



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

Trabajo Académico

Conocimientos y practica preventiva de la Enfermera en úlceras por presión en
el Servicio de Emergencia, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen,

2024

**Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres**

Presentado por:

Autora: Palomino Ludeña, Lisseth Maricruz


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9291-005X>

Asesor: Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>

Lima – Perú

2024

 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,..... **LISSETH MARICRUZ PALOMINO LUDEÑA**.....
 egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "Conocimientos y practica preventiva de la Enfermera en úlceras por presión en el Servicio de Emergencia, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2024." Asesorado por el docente: Camarena Chamaya Luis Miguel...DNI: 46992019ORCID..... <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>. tiene un índice de similitud de (18) (dieciocho) % con código OID:oid:14912:412778820 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

Nombres y apellidos del Egresado : Lisseth Maricruz Palomino Ludeña

DNI: 42326045




.....
 Firma: 46992019

Nombres y apellidos del Asesor: Luis Miguel Camarena Chamaya

DNI:46992019.....

Lima, ...28...de diciembre..... de.....2024

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

 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

caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

<p>_____ SE EXCLUYE LA FRASEOLOGIA NORMAL</p> <p>_____</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--

Dedicatoria

A Dios por darme el cada día, darme fortaleza de seguir luchando de alcanzar mis objetivos. A mis padres quienes han sido mi apoyo incondicional, por ser mi inspiración y por creer en mí en cada paso en mi camino.

Agradecimiento

Gracias a mi Universidad Norbert Wiener, por haberme formado como estudiante y profesional en todo este trayecto como también a los docentes que fueron participantes en este proceso de formación de forma directa o indirecta gracias todos ustedes.

Agradecer sinceramente a mi asesor Mg. Luis Camarena por su esfuerzo, paciencia y dedicación de haberme brindando sus conocimientos, sus orientaciones, su persistencia y su motivación que han sido fundamental para mi formación.

También agradecer a mi amigo Joel José por haber estado siempre apoyándome en toda mi formación académica estando a mi lado en los momentos felices y difíciles siempre ha estado brindándome su apoyo incondicional y comprensión ante todo gracias por todo.

Índice de contenido

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice de contenido.....	v
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación.....	4
1.4.1. Teórica.....	4
1.4.2. Metodológica.....	5
1.4.3. Práctica.....	5
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	6
1.5.1. Temporal.....	6
1.5.2. Espacial.....	6
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	6
2. MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes.....	7

2.2.	Bases teóricas.....	12
2.3.	Formulación de hipótesis	18
3.	METODOLOGÍA.....	19
3.1.	Método de investigación.....	19
3.2.	Enfoque investigativo	19
3.3.	Tipo de investigación.....	19
3.4.	Diseño de la investigación	19
3.5.	Población, muestra y muestreo	19
3.6.	Variables y operacionalización	21
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.7.1.	Técnica	22
3.7.2.	Descripción.....	22
3.7.3.	Validación	23
3.7.4.	Confiabilidad.....	23
3.8.	Procesamiento y análisis de datos.....	24
3.9.	Aspectos éticos.....	25
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	27
4.1.	Cronograma de actividades.....	27
4.2.	Presupuesto	28
5.	REFERENCIAS	29
	ANEXOS	39
	Anexo 1. Matriz de consistencia.....	40
	Anexo 2. Instrumentos	42
	Anexo 03: Consentimiento informado.....	45

RESUMEN

Introducción: Las úlceras por presión son lesiones que generan un malestar en el paciente que pueden complicar su salud además de que genera más costos en la atención de salud. Asimismo el presente estudio tiene como **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión en el Servicio de Emergencia. **Metodología:** Se trabajó con un método cuantitativo, hipotético-deductivo, transversal, correlacional, aplicado y no experimental. **Población:** Se contó con 200 profesionales de enfermería y como muestra a 132 profesionales de enfermería. Como técnica se utilizará la encuesta y la observación, como instrumento se utilizará un cuestionario y una lista de cotejo, ambos validados y con una confiabilidad de 0.690 y 0.795. Se organizarán los datos recolectados de la muestra, lo que permitirá crear una base de datos en Excel, la cual será procesada en el software estadístico SPSS. Esto generará resultados descriptivos en tablas y gráficos, así como resultados inferenciales mediante el uso del coeficiente Rho de Spearman, para validar las hipótesis planteadas y llegar a las conclusiones del estudio.

Palabras clave: Conocimiento, úlceras por presión, servicio de emergencia, enfermería.

ABSTRACT

Introduction: Pressure ulcers are lesions that cause discomfort to the patient and can complicate their health, in addition to generating higher healthcare costs. The objective of the present study is to determine the relationship between the knowledge and preventive practices of nurses regarding pressure ulcers in the Emergency Service. **Methodology:** A quantitative, hypothetical-deductive, cross-sectional, correlational, applied, and non-experimental method was used. **Population:** The study included 200 nursing professionals, with a sample of 132 nursing professionals. The techniques used were the survey and observation, with a questionnaire and a checklist as instruments, both validated with a reliability of 0.690 and 0.795. The data collected from the sample will be organized, allowing the creation of a database in Excel, which will be processed using the statistical software SPSS. This will generate descriptive results in tables and graphs, as well as inferential results through the use of the Spearman's Rho coefficient to test the hypotheses and draw conclusions from the study.

Key words: Knowledge, pressure ulcers, emergency department, nursing.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

A nivel mundial, las úlceras por presión (UPP) son actualmente un importante trastorno de salud, que no repercute solo a pacientes y familiares, sino que también tiene un efecto notable en las redes de salud, debido a que la frecuencia y extensión de las úlceras por presión son bastante altas en la actualidad. Es bien sabido que la presencia de úlceras por presión implica características iatrogénicas y, por lo tanto, su aparición puede prevenirse mediante una adecuada organización de los centros de salud, lo que puede mejorar los indicadores de calidad en todos los niveles de los establecimientos de salud (1).

A nivel mundial, la incidencia de úlceras por presión hospitalarias es variable, oscilando entre el 6,1 % y el 29,3%, así: Japón, 6,1%; España, 9%; Italia, 9,3%; Estados Unidos, 15%; Países Bajos, 24,1 %, Canadá, 27%. En gran número fueron personas atendidas que fueron trasladados a las unidades de hospitalización, y posterior a su estancia en unidades de cuidado intensivo, teniendo en promedio 11 días de estancia. (2).

A nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reporta una prevalencia de lesiones por presión de 5% a 12%, 7% en los Estados Unidos y 4.5% a 13% en México (3). En el mismo contexto, un estudio de 2019 en Jordania también notó una brecha entre el conocimiento y la implementación del tratamiento de úlceras por presión, y encontró que aproximadamente el 73% de las personas conocía el tratamiento de LPP, sin embargo solo el 45% lo había practicado. Por lo tanto, existe evidencia de que los programas de formación son necesarios para mejorar los déficits de conocimiento de las enfermeras (4).

Por otro lado, a nivel latinoamericano, un establecimiento nacional de salud en México encontró que el 53,78% de los profesionales de enfermería tenían un conocimiento insuficiente de las medidas de prevención de úlceras por presión, y las barreras para la prevención eran la falta de personal 81,51%, el 67,22% de los pacientes que estaban no cooperativo e Insuficiente

64.70% del tiempo; entre otras cosas (5).

Asimismo, un estudio brasileño del 90% de los profesionales de enfermería constató que los enfermeros y los técnicos/auxiliares de enfermería carecían de conocimientos para prevenir las UPP, por lo que la formación de estos profesionales es imperativa. (6). Un estudio boliviano mostró que a nivel de práctica de prevención de úlceras por presión, el 44% del personal de salud era regular y el 28% deficiente (7).

A nivel nacional, en un artículo con una muestra de 93 pacientes, encontraron que las áreas más comunes de UPP fueron sacro con aproximadamente un 80% y talón con casi el 13% de igual manera los grados más recurrentes fueron: II (con casi el 33%), IV (con un aproximado del 32%) y III (con alrededor de un 27%). La presencia de UPP grave se asoció con: mayor edad (OR: 3,12; IC 95%: 1,2-8,2), hipoalbuminemia (OR: 6,23, IC 95%: 1,8-21,1) (8).

