

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Conocimientos y practicas del cuidado en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del Servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima, 2026

Trabajo académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de
Enfermería: Neurología y Neurocirugía

Autor:

Milagros Beatriz Mestanza Medina

Yovana Tonconi Cruz

Asesor:

Dra. Luz Victoria Castillo Zamora

Lima, 8 de junio del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO

ACADÉMICO

Yo, Luz Victoria Castillo Zamora, 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: **“CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DEL CUIDADO EN LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN EN LAS ENFERMERAS DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE LIMA, 2026”** de las autoras Milagros Beatriz Mestanza Medina y Yovana Tonconi Cruz tiene un índice de similitud de 14% 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 8 días del mes de junio del año 2026.

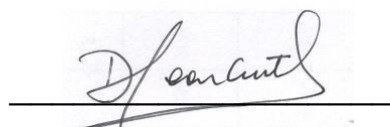


Dra. Luz Victoria Castillo Zamora

**Conocimientos y practicas del cuidado en la prevención de
ulceras por presión en las enfermeras del Servicio de
Neurocirugía de un hospital público de Lima, 2026**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad
profesional de enfermería: Neurología y Neurocirugía

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'D. Leon Castro', is written over a horizontal line.

Dra. Delia Luz Leon Castro

Dictaminador

Lima, 8 de junio del 2026

Tabla de Contenido

Resumen	1
Planteamiento del Problema.....	2
Formulación del Problema	5
Objetivos de la Investigación.....	6
Justificación	7
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas	10
Antecedentes de la Investigación.....	10
Marco Conceptual.....	15
Base Teórica	21
Definición de Términos	22
Metodología	24
Descripción del Lugar de Ejecución.....	24
Población y Muestra	25
Tipo y Diseño de Investigación	25
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	29
Proceso de Recolección de Datos.....	31
Procesamiento y Análisis de Datos.....	31
Consideraciones Éticas	32
Administración del Proyecto de Investigación.....	33
Referencias bibliográficas	35
Apéndices	42

Resumen

El presente estudio tendrá como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de Conocimientos y las practicas del Cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima, 2026.

Metodológicamente, será un estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo-correlacional, diseño no experimental y de corte transversal; la población estará conformada por 30 profesionales de enfermería, y la muestra será el total de la población, según el muestreo censal; como técnica de recolección de datos se utilizará la encuesta y como instrumentos dos cuestionario para medir el “nivel de conocimientos” y las “prácticas de prevención sobre úlceras por presión”; los instrumentos fueron validados por los jueces expertos, obteniendo una V de Aiken de 1,000 de índice validez para el instrumento de conocimiento y de 0,960 de coeficiente para el instrumento de prácticas. Mientras que la confiabilidad fue mediante una prueba piloto y se obtuvo a través de KR-20 de Kuder Richardson un coeficiente de confiabilidad de KR_20 del 0,821 para conocimientos y para las prácticas fue de 0,852 como índice de confiabilidad. Para el proceso de recolección de datos, se gestionará el permiso correspondiente a la entidad de salud, y realizar las coordinaciones con el Servicio y el Área correspondiente para la aplicación de los instrumentos; el análisis de datos, será mediante el programa SPSS v.27, se utilizará la estadística descriptiva e inferencias según los objetivos del estudio planteados. Durante el estudio será realizará la observación estricta de los principios éticos de la investigación.

Palabras clave: Conocimiento, prácticas, prevención, úlceras por presión.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

A nivel global, las úlceras por presión (UPP) en usuarios adultos hospitalizados reportó una prevalencia de 12.8% y un índice combinado de lesiones por presión contraídas en el hospital del 8.4%; constituyendo una dificultad de salud pública con una alta prevalencia y un impacto considerable en la morbilidad y mortalidad de usuarios que están en el hospital, particularmente en unidades de cuidados intensivos (UCI) y servicios especializados (Sugathapala et al., 2023).

Un estudio realizado en Pakistán/Tailandia, en una muestra de 198 enfermeras en hospitales terciarios, sus resultados encontrados mostraron que el 49,5% de las participantes presentaron altos conocimientos sobre los aspectos de úlceras por presión (ejemplo sobre Braden, riesgo, causas); en lo que respecta a las prácticas, el 47,5% evidenciaron prácticas regulares y en lo estadístico, mayor conocimiento se asoció de manera significativa con mejores prácticas preventivas sobre úlceras por presión ($p<.001$) (Inayat et al., 2025).

Igualmente, otro estudio realizado en Turquía, con una muestra de 203 enfermeras, de clínicas quirúrgicas y de UCI, los resultados presentaron niveles insuficientes de conocimientos sobre la prevención de úlceras por presión, niveles por debajo de estándares aceptables; también presentaron actitudes positivas, pero no satisfactorias en la prevención (Zencir et al., 2025).

En Latinoamérica, se observó una prevalencia del 12,8% y una incidencia del 12,5% de UPP, siendo un problema prevalente en los sistemas hospitalarios; en Estados Unidos se informa que la incidencia fue del 8,7%; mientras que en Brasil alcanzan cifras cercanas al 40%, en México los valores oscilan entre el 12,94% y el 17%; estas cifras posicionan a las UPP como un desafío sanitario importante que afecta no solo la salud y recuperación de los pacientes, sino también la carga económica y operativa de las instituciones de salud (González et al., 2023).

Asimismo, se tiene a un estudio realizado en Ambato-Ecuador, con una muestra de 30 profesionales de enfermería, en donde sus resultados presentaron que el 93,3% presentó un nivel de conocimientos de nivel adecuado sobre la prevención y manejo de las úlceras por presión (Freire et al., 2024).

Otro estudio realizado en Bogotá-Colombia, con una muestra de 97 enfermeros(as) y 98 auxiliares de enfermería reporta que dentro del estudio se evidenció en los resultados, que el 80,6% de las participantes presentó un nivel adecuado de conocimientos sobre la prevención de úlceras por presión en los enfermeros(as) y auxiliares de enfermería que participaron del estudio (Matiz-Vera & González-Consuegra, 2022).

En el contexto peruano, la problemática de las UPP es también significativa, con prevalencias reportadas que varían entre 11.4% y 16% en hospitales públicos de Lima, particularmente en servicios de medicina interna, cirugía y UCI donde la vulnerabilidad del paciente es mayor (Encina & Romero, 2024).

De la misma manera, otro estudio realizado en el Perú en el 2022 sobre los conocimientos del personal de enfermería sobre UPP, en una muestra de 30 profesionales de enfermería, en sus resultados obtuvieron que el 64,3% presentaron un nivel regular en conocimientos y por su parte, el 100% de la participantes presentaron prácticas de nivel alta sobre la prevención de lesiones por presión (Castillo & Chuquizuta, 2022).

Igualmente, se reportó otro estudio realizado en Huancayo en el 2025, en donde sus resultados demostraron que el 73,3% de las participantes, presentaron un nivel regular de conocimientos; mientras que en las prácticas el 41,7% presentaron un nivel regular; por otro lado, el 16,7% presentó buen nivel de conocimientos, y de las cuales la mayoría presentó prácticas

regulares con el 11,7% sobre prevención de úlceras por presión en dicho grupo profesional (Carhuancho & Llallico, 2025).

Estas lesiones constituyen un problema para la salud de gran relevancia debido a las complicaciones que pueden ocasionar, las cuales van desde dolor e infecciones hasta desenlaces potencialmente mortales; son especialmente comunes en pacientes hospitalizados con movilidad restringida, por lo tanto, la función de las licenciadas resulta esencial en la implementación de acciones preventivas, siendo sus conocimientos y factores determinantes para optimizar los efectos en el cuidado de los usuarios (Asiri et al., 2025).

La asociación entre el grado de conocimiento y la prevención de las UPP se evidencia en la capacidad de las licenciadas para usar medidas efectivas que eviten su aparición; asimismo, se ha observado que las enfermeras que trabajan en servicios donde el peligro de desarrollar UPP es elevado como las salas de medicina o nefrología, así como aquellas que han recibido formación específica o participan en actividades extracurriculares, presentan un mayor dominio de las estrategias preventivas (Halász et al., 2021).

Fortalecer la capacitación de las licenciadas en la prevención de las UPP no solo contribuye a mejorar la calidad del cuidado, sino además disminuye el tiempo de hospitalización y la cantidad de pacientes afectados por estas lesiones (Zabidi et al., 2024), además, un adecuado nivel de conocimiento permite a las enfermeras identificar con mayor precisión qué pacientes requieren medidas preventivas, qué estrategias deben implementarse y de qué manera deben aplicarse dichas intervenciones (Wu et al., 2022).

La prevención de las UPP es un indicador esencial del cuidado de enfermería a nivel global, regional y local; la formación adecuada y la práctica competente en servicios especializados, como neurocirugía, resultan cruciales en entornos hospitalarios de alta

complejidad particularmente en los de Lima para reducir la prevalencia de estas lesiones y fortalecer la seguridad del usuario; en este marco, el presente trabajo se desarrollará con la finalidad de contribuir al saber y la mejora de las prácticas preventivas implementadas por las enfermeras en un hospital de la ciudad que es considerado de referencia de Lima en el año 2026.

En el servicio de Neurocirugía del hospital público en estudio, los profesionales de enfermería enfrentan diversas dificultades que afectan la prevención de úlceras por presión, en especial en pacientes con compromiso neurológico, inmovilidad prolongada y alteraciones del estado de conciencia. Asimismo, es común escuchar entre los profesionales de enfermería preocupaciones relacionadas con la insuficiente disponibilidad de recursos; También, la sobre carga laboral, la alta relación paciente-enfermera y el déficit del personal limitan el tiempo disponible para realizar cambios posturales oportunos y valoraciones sistemáticas del riesgo. A ello se suma la insuficiente disponibilidad de recursos como colchones antiescaras y cremas de barrera, así como la variabilidad en la capacitación continua del personal. Estas condiciones generan brechas entre el conocimiento teórico y su aplicación práctica ocasionando inconsistencias en las intervenciones preventivas y en los registros de enfermería. En consecuencia, aumenta el riesgo de lesiones por presión, se prolonga la estancia hospitalaria y se compromete la calidad y seguridad del cuidado de brindado. Es en ese contexto, se plantea el siguiente interrogante del estudio de la investigación.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de Conocimientos y las practicas del cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras del Servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima 2026?

Problemas Específicos

¿Cuál es el nivel de Conocimientos del Cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima?

¿Cuál es el nivel de prácticas del Cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima?

¿Cuál es la relación entre el nivel de Conocimientos en la dimensión Higiene y las practicas del Cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima?

¿Cuál es la relación entre el nivel de Conocimientos en la dimensión Integridad de la piel y las practicas del Cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima?

¿Cuál es la relación entre el nivel de Conocimientos en la dimensión de la Hidratación y las practicas del Cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima?

¿Cuál es la relación entre el nivel de Conocimientos en la dimensión Estado mental y las practicas del Cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el nivel de Conocimientos y las practicas del cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras del Servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima, 2026.

Objetivos Específicos

Identificar el nivel de conocimientos sobre el cuidado en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del Servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima.

Identificar el nivel de prácticas del cuidado en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del Servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima.

Identificar la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión Higiene y las prácticas del cuidado en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima.

Identificar la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión Integridad de la piel y las prácticas del cuidado en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del Servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima.

Identificar la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión Hidratación y las prácticas del cuidado en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima.

Identificar la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión Estado mental y las prácticas del cuidado en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima.

