



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Nivel de conocimientos y prevención de enfermería de las lesiones por presión  
en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024

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

**Presentado por:**

**Autora:** Ríos Gomez, Jessica


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0006-0850-7764>

**Asesor:** Dr. Quispe Mejía, Juan Carlos

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-1692-6866>

**Lima – Perú**

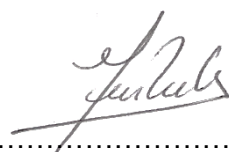
**2025**

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

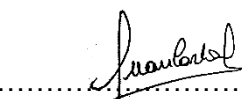
Yo, JESSICA RIOS GOMEZ, Egresada(o) de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, en: CUIDADOS INTENSIVOS, de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PREVENCIÓN DE ENFERMERÍA DE LAS LESIONES POR PRESIÓN EN CUIDADOS INTENSIVOS DE UNA CLÍNICA EN LIMA, 2024", Asesorado por el Docente Quispe Mejía Juan Carlos, Código ORCID: 0000-0001-54720853 , DNI 21556133, tiene un índice de similitud de (19) (diecinueve) % con código OID:14912:483857298, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....  
 Firma de autor(a)  
 JESSICA RÍOS GOMEZ  
 CEP: 40017994



.....  
 Firma del Asesor  
 QUISPE MEJÍA JUAN CARLOS  
 DNI N° 21556133

Lima, 20 de agosto del 2025

## ÍNDICE

|   |    |
|---|----|
| ÍNDICE .....  | 2  |
| 1. EL PROBLEMA .....  | 5  |
| 1.1. Planteamiento del problema.....                                  | 5  |
| 1.2. Formulación del problema.....                                    | 8  |
| 1.2.1. Problema General .....   | 8  |
| 1.2.2. Problemas específicos .....                                    | 8  |
| 1.3. Objetivos de la Investigación .....                              | 9  |
| 1.3.1. Objetivo General .....   | 9  |
| 1.3.2. Objetivos Específicos .....                                    | 9  |
| 1.4. Justificación de la Investigación.....                           | 9  |
| 1.4.1. Teórica.....   | 10 |
| 1.4.2. Metodológica.....  | 10 |
| 1.4.3. Práctica .....   | 10 |
| 1.5. Delimitaciones de la Investigación.....                          | 11 |
| 1.5.1. Temporal .....   | 11 |
| 1.5.2. Espacial .....   | 11 |
| 1.5.3. Recursos .....   | 11 |
| 2. MARCO TEÓRICO.....   | 12 |
| 2.1. Antecedentes; <b>Error! Marcador no</b><br><b>definido</b> ..... | 13 |

|        |   |                                      |
|--------|---|--------------------------------------|
| 2.2.   | Bases Teóricas .....                                  | 16                                   |
| 2.3.   | Formulación de hipótesis .....                        | 22                                   |
| 2.3.1. | Hipótesis general .....                               | 22                                   |
| 2.3.2. | Hipótesis Específicas.....                            | 22                                   |
| 3.     | METODOLOGIA .....                                     | 24                                   |
| 3.1.   | Método de la Investigación.....                       | 24                                   |
| 3.2.   | Enfoque de la Investigación .....                     | 24                                   |
| 3.3.   | Tipo de Investigación .....                           | 24                                   |
| 3.4.   | Diseño de la Investigación.....                       | 24                                   |
| 3.5.   | Población, muestra y muestreo .....                   | 24                                   |
| 3.6.   | Variables y operacionalización.....                   | 26                                   |
| 3.7.   | Técnicas e instrumentos de recolección de datos ..... | 28                                   |
| 3.7.1. | Técnica .....   | 28                                   |
| 3.7.2. | Descripción de instrumentos .....                     | 28                                   |
| 3.7.3. | Validación .....                                      | 29                                   |
| 3.7.4. | Confiabilidad .....                                   | 29                                   |
| 3.8.   | Plan de procesamiento y análisis de datos .....       | 30                                   |
| 3.9.   | Aspectos éticos .....                                 | 30                                   |
| 4.     | ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....                        | 31                                   |
| 4.1.   | Cronograma de actividades .....                       | 31                                   |
| 4.2.   | Presupuesto.....                                      | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> |

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| 5. REFERENCIAS .....                               | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> |
| Anexo 1. Matriz de consistencia.....               | 43                                   |
| Anexo 2. Instrumentos.....                         | 46                                   |
| Anexo 3. Formato de consentimiento informado ..... | 57                                   |
| Anexo 4. Informe del asesor de Turnitin.....       | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> |

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

Actualmente, las lesiones por presión (LPP), son problemas de salud, que afectan directamente al paciente y su calidad de vida, sin embargo, incluso en el hogar el costo y el tiempo que se emplea para dicho tratamiento es alto. El sistema sanitario incluso se ve afectado. para la curación cuando la LPP se encuentra en un estado avanzado, en vista de que implican zonas más profundas de la piel (1).

Por otro lado, al hablar de la unidad de cuidados intensivos (UCI), donde los pacientes que son ingresados, son particularmente susceptibles a sufrir lesiones por presión. Por lo tanto, la incidencia de lesiones por presión (LPI) en entornos de cuidados críticos en todo el mundo oscila entre el 10% y el 25,9%, cifra muy superior al 5,4% informado por los hospitales (2).

Esta situación es alarmante porque en un entorno global se ha demostrado que la incidencia de la LPP en los centros de cuidados intensivos variaba entre el 3,3% y el 39,3% hasta ahora, al tanto que los costes generados eran de 11.000 millones de dólares (4). En un estudio realizado en Estados Unidos en 2021, se encontró que el nivel de incidencia de UP era del 34,3% de los pacientes ingresados en la UCI (3).

Las (LPP), a nivel mundial es uno de los problemas que más afecta a la mayoría de las personas que están postradas en cama y tienen movilidad limitada, como los pacientes en UCI, por lo que la Organización Mundial de la Salud (OMS), da conocer que las LPP desempeñan un papel importante en la enfermedad, que todavía afecta a personas en un gran porcentaje muy común. A su vez en Europa, Sudáfrica y Canadá, en diversos estudios realizados, mostraron que en menor porcentaje sufren de enfermedades crónicas con un 5%, seguido de los pacientes

hospitalizados por problemas de salud agudo en un 9% los cuales desarrollan lesiones por presión. Esto demuestra que la proporción de estas lesiones está aumentando, pero el 95% son prevenibles. Esto significa que el 95% de la prevención está en la atención, mientras que el 5% restante se debe a complicaciones causadas por otros factores y otras enfermedades secundarias (4).

Por otro lado, según el National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP) de Estados Unidos, da a conocer que alrededor de 2.5 millones de consumidores desarrollan la enfermedad que cada año, se presenta con una incidencia a nivel hospitalario del 2,5% anual, causando 60 mil muertes al año. Este daño afecta a los tejidos de la piel, epidermis y dermis (5).

Además, la tasa de registro de pacientes con LPP en algunos países latinoamericanos, como Brasil y Chile, es del 41,1% y 38%, respectivamente. Países como México y Perú han informado resultados mixtos, con una proporción de pacientes que sufren úlceras por presión que oscila entre el 12% y el 11%. Por otro lado, en Pichincha, Ecuador, se observó que la proporción de LPP con respecto a enfermedad crónica previa es del 14% (6).

Del mismo modo, en España, un reciente estudio sobre las úlceras por presión mostró una elevada prevalencia de estas lesiones en las unidades de cuidados intensivos, alcanzando el 22%. Alcanzó el 24,5% en Alemania, el 11,9% en China y el 32,5% en pacientes con úlceras por presión en Brasil (7).

Por otro lado, la prevalencia de úlceras por presión en México en América Latina fue del 12,94%, mientras que en Chile la prevalencia fue del 38% en unidades de cuidados intensivos de hospitales públicos (8). Además, es bien sabido que las úlceras por presión ocurren comúnmente en hospitales públicos, unidades geriátricas y unidades de cuidados intensivos (9).

Por otra parte, en el Perú en el año 2022 se confirmó que uno de los principales elementos del sistema sanitario, es la prevención de los pacientes con LPP, que se manifiestan mediante los eventos no adecuados o saludables, es así que en un estudio realizado en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliategi, dio a conocer que gran parte de los casos con LPP, se manifestaron en la unidad de cuidados intensivos, dando un porcentaje de un 41,67% y un 16,67% en cirugía general, sin embargo, incluso todo esto se produjo en un 9,52%. Así, en medicina interna, un 6,94% en obstetricia, se halló una relación entre la utilización de dichos servicios y la aparición de lesiones. por presión (10).

Essalud, por su parte, señaló que se debe evitar la LPP porque afecta el organismo del paciente. Sin embargo, su aparición es causada por diversos factores, como la edad del paciente, conocimientos insuficientes y práctica inadecuada (11).

Del mismo modo, según el informe de salud del Hospital Cayetano Heredia en 2020, las úlceras cutáneas representaron un bajo porcentaje de muertes en el servicio de medicina sobre las LPP con un 3.1%, por otro lado, se mostró que de los 256 pacientes que tenían LPP con un 19.5% son más frecuentes en varones mayores de 65 años. La etapa II fue la más. frecuente, en especial en la región sacra, seguida del talón y del trocánter (12).

[...] En conclusión, en UCI del Hospital de Lima, donde se realizó el estudio, muestra que según los datos aún existe la necesidad de que las enfermeras tengan conocimientos sobre las lesiones por presión, especialmente este año. Responsable de atención del área. Últimos meses de experiencia o práctica en el manejo de este tipo de traumatismos que pueden causar malestar al paciente. Por lo tanto, es muy importante realizar este estudio para comprender visualmente la relación entre el conocimiento de las enfermeras y la prevención de LPP una clínica de Lima.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema General**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado general, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado de la piel, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado de movilidad, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado nutricional, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión cuidados de enfermería en la LPP, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024?

### **1.3. Objetivos de la Investigación**

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

Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024.

#### **1.3.2. Objetivos Específicos**

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado general, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado de la piel, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado de movilidad, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado nutricional, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión cuidados de enfermería en la LPP, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024.

## **1.4. Justificación de la Investigación**

### **1.4.1. Teórica**

Las personas en cuidados intensivos son extremadamente vulnerables a causa de su frágil salud. Esto les expone a diversas condiciones o lesiones por presión que pueden provocar distintos niveles de lesiones, a veces tan graves que pueden provocar la muerte del paciente. Se ha observado que uno de los principales inconvenientes de esta situación es el desconocimiento y la falta de práctica de enfermería para evitar su aparición. Por tanto, este estudio ayudará a mejorar el nivel de conocimiento y, por tanto, anticipar la LPP en el cuidado intensivo de una clínica de Lima, continuar el estudio o servir de referencia para trabajos de investigación posteriores.

### **1.4.2. Metodológica**

La metodología de investigación es importante porque permitirá obtener resultados relevantes para las enfermeras y determinar el nivel de conocimiento a partir de pruebas estadísticas y prevención de enfermería de lesiones por presión en el estado de dimensiones cutáneas Thomas, en cuidados intensivos. como resultado, implementarlo. nos permitirá proponer un método que responda al problema de forma que sugiera líneas de mejora para mejorar el nivel de conocimiento y reducir la LPP.

### **1.4.3. Práctica**

El trabajo de investigación es de valor practico, porque los resultados del estudio ayudarán a fortalecer la práctica de enfermería en lo que respecta a las LPP en la UCI, donde se evidencia que la movilidad que es un hecho importante para evitar el riesgo de UPP, lo que puede ocasionar diversos tipos de herida y daños en la piel, que a lo largo esto retrasa a la recuperación. Asimismo, la directiva y su equipo de la institución en mención, podrá implementar diversas medidas, que ayuden y mejoren el entorno laboral y proporcionar recursos adecuados y

suficientes, que permitan elevar los conocimientos de enfermería sobre las medidas de prevención de las lesiones por presión, lo que resultará en una práctica mejorada.

## **1.5. Delimitaciones de la Investigación**

### **1.5.1. Temporal**

La investigación se llevará a cabo durante un período de 2 meses, comenzando en noviembre y finalizando en diciembre de este año.

### **1.5.2. Espacial**

El estudio se realizará en la unidad de cuidados intensivos de la clínica en Lima, 2024.

### **1.5.3. Recursos**

La población incluye 80 enfermeros licenciados que laboran en la unidad de cuidados intensivos de una clínica en Lima.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes Internacionales.**

Gonzales, Villegas y Loaiza en el año 2023, en Ecuador, realizaron un estudio que tiene como objetivo "Determinar prácticas de prevención de úlceras por presión entre las enfermeras de un hospital de la provincia de El Oro". Si bien esta investigación se basó en un estudio descriptivo, analítico y transversal, en el que se aplicó una encuesta a 45 enfermeras, donde los instrumentos, que se utilizaron fueron escalas de valoración como Norton y Braden que se utilizaron. Resultados, constató que la valoración de la integridad de la piel fue del 86,67% y el uso de colchones anti escaras en pacientes con un 82,22% de riesgo de presentar UPP, al tanto que las medidas preventivas menos frecuentes fueron el uso de cremas hidratantes y piel. protectores del 64,44%, cambios. 68,89% posición cada 2 horas y seguimiento del estado nutricional del paciente 55,56% (13).

Matiz, en el año 2022, en Colombia, donde el estudio tuvo objetivo de "Determinar el nivel de conocimiento del equipo de enfermería de un hospital universitario sobre la prevención de lesiones por presión". Se baso en una investigación de tipo cuantitativa de corte transversal, que evaluó el conocimiento sobre la LPP mediante el cuestionario CPUPP-31. Resultados, se dio que el nivel de conocimientos global es de 80,6%, lo cual es estadísticamente diferente ( $p=0,001$ ), lo que indica que el nivel de conocimientos en el equipo de enfermería es representativo. Se concluyó que el equipo asistencial tiene un nivel de conocimiento suficiente en la prevención de lesiones por presión (14).

Matiz y González, en Colombia en 2022, se pretendían "Determinar el nivel de conocimiento del equipo de enfermería sobre la prevención de lesiones por presión en un hospital universitario". En un estudio descriptivo con un enfoque cuantitativo transversal. Resultados,

se halló que el 77,4% de los participantes eran féminas y el 22,6% hombres. Las edades oscilaban entre los 20 años, seguido de 31 años, ambos con un porcentaje del 38,4%. Por lo que respecta a la experiencia laboral, el 71,3% tenía menos de 10 años de experiencia. Se concluyó que el equipo asistencial tiene un nivel de conocimiento suficiente en prevención de úlceras por presión, pese a que otro aspecto evaluado fue el índice global de desconocimiento (15).

Trevino, en el año 2020, en Ecuador, tuvo en su estudio como objetivo "Determinar la prevalencia de úlceras por presión en pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos del Cardio Centro, Manta". Donde la metodología, se basó en un estudio cuantitativo, donde se seleccionaron 12 consumidores con úlceras por presión (UP) para responder a encuestas y cuestionarios. Se halló que el 3,16% de los participantes tenían PU y el 58% tenían un alto riesgo según la escala de Norton. Se concluyó que el uso rutinario de la escala Norton contribuye a mejorar la seguridad del consumidor. y también la calidad de la atención en el hospital (16).

Garza et al. En el año 2019, en México, cuyo objetivo fue "Identificar conocimientos, actitudes y barreras a las medidas de prevención de úlceras por presión entre el personal de enfermería que trabaja en servicios de internación para adultos", ya que se realizó una encuesta entre 119 enfermeras para recolectar información. Para el análisis de los datos y su representación gráfica se utilizó el programa estadístico SPSS. Resultó que el 54% de los profesionales respondió correctamente. Se concluyó que el conocimiento sobre las medidas de prevención de las úlceras por presión es bajo (17).

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales.**

Flores y València, en el año 2023, en el Perú, tuvieron como objetivo "Determinar el nivel de conocimiento de las úlceras por presión y las medidas preventivas de los familiares de pacientes

mayores en un hospital de Lima - Norte 2023". Tuvo como metodología, un estudio de enfoque cuantitativo, la muestra formada por 123 familiares o familiares, se utilizó un cuestionario como técnica de recogida de datos con los siguientes instrumentos: una prueba de conciencia de las las UPP y una encuesta complementaria sobre métodos de prevención de LPP. Resultados se constató que en un bajo porcentaje con un 4,01% conocimiento bajo, un 72,4% un nivel medio y un 23,6% un nivel alto. Por lo que hace referencia a los métodos de prevención variables, presenta un nivel medio al 19,5% y un nivel alto al 80,5%. donde se concluyó que existe una correlación significativa y positiva entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima – Norte 2023; obteniéndose un coeficiente ro de Spearman ( $\rho$ ) de 0.455, siendo altamente significativo ( $p=.002$ ) (18).

Villegas, en el año 2023, en Lima – Perú, tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimientos del profesional de Enfermería sobre la prevención de lesiones por presión en la Clínica Maison de Santé Surco 2023”. Esta investigación es de tipo descriptiva, correlacional de corte transversal. Donde se encontró que el 63% de las licenciadas mantienen un nivel de conocimiento alto, seguido de un 37% medio, donde en cuanto a las dimensiones, se encontró que el 73% de las enfermeras tienen un nivel alto de conocimiento, 17% medio. En manejo de la presión el 62% tienen un nivel medio de conocimiento, 38% alto. En la dimensión valoración de la piel, 63% de las enfermeras tiene un conocimiento alto, 37% medio. En la dimensión estado nutricional e hidratación un nivel de conocimiento alto en 50% y medio en 50% de los participantes (19).

Torres, en el año 2023, en Lima – Perú, tuvo como objetivo “Describir los conocimientos y cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes de la unidad de

cuidados intensivos”. Este estudio es descriptivo, tuvo como metodología la revisión bibliográfica. Donde se encontró que el 60% presento conocimientos favorables y el 40% conocimientos no favorables. Se concluyo que los estudios analizados, obtuvimos que los conocimientos por parte del personal de enfermería varían según cada estudio analizados, siendo en su mayoría positivos con el personal que cuenta con más edad o con más años de experiencia debido a son quienes más se capacitan, asisten a charlas informativas, respecto a los cuidados obtuvimos en los estudios analizados que si son los correctos siendo los más aplicados las escalas de riesgo para prevenir las lesiones por presión (20).

Andía, en el año 2022, en el Callao, tenía como objetivo "Determinar la vinculación entre el conocimiento y la práctica preventiva en lesiones por presión entre las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abanque 2022". Donde la metodología, se baso en un estudio cuantitativo descriptivo no experimental. Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2022 Tras realizar una prueba de hipótesis sobre la vinculación entre conocimiento y práctica preventiva en LPP entre las enfermeras de la UCI del Hospital Comarcal, se concluyó que en 2022 existe una correlación entre la superficie. Conocimiento y práctica de las enfermeras en la prevención de úlceras por presión (21).

Castillo y Chuquizuta, en el año 2022, en Lima – Perú, tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el Conocimiento del personal de enfermería sobre la prevención de lesión por presión y la práctica de cuidado en pacientes postrados, hospital Rezola- Cañete”. Donde metodología de la investigación, se basó en un estudio, cuantitativo, no experimental y correlacional, donde se trabajó con una población finita de 30 enfermeras, es decir se trabajo sin muestra con la población en totalidad. Donde se encontró que el 63.4% presento un nivel de conocimiento regular, seguido de un 100% en lo que respecta a nivel de practicas para prevenir

las LPP. Se concluyó que por medio del Rho de Spearman de 0,478 y p valor de 0,002, que existe relación significativa y directa entre ambas variables (22).