De igual manera, en un estudio realizado en Cusco, entre un grupo de profesionales de enfermería, se encontró que el 48% tenían un nivel de conocimiento alto, según su género el 48% de mujeres y el 50% de hombres tenían el nivel de conocimiento alto, pero esto no está relacionado con el nivel de práctica en la prevención de úlceras por presión (9).

En el mismo contexto, un estudio realizado por el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, se encontró que el conocimiento de las enfermeras sobre la prevención de las úlceras por presión es de moderado a alto, con un porcentaje superior al 50%, en comparación con el 48% para la práctica de prevención de nivel de rutina (10).

Por otro lado, a nivel institucional en Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, se ha observado que algunas enfermeras no aplican las medidas preventivas en cuanto a la úlceras por presión en el paciente como lo es el cambio de posición cada dos horas, revisar constantemente, entre otros, a lo que el personal refiere que en ocasiones no hay tiempo suficiente dedicarse a un solo paciente por lo que tienen que resumir u obviar algunos procedimientos, enfocándose más en el tratamiento de la enfermedad más que en cuidado

preventivo como el de las úlceras por presión, además al preguntarles sobre ciertos conocimientos respecto a las úlceras por presión algunos no responden o dan ideas poco ciertas por otro lado también se encuentra que el personal no recibe una capacitación constante acerca del tratamiento y prevención de las úlceras por presión, por lo que algunos tienen desconocimiento sobre el tema, lo que podría repercutir en el nivel de seguridad del paciente y en la calidad del servicio ofrecido, por lo mismo es que se formulan las siguientes interrogantes:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión generalidades sobre el conocimiento y la práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión en el Servicio de Emergencia?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión prevención sobre el conocimiento y la práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión en el Servicio de Emergencia?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión tratamiento sobre el conocimiento y la práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión en el Servicio de Emergencia?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión en el Servicio de Emergencia.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar como se relaciona la dimensión generalidades sobre el conocimiento y la práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión en el Servicio de Emergencia.

Identificar como se relaciona la dimensión prevención sobre el conocimiento y la práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión en el Servicio de Emergencia

Identificar como se relaciona la dimensión tratamiento sobre el conocimiento y la práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión en el Servicio de Emergencia

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La investigación por medio de la evaluación de teorías como la promoción de la salud de Nola Pender o el déficit del autocuidado de Dorothea Orem, permitirá entender como las acciones preventivas sirven para evitar que la enfermedad aparezca

tanto como para prevenir sus complicaciones, como es el caso de las úlceras por presión que se desarrollan en varios grados de dolencia, además de complementar con los diversos estudio e investigaciones al respecto para entregar un compilado de información que demuestre como el conocimiento del profesional de enfermería es clave para producir una buena práctica preventiva para evitar y controlar las úlceras por presión que solo generan problemas a nivel tanto del paciente como del mismo sistema de salud incrementando los costos en su proceso.

1.4.2 Metodológica

La investigación se llevará a cabo mediante un enfoque metodológico de tipo cuantitativo, empleando análisis estadísticos y la utilización de herramientas validadas y confiables, que serán empleadas para evaluar las variables de conocimiento y práctica preventiva de la enfermera en las úlceras por presión, donde todo ello respaldado por los resultados que se obtengan funcionarán como referencia y contribución para futuras investigaciones realizadas en el mismo ámbito o sean más complejos aportando en el conocimiento científico en enfermería.

1.4.3 Práctica

El trabajo por medio de hallazgos estadísticos y fundamento teórico permitirá comprender la realidad problemática de una manera más cercana donde se conocerá como el conocimiento que posee y presente el personal de enfermería va a estar relacionado con la practica preventiva en las úlceras por presión, siendo esto un aporte para que las autoridades y superiores puedan efectuar estrategias o campañas que

busquen mejorar los niveles de las variables propuestas, en favor de mejorar la calidad del servicio ofrecido así como para brindar mayor seguridad en el paciente, donde las úlceras por presión serán prevenidas así como controladas para que no se complique y lleguen a niveles que podrían perjudicar la salud u otras enfermedades o afecciones que presente el paciente

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El trabajo se llevará a cabo en diciembre del 2024.

1.5.2 Espacial

El trabajo se realizará en Servicio de Emergencia, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2024

1.5.3 Población o unidad de análisis

Enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2024.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes Nacionales:

Cáceres et al. (11) en el año 2021, Realizó un estudio en Juliaca, cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre nivel de conocimiento del profesional de enfermería y el riesgo de úlceras por presión, de los usuarios de emergencia del Hospital Base III Juliaca, 2021.” Trabajo de diseño transversal básico, descriptivo-correlativo, con una muestra de especialistas en enfermería conformada por 14 profesionales y una muestra de usuarios conformada por 77 usuarios de los servicios de emergencia del Hospital Base III Juliaca en el año 2021. La conclusión final fue que al nivel de significación del 0,05%, hubo una correlación media directa y significativa entre el grado de entendimiento de los profesionales de enfermería y la amenaza de UPP en los usuarios de urgencias, identificándose un menor riesgo de úlceras presión con mayor conocimiento.

Ouchida et al. (12) en el año 2021. En su estudio llevado a cabo en Lima, tuvo como finalidad “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento del enfermero y aplicación de las medidas preventivas sobre úlceras por presión en pacientes del servicio de emergencia adultos del Hospital Sergio Ernesto Bernales, Lima 2019”; La investigación fue cuantitativa, descriptiva, pertinente y transversal, contando con 30 enfermeras. RESULTADOS: Cuando se correlacionó el grado de entendimiento de los enfermeros con la aplicación de la prevención de UPP, se verificó que no hubo relación directa entre las dos variables, siendo cada variable independiente. Conclusión: No hay asociación significativa en el cambio del grado de entendimiento de los enfermeros con la aplicación de medidas preventivas

Pari. (13) en el año 2021. Realizó un estudio en Lima. Tuvo como objetivo “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021”. Se propone un método de aplicación porque está diseñado para ser no experimental, de correlación descriptivo. Se contó con 45 en de enfermería. Se utilizó la encuesta y las herramientas utilizadas con el fin de recopilar datos fueron un cuestionario acerca del de conocimiento sobre las UPP y otro acerca de las medidas de prevención de las UPP. Los hallazgos mostraron que el nivel de conocimiento fue 17,78% bajo, 51,11% moderado y 31,11% alto; para la variable medidas preventivas el 24,44% fue pobre, el 46,67% normal y casi el 29% bueno. En última instancia, se concluyó que hay una asociación directa entre los fenómenos indagados, con una correlación de 0.654 y un p valor de 0.000.

Calero y Paucar (14) en el año 2019. Realizaron un estudio en Lima, cuyo objetivo fue “Determinar el nivel del conocimiento y actitud de la Enfermera hacia el adulto mayor con lesiones por presión de la Unidad de Cuidados Intensivos Generales”. Métodos: Estudio transversal prospectivo. Tiene un diseño relevante, su población estará conformada por todo el personal de enfermería que labora en una UCI general. Los instrumentos utilizados fueron prediseñados y arreglados por (Holguín y Alex G. Camacho). El análisis de los resultados facilitará a las autoridades y personal del sector la implementación de estrategias que faciliten el desarrollo de lineamientos y/o programas de atención enfocados a prevenir, reducir la prevalencia de accidentes y lesiones por estrés. Unidad General de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Cayetano Heredia de Lima.