Justificación

Justificación Teórica

La relevancia, desde el punto de vista teórico, el estudio se sustenta en los modelos de cuidados de enfermería que enfatizan la prevención, la valoración y el cuidado humanizado; en ese sentido, la investigación se fundamenta en la teoría del Déficit de autocuidado de Dorothea Elizabeth Orem. El conocimiento científico actualizado sobre factores de riesgo, escalas de valoración, cambios posturales, cuidado de la piel y uso de superficies especiales de apoyo

constituyen la base para prácticas seguras y efectivas; sin embargo, la brecha entre el conocimiento y la práctica pueden influir de manera negativa en los resultados clínicos; por ello, analizar los conocimientos y prácticas del personal de enfermería, permite comprender como se traducen los fundamentos teóricos en acciones concretas dentro del entorno hospitalario.

Por lo tanto, la investigación aportará evidencia teórica sobre el nivel de correspondencia entre conocimientos y prácticas preventivas en un contexto específico (servicio de neurocirugía), contribuyendo al fortalecimiento de protocolos, programas de capacitación y estrategias institucionales orientadas a la mejora continua de la calidad del cuidado.

Justificación Metodológica

La importancia metodológica, en el presente estudio radica, en que se utilizarán instrumentos que se realizaron su validación e igualmente su confiabilidad, con lo cual se garantiza para la obtención de la información válida y confiable; además se justifica por la necesidad de obtener informaciones sistemáticas, objetiva y contextualizada sobre conocimientos y prácticas del personal de enfermería en relación con la prevención de úlceras por presión.

Asimismo, la investigación permitirá recopilar datos empíricos directamente del personal que labora en el Servicio de Neurocirugía de un hospital público, lo que facilitará identificar fortalezas, debilidades y posibles brechas informativas: el enfoque metodológico de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, posibilita medir el nivel de conocimientos mediante instrumentos estructurados (cuestionarios) y evaluar las prácticas mediante una lista de verificación las acciones prácticas en las enfermeras del servicio lo cual garantizarán la recolección de datos estandarizados y comparables.

Por su parte, los resultados servirán como línea de base para el diseño de intervenciones educativas, actualización de protocolos o implementación de programas mejoras de calidad metodológicamente, el estudio también aportará un instrumento válido y confiable que podría

replicarse en otros servicios hospitalarios o instituciones similares. En consecuencia, aparte de generar conocimiento local relevante, también proporcionará instrumentos prácticos y metodológicos para la toma de decisiones en gestión del cuidado, contribuyendo a la reducción de la incidencia de úlceras por presión y al fortalecimiento de la práctica basada en evidencia en el ámbito de la enfermería.

Justificación práctica y Social

Por su importancia social, los resultados de la investigación constituirán un referente para los profesionales de la salud como enfermeros, técnicos en enfermería y fisioterapeutas al favorecer el desarrollo de estrategias de prevención y el incremento en la atención en los establecimientos de salud, garantizando así que la población reciba un servicio eficiente y acorde con sus necesidades.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Zencir et al. (2025), en Turquía, en su estudio tuvo como objetivo evaluar el conocimiento y las actitudes de las enfermeras quirúrgicas sobre la prevención de las úlceras por presión y respecto a la práctica preventiva de la UPP, se trató de un trabajo descriptivo con enfoque transversal, el estudio se realizó en un hospital universitario de Turquía, la población fue de 310 licenciadas que laboraban en las UCI y en los centros quirúrgicos del hospital, y la muestra fue de 203 participaron efectivamente en la investigación. La recolección de información se realizó utilizando tres instrumentos: el Formulario de Información Descriptiva, la Escala de Conocimientos sobre la Prevención de UPP y la Escala de Actitud hacia la Prevención de UPP; En los resultados se identificó que las enfermeras quirúrgicas poseían un nivel deficiente de conocimiento sobre cómo prevenir las UPP. Aunque mostraron actitudes positivas hacia su prevención, estas no alcanzaron un nivel satisfactorio, asimismo, se determinó que el conocimiento fue un factor predictivo significativo de la actitud positiva del personal. Los hallazgos evidencian que las enfermeras quirúrgicas presentan conocimiento restringido sobre la prevención de las UPP, acompañados de una actitud positiva, aunque inferior al nivel esperado. Concluyeron, que en el estudio se reveló que las enfermeras quirúrgicas tenían conocimientos insuficientes sobre la prevención de las úlceras por presión y mostraban una actitud positiva que no estaba al nivel deseado.

Halász et al. (2021), en Eslovaquia, realizaron un estudio y tuvieron como propósito evaluar el grado de conocimientos y actitudes de las licenciadas en lo que respecta a la prevención de UPP en determinados hospitales de Eslovaquia, realizó un estudio con un diseño cuantitativo, exploratorio y de tipo transversal, utilizando instrumentos previamente validados, se

un total de 460 enfermeras seleccionadas al azar, participaron 225, lo que representa el 49% de la muestra. Los hallazgos revelaron que el personal de enfermería presentaba niveles insuficientes tanto en conocimientos (45,5%) como en actitudes (67,9%) acerca de la prevención de las UPP, se detectó una correlación importante y positiva entre ambas variables ($\rho = 0,300$; $p = 0,000$), además, el nivel de conocimiento mostró diferencias estadísticamente significativas según el grado académico ($p = 0,031$) y el área de trabajo ($p = 0,048$). Se evidenciaron deficiencias en las actitudes y conocimientos de las licenciadas sobre cómo prevenir las UPP. Concluyeron, mostrando en sus resultados deficiencias en los conocimientos del personal de enfermería respecto a la prevención de la UPP; por lo tanto, es fundamental la formación continua y las prácticas en el profesional de enfermería.

Jiang et al. (2020), en China, tuvieron la finalidad de describir el grado y los elementos relacionados con las actitudes, comportamientos y conocimientos de las licenciadas en relación a la prevención de UPP. Estudio de tipo transversal, participaron 1806 enfermeras pertenecientes a 10 hospitales generales de nivel terciario en la provincia de Hunan, China. Los conocimientos y actitudes fueron evaluados mediante la *Prueba de Conocimiento sobre UPP de Pieper* y el *Instrumento de Actitud hacia la Prevención de UPP*, respectivamente, los comportamientos se midieron con un cuestionario elaborado por los investigadores. Para la presentación de los resultados se empleó la lista de verificación STROBE. El 41,7 % de las enfermeras mostró conocimientos insuficientes, el 46,6 % presentó actitudes negativas y el 21,8 % evidenció comportamientos inadecuados frente a la prevención de lesiones generadas por presión, se descubrió que las licenciadas con grado universitario o superior tendían a poseer mejores conocimientos, además, la participación frecuente en capacitaciones sobre prevención de LP se asoció con actitudes más favorables, mientras que una mayor experiencia laboral y asistencia a más cursos de formación predijeron comportamientos preventivos más adecuados. Se

concluyeron, los niveles de actitud y conocimiento de las licenciadas acerca de cómo prevenir las UPP resultaron insatisfactorios, aunque su comportamiento preventivo mostró un nivel aceptable. Concluyeron, en que los conocimientos de las enfermeras en este estudio sobre prevención de úlceras por presión fueron insuficientes y respecto a las prácticas las participantes evidenciaron prácticas inadecuadas.

Kurtgöz et al. (2024), en Turquía, tuvieron como propósito identificar los niveles de conocimiento y las prácticas del personal de enfermería de cuidados intensivos respecto a las lesiones por presión; la investigación, de tipo descriptiva y transversal, su muestra fue de 143 enfermeras que laboraban en unidades de cuidados intensivos, determinados mediante el muestreo probabilístico en vista de que utilizaron fórmula para poblaciones conocidas; para la recopilación de datos, utilizaron dos instrumentos uno de ellos denominados “Cuestionario MDPI-ASSET” fue un cuestionario estructurado con escala de calificación nominal; la muestra fue probabilística en vista de que utilizaron fórmula para poblaciones conocidas obteniendo un resultado de 143 enfermeras como participantes; sus resultados mostraron que el 63,6% evidenció insuficientes sus conocimientos al respecto y el 90,2% manifestó interés en recibir capacitación En conclusión, los hallazgos evidencian que el conocimiento y las prácticas del personal de enfermería de cuidados intensivos sobre las lesiones por presión inducidas por dispositivos médicos son insuficientes. Debido a la alta frecuencia de estas lesiones en las UCI, se recomienda implementar programas de capacitación continua a nivel institucional para fortalecer la calidad del cuidado brindado a los pacientes críticos.

Coventry et al. (2024), en Australia, tuvieron como objetivo evaluar el nivel de conocimientos y las actitudes del personal de enfermería respecto a las lesiones por presión adquiridas en el hospital, así como identificar las barreras que dificultan su prevención. Se llevó a cabo un estudio transversal, siguiendo las directrices STROBE. Se obtuvieron datos de 224

enfermeras (tasa de respuesta del 19,0 %). Aunque el personal mostró actitudes favorables hacia la prevención de las lesiones por presión adquiridas en el hospital, la mayoría presentó deficiencias en conocimientos sobre su clasificación, causas y medidas preventivas. El análisis temático de la pregunta abierta identificó dos categorías principales: entre las barreras modificables se encontraron la falta de conocimiento, las actitudes hacia la prevención y la insuficiencia de recursos; entre las barreras no modificables se destacaron las condiciones del entorno laboral y las características de los pacientes. En conclusión, las enfermeras mantienen una disposición positiva hacia la prevención de las lesiones por presión, su nivel de conocimientos sigue siendo insuficiente.

Antecedentes Nacionales

Pozo y Romero (2022), en Huancayo, tuvieron como propósito establecer la vinculación entre el grado de conocimiento y las prácticas preventivas de UPP en licenciadas de una institución médica pública situada en Huancayo. Metodológicamente, se trató de una investigación de tipo correlacional, transversal y no experimental, incluyeron 245 enfermeras que trabajaban en dicha institución. Se usó un cuestionario para recopilar la información, Los resultados demostraron una correlación importante entre el grado de conocimiento y las acciones preventivas contra UPP ($p=0.022$); sin embargo, se identificó que el 56,7% de las licenciadas presentó un nivel deficiente en las prácticas de prevención de UPP. En conclusión, se determinó que hay una relación importante entre lo que saben las enfermeras del hospital público de Huancayo y las prácticas preventivas relacionadas con UPP, con un coeficiente de Spearman de 0,144 y una relevancia estadística de $p = 0,049 < 0,05$.

Coavoy (2022), en Puno, tuvo la finalidad de la investigación fue determinar hasta qué punto los enfermeros del Hospital Antonio Lorena, en Cusco, conocen acerca de la prevención de UPP en usuarios de edad avanzada, fue un trabajo observacional, no experimental, descriptivo y

transversal, con una perspectiva cuantitativa, incluyeron 25 enfermeros. Se llevó a cabo la recolección de datos de forma virtual, utilizando el “Cuestionario de conocimiento sobre prevención de úlceras por presión”. Los hallazgos demostraron que el 48% evidenció una alta capacidad de conocimiento; en lo que se refiere a la condición laboral, el 57,1% del personal nombrado y el 44% del personal contratado demostraron un alto grado de conocimiento, asimismo, el 53% de quienes laboraban fuera de la institución y el 40% de quienes no lo hacían alcanzaron un grado elevado de conocimiento. Para concluir, la mayoría de los trabajadores sanitarios muestra una comprensión de los elementos que previenen las UPP nivel elevado de comprensión sobre el tema.

