

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Factores de riesgo que influyen en las lesiones por presión en niños de la
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2025**

Trabajo Académico

Para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Cuidados Intensivos
Pediátricos

Autor:

Catalina Eugenia Cochachin Quintana de Naventa

Asesor:

Dra. Delia Luz León Castro

Lima, 29 de octubre de 2025

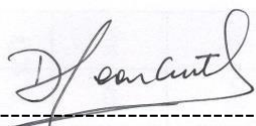
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Delia Luz León Castro, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LAS LESIONES POR PRESIÓN EN NIÑOS DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2025”** de la autora Catalina Eugenia Cochachin Quintana de Naventa tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 29 días del mes de octubre del año 2025.




Dra. Delia Luz León Castro

**Factores de riesgo que influyen en las lesiones por presión en niños
de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de
Lima, 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional
de enfermería: Cuidados Intensivos Pediátricos



Dra. María Magdalena Díaz Orihuela
Dictaminador

Lima, 29 de octubre de 2025

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema	2
Formulación del Problema	6
Objetivos de la Investigación	7
Justificación.....	7
Presuposición Filosófica.....	8
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	10
Antecedentes de la Investigación	10
Marco Conceptual	17
Bases Teóricas	25
Definición de Términos	26
Metodología	28
Descripción del Lugar de Ejecución.....	28
Población y Muestra	28
Tipo y Diseño de Investigación	29
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	32
Proceso de Recolección de Datos.....	33
Procesamiento y Análisis de Datos	33
Consideraciones Éticas	34
Administración del Proyecto de Investigación	35
Referencias Bibliográficas	36
Apéndices.....	43

Resumen

Las úlceras por presión son complicaciones frecuentes en el ámbito hospitalario, con una alta incidencia en pacientes de Unidades de Cuidados Intensivos. Ante esta situación, es esencial que el personal de enfermería realice inspecciones cutáneas diarias, implemente medidas preventivas y brinde un tratamiento adecuado y oportuno. El propósito de identificar los factores de riesgo que influyen en lesiones por presión en niños de cuidados intensivos. Estudio de enfoque cuantitativo, diseño correlacional, y corte transversal. El muestreo será no probabilístico y criterios por conveniencia. Participarán todos los pacientes en estado crítico que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión establecidos, los datos se enfocarán a los factores de riesgo. Se usará como instrumento dos guías de observación para valorar los factores que influyen en la formación de origen intrínsecos y extrínsecos asociados a la formación de lesiones por presión. Para la validación del instrumento, será validado por 9 jueces expertos, aplicando la prueba binomial V de Aiken, obteniendo como resultado 0,90, asimismo se llevó a cabo el análisis de confiabilidad correspondiente, Para ello se llevó a cabo una prueba piloto, se realizó el cálculo del coeficiente alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0.81 que demuestra que el instrumento utilizado posee un nivel confiable, los hallazgos del estudio permitirán identificar los factores de riesgo relacionados con la aparición de lesiones por presión y ofrecer herramientas para prevenir posibles complicaciones, la relevancia social de esta investigación se basa en sus resultados contribuirán a mejorar la calidad en la atención y prevención.

Palabras clave: Factores de riesgo, lesiones por presión, cuidados intensivos.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce las lesiones por presión, como un indicador negativo de la calidad de atención en salud, afectando tanto el bienestar como la calidad de vida de las pacientes y su entorno. Además, puede considerarse que el 95% de las LPP son prevenibles, por lo que deben hacerse esfuerzos en ese sentido (Putruele et al., 2022).

Las lesiones por presión es una afección que afecta la piel y los tejidos blandos, especialmente en áreas donde los huesos están cerca de la superficie de la piel debido a la posición del cuerpo o el uso de dispositivos, estas lesiones se desarrollan como resultado de una presión constante o cizallamiento en la piel y los tejidos, y también pueden estar influenciadas por factores internos (Ramos, et al., 2023).

Las úlceras por presión son un problema importante para los pacientes, los profesionales y los sistemas de salud en todo el mundo, su aparición es prevenible debido a su naturaleza iatrogénica, y su incidencia es un indicador de calidad científica y técnica tanto en la atención primaria como especializada (Gracia y Martínez, 2021).

En el contexto hospitalario, los niños constituyen una población vulnerable al desarrollo de lesiones por presión, durante la atención hospitalaria rutinaria. Esta susceptibilidad se debe a su perfil clínico caracterizado por inestabilidad hemodinámica, dificultades respiratorias, perfusión deficiente y otras condiciones complejas que demandan el uso de la tecnología potencialmente invasiva, a esto se suma la inmadurez fisiológica propia de esta etapa del desarrollo de la piel (Wen et al., 2021).

Un suceso de seguridad se define como un evento adverso que pudo haberse prevenido desde el punto de vista de la protección del paciente, y que resulta en efectos sobre la salud del

paciente y mayores gastos económicos para el sistema como hospitalizaciones más largas, mayor probabilidad de infecciones, manejo del dolor, incremento en el uso de tecnología médica, entre otras formas de tratamiento (Rebouças et al., 2020).

Usar dispositivos como herramientas terapéuticas y diagnósticas (pulsioxímetro, etc.) aumenta el riesgo y la posibilidad de desarrollar UPP en niños, algunas investigaciones han indicado que más de la mitad de las UPP, se presentan en relación con el uso de estos dispositivos, así como un alto pronóstico de mortalidad elevado o estar en ventilación mecánica invasiva o ventilación mecánica no invasiva más de 7 días, también facilita su desarrollo. Encontramos que estar en UCIP o UCIN por más de 8 días, ser menor de 3 años y padecer procesos de hipotensión, son factores de evidente riesgo (García et al., 2022).

Esto se debe al perfil clínico de inestabilidad hemodinámica, problemas respiratorios y mala perfusión, entre otras condiciones de gran complejidad que requieren ayuda tecnológica potencialmente invasiva, junto con la inmadurez fisiológica de la piel (Berry et al., 2021).

Los factores que provocan la aparición de lesiones por presión, tales como indicadores de nutrición, elementos que influyen en la oxigenación y perfusión (incluyendo enfermedades metabólicas, problemas cardiacos, el uso de la noradrenalina, la hipotensión y el oxígeno), así como otros aspectos como la humedad de la piel, la percepción sensorial, la temperatura del cuerpo, junto con otros signos que indican la existencia de estas complicaciones (Ramos et al., 2023b).

A partir del reconocimiento de los factores de riesgo, se transforma en un enfoque priorizado con el propósito de elevar la calidad de la atención medica al satisfacer las necesidades particulares de cada persona, abarcando el bienestar que ofrece alivio, tranquilidad y

mejora en la salud, lo que conlleva a una vida de mayor calidad de vida (Castiblanco et al., 2024).

Los factores de riesgo asociados con la UCI incluyen el equipo de ventilación que utiliza el paciente, varios catéteres intravenosos y la administración de medicación vasoactiva para aumentar la presión sanguínea, lo que aumenta la vasoconstricción, lo que reduce la perfusión a los tejidos tisulares. Además, la inmovilidad del paciente y el tiempo de ingreso prolongado aumentan el riesgo de una lesión por presión (Cox et al., 2022).

Aguirre Pasache (2023) En su investigación en un hospital peruano, identifica factores intrínsecos como la edad, estado nutricional y condiciones médicas subyacentes, junto con factores extrínsecos como la inmovilidad, humedad y presión continua sobre la piel, que eleva la probabilidad de sufrir lesiones. El estudio resalta tal necesidad vinculados a protocolos específicos para la UCI pediátrica, adaptados a las particularidades de esta población.

De esta manera, las lesiones en la integridad de la piel en pacientes hospitalizados son un problema de gran magnitud debido a su prevalencia, que afectan a la calidad de vida del paciente, aumenta la morbilidad y mortalidad (García et al., 2022).

En un estudio en Australia se centró en la incidencia y gravedad de las lesiones por presión adquiridas en el hospital siendo una tasa de incidencia de 6,96 por cada 1000 ingresos, los neonatos (15,5/1000 ingresos) los que presentaron la mayor incidencia seguidos por pacientes pediátricos en estado crítico (12,8/1000 ingresos), la mayoría de las lesiones fueron estadio I (64,2 %), las más leves, la edad estuvo relacionada con la gravedad de la lesión, el estudio advierte que la incidencia de lesiones en la población pediátrica es preocupantemente alta, especialmente en grupos vulnerables Subraya la necesidad urgente de reforzar estrategias

preventivas y mejorar la calidad del cuidado en contextos hospitalarios (Dimanopoulos et al., 2024).

A nivel latinoamericano sobre UPP en niños, dos estudios multicéntricos realizados en México mostraron una prevalencia de úlceras por presión de 12.94% y 17.0%; en América del Sur, la prevalencia de UCI fue del 41.1% en Brasil y del 38.0% en Chile y en Perú, la prevalencia es de 11.4% y 16.0% (Salas Muñoz, 2022).

En España, según la atención especializada, en la mayoría de los estudios realizados en 2020 reflejan que el 7,9%, señala que las UCI tienen una incidencia de morbilidad muy elevada, apareciendo incluso 14 días después del ingreso del paciente en el hospital con grado 3, 53% y 4, respectivamente (Gonzalo Cobos, 2020).

Los datos de prevalencia obtenidas en unidades pediátricas de hospitales son de 3,36%. La prevalencia es más alta en unidad de cuidados intensivos (UCI), llegando al 18% (Instituto Nacional de Salud del Niño [Minsa], 2023).

Según algunos estudios, entre ellos el de Flores et al. (2020) afirma que el 95% de las UPP se pueden evitar y el 60% son prevenibles mediante la aplicación de la escala de evaluación de riesgo, y se estima que a nivel de Latinoamérica la prevalencia de úlceras por presión varía entre el 10% – 12% en hospitales de alta complejidad, lo cual se evidencia en países como México, Argentina, Perú y Chile.

En el ámbito nacional Silupu Castillo (2021) en su investigación en un hospital, en Lima demostró que los factores de riesgo de nivel alto es el 52,7 % en factores intrínsecos y factores extrínsecos un 81,7%, la conclusión indica que hay una conexión directa, positiva y moderada en cuenta a los factores de riesgo y las úlceras por presión en los pacientes que reciben cuidados intensivos. Estos datos evidencian que, las lesiones por presión se puedan evitar, son eventos

que suceden en cualquier hospital, por lo que es crucial tomar medidas para prevenirlas debido a las consecuencias que acarrearán.

La investigadora durante la atención de los pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos fue testigo que las lesiones debido a la presión continúan siendo un problema frecuente y muy preocupante. Muchos de los pacientes internados en cuidados intensivos, en condiciones delicadas, su estado crítico conlleva a factores que aumentan su vulnerabilidad. Considero que a pesar de la existencia de protocolos, hay ciertas condiciones de riesgo, como la inmovilización prolongada o la humedad en la piel, no siempre se manejan de forma adecuada, lo que favorece la aparición frecuente de estas lesiones. Esta situación es preocupante, no solo porque afecta el proceso de recuperación, sino también el bienestar y la dignidad de los pacientes. Por ello, se considera indispensable identificar con claridad los factores de riesgo tanto propios del paciente, como los del entorno hospitalario, para fortalecer la prevención y mejorar la calidad del cuidado en la UCI pediátrica.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuáles son los factores de riesgo que influyen en las lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025?

Problemas Específicos

¿Cuáles son los factores de riesgo intrínsecos que influyen en las lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima 2025?

¿Cuáles son los factores de riesgo extrínsecos que influyen en las lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima 2025?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar los factores de riesgo que influyen en las lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025

Objetivos Específicos

Identificar los factores de riesgo intrínsecos que influyen en las lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025.

Identificar los factores de riesgo extrínsecos que influyen en las lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025.

Justificación

Justificación Teórica

El presente estudio contribuye al fortalecimiento del conocimiento en el cuidado en la atención al paciente pediátrico en condición crítica, resaltando la importancia del personal de enfermería en la atención completa y especializada del cuidado del paciente totalmente dependientes. Aporta evidencia y reflexión sobre intervenciones efectivas para prevenir complicaciones como las lesiones por presión, optimizando la calidad de los cuidados brindados y promoviendo prácticas basadas en la teoría del autocuidado.

El desarrollo del presente trabajo se relaciona con la teoría del Autocuidado de Dorothea Orem, puesto que se enfoca en suplir el déficit total de autocuidado del paciente pediátrico en UCI, asumiendo el profesional de enfermería todas las funciones necesarias con el propósito de preservar la vida, la salud y el bienestar del niño en estado crítico.

Justificación Metodológica

Para esta investigación se emplearán herramientas que han sido confiables por otros autores, pero que además serán sometidos a un nuevo proceso de validez y confiabilidad, de forma que esta actualización pueda ser útil para otras investigaciones.

Justificación Práctica y Social

Los hallazgos de esta investigación serán útiles para identificar los factores de riesgo y poder prevenir las lesiones, ayudará a desarrollar estrategias preventivas ante la existencia de una lesión por presión, además se buscará mejorar el nivel de la atención de los pacientes pediátricos que ingresaran a la UCI.