Torres, en el año 2022, en Lima, cuyo objetivo de la investigación fue "Determinar la vinculación entre conocimiento y práctica de enfermería en el tratamiento de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos de un hospital público de Lima, 2022". El método de este estudio es deductivo de hipótesis, transversal con niveles observacionales y correlacionales. Resultados, se mostró que el 72,2% mostraba un alto conocimiento en la gestión de UP, al tanto que el 27,8% restante tenía conocimientos formales. En lo que concierne a los métodos, el 83,3% los realizó correctamente, al tanto que el 16,7% restante realizó ejercicios regulares. Se concluye que ambas variables tienen una correlación significativa de 0.881 (23).

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.2. Variable conocimiento.**

#### **Teoría sobre conocimiento**

Destaca que el conocimiento se adquiere de forma progresiva y que la gente lo desarrolla para entender cómo funciona algo, lo que les da la satisfacción de entender cómo interactuar con su entorno. Este proceso es estudiado por la epistemología cuando tiene una perspectiva científica, dirá que es responsable del estudio del conocimiento humano desde una perspectiva científica. Por otra parte, la epistemología no se limita a la ciencia, en vista de que estudia el conocimiento desde una perspectiva más amplia y práctica, que le permite comprender la experiencia y su relación con la vida personal (24).

Es la capacidad que posee un individuo para entender el funcionamiento de un objeto,

su relación con el entorno y sus características. Se adquiere de manera intencional y consciente para aprender y comprender las particularidades de los objetos, y progresa a medida que evoluciona el pensamiento de la persona (25).

Las enfermeras utilizan el conocimiento científico para distinguir y descartar síntomas bajo las siguientes condiciones:

- a) el conocimiento debe ser válido en el campo del cuidado de la salud,
- b) probado y testado
- c) mejorado continuamente
- d) las ideas deben estar relacionadas lógicamente (26).

Por eso, los conocimientos conseguidos por el personal de enfermería por intermedio de la experiencia y el aprendizaje pueden servir para ayudar a cubrir las necesidades del paciente, a la vez que ayudarlo a alcanzar sus objetivos en lo que concierne a anticipar y evitar complicaciones y reducir la morbilidad en el entorno. (27).

La teórica en enfermería que se va a trabajar es Jean Watson

Según Watson, citado por Marriner y Raile (2007), menciona con respecto al cuidado que se brinda de manera efectiva y se pone en práctica de tal manera que sea interpersonal. Por lo que el cuidado en sí, promueve la salud y el crecimiento personal. Un entorno de cuidado ofrece el potencial de desarrollo (27).

### **2.2.1.1 Dimensión Estado general del paciente**

Esto tendrá un impacto significativo cuando hay presencia de virus y enfermedad en una persona, a veces afecta el sentido de orientación del usuario. El deterioro en la conciencia puede estar asociado con la pérdida de sensibilidad y movilidad, lo que predispone a la aparición de

LPP (28).

### **2.2.1.2 Dimensión Estado de la piel**

Al hablar de esta dimensión, se da a conocer mediante la piel de la persona que séptica y seca, por lo que se recomienda el uso de un PH neutro por medios de los jabones, para evitar irritaciones. Al enjuagar, se debe evitar la fricción, y luego se debe aplicar una crema hidratante y asegurarse de que se absorba. Es importante que la persona use ropa suave y ligera, evite productos con alcohol y no se hagan masajes en zonas enrojecidas. Es crucial controlar la humedad y proporcionar una protección adecuada con productos recomendados por un especialista (29).

### **2.2.1.3 Dimensión Estado de movilidad**

Es de considerar, que se debe enfocar en reducir la presión y la capacidad de razonamiento, lo cual puede lograrse mediante diversas técnicas para encontrar una buena posición, ya sea sentado o acostado en la cama, siempre que se elija una superficie adecuada para apoyarse. Esto tiene como objetivo aliviar la presión, evitar la isquemia tisular, aumentar el tejido blando y mejorar la condición de la lesión para favorecer su pronta curación (29).

### **2.2.1.4 Dimensión Estado nutricional**

Se menciona la importancia de prestar atención a la desnutrición, ya que provoca una reducción en la energía del organismo de una persona, lo que conlleva a la disminución del IMC y por ende la deficiencia de nutrientes. Una persona desnutrida tarda más en sanar, lo que aumenta la morbilidad y mortalidad, prolongando así el tiempo de hospitalización (30).

La nutrición desempeña un papel fundamental en el proceso de recuperación (UPP).

Conllevar a una buena nutrición es esencial para permitir que el cuerpo se regenere y recupere la fuerza necesaria para sanar los tejidos afectados por las UPP. La ingesta adecuada de alimentos es crucial para promover una recuperación rápida y efectiva, así como para mantener la salud en general. La desnutrición puede retrasar la cicatrización de las úlceras y aumentar la morbilidad, por lo que garantizar una nutrición óptima es vital para el tratamiento de estas lesiones (31).

### **2.2.1.5 Dimensión Cuidados enfermeros en las UPP**

Son los cuidados que el personal de enfermería proporciona al paciente con LPP, aplicando los conocimientos adquiridos durante sus años de formación y experiencia. Es crucial que sigan los protocolos de la institución para prevenir y tratar a los pacientes en esta condición, incluyendo la evaluación diaria de la piel y la atención a las posiciones del paciente para favorecer una pronta recuperación (32).

### **2.2.3. Variable Prevención y Manejo de las UPP**

Se debe realizar una valoración exhaustiva e intervenir de manera adecuada para prevenir las úlceras por presión, siguiendo los protocolos y manuales establecidos por las instituciones de salud. Estas acciones son llevadas a cabo por las enfermeras, y una de las más efectivas es el cambio de postura para evitar la fricción y el cizallamiento en las prominencias óseas. Por esta razón, la práctica se centra en evaluar al paciente al ingresar al servicio, aplicando la escala correspondiente para identificar si tiene un mayor riesgo de desarrollar úlceras por presión (33).

Se requiere cuidar las áreas de presión, asegurando la hidratación del individuo, manteniendo su higiene y evitando arrugas en la ropa que esté en contacto con su piel. Al bañar

al usuario, es importante realizar masajes para promover la circulación sanguínea y realizar movimientos que fomenten el cuidado de la piel. Además, es crucial controlar los cambios de postura y utilizar accesorios o almohadas para facilitar estos cambios (34).

Es aconsejable registrar la información en el historial de enfermería y brindar orientación a sus familiares, ya que la mayoría de los pacientes que son dados de alta de la UCI requieren cuidados especiales debido a su condición (35).

A continuación, se detallarán las medidas tomadas para la Variable Práctica en la Prevención y Tratamiento de las UPP, que incluyen el cuidado de la piel, el control de la humedad, el manejo de áreas de presión, la educación para la salud y el registro de las intervenciones de enfermería (36)

#### **2.2.1.1 Dimensión Cuidados de la piel**

Esta etapa es de gran importancia para el personal de enfermería, ya que es fundamental en la prevención de úlceras por presión. Es por ello, que las LPP por medio de la piel deben ser inspeccionadas diario, para mantener la área limpia y poder oxigenar e hidratar la piel con cremas, y luego aplicar el dispositivo para el tratamiento evitando ejercer presión (37).

#### **2.2.1.2 Dimensión Control de la humedad**

Se refiere a la necesidad de reducir la exposición de la piel a la humedad provocada por el sudor, la orina, el drenaje y el exudado de cada lesión. También es importante evaluar y tratar cualquier situación que genere una alta humedad en la piel del paciente (38).

#### **2.2.1.3 Dimensión Manejo de zonas de presión**

Se requiere cambiar la posición del paciente periódicamente, con intervalos de 120

minutos si el riesgo es alto, 180 minutos si es moderado y cada 4 horas si es bajo. Además, se debe fomentar la sedestación durante al menos 120 minutos al día, distribuyendo el peso de manera equilibrada y elevando el cabecero a un máximo de 30 grados para evitar la hiperflexión cervical. Es importante evitar que el paciente apoye las zonas lesionadas, utilizando almohadas y barreras para reducir la presión y mantener la postura (39).

#### **2.2.1.4 Dimensión Educación para la salud**

Se trata de que el enfermero explique a la persona encargada de cuidar al usuario todas las medidas de prevención, para que las tenga en cuenta al brindar apoyo al familiar. Es crucial enfatizar que la colaboración de la familia en el cuidado del usuario es fundamental para su recuperación y la prevención de úlceras por presión (40).

#### **2.2.1.5 Dimensión Registro de intervención del cuidado enfermero**

Es necesario registrar adecuadamente las intervenciones realizadas en el paciente para que el profesional que tome el turno siguiente pueda dar seguimiento a cada acción y evaluar la evolución de las lesiones en caso de que las haya (41).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.2. Hipótesis general**

H<sub>1</sub>: “Existe relación significativa entre nivel de conocimientos y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

H<sub>0</sub>: “No existe relación significativa entre nivel de conocimientos y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

### **2.3.3. Hipótesis Especificas**

H<sub>E1</sub>: “Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado general, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

H<sub>E0</sub>: “No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado general, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

H<sub>E2</sub>: “Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado de la piel, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

H<sub>E0</sub>: “No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado de la piel, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

H<sub>E3</sub>: “Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado de movilidad, en cuidados

intensivos de una clínica en Lima 2024”.

H<sub>E0</sub>: “No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado de movilidad, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

H<sub>E4</sub>: “Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado nutricional, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

H<sub>E0</sub>: “No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado nutricional, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

H<sub>E5</sub>: “Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión cuidados enfermería en LPP, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

H<sub>E0</sub>: “No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión cuidados enfermería en LPP, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

### **3. METODOLOGIA**

#### **3.1. Método de la Investigación**

Se empleará el enfoque hipotético-deductivo, el cual implica la realización de acciones seguidas de razonamientos sobre la situación investigada. Esto permite generar hipótesis y formar ideas para abordar el problema, partiendo de lo general hacia lo específico (42).

#### **3.2. Enfoque de la Investigación**

El método para utilizar será de carácter cuantitativo, ya que se emplearán datos obtenidos para respaldar la hipótesis general y mediante análisis estadísticos. Esto permitirá determinar los resultados del estudio, formular conclusiones y recomendaciones para abordar el problema (43).

#### **3.3. Tipo de Investigación**

Se utilizará la investigación aplicada, ya que contribuye a la comprensión de los fenómenos estudiados y, por ende, puede ofrecer soluciones a la pregunta de investigación (44).

#### **3.4. Diseño de la Investigación**

En esta etapa se utilizará un enfoque no experimental, con un diseño de correlación transversal, que implicará la recopilación de información de la población en un período específico para identificar las relaciones entre las variables que se estudiarán (45).

#### **3.5. Población, muestra y muestreo**

##### **Población**

Son un conjunto de individuos que colaboran en un estudio para investigar la forma habitual de obtener los resultados que sean esenciales para abordar la problemática estudiada (46). La población es finita y está constituida por 80 enfermeras.

## **Muestra**

La muestra consistirá en un segmento representativo de la población en la que se realizará el análisis de la investigación (47). Debido a que la población es finita y esta conformada por un número reducido de enfermeras se trabaja con la población en sí (80).

Siendo la misma cantidad para la muestra y luego se aplicará los criterios de inclusión y exclusión.

### **Criterios Inclusión**

- Enfermeras que estén laborando más de un año en el servicio
- Enfermeras especialistas en UCI
- Enfermeras que deseen participar firmando el consentimiento informado

### **Criterios Exclusión**

- Enfermeras que no deseen cooperar
- Enfermeras de otras áreas
- Enfermeras que no son especialistas.

### 3.6. Variables y operacionalización

**Variable 1:** Nivel de conocimientos en el personal de enfermería

| Variable  | Definición conceptual  | Definición operacional  | Dimensiones                    | Indicadores                                 | Escala de medición | Escala valorativa                                 |
|---|--|---|--------------------------------|---|--------------------|---|
| Nivel de conocimientos en el personal de enfermería | Estos conocimientos sobre cómo prevenir lesiones por presión son esenciales para promover la salud del paciente. | Estas son las habilidades y cualidades necesarias que debe tener el profesional de enfermería en el ámbito de la prevención de lesiones por presión en las unidades de cuidados intensivos. | Estado General del paciente    | Notas de enfermería                         | Ordinal            | - Buen nivel de conocimiento<br>51 – 60 puntos.   |
|   |  |   | Estado de la Piel              | Parámetros<br>Zona afectada                 |                    | - Regular nivel de conocimiento<br>41 – 50 puntos |
|   |  |   | Estado de la movilidad         | Estado de la lesión<br>Tiempo de posiciones |                    | - Déficit nivel de conocimiento<br>30 – 40 puntos |
|   |  |   | Estado nutricional             | Valoración nutricional<br>IMC               |                    |   |
|   |  |   | Cuidados enfermeros en las UPP | Parámetros<br>Medidas de aparición LPP      |                    |   |

**Variable 2:** Prevención de lesiones por presión por parte del personal de enfermería

| Variable   | Definición conceptual  | Definición operacional  | Dimensiones                | Indicadores   | Escala de medición | Escala valorativa  |
|--|--|---|----------------------------|---|--------------------|--|
| Prevención de LPP por parte del personal de enfermería | Esta es la evidencia de sus conocimientos y prácticas en la prevención de LPP, las cuales son cruciales para mejorar la recuperación de la piel. | Estas son las acciones indispensables que el personal de enfermería debe llevar a cabo en relación con LPP en los pacientes de UCI. | Cuidado Generales          | Valoración de UPP<br>Condiciones higiénicas   | Ordinal            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prevención optimo 120 – 150 puntos.</li> <li>- Prevención regular 80 – 119 puntos</li> <li>- Prevención déficit 25 – 79 puntos</li> </ul> |
|  |  |   | Cuidado de la piel         | Uso de cremas   |                    |  |
|  |  |   | Control de la humedad      | Valoración de la humedad  |                    |  |
|  |  |   | Manejo de zonas de presión | Programa de movilidad<br>Posturas indicadas   |                    |  |
|  |  |   | Educación para la salud    | Medidas de prevención aplicadas<br>Instrucciones al paciente<br>Normas y procedimientos de prevención |                    |  |
| Registro de intervención de enfermero                  | Anotación<br>Reportes de lesión  |   |                            |   |                    |  |

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

#### **3.7.2. Técnica**

Se utilizarán encuestas y observaciones para estudiar las variables, con el fin de establecer un contacto más cercano con las personas que poseen información precisa sobre el tema investigado, de manera formal y adecuada (46).

En cuanto a los instrumentos, se empleará un cuestionario la variable conocimiento sobre las LPP y una guía de observación para la 2da variable en mención,

#### **3.7.3. Descripción de instrumentos**

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

El instrumento fue desarrollado por Arce (48) en un estudio realizado en 2019 con el fin de evaluar el conocimiento del personal de enfermería sobre la prevención de lesiones por presión. Este instrumento consta de 5 dimensiones con un total de 30 ítems. Cada respuesta correcta otorga 2 puntos y cada respuesta incorrecta otorga 1 punto. La escala de evaluación se divide en buen nivel de conocimiento (51-60 puntos), nivel de conocimiento regular (41-50 puntos) y nivel deficiente de conocimiento (30-40 puntos).

##### **Guía de Observación sobre prácticas en la prevención de lesiones por presión por parte del personal de enfermería**

El instrumento fue creado por Arce (48) en un estudio realizado en 2019 con el objetivo de evaluar las prácticas del personal en relación con la prevención de lesiones por presión. Este instrumento consta de 6 dimensiones con un total de 25 ítems. Utiliza una escala dicotómica, donde se asignan 2 puntos cuando se realiza la práctica y 1 punto cuando no se realiza. Los niveles de evaluación incluyen prácticas óptimas (16-25 puntos), prácticas regulares (10-15

puntos) y prácticas deficientes (0-9 puntos).

#### **3.7.4. Validación**

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

La validación, en la que los expertos revisan el instrumento para asegurarse de que sea el más adecuado para el estudio y cumpla con sus objetivos (47), fue realizada por Arce (48) en esta investigación, obteniendo una ponderación de  $p = 0.841$ .

##### **Guía de Observación sobre prácticas en la prevención de lesiones por presión por parte del personal de enfermería**

En este caso, Arce validó el instrumento utilizando la técnica de juicio de expertos, con la participación de tres expertos, y obtuvo una ponderación de 0.874, lo que indica que el instrumento es óptimo para ser utilizado en la investigación (48).

#### **3.7.5. Confiabilidad**

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

Para evaluar la confiabilidad del instrumento se realizó la prueba de coeficiente de kuder Richardson de 0.933, lo que indica una confiabilidad muy alta para su uso en el estudio.

##### **Guía de Observación sobre prácticas en la prevención de lesiones por presión por parte del personal de enfermería**

De igual manera se realiza para la 2da variable la prueba de confiabilidad, encontrando un 0.933.

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

Las encuestas se cargarán en el software estadístico SPSS IBM versión 23 para realizar un análisis descriptivo mediante gráficos y tablas. Luego se llevará a cabo un análisis inferencial para realizar pruebas de hipótesis, pruebas de normalidad y calcular el coeficiente de correlación de Spearman para determinar la relación entre las variables estudiadas.

### **3.9. Aspectos éticos**

Con referentes a los aspectos éticos, se tendrán en cuenta los derechos humanos del personal de enfermería en el área de cuidados intensivos de una clínica en Lima y así se informará acerca de la investigación, mediante los principios de la bioética tales como:

**La autonomía:** Se informará de forma clara y precisa el objetivo de la investigación al personal de enfermería del área de cuidados intensivos.

**La beneficencia:** En este estudio de la investigación se beneficiará a una clínica en Lima, ya que se conocerá el nivel de conocimiento y prevención de enfermería de las lesiones por presión en cuidados intensivos.

**La no maleficencia:** En el proyecto de investigación, se respetará la privacidad de los profesionales de enfermería, aparte no se presentará ningún daño la clínica en Lima.

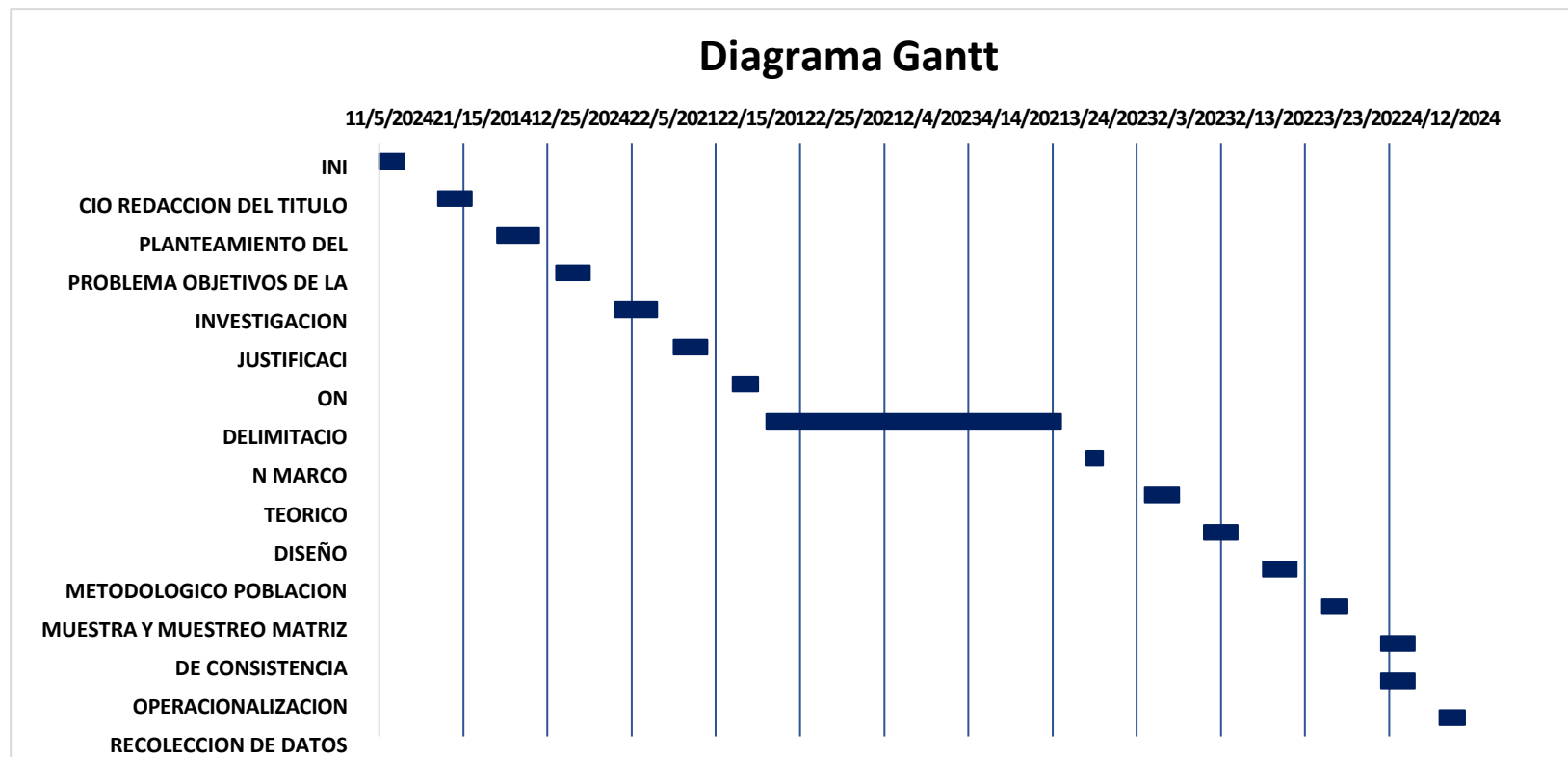
**La justicia:** se tomará en cuenta que en el proyecto no se discriminará a ningún profesional de enfermería.