Zurita (2021), en Ica, tuvo el propósito de determinar la conexión entre el grado de conocimiento y las prácticas preventivas sobre UPP en licenciadas que trabajan en UCI del Hospital María Auxiliadora. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, utilizando una metodología no experimental, descriptivo, correlacional y aplicativa, incluyeron 128 participantes. Se usó un cuestionario; los resultados mostraron que el 78,3% de las licenciadas presentó un nivel intermedio en conocimiento, en tanto que el 59,7% evidenció prácticas preventivas adecuadas frente a las úlceras por presión; con respecto a las dimensiones analizadas, el 53,5% de la higiene corporal fue adecuada, el 44,2% de la integridad cutánea, el 55% de la hidratación y nutrición, y el 50,4% de la movilización. Se concluye que hay asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas en relación con las UPP ($Rho = 0,798$).

Villanueva,(2021), en Lima, realizó un estudio y tuvo como propósito identificar la asociación entre lo que sabe y lo que hacen las licenciadas en cuanto a la prevención de las UPP en los ancianos del Hospital III Suárez Angamos. fue un estudio con metodología de nivel descriptivo-correlacional, diseño transversal y tipo básica, con una perspectiva cuantitativa. La muestra consistió en 25 enfermeras, como instrumento utilizó un cuestionario y una guía de

observación para recolectar los datos: Los resultados mostraron que el 12% de las participantes tenían un nivel bajo de conocimiento, el 32% un nivel alto y el 56% un nivel medio, en cuanto a las prácticas, el 56% mostró prácticas inadecuadas y el 44% prácticas adecuadas. Se determinó que en el Hospital III Suárez Angamos, 2020, hay una vinculación directa entre los saberes y las acciones del enfermero profesional en la prevención de UPP en personas de edad avanzada; el estudio concluye en que existe la relación directa entre conocimientos y prácticas en los profesionales de enfermería sobre UPP.

Rojas (2021), en Lima, tuvo como propósito establecer el grado de conocimiento que poseen las licenciadas acerca de evitar UPP en usuarios de edad avanzada que están postrados en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza durante el año 2019. Para recoger datos, se aplicaron encuestas, incluyeron 40 enfermeras que laboraban en dicho hospital, fue un trabajo descriptivo, transversal y no experimental. Los resultados muestran un alto grado de conocimiento que tienen las enfermeras sobre la prevención de UPP; el 75% reconoció que la integridad de la piel se ve afectada por factores de riesgo; en cuanto a la higiene, el 50% estuvo totalmente de acuerdo y el 37,5% de acuerdo con su importancia preventiva, mientras que el 57,5% destacó la hidratación de la piel como medida esencial. Se concluyó que la comprensión de las licenciadas acerca de las acciones preventivas contra las UPP fue moderada a alta, superando el 50% del total de participantes.

Marco Conceptual

Conocimiento

El conocimiento es un proceso mental que está directamente relacionada con el grado de conocimiento específico, ya sea por medio de la investigación científica y enseñanza, se convierte así en una competencia cognoscitiva, que implica la acumulación de habilidades para asistir a los usuarios en la manera de afrontar necesidades fundamentales; en su acepción más

amplia, el conocimiento consiste en tener acceso a un amplio conjunto de datos interconectados; cuando se toman aislados, estos tienen un valor cualitativo menor (Villasana et al., 2021).

Tipos de Conocimiento.

Intuitivo. Se refiere a cuando las ideas se encuentran dentro de nuestro contexto.

Demostrativo. Es cuando se alcanza un acuerdo o desacuerdo a través de mediadores por medio de un proceso discursivo.

Científico. Es el que se origina a partir de la producción de nuevos conocimientos mediante investigaciones realizadas sobre un problema determinado (Ceupe, 2025).

Importancia del Nivel de Conocimientos sobre Cuidados Preventivos. Es esencial examinar la piel del paciente todos los días para prevenir el enrojecimiento, especialmente si permanece mucho tiempo en la misma posición; es necesario que la piel esté limpia y seca; se sugiere lavarla con agua tibia y secarla sin frotar. Se debe evitar aplicar alcohol sobre la piel, utilizar cremas hidratantes y hacer curaciones suaves con estas últimas de manera circular, asimismo, es importante crear un plan de rehabilitación que mejore las posturas cada dos horas (Ceupe, 2025).

Conocimiento en Enfermería. Al analizar los orígenes del conocimiento en enfermería, puede afirmarse que este se remonta a épocas antiguas, cuando los fenómenos desconocidos se explicaban mediante la creencia en fuerzas sobrenaturales y la observación de la naturaleza; el análisis de las plantas y de los animales permitió desarrollar los primeros cuidados, que dieron lugar a lo que hoy se conoce como las formas primitivas de enfermería, medicina y cirugía, las cuales representan los primeros modos de conocimiento compartidos por todas las ciencias; el conocimiento de la enfermería incluye elementos de pensamiento mágico-religioso y formas básicas de razonamiento, que se combinan para ofrecer una explicación sobre las actividades del cuidado (Peñaloza, 2023).

Conocimiento de Úlcera Por Presión. Corresponde al conocimiento actual acerca de las UPP, las cuales se describen como lesiones originadas por la presión constante que interfiere con el flujo sanguíneo y la alimentación de los tejidos; estas suelen presentarse esencialmente en las zonas de prominencias óseas o por el roce continuo con superficies externas que generan endurecimiento de la piel; el factor principal que provoca su aparición es la presión, razón por la cual se les llama UPP, suceden más a menudo en usuarios con movilidad comprometida, ancianos, desnutridos, aquellos que están los que están confinados en una silla de ruedas o cama y los que tienen poco apoyo familiar (Aguilar et al., 2024).

Úlceras Por Presión

La Úlcera Poe Presión (UPP) se define como una herida que impacta la piel y las capas subyacentes, originadas a partir de un proceso de isquemia que provoca necrosis tisular; se distingue por la desaparición de sustancia cutánea y se desarrolla como resultado de una presión constante o roce entre las salientes de los huesos y una superficie exterior (Encina & Romero, 2024); es frecuente en las UCI, incluso cuando se aplican estrategias de prevención, los pacientes internados en estas unidades exhiben una vulnerabilidad considerable de padecer este tipo de lesiones, principalmente debido a su inmovilidad y a la gravedad de su condición clínica (Alshahrani et al., 2023).

Igualmente, las heridas dérmicas y de los tejidos que están por debajo, que ocurren a causa de la presión o fricción prolongada son llamadas úlceras por presión (UPP) dos superficies duras, una interna y otra externa; según Hoyos et al., se definen como heridas que están en tejidos blandos situados sobre prominencias óseas, originadas por la compresión y la reducción del flujo sanguíneo; es importante señalar que las UPP no son causadas únicamente por la presión ejercida por los huesos sobre los tejidos, sino también por otros factores contribuyentes como la humedad, la fricción y la alteración de la circulación sanguínea, los cuales pueden desencadenar

pequeñas lesiones cutáneas que progresan hasta convertirse en úlceras por decúbito (Ramírez et al., 2021).

Tipos de UPP. La sistematización se basa en las úlceras por presión profundidad de la lesión y en el tipo de tejido comprometido, constituyendo la clasificación más utilizada a nivel internacional; de acuerdo con esta clasificación, las UPP se dividen en cuatro estadios: En el estadio I, la piel presenta enrojecimiento localizado sin pérdida de su integridad; en el estadio II, se observa una lesión superficial afectando la primera capa de la piel, pudiendo formarse una vesícula; el estadio III se caracteriza por una lesión más profunda, con daño en el tejido celular subcutáneo, finalmente, en el estadio IV, la úlcera alcanza mayor profundidad, exponiendo estructuras como el hueso y los tendones, y presentando necrosis en la pared externa de la piel (Machaín et al., 2021).

Tratamiento de UPP. El tratamiento de las UPP puede clasificarse en quirúrgico y no quirúrgico; en el caso del tratamiento no quirúrgico, las UPP en estadios I y II pueden cicatrizar sin necesidad de intervención quirúrgica, sin embargo, existe un riesgo constante de infección, debido a que la lesión se encuentra expuesta y una técnica inadecuada de curación puede favorecer la contaminación; entre los agentes antimicrobianos utilizados en este tipo de tratamiento se encuentran la gentamicina, la sulfadiazina de plata y el metronidazol; dentro del manejo no quirúrgico también se incluyen la limpieza y el desbridamiento del tejido necrótico; el aseo tiene como finalidad eliminar bacterias o gérmenes presentes en la herida (Ramón et al., 2021).

Dimensiones del Conocimiento del Cuidado en la Prevención de Úlceras por Presión por Enfermeras.

Dimensión 1: Higiene. Para cuidar la piel, esta debe estar limpia y seca, para lograrlo, es imprescindible utilizar jabones que no irriten la piel por su pH, además de enjuagar sin presionar

la superficie; también se aconseja usar ropa ligera y suave; aplicar ácidos grasos hiperoxigenados; evitar productos a base de alcohol; no masajear las áreas rojas, sobre todo si están ubicadas en una prominencia ósea; y regular la humedad (Peñaloza, 2023).

Dimensión 2: Integridad de la Piel. La integridad de la piel se entiende como el estado en el que la piel y los tejidos subyacentes se mantienen íntegros, continuos y funcionales, sin presencia de lesiones, irritaciones ni alteraciones en su estructura; desde la perspectiva del conocimiento sobre úlceras por presión, la integridad cutánea implica no solo la ausencia de daño, sino también la capacidad del personal de salud para identificar factores de riesgo, aplicar medidas preventivas y reconocer tempranamente signos de deterioro que puedan conducir a la formación de una úlcera por presión (Monserrath et al., 2025).

Dimensión 3: Hidratación y Nutrición. La hidratación y la nutrición cumplen un papel esencial en la preservación de la integridad de la piel; un manejo inadecuado de estos aspectos puede conducir a deshidratación y desnutrición, condiciones que disminuyen las reservas corporales, afectan la masa y estructura tisular y generan una carencia de nutrientes indispensables para la reparación y mantenimiento de los tejidos, comprender la importancia de una adecuada hidratación y un soporte nutricional oportuno permite reconocer que la deficiencia de ambos factores incrementa la vulnerabilidad de la piel, retrasa los procesos de cicatrización y favorece la aparición de lesiones (Moscoso et al., 2021).

Dimensión 4: Estado Mental. El estado mental constituye un componente fundamental en el cuidado integral del paciente, ya que influye directamente en su capacidad para comprender indicaciones, participar en su propio autocuidado y responder adecuadamente a las intervenciones preventivas, el estado mental adquiere especial relevancia, pues alteraciones como confusión, desorientación, deterioro cognitivo o disminución del nivel de conciencia pueden limitar la habilidad del paciente para cambiar de posición, comunicar molestias o reconocer

signos tempranos de incomodidad o dolor; estas condiciones incrementan el riesgo de inmovilidad prolongada y, por ende, la probabilidad de desarrollar úlceras por presión (Gavilanes et al., 2025).

Prácticas del Cuidado en la Prevención de “Úlceras Por Presión” de las Enfermeras

Las prácticas representan las experiencias que cada persona adquiere a través de las actividades que realiza, para aplicar un conocimiento, es necesario primero un acercamiento directo que involucre la observación, el uso de los sentidos y la experimentación, ya que no es posible llevar a cabo una práctica efectiva sin haber obtenido previamente una experiencia que la sustente; en las UCI, es donde más pacientes postrados se pueden observar, quienes están en riesgo de sufrir UPP debido a que están conectados a ventilación mecánica y/o tienen otras enfermedades; esto se traduce en una alta incidencia de padecerla en esta zona (Calzado, 2021).