Este estudio busca generar conciencia y promover prácticas de atención más seguras y efectivas, contribuyendo al bienestar de los niños hospitalizados y al fortalecimiento del sistema de salud en términos de prevención, humanización del cuidado y equidad en el tratamiento de pacientes pediátricos críticos.

Línea de Investigación

Cuidado humano y gestión del cuidado.

Presuposición Filosófica

En Eclesiastés 3:1-8, la Biblia nos recuerda que hay un momento para cada acción y un periodo para cada evento bajo el cielo: un periodo para llegar al mundo y un periodo para partir, un periodo para sembrar y otro para cosechar; y uno para sanar, un periodo para derribar y otro para construir; un periodo para sentir tristeza y otro para experimentar alegría, un periodo para quejarse y uno para celebrar; un periodo para lanzar piedras y otro para recogerlas, un periodo para unirse y otro para distanciarse; un periodo para buscar y uno para dejar ir, un periodo para guardar y otro para desechar; un periodo para desgarrar y otro para unir, un periodo para el

silencio y otro para la expresión; un periodo para el cariño, un periodo de conflictos y uno de armonía. Hay un propósito divino para todos nosotros y un ciclo para cada cosa que deseamos llevar a cabo conforme a su designio. Dios tiene un propósito para cada uno de nosotros y un tiempo establecido para cada cosa que Él ha dispuesto según su voluntad. Para cumplir con las exigencias de nuestra vida, es fundamental hallar un balance armonioso entre lo espiritual y lo terrenal. Como enfermeras realizamos nuestro deber y como cristianos ayudamos al prójimo como se comparte en la lectura de Eclesiastés tenemos un momento para todo.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Ramos et al., (2023) en Brasil, llevaron a cabo una investigación titulada “Lesión por presión en pacientes pediátricos: Factores causales y manejo terapéutico” con la finalidad de identificar los factores causales en la lesión por presión en los niños con UPP durante la hospitalización, describe un estudio transversal y retrospectivo que analizó 64 historias clínicas de niños con lesiones por presión. Instrumento principal: Escala de Braden/Braden Q como herramienta de estratificación de riesgo. Los resultados mostraron que el 62.5% de los niños se encontraban en terapia intensiva. La mayoría de las lesiones correspondieron a estadio I (35.9%) y el uso de cobertura simple fue el más común (37.5%). De todos los casos, el 25% de las lesiones se atribuyeron al uso de dispositivos médicos. En cuanto al diagnóstico de enfermería de riesgo, este fue identificado en el 48.4% de los pacientes, mientras que la escala de Braden o Q de Braden detectó riesgo en el 78.1% de los casos. Se encontró que el 46% de los pacientes clasificados como de alto riesgo presentaban movilidad limitada, con una relación estadísticamente significativa ($p=0.000$). Los autores concluyeron que las úlceras por presión en niños en cuidados intensivos están relacionadas principalmente con la movilidad limitada y el uso de dispositivos médicos, por lo que requieren intervenciones específicas para su prevención y manejo.

Rebouças et al., (2020) en Brasil, realizaron el estudio “Calidad de asistencia en una unidad de cuidados intensivos para prevenir lesiones por presión” con el objetivo de identificar prácticas seguras para la prevención de lesiones por presión, considerada un evento adverso evitable en la UCI pediátrica, se trató en un estudio transversal, la muestra: 11 enfermeros que

trabajaban en una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) de un hospital en Fortaleza, Ceará (Brasil). Se utilizó un cuestionario adaptado de prevención de lesiones por presión en pediatría. Los resultados evidenciaron que en los tres ámbitos evaluados se destacaron: medidas preventivas y detección temprana de lesiones por presión con un índice porcentual (IP) de 66,6% + 24,5; medidas para el alivio de la presión, con un porcentaje de intervención (PI) 41,9% + 21,6; evaluación y notificación (PI) 65,1% + 14,5, con un PI medio general del 57,8% (DE: +13,8). las medidas preventivas realizadas también fueron evaluadas en este estudio. El estudio evidenció que el nivel de atención brindada por los enfermeros dentro de la unidad de cuidados críticos (UCI), las medidas para impedir la aparición de lesiones por presión fueron deficiente e insegura, según el Índice de Positividad (IP) obtenido en los tres dominios evaluados, Se concluye que resulte prioritario diseñar y llevar a cabo estrategias de mejora centradas en la seguridad del paciente y en la excelencia del cuidado, con especial énfasis en la prevención de las lesiones por presión.

Zambrano et al., (2024) realizaron un estudio en Ecuador "Factores de riesgo de úlceras por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de un hospital de El Oro-Ecuador" permitió identificar los factores de riesgo que inciden en las úlceras por presión en niños de 5 a 12 años en el Hospital de Guayaquil, la metodología utilizada fue de tipo no experimental y descriptiva, con un enfoque cuantitativo de corte transversal, Los factores de riesgo se identificaron directamente a partir del análisis de los registros clínicos de los pacientes. Se identificaron factores de riesgo individuales como la falta de sensibilidad y la nutrición inadecuada, destacando la influencia de factores ambientales como la temperatura se destaca que la exposición prolongada a la humedad es un factor significativo, lo que se manifiesta en la pérdida de la integridad de la piel, así mismo se evidencia que uno de los factores ambientales

que está relacionado al desarrollo de úlceras por presión es la temperatura en la que se encuentra el niño. La investigación determina que, aunque la mayoría de las lesiones por presión son prevenibles, persisten debido a la presencia de factores propios del paciente y del entorno, muchos de los cuales tienen una relación directa con la calidad de los cuidados de enfermería. Por ello, se destaca la necesidad de reforzar el personal, aplicar herramientas de valoración y mejorar las prácticas de cuidado preventivo para disminuir la incidencia de estas lesiones.

Semerci et al., (2023), en un estudio realizado en Turquía, titulado “Análisis de la prevalencia y factores de riesgo de las lesiones por presión en la población pediátrica hospitalizada: un estudio retrospectivo”, tuvo como objetivo analizar la prevalencia de lesiones por presión y los factores de riesgo asociados en una población pediátrica hospitalizada, el estudio incluyó 6350 pacientes pediátricos hospitalizados entre enero de 2019 y abril de 2022. Este estudio se diseñó siguió una metodología cuantitativa, retrospectiva y descriptiva. Encontró un índice de incidencia de úlceras por presión (LP) de 2.25%, con un nivel de prevalencia significativamente mayor del 6.04% dentro del área de cuidados intensivos para pacientes pediátricos. Las áreas más comunes de aparición de estas lesiones fueron el occipucio (35.7%) y el cóccix/sacro (13.3%), siendo el 67.1% de las lesiones clasificadas como lesiones profundas de tejido (Deep Tissue Injury). Los factores de riesgo identificados incluyeron niveles bajos de albúmina y hemoglobina, puntajes bajos en la Escala Braden Q, índice de masa corporal (IMC) bajo y tiempo prolongado de hospitalización. Se utilizaron herramientas como la Escala de Braden y su versión pediátrica, la Escala Braden Q, junto con un formulario para clasificar las etapas de las úlceras por presión y la Escala de Evaluación del Riesgo Nutricional Pediátrico (PNRS). Los hallazgos evidencian la importancia de establecer intervenciones preventivas

específicas con el fin de disminuir la incidencia de lesiones por presión en la UCIP, el estudio concluye que es crucial implementar intervenciones preventivas específicas.

Labeau et al., (2021), En Estados Unidos, llevaron a cabo una investigación titulada “Prevalencia, factores asociados y resultados de las lesiones por presión en pacientes en unidades de cuidados intensivos: el estudio DecubICUs” tuvieron como objetivo ofrecer una perspectiva internacional sobre la magnitud de las lesiones por presión y los factores asociados a aquellas adquiridas en unidades de cuidados intensivos (UCI). Se trató de un estudio descriptivo y correlacional con un diseño de prevalencia puntual, que incluyó a 13,254 pacientes. distribuidos en 1,117 UCI de 90 países. El instrumento utilizado fue un formulario de recolección electrónica (eCRF). Los hallazgos mostraron una prevalencia general de lesiones por presión de 26,6 % y una tasa de prevalencia obtenida en la unidad de cuidados intensivos del 16,2 %. Entre los factores individuales significativamente relacionados ($p < 0,05$) se encontraron la edad, el género masculino, el peso corporal bajo, la cirugía de urgencia, un puntaje Braden de 19, una estancia mayor a tres días en la UCI, comorbilidades y bajos niveles socioeconómicos. Además, se identificó que la gravedad de las lesiones por presión guardaba relación con una mayor tasa de mortalidad. El estudio concluye que es fundamental destinar más recursos e impulsar la investigación en estrategias de prevención eficaces para reducir la aparición de estas lesiones que comprometen en el bienestar y la seguridad del paciente.

Antecedentes Nacionales

Salas Muñoz (2022), en Arequipa, realizó un estudio titulado “Valoración del riesgo de úlceras por presión en niños de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos HNCASE-2020”, tuvo como objetivo valorar el riesgo de lesiones por presión en pacientes pediátricos de la Unidad de Cuidados Intensivos. Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo y retrospectivo y

transversal, cuya población estuvo integrada por 61 niños hospitalizados, El instrumento para valorar el riesgo fue la Escala Braden Q, y la hoja de caracterización, Los resultados revelaron que la percepción sensorial ligeramente limitada fue la condición más frecuente (32.79%). En cuanto a la humedad, se observó que el 32.79% de los pacientes estaba rara vez húmedo; respecto a la actividad, el 100% se encontraba encamado. En términos de movilidad, el 4.26% presentaba movilidad ligeramente limitada. La nutrición fue clasificada como inadecuada en el 26.23% de los casos, mientras que la fricción y el cizallamiento representaban un problema en el 62.30% de los niños evaluados. En general, el 78.69% de los pacientes pediátricos presentaron un riesgo alto de desarrollar úlceras por presión. Los factores más relevantes identificados fueron la inmovilidad total, fricción y cizallamiento, nutrición inadecuada y percepción sensorial limitada. Se concluye que existe una alta vulnerabilidad en esta población, por lo que es necesario aplicar intervenciones preventivas eficaces para optimizar la calidad de la atención en la UCI pediátrica.

Mori Apagueño (2020) realizó un estudio en Tarapoto que lleva por título “Factores de riesgos asociados a la formación de úlceras por presión en pacientes críticos de un Hospital II-2 Tarapoto” con el objetivo determinar los factores de riesgo asociados a la formación de úlceras por presión en pacientes críticos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Se abordó desde un enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, con una muestra conformada por 20 pacientes críticos. Para la recolección de datos se utilizó como instrumento una lista de cotejo y como técnica la observación directa. Los resultados indicaron que los factores de riesgo extrínsecos representaron el 56% de los elementos que predisponen a la formación de úlceras por presión, mientras que los factores intrínsecos correspondieron al 43%. Entre los factores intrínsecos, destacó la inmovilidad, presente en el 95% de los casos. En cuanto

a los factores extrínsecos, sobresalieron la estadía hospitalaria superior a 48 horas (95%), el uso de dispositivos médicos (90%) y la administración de vasopresores, inotrópicos y sedantes (70%). En conclusión, el estudio evidenció que tanto los factores intrínsecos como extrínsecos están interrelacionados, y que su identificación temprana mediante una valoración exhaustiva resulta esencial para prevenir la aparición de úlceras por presión en pacientes críticos.

Flores et al., (2020) en su trabajo de investigación realizado en Lima con el título “Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú” tuvieron como objetivo fue determinar la frecuencia de aparición de úlceras por presión (UPP) y los factores relacionados a su desarrollo en función del servicio hospitalario, el estudio se enmarcó dentro de un diseño descriptivo, relacional y retrospectivo, para la recopilación de información se empleó una ficha de recolección de datos epidemiológicos, construida a partir de los reportes semanales de UPP correspondientes al año 2016, proporcionados por la Oficina de Inteligencia Sanitaria del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, el análisis estadístico incluyó la aplicación de la prueba de Chi cuadrado con el propósito de identificar diferencias significativas entre los servicios clínicos. Los resultados revelaron que la mayor proporción de casos se presentó en la Unidad de Cuidados Intensivos (41,67 %), seguida por cirugía general (16,67 %) y medicina interna (9,52 %), encontrándose diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,005$). En total, más del 70 % de los casos se concentraron en estas tres áreas. Los autores concluyeron que existe una relación directa entre la aparición de úlceras por presión y el tipo de servicio hospitalario, siendo considerablemente más frecuentes en pacientes críticos atendidos en la UCI, lo que evidencia su mayor susceptibilidad a este tipo de lesiones.