Avellaneda et al. (15) en el año 2017. Realizaron un estudio en Lambayeque, cuyo objetivo fue “determinar la relación que existe entre el conocimiento y Práctica del enfermero sobre la prevención y cuidado del paciente con úlceras por presión en el Servicio de Emergencia”. El estudio fue cuantitativo, con un diseño descriptivo correlacional. Una encuesta a 15 enfermeros mediante cuestionario para determinar conocimientos y pautas de observación de la práctica concluyó que existía relación entre las variables estudiadas, siendo que más del 39% de encuestados presentaban un grado de conocimiento convencional. De igual modo, el 40% de la promoción de enfermería se demuestra buena en la práctica, y la práctica rutinaria se demuestra en el mismo porcentaje, mientras que sólo el 20% es deficiente. Los resultados permiten afirmar que existe una asociación entre los fenómenos indagados, ya que existe la necesidad de fortalecer el conocimiento sobre la evaluación de la estadificación de la UPP, lo que a su vez afecta la práctica de los enfermeros en la prevención y atención al paciente.

Antecedentes Internacionales:

Mamani. (16) en el año 2022. Realizo su trabajo Llevado a cabo en Bolivia. Con el objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento de los cuidadores sobre la prevención de úlceras por presión del adulto mayor en la Clínica HIES Geriátrico de la Caja Nacional de Salud, primer trimestre gestión 2021”. Este estudio fue descriptivo, transversal y observacional. La población de estudio fue de 15 trabajadores de enfermería, y el método de recolección de información fue a través de encuestas. Los resultados obtenidos muestran que el 60% de las personas respondieron correctamente, lo que hace relevancia a que el grado de entendimiento se encuentra en medio, indicando que el nivel de conocimiento de los cuidadores no es suficiente. En

conclusión, el conocimiento que dominan los cuidadores de ancianos debe ser básico o rutinario, pero también debe enfocarse en el conocimiento científico bajo una orientación estandarizada.

Huanacuni et al (17) en el año 2019. llevó su estudio en Bolivia. Con el objetivo de “Identificar la práctica de enfermería en prevención de Úlceras por Presión en la Unidad de Terapia Intensiva”. Un diseño de método es una descripción de una cohorte transversal. La muestra estuvo conformada por 20 licenciados en enfermería, la suma de la población de estudio aplicando la encuesta estructurada. RESULTADOS: El personal de enfermería tenía una edad promedio de 26-30 años, 40%, 2-5 años de experiencia laboral en UCI, 50% y 65% desconocía el protocolo de la Escala de Evaluación de Riesgo de Úlcera por Presión (Norton, Braden).

Rivas (18) en el año 2019. Presentó su estudio llevado en Bolivia. Teniendo como objetivo “Determinar conocimiento y aplicación del profesional de enfermería de la escala de valoración actual de riesgo de desarrollar lesiones por presión, en la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Petrolero de Obrajes, gestión 2019”. Los métodos utilizados fueron descriptivos, observacionales y de corte transversal, la muestra fue no probabilística, se aplicaron criterios de selección y descarte, se contó con 12 expertos en plantilla. Se emplearon dos herramientas. Los principales resultados mostraron alrededor de la mitad oscilaba entre 25 y 35 años, casi el 60 % contaba experiencia, aproximadamente el 70% contaba con 1 a 5 años de experiencia y ninguno había recibido formación acerca de EVARUCI. Entre las variables de entendimiento, la mitad representó un buen entendimiento y casi el 43% entendimiento frecuente. En la variable resultados de aplicación de la escala, nadie usó EVARUCI, el 67% usó Bárbara Bradem

y más del 40% usó Dorem Norton. En una ejecución, más de la mitad no ejecuta y más del 35% ejecuta. Se concluyó que los profesionales de enfermería deben potenciar el conocimiento de la escala EVARUCI y su ejecución, además deben adherirse a todos los indicadores.

Valle. (19) en el año 2018. Realizó un estudio en Ecuador, cuyo objetivo fue “Determinar el conocimiento y prácticas en cuidadores de adultos mayores sobre las úlceras por presión en los Asilos de la Ciudad de Ibarra, 2018.” Estudio de diseño no experimental, descriptivo, transversal y cuantitativo en 30 cuidadores de adultos mayores que laboran en el Hogar de Ancianos León Rúaes y Hogar de Ancianos San José. Se realizaron encuestas al inicio y al final de la capacitación impartida. Resultados: Inicialmente, el nivel promedio de conocimiento de las úlceras por presión fue de 69,11%, según datos estadísticos, el 26% de los que tienen poco conocimiento de la estadificación de las úlceras por presión representó el 7% de los que solo conocen las úlceras por presión. El 80% de los cuidadores dicen masaje. debe realizarse sobre las zonas de apoyo enrojecidas, lo cual es un error de concepto ya que puede comprometer la integridad de la piel. piel de los ancianos.

Garza et al. (20) en el año 2017. Realizaron un estudio en México, cuyo objetivo fue “Identificar el nivel de conocimiento, actitud y barreras hacia las medidas de prevención de las úlceras por presión en el personal de enfermería que labora en servicios de hospitalización adultos”. Investigación descriptiva y transversal contando 119 enfermeras y asistentes. Se emplearon tres cuestionarios. Se identificaron alrededor del 54% de los hallazgos correctos, lo que indica un bajo nivel de conocimiento de las medidas preventivas. La disposición mostrada fue favorable, con un promedio de 40,1

y una desviación estándar de 3,5. Los obstáculos encontrados en protección fueron “personal insuficiente” (81,51%), “paciente no colaborador” (67,22%) y “tiempo insuficiente” (64,70%); en cuanto a la intervención: “falta de ayudantes de movilización” (91,59%), “falta de enfermería” (80,67%) y “Falta de tiempo” (72,26%). Se concluyó que los enfermeros y auxiliares de enfermería tenían bajo conocimiento y actitudes positivas acerca de la prevención por UPP. El equipo sanitario que labora en las unidades de terapia intensiva y medicina interna mostró mejores actitudes, correspondiendo los obstáculos más notables son la escasez de enfermeras, la falta de tiempo y la carencia de enfermeros para ayudarlos a moverse.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Conocimientos de úlceras por presión

El saber es el conjunto de datos que los seres humanos acumulan a lo largo de su vida, basado en sus vivencias, lo denominamos educación. A grandes rasgos, lo entendemos para referirse a tener una gran cantidad de información dispar que se relaciona entre sí, cuando ellas mismas tienen un valor cualitativo bajo (21). En el mismo contexto, es un conjunto de pensamiento o fundamentación científica que se centra en el conocimiento de los profesionales de enfermería sobre los factores de riesgo de las úlceras por presión como el estado general, el estado de la piel, el estado de actividad, el estado nutricional, etc. (22).

Asimismo, el conocimiento sobre úlceras por presión es un conjunto de ideas, conceptos y afirmaciones del profesional de enfermería sobre el cuidado de la prevención de las úlceras por presión, todo lo cual compete con esa patología presente en el desarrollo de las actividades del servicio. (23) Asimismo, se considera una

combinación de ideas o bases científicas y se centrará en el conocimiento del profesional de enfermería sobre el estado general, estado de la piel, estado de actividad, estado nutricional, enfermería y otros factores de riesgo de úlceras por presión (24).

El conocimiento de las úlceras por presión, por otro lado, se refiere a los cambios en la información obtenida a través de la experiencia o el aprendizaje sobre el concepto de úlceras por presión, los factores de riesgo involucrados, las etapas de las úlceras por presión, las medidas preventivas y la ética aplicada en el proceso de atención (25). Asimismo, el conocimiento enfermero considerado relevante para el abordaje de las cuestiones planteadas está relacionado con la conceptualización de las UPP, los factores de riesgo involucrados, el estadio de la úlcera, las medidas preventivas y los valores y principios éticos aplicados durante la enfermería (26).