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1. Cronograma de actividades

Tabla 2

Diagrama de Gantt



Nota. Elaboración propia

## Presupuesto

**Tabla 3.**

*Cuadro de presupuestos*

| MATERIALES                    | 2023 - I |        |           |         | TOTA |
|-------------------------------|----------|--------|-----------|---------|------|
|                               | JULIO    | AGOSTO | SETIEMBRE | OCTUBRE | S/.  |
| <b>Equipos</b>                |          |        |           |         |      |
| 1 laptop                      | 1000     |        |           |         | 1000 |
| USB                           | 30       |        |           |         | 30   |
| <b>Útiles de escritorio</b>   |          |        |           |         |      |
| Lapiceros                     | 3        |        |           |         | 3    |
| Hojas bond A4                 |          | 10     |           |         | 10   |
| <b>Material Bibliográfico</b> |          |        |           |         |      |
| Libros                        | 60       |        | 60        |         | 120  |
| Fotocopias                    | 30       |        | 30        | 10      | 70   |
| Impresiones                   | 50       |        | 10        | 30      | 90   |
| Espiralado                    | 7        |        | 10        | 10      | 27   |
| <b>Otros</b>                  |          |        |           |         |      |
| Movilidad                     | 50       | 20     | 20        | 20      | 110  |
| Alimentos                     | 50       | 10     |           |         | 60   |
| Llamadas                      | 50       | 20     | 10        |         | 80   |
| <b>Recursos Humanos</b>       |          |        |           |         |      |
| Digitadora                    | 100      |        |           |         | 100  |
| <b>Imprevistos*</b>           |          | 100    |           | 100     | 200  |
| <b>TOTAL</b>                  | 1430     | 270    | 30        | 170     | 1800 |

Nota. Elaboración propia

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chacón M. Indicadores clínico epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de lima. Rev. fac med humana [internet]. 2019 [citado el 9 de noviembre de 2022];19(2):66–74. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S230805312019000200007](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230805312019000200007)
2. Labeu S, et al. Prevalence, associated factors and outcomes of pressure injuries in adult intensive care unit patients: the DecublCUs study. Intensive Care Med. [Internet]. 2021; 47(2): 160-169. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s00134-020-06234-9>
3. Argenti G. et al. Predictores singulares de las lesiones por presión adquiridas en el hospital en cuidados intensivos: un estudio de cohorte retrospectivo en un hospital de mediana complejidad. Investigación Clínica de Enfermería.2022;31(4): 639-647.doi:10.1177/10547738211051567
4. Alshahrani B, Middleton R y Rolls K, Slim J. Critical care nurses' knowledge and attitudes toward pressure injury prevention: A pre and post intervention Study. Intensive & Critical Care Nursing. [Internet]. 2023 [Consultada el 13 de diciembre de 2023]; 79: 1-8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0964339723001453>
5. Barrabí M, Galbán T, Hidalgo M, Rodríguez M, Pérez C. Úlceras por presión en pacientes del Policlínico Norte del municipio Ciego de Ávila en el año 2020. Rev. Med Fam. [Internet]. 2020; 1: 1-14. [Consultado el 20 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://bitly.ws/ssgm>
6. Cherres J, Córdova J. Frecuencia y características de las úlceras por presión en pacientes

del área de clínica y cirugía del Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca 2020 [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2021. Disponible en: <http://bitly.ws/ssgo>

7. Guerrero J, Mohammed H, Pingue R, Cordero R, Aljarrah I. Una evaluación multicéntrica del conocimiento de las enfermeras sobre la prevención de úlceras por presión en unidades de cuidados intensivos utilizando PUKAT 2.0. SAGE Enfermería Abierta. [Internet]. 2023 [Consultada el 13 de diciembre de 2023]; 9. Disponible en: doi:10.1177/23779608231177790
8. Ferreira C. Et al. Evaluation of the knowledge of nursing professionals in the prevention of pressure ulcer in intensive care. Esc Anna Nery. [Internet]. 2022 [Consultada el 13 de diciembre de 2023]; 26, 1-10. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ean/a/g56ZxXGTLfvtTh5sLMPrr6n/?format=pdf&lang=en>
9. Korkmaz S, Sönmez M, Gürlek Ö. The effect of knowledge levels of intensive care nurses about pressure injuries on their attitude toward preventing pressure injuries. Journal of Tissue Viability [Internet]. 2023 [Consultada el 13 de diciembre de 2023]; 32 (3), 325–332. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0965206X23000414>
10. Ministerio de salud. MINSA. oficina general de estadística e informática, casos de úlcera de decúbito y área de presión en hospitalización por etapas de vida, según distritos, [ home page en internet] 2014. [citado 1 octubre] disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/37148/trabajo%20de%20tesis%20original%20y%20valencia%20modificado.pdf?sequence=1&isallowed=y>
11. EsSalud. Essalud advierte que las Úlceras por Presión son lesiones simples, pero pueden

causar la muerte. [Internet]. 2017. Obtenido en: [http://www.essalud.gob.pe/essalud-advierte-que-las-ulceras-por-presion-son-lesiones-simples-pero-pueden-causar-lamuerte/#:~:text=Las%20%C3%A9lceras%20Por%20Presi%C3%B3n%20\(UPP,no%20se%20previene%20su%20aparici%C3%B3n](http://www.essalud.gob.pe/essalud-advierte-que-las-ulceras-por-presion-son-lesiones-simples-pero-pueden-causar-lamuerte/#:~:text=Las%20%C3%A9lceras%20Por%20Presi%C3%B3n%20(UPP,no%20se%20previene%20su%20aparici%C3%B3n)

12. Flores Y, Rojas J, Jurado J. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. Rev Med Hered [Internet]. 2020 [Consultada el 13 de diciembre de 2023]; 31(3): 164-168. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018130X2020000300164](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018130X2020000300164)
13. Gonzales A, Villegas E y Loaiza E. Prácticas preventivas en úlceras por presión desde la perspectiva de enfermería. En Ecuador. Disponible en:  
[file:///C:/Users/Jhonatan/Downloads/Dialnet-PracticasPreventivasEnUlcerasPorPresionDesdeLaPers-9263628%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Jhonatan/Downloads/Dialnet-PracticasPreventivasEnUlcerasPorPresionDesdeLaPers-9263628%20(1).pdf)
14. Matiz G. Conocimiento del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital universitario. [Tesis] [Consultada el 13 de diciembre de 2023] Universidad Nacional de Colombia; 2022. Disponible en:  
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/07/1373329/10942655682022.pdf>.
15. Matiz G, González R. Conocimientos del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital de Bogotá. Gerokomos [Internet]. 2022 [Consultada el 13 de diciembre de 2023]; 33(4): 256-262. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134928X202200040001](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134928X202200040001)
16. Triviño, C. Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Manta, Ecuador del 2019. Dominio de las Ciencias [Internet] 2020 [Consultada el 13

de diciembre de 2023]; 6(2): 257-278. Disponible en:  
<https://www.dominodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1167>

17. Garza R, Meléndez M, Fang M, González J, Castañeda H, Argumedo N. Knowledge, attitude and barriers in nurses towards prevention measures of pressure ulcers. Cienc. enferm. [Internet] 2019 [Consultada el 13 de diciembre de 2023]; 30 23(3): 47-58. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532017000300047>
18. Flores E y Valencia M. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión de familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima-norte 2023. Disponible en: [https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/37148/TRABAJ%20DE%20TESIS%20ORIGINAL\\_FLORES%20Y%20VALENCIA\\_MODIFICA%20DO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/37148/TRABAJ%20DE%20TESIS%20ORIGINAL_FLORES%20Y%20VALENCIA_MODIFICA%20DO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Villegas A. Nivel de conocimientos del profesional de enfermería sobre la prevención de lesiones por presión en la Clínica Maison de Santé Surco 2023. En Surco. [tesis para optar el grado de especialidad]. Universidad Privada San Juan Bautista. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/8a0e1bef-89b1-4094-8156-285019fe48a9/content>
20. Torres A. Conocimientos y cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos. En Lima. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15171/Conocimientos\\_TorresEspinoza\\_Alfredo.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15171/Conocimientos_TorresEspinoza_Alfredo.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Andía Hilda. Conocimiento y practicas preventivas en lesiones por presión en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega Abancay 2022. [Tesis] [Consultada el 13 de diciembre de

- 2023]. Universidad Nacional del Callao. 2022. Disponible en:  
<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7779/TESIS%20HILDA%20ROCIO%20ANDIA%20PIPA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Castillo M y Chuquizuta E. Conocimiento del personal de enfermería sobre la prevención de úlceras por presión y la práctica de cuidado en pacientes postrados, Hospital Rezola - Cañete, 2022. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/113666/Castillo\\_SMR-Chuquizuta\\_CE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/113666/Castillo_SMR-Chuquizuta_CE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Torres T. Conocimiento y prácticas de enfermería en el cuidado de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos. [Tesis] [Consultada el 13 de diciembre de 2023]. Universidad Norbert Wiener. 2022. Disponible en:  
[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7911/T061\\_46869447\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7911/T061_46869447_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
24. Ramírez, V. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. En. Fac. med. [Internet]. 2019; 70(3): 217-224. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S10255583200900030011&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S10255583200900030011&lng=es).
25. Pérez N., Solano M, y Amezcua M. Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. Gaceta Sanitaria, [Internet] 2019. 33(2), 191-196. Disponible en  
<https://www.scielosp.org/article/ga/2019.v33n2/191-196/es/>
26. Mora D, y Rodríguez N. El estudio del conocimiento especializado de dos profesores de Álgebra Lineal. PNA. Revista de Investigación en Didáctica de la Matemática [Internet] 2020; 12(3):129-146. Disponible en:  
<https://revistaseug.ugr.es/index.php/pna/article/view/6454>

27. Perejón E. et al. Estado del conocimiento sobre el Soporte Vital Avanzado Enfermero en España según la red social Twitter. Index de Enfermería. [Internet] 2021; 30(3):189-192. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S113212962021000200008&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S113212962021000200008&script=sci_arttext&tlng=pt)
28. Chavarro, D., Borda, M., Núñez, N., Sarmiento, D., Sánchez, S., y Rozo, N. Factores asociados al estado nutricional en pacientes adultos mayores hospitalizados. Acta Médica Colombiana [Internet] 2018; 43(2), 69-73. Disponible en [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S012024482018000200069](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012024482018000200069)
29. Palomar, F., Ruiz, A., Castellano, E., Arantón, L., Rumbo, J., y Fornes, B. Validación de la escala FEDPALLA-II para valoración y pronóstico de la piel perilesional en úlceras y heridas. Enfermería Dermatológica [Internet] 2019; 13(37), 43-51. Disponible en <https://riucv.ucv.es/handle/20.500.12466/972>
30. Mejía A. et al. Movilización temprana como prevención y tratamiento para la debilidad adquirida en la unidad de cuidados intensivos en pacientes en ventilación mecánica. Experiencia en un hospital de segundo nivel. ESJ revista em linha [Internet] 2018; 21(14), 19-30. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/236407837.pdf>.
31. Alvarado A, Bonilla A y Mancilla V. Paciente ambulatorio y hospitalizado, estado actual de la evidencia para la prevención de caídas. Rev Enferm IMSS [Internet] 2020; 28 (2): 111-33. Disponible en: [http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_enfermeria/article/view/1098](http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/1098)
32. García J. et al. Nuevo enfoque de la nutrición. Valoración del estado nutricional del

- paciente: función y composición corporal. *Nutrición Hospitalaria*, [Internet] 2018; 35(3): 1-14. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S021216112018000600001&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S021216112018000600001&script=sci_arttext&tlng=en)
33. Paredes F. Ruiz L y González C. Healthy habits and nutritional status in the work environment. *Rev. chil. Nutt.* [Internet]. 2018; 45( 2 ): 119-127. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S071775182018000300119&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071775182018000300119&lng=es).
34. Rodríguez C. Et al. Registros enfermeros, medidas de prevención e incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. *Enfermería intensiva* [Internet] 2019; 30(3), 135-143. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S113023991830083X>
35. Diéguez, R., Martínez, H., Oliveros, A., Fradejas, B., Tambo, B., Alcaide, S. Abordaje holístico de úlceras por presión en enfermería: Valoración, prevención y tratamiento. *Revista Sanitaria de Investigación*, [Internet] 2021; 2(12), 214. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8277566>
36. Campos I. Úlceras por presión en cuidados paliativos. *Punto*, [Internet] 2021; 4(39): 76-94. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8221005>
37. Odar, A., Cruz, L., Manchay, R., Vallejos, C., y Facundo, F. Incorporando las anotaciones de enfermería tipo SOAPIE . *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería* [Internet] 2018.; 5(2):66-73. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/181>
38. Llatas, F, Catalá, C., Ortiz, J., Martínez, E., y Albert, D. Recomendaciones para los cuidados de la piel irradiada inducida. *Enfermería Dermatológica*, [Internet] 2022;

- 16(45), 2. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8474005>
39. Nieva, C., López I. Eficacia de las medidas de prevención de úlceras por presión en neonatos y niños: revisión sistemática. Gerokomos [Internet]. 2022; 33(2): 127-132. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134928X2022000200012&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134928X2022000200012&lng=es)
40. Martínez S., Braña B. Prevención de las úlceras por presión en el cuidado de pacientes colocados en decúbito prono: lecciones derivadas de la crisis COVID-19. Ene. [Internet]. 2021; 15(1): 1239. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988348X2021000100013&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988348X2021000100013&lng=es)
41. Balcázar, E., y León, A. Educación continua del personal de enfermería, una estrategia de prevención de úlceras por presión intrahospitalarias. Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social, [Internet] 2018; 26(3): 202-213. Disponible en <https://biblat.unam.mx/hevila/RevistadeenfermeriadelInstitutoMexicanodelSeguroSocial/2018/vol26/no3/7.pdf>
42. Arias M. Diseño y metodología de la investigación. 2021.
43. Hernández-Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. Metodología de la investigación (Vol. 4, pp. 310-386). México: McGraw-Hill Interamericana. 2018
44. Hernández-Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 2018
45. Albayero, M. S., Tejada Hernández, M., & Cerritos, J. D. J. Una aproximación teórica para la aplicación de la metodología del enfoque mixto en la investigación en

enfermería. 2020

46. Sampieri, R. H. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw Hill México. 2018
47. Pérez-López, C., López-Franco, M. D., Comino-Sanz, I. M., & Pancorbo-Hidalgo, P. L. Validación del cuestionario de conocimientos sobre prevención de lesiones por presión en estudiantes de Enfermería: Análisis Rasch. *Enfermería Clínica*, 31(1), 12-20.202
48. Lorente-Granados, M. G., Quiñoz-Gallardo, M. D., Teixiné-Martín, A., Arza-Alonso, N., Suarez, M. D., Arias-Arias, Á. J., ... & Arza-Alonso, N. Implantación de la Guía de buenas prácticas en prevención de lesiones por presión: desarrollo, resultados y sostenibilidad. *Enfermería Clínica*, 30(3), 198-211. 2020

# **ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

**Título de la investigación:** Nivel de conocimientos y prevención de enfermería de las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2023

| <b>Formulación del problema</b>   | <b>Objetivos</b>  | <b>Hipótesis</b>  | <b>Variables</b>   | <b>Diseño metodológico</b>  |
|---|---|---|--|---|
| <p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024?</p>  | <p><b>Objetivo general</b></p> <p>“Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024”</p>   | <p><b>Hipótesis general</b></p> <p>“Existe la relación entre el nivel de conocimientos y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024”</p>  | <p>Variable 1:</p> <p>Nivel de conocimientos en el personal de enfermería.</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Estado general del paciente.</p> <p>Estado de la piel.</p> <p>Estado de la movilidad.</p> <p>Estado nutricional.</p> <p>Cuidados enfermeros en las UPP</p>             | <p>Enfoque de investigación Cuantitativo.</p> <p>Tipo de investigación Aplicada.</p> <p>Método de la investigación Hipotético deductivo</p> <p>Diseño de la investigación No experimental</p> |
| <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión “estado general del paciente” y la prevención de enfermería de las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión “estado de la piel” y la prevención de</p> | <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>-Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado general, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024.</p> <p>-Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y</p> | <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>“Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado general, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.</p> <p>“Existe relación significativa entre el nivel</p> | <p>Variable 2:</p> <p>Prevención de lesiones por presión por parte del personal de enfermería.</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Cuidado generales.</p> <p>Cuidado de la piel.</p> <p>Control de la humedad.</p> <p>Manejo de zonas de presión.</p> <p>Educación para la salud.</p> | <p>Población 40 enfermeros</p> <p>Muestra: 40 enfermeros</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento Cuestionario</p>   |

enfermería de la prevención de de  
 las lesiones por enfermería por conocimiento y  
 presión en las lesiones por la prevención de  
 cuidados presión en la de enfermería  
 intensivos de dimensión por las lesiones  
 una clínica en estado de la piel, por presión en  
 Lima, 2023? en cuidados la dimensión  
 ¿Cuál es la intensivos de estado de la  
 relación entre la una clínica en piel, en  
 dimensión Lima, 2024. cuidados  
 “estado de la intensivos de  
 movilidad” y la -Identificar la una clínica en  
 prevención de relación entre el Lima 2024”.  
 enfermería de nivel de  
 las lesiones por conocimiento y “Existe  
 presión en la prevención de relación  
 cuidados enfermería por significativa  
 intensivos de las lesiones por entre el nivel  
 una clínica en presión en la de  
 Lima, 2023? dimensión conocimiento y  
 ¿Cuál es la estado de la prevención  
 relación entre la movilidad, en de enfermería  
 dimensión cuidados por las lesiones  
 “estado intensivos de por presión en  
 nutricional” y la una clínica en la dimensión  
 prevención de Lima, 2024. estado de  
 enfermería de movilidad, en  
 las lesiones por -Identificar la cuidados  
 presión en la relación entre el intensivos de  
 cuidados nivel de una clínica en  
 intensivos de conocimiento y Lima 2024”.  
 una clínica en la prevención de  
 Lima, 2023? enfermería por  
 ¿Cuál es la las lesiones por “Existe  
 relación entre la presión en la relación  
 dimensión dimensión significativa  
 “Cuidados estado entre el nivel  
 enfermeros en nutricional, en de  
 las UPP” y la cuidados conocimiento y  
 prevención de intensivos de la prevención  
 enfermería de una clínica en de enfermería  
 las lesiones por Lima, 2024. por las lesiones  
 presión en por presión en  
 cuidados en la dimensión  
 intensivos de estado  
 una clínica en nivel de nutricional, en  
 Lima, 2023? conocimiento y cuidados  
 la prevención de intensivos de  
 enfermería por enfermería por

Registro de  
 intervención de  
 enfermero.

las lesiones por una clínica en  
presión en la Lima 2024”.  
dimensión  
cuidados de  
enfermería en la “Existe  
LPP, en relación  
cuidados en significativa  
intensivos de entre el nivel  
una clínica en de  
Lima, 2024. conocimiento y  
la prevención  
de enfermería  
por las lesiones  
por presión en  
la dimensión  
cuidados  
enfermería en  
LPP, en  
cuidados  
intensivos de  
una clínica en  
Lima 2024”.