Silupu Castillo (2021) en su investigación desarrollada en Piura con el título “Factores de riesgo de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos en el hospital La Videnita de Piura” tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos, esta investigación se realizó utilizando un enfoque cuantitativo, diseño descriptivo de corte longitudinal, la población y muestra está conformada por 60 pacientes de la unidad de cuidados intensivos, El instrumento usado fue una guía de observación estructurada de 18 ítems, validada mediante juicio de expertos y una prueba piloto, con una confiabilidad de 0.83. Esta guía permitió identificar factores propios del paciente como del entorno relacionados con la aparición de lesiones por presión en pacientes de UCI. Los resultados evidencian que los factores propios del paciente o intrínsecos, como la inmovilidad y la edad, fueron los más frecuentes entre los pacientes de la UCI. Además, se identificó que los pacientes presentaron al menos un factor de riesgo relacionado con la fricción o la humedad, considerados factores extrínsecos. Estos hallazgos permiten concluir que la prevención de lesiones por presión debe abordarse desde un enfoque integral, considerando tanto características individuales del paciente como las condiciones del entorno hospitalario.

Gálvez Illescas (2022) en su estudio realizado en Ica bajo el título “Factores de riesgo asociados a úlceras por presión en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Augusto Hernández Mendoza Ica, 2022” tuvo el objetivo fue identificar los factores de riesgo asociados a las úlceras por presión en pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos, el presente estudio se desarrolló con una perspectiva cuantitativa, se trató de un estudio descriptivo y de corte transversal. considerando como población a todos los pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos con diagnóstico confirmado de úlcera por presión. El instrumento utilizado fue una plantilla de observación que consta de dos dimensiones:

factores de riesgo intrínsecos, que incluyen 5 ítems, y factores de riesgo extrínsecos, con 7 ítems. teniendo como resultados se evidenciaron que los factores de riesgo intrínsecos más frecuentes en los pacientes con úlceras por presión fueron: movilidad reducida (85 % de los pacientes evaluados), estado nutricional deficiente (78 %), edad y presencia de comorbilidades como diabetes mellitus e insuficiencia renal, en cuanto a los factores extrínsecos, destacaron: presión prolongada en zonas específicas del cuerpo (82 %), uso de dispositivos médicos (sondas, catéteres, etc.) en el 70 % de los casos, humedad constante de la piel (68 %), relacionada con incontinencia urinaria o sudoración excesiva. La conclusión concluye que los hallazgos obtenidos facilitarán la elaboración de una lista de estrategias prioritarias orientadas a optimizar la calidad del cuidado de enfermería en pacientes con úlceras por presión. Esta evidencia servirá como base para desarrollar intervenciones más personalizadas y eficaces, centradas en la prevención y el abordaje adecuado de las UPP en entornos de cuidados intensivos.

Marco Conceptual

Lesiones por Presión (LPP)

Zambrano et al. (2024) define a la lesión por presión como una lesión localizada en la piel y tejidos subyacentes, causada ya sea sola o en combinación con fricción. Estas lesiones pueden provocar complicaciones a nivel hospitalario, extendiendo tanto la estancia del paciente como el requerimiento de atención por parte del personal de salud, su prevalencia varía de acuerdo con las condiciones individuales del paciente y el tipo de tratamiento recibido, en el caso de los niños, se considera una afectación localizada de la epidermis o la dermis, generada como respuesta a la presión mantenida o combinada con fricción.

Aunque la causa principal de las lesiones por presión, existen una serie de factores que cuando están presentes pueden desencadenar o acentuar la probabilidad de desarrollarlas, estos

son factores que contribuyen a la formación de úlceras y que pueden agruparse en estas dos categorías principales (Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja [INSNSB], 2023).

Fisiopatología. La producción de una lesión por presión se ve influenciada por la fuerza ejercida de presión y por la reducción de la resistencia de los tejidos, la cual es afectada por factores intrínsecos y extrínsecos, la cual es afectada, la presión capilar normal oscila entre (6 - 32 mmHg), si la intensidad excede la presión capilar de los tejidos (> 32 mmHg), puede causar isquemia, muerte celular y formación de úlceras (Ministerio de Salud [MINSA], 2023).

En la formación de las lesiones por presión la continuidad de la presión desempeña un papel relevante que su intensidad. Aunque la piel puede tolerar niveles elevados de presión, esta tolerancia solo se mantiene durante periodos breves de tiempo. Es importante considerar que una presión de 70 mmHg durante dos horas genera daño, mientras recostarse sobre un colchón provoca una presión de 150 mmHg (Putruele et al., 2022).

Cuando los tejidos se exponen a una presión alta y persistente, se produce vasodilatación refleja, isquemia y aumento de la presión intersticial, con obstrucción (micro placa) de los vasos sanguíneos y linfáticos, lo que da lugar a la extravasación, el plasma, las proteínas, la sangre y las células se filtran al espacio intersticial, produciendo edema y hemorragia, situación que aumenta los elementos capilares, celulares donde se manifiesta con eritema permanente en la piel, que no cede a la fuerza que provoca la presión (Martín Alonso, 2023).

Úlceras por Presión en Niños. Localización de las úlceras por presión según la ubicación, es otro aspecto que diferencia las úlceras por presión que se producen en adultos de las que se producen en niños. Mientras que en la edad adulta el talón y el sacro son los sitios más comunes, en la infancia los sitios más comunes son: la región occipital, las orejas y pies., niños mayores de tres años: la zona sacra y los talones (Martín Alonso, 2023).

Etapa II: Úlcera de Espesor Parcial. En este estadio la piel comienza a perder grosor, aunque aún no se observa tejido necrótico. Las lesiones son generalmente superficiales, presentándose como abrasiones, y en algunos casos puede evidenciarse la formación de ampollas (Ministerio de Salud [MINSA], 2023).

Etapa III: Pérdida Total del Grosor de la Piel. La característica principal de este grado es el daño que se extiende hasta el tejido subcutáneo o grasa, sin llegar a exponer estructuras más profundas como tendones o hueso. La lesión suele adoptar una forma de cráter, y en algunos casos puede desprender olores intensos debido a la profundidad del daño tisular (Ministerio de Salud [MINSA], 2023).

Etapa IV. Se caracteriza por una pérdida completa del espesor de los tejidos), incluyendo piel y músculo, con exposición visible de estructuras profundas como músculos, tendones o huesos. Esta fase suele acompañarse de necrosis e infecciones, lo que hace necesario el uso de antibióticos. Además, se requiere una evaluación clínica cuidadosa para determinar el grado de afectación y el compromiso sistémico del paciente (Ministerio de Salud [MINSA], 2023).

La valoración del riesgo de úlceras por presión permite reconocer a los pacientes con mayor predisposición a presentarlas de mayor vulnerabilidad y que podrían desarrollarlas, a través de herramientas preventivas oportunas. Utilizando escalas que evalúan factores como movilidad, nutrición y fricción. lo que permite actuar de forma anticipada y aplicar estrategias preventivas que disminuyan la incidencia de lesiones (Salas Muñoz, 2022).

Las lesiones por presión solo son posible cuando se aborda y controla adecuadamente la causa subyacente. Un análisis exhaustivo debe contemplar detección y el tratamiento eficaz de las enfermedades, estado nutricional, condición de salud, intensidad de dolor y aspectos

psicosociales que son factores de riesgo para desarrollar ulcera por presión (Ministerio de Salud [MINSA], 2023).

Prevención de úlceras por presión el primer paso para la prevención es el uso de formatos de valoración que nos permitan identificar a los pacientes según el nivel de riesgo e implementar planes de cuidado adaptados a la condición de salud del paciente (Putruele et al., 2022).

Los instrumentos de valoración deben ser convenientes, sin complicaciones e incluir tantos factores de riesgo como sea posible, deben ser seleccionados por el equipo de salud, luego ajustados para su uso, en la primera admisión o contacto con un paciente, y luego dentro del período de tiempo especificado por el equipo. Entre las intervenciones específicas para el cuidado de la piel se incluyen acciones como los cambios frecuentes de posición, la hidratación adecuada de la piel, el reemplazo regular de la ropa de cama, así como el uso de cojines, cuñas blandas y colchones especiales que ayuden a reducir la presión sobre zonas vulnerables (Salas Muñoz, 2022).

Factores de Riesgo

Es una dimensión del componente del comportamiento o estilo de vida personal, la exposición al entorno ambiental o características innatas o genéticas, que, según los datos epidemiológicos, ha demostrado estar asociado con una condición de salud específica y, por tanto, es considerada crucial para su prevención (Descriptores en Ciencias de la Salud: DeCS, 2025).

Factores Intrínsecos. Hace referencia a los factores específicos particulares del paciente pediátrico que pueden causar negativamente y causar efectos adversos en la integridad de su piel, efectos de una intervención destinada a profesionales de enfermería de un hospital general sobre las diversas lesiones cutáneas asociadas con la dependencia (Pérez et al., 2020).

Existen características propias del niño que pueden incrementar su susceptibilidad a desarrollar úlceras por presión (UPP), tales como su estado general de salud, la presencia de enfermedades crónicas, discapacidades físicas, movilidad reducida o disminución de la sensibilidad en ciertas zonas del cuerpo. Todos estos factores aumentan el riesgo de daño cutáneo.

Adicionalmente, se deben considerar los factores ambientales y situacionales que rodean al paciente pediátrico. Entre ellos se incluyen una higiene inadecuada, el cuidado deficiente de la piel, la inmovilización prolongada, el contacto constante con superficies duras o rugosas, el uso de dispositivos médicos que ejerzan presión sobre la piel, así como la falta de conocimiento y formación en la prevención de UPP por parte del personal de salud o los cuidadores (Constante Vera, 2023).

Condición Física. La OMS define la condición física por actividad física como todo tipo de movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que implica un gasto de energía. El movimiento físico realizado por el cuerpo para desplazarse hacia y desde lugares, o como parte del trabajo o las actividades para desplazarse hacia y desde lugares, o como parte del trabajo o las actividades (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2024).

Estado Mental. Se refiere al estado emocional y psicológica de una persona, la cual influye en su manera de razonar, sentir, actuar y establecer vínculos con otras personas. Este estado le permite afrontar las tensiones de la vida diaria, desarrollar sus capacidades personales, desempeñarse eficazmente en sus actividades y participar activamente en su entorno social. La salud mental, por tanto, no se limita únicamente a la falta de enfermedades, sino que además abarca el equilibrio y bienestar psicológico necesario para una vida funcional y plena (Comisión Nacional contra las Adicciones [CONADIC], 2021).

Actividad. Es la capacidad reducida para moverse, aspecto fundamental, se identifica como un predictor existe un riesgo significativo de desarrollar lesiones por presión. Aunque no se ha establecido una asociación directa entre la inmovilidad y las lesiones causadas por dispositivos médicos su impacto sobre la salud de la piel y los tejidos, provocado por la ausencia de estímulos y la presión prolongada, continúa siendo un factor determinante en la aparición de este tipo de lesiones. Por tanto, fomentar de manera activa la movilidad, incluso limitada, y aplicar reposicionamientos frecuentes son estrategias esenciales para prevenir daño cutáneo en esta población vulnerable (Nie & Delmore, 2025).

Movilidad. La movilidad es la habilidad del individuo para desplazarse por sí mismo y de forma segura en su entorno. Comprende actividades como girar en la cama, sentarse, levantarse, caminar o moverse entre diferentes espacios. En el contexto clínico, representa un elemento fundamental del estado funcional del paciente, siendo crucial para prevenir diversas complicaciones, entre ellas las úlceras por presión, la atrofia muscular y las infecciones pulmonares (Ippolito et al., 2022).

Incontinencias. Es la incapacidad involuntaria para controlar la eliminación de orina o heces, lo que impide a la persona retener adecuadamente los desechos corporales. Esta alteración puede presentarse de forma transitoria o persistente, y suele estar vinculada a afecciones neurológicas, musculares, procesos quirúrgicos, envejecimiento o situaciones clínicas como la inmovilidad prolongada. Se reconocen principalmente dos formas: urinaria y fecal. Esta condición impacta de manera considerable en la calidad de vida y la percepción de dignidad del paciente, especialmente en entornos hospitalarios o de cuidados críticos (Živković et al., 2022).

Factores Extrínsecos. Los factores extrínsecos son como agentes externos al cuerpo humano que pueden afectar su estado de salud o desencadenar alteraciones fisiológicas. En el

caso de las úlceras por presión, estos factores incluyen condiciones como la exposición prolongada elementos que comprometen la integridad cutánea, la humedad, la fricción de la piel contra superficies, la presión sostenida en determinadas zonas corporales y el efecto del cizallamiento. Cuando estos elementos actúan sobre pacientes con movilidad limitada o inmovilizados, tienen el potencial de dañar o debilitar la integridad cutánea y de los tejidos profundos, aumentando el riesgo de desarrollar lesiones (Feijoó et al., 2023).

Presencia de Pañal. El uso del pañal representa un recurso fundamental en el cuidado de personas que requieren atención directa, ya que permite reducir el contacto de la piel con la orina y las heces. No obstante, es imprescindible realizar cambios frecuentes y cuidadosos, empleando agua limpia y productos de higiene personal con pH neutro. Estas prácticas contribuyen a preservar la integridad cutánea y previenen la aparición de lesiones más graves (Paz et al., 2020).

Tiempo de Hospitalización. La estancia prolongada en unidades hospitalarias tiene un impacto directo en la aparición de complicaciones o patologías adicionales, entre ellas las lesiones por presión (LPP). La permanencia continua durante varios días en camas, camillas o sillas de ruedas, sin cambios posturales adecuados ya sea por limitaciones físicas del paciente o por falta de atención oportuna incrementa significativamente el riesgo de desarrollar este tipo de lesiones (Mervis & Phillips, 2021).