2.2.1.1. Teoría del modelo teórico enfermero de Florence Nightingale: una transmisión de conocimientos

Fiel a lo que considera una misión sagrada, Nightingale dedica todos sus esfuerzos a cuidar a los más desfavorecidos. Los hechos permiten el acceso a las Hermanas de la Caridad en la Congregación Vicente. Además, es fácil imaginar que la Reforma anterior al período contemporáneo de enfermería ayudó a dar paso a la enfermería domiciliaria y hospitalaria. Estos dos ámbitos importantes son la asistencia sanitaria, la prevención y la recuperación del bienestar. En esencia, su propio compromiso con la atención de calidad al paciente contribuyó a estructurar la profesión de enfermería dentro del ámbito sanitario.. Incluso esta mujer afirma que la mirada de sus seres queridos debe mirar hacia el lado invisible (27).

Comentó que a través de la reflexión, los cuidadores saben cuidar a los pacientes. Muestra que a través de la práctica, las enfermeras tienen las habilidades necesarias para brindar un cuidado de calidad. La preocupación y preocupación de Nightingale por el ser humano va más allá de las heridas físicas. Bueno, él está igualmente preocupado por el trauma emocional y espiritual. Por lo tanto, era el responsable de escribir cartas a los familiares de los soldados enfermos, porque aliviar el sufrimiento de los heridos era tan importante como tratar el sufrimiento de los miembros de la familia (28).

2.2.1.2. Dimensiones de los conocimientos de úlceras por presión

Conocimiento sobre Generalidades de las UPP: Esto es lo que saben los expertos en salud acerca de los conceptos básicos de las UPP. Asimismo, las úlceras por presión (UPP) son lesiones isquémicas localizadas en la piel y tejidos subyacentes que se desprenden de la piel debido a la presión o fricción prolongada entre dos planos duros, uno intrínseco y otro extrínseco (29).

Se trata de una afectación localizada en la dermis o en los tejidos circundantes debido a la presión. Se reconoce científicamente que con el cuidado y los recursos adecuados, aproximadamente el 96% de estas pueden ser evitadas. UPP ha sufrido desde la antigüedad. Se han encontrado referencias sobre su incidencia y tratamiento en la civilización egipcia (30)

Conocimiento sobre prevención de las UPP: Se establecen evidencias y recomendaciones para evitar e identificar riesgos potenciales de eventos adversos en pacientes hospitalizados (mejorar el estado nutricional, la movilidad, la actividad

sensorial, la hidratación, la fricción y el conocimiento del riesgo de lesiones en la piel) (31).

Conocimiento sobre tratamiento de las UPP: Incluye el conocimiento del personal de salud para determinar las mejores prácticas clínicas y decisiones de cicatrización de heridas basadas en evidencia que involucra elementos relacionados con la preparación del lecho de la herida, el proceso de cicatrización de heridas, la selección de apósitos y las técnicas de cicatrización de heridas y el control de infecciones (32).

2.2.2 Práctica preventiva en úlceras por presión

Es la realización de una serie de procedimientos, actividades y tareas realizadas por los cuidadores para prevenir las úlceras por presión (33). Asimismo, se considera un conjunto de procedimientos, actividades y tareas que realizan los profesionales de la salud para prevenir las lesiones por presión, incluyendo la evaluación de la piel, la higiene, la alimentación y la movilización de los pacientes para evitar las lesiones por presión (34).

En cambio, la prevención de las úlceras por presión es, en su mayor parte, una tarea asignada al personal de enfermería, pese a que es una labor que involucra a varios profesionales, de acuerdo a la Asociación Americana de Enfermeras (ANA). No obstante, la dificultad que enfrentan actualmente las enfermeras de pacientes hospitalizados es la atención asociada con la posición del usuario en la cama. Un enfoque preventivo dirigido será menos costoso que uno centrado en el tratamiento de úlceras establecidas (35).

Además, con el fin de evitarlas, los cuidadores deben reconocer a los usuarios vulnerables. Para esto, a lo largo del tiempo se han creado diversos tipos de parámetros. Dos ejemplos de escalas de evaluación del riesgo de úlceras por presión son la escala modificada de Norton y la ingesta nutricional creada por Ek, Unosson y Bjurulf y la

escala de Braden desarrollada por Bergstrom, Braden, Laguzza y Holman (36)

2.2.2.1. Teoría cuidado humanizado de Jean Watson,

La teoría de Watson J, la teoría del cuidado humano, se basa en el equilibrio entre la mente, el cuerpo y el espíritu por medio de una relación de ayuda y confianza entre el receptor del cuidado y el cuidador. Su teoría tiene un enfoque filosófico (existencial-fenomenológico), tiene una base espiritual, la enfermería como ideal moral y ético. La filosofía de Jean Watson considera que el Cuidado Humano incluye: un compromiso Moral (proteger y realzar la dignidad humana; más allá de la evaluación médica), experiencia, percepción y conexión: (profunda preocupación por las personas (37).

Humanizar el cuidado requiere del compromiso ético de los profesionales de la salud, lo que exige que todas las personas, sanas o enfermas, mejoren su calidad de vida, sumergiéndose en la educación en todos los cuidados prestados, aumentando así la percepción de los pacientes. La enfermería profesional es una respuesta reflexiva que involucra la fuerza espiritual de la emoción. La enfermería profesional es desarrollada por profesionales de enfermería con conocimientos científicos en el campo de la salud, con habilidades técnicas para ayudar a las personas, familias y comunidades a mejorar o restaurar su salud (38)

2.2.2.2. Dimensiones de la práctica preventiva en úlceras por presión

Valoración de la piel: Estas úlceras no cicatrizan salvo que sean tratadas, y comienza una evaluación que incluye determinar la gravedad de la úlcera y por lo tanto el tratamiento adecuado, así como detallar la enfermedad del paciente, el nivel nutricional, el nivel de dolor, etc. Para este tipo de evaluaciones se utilizó una escala con valoraciones recurrentes. 20 En el sistema de valoración se debe incluir primero la

localización de la lesión y luego valorar los aspectos externos en estadio I, II, III o IV (39)

Higiene y confort: Para pacientes con úlceras por presión, se recomienda que su piel esté limpia y seca, use siempre un jabón con pH controlado que no irrite la piel; enjuague el área sin frotar; aplique crema humectante y verifique que se absorba completamente; use ropa ligera, Ropa suave; usar apósitos protectores; aplicar ácidos grasos ricos en oxígeno (AGHO); no usar productos a base de alcohol; también se recomienda masajear el área afectada; estas áreas afectadas deben protegerse ya que puede causar hinchazón y molestias. Protección del producto; los cambios posturales deben programarse individualmente, teniendo en cuenta la evaluación de riesgos y el manejo de la presión utilizada (40)

Alimentación: En este caso, el centro de revisión nutricional debe evaluarse a través de la ingesta energética, el cambio de peso involuntario y el impacto del estrés a nivel psicológico. La evaluación también debe determinar las necesidades calóricas, proteicas y de líquidos del individuo (41)

Movilización: Esto se hace cada 2 a 4 horas y lo más probable es que tengan PU. En intervalos regulares. Durante el momento en que se encuentre sentado, cambie de postura cada hora. Esto puede llevarse a cabo según su propia discreción o mediante indicaciones que se publican cada cuarto de hora. El individuo no debe ser forzado, debe mantener estabilidad, una postura equilibrada y correcta posición, así mismo, debe evitar la aproximación con salientes óseos en el menor tiempo posible, ya que existe una relación directa entre los ángulos mayores. Las camas y las úlceras por presión ocurren con mayor frecuencia. No use boyas o donuts en el sacro o el occipucio (42).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2024.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2024.

2.3.2. Hipótesis Específica

Hi 1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión generalidades sobre el conocimiento y la práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión en el Servicio de Emergencia.

Hi 2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión prevención sobre el conocimiento y la práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión en el Servicio de Emergencia

Hi 3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión tratamiento sobre el conocimiento y la práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión en el Servicio de Emergencia

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Hipotético-Deductivo, donde se encuentra una realidad específica validando hipótesis basadas en observaciones generales del fenómeno en estudio (43).

3.2. Enfoque investigativo

El enfoque es cuantitativo porque se desarrolla mediante medidas ordinales y el uso de la estadística para descubrir patrones de comportamiento del fenómeno investigado (44).