Dimensiones de la Práctica de Prevención de Úlceras por Presión.

Dimensión 1: Higiene Corporal. La higiene del paciente debe realizarse cada 24 horas, complementándose con limpiezas parciales de manera regular; es recomendable utilizar jabones neutros y agua a temperatura ambiente para evitar reacciones alérgicas, siempre que se emplee jabón, debe enjuagarse adecuadamente para prevenir irritaciones en la piel; al momento de secar, no se debe frotar, sino realizar suaves toques con la toalla, además, es importante revisar cada día, el estado de la piel, en particular las áreas que están enrojecidas, si surge algo parecido, se tiene que avisar a la licenciada; el alcohol no tiene que aplicarse en piel limpia (Calzado, 2021).

Dimensión 2: Integridad de la Piel. La integridad de la piel representa el mantenimiento de una superficie cutánea continua, funcional y libre de lesiones, garantizando así su capacidad protectora frente a agentes externos; en relación con el nivel de prácticas en la prevención de úlceras por presión, la preservación de la integridad cutánea depende en gran medida de la correcta aplicación de intervenciones preventivas por parte del personal de salud; prácticas como

la movilización periódica, el uso adecuado de superficies de alivio de presión, la inspección diaria de la piel, el control de la humedad y la atención a la nutrición e hidratación son esenciales para evitar el deterioro tisular (Gonzales et al., 2025).

Dimensión 3: Hidratación y Nutrición. La hidratación y nutrición de la piel son componentes esenciales en el cuidado de personas con riesgo o presencia de úlceras por presión, ya que influyen directamente en la capacidad del tejido para mantenerse íntegro y favorecer su reparación; la evaluación del estado nutricional debe considerar la ingesta de energía, las variaciones involuntarias de peso y la influencia del estrés, además de calcular adecuadamente los requerimientos calóricos, proteicos y de líquidos (A. Gonzales et al., 2023).

Dimensión 4: Movilización. Para prevenir la aparición de UPP, durante los periodos en los que la persona permanece sentada, es recomendable moverse cada hora, ya sea por iniciativa propia o siguiendo recordatorios establecidos cada quince minutos; la movilización debe efectuarse con cuidado, evitando arrastrar al paciente y manteniendo una correcta alineación corporal, postura equilibrada y buen apoyo, también es fundamental prevenir el contacto directo con las prominencias óseas, no se deben utilizar flotadores ni rosquillas en la zona del sacro, y es preciso que la cama permanezca seca, limpia y sin pliegues; es importante vigilar los drenajes, líneas y vendajes para evitar que ejerzan presión sobre la piel (Gabriela et al., 2025).

Base Teórica

Esta investigación se fundamenta en la teoría Déficit de Autocuidado de Dorothea Elizabeth Orem, esta teoría, fue creada por Dorothea E. Orem en 1969 que se aprende y dirige hacia objetivos que permite a las personas regular los elementos que interfieren en su salud y desarrollo, a partir de este concepto, Orem formuló esta teoría, que consta de tres teorías complementarias: la de la falta de autocuidado, la del autocuidado y la de los sistemas de enfermería, que son fundamentales para el ejercicio, la educación y la administración en el

ámbito de enfermería; según esta teoría, hay tres tipos de requerimientos de autocuidado: los universales, relacionados con las necesidades básicas de la vida; los del desarrollo, vinculados al crecimiento y maduración; y los de desviación de la salud, que aparecen ante enfermedades o limitaciones (Machado et al., 2023).

En ese sentido, el cuidado de uno mismo implica un proceso de autoconciencia sobre el propio estado de salud, que marca el inicio del autocuidado; este proceso requiere reflexión y razonamiento para incorporar la vivencia individual, las reglas culturales y los hábitos aprendidos, con el propósito de tomar decisiones adecuadas respecto a la salud, además, supone la existencia de un deseo y compromiso personal por mantener y seguir un plan de bienestar; las limitaciones del autocuidado surgen cuando la persona no posee los conocimientos necesarios sobre sí misma o carece de motivación para adquirirlos, lo que le impide realizar juicios adecuados sobre su salud y reconocer el momento oportuno para solicitar ayuda o consejo profesional (Segovia, 2024).

Definición de Términos

Úlcera por presión: Se define como un daño cutáneo causada por un proceso de isquemia prolongada, que puede provocar la necrosis de diferentes capas del tejido, afectando la epidermis, la dermis, el tejido subcutáneo y el músculo, hasta que se vea afectado estructuras más profundas como las articulaciones y los huesos (Ramírez et al., 2021).

Holística: Es una perspectiva que busca comprender los fenómenos de manera integral, considerando las múltiples interacciones e interrelaciones que los conforman. Representa tanto una actitud integradora como una teoría explicativa del todo (Vargas et al., 2025).

Hacinamiento: Hace referencia a la aglomeración excesiva de personas o animales en un espacio reducido e inadecuado, que no cuenta con las condiciones necesarias para su permanencia o bienestar (Antoñanzas & Gimeno, 2022).

Aplastamiento tisular: Es una lesión producida por la aplicación de presión o fuerza intensa sobre una zona del cuerpo, generalmente cuando una parte de este queda comprimida entre dos superficies (Antoñanzas & Gimeno, 2022).

Pinzamiento vascular: Se refiere a las fuerzas tangenciales de presión y fricción que se encuentran en dirección opuesta a la del movimiento del paciente sobre una superficie dura, generando compromiso en la circulación (Portoghese et al., 2024).

Vascularización: Es el proceso de irrigación de los tejidos a través de los sistemas cardiovascular y linfático, que permite el transporte de sangre y linfa, así como la eliminación de desechos metabólicos (Chen et al., 2022).

Necrosis: Consiste en la muerte de las células o tejidos, originada por falta de oxígeno, procesos inflamatorios o exposición a agentes físicos, como el frío o el calor (Fecchio et al., 2024).

Eritema: Es una manifestación cutánea caracterizada por manchas rojas superficiales de distinta extensión e intensidad, que puede presentarse con o sin fiebre y suele tener un curso agudo y transitorio (Shucheng et al., 2024).

Estupor: Es una alteración profunda del estado de conciencia, caracterizada por una marcada disminución de la respuesta a los estímulos del entorno (Koper & Niczyporuk, 2023).

Isquemia: Es la disminución o el cese de circulación sanguínea hacia una determinada parte del cuerpo, lo que ocasiona falta de oxígeno y nutrientes, pudiendo causar daño tisular (Sánchez, 2019).

Fibrinólisis: Es el proceso de disolución de los coágulos sanguíneos, esencial para la cicatrización de heridas; sin embargo, si no se regula adecuadamente, puede contribuir al desarrollo de diversas patologías (Kirby et al., 2023).

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

El estudio se realizará en un hospital público, dicha institución, está ubicado en Lima Metropolitano, es un establecimiento de salud de alta complejidad, de tercer nivel de atención (III-1) y realiza sus operaciones como un órgano desconcentrado del Ministerio de Salud; dicha institución tiene como pilar fundamental la provisión de atención integral y altamente especializada a la población en general. Es una institución con atención de especialidades múltiples como: servicio de Anestesiología, Cardiología, Cardiología Intervencionista, Cirugía de Cabeza, Cuello y Máxilofacial, Cirugía General, Cirugía Pediátrica, Dermatología, Emergencias de Adultos, Pediátrico y Gineco-obstétrica, Endocrinología, Gastroenterología, Ginecología y Obstetricia, Medicina Interna, Nefrología, Neurocirugía, Neumología, Traumatología y Ortopedia.

De manera específica la investigación se realizará en el Servicio de Neurocirugía del hospital público en estudio, lo cual cuenta con 22 camas habilitadas, este servicio realiza intervenciones neuroquirúrgicas de alta complejidad como tratamiento de aneurismas cerebrales, tumores intracraneales, lesiones traumáticas del sistema nervioso, patología vascular cerebral, y procedimientos mínimamente invasivos endovasculares, además, se manejan emergencias neuroquirúrgicas las 24 horas, abordando casos como hemorragias intracraneales, hidrocefalia, malformaciones vasculares cerebrales, y tumoraciones del sistema nervioso central; el equipo interdisciplinario está capacitado para ofrecer cuidados integrales pre y post operatorios con tecnología y equipamiento adecuado para procedimientos complejos.

Focalizándose en el conocimiento y prácticas de enfermeras del servicio sobre el cuidado para prevenir UPP. La ejecución del estudio se desarrollará entre los meses de febrero a julio del 2026.

Población y Muestra

Población

Los 30 enfermeros que trabajan en constituirán la población estudiada.

Muestra

Ya que la población objeto de estudio es alcanzable y medible en su totalidad, la muestra es no probabilístico por conveniencia (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2023), se tomará en cuenta a toda la población (30 licenciadas), el muestreo será tipo censal.

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Inclusión.

- ✓ Licenciados con nombramiento y contrato de más de tres meses que trabajan en
- ✓ servicio de neurocirugía.
- ✓ Licenciados que estén dispuestos a formar parte de la investigación, con la aceptación de firma del consentimiento informado.

Exclusión.

- ✓ Licenciados que no quieren involucrarse en el estudio.
- ✓ Licenciados que están en periodo vacacional.
- ✓ Licenciados que se encuentra de licencia.

Tipo y Diseño de Investigación

El enfoque cuantitativo es el que corresponde al trabajo porque los datos obtenidos son resultados de mediciones numéricas que permiten un análisis objetivo y estadístico (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2023). El diseño es no experimental, dado que no hay manipulación activa o intervención acerca de las variables; se examina y estudia el fenómeno tal cual sucede en su entorno natural, sin modificar las condiciones, este estudio es de corte transversal, debido a que los datos se recolectan en un solo momento temporal, y es prospectivo porque la recolección de

información se realiza durante el desarrollo del estudio a cargo del investigador (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2023).

Formulación de Hipótesis

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y practicas del Cuidado en la prevención de Ulceras Por Presión de las enfermeras del servicio de Neurología de un hospital público de Lima, 2025.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre Ulceras Por Presión de las enfermeras del servicio de Neurología de un hospital público de Lima 2025.