Humedad. Se refiere a la exposición continua del cuerpo a sustancias que pueden generar alteraciones cutáneas, como el sudor, la orina o las heces. Esta condición puede influir directamente en la aparición o agravamiento de lesiones en la piel. Aunque en ocasiones estas situaciones pueden pasar desapercibidas, la permanencia prolongada sobre dichas sustancias incrementa la vulnerabilidad de la piel, por lo que resulta fundamental mantener una vigilancia constante del paciente para prevenir complicaciones (Paz et al., 2020).

Fricción. Es una fuerza que actúa de manera tangencial y paralela a la superficie de la piel, generando resistencia debido al movimiento entre dos superficies en contacto. Algunas situaciones agregadas como la humedad aumentan la fricción y maceran la piel, los efectos combinados de la presión y la fricción dan como resultado el pinzamiento de los vasos sanguíneos; por ejemplo, la posición de decúbito dorsal en niños pequeños provoca presión y fricción en el occipucio, pudiendo dar a lugar a úlceras por presión (Adillo y Parrilla, 2020).

Cizallamiento. Esta fuerza combina el efecto de la presión y fricción, se genera cuando hay un deslizamiento en superficies adyacentes, por ejemplo, en una posición de la cabeza inclinada en un ángulo de unos 45 grados, cuando el paciente se desliza puede provocar fricción en la zona. sacra y también, presión (Quizhpi et al., 2022).

Bases Teóricas

La investigación se basa en el modelo desarrollado por Dorotea Orem, quien en 1959 propuso su teoría centrada en la falta de autocuidado. Esta teoría, conocida como la Teoría del Déficit de Autocuidado (TEDA), es un enfoque integral que combina tres teorías. Una de ellas es la teoría del autocuidado, la cual sostiene que las personas deben realizar de forma consciente y continua una serie de acciones para satisfacer sus necesidades básicas, con el objetivo de mantener la vida, la salud y el bienestar. Según Orem, el autocuidado es una habilidad que debe ser aprendida y desarrollada deliberadamente para que el individuo pueda cuidar de sí mismo y así promover y preservar su salud y bienestar (Galán Cruz, 2020).

Otra teoría dentro del modelo es la del déficit de autocuidado, la cual establece que el personal de enfermería debe proporcionar cuidados basados en las necesidades específicas de cada persona. El déficit de autocuidado se refiere a la discrepancia entre las capacidades del individuo para realizar acciones necesarias y las demandas terapéuticas de autocuidado que debe satisfacer. En otras palabras, es la relación entre lo que la persona puede hacer por sí misma y las

necesidades reales de cuidado que tiene. Estas limitaciones pueden hacer que los individuos sean total o parcialmente incapaces de identificar y atender adecuadamente sus propias necesidades de cuidado (Galán Cruz, 2020).

Los sistemas de enfermería consisten en las acciones que el personal de enfermería realiza en función de las necesidades terapéuticas de cuidado de sus pacientes, con el propósito de proteger y facilitar el desarrollo de sus actividades de autocuidado. Estas intervenciones incluyen acciones deliberadas que abarcan el diagnóstico, la planificación, la prescripción y la regulación de cuidados. Según la interacción entre las capacidades del paciente y la intervención de la enfermera, Orem define varios sistemas de enfermería básicos, entre ellos el sistema educativo de apoyo, en el cual la enfermera actúa regulando y orientando el ejercicio y progreso de las actividades de autocuidado del paciente es conseguir el autocuidado (Bellodas Altuna, 2021).

Definición de Términos

Lesión por Presión (LPP)

Lesión localizada que afecta la piel y/o los tejidos subyacentes, generalmente situada sobre una prominencia ósea o asociada al uso de un dispositivo médico u otro objeto. Esta lesión puede presentarse como piel intacta o como una herida abierta, y suele generar molestias. Su origen está relacionado con la aplicación de presión intensa y/o prolongada, frecuentemente combinada con fuerzas de cizallamiento. La capacidad de los tejidos blandos para tolerar esta presión y cizalla puede verse disminuida por factores como el microclima, el estado nutricional, la perfusión sanguínea, la presencia de enfermedades concurrentes y la condición general del tejido (Ministerio de Salud [MINSA], 2023).

Seguridad del Paciente

Es un sistema conformado por elementos estructurales, procesos, herramientas y métodos fundamentados en evidencia científica, cuyo propósito es disminuir la probabilidad de que ocurra un evento adverso durante la atención en salud, o mitigar sus consecuencias en caso de que se produzca Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia [MINSALUD], 2023).

Isquemia

La ausencia de flujo sanguíneo en una zona del cuerpo, la isquemia puede provocar lesiones en los tejidos como resultado de la carencia de oxígeno y nutrientes (Quizhpi et al., 2022).

Valoración del Riesgo de Lesiones por Presión

Es una evaluación cualitativa y cuantitativa realizada de forma sistemática, que incluye una revisión detallada del estado de la piel, el uso de escalas de valoración del riesgo (considerando factores de riesgo tanto intrínsecos como extrínsecos relacionados con las lesiones por presión) y el juicio clínico del profesional. El objetivo principal de esta evaluación es identificar a las personas que requieren intervenciones preventivas y reconocer los factores específicos que las colocan en situación de riesgo. Dado que el nivel de riesgo de desarrollar lesiones por presión puede variar según el estado de salud del paciente, esta valoración debe realizarse conforme a lo establecido en la normativa correspondiente a este documento (Ministerio de salud [MINSALUD], 2023).

Presión

Esto se define como una carga paciente o fuerza dada perpendicular al tejido. Esta presión que daña la piel y el tejido a menudo ocurre entre la estructura de los huesos y la superficie externa y causa isquemia y necrosis en el área afectada (Mishelle & Requelme, 2023).

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

Esta investigación se desarrollará en un establecimiento hospitalario en Lima, Perú, el estudio se realizará en las unidades de atención intermedia y atención intensiva en el 8vo piso del pabellón de pediatría. Este servicio cuenta con un total de 16 camas, distribuidas en cuidados intermedios y cuidados intensivos, el hospital se localiza en el distrito de Surco y se clasifica como un hospital de alta complejidad con categoría III- 2 además de brindar atención en la especialidad de oncología y es considerada un establecimiento de salud que funciona como centro de referencia en el ámbito nacional y local, el estudio se realizará en el año 2025.

Población y Muestra

Población

La población de estudio estará conformada por todos los pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, durante el periodo comprendido entre enero y diciembre del año 2025, con un estimado aproximado de 204 pacientes. (N = 204).

Muestra

La muestra obtenida es de 134 pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos pediátricos, fue determinada utilizando la fórmula para cálculo de muestras en poblaciones conocidas, con un margen de error del 5 % y un nivel de confianza de 95%.

$$n = \frac{(N) z^2 (p * q)}{e^2 x (N-1) + z^2 (p * q)}$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

z = nivel de confianza deseado = 1.96

p = proporción de la población con la característica deseada (éxito) = 0.5

q = proporción de la población sin la característica deseada (fracaso) = 0.5

e = nivel de error dispuesto a cometer = 0.05

N = tamaño de la población = 204

$$n = \frac{(0.5 \times 0.5)(1.96)^2(204)}{(0.05)^2(204-1) + (0.5 \times 0.5)(1.96)^2}$$

$$n = 134$$

Al aplicar la fórmula correspondiente, se determinó una muestra de 134 pacientes.

Muestreo

Para seleccionar la muestra se realizará mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, dado que la población está al alcance del investigador.

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de Inclusión.

- ✓ Pacientes internados en la unidad de cuidados intensivos durante el periodo comprendido entre enero y diciembre del año 2025.
- ✓ Familiares que acepten firmar consentimiento informado.

Criterios de Exclusión.

- ✓ Pacientes que presenten lesiones por presión a su ingreso previo al servicio de UCI.
- ✓ Paciente que fallezca inesperadamente en el tiempo de estudio.

Tipo y Diseño de Investigación

El estudio tendrá un enfoque cuantitativo, ya que busca interpretar una realidad, hechos medibles siendo los resultados a partir de los datos y hechos medibles relacionados con dos variables convergentes. Además, será de diseño no experimental, dado que no se manipularán las

variables de manera intensional. Solo se observará situaciones tal y como se dan en su contexto natural, para luego analizarlos, de corte transversal, porque se estudian las variables simultáneamente en determinado momento, haciendo un corte en el tiempo, será de nivel descriptivo, no se manipula la variable donde solamente se va a describir y determinar el comportamiento de la variable (Hernández et al., 2014).

Identificación de Variables

Variable: Factores de riesgo que influyen en las lesiones por presión.

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

Para la recolección de datos se utilizará la técnica de la observación, que permitirá evaluar la presencia de factores de riesgo.

La técnica de la observación es el método por el cual se establece una relación concreta e intensiva entre el investigador y el hecho social o los actores sociales, de los que se obtienen datos que luego se sintetizan para desarrollar la investigación.

Instrumento

Se usará como instrumento una guía de observación para valoración de los factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos para lesiones por presión, utilizado en una investigación en Arequipa, el instrumento para la medición de esta variable obtuvo la confiabilidad por alfa de Cronbach con un valor de 0,8 siendo el instrumento confiable (Cáceres Yauri, 2018).

La presente investigación, conforme a los criterios establecidos para su evaluación, se estructura en dos dimensiones; factores intrínsecos (que incluyen cinco factores a evaluar) y factores extrínsecos (con cuatro factores evaluados), estas dimensiones facilitaran la medición de los indicadores de la variable mediante una escala de valoración tipo Likert con opciones de respuesta que oscilan entre 1 a 4 puntos.

Validez y Confiabilidad.

Validez. Conforme al propósito de este estudio se ha realizado la validación del instrumento mediante una evaluación de 9 jueces expertos, entre los que figuran: 3 médicos (médico Pediatra, medico Intensivista, médico Cirujano, 6 enfermeras especialistas en UCI. Se llevo a cabo una prueba piloto con 30 pacientes, cuyos resultados fueron evaluados mediante la prueba V de Aiken obteniéndose un valor global de 0.90, lo que refleja una alta concordancia. A

demás la concordancia global en función a la evaluación por ítems fue V de Aiken (ver apéndice B).

Confiabilidad. La confiabilidad del cuestionario diseñado para evaluar los factores de riesgo fue determinada tras realizar una prueba piloto con 30 pacientes. Posteriormente, se aplicó el coeficiente de alfa de Cronbach (α), obteniéndose un valor $\alpha \geq 0.81$, por lo tanto, este instrumento es confiable (ver apéndice C).

Proceso de Recolección de Datos

Para facilitar la recolección de datos, se remitirá una solicitud al director del Instituto especializado, con el fin de obtener la autorización para la aplicación del instrumento, y el permiso a las autoridades, se coordinará con el jefe médico del servicio para la ejecución del estudio, se solicitará la aprobación a la supervisora del departamento de enfermería de la unidad de cuidados intensivos. Posteriormente, se procederá a la recolección de datos, una vez obtenida la autorización y la firma del consentimiento informado por parte de los padres, así como el consentimiento de los niños mayores de 6 años con uso de razón. Se les garantizará que la información recopilada será utilizada exclusivamente con fines de investigación. La aplicación del instrumento se realizará respetando principios éticos como la autonomía, confidencialidad, privacidad y justicia. El tiempo estimado para completar la guía de observación es de 20 minutos. Tras la recolección, los datos serán procesados para su análisis estadístico correspondiente.

Procesamiento y Análisis de Datos

Los datos recolectados ingresaran a una base de datos utilizando el libro de código de SPSS. Se empleará la versión 25 del software IBM para el análisis de datos. Para presentar los

resultados, se utilizarán estadísticas descriptivas y medidas de tendencia central, como la media, mediana y moda.

Consideraciones Éticas

Para la realización de esta investigación se respetarán los siguientes principios éticos:

Autonomía: La familia decidirá de manera voluntaria si desea participar en el estudio y se respetará su decisión en todo momento, una vez que hayan dado su consentimiento informado de forma previa.

Beneficencia: Una vez finalizada la investigación, permitirá mejorar la atención para los pacientes y esto ayudará a plantear alternativas en la mejora de la atención.

No maleficencia: Los hallazgos del presente estudio no serán utilizados para causar daño, sufrimiento o incapacidad, no afectará su salud ni a de terceros.

Justicia: Todos los participantes del estudio serán tratados de manera equitativa, sin ningún tipo de discriminación, garantizando igualdad de condiciones en el acceso y participación en la investigación.