3.3. Tipo de investigación

La investigación propuesta es de tipo Aplicada, porque su propósito es mejorar la comprensión de lo que se observa, estudiar variables en el medio natural (45).

3.4. Diseño de la investigación

El estudio fue de diseño no experimental y correlacional porque además de conocer la relación entre las variables, se hará sin manipular las variables, describiéndolas como realidad (46). Asimismo, el trabajo se desarrolla en un corte transversal, ya que tiene lugar en un lugar específico y en un momento específico (47)

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Será conformada por 200 profesionales de enfermería, Servicio de Emergencia, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2024.

Criterios de inclusión

Profesionales de enfermería que tengan un año a más en la institución

Profesionales de enfermería que firme el consentimiento informado

Profesionales de enfermería que hayan tenido experiencia con las úlceras por presión

Criterios de exclusión

Profesionales de enfermería que cumplan funciones administrativas

Jefes de área

Profesionales de enfermería que estén de licencia.

Muestra

Con el fin determinar el tamaño de la muestra a utilizar, se empleó la fórmula específica para poblaciones finita:

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

Donde:

N : Población (200)

Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)

P : Probabilidad de éxito (0.5)

Q : Probabilidad de fracaso (0.5)

E : Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{200 \times 1.962 (0.5 \times 0.5)}{(200 - 1) \times 0.052 + 1.962 (0.5 \times 0.5)}$$

n= 132 Profesionales de enfermería

Muestreo

El estudio presenta un muestreo probabilístico aleatorio simple, se utilizará un listado de todas las enfermeras y se realizará un sorteo entre las que asistirán.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para la recogida de información se aplicará la encuesta debido a que se utilizarán cuestionarios para medir conocimientos, mientras que en técnicas observacionales se aplicarán listas de cotejo para medir o evaluar la práctica.

3.7.2. Descripción

a) Instrumento para medir la variable conocimiento del enfermero de úlceras por presión:

El instrumento que se utilizará para medir el “conocimiento de úlceras por presión”, será el cuestionario “Nivel de conocimientos del personal de enfermería en prevención y manejo de lesiones por presión” de la autora Mas (50). Conocimiento de úlceras por presión en Perú en el año 2019.

Conformado por 36 preguntas, repartido en 3 dimensiones: Conocimiento sobre Generalidades de las UPP (6 preguntas), Conocimiento sobre prevención de las UPP (19 preguntas) y Conocimiento sobre tratamiento de las UPP (11 preguntas).

Para la calificación de las respuestas, se utilizará escala dicotómica; Si (1); no (0). Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Alto (24-35)

Medio (12-23)

Bajo(0-11)

b) Instrumento para medir la variable práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión:

El instrumento que se utilizará para medir la “**práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión**”, será una guía de observación de 12 ítems titulada “Práctica sobre prevención de úlceras por presión (UPP)” que considera las dimensiones de; Valoración de la piel (4 ítems), Higiene (1 ítem) Alimentación (1 ítem) y Movilización (6 ítems) del autor Ortiz y Condori (52) Práctica sobre prevención de úlceras por presión del 2017.

Para la calificación de la respuestas se empleará la escala de Likert con la siguiente escala e índice como alternativa de respuesta: Siempre (3), A veces (2)y Nunca (1). Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Optima (28-36)

Regular (20-27)

Deficiente(12-19)

3.7.3. Validación

a) Validación de la variable conocimiento de úlceras por presión:

Fue evaluado para validar su contenido, por medio del juicio de 5 expertos. Se utilizó la V. de Aiken, para determinar la validez de contenido obteniendo un valor de 0.96 (50).

b) Validación de la variable práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión:

Validado en su consistencia interna (contenido), pues la V de Aiken obtenida tuvo valores superiores a 0.812, demostrándose que los ítems planteados están dentro del contexto establecido (52).

3.7.4. Confiabilidad

a) Confiabilidad de la variable conocimiento de úlceras por presión:

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba piloto con 30 personas, obteniendo un resultado de 0.690 de alfa de Cronbach (50).

b) Confiabilidad de la variable práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión: La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba piloto con 20 personas, obteniendo un resultado de 0.795 de alfa de Cronbach (52).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

a) Plan de procesamiento de datos:

- Para el procesamiento de datos para este estudio, se consideraron previamente los siguientes pasos:
- Se solicitará una carta de presentación una vez que el proyecto haya sido aprobado por el Comité de Ética de la Escuela de Graduados de la Universidad Norbert Wiener.
- Se hará luego a través de una solicitud dirigida al Jefe de la Institución en Investigación - Unidad de Apoyo a la Docencia ya la Investigación, con capacidad de coordinación con la Jefatura de Enfermería.
- Se concertarán citas con el Jefe de Enfermería y el Jefe de Servicios de Emergencia para acceder al lugar de la investigación.
- La aplicación del instrumento se hará de acuerdo con los criterios de selección sugeridos.
- Una vez obtenidos los datos del profesional de enfermería, se coordinará la licencia con el jefe de servicio durante la jornada laboral.
- Los participantes seleccionados firmarán un formulario de consentimiento informado previo a la aplicación del instrumento.

- Para la aplicación del instrumento, cada participante seleccionado será encuestado en un lapso de 30 a 45 minutos.
- Una vez obtenida la información, se procesará la tabla matriz en Microsoft Excel 2021 y luego se procesará utilizando el paquete estadístico SPSS 25.0 para elaborar las tablas y/o figuras según corresponda en base a los valores obtenidos.

b) Análisis de datos:

Una vez que se disponga de los datos, estos serán tratados y examinados por medio de métodos estadísticos. Los resúmenes estadísticos mostrarán los hallazgos empleando análisis descriptivos e inferenciales, con el fin de corroborar las hipótesis planteadas en la investigación mediante la aplicación del coeficiente Rho de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

Se llevará a cabo tomando como referencia los siguientes fundamentos bioéticos.

El principio de la justicia: Todos los profesionales de enfermería serán tratados con el respeto y la igualdad que merecen. Una vez más, los datos obtenidos serán legales y se utilizarán únicamente con fines de investigación.

El principio de la autonomía: Todo el personal de enfermería recibirá el trato digno y equitativo que le corresponde. Asimismo, la información recopilada será legítima y se empleará exclusivamente con propósitos investigativos.

El principio de la beneficencia: Los sujetos entenderán las metas de la investigación y, al finalizar, contribuirán a optimizar los servicios.

El principio de la no maleficencia: El estudio no comprometerá a los involucrados mediante ninguna acción imprudente que ponga en peligro su bienestar, dado que se llevará a cabo con propósitos educativos. Todos los datos obtenidos serán manejados de forma secreta y privada.

4.2. Presupuesto

MATERIALES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR	
			PRECIO UNITARIO S/.	PRECIO TOTAL S/.
APARATOS				
Disco duro	Unidad	1	47.50	47.50
SUMINISTROS DE OFICINA				
Papel A4	Millar	2	17.20	34.40
Plumas	Caja	7	3.50	24.50
Almohadilla de tinta	Unidad	1	4.50	4.50
FUENTES BIBLIOGRÁFICAS				
Publicaciones	Unidad	7	20.50	143.50
Copias impresas	Hoja	178	0.50	89
Duplicados	Hoja	178	0.30	53.40
GESTIÓN DEL PERSONAL				
Consultor	Hora	2	139.50	279
Analista de datos	Hora	3	320.50	961.50
OTROS				
Traslado	Pasaje	15	10	150
Comida	Unidad	60	10	600
Conexión telefónica	Hora	40.20	1	40.20
Red global	Hora	1120	0.60	672
Iluminación	Hora	750	0.90	675
Contingencias				475
			TOTAL S/.	4249.50