---

## Anexo 2.

### Instrumentos: Cuestionario

#### **CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA, EN LAS LESIONES POR PRESIÓN EN CUIDADOS INTENSIVOS DE UNA CLÍNICA EN LIMA, 2024.**

**Objetivo de la investigación:** Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024.

1. ¿Cuál es su edad?: \_\_\_\_\_ Años
2. Cuál es su sexo:
  - a) Masculino ( )
  - b) Femenino ( )
3. ¿Cuál es su estado civil?
  - a) Soltero (a) ( )
  - b) Casado (a) ( )
  - c) Conviviente ( )
  - d) Separado (a) ( )
  - e) Viudo (a) ( )
4. Lugar de procedencia: \_\_\_\_\_
5. ¿Cuál es su condición laboral?  
\_\_\_\_\_
6. ¿Cuánto tiempo labora Ud. en el servicio de UCI?  
\_\_\_\_\_

7. ¿Cuenta Ud. con título de especialidad en UCI?

a) Si ( )

b) No ( )

### **ESTADO GENERAL**

1. Señale la opción correcta en relación con la definición de úlcera por presión

- a) Lesión de origen nosocomial que afecta a piel y tejido subyacente con pérdida de sustancia cutánea que origina necrosis del tejido
- b) Lesión de origen isquémico, es decir, por falta de riego sanguíneo, causadas en piel y tejidos que se producen por una presión prolongada
- c) Lesión localizada en dermis de origen isquémico producida por presión prolongada que origina necrosis de tejido
- d) Ninguna de las anteriores

2. Usted como profesional de enfermería que datos relacionados a factores de riesgo de úlceras por presión incluyera en sus notas de enfermería:

- a) Diagnóstico, estado de conciencia, examen físico cefalocaudal, edad
- b) Diagnóstico, Sexo, estado civil, diagnóstico del paciente, edad
- c) Estadía hospitalaria, examen físico, estado civil, edad
- d) Estado de conciencia, diagnostico, examen físico cefalocaudal, sexo

3. Con respecto al Estado de conciencia del paciente cual es la clasificación correcta:

- a) Orientado, desorientado, letárgico, coma
- b) Alerta, confuso, estuporoso, coma
- c) Muerte cerebral, obnubilación, estupor, coma
- d) Ninguna de las anteriores

4. De los siguientes diagnósticos médicos cuales son los más predisponentes a la aparición de

ulceras por presión:

- a) Trastornos neurológicos, enfermedades cardiovasculares, Alzheimer
- b) Enfermedad renal crónica, Parkinson, traumatismos
- c) ACV hemorrágico e isquémico, TEC grave, Alzheimer, Fracturas
- d) Ninguna de las anteriores

5. Indicar las condiciones favorecedoras de la aparición de ulceras por presión

- a) Edad avanzada, obesidad, mala circulación
- b) Obesidad, estrés, mala circulación
- c) Obesidad, desnutrición, edad avanzada
- d) Todas las anteriores

6. ¿Qué aspecto adquiere mayor relevancia en el tratamiento de las Ulceras por presión?

- a) La valoración psicosocial
- b) La valoración nutricional
- c) La identificación de enfermedades que puedan interferir en el proceso de curación
- d) La valoración de factores relacionados con el entorno del paciente.

### **ESTADO DE LA PIEL**

7. ¿Qué parámetros es necesario tener en cuenta a la hora de valorar una úlcera?

- a) El estadio de la Úlcera por presión
- b) El tipo de tejido existente en el lecho ulceral y si existen tunelizaciones o fístulas
- c) Las dimensiones de la úlcera por presión
- d) Todos los anteriores

8. ¿Qué parámetros es necesario tener en cuenta a la hora de valorar una úlcera teniendo en cuenta el factor humedad?

- a) Incontinencia urinaria, sudoración excesiva, drenajes

- b) Drenajes, exudado de las heridas, incontinencia fecal
- c) Drenajes, exudado de las heridas, incontinencia urinaria
- d) A y B

9. ¿Cuáles son las zonas del cuerpo más predispuestas a sufrir una úlcera por decúbito?

- a) Occipital, trocante mayor, sacro y talones
- b) Occipital, omoplatos, codo y sacro
- c) Occipital, omoplatos, codo, sacro y talones
- d) Occipital y trocánter mayor

10. En una úlcera por presión, ¿En qué estado aparece afectación de la epidermis, la dermis y comienzo de la hipodermis?

- a) Estado I
- b) Estado II
- c) Estado III
- d) Estado IV

11. El eritema cutáneo aparece en las úlceras por presión de:

- a) Primer grado
- b) Segundo grado
- c) Tercer grado
- d) Cuarto grado

12. ¿Dónde suelen aparecer las úlceras si el paciente se encuentra en la posición de decúbito prono?

- a) En las nalgas
- b) En los codos
- c) En las caderas

d) En las crestas iliacas

13. Cuando una úlcera afecta a piel, tejido subcutáneo y músculo, decimos que la misma se encuentra en:

a) Grado I

b) Grado II

c) Grado IV

d) Ninguna de las anteriores

14. En un paciente en decúbito lateral la zona con riesgo de sufrir úlceras por presión será:

a) Talón

b) Rodilla

c) Trocánter mayor

d) Sacra

15. Según Jordan y Clark, las úlceras por presión se distribuyen en tantos por cien según su frecuencia en aparición. ¿Qué tanto por cien corresponde a los talones?

a) 50%

b) 20%

c) 15%

d) Ninguna de las anteriores

16. Características de úlcera de 3º grado:

a) Úlcera limpia, con aspecto de cráter y dolorosa

b) Lesión epidérmica y dérmica, con vesículas y piel agrietada

c) Zona eritematosa que no desaparece

d) Aumento de extensión y profundidad de la úlcera hasta el hueso

## **ESTADO DE MOVILIDAD**

17. En pacientes en cama, ¿cada cuánto tiempo les realizaremos los cambios posturales?

- a) Cada 15 ó 20 minutos
- b) Cada 45 ó 50 minutos
- c) Cada 120 ó 180 minutos
- d) Cada 240 ó 380 minutos

18. Las posiciones más frecuentes en la realización de cambios posturales son:

- a) Antitrendelemburg, Roser y decúbito prono
- b) Decúbito supino, decúbitos laterales, Fowler y Sims
- c) Trendelemburg, Jacknrite y Roser
- d) Decúbito prono, decúbito supino y genupectoral

19. En función de la periodicidad de los cambios posturales cada 2-3 horas, ¿cuál es la situación de mayor riesgo de padecer Úlceras por Presión según escala de Norton?

- a) 15
- b) 12
- c) 20
- d) Ninguna de las anteriores

20. En relación con su estado de actividad cuales son las más predisponentes a su aparición:

- a) Caminando
- b) camina con ayuda
- c) en silla y postrado
- d) Ninguna de las anteriores

## **ESTADO NUTRICIONAL**

21. Si la valoración nutricional nos indica un desequilibrio nutricional por defecto se

recomienda una dieta:

- a) Hipercalórica e hiperproteica
- b) Normocalórica e hiperproteica
- c) Hipercalórica y normoproteica
- d) Normocalórica y normoproteica

22. ¿Cuáles son los nutrientes que permiten la renovación y reparación de los tejidos dañados?

- a) Lípidos
- b) Proteínas
- c) Glúcidos
- d) Vitaminas

23. Un anciano en cama, delgado y malnutrido es propenso a

- a) Deshidratarse
- b) Padecer infecciones
- c) A desarrollar úlceras por decúbito
- d) Todas las anteriores

24. Según los estándares sobre IMC ¿Cuál es el valor más predisponente para desarrollar una úlcera por presión?

- a) Bajo peso 30
- b) Peso normal 18.5-24.9, Obesidad >30
- c) Sobrepeso >25, Bajo peso < 18.5
- d) Ninguna de las anteriores

### **CUIDADOS DE ENFERMERIA**

25. ¿Cuáles son los parámetros que mide la escala de valoración de riesgo de aparición de úlceras por presión denominada “escala de Norton”?

- a) Estado general - Raza - Edad - Sexo – Actividad
- b) Estado general - Estado mental - Actividad - Edad – Alimentación
- c) Estado general - Sexo - Edad - Movilidad – Alimentación
- d) Estado general - Estado mental - Actividad - Movilidad – Incontinencia

26. ¿Cuáles son los parámetros que mide la escala de valoración de riesgo de aparición de úlceras por presión denominada “escala de Braden”?

- a) Percepción sensorial, humedad, actividad, movilidad, nutrición, fricción o roce
- b) Estado general - Estado mental - Actividad - Movilidad – Incontinencia
- c) Estado general - Sexo - Edad - Movilidad – Alimentación
- d) Humedad, nutrición, humedad, edad, movilidad

27. En la valoración de una úlcera por presión con la escala de Norton se obtiene una puntuación de 5. ¿qué información aporta sobre el estado del paciente?

- a) Estado general muy malo, estuporoso, encamado, inmovilizado, con incontinencia urinaria y fecal
- b) Estado general bueno, alerta, capaz de andar, con movilidad completa y sin incontinencia
- c) Estado general malo, apático, capaz de andar, ligera limitación a la movilidad y sin incontinencia
- d) Estado general bueno, alerta, en silla de ruedas, movilidad muy limitada y con incontinencia ocasional

28. Para conocer el proceso de formación de las úlceras por presión se recurre a varios datos como las cifras de la presión capilar normal que oscilan entre:

- a) 2 y 5 mmHg
- b) 7-10 mmHg

- c) 16-33 mmHg
- d) 50-100 mmHg

29. La mejor medida que podemos llevar a cabo para evitar la aparición de las úlceras por presión es:

- a) El uso de apósitos hidrocoloides
- b) La prevención, a través de la eliminación de la fricción, de la humedad y de la eliminación o disminución de la presión entre otras medidas
- c) El uso de apósitos hidrocélulares
- d) El uso de apósitos hidropoliméricos

30. ¿Cuál de los siguientes pacientes tiene mayor riesgo de presentar úlceras por presión? indique la respuesta correcta:

- a) Paciente de 70 años parapléjico desde hace 10 años y que utiliza permanentemente una silla de ruedas
- b) Paciente de 90 años que realiza una vida normal, pero que presenta una piel muy seca
- c) Paciente de 72 años sin antecedentes patológicos de interés que lleva en cama dos días por un síndrome gripal
- d) Todas las anteriores

## GUÍA DE OBSERVACIÓN

| N°                           | Intervenciones de enfermería  | 1 ° día |    | 2° día |    | 3° día |    |
|------------------------------|---|---------|----|--------|----|--------|----|
|                              |   | SI      | NO | SI     | NO | SI     | NO |
| <b>CUIDADOS DE LA PIEL</b>   |   |         |    |        |    |        |    |
| 1                            | Valora el estado de la piel, según dispositivo  |         |    |        |    |        |    |
| 2                            | Realiza higiene a nivel de zona de dispositivo  |         |    |        |    |        |    |
| 3                            | Realiza secado minucioso sin fricción de la zona  |         |    |        |    |        |    |
| 4                            | Aplica alguna crema, pomada de manera preventiva.   |         |    |        |    |        |    |
| <b>CONTROL DE LA HUMEDAD</b> |   |         |    |        |    |        |    |
| 5                            | Valora y trata los diferentes procesos que originan un exceso de humedad en la piel del paciente: incontinencia, sudoración profusa, drenajes y exudado de heridas. |         |    |        |    |        |    |
| 6                            | Seca sin friccionar, prestando especial atención sobre todo en los pliegues   |         |    |        |    |        |    |
| 7                            | Valora si es preciso aplicar productos que impermeabilicen la piel (protectores cutáneos)   |         |    |        |    |        |    |
| 8                            | Aplica los productos necesarios para el cuidado de la piel  |         |    |        |    |        |    |
| <b>MANEJO DE PRESIÓN</b>     |   |         |    |        |    |        |    |
| 9                            | Fomenta la movilidad y actividad del paciente: realiza cambios posturales: siempre que no exista contraindicación   |         |    |        |    |        |    |
| 10                           | Programa los cambios posturales en relación a las necesidades y riesgo detectado en la valoración   |         |    |        |    |        |    |
| 11                           | Con carácter general se aconseja que realiza los cambios posturales cada 2-3 horas durante el día y cada 4 horas en la noche  |         |    |        |    |        |    |
| 12                           | Lo realiza siguiendo una rotación programada (decúbito supino, lateral derecho, lateral izquierdo)  |         |    |        |    |        |    |
| 13                           | Utiliza una superficie especial para el manejo de la presión (SEMP): adecuada según el riesgo detectado de desarrollar UPP y la situación clínica del paciente.     |         |    |        |    |        |    |

|                           |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
|                           | Considera siempre las superficies especiales como una materia complementaria que no sustituye a los cambios posturales                     |  |  |  |  |  |  |
| <b>CUIDADOS GENERALES</b> |  |  |  |  |  |  |  |
| 14                        | Trata aquellos procesos que puedan incidir en el desarrollo de las UPP (alteraciones respiratorias, circulatorias, metabólicas)            |  |  |  |  |  |  |
| 15                        | Identifica y corrige los diferentes déficits nutricionales (calóricos, proteicos y micronutrientes)  |  |  |  |  |  |  |
| 16                        | Asegura un estado de hidratación adecuado  |  |  |  |  |  |  |
| 17                        | Permite la presencia de un familiar en la habitación mientras se realizan los cuidados   |  |  |  |  |  |  |
| 18                        | Invita al paciente y/o familia a participar en los cuidados  |  |  |  |  |  |  |
| 19                        | Proporciona información sobre: formación de UPP, factores contribuyentes, importancia de los cambios posturales, alimentación, higiene     |  |  |  |  |  |  |
| 20                        | Realiza una valoración psicosocial del paciente  |  |  |  |  |  |  |
| <b>REGISTRO</b>           |  |  |  |  |  |  |  |
| 21                        | Anota los resultados de la valoración del paciente (hoja de valoración de enfermería y hoja de prevención y tto de la UPP) firma sus notas |  |  |  |  |  |  |
| 22                        | Reporta sobre el estado de la piel al inicio y al término de su turno  |  |  |  |  |  |  |
| 23                        | Reporta sobre las acciones preventivas y/o curativas que realizó   |  |  |  |  |  |  |
| 24                        | Considera en las anotaciones de enfermería el estado de la piel al término de su turno   |  |  |  |  |  |  |
| 25                        | Considera en las anotaciones de enfermería las acciones preventivas y/o curativas que realiza durante su turno                             |  |  |  |  |  |  |

### **Anexo 3. Formato de consentimiento informado**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Ríos Gomez, Jessica

Título: Nivel de conocimientos y prevención de enfermería de las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2025

---

#### **Propósito del estudio**

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Nivel de conocimientos y prevención de enfermería de las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Ríos Gomez, Jessica. El propósito de este estudio es Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la prevención de enfermería de las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2025. Su ejecución permitirá recolectar información valiosa para enriquecer el estudio.

#### **Procedimientos**

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

- Se le orientara respecto al propósito del estudio.
- Firmará el consentimiento informado.
- Procederá a llenar el cuestionario.

La encuesta puede demorar entre 20 a 30 minutos en ser llenado. Los resultados de las encuestas se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario. Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios

Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

#### Costos e incentivos

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

#### Confidencialidad

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

#### Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la investigadora Jessica Ríos Gomez al N° celular: 985078966 y/o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comité.etica@uwiener.edu.pe

#### CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

#### **Participante**

**Nombres:**

**DNI:**

#### **Investigador**

**Nombres: Jessica, Ríos Gomez**

**DNI:**

NOMBRE DEL TRABAJO

PROYECTO DE TESIS JESSICA R.G\_docx

AUTOR

2024-3 YESICA RIOS

RECUENTO DE PALABRAS

**10852 Words**

RECUENTO DE CARACTERES

**60885 Characters**

RECUENTO DE PÁGINAS

**58 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**345.4KB**

FECHA DE ENTREGA

**Aug 15, 2025 6:21 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Aug 15, 2025 6:24 PM GMT-5**

### ● 19% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 18% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**  
**FA<sup>8</sup>CULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Escuela**  
**Académico Profesional de Enfermería**

Nivel de conocimientos y prevención de enfermería de las  
lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en

Lima, 2024

trabajo académico para optar el título de especialista en  
**Enfermería en Cuidados Intensivos**

Presentado por:

**Autor:** Ríos Gomez, Jessica

Código ORCID:0009-0006-0850-7764

**Asesor:** Dr. Quispe Mejía Juan

<sup>25</sup>Código ORCID: 0000-0001-54720853

Línea de investigación general: Salud y bienestar

Lima, Perú

2025

## ÍNDICE

|  |    |
|--|----|
| ÍNDICE .....   | 2  |
| <b>2</b> EL PROBLEMA .....                                 | 5  |
| 1.1. Planteamiento del problema .....                      | 5  |
| 1.2. Formulación del problema .....                        | 8  |
| 1.2.1. Problema General .....                              | 8  |
| 1.2.2. Problemas específicos .....                         | 8  |
| 1.3. Objetivos de la Investigación .....                   | 9  |
| 1.3.1. Objetivo General .....                              | 9  |
| 1.3.2. Objetivos Específicos .....                         | 9  |
| 1.4. Justificación de la Investigación .....               | 9  |
| 1.4.1. Teórica .....                                       | 10 |
| 1.4.2. Metodológica .....                                  | 10 |
| 1.4.3. Práctica .....                                      | 10 |
| 1.5. Delimitaciones de la Investigación .....              | 11 |
| 1.5.1. Temporal .....                                      | 11 |
| 1.5.2. Espacial .....                                      | 11 |
| 1.5.3. Recursos .....                                      | 11 |
| <b>2</b> MARCO TEÓRICO .....                               | 12 |
| 2.1. Antecedentes <b>Error! Bookmark not defined</b> ..... | 13 |

|        |   |    |
|--------|---|----|
| 2.2.   | Bases Teóricas .....                                  | 16 |
| 2.3.   | Formulación de hipótesis.....                         | 22 |
| 2.3.1. | Hipótesis general .....                               | 22 |
| 2.3.2. | Hipótesis Específicas.....                            | 22 |
| 3.     | METODOLOGIA .....                                     | 24 |
| 3.1.   | Método de la Investigación.....                       | 24 |
| 3.2.   | Enfoque de la Investigación .....                     | 24 |
| 3.3.   | Tipo de Investigación .....                           | 24 |
| 3.4.   | Diseño de la Investigación.....                       | 24 |
| 3.5.   | Población, muestra y muestreo .....                   | 24 |
| 3.6.   | Variables y operacionalización.....                   | 26 |
| 3.7.   | Técnicas e instrumentos de recolección de datos ..... | 28 |
| 3.7.1. | Técnica .....   | 28 |
| 3.7.2. | Descripción de instrumentos .....                     | 28 |
| 3.7.3. | Validación .....                                      | 29 |
| 3.7.4. | Confiabilidad.....                                    | 29 |
| 3.8.   | Plan de procesamiento y análisis de datos.....        | 30 |
| 3.9.   | Aspectos éticos .....                                 | 30 |
| 4.     | ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....                         | 31 |
| 4.1.   | Cronograma de actividades .....                       | 31 |
| 4.2.   | Presupuesto .....                                     | 31 |

5. REFERENCIAS ..... **Error! Bookmark not defined.**

14 Anexo 1. Matriz de consistencia..... 43

Anexo 2. Instrumentos..... 46

Anexo 3. Formato de consentimiento informado ..... 57

Anexo 4. Informe del asesor de Turnitin..... **Error! Bookmark not defined.**

## 1 EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

Actualmente, las lesiones por presión (LPP), son problemas de salud, que afectan directamente al paciente y su calidad de vida, sin embargo, incluso en el hogar el costo y el tiempo que se emplea para dicho tratamiento es alto. El sistema sanitario incluso se ve afectado. para la curación cuando la LPP se encuentra en un estado avanzado, en vista de que implican zonas más profundas de la piel (1).