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de ejecución

N°	Año 2025 Actividades	E	F	M	A	M	J	J
1	Elección del tema de investigación							
2	Desarrollo del planteamiento del problema							
3	Elaboración de los antecedentes de la investigación							
4	realización de los materiales y método del proyecto							
5	Desarrollo de la validación del contenido							
6	Avance de la validación del instrumento							
7	Implementación de la recogida de datos							
8	Avance de la confiabilidad de los datos recopilados							
9	Estructuración del proyecto final							
10	Determinación del proyecto							

Presupuesto

Id	Partidas y subpartidas	Cantidad	Costo S/.	Total S/.
	Equipos			
1	1 laptop	1	2000.00	2000.00
2	U5SB	1	40.00	40.00
3	Útiles de escritorio		30.00	30.00
4	Lapiceros	13	1.00	13.00
5	Hojas bond A4	2	15.00	30.00
6	Material Bibliográfico	1	20.00	20.00
7	Libros	2	50.00	100
8	Fotocopias	400	0.10	40
9	Impresiones	300	0.10	30
10	Otros	1	100.00	100.00
11	Movilidad	55	2.00	110.00
12	Alimentos	9	10.00	90.00
13	Llamadas	60	1.00	60.00
14	Recursos Humanos			
15	Digitadora	1	100.00	100.00
16	Imprevistos*			100
	TOTAL			2863

Referencias Bibliográficas

- Adillo, H. Á., & Parrilla, R. J. J. (2021). Prevalencia de úlceras por presión en atención primaria: estudio de Cuenca. *artículo científico*, 32, 111–116.
<https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v32n2/1134-928X-geroko-32-02-111.pdf>
- Bellodas Altuna, N. K. (2021). Cuidado humanizado de enfermería y prevención de lesiones por presión del Hospital regional docente las Mercedes Chiclayo 2021 [Licenciatura]. In *Tesis*.
<https://doi.org/https://orcid.org/0000-0003-2226-4982>
- Berry, K., Seiple, S., Stellar, J., Nagle, M., Curry, K., Immel, A., James, R., Srinivasan, V., Mascarenhas, M., Garrett, A., & Irving, S. (2021). A scoping review to inform a multi-disciplinary approach for nutrition therapy in critically ill children with pressure injuries. *Translational Pediatrics*, 10(10), 2799–2813. <https://doi.org/10.21037/tp-21-3>
- Cáceres, H., & Mayhua, N. (2018). *Factores intrínsecos y extrínsecos relacionados con la presencia de úlceras por presión en pacientes hospitalizados. Servicio de medicina Hospital regional Honorio Delgado. Arequipa 2018* [Hospital regional Honorio Delgado].
http://bibliotecavirtual.unsa.edu.pe:8009/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=728540&shelfbrowse_itemnumber=752149
- Casas, J., Repullo, J., & Donado, C. (2003). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos. *Artículo*, 1, 527–538.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656703707288>
- Castiblanco, R., Lancheros, D., Trespalacio, J., Bonilla, L., Leal, M., & Moreno, V. (2024). Cuidados de enfermería para prevenir las úlceras por presión durante la estancia hospitalaria. *Revista Repertorio de Medicina y Cirugía*, 33(2), 124–135.
<https://doi.org/10.31260/repertmedcir.01217372.1311>

Comisión Nacional contra las Adicciones [CONADIC]. (2021). *Programa Anual de Trabajo 2021*.

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/642608/PAT_2021_CONADIC_para_pagina_V2.pdf

Constante Vera, R. B. (2023). Factores de riesgo que inciden en las úlceras por presión en niños de 5 a 12 años, 2023 Hospital Dr. Francisco de Icaza Bustamante. Guayaquil. In *tesis*.

<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/10464/1/UPSE-TEN-2023-0057.pdf>

Cox, J., Edsberg, L., Koloms, K., & VanGilder, C. (2022). Pressure injuries in critical care patients in US Hospitals. *J Wound Ostomy Continence Nurs.*, *49*(1), 21–28.

<https://doi.org/10.1097/WON.0000000000000834>

Descriptores en Ciencias de la Salud. (2025). *Factores de Riesgo*. DECS.

<https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=28612>

Dimanopoulos, T., Chaboyer, W., Campbell, J., Ullma, A., Ware, A., Patel, M., & Griffin, M. (2024). Incidence of hospital-acquired pressure injuries and predictors of severity in a paediatric hospital. *Journal of Advanced Nursing*, *80*(10), 4161–4179.

<https://doi.org/https://doi.org/10.1111/jan.16140>

Feijóo, D., Armijos, P., & Requelme, M. (2023). Factores de riesgo asociados a úlceras por presión: desde la perspectiva de enfermería. *Artículo de Investigación*, *8*(85), 1123–1143.

<https://doi.org/10.23857/pc.v8i8>

Flores, Y., Rojas, J., & Jurado, J. (2020). Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. *Revista Médica Herediana*, *31*, 164–168.

<https://doi.org/https://doi.org/10.20453/rmh.v31i3.3805>

- Galán Cruz, C. (2020). Apego a la guía de práctica clínica en la prevención de úlceras por presión por el personal de enfermería. In *Tesina*.
<http://riaa.uaem.mx/xmlui/handle/20.500.12055/2719>
- Gálvez Illescas, Y. (2022). *Factores de riesgo a úlceras por presión en pacientes de cuidados intensivos del Hospital Augusto Hernández Mendoza Ica 2022* [Tesis segunda especialidad, Universidad María Auxiliadora]. <https://doi.org/https://orcid.org/0000-0001-99924-1952>
- García, A., Añón, J., Asensio, M., & Burgueño, P. (2022). Enfermedad crítica crónica ¿Cómo abordarla? *Medicina intensiva*, 46(5), 277–279. <https://doi.org/10.1016/j.medin.2021.05.005>
- Gonzalo Cobos, L. (2020). Úlcera por presión. Revisión bibliográfica. *Artículo de Revisión*, 4, 48–50. <https://revistacientificasanum.com/vol-4-num-3-octubre-2020-ulceras-por-presion-revision-bibliografica/>
- Gracia, R., & Martínez, G. (2021). Cuidados de enfermería en la prevención y control de úlceras por presión en pacientes hospitalizados [Tesis de licenciatura, Universidad Estatal de Milagro]. In *tesis*. <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación: Vol. 6ta edición* (McGraw Hill).
https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf
- Inca, M., & Meléndez, V. (2020). Factores de riesgo de úlceras por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos. Hospital Belén de Trujillo, 2019 [Tesis segunda especialidad, Universidad privada Antenor Orrego]. In *tesis*.
<https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/5987>

- Instituto Nacional de Salud del Niño [Minsa]. (2023). Guía de procedimiento de enfermería: Prevención y cuidados de ulcera por presión en pacientes neonatos y pediátricos. In *Minsa*. <https://portal.insnsb.gob.pe>
- Ippolito, M., Cortegiani, A., Biancofiore, G., Caiffa, S., Corcione, A., Giusti, G., Lozzo, P., Lucchini, A., Pelosi, P., Tomasoni, G., & Giarratano, A. (2022). The prevention of pressure injuries in the positioning and mobilization of patients in the ICU: a good clinical practice document by the Italian Society of anesthesia, analgesia, resuscitation and Intensive Care (SIAARTI). *Journal of Anesthesia, Analgesia and Critical Care*, 2(1), 7. <https://doi.org/10.1186/s44158-022-00035-w>
- Labeau, S., Afonso, E., Benbenishty, J., Blackwood, B., Boulanger, C., Brett, S. J., Calvino, S., Chaboyer, W., Coyer, F., Deschepper, M., François, G., Honore, P. M., Jankovic, R., Khanna, Ashish., Llauro, M., Lin, F., Rose, L., Rubulotta, F., Saager, L., (2021). Prevalence, associated factors and outcomes of pressure injuries in adult intensive care unit patients: the DecubIcus study. *Intensive Care Medicine*, 47(2), 160–169. <https://doi.org/10.1007/s00134-020-06234-9>
- Martín Alonso, M. (2023). *Lesiones por presión en pediatría*. https://serviciopediatria.com/wp-content/uploads/2023/04/2023_Lesiones-por-presion-en-pediatria.pdf
- Mervis, J., & Phillips, T. (2021). Pressure ulcers in the hospitalized patient. *Revista Médica Herediana*, 81(4), 881–890. <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2018.12.069>
- Ministerio de Salud-Gobierno de Chile (DIGERA). (2023). Orientación técnica sobre prevención de lesiones por presión. *Reporte*, 1–43. <https://ulceras.cl/recursos/guias-y-documentos/>
- Minsalud. (2008). Lineamientos para la implementación de la política de seguridad del paciente en la república de Colombia. In *Reporte*. <https://www.minsalud.gov.co>

- Mori Apagueño, F. (2020). Factores de riesgo asociados a la formación de úlceras por presión en pacientes críticos de un Hospital II-2 Tarapoto, 2019 [Tesis segunda especialidad, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. In *tesis*. <https://hdl.handle.net/20.500.12893/8985>
- Nie, A., & Delmore, B. (2025). Pacientes pediátricos hospitalizados: factores de riesgo relacionados con el desarrollo de lesiones por presión relacionadas con la inmovilidad y con dispositivos médicos. *Advances in Skin & Wound Care*, 38(2), 76–85.
<https://doi.org/10.1097/ASW.0000000000000271>
- Organización Mundial de la Salud. (2024, June 24). *The prevention of pressure injuries in the positioning and mobilization of patients in the ICU: a good clinical practice document by the Italian Society of anesthesia, analgesia, resuscitation and Intensive Care (SIAARTI)*. *Journal of Anesthesia, Analgesia and Critical Care*. <https://doi.org/DOI:10.1186/s44158-022-00035-w>
- Paz, M., Ancajima, E., Banchon, W., Rodriguez, R., Grandez, A., & De La Cruz, J. (2020). Frecuencia de depresión e incontinencia urinaria en pacientes de una institución de alta complejidad en Callao, Perú. *Revista Del Cuerpo Médico HNAAA*, 13(2), 160–166.
<https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.132.667>
- Pérez, G., Bosch, A., Agustín, C., Manzano, M., & Torra, J. (2018). Prevalencia de lesiones por presión, incontinencia, dermatitis asociada a la incontinencia y factores de riesgo para el desarrollo de lesiones por presión en un hospital materno-infantil de tercer nivel. *Artículo*, 83–91. <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v29n2/1134-928X-geroko-29-02-00083.pdf>
- Putruele, S., Quiroga, C., & Saenz, A. (2022c). *Manual de prevención y tratamiento de lesiones por presión: Vol. Versión 3*.
https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2022/08/manual_lpp_2022_v.3_final.pdf

- Quizhpi, M., Tintin, S., Jácome, J., & Cruz, G. (2022). Úlceras por presión. Diagnóstico, clasificación, tratamientos y cuidados. *Artículo*, 6(3), 664–676.
[https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.\(3\).julio.2022.664-676](https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.(3).julio.2022.664-676)
- Ramos, G., Montero, D., Rodrigues, P., Wegner, W., & Breigeiron, M. (2023b). Pressure ulcers in pediatric patients: causal factors and therapeutic management. *Artículo*, 28(Cogitare Enfermagem). <https://doi.org/10.1590/ce.v28i0.90401>
- Rebouças, R., Brito, A., Barbosa, A., Viera, S., Fontenele, L., & Paz, S. (2020). Qualidade da assistência em uma unidade de terapia intensiva para prevenção de lesão por pressão. *Estima*, 18, e3420. https://doi.org/10.30886/estima.v18.947_pt
- Salas Muñoz, A. (2022). Valoración del riesgo de úlceras por presión en niños unidad de cuidados intensivos pediátricos HNCASE-2020 [Tesis, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. In *Tesis*. <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/e3075b44-717a-48b9-8e35-7de8c79ee919>
- Silupu Castillo, R. (2021). Factores de riesgo de lesiones por presión en pacientes de cuidado intensivo del Hospital la Videnita Piura, 2021 [Tesis de segunda especialidad, Universidad María Auxiliadora]. In *tesis*. <https://doi.org/https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>
- Wen, L., Xue, Z., Jia, L., Ying, X., & Rui, H. (2021). *World Journal of Clinical Cases*. 9(Artículo), 1–20. <https://doi.org/10.12998/wjcc.v9.i35.10956>
- Zambrano, J., Marín, J., Requelme, N., & Cárdenas, M. (2024). Factores de riesgo de úlceras por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de un hospital de El Oro –Ecuador. *Artículo*, 10(1)(Dominio de las Ciencias), 476–487. <https://doi.org/10.23857/dc.v10i1.3727>
- Živković, D., Franić, D., & Kojović, V. (2022). Urinary incontinence- from childhood onwards. *Acta Clinica Croatica*, 61(1), 115–123. <https://doi.org/10.20471/acc.2022.61.01.14>

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

Instrumento

El instrumento es una guía de observación utilizada en Arequipa en el año 2018 por Cáceres, con la finalidad de determinar la relación de los factores intrínsecos y extrínsecos con la presencia de UPP.

Está dividida en 02 dimensiones; factores intrínsecos (se evalúan 05 factores) y factores extrínsecos (se evalúan 04 factores), estos permitirán responder a los indicadores de la variable mediante una escala de valoración tipo Likert con opciones de respuesta que van de 1 a 4 puntos, de tal modo que el puntaje mínimo será de 5 (que implica el mayor riesgo) y el máximo será 20 (menor riesgo).