5. REFERENCIAS

1. Chacón J, Del Carpio A. Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de Lima. Revista de la facultad de medicina humana. [Internet]. 2019. [citado el 20 de Junio de 2022]; 19(2); pp. 1-9. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312019000200007&script=sci_arttext
2. Ministerio de Salud de Colombia. Prevención Úlceras Por Presión. [Internet]. Minsalud 2018. [citado el 20 de Junio de 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/prevenir-ulceras-por-presion.pdf>
3. Rodríguez R, Esparza G, González S. Conocimientos del personal de enfermería sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión. Rev Enferm IMSS [Internet] 2017; [citado el 20 de Junio de 2022]. 25(4):245-256. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2017/eim174b.pdf>
4. Saleh M, Papanikolaou P, Nassar O, Shahin A, Anthony D. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión: un estudio observacional. Revista de viabilidad tisular 28(4) 2019. [En línea]. [citado el 20 de Junio de 2022]. Disponible desde: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0965206X18301335>
5. Garza R, Meléndez M, Fang MA, González J, Castañeda H, Argumedo N. Conocimiento, actitud y barreras en enfermeras hacia las medidas de prevención de

- úlceras por presión. Rev. Cienc. enferm. [Internet]. 2019 [citado el 20 de Junio de 2022]. 23(3) Disponible desde: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532017000300047
6. Souza N, Barbosa M, Conceição de Gouveia S, Nogueira P. Conocimiento del equipo de enfermería sobre prevención de úlceras por presión. Rev. Bras. Enferm. [Internet]. Abril de 2017 [citado el 20 de Junio de 2022]; 70(2): 294-300. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/gGBz83T98q5BbymbNWz7KXq/?lang=en>
 7. Challco S, Lanza A. 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. 2018. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/20957>
 8. Chacón J, Del Carpio A. Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de Lima. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2019 Abr [citado el 20 de Junio de 2022]; 19(2): 66-74. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v19n2/a07v19n2.pdf>
 9. Farfán C, Xiomara, Lady. Conocimiento de los profesionales de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del Hospital Antonio Lorena del Cusco, 2021. Universidad Peruana Unión; 2022. Disponible en: <http://200.121.226.32:8080/handle/20.500.12840/5545>
 10. Cervantes R, Aida J. Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre la prevención de úlceras por presión en pacientes adultos mayores postrados en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – 2019. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4775>

11. Caceres Flores S, Miranda Tapia NE. Nivel de conocimiento del profesional de enfermería y el riesgo de úlceras por presión, de los usuarios de emergencia del Hospital Base III Juliaca, 2021. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12781>
12. Ouchida Apaza AS, Paredes Paredes PP, Huapaya Magallanes JN. Nivel de conocimiento del enfermero y aplicación de medidas preventivas sobre úlceras por presión en pacientes del servicio de emergencia adultos del hospital Sergio Ernesto Bernal Lima, 2019. Universidad Nacional del Callao; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6131>
13. Pari C. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1364/1/Jhonny%20Pariona%20Fern%C3%A1ndez.pdf>
14. Calero Morales, Liliana Milagros; Inga Paucar; Helen Ebelin. Nivel de conocimiento del profesional de enfermería en relación con la actitud hacia el adulto mayor con lesiones por presión en un hospital nacional. 2019. Disponible: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7215/Nivel_CaleroMorales_Liliana.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Avellaneda Guerrero, Esli Edith; Curillo Ccanto, Carmen; Sánchez Quintos, Lucia. Conocimientos y Prácticas del Enfermero sobre la Prevención y Cuidado del Paciente con Úlceras por Presión en el Servicio de Emergencia, Hospital General Jaén – 2015. Lambayeque-Perú. 2017. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/1633/BC-TES-TMP-470.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Mamani Serrano G. Nivel de conocimiento de los cuidadores sobre la prevención de úlceras por presión del adulto mayor en la Clínica HIES Geriátrico de la Caja Nacional de Salud, primer trimestre gestión 2021. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2022. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/29176>
17. Huanacuni Pari MN, Cruz Nina J. Práctica de enfermería en prevención de úlceras por presión en la Unidad de Terapia Intensiva de la Caja Bancaria Estatal de Salud La Paz, Gestión 2018. 2018. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/20921>
18. Rivas Sánchez R. Conocimiento y aplicación del profesional de enfermería en la escala de valoración actual del riesgo de desarrollar lesiones por presión, Unidad de Terapia Intensiva, Hospital Petrolero Obrajes La Paz, gestión 2019. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2019. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/24153>
19. Hernández N, Yadyra A. Conocimiento y práctica de los cuidadores de adultos mayores sobre úlceras por presión en asilos de la ciudad de Ibarra, 2018. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2018. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8746>
20. Garza R, Meléndez M, Fang M, González J, Castañeda H, Argumedo E. Conocimientos, actitudes y barreras en enfermeros hacia medidas de prevención de úlceras por presión. Ciencias. enfermo. [Internet]. 2017 [citado el 14 de julio de 2022]; 23(3):47-58. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532017000300047&lng=es.
21. Condor A. Conocimiento y adherencia de la técnica del lavado de manos de las enfermeras en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Sergio E. Bernales 2018.

- Perú: Universidad Nacional Federico Villareal; 2019. [Tesis de especialidad] [Citado 2021 21 Enero] Disponible de: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3458>
22. Zevallos V. Conocimientos del profesional enfermero(a) sobre factores de riesgo a úlceras por presión en pacientes hospitalizados de un hospital de Piura Setiembre-diciembre 2017. Universidad Cesar Vallejo. 2017 [Tesis de titulación] [Citado 2021 21 Enero] Disponible de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11038/zevallos_cv.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Villanueva F. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suarez Angamos, 2020. Universidad César Vallejo; 2021. Disponible de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59981>
24. Ramos A, Ribeiro A, Martín A, Vázquez M, Blanco B, Corrales J . Prevalencia de úlceras por presión en un centro sociosanitario de media-larga estancia. Gerokomos [Internet]. 2013 Mar [citado 2022 Jul 14]; 24(1): 36-40. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2013000100008&lng=es.
25. González I. Incidencia y factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Universitario virgen del Rocío [Tesis doctoral]. España: Universidad de Sevilla; 2016. [citado el 14 de julio de 2022]. Disponible en: <https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2017/04/TesisXMXXXIsabelXGonzXXlezXMXXndez.pdf>
26. 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. Universidad César Vallejo; 2018. Disponible de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25416?show=full>
27. Peres M, Aperibense P, Dios M, Gómez S, Pina Q. El modelo teórico enfermero de Florence Nightingale: una transmisión de conocimientos. *Rev. Gaúcha Enferm.* [Internet]. 2021 [citado el 14 de julio de 2022] ; 42(1). Disponible de: http://old.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-14472021000200706&lng=en. Epub Mar 26, 2021. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200228>.
28. Bernal E, Duarte K, Flores Y, Gomez A, Villacres S. Una Extraordinaria Mujer en la más noble profesión“Florence Nightingale” *Revista Salud y Ciencias* [Internet]. 2017 [citado el 14 de julio de 2022] ; 1(1). 19-23 Disponible de: <https://docplayer.es/147396496-Una-extraordinaria-mujer-en-la-mas-noble-profesion-florence-nightingale.html>
29. Secretaría de Salud. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud. Guía de Práctica Clínica para la Prevención y Tratamiento de Úlceras por Presión a Nivel Intrahospitalario. México; 2009. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/105_GPC_Ulcpresion1NA/ULCERA_DECUBITO_1ER_NIVEL_EVR_CENETEC.pdf
30. García F, Soldevilla J, Pancorbo P, Verdú J, López P, Rodríguez M. Clasificación-categorización de las lesiones relacionadas con la dependencia. Serie Documentos Técnicos GNEAUPP no II. [Internet]. 2014 [citado el 29 de enero de 2018]. Disponible en: <https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2014/12/clasificacion-categorizacion-de-las-lesiones-relacionadas-con-la-dependencia-segunda-edicion.pdf>