Por otro lado, al hablar de la unidad de cuidados intensivos (UCI), donde los pacientes que son ingresados, son particularmente susceptibles a sufrir lesiones por presión. Por lo tanto, la incidencia de lesiones por presión (LPI) en entornos de cuidados críticos en todo el mundo oscila entre el 10% y el 25,9%, cifra muy superior al 5,4% informado por los hospitales (2).

Esta situación es alarmante porque en un entorno global se ha demostrado que la incidencia de la LPP en los centros de cuidados intensivos variaba entre el 3,3% y el 39,3% hasta ahora, al tanto que los costes generados eran de 11.000 millones de dólares (4). En un estudio realizado en Estados Unidos en 2021, se encontró que el nivel de incidencia de UP era del 34,3% de los pacientes ingresados en la UCI (3).

Las (LPP), a nivel mundial es uno de los problemas que más afecta a la mayoría de las personas que están postradas en cama y tienen movilidad limitada, como los pacientes en UCI, por lo que la Organización Mundial de la Salud (OMS), da conocer que las LPP desempeñan un papel importante en la enfermedad, que todavía afecta a personas en un gran porcentaje muy común. A su vez en Europa, Sudáfrica y Canadá, en diversos estudios realizados, mostraron que en menor porcentaje sufren de enfermedades crónicas con un 5%, seguido de los pacientes

hospitalizados por problemas de salud agudo en un 9% los cuales desarrollan lesiones por presión. Esto demuestra que la proporción de estas lesiones está aumentando, pero el 95% son prevenibles. Esto significa que el 95% de la prevención está en la atención, mientras que el 5% restante se debe a complicaciones causadas por otros factores y otras enfermedades secundarias (4).

Por otro lado, según <sup>29</sup> National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP) de Estados Unidos, da a conocer que alrededor de 2.5 millones de consumidores desarrollan la enfermedad que cada año, se presenta con una incidencia a nivel hospitalario del 2,5% anual, causando 60 mil muertes al año. Este daño afecta a los tejidos de la piel, epidermis y dermis (5).

Además, la tasa de registro de pacientes con LPP en algunos países latinoamericanos, como Brasil y Chile, es del 41,1% y 38%, respectivamente. Países como México y Perú han informado resultados mixtos, con una proporción de pacientes que sufren úlceras por presión que oscila entre el 12% y el 11%. Por otro lado, en Pichincha, Ecuador, se observó que la proporción de LPP con respecto a enfermedad crónica previa es del 14% (6).

Del mismo modo, en España, un reciente estudio sobre las úlceras por presión mostró una elevada prevalencia de estas lesiones en las unidades de cuidados intensivos, alcanzando el 22%. Alcanzó el 24,5% en Alemania, el 11,9% en China y el 32,5% en pacientes con úlceras por presión en Brasil (7).

Por otro lado, la prevalencia de úlceras por presión en México en América Latina fue del 12,94%, mientras que en Chile la prevalencia fue del 38% en unidades de cuidados intensivos de hospitales públicos (8). Además, es bien sabido que las úlceras por presión ocurren comúnmente en hospitales públicos, unidades geriátricas y unidades de cuidados intensivos (9).

Por otra parte, en el Perú en el año 2022 se confirmó que uno de los principales elementos del sistema sanitario, es la prevención de los pacientes con LPP, que se manifiestan mediante los eventos no adecuados o saludables, es así que en un estudio realizado en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliategi, dio a conocer que gran parte de los casos con LPP, se manifestaron en la unidad de cuidados intensivos, dando un porcentaje de un 41,67% y un 16,67% en cirugía general, sin embargo, incluso todo esto se produjo en un 9,52%. Así, en medicina interna, un 6,94% en obstetricia, se halló una relación entre la utilización de dichos servicios y la aparición de lesiones por presión (10).

Essalud, por su parte, señaló que se debe evitar la LPP porque afecta el organismo del paciente. Sin embargo, su aparición es causada por diversos factores, como la edad del paciente, conocimientos insuficientes y práctica inadecuada (11).

Del mismo modo, según el informe de salud del Hospital Cayetano Heredia en 2020, las úlceras cutáneas representaron un bajo porcentaje de muertes en el servicio de medicina sobre las LPP con un 3.1%, por otro lado, se mostró que de los 256 pacientes que tenían LPP con un 19.5% son más frecuentes en varones mayores de 65 años. La etapa II fue la más frecuente, en especial en la región sacra, seguida del talón y del trocánter (12).

[...] En conclusión, en UCI del Hospital de Lima, donde se realizó el estudio, muestra que según los datos aún existe la necesidad de que las enfermeras tengan conocimientos sobre las lesiones por presión, especialmente este año. Responsable de atención del área. Últimos meses de experiencia o práctica en el manejo de este tipo de traumatismos que pueden causar malestar al paciente. Por lo tanto, es muy importante realizar este estudio para comprender visualmente

28 relación entre el conocimiento de las enfermeras y la prevención de LPP una clínica de Lima.

## 6 2. Formulación del problema

### 1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024?

### 1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado general, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado de la piel, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado de movilidad, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado nutricional, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión cuidados de enfermería en la LPP, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024?

### 6 3. Objetivos de la Investigación

#### 1.3.1. Objetivo General

Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024.

#### 1.3.2. Objetivos Específicos

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado general, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado de la piel, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado de movilidad, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado nutricional, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión cuidados de enfermería en la LPP, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024.

## 2 4. Justificación de la Investigación

### 1.4.1. Teórica

Las personas en cuidados intensivos son extremadamente vulnerables a causa de su frágil salud. Esto les expone a diversas condiciones o lesiones por presión que pueden provocar distintos niveles de lesiones, a veces tan graves que pueden provocar la muerte del paciente. Se ha observado que uno de los principales inconvenientes de esta situación es el desconocimiento y la falta de práctica de enfermería para evitar su aparición. Por tanto, este estudio ayudará a mejorar el nivel de conocimiento y, por tanto, anticipar la LPP en el cuidado intensivo de una clínica de Lima, continuar el estudio o servir de referencia para trabajos de investigación posteriores.

### 1.4.2. Metodológica

La metodología de investigación es importante porque permitirá obtener resultados relevantes para las enfermeras y determinar el nivel de conocimiento a partir de pruebas estadísticas y prevención de enfermería de lesiones por presión en el estado de dimensiones cutáneas Thomas, en cuidados intensivos. como resultado, implementarlo. nos permitirá proponer un método que responda al problema de forma que sugiera líneas de mejora para mejorar el nivel de conocimiento y reducir la LPP.

### 1.4.3. Práctica

El trabajo de investigación es de valor práctico, porque los resultados del estudio ayudarán a fortalecer la práctica de enfermería en lo que respecta a las LPP en la UCI, donde se evidencia que la movilidad que es un hecho importante para evitar el riesgo de UPP, lo que puede ocasionar diversos tipos de herida y daños en la piel, que a lo largo esto retrasa a la recuperación. Asimismo, la directiva y su equipo de la institución en mención, podrá implementar diversas medidas, que ayuden y mejoren el entorno laboral y proporcionar recursos adecuados y

suficientes, que permitan elevar los conocimientos <sup>13</sup> de enfermería sobre las medidas de prevención de las lesiones por presión, lo que resultará en una práctica mejorada.

## <sup>18</sup> 1.5. Delimitaciones de la Investigación

### 1.5.1. Temporal

La investigación se llevará a cabo durante un período de 2 meses, comenzando en noviembre y finalizando en diciembre de este año.

### <sup>12</sup> 1.5.2. Espacial

El estudio se realizará en la unidad de cuidados intensivos de la clínica en Lima, 2024.

### 1.5.3. Recursos

La población incluye 80 enfermeros licenciados <sup>12</sup> que laboran en la unidad de cuidados intensivos de una clínica en Lima.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes Internacionales.

Commented [RAAM1]: MINUSCULA

Gonzales, Villegas y Loaiza en el año 2023, en Ecuador, realizaron un estudio que tiene como objetivo "Determinar prácticas de prevención de úlceras por presión entre las enfermeras de un hospital de la provincia de El Oro". Si bien esta investigación se basó en un estudio descriptivo, analítico y transversal, en el que se aplicó una encuesta a 45 enfermeras, donde los instrumentos, que se utilizaron fueron escalas de valoración como Norton y Braden que se utilizaron. Resultados, constató que la valoración de la integridad de la piel fue de 22,67% y el uso de colchones anti escaras en pacientes con un 82,22% de riesgo de presentar UPP, al tanto <sup>13</sup> que las medidas preventivas menos frecuentes fueron el uso de cremas hidratantes y piel. protectores del 64,44%, cambios. 68,89% posición cada 2 horas y seguimiento del estado nutricional del paciente 55,56% (13).

Matiz, en el año 2022, en Colombia, donde el estudio tuvo objetivo de "Determinar el nivel de conocimiento del equipo de enfermería de un hospital universitario sobre la prevención de lesiones por presión". Se baso en una investigación de tipo cuantitativa de corte transversal, que evaluó el conocimiento sobre la LPP mediante <sup>19</sup> cuestionario CPUPP-31. Resultados, se dio que el nivel de conocimientos global es de 80,6%, lo cual es estadísticamente diferente ( $p=0,001$ ), lo que indica que el nivel de conocimientos en el equipo de enfermería es representativo. Se concluyó que el equipo asistencial tiene un nivel de conocimiento suficiente en la prevención de lesiones por presión (14).

Matiz y González, en Colombia en 2022, se pretendían "Determinar el nivel de conocimiento del equipo de enfermería sobre la prevención de lesiones por presión en un hospital universitario". En un estudio descriptivo con un enfoque cuantitativo transversal. Resultados,

se halló que el 77,4% de los participantes eran féminas y el 22,6% hombres. Las edades oscilaban entre los 20 años, seguido de 31 años, ambos con un porcentaje del 38.4%. Por lo que respecta a la experiencia laboral, el 71,3% tenía menos de 10 años de experiencia. Se concluyó que el equipo asistencial tiene un nivel de conocimiento suficiente en prevención de úlceras por presión, pese a que otro aspecto evaluado fue el índice global de desconocimiento (15).

Trevino, en el año 2020, en Ecuador, tuvo en su estudio como objetivo "Determinar la prevalencia de úlceras por presión en pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos del Cardio Centro, Manta". Donde la metodología, se basó en un estudio cuantitativo, donde se seleccionaron 12 consumidores con úlceras por presión (UP) para responder a encuestas y cuestionarios. Se halló que el 3,16% de los participantes tenían PU y el 58% tenían un alto riesgo según la escala de Norton. Se concluyó que el uso rutinario de la escala Norton contribuye a mejorar la seguridad del consumidor. y también la calidad de la atención en el hospital (16).

Garza et al. En el año 2019, en México, cuyo objetivo fue "Identificar conocimientos, actitudes y barreras a las medidas de prevención de úlceras por presión entre el personal de enfermería que trabaja en servicios de internación para adultos", ya que se realizó una encuesta entre 119 enfermeras para recolectar información. Para el análisis de los datos y su representación gráfica se utilizó el programa estadístico SPSS. Resultó que el 54% de los profesionales respondió correctamente. Se concluyó que el conocimiento sobre las medidas de prevención de las úlceras por presión es bajo (17).

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales.**

Flores y València, en el año 2023, en el Perú, tuvieron como objetivo "Determinar el nivel de conocimiento de las úlceras por presión y las medidas preventivas de los familiares de pacientes

mayores en un hospital de Lima - Norte 2023". Tuvo como metodología, un estudio de enfoque cuantitativo, la muestra formada por 123 familiares o familiares, se utilizó un cuestionario como técnica de recogida de datos con los siguientes instrumentos: una prueba de conciencia de las UPP y una encuesta complementaria sobre métodos de prevención de LPP. Resultados se constató que en un bajo porcentaje con un 4,01% conocimiento bajo, un 72,4% un nivel medio y un 23,6% un nivel alto. Por lo que hace referencia a los métodos de prevención variables, presenta un nivel medio al 19,5% y un nivel alto al 80,5%. donde se concluyó que existe una correlación significativa y positiva entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión de los familiares de pacientes ancianos en un Hospital de Lima – Norte 2023; obteniéndose un coeficiente ro de Spearman ( $\rho$ ) de 0.455, siendo altamente significativo ( $p=.002$ ) (18).

Villegas, en el año 2023, en Lima – Perú, tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimientos del profesional de Enfermería sobre la prevención de lesiones por presión en la Clínica Maison de Santé Surco 2023”. Esta investigación es de tipo descriptiva, correlacional de corte transversal. Donde <sup>30</sup> encontró que el 63% de las licenciadas mantienen un nivel de conocimiento alto, seguido de un 37% medio, donde en cuanto a las dimensiones, se encontró que <sup>9</sup> 73% de las enfermeras tienen un nivel alto de conocimiento, 17% medio. En manejo de la presión el 62% tienen un nivel medio de conocimiento, 38% alto. En la dimensión valoración de la piel, 63% de las enfermeras tiene un conocimiento alto, 37% medio. En la dimensión estado nutricional e hidratación un nivel de conocimiento alto en 50% y medio en 50% de los participantes (19).

Torres, en el año 2023, en Lima – Perú, tuvo como objetivo “Describir los conocimientos y cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes de la unidad de

cuidados intensivos”. Este estudio es descriptivo, tuvo como metodología la revisión bibliográfica. Donde se encontró que el 60% presento conocimientos favorables y el 40% conocimientos no favorables. Se concluyo que los estudios analizados, obtuvimos que los conocimientos por parte del personal de enfermería varían según cada estudio analizados, siendo en su mayoría positivos con el personal que cuenta con más edad o con más años de experiencia debido a son quienes más se capacitan, asisten a charlas informativas, respecto a los cuidados obtuvimos en los estudios analizados que si son los correctos siendo los más aplicados las escalas de riesgo para prevenir las lesiones por presión (20).

Andía, en el año 2022, en el Callao, tenía como objetivo "Determinar la vinculación entre el conocimiento y la práctica preventiva en lesiones por presión entre las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abanque 2022". Donde la metodología, se baso en un estudio cuantitativo descriptivo no experimental. Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2022 Tras realizar una prueba de hipótesis sobre la vinculación entre conocimiento y práctica preventiva en LPP entre las enfermeras de la UCI del Hospital Comarcal, se concluyó que en 2022 existe una correlación entre la superficie. Conocimiento y práctica de las enfermeras en la prevención de úlceras por presión (21).

Castillo y Chuquizuta, en el año 2022, en Lima – Perú, tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el Conocimiento del personal de enfermería sobre la prevención de lesión por presión y la práctica de cuidado en pacientes postrados, hospital Rezola- Cañete”. Donde metodología de la investigación, se basó en un estudio, cuantitativo, no experimental y correlacional, donde se trabajó con una población finita de 30 enfermeras, es decir se trabajo sin muestra con la población en totalidad. Donde se encontró que el 63.4% presento un nivel de conocimiento regular, seguido de un 100% en lo que respecta a nivel de practicas para prevenir

las LPP. Se concluyó que por medio del Rho de Spearman de 0,478 y p valor de 0,002, que existe relación significativa y directa entre ambas variables (22).

Torres, en el año 2022, en Lima, cuyo objetivo de la investigación fue "Determinar la vinculación entre conocimiento y práctica de enfermería en el tratamiento de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos de un hospital público de Lima, 2022". El método de este estudio es deductivo de hipótesis, transversal con niveles observacionales y correlacionales. Resultados, se mostró que el 72,2% mostraba un alto conocimiento en la gestión de UP, al tanto que el 27,8% restante tenía conocimientos formales. En lo que concierne a los métodos, el 83,3% los realizó correctamente, al tanto que el 16,7% restante realizó ejercicios regulares. Se concluye que ambas variables tienen una correlación significativa de 0.881 (23).

## **1.2. Bases Teóricas**

### **2.2.2. Variable conocimiento.**

#### **Teoría sobre conocimiento**

Destaca que el conocimiento se adquiere de forma progresiva y que la gente lo desarrolla para entender cómo funciona algo, lo que les da la satisfacción de entender cómo interactuar con su entorno. Este proceso es estudiado por la epistemología cuando tiene una perspectiva científica, dirá que es responsable del estudio del conocimiento humano desde una perspectiva científica. Por otra parte, la epistemología no se limita a la ciencia, en vista de que estudia el conocimiento desde una perspectiva más amplia y práctica, que le permite comprender la experiencia y su relación con la vida personal (24).

Es la capacidad que posee un individuo para entender el funcionamiento de un objeto,

su relación con el entorno y sus características. Se adquiere de manera intencional y consciente para aprender y comprender las particularidades de los objetos, y progresa a medida que evoluciona el pensamiento de la persona (25).

Las enfermeras utilizan el conocimiento científico para distinguir y descartar síntomas bajo las siguientes condiciones:

- a) el conocimiento debe ser válido en el campo del cuidado de la salud,
- b) probado y testado
- c) mejorado continuamente
- d) las ideas deben estar relacionadas lógicamente (26).

Por eso, los conocimientos conseguidos por el personal de enfermería por intermedio de la experiencia y el aprendizaje pueden servir para ayudar a cubrir las necesidades del paciente, a la vez que ayudarlo a alcanzar sus objetivos en lo que concierne a anticipar y evitar complicaciones y reducir la morbilidad en el entorno. (27).

1 La teórica en enfermería que se va a trabajar es Jean Watson

Según Watson, citado por Marriner y Raile (2007), menciona con respecto al cuidado que se brinda de manera efectiva y se pone en práctica de tal manera que sea interpersonal. Por lo que el cuidado en sí, promueve la salud y el crecimiento personal. Un entorno de cuidado ofrece el potencial de desarrollo (27).

#### **2.2.1.1 Dimensión Estado general del paciente**

Esto tendrá un impacto significativo cuando hay presencia de virus y enfermedad en una persona, a veces afecta el sentido de orientación del usuario. El deterioro en la conciencia puede estar asociado con la pérdida de sensibilidad y movilidad, lo que predispone a la aparición de

LPP (28).

#### **2.2.1.2 Dimensión Estado de la piel**

Al hablar de esta dimensión, se da a conocer mediante la piel de la persona que séptica y seca, por lo que se recomienda el uso de un PH neutro por medios de los jabones, para evitar irritaciones. Al enjuagar, se debe evitar la fricción, y luego se debe aplicar una crema hidratante y asegurarse de que se absorba. Es importante que la persona use ropa suave y ligera, evite productos con alcohol y no se hagan masajes en zonas enrojecidas. Es crucial controlar la humedad y proporcionar una protección adecuada con productos recomendados por un especialista (29).