Identificación de Variables

Variable 1: Conocimiento sobre prevención de úlcera por presión

Variable 2: Prácticas preventivas de UPP

Operacionalización de Variables

Tabla 1

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Variable 1 Conocimientos de ulcera por presión	Se trata de la información que muestran los personas que cuidan principalmente acerca de aspectos de evitar lesiones debido a presión en los pacientes con alta permanencia encamado durante largo tiempo. Las dimensiones de los conocimientos de enfermería se dividen en Higiene, valoración de la piel, alimentación (Aguilar et al., 2024).	Lesión inducida por conservar presión sobre fijada área del cuerpo generando deterioro del tejido. La valoración final será: -Nivel bajo= (0-8) puntos; -Nivel medio= (9-17) puntos y -Nivel Alto del (18 a 25) puntos	Higiene (ítems: 11-7) Integridad de la Piel (ítems: (8-17) Hidratación y Nutrición (Ítems: 18-21) y Estado Mental (Ítems: 22-25)	-Signos evidentes. -Uso de masajes. -Prevención -Posición cabecera -Zona de contacto -Uso de cojines -Consumo de dieta -Hidratación. Alimento adecuado -Verificación. -Estado de conciencia -Valorar sensorio -Higiene corporal -Cambio de pañales -Secado adecuado -Limpieza	NOMINAL Se utilizará la siguiente calificación de los ítems: 0=Respuesta incorrecta. 1= Respuesta correcta.
Variable 2 Prácticas preventivas de úlceras por presión.	Es un grupo de métodos, actividades y trabajos que llevan a cabo los personas que cuidan principalmente con el fin de prevenir heridas por presión incluye la evaluación de la piel, limpieza, y el desplazamiento del	Se medirá con por medio de una escala; considerando tiene en cuenta: La evaluación en el cuidado de La piel. La valoración global será:	Higiene corporal Integridad de la piel	-Cambios posturales. -Uso de flotadores -Uso de colchonetas	ORDINAL Calificación de los ítems: 1=Nunca 2=A Veces 3=Siempre

paciente para prevenir la emergencia de Lesiones causadas por Tensión (Calzado, 2021).	-Prácticas Deficientes del (25 a 50) puntos y - Prácticas Eficientes del (51 a 75) puntos	Hidratación y nutrición Movilización	-Balance hídrico. -Administración de líquidos -Capacidad funcional. -Cambios de postura -movilización pasiva.
--	---	---	---

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

Se usará el método de la encuesta, que es un método social para distinguir rasgos, opiniones, hábitos y conocimientos mediante preguntas estructuradas en un contexto cerrado; esta técnica posibilita la obtención de datos cuantitativos directos de los participantes.

Instrumento

Para el presente estudio se emplearán dos cuestionarios creados de manera específica para evaluar los conocimientos y las prácticas de prevención sobre úlceras por presión, para calcular el cambio en el grado de conocimiento, se utilizará el instrumento original de Yalta (2017), e igualmente utilizado por Zurita en el 2020. El instrumento de Conocimientos, consta de 25 reactivos, divididos en cuatro categorías o dimensiones: higiene, que serán medidas por los ítems del (01 al 07); segunda dimensión: Integridad de la piel, que serán medidos por los ítems (08, 09,10,11,12,13, 14,15,16 y 17); tercera dimensión hidratación y nutrición, que serán medidos por los ítems (18,18,20 y 21) y la cuarta dimensión estado mental, que serán medidos por los ítems (22,23,24 y 25); y los ítems serán calificados según la escala nominal: Respuesta incorrecta=1 y Respuesta correcta=2. Respecto a la valoración global de la variable conocimientos serán de la siguiente manera: Nivel de conocimiento bajo (25-33) puntos; Nivel medio= (34-42) puntos y Nivel Alto del (43 a 50) puntos (Apéndice A).

El instrumento de “Prácticas de prevención”, está constituido por 25 ítems, divididos en cuatro dimensiones como las siguientes: “higiene corporal”, medirán los ítems (1,2,3,4,5,6,7 y 8); segunda dimensión “Integridad de la piel”, medirán los ítems (9,10,11,12,13 y 14); Tercera dimensión “nutrición e hidratación”, medirán los ítems (15,16,17,18 y 19) y la cuarta dimensión “Movilización” lo cual será medido por los ítems (20,21,22,23,24 y 25); la calificación de los ítems será mediante el uso de una escala ordinal politómica: 1=Nunca; 2=A Veces y 3=Siempre.

Finalmente, la valoración global de la variable Prácticas de prevención sobre UPP”, será de la siguiente manera: Prácticas Deficientes del (25 a 50) puntos y Prácticas Eficientes del (51 a 75) puntos (Drilce, 2016) (Apéndice A).

Validez y Confiabilidad.

Validez. Para el presente estudio, la validez de los instrumentos se obtuvo mediante el juicio de expertos, para ello se recurrió al concurso de profesionales de alto nivel académico y experiencia clínica y docente, quienes realizaron la revisión del contenido y el constructo de los instrumentos; para el índice de validez, se calcularon los valores mediante el resumen de la prueba binomial de V de Aiken para obtener la concordancia de los jueces, asegurando la calidad de los instrumentos, en donde se obtuvo el valor de V de Aiken de 1,000 como coeficiente de validez para el cuestionario de conocimientos.

Para el segundo instrumento, igualmente fue obtenido mediante el juicio de expertos sobre el cuestionario de prácticas el V de Aiken fue de 0,967, en donde se infiere que los instrumentos son válidos para ser aplicados (Apéndice B).

Confiabilidad. El instrumento de conocimientos utilizado por Zurita en el 2020, realizó la confiabilidad en una muestra de 30 participantes, en donde reporta un índice de confiabilidad mediante el KR-20 de 0,658 (Zurita, 2021).

Para el presente estudio, para obtener la confiabilidad de los instrumentos, se realizaron mediante la aplicación a una prueba piloto en una muestra de 25 enfermeras que presentaban rasgos semejantes a los de la población objetivo en estudio; el instrumento de la variable "conocimientos sobre la prevención de lesiones por presión" se midió mediante la fórmula matemática del KR-20 de Kuder Richardson, el resultado fue un valor de 0.821, lo cual muestra un nivel confiable adecuada para ítems de escala Nominal (Apéndice C).

El instrumento de prácticas utilizado por Zurita en el 2020, realizó la confiabilidad en donde reporta un índice de confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach de 0,877 (Zurita, 2021).

Para el presente estudio, el instrumento de “prácticas de prevención sobre úlceras por presión” se aplicó a una prueba piloto de 25 participantes en otra institución de similares características al del estudio y por ser de escala de valoración politómica tipo Likert, se empleó el Alfa de Cronbach, el resultado obtenido fue un valor final de 0.852, como coeficiente de confiabilidad, con ello demostrando alta confiabilidad interna del instrumento utilizado (Apéndice C).

Proceso de Recolección de Datos

Para obtener la información, mediante el recogida de los datos, se solicitará permiso a la Oficina de Docencia e Investigación del Hospital en estudio; una vez obtenido dicho permiso, se realizarán las coordinaciones el jefe que supervisa el Servicio de neurocirugía, un ves obtenido el visto bueno, se coordinará con la enfermera jefa encargada del Servicio; y coordinar los horarios para la aplicación de los instrumentos, el tiempo de la encuesta con los instrumentos será de veinte minutos, previa aceptación mediante la firma del consentimiento informado de cada enfermera participante del estudio.

Procesamiento y Análisis de Datos

Una vez obtenido los datos de la encuesta, se guardará en una base de datos en el programa Microsoft Excel, para su respectiva codificación, luego serán trasferidas en el programa estadístico SPSS v.27; para su respectivo procesamiento, los datos se tabularán de acuerdo a los resultados obtenidos, y se mostrarán en un análisis estadístico descriptivo que empleará tablas de frecuencias o índices de tendencia central. Y para determinar la hipótesis del estudio se utilizará la estadística inferencial, previo análisis de la prueba de normalidad de Shapiro Wilk, con el fin de verificar si los datos siguen una distribución normal de cada variable

de los instrumentos; según dicha prueba, se elegirá la estadística como la prueba paramétrica o no paramétrica.

Consideraciones Éticas

El estudio se desarrollará bajo estricta observancia de los principios bioéticos de la investigación plasmados en el informe de Belmont: y los principios básicos se describen a continuación; además de tener en consideración el consentimiento informado de cada participante del estudio:

Principio de Autonomía: honrar la capacidad de los individuos de gobernarse a sí mismos, actuar con conocimiento de causa y ejecutar proyectos fundamentales sin coerción, significa no interferir con los derechos, los deberes o los valores de otra persona, siempre que no perjudiquen a los demás (Muñoz & García, 2024).

Principio de No maleficencia: la responsabilidad de no, esencialmente causar perjuicio, es la fundación de cada sistema moral; es el deber de abstenerse de realizar acciones que no se recomiendan o que son técnicamente inapropiadas, no se refiere solamente a una lesión física, a pesar de que soy pida, no puedo hacer daño (Muñoz & García, 2024).

Principio de Beneficencia: hace alusión a la responsabilidad ética de actuar en beneficio de otros en determinadas situaciones, especialmente si lo solicitan, asistir a otras personas para que desarrollen sus intereses legítimos y relevantes es una obligación fundamental; el "bien" es un concepto subjetivo que está determinado por los individuos mismos; por lo tanto, está intrínsecamente vinculado al principio de autonomía del individuo (Muñoz & García, 2024).

Principio de Justicia: La justicia distributiva es el tipo de justicia que concierne en el ámbito sanitario, para garantizar la equidad y la eficiencia, es necesario repartir los beneficios y las cargas de manera justa; todos son iguales y tienen derecho a un trato equitativo (Muñoz & García, 2024).

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de ejecución

[illegible]

Presupuesto

Concepto	Detalle	Cantidad	Costo Unitario (S/.)	Total (S/.)
Asesor estadístico y Lingüístico	Asesorías	2	1200,00	1,200.00
Materiales y suministros	Impresión de cuestionarios	30	2.50	75.00
Software estadístico	Licencia temporal	1	800.00	800.00
Traslados y viáticos	Desplazamientos para recolección	10	50.00	500.00
Otros gastos	Papelería, insumos varios			200.00
Total, general S/.				3,775.00

Referencias bibliográficas

- Aguilar, J., Hernandez, V., & Rico, R. (2024). Nivel de conocimiento de personal de enfermería sobre úlceras por presión en paciente crítico neonatal y pediátrico. *Transdigital*, 5(10), 17.
- Alshahrani, B., Middleton, R., Rolls, K., & Sim, J. (2023). Critical care nurses' knowledge and attitudes toward pressure injury prevention: A pre and post intervention study. *Intensive and Critical Care Nursing*, 79(July), 103528. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2023.103528>
- Antoñanzas, A., & Gimeno, L. (2022). Los determinantes sociales de la salud y su influencia. *Rev Clín Med Farm*, 15(1), 12-19.
- Asiri, M., Baker, O., Alanazi, H., Alenazy, B., Alghareeb, S. A., Alghamdi, H., Alamri, S., Almutairi, T., Alshumrani, H., & Alnassar, M. (2025). Nurses' Knowledge, Attitudes, and Practices in Pressure Injury Prevention: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Healthcare (Switzerland)*, 13(11), 1-25. <https://doi.org/10.3390/healthcare13111220>
- Calzado, C. (2021). Prevención de las úlceras por presión en pacientes de unidades de cuidados intensivos. *NPunto*, IV-39, 95-134.
- Carhuancho, M. K. H., & Llallico, P. Q. (2025). *Conocimientos y prácticas sobre la prevención de úlceras por presión en enfermeras del servicio de medicina de un hospital de Huancayo 2025*. Universidad Continental. <https://repositorio.continental.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/94650eea-745d-45fb-b20f-50099302d2bd/content>
- Castillo, M. R. S., & Chuquizuta, E. C. (2022). Conocimiento del personal de enfermería sobre la prevención de úlceras por presión y la práctica de cuidado en pacientes postrados, Hospital Rezola - Cañete, 2022. En *Repositorio Institucional - UCV*. Universidad César Vallejo.

Ceupe. (2025). *Tipos de conocimiento*.

Chen, Y., Ding, B., Chen, Y., & Ding, B. (2022). Comprehensive Review of the Vascular Niche in Regulating Organ Regeneration and Fibrosis Comprehensive Review of the Vascular Niche in Regulating Organ Regeneration and Fibrosis. *Stem Cells Translational Medicine*, 11.

Coavoy, Lady. (2022). Conocimiento de los profesionales de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del Hospital Antonio Lorena del Cusco, 2021. En *Universidad Peruana Unión*.