31. Torre Fernández S. Nivel de Conocimientos sobre Úlceras por Presión en una Unidad de Cuidados Intensivos de Asturias. Universidad de Cantabria; 2018. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/14871>
32. Yauri Matamoros N. Nivel de conocimiento sobre las úlceras por presión en el personal de enfermería, Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital del MINSA- Perú, 2021. Universidad Maria Auxiliadora; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/725>
33. Calderón K. Nivel De Conocimiento Y Prácticas Preventivas De Familiares Relacionado Con Úlceras Por Presión En Pacientes Del Servicio De Medicina Del Hospital Belén De Trujillo, 2018. Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25479?show=full>
34. Quispe M, Mamani D, Lucero Y. Conocimientos y prácticas del cuidador primario para la prevención de lesiones por presión en pacientes de alta de un hospital del Ministerio de Salud, 2019. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/7922>
35. Mena D, Gonzalez V, Cervera A, Salas P, Orts M. Cuidados básicos de enfermería. Unidad predepartamental d’Infermeria[Internet]. 2016 [citado el 29 de enero de 2018]. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/70159/1/2016_Mena_etal_Cuidados-basicos-de-enfermeria.pdf
36. Torra J, Verdú J, Sarabia R, Paras P, Soldevilla J, García F. Las úlceras por presión como problema de seguridad del paciente. Gerokomos [Internet]. 2016 Dic [citado 2022 Jul 14]; 27(4): 161-167. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2016000400007&lng=es.

37. Guerrero R, Meneses M, De La Cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima-Callao, 2015. Revista Enfermeria Herediana [Internet]. 20feb.2017 [citado 14jul.2022];9(2):133. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3017>
38. Hernández L, Becerril L, Gómez B, Rojas A, Ortega Y, Martínez C. Construcción emergente del concepto: cuidado profesional de enfermería. Texto contexto enferm [Internet]. 2011 [citado el 14 de julio de 2022];20(1):74–80. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/tce/a/wR7XfwWV7GkzCH9MkW6Xsfg/?lang=es>
39. Ortiz G, Condori F. Nivel de conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de los cuidadores del adulto mayor. Padomi Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco – Essalud Cusco, 2016. [Tesis de especialidad]. Arequipa: Universidad Nacional de san Agustín de Arequipa; 2017. [Citado el 19 de enero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5027>
40. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad España. Guía para la Prevención y Manejo de las UPP y Heridas Crónicas. [Internet]. 2015 [citado el 14 de julio de 2022]. Disponible en: https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2015/10/Guia_Preencion_UPP.pdf
41. Gobierno de la Rioja. Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de las úlceras por presión. [Internet]. 2013 [Consultado el 15 enero del 2021]. Disponible en: <https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2014/12/prevenciondiagnostico-y-tratamiento-de-las-ulceras-por-presion.pdf>
42. Tomaylla M, Paola S. Conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de familiares del adulto mayor, distrito de pueblo nuevo, chincha 2020. Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en:

<http://repositorio.autonemadeica.edu.pe/bitstream/autonemadeica/1300/1/MORENO%20TOMAYLLA%20STEFANNY%20PAOLA.pdf>

43. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.
44. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República 2012.
45. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014.
46. Dzul Escamilla M. Diseño No-Experimental. [Internet]. 2013 [citado el 13 de julio de 2022]; Disponible en: <http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>
47. Carrasco Diaz S. Metodología de La Investigación Científica. [Internet]. 2016 [citado el 13 de julio de 2022]; Disponible en: https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1_
48. Hernández R, Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
49. Apolo J. Conocimientos y prácticas del personal de enfermería en prevención de úlceras por presión en pacientes geriátricos del servicio de medicina interna del H.I.A. de Loja. 2015. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/11456>
50. Mas M. Conocimientos y prácticas sobre el manejo de lesiones por presión del personal de enfermería en un hospital de la policía de Lima, 2019. Universidad Peruana Unión; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3102>

51. Blanco R, López E, Quesada C. Guía De Actuación Para La Prevención Y Cuidados De Las Úlceras Por Presión. [Internet]. 2017 [citado el 13 de julio de 2022]; Disponible en:
https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_publicaciones/es_publico/adjuntos/enfermeria/UPP_es.pdf
52. Ortiz de Orué Usca G, Condori Paucara F. Nivel de conocimiento y práctica de prevención de úlceras por presión de los cuidadores del adulto mayor. PADOMI. Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco – EsSalud Cusco, 2016. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017. Disponible en:
<https://app.bibguru.com/p/089b9cc7-2e1f-416f-9591-fd1c38360ed9>
53. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev medica Sanitas [Internet]. 2018;21(3):141–6. Disponible en:
<https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/368/289/646>
54. López P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa [Internet]. 2016 [citado el 13 de julio de 2022]. Disponible en:
https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf
55. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Online].; 2009 [citado el 13 de julio de 2022]. Disponible en:
https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: “Conocimientos y practica preventiva de la enfermera en ulceras por presión, Servicio de Emergencia, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2024”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la práctica preventiva de la enfermera en ulceras por presión en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión Conocimiento sobre Generalidades de las UPP del conocimiento con la práctica preventiva de la enfermera en ulceras por presión en el Servicio de Emergencia?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión Conocimiento sobre prevención de las UPP del conocimiento con la práctica preventiva de la enfermera en ulceras por presión en el Servicio de Emergencia?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica preventiva de la enfermera en ulceras por presión en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar como se relaciona la dimensión Conocimiento sobre Generalidades de las UPP del conocimiento con la práctica preventiva de la enfermera en ulceras por presión en el Servicio de Emergencia.</p> <p>Identificar como se relaciona la dimensión Conocimiento sobre prevención de las UPP del conocimiento con la práctica preventiva de la enfermera en ulceras por presión en el Servicio de Emergencia.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica preventiva de la enfermera en ulceras por presión en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2024.</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica preventiva de la enfermera en ulceras por presión en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2024.</p> <p>Hipótesis Especifica</p> <p>Hi 1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Conocimiento sobre Generalidades de las UPP del conocimiento con la práctica preventiva de la enfermera en ulceras por presión en el Servicio de Emergencia.</p> <p>Hi 2 : Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Conocimiento sobre prevención de las</p>	<p>Variable Independiente Conocimientos</p> <p>Dimensiones: Conocimiento sobre Generalidades de las UPP Conocimiento sobre prevención de las UPP Conocimiento sobre tratamiento de las UPP</p> <p>Variable Dependiente Practica preventiva Dimensiones: Valoración de la piel Higiene y confort Curación Movilización</p>	<p>Método de la investigación</p> <p>Método: Hipotético deductivo Enfoque: Cuantitativo Tipo de estudio: Aplicada Diseño: no experimental de corte transversal</p> <p>Población, muestra y muestreo Población: 200 profesionales de enfermería Muestra: 132 profesionales de enfermería</p> <p>Muestreo: Probabilístico aleatorio simple</p> <p>Técnicas: Encuesta Instrumentos: Cuestionario Guía de observación</p>

<p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión Conocimiento sobre tratamiento de las UPP del conocimiento con la práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión en el Servicio de Emergencia?</p>	<p>Identificar como se relaciona la dimensión Conocimiento sobre tratamiento de las UPP del conocimiento con la práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión en el Servicio de Emergencia.</p>	<p>UPP del conocimiento con la práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión en el Servicio de Emergencia.</p> <p>Hi 3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Conocimiento sobre tratamiento de las UPP del conocimiento con la práctica preventiva de la enfermera en úlceras por presión en el Servicio de Emergencia.</p>		
--	--	---	--	--

Anexo 2. Instrumentos

CUESTIONARIO DEL CONOCIMIENTO SOBRE ULCERAS POR PRESIÓN

INSTRUCCIONES: A continuación usted encontrará una serie de preguntas que deberá marcar un aspa x o una cruz +

DATOS GENERALES:

Edad:

- 20 -24 ()
 25 -54 ()
 55 – más ()

Sexo:

- Femenino ()
 Masculino()

Estado civil:

- Soltera()
 Casada()
 Viuda()
 Divorciada()