#### **2.2.1.3 Dimensión Estado de movilidad**

Es de considerar, que se debe enfocar en reducir la presión y la capacidad de razonamiento, lo cual puede lograrse mediante diversas técnicas para encontrar una buena posición, ya sea sentado o acostado en la cama, siempre que se elija una superficie adecuada para apoyarse. Esto tiene como objetivo aliviar la presión, evitar la isquemia tisular, aumentar el tejido blando y mejorar la condición de la lesión para favorecer su pronta curación (29).

#### **2.2.1.4 Dimensión Estado nutricional**

Se menciona la importancia de prestar atención a la desnutrición, ya que provoca una reducción en la energía del organismo de una persona, lo que conlleva a la disminución del IMC y por ende la deficiencia de nutrientes. Una persona desnutrida tarda más en sanar, lo que aumenta la morbilidad y mortalidad, prolongando así el tiempo de hospitalización (30).

La nutrición desempeña un papel fundamental en el proceso de recuperación (UPP).

Conllevar a una buena nutrición es esencial para permitir que el cuerpo se regenere y recupere la fuerza necesaria para sanar los tejidos afectados por las UPP. La ingesta adecuada de alimentos es crucial para promover una recuperación rápida y efectiva, así como para mantener la salud en general. La desnutrición puede retrasar la cicatrización de las úlceras y aumentar la morbilidad, por lo que garantizar una nutrición óptima es vital para el tratamiento de estas lesiones (31).

### **1.1.5 Dimensión Cuidados enfermeros en las UPP**

Son los cuidados que el personal de enfermería proporciona al paciente con LPP, aplicando los conocimientos adquiridos durante sus años de formación y experiencia. Es crucial que sigan los protocolos de la institución para prevenir y tratar a los pacientes en esta condición, incluyendo la evaluación diaria de la piel y la atención a las posiciones del paciente para favorecer una pronta recuperación (32).

#### **2.2.3. Variable Prevención y Manejo de las UPP**

Se debe realizar una valoración exhaustiva e intervenir de manera adecuada para prevenir las úlceras por presión, siguiendo los protocolos y manuales establecidos por las instituciones de salud. Estas acciones son llevadas a cabo por las enfermeras, y una de las más efectivas es el cambio de postura para evitar la fricción y el cizallamiento en las prominencias óseas. Por esta razón, la práctica se centra en evaluar al paciente al ingresar al servicio, aplicando la escala correspondiente para identificar si tiene un mayor riesgo de desarrollar úlceras por presión (33).

Se requiere cuidar las áreas de presión, asegurando la hidratación del individuo, manteniendo su higiene y evitando arrugas en la ropa que esté en contacto con su piel. Al bañar

al usuario, es importante realizar masajes para promover la circulación sanguínea y realizar movimientos que fomenten el cuidado de la piel. Además, es crucial controlar los cambios de postura y utilizar accesorios o almohadas para facilitar estos cambios (34).

Es aconsejable registrar la información en el historial de enfermería y brindar orientación a sus familiares, ya que la mayoría de los pacientes que son dados de alta de la UCI requieren cuidados especiales debido a su condición (35).

A continuación, se detallarán las medidas tomadas para la Variable Práctica en la Prevención y Tratamiento de las UPP, que incluyen el cuidado de la piel, el control de la humedad, el manejo de áreas de presión, la educación para la salud y el registro de las intervenciones de enfermería (36)

#### **2.2.1.1 Dimensión Cuidados de la piel**

Esta etapa es de gran importancia para el personal de enfermería, ya que es fundamental en la prevención de úlceras por presión. Es por ello, que las LPP por medio de la piel deben ser inspeccionadas diario, para mantener la área limpia y poder oxigenar e hidratar la piel con cremas, y luego aplicar el dispositivo para el tratamiento evitando ejercer presión (37).

#### **1 2.2.1.2 Dimensión Control de la humedad**

Se refiere a la necesidad de reducir <sup>2</sup> la exposición de la piel a la humedad provocada por el sudor, la orina, el drenaje y el exudado de cada lesión. También es importante evaluar y tratar cualquier situación que genere una alta humedad en la piel del paciente (38).

#### **1 2.2.1.3 Dimensión Manejo de zonas de presión**

Se requiere cambiar la posición del paciente periódicamente, con intervalos de 120

minutos si el riesgo es alto, 180 minutos si es moderado y cada 4 horas si es bajo. Además, se debe fomentar la sedestación durante al menos 120 minutos al día, distribuyendo el peso de manera equilibrada y elevando el cabecero a un máximo de 30 grados para evitar la hiperflexión cervical. Es importante evitar que el paciente apoye las zonas lesionadas, utilizando almohadas y barreras para reducir la presión y mantener la postura (39).

#### **1 2.2.1.4 Dimensión Educación para la salud**

Se trata de **que el** enfermero explique a la persona encargada de cuidar al usuario todas las medidas de prevención, para que las tenga en cuenta al brindar apoyo al familiar. Es crucial enfatizar que la colaboración de la familia en el cuidado del usuario es fundamental para su recuperación y la prevención de úlceras por presión (40).

#### **2.2.1.5 Dimensión Registro de intervención del cuidado enfermero**

Es necesario registrar adecuadamente las intervenciones realizadas en el paciente para que el profesional que tome el turno siguiente pueda dar seguimiento a cada acción y evaluar la evolución de las lesiones en caso de que las haya (41).

### 31 3. Formulación de hipótesis

#### 2.3.2. Hipótesis general

H<sub>1</sub>: “Existe relación significativa entre nivel de conocimientos y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

H<sub>0</sub>: “No existe relación significativa entre nivel de conocimientos y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

#### 2.3.3. Hipótesis Específicas

H<sub>E1</sub>: “Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado general, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

H<sub>E0</sub>: “No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado general, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

H<sub>E2</sub>: “Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado de la piel, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

H<sub>E0</sub>: “No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado de la piel, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

H<sub>E3</sub>: “Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado de movilidad, en cuidados

intensivos de una clínica en Lima 2024”.

H<sub>E0</sub>: “No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado de movilidad, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

H<sub>E4</sub>: “Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado nutricional, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

H<sub>E0</sub>: “No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado nutricional, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

H<sub>E5</sub>: “Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión cuidados enfermería en LPP, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

H<sub>E0</sub>: “No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión cuidados enfermería en LPP, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.

## 21. METODOLOGIA

### 3.1. Método de la Investigación

Se empleará el enfoque hipotético-deductivo, el cual implica la realización de acciones seguidas de razonamientos sobre la situación investigada. Esto permite generar hipótesis y formar ideas para abordar el problema, partiendo de lo general hacia lo específico (42).

### 1.2. Enfoque de la Investigación

El método para utilizar será de carácter cuantitativo, ya que se emplearán datos obtenidos para respaldar la hipótesis general y mediante análisis estadísticos. Esto permitirá determinar los resultados del estudio, formular conclusiones y recomendaciones para abordar el problema (43).

### 3.3. Tipo de Investigación

Se utilizará la investigación aplicada, ya que contribuye a la comprensión de los fenómenos estudiados y, por ende, puede ofrecer soluciones a la pregunta de investigación (44).

### 3.4. Diseño de la Investigación

En esta etapa se utilizará un enfoque no experimental, con un diseño de correlación transversal, que implicará la recopilación de información de la población en un período específico para identificar las relaciones entre las variables que se estudiarán (45).

### 3.5. Población, muestra y muestreo

#### Población

Son un conjunto de individuos que colaboran en un estudio para investigar la forma habitual de obtener los resultados que sean esenciales para abordar la problemática estudiada (46). La población es finita y está constituida por 80 enfermeras.

## **Muestra**

La muestra consistirá en un segmento representativo de la población en la que se realizará el análisis de la investigación (47). Debido a que la población es finita y esta conformada por un número reducido de enfermeras se trabaja con la población en sí (80).

Siendo la misma cantidad para la muestra y luego se aplicará los criterios de inclusión y exclusión.

### **Criterios Inclusión**

- Enfermeras que estén laborando más de un año en el servicio
- Enfermeras especialistas en UCI
- Enfermeras que deseen participar firmando el consentimiento informado

### **Criterios Exclusión**

- Enfermeras que no deseen cooperar
- Enfermeras de otras áreas
- Enfermeras que no son especialistas.

24 2.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Nivel de conocimientos en el personal de enfermería

| Variable  | Definición conceptual  | Definición operacional  | Dimensiones                    | Indicadores                                 | 2 Escala de medición | Escala valorativa                                 |
|---|--|---|--------------------------------|---|----------------------|---|
| Nivel de conocimientos en el personal de enfermería | Estos conocimientos sobre cómo prevenir lesiones por presión son esenciales para promover la salud del paciente. | Estas son las habilidades y cualidades necesarias que debe tener el profesional de enfermería en el ámbito de la prevención de lesiones por presión en las unidades de cuidados intensivos. | 11 Estado General del paciente | Notas de enfermería                         | Ordinal              | - Buen nivel de conocimiento<br>51 – 60 puntos.   |
|   |  |   | Estado de la Piel              | Parámetros<br>Zona afectada                 |                      | - Regular nivel de conocimiento<br>41 – 50 puntos |
|   |  |   | Estado de la movilidad         | Estado de la lesión<br>Tiempo de posiciones |                      | - Déficit nivel de conocimiento<br>30 – 40 puntos |
|   |  |   | Estado nutricional             | Valoración nutricional<br>IMC               |                      |   |
|   |  |   | Cuidados enfermeros en las UPP | Parámetros<br>Medidas de aparición LPP      |                      |   |

**Variable 2.1** Prevención de lesiones por presión por parte del personal de enfermería

| Variable   | Definición conceptual  | Definición operacional  | Dimensiones  | Indicadores   | Escala de medición | Escala valorativa  |
|--|--|---|--|---|--------------------|--|
| Prevención de LPP por parte del personal de enfermería | Esta es la evidencia de sus conocimientos y prácticas en la prevención de LPP, las cuales son cruciales para mejorar la recuperación de la piel. | Estas son las acciones indispensables que el personal de enfermería debe llevar a cabo en relación con LPP en los pacientes de UCI. | Cuidado Generales<br>Cuidado de la piel<br>Control de la humedad<br>Manejo de zonas de presión<br>Educación para la salud<br>Registro de intervención de enfermero | Valoración de UPP<br>Condiciones higiénicas<br>Uso de cremas<br>Valoración de la humedad<br>Programa de movilidad<br>Posturas indicadas<br>Medidas de prevención aplicadas<br>Instrucciones al paciente<br>Normas y procedimientos de prevención<br>Anotación<br>Reportes de lesión | Ordinal            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prevención óptimo 120 – 150 puntos.</li> <li>- Prevención regular 80 – 119 puntos</li> <li>- Prevención déficit 15 – 79 puntos</li> </ul> |

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

#### **3.7.2. Técnica**

Se utilizarán encuestas y observaciones para estudiar las variables, con el fin de establecer un contacto más cercano con las personas que poseen información precisa sobre el tema investigado, de manera formal y adecuada (46).

En cuanto a los instrumentos, se empleará <sup>2</sup> un cuestionario la variable conocimiento sobre las LPP y una guía de observación para la 2da variable en mención,

#### **3.7.3. Descripción de instrumentos**

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

El instrumento fue desarrollado por Arce (48) en un estudio realizado en 2019 con el fin de evaluar el conocimiento del personal de enfermería sobre la prevención de lesiones por presión. Este instrumento consta de 5 dimensiones con un total de 30 ítems. <sup>17</sup> Cada respuesta correcta otorga 2 puntos y cada respuesta incorrecta otorga 1 punto. La escala de evaluación se divide en <sup>1</sup> un nivel de conocimiento (51-60 puntos), nivel de conocimiento regular <sup>1</sup> (41-50 puntos) y nivel deficiente de conocimiento (30-40 puntos).

##### **Guía de Observación sobre prácticas en la prevención de lesiones por presión por parte del personal de enfermería**

El instrumento fue creado por Arce (48) en un estudio realizado en 2019 con el objetivo de evaluar las prácticas del personal en relación con la prevención de lesiones por presión. Este instrumento consta de 6 dimensiones con un total de 25 ítems. Utiliza una escala dicotómica, donde se asignan 2 puntos cuando se realiza la práctica <sup>1</sup> 1 punto cuando no se realiza. Los niveles de evaluación incluyen prácticas óptimas (16-25 puntos), prácticas regulares (10-15

puntos) y prácticas deficientes (0-9 puntos).

#### **3.7.4. Validación**

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

La validación, en la que los expertos revisan el instrumento para asegurarse de que sea el más adecuado para el estudio y cumpla con sus objetivos (47), fue realizada por Arce (48) en esta investigación, obteniendo una ponderación de  $p = 0.841$ .

##### **Guía de Observación sobre prácticas en la prevención de lesiones por presión por parte del personal de enfermería**

En este caso, Arce validó el instrumento utilizando la técnica de juicio de expertos, con la participación de tres expertos, y obtuvo una ponderación de 0.874, lo que indica que el instrumento es óptimo para ser utilizado en la investigación (48).

#### **3.7.5. Confiabilidad**

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

Para evaluar la confiabilidad del instrumento se realizó la prueba de coeficiente de kuder Richardson de 0.933, lo que indica una confiabilidad muy alta para su uso en el estudio.

##### **Guía de Observación sobre prácticas en la prevención de lesiones por presión por parte del personal de enfermería**

De igual manera se realiza para la 2da variable la prueba de confiabilidad, encontrando un 0.933.

## 2.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Las encuestas se cargarán en el software estadístico SPSS IBM versión 23 para realizar un análisis descriptivo mediante gráficos y tablas. Luego se llevará a cabo un análisis inferencial para realizar pruebas de hipótesis, pruebas de normalidad y calcular el coeficiente de correlación de Spearman para determinar la relación entre las variables estudiadas.

## 3.9. Aspectos éticos

Con referentes a los aspectos éticos, se tendrán en cuenta los derechos humanos del personal de enfermería en el área de cuidados intensivos de una clínica en Lima y así se informará acerca de la investigación, mediante los principios de la bioética tales como:

**La autonomía:** Se informará de forma clara y precisa el objetivo de la investigación al personal de enfermería del área de cuidados intensivos.

**La beneficencia:** En este estudio de la investigación se beneficiará a una clínica en Lima, ya que se conocerá el nivel de conocimiento y prevención de enfermería de las lesiones por presión en cuidados intensivos.

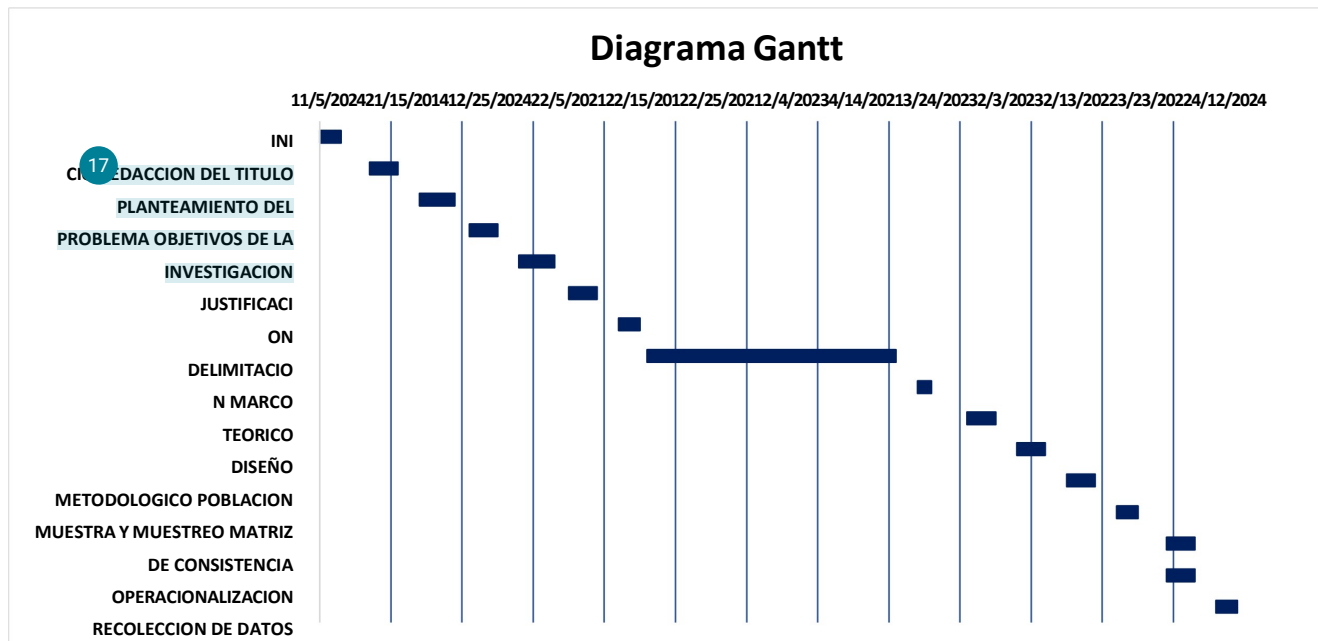
**La no maleficencia:** En el proyecto de investigación, se respetará la privacidad de los profesionales de enfermería, aparte no se presentará ningún daño la clínica en Lima.