Guía de observación

Instrumento para la valoración de los factores de riesgo intrínsecos que influyen en las lesiones por presión

Datos generales:

1. Edad actual:
2. Sexo: Femenino () Masculino ()

Valoración de factores extrínsecos		
Presencia de pañal	Si	3
	No	2
	Ocasional	1
Humedad	Raramente húmeda	4
	Ocasionalmente húmeda	3
	A menudo húmeda	2
	Constantemente húmeda	1
Tiempo de hospitalización	8 días y más	3
	Entre 4 y 7 días	2
	Entre 1 y 3 días	1
Fricción / cizallamiento	Uso de elementos para aliviar la presión	3
	Ropa de cama y del paciente bien dispuesto	2
	Permanencia del cuerpo en posiciones de inclinación	1
Puntuación total		

Apéndice B: Validez del Instrumento

Coefficiente de Validez de contenido mediante la prueba V de Aiken

El valor obtenido mediante V de Aiken es de 1, lo cual evidencia que existe un alto grado de concordancia y una adecuada validez de contenido, ya que, el coeficiente tiene un valor que va desde 0 hasta 1; mientras más se acerque a la unidad, mejor validez de contenido tendrá el instrumento.

Promedio de validez por V de Aiken

ITEM	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Juez 8	Juez 9	N	V de Aiken
Forma de aplicacion y estructura	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00
Orden de preguntas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00
Dificultad para entender las preguntas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00
Palabras dificiles de entender en los items	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00
Opciones de respuesta pertinentes	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00
Correspondencia con la dimension o constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1.00
Total											1.00

Resultado general de validez del instrumento: 1.00

Interpretacion: el instrumento es valido

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los Factores de riesgo para lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima. El mismo será aplicado en un hospital en Lima en el 2024, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Guía de observación: instrumento para la valoración de los factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos para las lesiones por presión, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

INSTRUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones que hubiera.


Juez N.º 01

Fecha actual: 19/10/24

Nombres y apellidos del juez: Ximena Vilagros García Bondet

Institución donde labora: INEN

Año de experiencia profesional o científica: > 5 años


Dra. Ximena Vilagros García Bondet
Médico Psiquiatra
C.M.P. 77542

Firma del Juez
(firma y sello)

LISTA DE EVALUACION SOBRE: FACTORES DE RIESGO PARA LESIONES PO PRESION EN NIÑOS DE
CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2024

(versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTO)

DIMENSION FACTORES INTRINSECOS

ITEMS	N.º		CLARIDAD		CONGRUENTE		CONTEXTO		DOMINIO DEL CONSTRUCTO		SUGERENCIAS
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Condición física	4	Buena	X			X	X		X		Muy subjetivo
	3	Regular	X			X	X		X		"
	2	Pobre	X			X	X		X)
	1	Muy mala	X			X	X		X		"
Estado Mental	4	Orientado	X		X		X		X		
	3	Apático	X		X		X		X		
	2	Confuso	X		X		X		X		
	1	Inconsciente	X		X		X		X		
Actividad	4	Deambula	X		X		X		X		
	3	Deambula con ayuda	X		X		X		X		
	2	Cama/silla	X		X		X		X		
	1	encamado	X		X		X		X		

Movilidad	4	total	X		X		X		X		
	3	disminuida	X		X		X		X		
	2	Muy limitada	X		X		X		X		
	1	inmóvil	X		X		X		X		
Incontinencia	4	Control	X		X		X		X		
	3	ocasional		X		X		X			SUBJETIVO
	2	Urinaria o fecal	X		X		X		X		
	1	Urinaria y fecal	X		X		X		X		

DIMENSION: FACTORES EXTRINSECOS

Presencia de pañal	N.º	ITEMS	CLARIDAD		CONGRUENTE		CONTEXTO		DOMINIO DEL CONSTRUCTO		SUGERENCIAS
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	3	si	X		X		X		X		
	2	no	X		X		X		X		
	1	ocasional		X		X	X		X		SUBJETIVO
	4	Raramente húmeda	X		X		X		X		
	3	Ocasionalmente húmeda	X		X		X		X		

humedad	2	A menudo húmeda	X		X		X		X	
	1	Constantemente húmeda	X		X		X		X	
Tiempo de hospitalización	3	8 días y mas	X		X		X		X	
	2	Entre 4 y 7 días	X		X		X		X	
	1	Entre 1 día a mas	X		X		X		X	
Fricción y cizallamiento	3	Uso de elementos para aliviar la presión	X		X		X		X	
	2	Ropa de cama y del paciente bien dispuesto	X		X		X		X	
	1	Permanencia del cuerpo en posición de inclinación	X		X		X		X	

Fecha: 19/10/24 11:30h

Validado por: Ximena Milagros Garcia Blondet

firma del Juez:


 Dra. Ximena Milagros Garcia Blondet
 Médico Pediatra
 C.M.P. 7.542

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO**DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1. ¿Estás de acuerdo con las características, formas de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

Si () No (X)

Observaciones: Hay algunas medidas que son muy subjetivas

Sugerencias: Sugiero en esos casos encontrar otra escala más objetiva

2. ¿A su parecer el orden de las preguntas es el adecuado?

Si (X) No ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3. ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

Si () No (X)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4. ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

Si () No (X)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

5. ¿Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

Si (X) No ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

6. ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivos del INSTRUMENTO?

Si (X) No ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 19/10/24

Validado por: Ximena Miagros
gama Blondet

firma del juez


Ximena Garcia
Médico General
C.M.P. 77574

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los Factores de riesgo para lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima. El mismo será aplicado en un hospital en Lima en el 2024, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Guía de observación: instrumento para la valoración de los factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos para las lesiones por presión, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

INSTRUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones que hubiera.

Juez N.º 02

Fecha actual: 20/10/24

Nombres y apellidos del juez: Miguel Angel Bendezu Vera

Institución donde labora: INEN - UCI - PEDIATRICA

Año de experiencia profesional o científica: 6 años.



Miguel Angel Bendezu Vera
Lic. Enfermería
Especialista UCI
CEP 104319-REE 033032

Firma del Juez

LISTA DE EVALUACION SOBRE: FACTORES DE RIESGO PARA LESIONES PO PRESION EN NIÑOS DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2024

(versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTO)

DIMENSION FACTORES INTRINSECOS

ITEMS	N.º		CLARIDAD		CONGRUENTE		CONTEXTO		DOMINIO DEL CONSTRUCTO		SUGERENCIAS
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Condición física	4	Buena	✓		✓		✓		✓		
	3	Regular	✓		✓		✓		✓		
	2	Pobre		✓		✓				✓	
	1	Muy mala	✓			✓		✓		✓	Debería ir Mala
Estado Mental	4	Orientado	✓		✓		✓		✓		
	3	Apático	✓		✓		✓		✓		
	2	Confuso	✓		✓		✓		✓		
	1	Inconsciente	✓	✓	✓			✓		✓	Debería ir desorientado
Actividad	4	Deambula		✓	✓		✓		✓	✓	Deambula Solo.
	3	Deambula con ayuda	✓		✓		✓		✓		
	2	Cama/silla		✓	✓			✓			
	1	encamado	✓		✓			✓		✓	No deambula
Movilidad	4	total	✓		✓		✓		✓		
	3	disminuida	✓		✓		✓		✓		
	2	Muy limitada	✓		✓		✓		✓		
	1	inmóvil	✓		✓		✓		✓		
Incontinencia	4	Control	✓		✓		✓		✓		
	3	ocasional	✓		✓		✓		✓		
	2	Urinaria o fecal	✓		✓		✓		✓	✓	Sin incontinencia.
	1	Urinaria y fecal	✓		✓		✓	✓	✓		

DIMENSION: FACTORES EXTRINSECOS

	N.º	ITEMS	CLARIDAD		CONGRUENTE		CONTEXTO		DOMINIO DEL CONTRUCTO		SUGERENCIAS
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Presencia de pañal	3	si	✓		✓		✓		✓		
	2	no	✓		✓		✓		✓		
	1	ocasional	✓		✓		✓		✓		
humedad	4	Raramente húmeda	✓		✓		✓		✓		
	3	Ocasionalmente húmeda	✓		✓		✓		✓		
	2	A menudo húmeda	✓		✓		✓		✓		
	1	Constantemente húmeda	✓		✓		✓		✓		
Tiempo de hospitalización	3	8 días y mas	✓		✓		✓		✓		
	2	Entre 4 y 7 días	✓		✓		✓		✓		
	1	Entre 1 día a mas	✓		✓		✓		✓		
Fricción y cizallamiento	3	Uso de elementos para aliviar la presión	✓		✓		✓		✓		
	2	Ropa de cama y del paciente bien dispuesto	✓		✓		✓		✓		
	1	Permanencia del cuerpo en posición de inclinación	✓		✓		✓		✓		

Fecha: 20/10/24Validado por: Miguel Angel Bendezu Vera.

Firma del Juez:



Miguel Angel Bendezu Vera
 Miguel Angel Bendezu Vera
 Lic. Enfermería
 Especialista UCI
 CEP 104319-REE 033032

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1. ¿Estás de acuerdo con las características, formas de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

Si No ()

Observaciones:

Sugerencias:

2. ¿A su parecer el orden de las preguntas es el adecuado?

Si No ()

Observaciones:

Sugerencias:

3. ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

Si () No

Observaciones:

Sugerencias:

4. ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

Si () No

Observaciones:

Sugerencias:

5. ¿Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

Si (X) No ()

Observaciones:

Sugerencias:

6. ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

Si (X) No ()

Observaciones:

Sugerencias:

Fecha: 20/10/24

Validado por: Miguel Angel Bendezu Vera.




Miguel Angel Bendezu Vera
Lic. Enfermería
Especialista UCI
CEP 104319-REE 033032

Firma del juez

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los Factores de riesgo para lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima. El mismo será aplicado en un hospital en Lima en el 2024, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Guía de observación: instrumento para la valoración de los factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos para las lesiones por presión, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

INSTRUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones que hubiera.

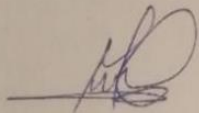
Juez N.º 03

Fecha actual: 20/10/24

Nombres y apellidos del juez: Ingrid Patricia Malpartida Calderón

Institución donde labora: INEN. - UCI PEDIATRICA .

Año de experiencia profesional o científica: 6 años



Ingrid P. Malpartida Calderón
Lic. Enfermería – Especialista UCI
CEP 091829-REE 033308

Firma del Juez

LISTA DE EVALUACION SOBRE: FACTORES DE RIESGO PARA LESIONES PO PRESION EN NIÑOS DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2024
(versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTO)

DIMENSION FACTORES INTRINSECOS

ITEMS	N.º		CLARIDAD		CONGRUENTE		CONTEXTO		DOMINIO DEL CONSTRUCTO		SUGERENCIAS
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Condición física	4	Buena	X		X		X		X		
	3	Regular	X		X		X		X		
	2	Pobre	X		X		X		X		
	1	Muy mala	X		X		X		X		
Estado Mental	4	Orientado	X		X		X		X		
	3	Apático	X		X		X		X		
	2	Confuso	X		X		X		X		
	1	Inconsciente	X		X			X	X		Considerar Escala de RASS
Actividad	4	Deambula	X		X		X		X		
	3	Deambula con ayuda	X		X		X		X		
	2	Cama/silla	X		X		X		X		
	1	encamado	X		X		X		X		
Movilidad	4	total	X		X		X		X		
	3	disminuida	X		X		X		X		
	2	Muy limitada	X		X		X		X		
	1	inmóvil	X		X		X		X		Considerar el Foforo
Incontinencia	4	Control	X		X		X		X		
	3	ocasional	X		X		X		X		
	2	Urinaria o fecal	X		X		X		X		
	1	Urinaria y fecal	X		X		X		X		

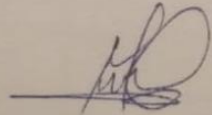
DIMENSION: FACTORES EXTRINSECOS

	N.º	ITEMS	CLARIDAD		CONGRUENTE		CONTEXTO		DOMINIO DEL CONSTRUCTO		SUGERENCIAS
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Presencia de pañal	3	si	X		X		X		X		
	2	no	X		X		X		X		
	1	ocasional	X		X		X		X		
humedad	4	Raramente húmeda	X		X		X		X		
	3	Ocasionalmente húmeda	X		X		X		X		
	2	A menudo húmeda	X		X		X		X		
	1	Constantemente húmeda	X		X		X		X		
Tiempo de hospitalización	3	8 días y mas	X		X		X		X		
	2	Entre 4 y 7 días	X		X		X		X		
	1	Entre 1 día a mas	X		X		X		X		
Fricción y cizallamiento	3	Uso de elementos para aliviar la presión	X		X		X		X		
	2	Ropa de cama y del paciente bien dispuesto	X		X		X		X		
	1	Permanencia del cuerpo en posición de inclinación	X		X		X		X		Considerar el número de horas.

Fecha: 20/10/24

Validado por: Ingrid Patricia Malpartida Calderón.