Coventry, L., Towell, A., Winderbaum, J., Walsh, N., Jenkins, M., & Beeckman, D. (2024). Nurse knowledge , attitudes , and barriers to pressure injuries : A cross-sectional study in an Australian metropolitan teaching hospital. *Journal of Tissue Viability*, 33(4), 792-801.
<https://doi.org/10.1016/j.jtv.2024.10.003>

Encina, A., & Romero, J. (2024). Prevalence of pressure ulcers in patients admitted to the National Hospital. Year. *Revista del Nacional (Itaugua)*, 16(3), 85-95.
<https://doi.org/10.18004/rdn2024.dic.03.085.095>

Fecchio, C., Tanoue, M., Dias, J., Cristina, K., Iamaguchi, S., Aparecida, C., & Radovanovic, T. (2024). Revisión de lesiones por presión en adultos y ancianos: una revisión exhaustiva. *Cogitare enferm*, 29. <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/C63YM>

Freire, G. E. C., Alvarado, E. R. C., & Guevara, V. K. G. (2024). Nivel de conocimiento sobre prevención y manejo de úlceras por presión en pacientes de Cuidados Intensivos. *Revista Información Científica*, 103(1 Sup), e4876 1-11. <https://doi.org/10.5281/zenodo.14294416>

Gabriela, N., Suárez, C., Valeria, E., Mendoza, S., & Lira, A. (2025). Estudio piloto sobre una

- intervención educativa en la inmovilización del paciente con úlceras por presión. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplina*, 9(4).
- Gavilanes, P., Mauricio, F., Vásquez, T., Eizabeth, A., Quispe, V., Fernando, A., & Álvarez, L. (2025). Valoración de riesgo de úlceras por presión en adultos mayores hospitalizados: revisión sistemática mediante el método PRISMA. *Ciencia Latina*, 9(3), 13.
- Gonzales, A., Villegas, E., & Loaiza, M. (2023). Práticas preventivas em úlceras por pressão na perspectiva da enfermagem. *Articulo de investigacion*, 8(1), 350-364.
<https://doi.org/10.23857/pc.v8i1>
- Gonzales, D., Amaguaña, Z., Burgasi, J., Chauca, L., & Flores, C. (2025). Intervenciones de enfermería para la prevención, diagnóstico y tratamiento por úlceras por presión en pacientes adultos mayores: revisión sistematica. *Revista Multidisciplinar epistemologia de las ciencias*, 2(3), 26.
- González, C., Maciá, L., Arredondo, E., Valero, M., Puebla, P., & González, V. (2023). Prevalence of Pressure Ulcers At Hospital Discharge in Chile: Indicator Trend From 2001 To 2019. *Ciencia y Enfermeria*, 29. <https://doi.org/10.29393/CE29-35PUCV60035>
- Halász, B., Bérešová, A., Tkáčová, L., Magurová, D., & Lizáková, L. (2021). Nurses' knowledge and attitudes towards prevention of pressure ulcers. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(4), 1-9. <https://doi.org/10.3390/ijerph18041705>
- Hernández, R. (2023). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*.
- Inayat, F., Javed, H. S., Inayat, S., Khan, N., Shakir, J., Khalid, A., & Ullah, M. J. (2025). Knowledge, attitude, and practice among nurses regarding the prevention of pressure ulcers

- in a tertiary care hospital: a cross-sectional study. *Scientific Reports* 2025 15:1, 15(1), 1-9.
<https://doi.org/10.1038/s41598-025-18303-4>
- Jiang, L., Li, L., & Lommel, L. (2020). Nurses' knowledge, attitudes, and behaviours related to pressure injury prevention: A large-scale cross-sectional survey in mainland China. *Journal of Clinical Nursing*, 29(17-18), 3311-3324. <https://doi.org/10.1111/jocn.15358>
- Kirby, N. C., Bannish, B. E., Hudson, N. E., & Tutwiler, V. (2023). Fibrinolysis: an illustrated review. *Research and Practice in Thrombosis and Haemostasis*, 7(2), 100081.
<https://doi.org/10.1016/j.rpth.2023.100081>
- Koper, E., & Niczyporuk, M. (2023). Erytema – A medical or aesthetic problem? *Pol J. Applus*, 9, 22-25. <https://doi.org/10.34668/PJAS.2023.9.4.03>
- Kurtgöz, A., Keskin, S., Keskin, H., Sönmez, M., & Asatır, I. (2024). Intensive care nurses' knowledge and practices regarding medical device-related pressure injuries : A descriptive cross-sectional study. *WILEY, September*, 1-11. <https://doi.org/10.1111/iwj.70088>
- Machado, F., Casanova, M., Gonzáles, W., Casanova, D., & Ramirez, M. (2023). *Historia de Dorothea Orem y sus aportes a las teorías de la enfermería History of Dorothea Orem and her contributions to nursing theories.*
- Machaín, G., Aldana, C., Larroza, W., Capdevila, D., Páez, L., & Cáceres, M. (2021). Pressure ulcers at the Adult Emergency Service of the Clínica's Hospital in the period 2014-2019. *Anales de la Facultad de Ciencias Médicas (Asunción)*, 54(2), 103-110.
<https://doi.org/10.18004/anales/2021.054.02.103>
- Matiz-Vera, G. D., & González-Consuegra, R. V. (2022). Conocimientos del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital de Bogotá. *Gerokomos*,

33(4), 256-262. [ojs.iiijournals.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-](https://ojs.iiijournals.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2022000400010&lng=es&nrm=iso&tlng=pt)

[928X2022000400010&lng=es&nrm=iso&tlng=pt](https://ojs.iiijournals.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2022000400010&lng=es&nrm=iso&tlng=pt)

Monserath, Y., Aldas, T., Michelle, D., & Llugsa, L. (2025). Cuidados de Enfermería y Medidas de Prevención de Úlceras por Presión en Pacientes Geriátricos . Una Revisión Sistemática. *Reincisol*, 4(8), 3507-3536.

Moscoso, M., Patricia, C., Padilla, O., Armando, I., & Valadez, M. (2021). Manejo nutricional del paciente con úlceras por presión : una revisión de la literatura. *Revista de Nutrición Clínica y Metabolismo*.

Muñoz, A., & García, B. (2024). Nueva declaración de Helsinki: cambios, retos e impacto local. *Acta Medica Peruana*, 41(4), 229-231. <https://doi.org/10.35663/amp.2024.414.3506>

Peñaloza, M. (2023). Los Patrones del Conocimiento en Enfermería : Estrategias Pedagógicas para el cuidado Knowledge Patterns in Nursing : Pedagogical Strategies for Care. *Revista Boletín Redipe*, 12(3), 0-9.

Portoghese, C., Deppisch, M., Sharon, S., Samson, B., Munro, C., Capasso, V., Call, E., & Black, J. (2024). Shear as a Mechanism of Skin and Soft Tissue Damage. *Original Investigation*, 20(January), 20-25. <https://doi.org/10.1097/ASW.0000000000000075>

Pozo, M., & Romero, Z. (2022). Conocimientos y prácticas en prevención de úlceras por presión en enfermeras de un hospital público-Huancayo 2022. En *Universidad Roosevelt*.

Ramírez, E., Latorre, S., Arce, W., & Chancay, L. (2021). Manejo integral de las úlceras por presión en pacientes institucionalizados. *Journal of American Health*, 4(2), 56-68.

Ramón, D. J., Sola, L., Manuel, D. J., & Mesa, O. (2021). Clasificación y funciones de los diferentes apósitos existentes para el cuidado de las úlceras por presión. *NPunto*, 4(38).

- Rojas, J. (2021). Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre la prevencion de ulceras por presion en pacientes adultos mayores postrados en el hospital nacional Arzobispo Loayza. En *Universidad Nacional Federico Villareal*.
- Sánchez, E. C. (2019). Pathophysiology of ischemia-reperfusion injury and its management with hyperbaric oxygen (HBO): a review. *Journal of Emergency and Critical Care Medicine*, 3(22), 1-8. <https://doi.org/10.21037/jeccm.2019.04.03>
- Segovia, M. (2024). *Movimiento Corporal : un cuidado esencial para el bienestar desde la perspectiva de la teoría de autocuidado*.
- Shucheng, H., Zhou, X., Du, D., Li, J., Yu, C., & Jiang, X. (2024). Effects of 15 % Azelaic Acid Gel in the Management of Post - Inflammatory Erythema and Post - Inflammatory Hyperpigmentation in Acne Vulgaris. *Dermatology and Therapy*, 14(5), 1293-1314. <https://doi.org/10.1007/s13555-024-01176-2>
- Sugathapala, R., Latimer, S., Balasuriya, A., Chaboyer, W., Thalib, L., & Gillespie, B. (2023). Prevalence and incidence of pressure injuries among older people living in nursing homes: A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Nursing Studies*, 148, 104605. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2023.104605>
- Vargas, K. L., Martínez-matamala, C., & Morán, M. P. (2025). Cuidados a las personas mayores : Una revisión sistemática desde el quehacer disciplinar del Trabajo Social Elderly care : A systematic review from the. *Rumbos TS*, 153-187.
- Villanueva, F. M. P. (2021). Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de ulceras por presión en adulto mayor Hospital III Suarez Angamos, 2020. En *Repositorio Institucional - UCV*. Universidad César Vallejo.

- Villasana, L., Hernández, P., & Reamirez, É. (2021). La gestión del conocimiento, pasado, presente y futuro. Una revisión de la literatura. *Trascender, Contabilidad y Gestión*, 6(18), 185-193.
- Wu, J., Wang, B., Zhu, L., & Jia, X. (2022). Nurses' knowledge on pressure ulcer prevention: An updated systematic review and meta-analysis based on the Pressure Ulcer Knowledge Assessment Tool. *Front. Public Health*, 10, 1-8.
- Zabidi, H., Aldousari, N., Alesawi, K., & Alkhudairy, W. (2024). *Knowledge , Attitude , and Practice Regarding Pressure Ulcer Prevention among Nurses*. 10(3), 409-419.
- Zencir, G., Yeşilyaprak, T., Ünal, E., Akın, B., & Gök, F. (2025). Evaluation of surgical nurses' knowledge and attitudes towards pressure ulcer prevention. *Journal of Tissue Viability*, 34(2), 1-5. <https://doi.org/10.1016/j.jtv.2025.100862>
- Zurita, D. (2021). *Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2020* (Vol. 4, Número 1). <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/797/3/1740.docx.pdf>

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

VARIABLE 1: CONOCIMIENTO

“CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN EN ENFERMEROS”

Presentación: A continuación, se les presentara una serie de preguntas de la cual deseamos su colaboración, confiando que los datos proporcionados sean de mayor veracidad posible e informarle que el cuestionario es individual y anónimo agradecemos su participación.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad del profesional de enfermería: _____ años
2. Sexo: Masculino () Femenino ()
3. ¿Cuánto tiempo labora Ud. en UCI? _____
4. ¿Cuenta con título de especialidad en UCI? Si () No ()

INSTRUCCIONES: A continuación, presentamos una serie de enunciados, por favor marque con un X la respuesta (sólo una) que Ud. considere correcta. Recuerde que estos datos se manejarán de forma anónima:

II. DATOS ESPECÍFICOS

DIMENSIÓN HIGIENE:

1. **Es un signo evidente encontrar durante la higiene o aseo personal para la aparición de las úlceras por presión es:**
 - a. Enrojecimiento de la piel que no desaparece en 5 minutos.
 - b. Enrojecimiento de la piel que no desaparece en 2 minutos.
 - c. Enrojecimiento de la piel que no desaparece en 3 minutos.
2. **Para realizar masaje en zonas de presión se debe utilizar de preferencia cremas:**
 - a. Crema exfoliante de contenido natural o procesado.
 - b. Crema con contenido en óxido de zinc, aloe vera o germen de trigo.
 - c. Crema hidratante, aceites para la piel (almendras, germen de trigo o similares. etc.).
3. **Después del baño e higiene del paciente se realizan los masajes para mejorar la circulación periférica y zonas de presión los mismos deben ser:**
 - a. Masajes intensos en forma circular.
 - b. Masajes suaves en forma circular.
 - c. Masajear ligeramente fuerte en forma circular.
4. **En un paciente con limitación y/o postrado la humedad procedente de la orina por su reacción ácida ocasiona:**
 - a. Solamente irritación de la piel.
 - b. Irritación y laceración de la piel.
 - c. Mal olor en la piel.
5. **Para prevenir las úlceras por presión por irritabilidad de la piel, durante la higiene se debe utilizar:**

- a. Jabón antibacteriano, por si hay infección.
 - b. Jabón neutro, para no causar lesión en la piel.
 - c. Cualquier jabón que genere limpieza.
- 6. En los pacientes con limitación y/o postrados, el buen secado de la piel debe evitar:**
- a. Enrojecimiento de la piel.
 - b. Humedad a la piel.
 - c. Irritabilidad a la piel.
- 7. Para prevenir las úlceras por presión el secado en la higiene perineal debe consistir en:**
- a. Secar con movimientos circulares la piel.
 - b. Secar lentamente friccionando la piel.
 - c. Secar en toques sin friccionar la piel.