**La justicia:** se tomará en cuenta que en el proyecto no se discriminará a ningún profesional de enfermería.

4.1. Cronograma de actividades

Tabla 2

Diagrama de Gantt



Nota. Elaboración propia

## Presupuesto

**Tabla 3.**

*Cuadro de presupuestos*

| MATERIALES                    | 2023 - I |        |           |         | TOTA |
|-------------------------------|----------|--------|-----------|---------|------|
|                               | JULIO    | AGOSTO | SETIEMBRE | OCTUBRE | S/.  |
| <b>15 Equipos</b>             |          |        |           |         |      |
| 1 laptop                      | 1000     |        |           |         | 1000 |
| USB                           | 30       |        |           |         | 30   |
| <b>Útiles de escritorio</b>   |          |        |           |         |      |
| Lapiceros                     | 3        |        |           |         | 3    |
| Hojas bond A4                 |          | 10     |           |         | 10   |
| <b>Material Bibliográfico</b> |          |        |           |         |      |
| Libros                        | 60       |        | 60        |         | 120  |
| Fotocopias                    | 30       |        | 30        | 10      | 70   |
| Impresiones                   | 10       |        | 10        | 30      | 90   |
| Espiralado                    | 7        |        | 10        | 10      | 27   |
| <b>Otros</b>                  |          |        |           |         |      |
| Movilidad                     | 50       | 20     | 20        | 20      | 110  |
| Alimentos                     | 50       | 10     |           |         | 60   |
| Llamadas                      | 50       | 20     | 10        |         | 80   |
| <b>10 Recursos Humanos</b>    |          |        |           |         |      |
| Digitadora                    | 100      |        |           |         | 100  |
| <b>Imprevistos*</b>           |          | 100    |           | 100     | 200  |
| <b>TOTAL</b>                  | 1430     | 270    | 30        | 170     | 1800 |

Nota. Elaboración propia

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chacón M. Indicadores clínico epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de lima. Rev. fac med humana [internet]. 2019 [citado el 9 de noviembre de 2022];19(2):66–74. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S23080531201900020007](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S23080531201900020007)
2. Labeu S, et al. Prevalence, associated factors and outcomes of pressure injuries in adult intensive care unit patients: the DecubICUs study. Intensive Care Med. [Internet]. 2021; 47(2): 160-169. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s00134-020-06234-9>
3. Argenti G. et al. Predictores singulares de las lesiones por presión adquiridas en el hospital en cuidados intensivos: un estudio de cohorte retrospectivo en un hospital de mediana complejidad. Investigación Clínica de Enfermería.2022;31(4): 639-647.doi:10.1177/10547738211051567
4. Alshahrani B, Middleton R y Rolls K, Slim J. Critical care nurses' knowledge and attitudes toward pressure injury prevention: A pre and post intervention Study. Intensive & Critical Care Nursing. [Internet]. 2023 [Consultada el 13 de diciembre de 2023]; 79: 1-8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0964339723001453>
5. Barrabí M, Galbán T, Hidalgo M, Rodríguez M, Pérez C. Úlceras por presión en pacientes del Policlínico Norte del municipio Ciego de Ávila en el año 2020. Rev. Med Fam. [Internet]. 2020; 1: 1-14. [Consultado el 20 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://bitly.ws/ssgm>
6. Cherras J, Córdova J. Frecuencia y características de las úlceras por presión en pacientes

- del área de clínica y cirugía del Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca 2020 [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2021. Disponible en: <http://bitly.ws/ssgo>
7. Guerrero J, Mohammed H, Pingue R, Cordero R, Aljarrah I. Una evaluación multicéntrica del conocimiento de las enfermeras sobre la prevención de úlceras por presión en unidades de cuidados intensivos utilizando PUKAT 2.0. SAGE Enfermería Abierta. [Internet]. 2023 [Consultada el 13 de diciembre de 2023]; 9. Disponible en: doi:10.1177/23779608231177790
  8. Ferreira C. Et al. Evaluation of the knowledge of nursing professionals in the prevention of pressure ulcer in intensive care. Esc Anna Nery. [Internet]. 2022 [Consultada el 13 de diciembre de 2023]; 26, 1-10. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ean/a/g56ZxXGTLfvtTh5sLMPrr6n/?format=pdf&lang=en>
  9. Korkmaz S, Sönmez M, Gürlek Ö. The effect of knowledge levels of intensive care nurses about pressure injuries on their attitude toward preventing pressure injuries. Journal of Tissue Viability [Internet]. 2023 [Consultada el 13 de diciembre de 2023]; 32 (3), 325–332. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0965206X23000414>
  10. Ministerio de salud. MINSA. oficina general de estadística e informática, casos de úlcera de decúbito y área de presión en hospitalización por etapas de vida, según distritos, [ home page en internet] 2014. [citado 1 octubre] disponible en: [https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/37148/trabajo%20de%20tesis%20original\\_flores%20y%20valencia\\_modificado.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/37148/trabajo%20de%20tesis%20original_flores%20y%20valencia_modificado.pdf?sequence=1&isallowed=y)
  11. EsSalud. Essalud advierte que las Úlceras por Presión son lesiones simples, pero pueden

causar la muerte. [Internet]. 2017. Obtenido en: [http://www.essalud.gob.pe/essalud-advierte-que-las-ulceras-por-presion-son-lesiones-simples-pero-pueden-causar-lamuerte/#:~:text=Las%20%C3%A9Alceras%20Por%20Presi%C3%B3n%20\(UPP,no%20se%20previene%20su%20aparici%C3%B3n](http://www.essalud.gob.pe/essalud-advierte-que-las-ulceras-por-presion-son-lesiones-simples-pero-pueden-causar-lamuerte/#:~:text=Las%20%C3%A9Alceras%20Por%20Presi%C3%B3n%20(UPP,no%20se%20previene%20su%20aparici%C3%B3n)

12. Flores Y, Rojas J, Jurado J. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. Rev Med Hered [Internet]. 2020 [Consultada el 13 de diciembre de 2023]; 31(3): 164-168. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018130X2020000300164](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018130X2020000300164)
13. Gonzales A, Villegas E y Loaiza E. Prácticas preventivas en úlceras por presión desde la perspectiva de enfermería. En Ecuador. Disponible en:  
[file:///C:/Users/Jhonatan/Downloads/Dialnet-PracticasPreventivasEnUlcerasPorPresionDesdeLaPers-9263628%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Jhonatan/Downloads/Dialnet-PracticasPreventivasEnUlcerasPorPresionDesdeLaPers-9263628%20(1).pdf)
14. Matiz G. Conocimiento del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital universitario. [Tesis] [Consultada el 13 de diciembre de 2023] Universidad Nacional de Colombia; 2022. Disponible en:  
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/07/1373329/10942655682022.pdf>.
15. Matiz G, González R. Conocimientos del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital de Bogotá. Gerokomos [Internet]. 2022 [Consultada el 13 de diciembre de 2023]; 33(4): 256-262. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134928X202200040001](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134928X202200040001)
16. Triviño, C. Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Manta, Ecuador del 2019. Dominio de las Ciencias [Internet] 2020 [Consultada el 13

- de diciembre de 2023]; 6(2): 257-278. Disponible en:  
<https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1167>
17. Garza R, Meléndez M, Fang M, González J, Castañeda H, Argumedo N. Knowledge, attitude and barriers in nurses towards prevention measures of pressure ulcers. *Cienc. enferm.* [Internet] 2019 [Consultada el 13 de diciembre de 2023]; 30 23(3): 47-58. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532017000300047>
18. Flores E y Valencia M. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión de familiares de adultos mayores en un Hospital de Lima-norte 2023. Disponible en: [https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/37148/TRABAJO%20DE%20TESIS%20ORIGINAL\\_FLORES%20Y%20VALENCIA\\_MODIFICADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/37148/TRABAJO%20DE%20TESIS%20ORIGINAL_FLORES%20Y%20VALENCIA_MODIFICADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Villegas A. Nivel de conocimientos del profesional de enfermería sobre la prevención de lesiones por presión en la Clínica Maison de Santé Surco 2023. En Surco. [tesis para optar el grado de especialidad]. Universidad Privada San Juan Bautista. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/8a0e1bef-89b1-4094-8156-285019fe48a9/content>
20. Torres A. Conocimientos y cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos. En Lima. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15171/Conocimientos\\_TorresEspinoza\\_Alfredo.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15171/Conocimientos_TorresEspinoza_Alfredo.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Andía Hilda. Conocimiento y practicas preventivas en lesiones por presión en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega Abancay 2022. [Tesis] [Consultada el 13 de diciembre de

- 2023]. Universidad Nacional del Callao. 2022. Disponible en:  
<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7779/TESIS%20HILDA%20ROCIO%20ANDIA%20PIPA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Castillo M y Chuquizuta E. Conocimiento del personal de enfermería sobre la prevención de úlceras por presión y la práctica de cuidado en pacientes postrados, Hospital Rezola - Cañete, 2022. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/113666/Castillo\\_SMR-Chuquizuta\\_CE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/113666/Castillo_SMR-Chuquizuta_CE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Torres T. Conocimiento y prácticas de enfermería en el cuidado de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos. [Tesis] [Consultada el 13 de diciembre de 2023]. Universidad Norbert Wiener. 2022. Disponible en:  
[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7911/T061\\_46869447\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7911/T061_46869447_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
24. Ramírez, V. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. En. Fac. med. [Internet]. 2019; 70(3): 217-224. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102555832009000300011&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832009000300011&lng=es).
25. Pérez N., Solano M, y Amezcua M. Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. Gaceta Sanitaria, [Internet] 2019. 33(2), 191-196. Disponible en  
<https://www.scielosp.org/article/ga/2019.v33n2/191-196/es/>
26. Mora D, y Rodríguez N. El estudio del conocimiento especializado de dos profesores de Álgebra Lineal. PNA. Revista de Investigación en Didáctica de la Matemática [Internet] 2020; 12(3):129-146. Disponible en:  
<https://revistaseug.ugr.es/index.php/pna/article/view/6454>

27. Perejón E. et al. Estado del conocimiento sobre el Soporte Vital Avanzado Enfermero en España según la red social Twitter. Index de Enfermería. [Internet] 2021; 30(3):189-192. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S113212962021000200008&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S113212962021000200008&script=sci_arttext&tlng=pt)
28. Chavarro, D., Borda, M., Núñez, N., Sarmiento, D., Sánchez, S., y Rozo, N. Factores asociados al estado nutricional en pacientes adultos mayores hospitalizados. Acta Médica Colombiana [Internet] 2018; 43(2), 69-73. Disponible en [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S012024482018000200069](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012024482018000200069)
29. Palomar, F., Ruiz, A., Castellano, E., Arantón, L., Rumbo, J., y Fornes, B. Validación de la escala FEDPALLA-II para valoración y pronóstico de la piel perilesional en úlceras y heridas. Enfermería Dermatológica [Internet] 2019; 13(37), 43-51. Disponible en <https://riucv.ucv.es/handle/20.500.12466/972>
30. Mejía A. et al. Movilización temprana como prevención y tratamiento para la debilidad adquirida en la unidad de cuidados intensivos en pacientes en ventilación mecánica. Experiencia en un hospital de segundo nivel. ESJ revista em linha [Internet] 2018; 21(14), 19-30. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/236407837.pdf>.
31. Alvarado A, Bonilla A y Mancilla V. Paciente ambulatorio y hospitalizado, estado actual de la evidencia para la prevención de caídas. Rev Enferm IMSS [Internet] 2020; 28 (2): 111-33. Disponible en: [http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_enfermeria/article/view/1098](http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/1098)
32. García J. et al. Nuevo enfoque de la nutrición. Valoración del estado nutricional del

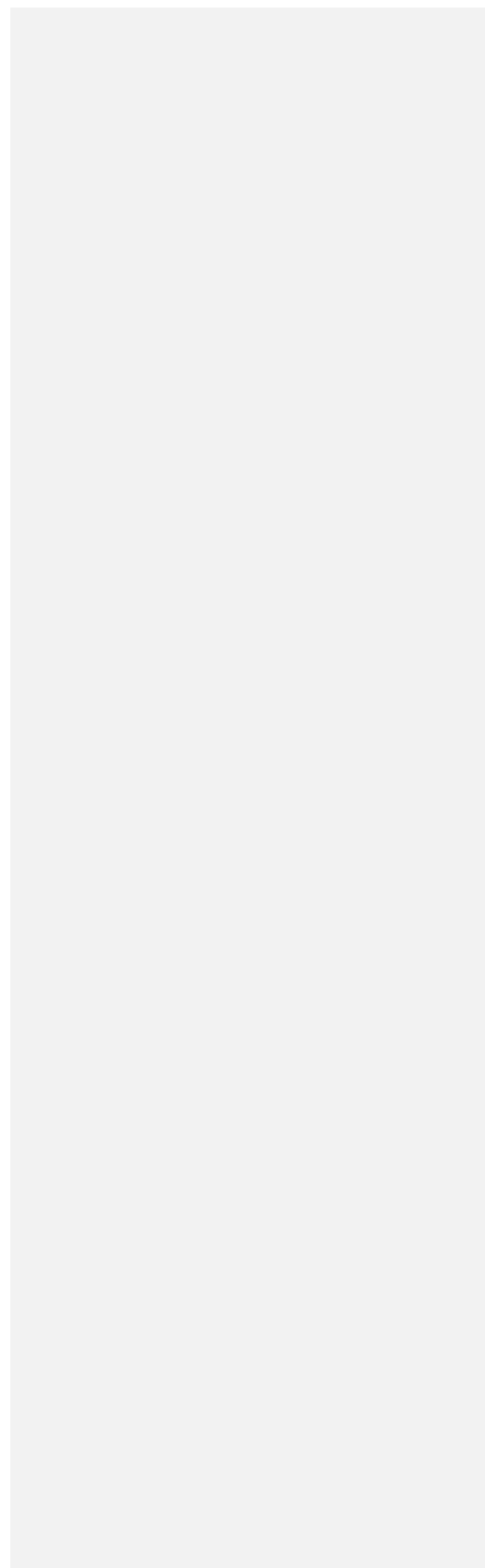
- paciente: función y composición corporal. *Nutrición Hospitalaria*, [Internet] 2018; 35(3): 1-14. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S021216112018000600001&script=sci\\_arttext&lng=en](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S021216112018000600001&script=sci_arttext&lng=en)
33. Paredes F. Ruiz L y González C. Healthy habits and nutritional status in the work environment. *Rev. chil. Nutt.* [Internet]. 2018; 45( 2 ): 119-127. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S071775182018000300119&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071775182018000300119&lng=es).
34. Rodríguez C. Et al. Registros enfermeros, medidas de prevención e incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. *Enfermería intensiva* [Internet] 2019; 30(3), 135-143. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S113023991830083X>
35. Diéguez, R., Martínez, H., Oliveros, A., Fradejas, B., Tambo, B., Alcaide, S. Abordaje holístico de úlceras por presión en enfermería: Valoración, prevención y tratamiento. *Revista Sanitaria de Investigación*, [Internet] 2021; 2(12), 214. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8277566>
36. Campos I. Úlceras por presión en cuidados paliativos. *Punto*, [Internet] 2021; 4(39): 76-94. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8221005>
37. Odar, A., Cruz, L., Manchay, R., Vallejos, C., y Facundo, F. Incorporando las anotaciones de enfermería tipo SOAPIE . *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería* [Internet] 2018.; 5(2):66-73. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/181>
38. Llatas, F, Catalá, C., Ortiz, J., Martínez, E., y Albert, D. Recomendaciones para los cuidados de la piel irradiada inducida. *Enfermería Dermatológica*, [Internet] 2022;

- 16(45), 2. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8474005>
39. Nieva, C., López I. Eficacia de las medidas de prevención de úlceras por presión en neonatos y niños: revisión sistemática. Gerokomos [Internet]. 2022; 33(2): 127-132. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134928X2022000200012&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134928X2022000200012&lng=es)
40. Martínez S., Braña B. Prevención de las úlceras por presión en el cuidado de pacientes colocados en decúbito prono: lecciones derivadas de la crisis COVID-19. Ene. [Internet]. 2021; 15(1): 1239. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988348X2021000100013&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988348X2021000100013&lng=es)
41. Balcázar, E., y León, A. Educación continua del personal de enfermería, una estrategia de prevención de úlceras por presión intrahospitalarias. Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social, [Internet] 2018; 26(3): 202-213. Disponible en [https://biblat.unam.mx/hevila/RevistadeenfermeriadelInstitutoMexicanodelSeguroSocial/2018/v\\_ol26/no3/7.pdf](https://biblat.unam.mx/hevila/RevistadeenfermeriadelInstitutoMexicanodelSeguroSocial/2018/v_ol26/no3/7.pdf)
42. Arias M. Diseño y metodología de la investigación. 2021.
43. Hernández-Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. Metodología de la investigación (Vol. 4, pp. 310-386). México: McGraw-Hill Interamericana. 2018
44. Hernández-Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 2018
45. Albayero, M. S., Tejada Hernández, M., & Cerritos, J. D. J. Una aproximación teórica para la aplicación de la metodología del enfoque mixto en la investigación en

enfermería. 2020

46. Sampieri, R. H. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw Hill México. 2018
47. Pérez-López, C., López-Franco, M. D., Comino-Sanz, I. M., & Pancorbo-Hidalgo, P. L. Validación del cuestionario de conocimientos sobre prevención de lesiones por presión en estudiantes de Enfermería: Análisis Rasch. *Enfermería Clínica*, 31(1), 12-20.202
48. Lorente-Granados, M. G., Quiñoz-Gallardo, M. D., Teixiné-Martín, A., Arza-Alonso, N., Suarez, M. D., Arias-Arias, Á. J., ... & Arza-Alonso, N. Implantación de la Guía de buenas prácticas en prevención de lesiones por presión: desarrollo, resultados y sostenibilidad. *Enfermería Clínica*, 30(3), 198-211. 2020

## **ANEXOS**



**Anexo 1. Matriz de consistencia**

**Título de la investigación:** Nivel de conocimientos y prevención de enfermería de las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2023

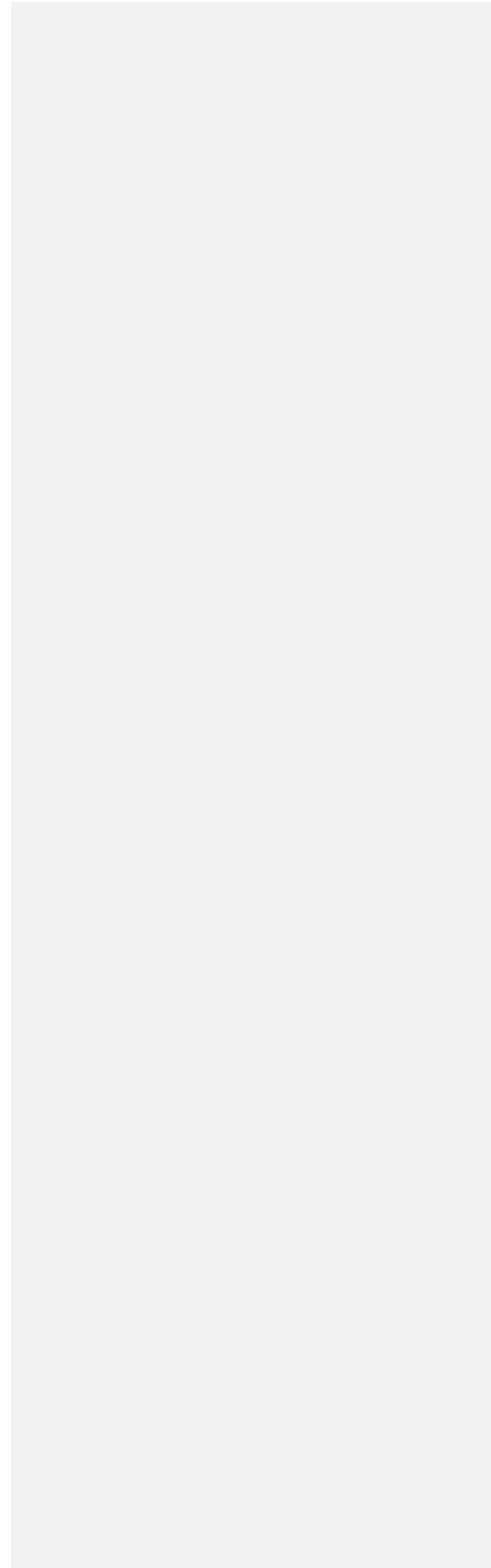
| <b>Formulación del problema</b>   | <b>Objetivos</b>  | <b>Hipótesis</b>  | <b>VARIABLES</b>   | <b>Diseño metodológico</b>  |
|---|---|---|--|---|
| <p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024?</p>  | <p><b>Objetivo general</b></p> <p>“Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024”</p>   | <p><b>Hipótesis general</b></p> <p>“Existe la relación entre el nivel de conocimientos y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024”</p>  | <p>Variable 1:</p> <p>Nivel de conocimientos en el personal de enfermería.</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Estado general del paciente.</p> <p>Estado de la piel.</p> <p>Estado de la movilidad.</p> <p>Estado nutricional.</p> <p>Cuidados enfermeros en las UPP</p>             | <p>Enfoque de investigación Cuantitativo.</p> <p>Tipo de investigación Aplicada.</p> <p>Método de la investigación Hipotético deductivo</p> <p>Diseño de la investigación No experimental</p> |
| <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión “estado general del paciente” y la prevención de enfermería de las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión “estado de la piel” y la prevención de</p> | <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>-Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado general, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024.</p> <p>-Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y</p> | <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>“Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado general, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.</p> <p>“Existe relación significativa entre el nivel</p> | <p>Variable 2:</p> <p>Prevención de lesiones por presión por parte del personal de enfermería.</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Cuidado generales.</p> <p>Cuidado de la piel.</p> <p>Control de la humedad.</p> <p>Manejo de zonas de presión.</p> <p>Educación para la salud.</p> | <p>Población 40 enfermeros</p> <p>Muestra: 40 enfermeros</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento Cuestionario</p>   |

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <p>enfermería de la prevención de las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2023?<br/>¿Cuál es la relación entre la dimensión “estado de la movilidad” y la prevención de enfermería de las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2023?<br/>¿Cuál es la relación entre la dimensión “estado nutricional” y la prevención de enfermería de las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2023?<br/>¿Cuál es la relación entre la dimensión “Cuidados enfermeros en las UPP” y la prevención de enfermería de las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2023?</p> | <p>la prevención de enfermería por presión en la dimensión estado de la piel, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024.<br/>-Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado de la movilidad, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024.<br/>-Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado nutricional, en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024.<br/>-Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por</p> | <p>de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado de la piel, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.<br/>“Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado de movilidad, en cuidados intensivos de una clínica en Lima 2024”.<br/>“Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en la dimensión estado nutricional, en cuidados intensivos de</p> | <p>Registro de intervención de enfermero.</p> |
|---|--|---|---|

---

las lesiones por una clínica en  
presión en la Lima 2024”.  
dimensión  
cuidados de  
enfermería en la “Existe  
LPP, en relación  
cuidados en significativa  
intensivos de entre el nivel  
una clínica en de  
Lima, 2024. conocimiento y  
la prevención  
de enfermería  
por las lesiones  
por presión en  
la dimensión  
cuidados  
enfermería en  
LPP, en  
cuidados  
intensivos de  
una clínica en  
Lima 2024”.