Firma del Juez:


 Ingrid P. Malpartida Calderón
 Lic. Enfermería - Especialista UCI
 CEP 091829-REE 033308

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1. ¿Estás de acuerdo con las características, formas de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

Si (X) No ()

Observaciones:

Sugerencias:

Especificar la condición neurológica ya sea por E. Glasgow o de RASS.

2. ¿A su parecer el orden de las preguntas es el adecuado?

Si (X) No ()

Observaciones:

Sugerencias:

3. ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

Si () No (X)

Observaciones:

Sugerencias:

4. ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

Si () No (X)

Observaciones:

Sugerencias:

5. ¿Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

Si (X) No ()

Observaciones:

Sugerencias:

6. ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

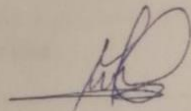
Si (X) No ()

Observaciones:

Sugerencias:

Fecha: 20/10/24

Validado por: Ingrid Palencia Malpartida Calderón



Ingrid P. Malpartida Calderón
Lic. Enfermería - Especialista UCI
CEP 091829-REE 033308

Firma del juez

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los Factores de riesgo para lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima. El mismo será aplicado en un hospital en Lima en el 2024, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Guía de observación: instrumento para la valoración de los factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos para las lesiones por presión, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

INSTRUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones que hubiera.

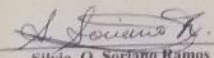
Juez N.º 04

Fecha actual: 02/10/24

Nombres y apellidos del juez: Silvia Soriano Ramos

Institución donde labora: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

Año de experiencia profesional o científica: 9 años


Silvia O. Soriano Ramos
Lic. Enfermería - Especialista UCI
Supervisora UCI- PEDIATRIA-INEN
CEP:44916-REE:12674

Firma del Juez

LISTA DE EVALUACION SOBRE: FACTORES DE RIESGO PARA LESIONES PO PRESION EN NIÑOS DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2024
(versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTO)
DIMENSION FACTORES INTRINSECOS

ITEMS	N.º		CLARIDAD		CONGRUENTE		CONTEXTO		DOMINIO DEL CONSTRUCTO		SUGERENCIAS
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Condición física	4	Buena	✓		✓		✓		✓		
	3	Regular	✓		✓		✓		✓		
	2	Pobre	✓		✓		✓		✓		
	1	Muy mala	✓		✓		✓		✓		
Estado Mental	4	Orientado	✓		✓		✓		✓		
	3	Apático	✓		✓		✓		✓		
	2	Confuso	✓		✓		✓		✓		
	1	Inconsciente	✓		✓		✓		✓		
Actividad	4	Deambula	✓		✓		✓		✓		
	3	Deambula con ayuda	✓		✓		✓		✓		
	2	Cama/silla	✓		✓		✓		✓		
	1	encamado	✓		✓		✓		✓		
Movilidad	4	total	✓		✓		✓		✓		
	3	disminuida	✓		✓		✓		✓		
	2	Muy limitada	✓		✓		✓		✓		
	1	inmóvil	✓		✓		✓		✓		
Incontinencia	4	Control	✓		✓		✓		✓		
	3	ocasional	✓		✓		✓		✓		
	2	Urinaria o fecal	✓		✓		✓		✓		
	1	Urinaria y fecal	✓		✓		✓		✓		

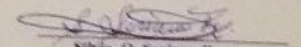
DIMENSION: FACTORES EXTRINSECOS

	N.º	ITEMS	CLARIDAD		CONGRUENTE		CONTEXTO		DOMINIO DEL CONSTRUCTO		SUGERENCIAS
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Presencia de pañal	3	si	X		X		X		X		
	2	no	X		X		X		X		
	1	ocasional	X		X		X		X		
humedad	4	Raramente húmeda	X		X		X		X		
	3	Ocasionalmente húmeda	X		X		X		X		
	2	A menudo húmeda	X		X		X		X		
	1	Constantemente húmeda	X		X		X		X		
Tiempo de hospitalización	3	8 días y mas	X		X		X		X		
	2	Entre 4 y 7 días	X		X		X		X		
	1	Entre 1 día a mas	X		X		X		X		
Fricción y cizallamiento	3	Uso de elementos para aliviar la presión	X		X		X		X		
	2	Ropa de cama y del paciente bien dispuesto	X		X		X		X		
	1	Permanencia del cuerpo en posición de inclinación	X		X		X		X		

Fecha: 22/10/24

Validado por: S. Soriano Ramos.

Firma del Juez:


 Silvia O. Soriano Ramos
 Lic. Enfermería - Especialista UCI
 Supervisora UCI- PEDIATRÍA- INEN
 CEP-44916-REE-12674

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1. ¿Estás de acuerdo con las características, formas de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

Sí () No ()

Observaciones:

Sugerencias:

2. ¿A su parecer el orden de las preguntas es el adecuado?

Sí () No ()

Observaciones:

Sugerencias:

3. ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

Sí () No ()

Observaciones:

Sugerencias:

4. ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

Sí () No ()

Observaciones:

Sugerencias:

5. ¿Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

Si (X) No ()

Observaciones:

Sugerencias:

6. ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivos del INSTRUMENTO?

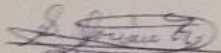
Si (X) No ()

Observaciones:

Sugerencias:

Fecha: 22/10/24

Validado por: Silvia Soriano Ramos


Silvia D. Soriano Ramos
Lic. Enfermería - Especialista UCI
Supervisora UCI- PEDIATRÍA- INEN
CEP:44916-REE-11674

Firma del juez

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los Factores de riesgo para lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima. El mismo será aplicado en un hospital en Lima en el 2024, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Guía de observación: instrumento para la valoración de los factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos para las lesiones por presión, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

INSTRUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones que hubiera.

Juez N.º 05

Fecha actual: 18/10/24

Nombres y apellidos del juez: Rosario Karim Herrera Sanabria

Institución donde labora: INEM

Año de experiencia profesional o científica: 10 años


Rosario Karim Herrera Sanabria
CEP 36606 REE 17294
Instituto de Enfermedades Neoplásicas

Firma del Juez

LISTA DE EVALUACION SOBRE: FACTORES DE RIESGO PARA LESIONES PO PRESION EN NIÑOS DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2024

(versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTO)

DIMENSION FACTORES INTRINSECOS

ITEMS	N.º		CLARIDAD		CONGRUENTE		CONTEXTO		DOMINIO DEL CONSTRUCTO		SUGERENCIAS
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Condición física	4	Buena	X		X		X		X		
	3	Regular	X		X		X		X		
	2	Pobre	X		X		X		X		
	1	Muy mala	X		X		X		X		
Estado Mental	4	Orientado	X		X		X		X		
	3	Apático	X		X		X		X		
	2	Confuso	X		X		X		X		
	1	Inconsciente	X		X		X		X		
Actividad	4	Deambula	X		X		X		X		
	3	Deambula con ayuda	X		X		X		X		
	2	Cama/silla	X		X		X		X		
	1	encamado	X		X		X		X		
Movilidad	4	total	X		X		X		X		
	3	disminuida	X		X		X		X		
	2	Muy limitada	X		X		X		X		
	1	inmóvil	X		X		X		X		
Incontinencia	4	Control	X		X		X		X		
	3	ocasional	X		X		X		X		
	2	Urinaria o fecal	X		X		X		X		
	1	Urinaria y fecal	X		X		X		X		


DIMENSION: FACTORES EXTRINSECOS

	N.º	ITEMS	CLARIDAD		CONGRUENTE		CONTEXTO		DOMINIO DEL CONTRUCTO		SUGERENCIAS
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Presencia de pañal	3	si	X		X		X		X		
	2	no	X		X		X		X		
	1	ocasional	X		X		X		X		
humedad	4	Raramente húmeda	X		X		X		X		
	3	Ocasionalmente húmeda	X		X		X		X		
	2	A menudo húmeda	X		X		X		X		
	1	Constantemente húmeda	X		X		X		X		
Tiempo de hospitalización	3	8 días y mas	X		X		X		X		
	2	Entre 4 y 7 días	X		X		X		X		
	1	Entre 1 día a mas	X		X		X		X		
Fricción y cizallamiento	3	Uso de elementos para aliviar la presión	X		X		X		X		
	2	Ropa de cama y del paciente bien dispuesto	X		X		X		X		
	1	Permanencia del cuerpo en posición de inclinación	X		X		X		X		

Fecha: 18/10/24

Validado por: Rosario Karim Herrera Sanabria

Firma del Juez:


 Rosario Karim Herrera Sanabria
 OEP 36656 REE 17294
 Instituto de Enfermedades Neoplásicas

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1. ¿Estás de acuerdo con las características, formas de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

Si () No ()

Observaciones:

Sugerencias:

2. ¿A su parecer el orden de las preguntas es el adecuado?

Si () No ()

Observaciones:

Sugerencias:

3. ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

Si () No ()

Observaciones:

Sugerencias:

4. ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

Si () No ()

Observaciones:

Sugerencias:

5. ¿Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al

que pertenece en el constructo?

Si (X) No ()

Observaciones:

Sugerencias:

6. ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

Si (X) No ()

Observaciones:

Sugerencias:

Fecha: 18/10/24

Validado por: Rosario Karim Herrera Sanabria


Rosario Karim Herrera Sanabria
CEP 34656 REE 17294
Instituto de Enfermedades Neoplásicas

Firma del juez

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los Factores de riesgo para lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima. El mismo será aplicado en un hospital en Lima en el 2024, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Guía de observación: instrumento para la valoración de los factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos para las lesiones por presión, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

INSTRUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones que hubiera.

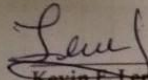
Juez N.º 06

Fecha actual: 18/10/24

Nombres y apellidos del juez: Kevin Lemus Arteaga

Institución donde labora: INEN

Año de experiencia profesional o científica: 7 años



Kevin E. Lemus Arteaga
Médico Intensivista

CMP 80823 RNE 48264

Instituto de Enfermedades Neoplásicas

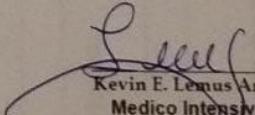
Firma del Juez

DIMENSION: FACTORES EXTRINSECOS

	N.º	ITEMS	CLARIDAD		CONGRUENTE		CONTEXTO		DOMINIO DEL CONSTRUCTO		SUGERENCIAS
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Presencia de pañal	3	si	✓								
	2	no	✓						✓		
	1	ocasional		✓		✓			✓		
humedad	4	Raramente húmeda	✓		✓	✓			✓		
	3	Ocasionalmente húmeda	✓		✓	✓			✓		
	2	A menudo húmeda	✓		✓	✓			✓		
	1	Constantemente húmeda	✓								
Tiempo de hospitalización	3	8 días y mas	✓		✓		✓		✓		
	2	Entre 4 y 7 días	✓		✓		✓		✓		
	1	Entre 1 día a mas	✓		✓		✓		✓		
Fricción y cizallamiento	3	Uso de elementos para aliviar la presión	✓		✓		✓		✓		
	2	Ropa de cama y del paciente bien dispuesto	✓		✓		✓		✓		
	1	Permanencia del cuerpo en posición de inclinación	✓		✓		✓		✓		

Fecha: 18/10/24Validado por: Kevin Lemus Arteaga

Firma del Juez:


 Kevin E. Lemus Arteaga
 Medico Intensivista
 CMP 80823 RNE 48264
 Instituto de Enfermedades Neoplásicas

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1. ¿Estás de acuerdo con las características, formas de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

Si () No ()

Observaciones:

Sugerencias:

2. ¿A su parecer el orden de las preguntas es el adecuado?

Si () No ()

Observaciones:

Sugerencias:

3. ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

Si () No ()

Observaciones:

Sugerencias:

4. ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

Si () No ()

Observaciones:

Sugerencias:

5. ¿Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

Si (X) No ()

Observaciones:

Sugerencias:

6. ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

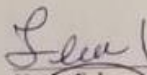
Si (X) No ()

Observaciones:

Sugerencias:

Fecha: 18/10/24

Validado por: Kevin Lemus Arteaga


Kevin E. Lemus Arteaga
Medico Intensivista
CMP 80823 RNE 48264
Instituto de Enfermedades Neoplásicas

Firma del juez

Apéndice B: Validez de los instrumentos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los Factores de riesgo para lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima. El mismo será aplicado en un hospital en Lima en el 2024, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Guía de observación: instrumento para la valoración de los factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos para las lesiones por presión, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

INSTRUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones que hubiera.

Juez N.º _____

Fecha actual: 24 DE DICIEMBRE 2023

Nombres y apellidos del juez: ROBERTO CARLOS CAMPOS MUNOZ

Institución donde labora: HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA

Año de experiencia profesional o científica: 7 AÑOS.