Nº	ítems	Si	No
GENERALIDADES			
1	El estadio I de la úlcera por presión se caracteriza por la presencia de eritema cutáneo que no palidece a la palpación en personas con piel blanca		
2	La úlcera por presión en estadio III es definida como pérdida parcial del grosor de la piel, lo cual afecta la dermis y la epidermis		
3	Existen escalas validadas para medir el riesgo de úlceras por presión, de las cuales las más recomendadas por su predicción son las escalas Norton, Braden y Crishton		
4	La úlcera por presión en estadio IV se observa como destrucción extensa, necrosis de tejidos, lesión de músculos, tendones, hueso con o sin pérdida total del grosor de la piel		
5	La úlcera por presión en estadio II afecta la totalidad de la dermis y el tejido subcutáneo, lo cual puede afectar más allá de la fascia muscular		
6	El talón es una zona de alto riesgo para osteomielitis debido a la cercanía del hueso calcáneo con la pie		
PREVENCIÓN			
7	Los factores de riesgo para desarrollar úlceras por presión son: inmovilidad, incontinencia urinaria/fecal, déficit nutricional, cizallamiento y estado de conciencia alterado		
8	Todos los individuos hospitalizados en riesgo de úlceras por presión deberían tener una inspección sistemática de la piel al menos una vez al día.		
9	El agua caliente y el jabón pueden secar la piel e incrementar el riesgo de úlceras por presión		
10	Es importante masajear las prominencias óseas para prevenir la aparición de úlceras por presión		
11	Apósitos transparentes, cremas y apósitos hidrocoloides no protegen contra los efectos de la fricción		
12	Una adecuada ingesta de proteínas y calorías debe mantenerse durante la estancia hospitalaria		
13	Los pacientes postrados deberían ser reposicionados cada 2 horas o menos, dependiendo de las características físicas de cada una de las úlceras por presión		
14	Un horario de cambios de posición debería estar colocado en la cabecera de los pacientes de alto riesgo de sufrir úlceras por presión		
15	El uso de superficies como colchones anti escaras o taloneras alivian por sí solos la presión ejercida en prominencias óseas		
16	Los cojines en forma de dona ayudan a prevenir la aparición de úlceras por presión		
17	Los pacientes que son posicionados en decúbito lateral deben tener un ángulo mayor de 30° de inclinación para equilibrar el peso sobre los trocánteres		

18	La cabecera de la cama debería mantenerse en el menor ángulo de elevación posible (preferentemente no mayor a un ángulo de 30°)		
19	Una medida para disminuir el riesgo de úlceras por presión sería el manejo de la fricción y el cizallamiento con el tendido de cama		
20	La epidermis debe mantenerse limpia y seca		
21	Un ambiente bajo de humedad puede predisponer a una persona a padecer una úlcera por presión		
22	Las prominencias óseas no deberían tener contacto directo unas con otras.		
23	Una persona que presenta riesgo de úlceras por presión debería ser posicionada en una superficie redistribuidora de presiones (colchón antiescaras)		
24	El uso de colchones redistribuidores de presión es una herramienta que reemplaza la movilización en los pacientes encamados.		
25	Un alto puntaje en las escalas de Braden o Norton está asociado con un incremento en el riesgo de desarrollar las lesiones por presión		
	TRATAMIENTO		
26	Para limpiar la úlcera se irriga utilizando suero fisiológico al 0.9% con una jeringa de 20 ml y aguja de 0.9 x 25 mm que ofrece una presión suficiente para eliminar bacterias, escaras y otros riesgos		
27	La presencia de tejido necrótico obstaculiza la cicatrización y la valoración del lecho de la úlcera por presión, lo cual incrementa la probabilidad de infección.		
28	El tejido esfacelado es amarillento o de apariencia cremosa-necrótica en una UPP		
29	La formación de una costra necrótica es buena señal en el proceso de curación de una herida		
30	La piel macerada con la humedad se ulcera más fácilmente.		
31	La limpieza de la herida en la curación de úlceras por presión se hace con jabón, agua oxigenada o yodopovidona para disminuir la carga bacteriana y la posible infección		
32	No debe preocupar la presencia de una ampolla o flictena en el talón		
33	El apósito de plata es el ideal para el manejo de la curación de las úlceras por presión		
34	Los signos de alerta que traducen infección y están relacionados con el empeoramiento de una úlcera son: aumento de exudado, edema en borde de la úlcera, ausencia de tejido de granulación y exudado purulento		
35	Todas las úlceras por presión están colonizadas por bacterias, lo que implica una infección bacteriana		
36	Existen distintos tipos de desbridación entre los que destacan: quirúrgica, autolítica y enzimática.		

Fuente:

https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3102/Mirian_Trabajo_Especialidad_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

**GUÍA DE OBSERVACIÓN
PRÁCTICA SOBRE PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN (UPP)**

Siempre (3)

A veces (2)

Nunca (1)

N		Siempre	A veces	Nunca
Dimensión 1: Valoración de la piel				
1	Valora el riesgo de UPP al inicio de su cuidado mediante una escala de valoración de riesgo de UPP			
2	Examina el estado de la piel en las zonas de riesgo (sacro, talones...)			
3	Mantener la piel limpia y seca en todo momento			
4	Utiliza productos tópicos específicos sobre la piel para la prevención de UPP (ácidos grasos hiperoxigenados, lociones hidratantes, películas de barrera)			
Dimensión 2: Higiene				
5	Utiliza pañales/colectores de orina en pacientes con incontinencia urinaria			
Dimensión 3: Alimentación				
6	Valora la ingesta de alimentos del paciente con riesgo de UPP			
Dimensión 4: Movilización				
7	Cambia de posición al paciente encamado periódicamente (cada 2-3 horas)			
8	Cambia de posición al paciente sentado en un sillón cada hora			
9	Utiliza superficies de alivio de la presión (colchones/colchonetas de aire, espuma o silicona) en pacientes con riesgo o con UPP			
10	Utiliza almohadas para disminuir la presión en pacientes con riesgo			
11	Utiliza medidas específicas para la protección de los talones (botas, taloneras...)			
12	Moviliza al paciente encamado usando una entremetida o travesera para evitar la fricción de la piel sobre la cama			

Fuente: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5027/ENSororusg.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexo 03: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de este documento es brindarle la información necesaria para tomar una decisión informada con respecto a su participación en este estudio. Es fundamental que revise y comprenda cada sección detenidamente antes de tomar una decisión. Le recomendamos que se tome su tiempo y lea detenidamente el material proporcionado. Si tiene alguna pregunta o inquietud, no dude en comunicarse con los investigadores que se enumeran a continuación por correo electrónico o teléfono móvil. Es vital que no dé su consentimiento hasta que comprenda completamente la información presentada y se hayan atendido todas las consultas.

Título del proyecto: “Conocimientos y practica preventiva de la enfermera en ulceras por presión, Servicio de Emergencia, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2024”.

Nombre del investigador principal:

Propósito del estudio: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica preventiva de la enfermera en ulceras por presión en el Servicio de Emergencia.

Participantes: Profesionales de enfermería

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios por participar: Los participantes del estudio podrán acceder a los resultados de la investigación.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será

identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del estudio, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la ubicada en la 4, correo electrónico:

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Habiendo leído y comprendido la información que se me presentó, por la presente declaro que no estuve bajo ninguna presión para participar en este estudio de investigación. Además, se me dio la oportunidad de hacer preguntas, que fueron respondidas satisfactoriamente, y no fui influenciado indebidamente en mi decisión de participar o seguir involucrado en el estudio. Es mi propia decisión responder la encuesta y doy mi pleno consentimiento a la participación voluntaria en esta investigación:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma

● 18% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 15% Internet database
- 1% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 17% Submitted Works database

TOP SOURCES

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

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	uwiener on 2024-04-29 Submitted works	2%
3	uwiener on 2024-06-27 Submitted works	1%
4	uwiener on 2023-12-28 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2024-03-31 Submitted works	<1%
6	Universidad Wiener on 2023-03-12 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2024-03-09 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-12-28 Submitted works	<1%