---



**Anexo 2.**

**Instrumentos: Cuestionario**

**CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA, EN LAS LESIONES POR PRESIÓN EN CUIDADOS INTENSIVOS DE UNA CLÍNICA EN LIMA, 2024.**

**Objetivo de la investigación:** Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la prevención de enfermería por las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024.

1. ¿Cuál es su edad?: \_\_\_\_\_ Años

2. Cuál es su sexo:

a) Masculino ( )

b) Femenino ( )

3. ¿Cuál es su estado civil?

a) Soltero (a) ( )

b) Casado (a) ( )

c) Conviviente ( )

d) Separado (a) ( )

e) Viudo (a) ( )

4. Lugar de procedencia: \_\_\_\_\_

5. ¿Cuál es su condición laboral?

\_\_\_\_\_

6. ¿Cuánto tiempo labora Ud. en el servicio de UCI?

\_\_\_\_\_

7. ¿Cuenta Ud. con título de especialidad en UCI?

a) Sí ( )

b) No ( )

### **ESTADO GENERAL**

1. Señale la opción correcta en relación con la definición de úlcera por presión

- a) Lesión de origen nosocomial que afecta a piel y tejido subyacente con pérdida de sustancia cutánea que origina necrosis del tejido
- b) Lesión de origen isquémico, es decir, por falta de riego sanguíneo, causadas en piel y tejidos que se producen por una presión prolongada
- c) Lesión localizada en dermis de origen isquémico producida por presión prolongada que origina necrosis de tejido
- d) Ninguna de las anteriores

2. Usted como profesional de enfermería que datos relacionados a factores de riesgo de úlceras por presión incluyera en sus notas de enfermería:

- a) Diagnóstico, estado de conciencia, examen físico cefalocaudal, edad
- b) Diagnóstico, Sexo, estado civil, diagnóstico del paciente, edad
- c) Estadía hospitalaria, examen físico, estado civil, edad
- d) Estado de conciencia, diagnóstico, examen físico cefalocaudal, sexo

3. Con respecto al Estado de conciencia del paciente cual es la clasificación correcta:

- a) Orientado, desorientado, letárgico, coma
- b) Alerta, confuso, estuporoso, coma
- c) Muerte cerebral, obnubilación, estupor, coma
- d) Ninguna de las anteriores

4. De los siguientes diagnósticos médicos cuales son los más predisponentes a la aparición de

ulceras por presión:

- a) Trastornos neurológicos, enfermedades cardiovasculares, Alzheimer
- b) Enfermedad renal crónica, Parkinson, traumatismos
- c) ACV hemorrágico e isquémico, TEC grave, Alzheimer, Fracturas
- d) Ninguna de las anteriores

5. Indicar las condiciones favorecedoras de la aparición de ulceras por presión

- a) Edad avanzada, obesidad, mala circulación
- b) Obesidad, estrés, mala circulación
- c) Obesidad, desnutrición, edad avanzada
- d) Todas las anteriores

6. ¿Qué aspecto adquiere mayor relevancia en el tratamiento de las Ulceras por presión?

- a) La valoración psicosocial
- b) La valoración nutricional
- c) La identificación de enfermedades que puedan interferir en el proceso de curación
- d) La valoración de factores relacionados con el entorno del paciente.

#### **ESTADO DE LA PIEL**

7. ¿Qué parámetros es necesario tener en cuenta a la hora de valorar una úlcera?

- a) El estadio de la Úlcera por presión
- b) El tipo de tejido existente en el lecho ulceral y si existen tunelizaciones o fistulas
- c) Las dimensiones de la úlcera por presión
- d) Todos los anteriores

8. ¿Qué parámetros es necesario tener en cuenta a la hora de valorar una úlcera teniendo en cuenta el factor humedad?

- a) Incontinencia urinaria, sudoración excesiva, drenajes

- b) Drenajes, exudado de las heridas, incontinencia fecal
- c) Drenajes, exudado de las heridas, incontinencia urinaria
- d) A y B

9. ¿Cuáles son las zonas del cuerpo más predispuestas a sufrir una úlcera por decúbito?

- a) Occipital, trocante mayor, sacro y talones
- b) Occipital, omoplatos, codo y sacro
- c) Occipital, omoplatos, codo, sacro y talones
- d) Occipital y trocánter mayor

10. En una úlcera por presión, ¿En qué estado aparece afectación de la epidermis, la dermis y comienzo de la hipodermis?

- a) Estado I
- b) Estado II
- c) Estado III
- d) Estado IV

11. El eritema cutáneo aparece en las úlceras por presión de:

- a) Primer grado
- b) Segundo grado
- c) Tercer grado
- d) Cuarto grado

12. ¿Dónde suelen aparecer las úlceras si el paciente se encuentra en la posición de decúbito prono?

- a) En las nalgas
- b) En los codos
- c) En las caderas

d) En las crestas iliacas

13. Cuando una úlcera afecta a piel, tejido subcutáneo y músculo, decimos que la misma se encuentra en:

a) Grado I

b) Grado II

c) Grado IV

d) Ninguna de las anteriores

14. En un paciente en decúbito lateral la zona con riesgo de sufrir úlceras por presión será:

a) Talón

b) Rodilla

c) Trocánter mayor

d) Sacra

15. Según Jordan y Clark, las úlceras por presión se distribuyen en tantos por cien según su frecuencia en aparición. ¿Qué tanto por cien corresponde a los talones?

a) 50%

b) 20%

c) 15%

d) Ninguna de las anteriores

16. Características de úlcera de 3º grado:

a) Úlcera limpia, con aspecto de cráter y dolorosa

b) Lesión epidérmica y dérmica, con vesículas y piel agrietada

c) Zona eritematosa que no desaparece

d) Aumento de extensión y profundidad de la úlcera hasta el hueso

## ESTADO DE MOVILIDAD

17. En pacientes en cama, ¿cada cuánto tiempo les realizaremos los cambios posturales?

- a) Cada 15 ó 20 minutos
- b) Cada 45 ó 50 minutos
- c) Cada 120 ó 180 minutos
- d) Cada 240 ó 380 minutos

18. Las posiciones más frecuentes en la realización de cambios posturales son:

- a) Antitrendelemburg, Roser y decúbito prono
- b) Decúbito supino, decúbitos laterales, Fowler y Sims
- c) Trendelemburg, Jacknrite y Roser
- d) Decúbito prono, decúbito supino y genupectoral

19. En función de la periodicidad de los cambios posturales cada 2-3 horas, ¿cuál es la situación de mayor riesgo de padecer Ulceras por Presión según escala de Norton?

- a) 15
- b) 12
- c) 20
- d) Ninguna de las anteriores

20. En relación con su estado de actividad cuales son las más predisponentes a su aparición:

- a) Caminando
- b) camina con ayuda
- c) en silla y postrado
- d) Ninguna de las anteriores

## ESTADO NUTRICIONAL

21. Si la valoración nutricional nos indica un desequilibrio nutricional por defecto se

recomienda una dieta:

- a) Hipercalórica e hiperproteica
- b) Normocalórica e hiperproteica
- c) Hipercalórica y normoproteica
- d) Normocalórica y normoproteica

22. ¿Cuáles son los nutrientes que permiten la renovación y reparación de los tejidos dañados?

- a) Lípidos
- b) Proteínas
- c) Glúcidos
- d) Vitaminas

23. Un anciano en cama, delgado y malnutrido es propenso a

- a) Deshidratarse
- b) Padecer infecciones
- c) A desarrollar úlceras por decúbito
- d) Todas las anteriores

24. Según los estándares sobre IMC ¿Cuál es el valor más predisponente para desarrollar una úlcera por presión?

- a) Bajo peso 30
- b) Peso normal 18.5-24.9, Obesidad >30
- c) Sobrepeso >25, Bajo peso < 18.5
- d) Ninguna de las anteriores

#### **CUIDADOS DE ENFERMERIA**

25. ¿Cuáles son los parámetros que mide la escala de valoración de riesgo de aparición de úlceras por presión denominada “escala de Norton”?

- a) Estado general - Raza - Edad - Sexo – Actividad
- b) Estado general - Estado mental - Actividad - Edad – Alimentación
- c) Estado general - Sexo - Edad - Movilidad – Alimentación
- d) Estado general - Estado mental - Actividad - Movilidad – Incontinencia

26. ¿Cuáles son los parámetros que mide la escala de valoración de riesgo de aparición de úlceras por presión denominada “escala de Braden”?

- a) Percepción sensorial, humedad, actividad, movilidad, nutrición, fricción o roce
- b) Estado general - Estado mental - Actividad - Movilidad – Incontinencia
- c) Estado general - Sexo - Edad - Movilidad – Alimentación
- d) Humedad, nutrición, humedad, edad, movilidad

27. En la valoración de una úlcera por presión con la escala de Norton se obtiene una puntuación de 5. ¿qué información aporta sobre el estado del paciente?

- a) Estado general muy malo, estuporoso, encamado, inmovilizado, con incontinencia urinaria y fecal
- b) Estado general bueno, alerta, capaz de andar, con movilidad completa y sin incontinencia
- c) Estado general malo, apático, capaz de andar, ligera limitación a la movilidad y sin incontinencia
- d) Estado general bueno, alerta, en silla de ruedas, movilidad muy limitada y con incontinencia ocasional

28. Para conocer el proceso de formación de las úlceras por presión se recurre a varios datos como las cifras de la presión capilar normal que oscilan entre:

- a) 2 y 5 mmHg
- b) 7-10 mmHg

- c) 16-33 mmHg
- d) 50-100 mmHg

29. La mejor medida que podemos llevar a cabo para evitar la aparición de las úlceras por presión es:

- a) El uso de apósitos hidrocoloides
- b) La prevención, a través de la eliminación de la fricción, de la humedad y de la eliminación o disminución de la presión entre otras medidas
- c) El uso de apósitos hidrocélulares
- d) El uso de apósitos hidropoliméricos

30. ¿Cuál de los siguientes pacientes tiene mayor riesgo de presentar úlceras por presión? indique la respuesta correcta:

- a) Paciente de 70 años parapléjico desde hace 10 años y que utiliza permanentemente una silla de ruedas
- b) Paciente de 90 años que realiza una vida normal, pero que presenta una piel muy seca
- c) Paciente de 72 años sin antecedentes patológicos de interés que lleva en cama dos días por un síndrome gripal
- d) Todas las anteriores

GUÍA DE OBSERVACIÓN

| N°                           | Intervenciones de enfermería  | 1° día |    | 2° día |    | 3° día |    |
|------------------------------|---|--------|----|--------|----|--------|----|
|                              |   | SI     | NO | SI     | NO | SI     | NO |
| <b>CUIDADOS DE LA PIEL</b>   |   |        |    |        |    |        |    |
| 1                            | Valora el estado de la piel, según dispositivo  |        |    |        |    |        |    |
| 2                            | Realiza higiene a nivel de zona de dispositivo  |        |    |        |    |        |    |
| 3                            | Realiza secado minucioso sin fricción de la zona  |        |    |        |    |        |    |
| 4                            | Aplica alguna crema, pomada de manera preventiva.   |        |    |        |    |        |    |
| <b>CONTROL DE LA HUMEDAD</b> |   |        |    |        |    |        |    |
| 5                            | Valora y trata los diferentes procesos que originan un exceso de humedad en la piel del paciente: incontinencia, sudoración profusa, drenajes y exudado de heridas. |        |    |        |    |        |    |
| 6                            | Seca sin friccionar, prestando especial atención sobre todo en los pliegues   |        |    |        |    |        |    |
| 7                            | Valora si es preciso aplicar productos que impermeabilicen la piel (protectores cutáneos)   |        |    |        |    |        |    |
| 8                            | Aplica los productos necesarios para el cuidado de la piel  |        |    |        |    |        |    |
| <b>MANEJO DE PRESIÓN</b>     |   |        |    |        |    |        |    |
| 9                            | Fomenta la movilidad y actividad del paciente: realiza cambios posturales: siempre que no exista contraindicación   |        |    |        |    |        |    |
| 10                           | Programa los cambios posturales en relación a las necesidades y riesgo detectado en la valoración   |        |    |        |    |        |    |
| 11                           | Con carácter general se aconseja que realiza los cambios posturales cada 2-3 horas durante el día y cada 4 horas en la noche  |        |    |        |    |        |    |
| 12                           | Lo realiza siguiendo una rotación programada (decúbito supino, lateral derecho, lateral izquierdo)  |        |    |        |    |        |    |
| 13                           | Utiliza una superficie especial para el manejo de la presión (SEMP): adecuada según el riesgo detectado de desarrollar UPP y la situación clínica del paciente.     |        |    |        |    |        |    |

|                           |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
|                           | Considera siempre las superficies especiales como una materia complementaria que no sustituye a los cambios posturales                     |  |  |  |  |  |  |
| <b>CUIDADOS GENERALES</b> |  |  |  |  |  |  |  |
| 14                        | Trata aquellos procesos que puedan incidir en el desarrollo de las UPP (alteraciones respiratorias, circulatorias, metabólicas)            |  |  |  |  |  |  |
| 15                        | Identifica y corrige los diferentes déficits nutricionales (calóricos, proteicos y micronutrientes)  |  |  |  |  |  |  |
| 16                        | Asegura un estado de hidratación adecuado  |  |  |  |  |  |  |
| 17                        | Permite la presencia de un familiar en la habitación mientras se realizan los cuidados   |  |  |  |  |  |  |
| 18                        | Invita al paciente y/o familia a participar en los cuidados  |  |  |  |  |  |  |
| 19                        | Proporciona información sobre: formación de UPP, factores contribuyentes, importancia de los cambios posturales, alimentación, higiene     |  |  |  |  |  |  |
| 20                        | Realiza una valoración psicosocial del paciente  |  |  |  |  |  |  |
| <b>REGISTRO</b>           |  |  |  |  |  |  |  |
| 21                        | Anota los resultados de la valoración del paciente (hoja de valoración de enfermería y hoja de prevención y tto de la UPP) firma sus notas |  |  |  |  |  |  |
| 22                        | Reporta sobre el estado de la piel al inicio y al término de su turno  |  |  |  |  |  |  |
| 23                        | Reporta sobre las acciones preventivas y/o curativas que realizó   |  |  |  |  |  |  |
| 24                        | Considera en las anotaciones de enfermería el estado de la piel al término de su turno   |  |  |  |  |  |  |
| 25                        | Considera en las anotaciones de enfermería las acciones preventivas y/o curativas que realiza durante su turno                             |  |  |  |  |  |  |

### **Anexo 3. Formato de consentimiento informado**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Ríos Gomez, Jessica

Título: Nivel de conocimientos y prevención de enfermería de las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2025

---

#### **Propósito del estudio**

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Nivel de conocimientos y prevención de enfermería de las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2024”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Ríos Gomez, Jessica. El propósito de este estudio es Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la prevención de enfermería de las lesiones por presión en cuidados intensivos de una clínica en Lima, 2025. Su ejecución permitirá recolectar información valiosa para enriquecer el estudio.

#### **Procedimientos**

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

- Se le orientara respecto al propósito del estudio.
- Firmará el consentimiento informado.
- Procederá a llenar el cuestionario.

La encuesta puede demorar entre 20 a 30 minutos en ser llenado. Los resultados de las encuestas se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario. Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios

Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

#### Costos e incentivos

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

#### Confidencialidad

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

#### Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la investigadora Jessica Ríos Gomez al N° celular: 985078966 y/o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comité.etica@uwiener.edu.pe

#### CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

#### **Participante**

**Nombres:**

**DNI:**

#### **Investigador**

**Nombres: Jessica, Ríos Gomez**

**DNI:**

## ● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 18% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

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

|   |  |     |
|---|--|-----|
| 1 | <b>uwiener on 2023-03-12</b><br>Submitted works            | 4%  |
| 2 | <b>repositorio.uwiener.edu.pe</b><br>Internet              | 2%  |
| 3 | <b>uwiener on 2023-09-10</b><br>Submitted works            | 2%  |
| 4 | <b>uwiener on 2024-06-27</b><br>Submitted works            | 1%  |
| 5 | <b>repositorio.unid.edu.pe</b><br>Internet                 | 1%  |
| 6 | <b>uwiener on 2024-03-30</b><br>Submitted works            | 1%  |
| 7 | <b>Universidad Wiener on 2024-10-25</b><br>Submitted works | <1% |
| 8 | <b>Universidad Wiener on 2024-09-28</b><br>Submitted works | <1% |

|    |  |     |
|----|--|-----|
| 9  | <b>repositorio.upsjb.edu.pe</b><br>Internet                                  | <1% |
| 10 | <b>uwiener on 2024-01-28</b><br>Submitted works                              | <1% |
| 11 | <b>repositorio.uma.edu.pe</b><br>Internet                                    | <1% |
| 12 | <b>uwiener on 2024-05-21</b><br>Submitted works                              | <1% |
| 13 | <b>uwiener on 2023-10-26</b><br>Submitted works                              | <1% |
| 14 | <b>uwiener on 2024-06-27</b><br>Submitted works                              | <1% |
| 15 | <b>uwiener on 2023-05-01</b><br>Submitted works                              | <1% |
| 16 | <b>uwiener on 2024-05-21</b><br>Submitted works                              | <1% |
| 17 | <b>uwiener on 2024-01-11</b><br>Submitted works                              | <1% |
| 18 | <b>Higher Education Commission Pakistan on 2025-07-22</b><br>Submitted works | <1% |
| 19 | <b>uwiener on 2024-02-25</b><br>Submitted works                              | <1% |
| 20 | <b>Submitted on 1690995487623</b><br>Submitted works                         | <1% |

|    |  |     |
|----|--|-----|
| 21 | <b>uwiener on 2024-06-27</b><br>Submitted works              | <1% |
| 22 | <b>repositorio.unac.edu.pe</b><br>Internet                   | <1% |
| 23 | <b>uwiener on 2024-03-07</b><br>Submitted works              | <1% |
| 24 | <b>Submitted on 1686868326640</b><br>Submitted works         | <1% |
| 25 | <b>uwiener on 2023-04-14</b><br>Submitted works              | <1% |
| 26 | <b>dspace.unitru.edu.pe</b><br>Internet                      | <1% |
| 27 | <b>uwiener on 2024-06-27</b><br>Submitted works              | <1% |
| 28 | <b>uwiener on 2024-10-05</b><br>Submitted works              | <1% |
| 29 | <b>Universidad de Cádiz on 2020-06-23</b><br>Submitted works | <1% |
| 30 | <b>uwiener on 2023-03-19</b><br>Submitted works              | <1% |
| 31 | <b>uwiener on 2024-03-31</b><br>Submitted works              | <1% |