DIMENSIÓN INTEGRIDAD DE LA PIEL

- 8. Es importante mantener la cabecera de la cama del paciente a 30 grados para:**
- a. Evitar rozamiento y el descanso de la piel.
 - b. Es la posición más cómoda para las úlceras.
 - c. Mantener la respiración y circulación adecuada.
- 9. Para prevenir las Úlceras por presión en zonas de contacto directo entre las dos rodillas se debe utilizar:**
- a. Colocar rodetes en forma de anillo entre las dos piernas.
 - b. Colocar guantes con agua entre las dos piernas.
 - c. Colocar una almohada entre las dos piernas.
- 10. Las zonas prominentes que se deben utilizar los cojines o almohadillas para evitar las úlceras por presión son:**
- a. Brazos, cuello y cabeza.
 - b. Cadera, talón, codo y glúteo.
 - c. En zonas donde presenta enrojecimiento
- 11. Para mejorar la circulación corporal y evitar las UPP se deben realizar cambios posturales frecuentes:**
- a. Cada 2 horas
 - b. Cada 4 horas
 - c. Cada 5 horas
- 12. En un paciente con limitación funcional (no puede movilizarse, solo estar en cama) para evitar la aparición de Úlceras por presión, debe mantenerse:**
- a. La piel seca e hidratada.
 - b. La piel húmeda y limpia.
 - c. La piel limpia e hidratada.
- 13. Para evitar la aparición de las Úlceras por presión, el tendido de cama debe:**
- a. Evitar las arrugas en las sábanas de la cama.
 - b. Mantener las sábanas de la cama con arrugas.
 - c. Mantener las sábanas limpias.
- 14. Un paciente que permanece sentado por tiempo prolongado corre el riesgo de aparición de úlceras por presión en:**
- a. Rodilla y cadera.
 - b. Cadera y dedos.

- c. Glúteos y talones.
- 15. Un paciente que se encuentra por tiempo prolongado en posición decúbito lateral corre el riesgo de aparición de úlceras por presión en:**
 - a. Talones
 - b. Cadera
 - c. Glúteos
- 16. Si un paciente se encuentra en posición supino por tiempo prolongado, las zonas donde pueden aparecen las úlceras por presión son:**
 - a. Glúteo, talones, codo.
 - b. Cadera, rodilla, brazo.
 - c. Talón, rodilla cadera.
- 17. Para prevenir las úlceras por presión en pacientes que están en posición supino el accesorio que se debe usar es:**
 - a. Cojín en forma de anillo.
 - b. Borreguito anti escaras.
 - c. Colchón neumático.

DIMENSIÓN HIDRATACION Y NUTRICION

- 18. La dieta que debe consumir un paciente postrado para evitar las úlceras por presión.**
 - a. Dieta rica en proteínas y vitaminas.
 - b. Dieta rica en calcio y hierro.
 - c. Dieta debe ser rica en grasa.
- 19. Para la renovación o cicatrización de la piel recomendable alimentar con:**
 - a. Huevos, pescado, carne, verduras de hojas verdes, frutas
 - b. Chía, aceite de oliva, betarraga, yuca, melón, camote
 - c. Papa, espinaca, chía, aceite de oliva, camote, melón
- 20. Mantener hidratado a un paciente con riesgo de úlceras por presión es para:**
 - a. Que la piel tenga menos riesgo a romperse
 - b. Que la piel tenga más riesgo a romperse.
 - c. Que la piel no tenga riesgo a romperse.
- 21. Un paciente con una inadecuada alimentación esta propenso a:**
 - a. Pérdida de grasa y tejido muscular.
 - b. Aumento de grasa y tejido muscular.
 - c. Aumento de masa muscular.

DIMENSIÓN ESTADO MENTAL:

- 22. Antes de realizar cualquier actividad es importante verificar si el paciente se encuentra:**
 - a. Orientado, despierto, sediento.
 - b. Desorientado, alguna limitación, postrado.
 - c. Orientado, desorientado, alguna limitación.
- 23. Para prevenir las úlceras por presión en una persona con limitación y/ postrada su valoración su estado de conciencia que permita reconocer:**
 - a. Su capacidad de reaccionar ante una molestia relacionada a la presión.

b. Así no reaccionará ante una molestia relacionada a la presión.

c. Tendrá la capacidad de percibir quien lo cuida.

24. Para prevenir las úlceras por presión es importante valorar el sensorio del paciente relacionado con la sensibilidad:

a. Tiene limitada su capacidad de referir el dolor.

b. Tiene ilimitada su capacidad de percibir el dolor.

c. Tiene necesidades que podrá manifestar como el dolor.

25. Una forma de prevención en el paciente tenga alguna dificultad para comunicarse:

a. Necesario tomarlo en cuenta la sensibilidad.

b. Evaluar el grado de comunicación verbal y no verbal.

c. Importante derivarlo a un especialista.

Instrumento 2

NIVEL DE PRÁCTICAS

Nº	ÍTEMS	Nunca (1)	A veces (2)	Siempre (3)
HIGIENE CORPORAL				
1	Usted realiza un baño e higiene corporal meticulosa en pacientes con úlceras por presión			
2	Usted realiza el secado de toda el área del cuerpo humano incluida la zona donde se forman pliegues			
3	Usted participa en el cambio de pañales a los pacientes que están bajo su cuidado			
4	Usted realiza una limpieza de las úlceras por presión con abundante suero fisiológico o estéril			
5	Usted elimina y retira los tejidos necróticos mediante tijeras o bisturí durante la curación			
6	Usted utiliza los antisépticos como la clorhexidina en 7 la higiene del paciente con Úlceras por Presión			
7	Usted los parches hidrocoloides para cubrir las úlceras por presión			
8	Usted elige el tipo de apósito según el estado de las úlceras por presión			
INTEGRIDAD DE LA PIEL				
9	Usted realiza cambios posturales a los pacientes que se encuentra postrado en cama			
10	Usted utiliza flotadores (tipo rosco) en la zona del coxis en el paciente que se encuentra postrado en cama			
11	Usted promueve el uso de colchones neumáticos disponibles y otros accesorios zonas del cuerpo “salientes” (huesos),			

	como talones, codos, caderas en las personas que se encuentran postradas en cama.			
12	Usted aplica cremas hidratantes en zonas prominente como como talones, codos, caderas en las personas que se encuentran postradas en cama.			
13	Usted aplica masajes en zonas enrojecidas de los pacientes postrados en cama			
14	Usted supervisa al personal técnico el tendido correcto y cambio de ropa de cama.			
HIDRATACION Y NUTRICION				
15	Usted realiza el balance hídrico que consigna los ingresos y egresos de los líquidos en los pacientes con úlcera por presión.			
16	Usted promueve la administración de los líquidos con los electrolitos necesarios para la hidratación de pacientes con úlceras por presión			
17	Usted supervisa la administración de las dietas completa hiperproteica prescrita en el horario y porciones			
18	Usted educa las propiedades e importancia de los alimentos y bebidas al paciente con ulcera por presión.			
19	Usted valora el residuo gástrico y la tolerancia de alimentos en los pacientes postrados en cama la mucosa oral húmeda			
MOVILIZACIÓN				
20	Usted considera la capacidad funcional del paciente con ulcera por presión			
21	Usted realiza los cambios posturales con frecuencia a los pacientes postrados en cama			
22	Usted promueve los ejercicios pasivos en los miembros superiores e inferiores de los pacientes postrados en cama			
23	Usted utiliza rodetes o almohadillas para evitar la presencia de zonas de presión en pacientes postrados en cama			
24	Usted utiliza la mecánica corporal para movilizar el paciente con úlceras por presión.			
25	Usted motiva la movilización pasiva en su cama evitando fricciones.			

Apéndice B: Validez de los instrumentos

Tabla 2

Resumen de la concordancia sobre la opinión de los jueces expertos

Evaluación de Jueces: Instrumento "Conocimientos del cuidado en la prevención de úlceras por presión"																
		Opinión de jueces					Valoración final									
Nº	Items	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	S	N	C-1	V de Aiken	
1	Forma de aplicación y estructura del Instrumento	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
2	Orden de las preguntas Adecuado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
3	Dificultad para entender las preguntas del Instrumento	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
4	Palabras difíciles de entender en los ítems	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
5	Opciones de respuesta son suficientes y pertinentes	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
6	Correspondencia con la dimension o constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
V de Aiken Total:															1.000	

Como se puede observar en la tabla 2, según el resumen de la concordancia de los jueces respecto al instrumento de “conocimientos sobre prevención de úlceras por presión”, tiene un índice de validez de 1,000 lo que significa que el instrumento es apto para su aplicación.

Tabla 3

Resumen de la concordancia sobre la opinión de los jueces expertos

Evaluación de Jueces: Instrumento "Prácticas del cuidado en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras"																
		Opinión de jueces					Valoración final									
Nº	Items	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	S	N	C-1	V de Aiken	
1	Forma de aplicación y estructura del Instrumento	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
2	Orden de las preguntas Adecuado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
3	Dificultad para entender las preguntas del Instrumento	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	4	5	1	0.80	
4	Palabras difíciles de entender en los ítems	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
5	Opciones de respuesta son suficientes y pertinentes	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
6	Correspondencia con la dimension o constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
V de Aiken Total:															0.967	

Como se puede observar en la tabla 3, según el resumen de la concordancia de los jueces respecto al instrumento de “Prácticas del cuidado en la prevención de úlceras por presión”, tiene un índice de validez de 0,967 lo que significa que el instrumento es apto para su aplicación.

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir los Conocimientos del cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras del Servicio de Neurocirugía.

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, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario si existiera, se ofrecen espacios para las observaciones.