Firma del Juez
(firma y sello)

 HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
DEPARTAMENTO DE MEDICINA

ROBERTO CARLOS CAMPOS MUNOZ
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 21888

LISTA DE EVALUACION SOBRE: FACTORES DE RIESGO PARA LESIONES PO PRESION EN NIÑOS DE
CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2024
(versión 1.1)
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTO)
DIMENSION FACTORES INTRINSECOS

ITEMS	N.º		CLARIDAD		CONGRUENTE		CONTEXTO		DOMINIO DEL CONSTRUCTO		SUGERENCIAS
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Condición física	4	Buena	X		X		X		X		
	3	Regular	X		X		X		X		
	2	Pobre	X		X		X		X		
	1	Muy mala	X		X		X		X		
Estado Mental	4	Orientado	X		X		X		X		
	3	Apático	X		X		X		X		
	2	Confuso	X		X		X		X		
	1	Inconsciente	X		X		X		X		
Actividad	4	Deambula	X		X		X		X		
	3	Deambula con ayuda	X		X		X		X		
	2	Cama/silla	X		X		X		X		
	1	encamado	X		X		X		X		

Movilidad	4	total	X		X		X		X		
	3	disminuida	X		X		X		X		
	2	Muy limitada	X		X		X		X		
	1	inmóvil	X		X		X		X		
Incontinencia	4	Control	X		X		X		X		
	3	ocasional		X		X	X		X		
	2	Urinaria o fecal	X		X		X		X		
	1	Urinaria y fecal	X		X		X		X		

DIMENSION: FACTORES EXTRINSECOS

	N.º	ITEMS	CLARIDAD		CONGRUENTE		CONTEXTO		DOMINIO DEL CONSTRUCTO		SUGERENCIAS
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Presencia de pañal	3	si	X		X		X		X		
	2	no	X		X		X		X		
	1	ocasional		X		X	X		X		transitivo
	4	Raramente húmeda	X		X		X		X		
	3	Ocasionalmente húmeda	X		X		X		X		

humedad	2	A menudo húmeda	X		X		X		X		
	1	Constantemente húmeda	X		X		X		X		
Tiempo de hospitalización	3	8 días y mas	X		X		X		X		
	2	Entre 4 y 7 días	X		X		X		X		
	1	Entre 1 día a mas	X		X		X		X		
Fricción y cizallamiento	3	Uso de elementos para aliviar la presión	X		X		X		X		
	2	Ropa de cama y del paciente bien dispuesto	X		X		X		X		
	1	Permanencia del cuerpo en posición de inclinación	X		X		X		X		

Fecha: 21 DE OCTUBRE 2024

Validado por: Roberto Campos Campos Muñoz

HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
DEPARTAMENTO DE MEDICINA



DR. ROBERTO CARLOS CAMPOS MUÑOZ
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 21555

firma del Juez: _____

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1. ¿Estás de acuerdo con las características, formas de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

Si () No ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

2. ¿A su parecer el orden de las preguntas es el adecuado?

Si () No ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3. ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

Si () No ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4. ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

Si () No ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

5. ¿Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

Si (X) No ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

6. ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivos del INSTRUMENTO?

Si (X) No ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 21 de agosto 2024

Validado por: Roberto Ramos Campos
MAST

HOSPITAL CAVETANO HEREDIA
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
[Firma]
DR. ROBERTO RAMOS CAMPOS
MED. CIRUJANO
MIP 21985

firma del juez _____

Apéndice B: Validez de los instrumentos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los Factores de riesgo para lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima. El mismo será aplicado en un hospital en Lima en el 2024, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Guía de observación: instrumento para la valoración de los factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos para las lesiones por presión, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

INSTRUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones que hubiera.

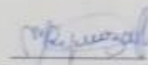
Juez N.° _____

Fecha actual: 21 octubre 2024

Nombres y apellidos del juez: Betty Marcelly Espinoza Martínez

Institución donde labora: INEN - UAIPEO

Año de experiencia profesional o científica: 4 años



Firma del Juez
(firma y sello)

CEP3060572
REE: 022599

LISTA DE EVALUACION SOBRE: FACTORES DE RIESGO PARA LESIONES PO PRESION EN NIÑOS DE
 CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2024
 (versión 1.1)
 INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTO)
 DIMENSION FACTORES INTRINSECOS

ITEMS	N.º		CLARIDAD		CONGRUENTE		CONTEXTO		DOMINIO DEL CONSTRUCTO		SUGERENCIAS
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Condición física	4	Buena	X		X		X		X		
	3	Regular	X		X		X		X		
	2	Pobre	X		X		X		X		
	1	Muy mala	X		X		X		X		
Estado Mental	4	Orientado	X		X		X		X		
	3	Apático	X		X		X		X		
	2	Confuso	X		X		X		X		
	1	Inconsciente	X		X		X		X		
Actividad	4	Deambula	X		X		X		X		
	3	Deambula con ayuda	X		X		X		X		
	2	Cama/silla	X		X		X		X		
	1	encamado	X		X		X		X		

Movilidad	4	total	X			X		X		
	3	disminuida	X		X		X		X	
	2	Muy limitada	X		X		X		X	
	1	inmóvil	X		X		X		X	
Incontinencia	4	Control	X		X		X		X	
	3	ocasional	X		X		X		X	
	2	Urinaria o fecal	X		X		X		X	
	1	Urinaria y fecal	X		X		X		X	

DIMENSION: FACTORES EXTRINSECOS

Presencia de pañal	N.º	ITEMS	CLARIDAD		CONGRUENTE		CONTEXTO		DOMINIO DEL CONSTRUCTO		SUGERENCIAS
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	3	si	X		X		X		X		
	2	no	X		X		X		X		
	1	ocasional	X		X		X		X		
	4	Raramente húmeda	X		X		X		X		
	3	Ocasionalmente húmeda	X		X		X		X		

humedad	2	A menudo húmeda	X		X		X		X		
	1	Constantemente húmeda	X		X		X		X		
Tiempo de hospitalización	3	8 días y mas	X		X		X		X		
	2	Entre 4 y 7 días	X		X		X		X		
	1	Entre 1 día a mas	X		X		X		X		
Fricción y cizallamiento	3	Uso de elementos para aliviar la presión	X		X		X		X		
	2	Ropa de cama y del paciente bien dispuesto	X		X		X		X		
	1	Permanencia del cuerpo en posición de inclinación	X		X		X		X		

Fecha: 21 de octubre

Validado por: Betty Espinoza Martínez

ccp: 0605+2

ccr: 022599

firma del Juez: _____

[Firma manuscrita]

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1. ¿Estás de acuerdo con las características, formas de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

Si (X) No ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

2. ¿A su parecer el orden de las preguntas es el adecuado?

Si (X) No ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3. ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

Si (X) No ()

Observaciones: *Es muy subjetivo* _____

Sugerencias: _____

4. ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

Si (X) No ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

5. ¿Las items o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenecen en el constructo?

Observaciones: SI (X) No ()

Sugerencias:

6. ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivos del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI (X) No ()

Sugerencias:

Fecha:

21 octubre 2024

Validado por: Betty Eguero Morales

firma del juez

M. R. Pineda

Ccp: 060572

Acc: 022599

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los Factores de riesgo para lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima. El mismo será aplicado en un hospital en Lima en el 2024, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Guía de observación: instrumento para la valoración de los factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos para las lesiones por presión, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

INSTRUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones que hubiera.

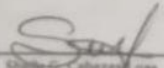

Juez N.º 09

Fecha actual: 22-10-24

Nombres y apellidos del juez: Shela G. Cabezas Lopez

Institución donde labora: INEY

Año de experiencia profesional o científica: 10 años



Shela G. Cabezas Lopez
Lic. Educadora
CEP 2007 REE 7101

Firma del Juez

LISTA DE EVALUACION SOBRE: FACTORES DE RIESGO PARA LESIONES PO PRESION EN NIÑOS DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2024
(versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTO)
DIMENSION FACTORES INTRINSECOS

ITEMS	N.º		CLARIDAD		CONGRUENTE		CONTEXTO		DOMINIO DEL CONSTRUCTO		SUGERENCIAS
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Condición física	4	Buena	X		X		X		X		
	3	Regular	X		X		X		X		
	2	Pobre	X		X		X		X		
	1	Muy mala	X		X		X		X		
Estado Mental	4	Orientado	X		X		X		X		
	3	Apático		X			X		X		Se usa
	2	Confuso	X		X		X		X		
	1	Inconsciente	X		X		X		X		
Actividad	4	Deambula	X		X		X		X		
	3	Deambula con ayuda	X		X		X		X		
	2	Cama/silla	X		X		X		X		
	1	encamado	X		X		X		X		
Movilidad	4	total	X		X		X		X		Se modifica
	3	disminuida	X		X		X		X		
	2	Muy limitada	X		X		X		X		
	1	inmóvil	X		X		X		X		
Incontinencia	4	Control	X		X		X		X		
	3	ocasional	X		X		X		X		70 controla
	2	Urinaria o fecal	X		X		X		X		→ Este mismo
	1	Urinaria y fecal	X		X		X		X		

DIMENSION: FACTORES EXTRINSECOS

	N.º	ITEMS	CLARIDAD		CONGRUENTE		CONTEXTO		DOMINIO DEL CONTRUCCO		SUGERENCIAS
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Presencia de pañal	3	si									
	2	no	X		X		X		X		
humedad	1	ocasional	X		X		X		X		
	4	Raramente húmeda	X		X		X		X		
	3	Ocasionalmente húmeda	X		X		X		X		
	2	A menudo húmeda	X		X		X		X		
	1	Constantemente húmeda	X		X		X		X		
Tiempo de hospitalización	3	8 días y mas	X		X		X		X		
	2	Entre 4 y 7 días	X		X		X		X		
	1	Entre 1 día a mas	X	X	X		X		X		
Fricción y cizallamiento	3	Uso de elementos para aliviar la presión		X		X		X		X	Entre 1 a 8 días
	2	Ropa de cama y del paciente bien dispuesto	X		X		X		X		
	1	Permanencia del cuerpo en posición de inclinación	X		X		X		X		
			X		X		X		X		

Fecha: 22-10-24

Validado por: Shirley Cabezas Soza

Firma del Juez:

Shirley

Shirley G. CABEZAS Soza
Lic. Enfermería
CEP 20057 REE 17391

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1. ¿Estás de acuerdo con las características, formas de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

Si (X) No ()

Observaciones:

Toma lo items importantes para valorar el factor de riesgo.

Sugerencias: *Mas puntos.*

2. ¿A su parecer el orden de las preguntas es el adecuado?

Si (X) No ()

Observaciones:

Sugerencias:

3. ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

Si (X) No ()

Observaciones:

Al inicio no entendía, pero tomando los puntos de mayor dificultad, son los puntos.

Sugerencias:

4. ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

Si () No (X)

Observaciones:

Sugerencias:

5. ¿Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

Si (X) No ()

Observaciones:

Sugerencias:

6. ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivos del INSTRUMENTO?

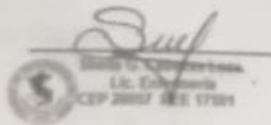
Si (X) No ()

Observaciones:

Sugerencias:

Fecha: 22-10-24

Validado por: Shela G. Gallegos Pardo



Firma del juez

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos

Estadística de Fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
.673	16

TABLA DE BASE DE DATOS DE LA PRUEBA PILOTO

E	P1	P2	P3	94	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33				
E1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
E2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
E3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
E4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1		
E5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1		
E6	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
E7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
E8	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
E9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
E10	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
E11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1		
E12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
E13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
E14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
E15	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
E16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
E17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E20	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
E21	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
E22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
E23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	
E24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E26	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E27	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
P	0.90	0.93	0.93	0.97	0.90	0.93	0.30	0.97	0.90	0.97	0.87	0.93	0.93	0.90	0.90	0.97	0.97	0.93	0.93	0.93	0.93	0.93	0.93	0.90	0.23	0.97	0.93	0.93	0.97	0.95	0.95	0.97	0.93	0.93			

Apéndice D: Consentimiento informado

Yo,con DNI....., como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades mentales, libre y voluntariamente, expongo: Que he sido debidamente informado por el responsable del proyecto de investigación, titulado:

“Factores de riesgo que influyen en las lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025” y reconociendo la importancia de la participación de mi persona en este proyecto, manifiesto: Que he sido informado y estoy satisfecho con todas las instrucciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación.

Por lo tanto, otorgo mi consentimiento para que sea aplicado la guía de observación a mi persona.

Firma

Firma de la investigadora

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: “Factores de riesgo que influyen en las lesiones por presión en niños de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2025”

Problema	Objetivos	Variable	Hipótesis	Metodología
Problema general	Objetivo general			Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental Tipo: Descriptivo Corte: Transversal Población: 204 pacientes Muestra: 134 pacientes Técnica: Observación Instrumento: Guía de observación
¿Cuáles son los factores de riesgo que influyen en las lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025?	Determinar los factores de riesgo que influyen en las lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025	Factores de riesgo que influyen en las lesiones por presión	De acuerdo a la variable de estudio no requiere hipótesis	
Problemas específicos	Objetivos específicos			
¿Cuáles son los factores de riesgo intrínsecos que influyen en las lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima 2025? ¿Cuáles son los factores de riesgo extrínsecos que influyen en las lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima 2025?	Identificar los factores de riesgo intrínsecos que influyen en las lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025. Identificar los factores de riesgo extrínsecos que influyen en las lesiones por presión en niños de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2025			