Juez N°: 1º

Fecha actual: 20 Enero 2026

Nombres y Apellidos de Juez: Viviana Bríngas Gómez

Institución donde labora: HSCVA La Libertad

Años de experiencia profesional o científica: 20 años

RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD
HOSPITAL DE LA COMPLEJIDAD VIRGEN DE LA PUERTA
Mg. Viviana Bríngas Gómez
C.E.P. 27143
Firma y Sello

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

El presente instrumento tiene como finalidad medir los **Conocimientos del cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras del Servicio de Neurocirugía.**

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, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario si existiera, se ofrecen espacios para las observaciones.

Juez N°: 2º

Fecha actual: 20-Enero 2026

Nombres y Apellidos de Juez: Lady Gutierrez Monzón

Institución donde labora: HACVP

Años de experiencia profesional o científica: 12ª

Lic. Lady Gutierrez Monzón
ENFERMERA ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA
CEP 53243 Reg. ESR 8671

Firma y Sello

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir los Conocimientos del cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras del Servicio de Neurocirugía.

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, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario si existiera, se ofrecen espacios para las observaciones.

Juez N°: 03

Fecha actual: 20 Enero 2026

Nombres y Apellidos de Juez: Liz Espinoza Rojas

Institución donde labora: HACVP.

Años de experiencia profesional o científica: 15 años


.....
Lic. Liz Patricia Espinoza Rojas
ENFERMERÍA
Firma y Sello
C.E.P. 55544 y Sello 601

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

El presente instrumento tiene como finalidad medir las **Prácticas del cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras del Servicio de Neurocirugía.**

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, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario si existiera, se ofrecen espacios para las observaciones.

Juez N°: _____

Fecha actual: 02-01-2026

Nombres y Apellidos de Juez: Lidia Flores Barriga

Institución donde labora: Hospital HNB

Años de experiencia profesional o científica: 35 años


Lidia D. Flores Barriga
LIC. ENFERMERA
C.E.P. 16535
R.E.E. 1202
H.R.M.N.B. - PUÑO

Firma y Sello

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

El presente instrumento tiene como finalidad medir los **Conocimientos del cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras del Servicio de Neurocirugía.**

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, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario si existiera, se ofrecen espacios para las observaciones.

Juez N°: _____

Fecha actual: 25-01-2026

Nombres y Apellidos de Juez: Silvia Benito Castillo

Institución donde labora: H.R.M.N. Butron

Años de experiencia profesional o científica: 43


Silvia Benito Castillo
Enfermera Especialista
RNE 1137

Firma y Sello

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

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma 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?

NO (X)
0→1

SI ()
1→0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

NO (X)
0→1

SI ()
1→0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma 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?

NO (X)
0→1

SI ()
1→0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

NO (X)
0→1

SI ()
1→0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) ¿Los ítems o reactivos del Instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma 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?

NO (X)
0→1

SI ()
1→0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

NO (X)
0→1

SI ()
1→0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma 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?

NO (X)
0→1

SI ()
1→0

Observaciones:

Sugerencias:

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

NO (X)
0→1

SI ()
1→0

Observaciones:

Sugerencias:

5) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

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

SI (X)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

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

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma 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?

NO (X)
0→1

SI ()
1→0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

NO (X)
0→1

SI ()
1→0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos (Incluir matriz de datos)

Base de datos de la prueba piloto del instrumento “Conocimientos sobre prevención úlceras por presión”

Nº Encuesta	ÍTEM01	ÍTEM02	ÍTEM03	ÍTEM04	ÍTEM05	ÍTEM06	ÍTEM07	ÍTEM08	ÍTEM09	ÍTEM10	ÍTEM11	ÍTEM12	ÍTEM13	ÍTEM14	ÍTEM15	ÍTEM16	ÍTEM17	ÍTEM18	ÍTEM19	ÍTEM20	ÍTEM21	ÍTEM22	ÍTEM23	ÍTEM24	ÍTEM25	Total s
1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	16
2	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	23
3	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	17
4	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	24
5	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	21
6	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	24
7	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	22
8	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	24
9	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	13
10	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	17
11	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	25
12	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	2	1	1	24
13	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	14
14	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16
15	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	25
16	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	13
17	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	16
18	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	24
19	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	17
20	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	24
21	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	24
22	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	15
23	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	19
24	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	24
25	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	17
TRC	18	16	23	18	21	19	22	20	21	20	22	18	22	18	24	21	20	22	21	14	20	18	22	20	18	
P	0.7	0.6	0.9	0.7	0.8	0.8	0.9	0.8	0.8	0.8	0.9	0.7	0.9	0.7	1.0	0.8	0.8	0.9	0.8	0.6	0.8	0.7	0.9	0.8	0.7	
Q	0.3	0.4	0.1	0.3	0.2	0.2	0.1	0.2	0.2	0.2	0.1	0.3	0.1	0.3	0.0	0.2	0.2	0.1	0.2	0.4	0.2	0.3	0.1	0.2	0.3	
P*Q	0.2	0.2	0.1	0.2	0.1	0.2	0.1	0.2	0.1	0.2	0.1	0.2	0.1	0.2	0.0	0.1	0.2	0.1	0.1	0.2	0.2	0.2	0.1	0.2	0.2	
SP*Q	3.846																									
VART	18.160																									
KR-20	0.821																									

Se puede observar en la imagen anterior el resultado de la prueba piloto mediante la fórmula de KR-20 obteniendo un coeficiente de 0,821 significa que tiene un alto índice de confiabilidad para su aplicación.

Confiabilidad del Instrumento 2 “Prácticas del Cuidado en la prevención de úlceras por presión”

Resumen del procesamiento de los casos			
		N	%
Casos	Válidos	25	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	25	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Tabla 4

Coeficiente de confiabilidad del instrumento 2

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,852	25

En la tabla 4, se observa que el coeficiente de confiabilidad del instrumento de Prácticas de prevención con úlceras por presión”, es de 0,852 lo que significa que el instrumento tiene una alta fiabilidad; por lo tanto, es apto para su aplicación.

Estadísticos total-elemento				
Ítems	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
Ítem_1	67,68	17,143	,437	,847
Ítem_2	68,00	16,583	,272	,853
Ítem_3	67,72	16,377	,649	,840
Ítem_4	67,72	16,877	,419	,846
Ítem_5	68,32	17,310	,093	,860
Ítem_6	67,72	16,460	,396	,847
Ítem_7	67,68	17,143	,437	,847
Ítem_8	67,96	17,207	,120	,859
Ítem_9	67,72	16,877	,419	,846
Ítem_10	68,20	15,333	,422	,850
Ítem_11	67,68	17,143	,437	,847
Ítem_12	67,76	17,023	,283	,850
Ítem_13	67,76	16,107	,635	,839
Ítem_14	67,76	16,190	,431	,845

Ítem_15	67,84	15,057	,847	,829
Ítem_16	67,64	17,907	,000	,853
Ítem_17	67,80	14,917	,758	,831
Ítem_18	67,76	16,107	,635	,839
Ítem_19	67,72	17,377	,196	,852
Ítem_20	67,72	16,377	,649	,840
Ítem_21	67,68	17,643	,133	,853
Ítem_22	68,28	16,543	,282	,853
Ítem_23	67,72	16,877	,419	,846
Ítem_24	67,80	16,167	,532	,842
Ítem_25.	67,72	16,377	,649	,840

Base de datos de la prueba piloto del instrumento “prácticas en la prevención de UPP”

*Prueba Piloto Práctica_Mestanza.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 25 de 25 variables

	Ítem_1	Ítem_2	Ítem_3	Ítem_4	Ítem_5	Ítem_6	Ítem_7	Ítem_8	Ítem_9	Ítem_10	Ítem_11	Ítem_12	Ítem_13	Ítem_14	Ítem_15	Ítem_16	Ítem_17	Ítem_18	Ítem_19	Ítem_20	Ítem_21	Ítem_22	Ítem_23	Ítem_24	Ítem_25
1	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
5	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
6	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
7	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
8	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
9	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
10	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
11	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
12	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
13	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
15	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
16	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3
17	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
18	3	2	3	2	3	1	3	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
20	2	3	2	3	2	3	3	2	3	1	3	3	3	1	2	3	1	3	3	2	3	2	3	2	3
21	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
22	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
23	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
24	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3
25	3	2	2	3	2	3	2	3	3	1	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2

Apéndice D: Consentimiento informado

Yo con DNI N° _____, he leído el documento que me ha sido entregado. He recibido suficiente información en relación con el estudio. También, he hablado con la investigadora entiendo que la participación es voluntaria. Igualmente, he sido informado de forma clara, precisa y suficiente que estos datos serán tratados y custodiados con respeto a mi intimidad y a la vigente normativa de protección de datos. Es por lo que, doy mi consentimiento para la extracción necesaria en la investigación de la que se me ha informado. Declaro que he leído y 58 conozco el contenido del presente documento, comprendo los compromisos que asumo y los acepto expresamente. Y, por ello, firmo este consentimiento informado de forma voluntaria para participar en el trabajo de investigación “Conocimientos y practicas del cuidado en la prevención de úlceras por presión por enfermeras del Servicio de Neurocirugía de un Hospital Público de Lima”. Recibiré una copia de este consentimiento para guardarlo y poder consultarlo en el futuro.

Firma del participante

Firma del investigador

Apéndice E: Matriz de consistencia

TÍTULO: “CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DEL CUIDADO EN LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN DE LAS ENFERMERAS DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE LIMA, 2026”.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general ¿Cuál es la relación entre el nivel de Conocimientos y practicas del Cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima 2026? Problemas específicos ¿Cuál es el nivel de Conocimientos del Cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima? ¿Cuál es el nivel de prácticas del Cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima? ¿Cuál es la relación entre el nivel de Conocimientos en la dimensión Higiene y las	Objetivo General Determinar la relación entre el nivel de Conocimientos y practicas del Cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima, 2026. Objetivos Específicos Identificar el nivel de conocimientos sobre el cuidado en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima. Identificar el nivel de prácticas del cuidado en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima. Identificar la relación entre el nivel de	Hipótesis Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y practicas del Cuidado en la prevención de Ulceras por Presión de las enfermeras del servicio de Neurología de un hospital público de Lima, 2026. Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre Ulceras por Presión de las enfermeras del servicio de Neurología de un hospital público de Lima 2026.	Variable 1 Conocimiento de úlceras por presión Variable 2 Prácticas preventivas de úlceras por presión.	Tipo de Investigación: Descriptivo y correlacional Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental Corte: Transversal Población: 30 profesionales de enfermería Muestra: Censal Muestreo: No probabilístico Técnica: Encuesta Instrumento: 1. “Cuestionario de conocimientos sobre prevención de úlceras por presión”. 2. “Escala de medición Del nivel de prácticas de cuidados enfermeros en pacientes con úlcera por presión”

prácticas del Cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima? ¿Cuál es la relación entre el nivel de Conocimientos en la dimensión Integridad de la piel y las prácticas del Cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima? ¿Cuál es la relación entre el nivel de Conocimientos en la dimensión de la Hidratación y las prácticas del Cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima? ¿Cuál es la relación entre el nivel de Conocimientos en la dimensión Estado mental y las prácticas del Cuidado en la prevención de úlceras por presión de las enfermeras	conocimientos en la dimensión Higiene y las prácticas del cuidado en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima. Identificar la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión Integridad de la piel y las prácticas del cuidado en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima. Identificar la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión Hidratación y las prácticas del cuidado en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima. Identificar la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión Estado mental y las prácticas del cuidado			
---	--	--	--	--

del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima?	en la prevención de úlceras por presión en las enfermeras del servicio de Neurocirugía de un hospital público de Lima.			
--	--	--	--	--

