

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Factores relacionados al deterioro de la integridad cutánea del prematuro de bajo peso de un Hospital Nacional de Lima, 2024

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Cuidados Intensivos Neonatales

Autoras:

Alicia Sarmiento Arcayo

Miriam Huaman Garcia

Asesora:

Dra. Mónica Meneses La Riva

Lima, 19 de agosto de 2024

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Mónica Meneses La Riva, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“FACTORES RELACIONADOS AL DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA DEL PREMATURO DE BAJO PESO DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA, 2024”** de las autoras Alicia Sarmiento Arcayo y Miriam Huaman Garcia tiene un índice de similitud de 20% 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 19 días del mes de agosto del año 2024.

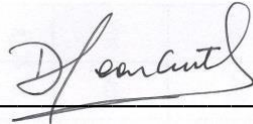


Dra. Mónica Meneses La Riva

**Factores relacionados al deterioro de la integridad cutánea del
prematuro de bajo peso de un Hospital Nacional de Lima, 2024**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el título de Segunda Especialidad
Profesional de Enfermería: Cuidados Intensivos Neonatales



Mg. Delia Leon Castro
Dictaminador

Lima, 19 de agosto de 2024

Índice

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema	2
Identificación del Problema.....	2
Formulación del Problema	4
Objetivos de la Investigación	4
Justificación.....	4
Presuposición Filosófica.....	5
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	6
Antecedentes de la Investigación	6
Marco Conceptual	9
Bases Teóricas.....	16
Definición de Términos.....	17
Metodología	18
Descripción del Lugar de Ejecución.....	18
Población y Muestra	18
Tipo y Diseño de Investigación.....	19
Formulación de Hipótesis.....	19
Identificación de Variables.....	20
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	29
Proceso de Recolección de Datos.....	30
Procesamiento y Análisis de Datos	30
Consideraciones Éticas	30
Administración del Proyecto de Investigación	32
Referencias Bibliográficas.....	34
Apéndices.....	39

Resumen

Los factores relacionados al deterioro de la integridad cutánea son aquellos factores externos que se conocen como sustancias, agentes o acción capaz de provocar una respuesta positiva o negativa sobre una persona animal o cosa. Y el término de deterioro de la integridad cutánea, se conoce como la alteración de la epidermis y/o de la dermis. Puede provocar destrucción de las capas de la piel, alteraciones en superficie de la piel e invasión de las estructuras corporales. El objetivo será establecer la relación entre los factores relacionados al deterioro de la integridad cutánea en prematuro de bajo peso de un Hospital Nacional, Lima – 2024. En cuanto a la metodología se establece una investigación de enfoque cuantitativo, de tipo básica, diseño no experimental, tipo correlacional y con corte transversal. La población estará conformada por todos los RNPT de más de 30 semanas de edad gestacional y con un peso entre 1500 y 2500 grs., que ingresen a la UCIN de un Hospital Nacional, su muestra es censal. Los instrumentos de recolección de datos serán un cuestionario para la primera variable virtual y para la segunda se utilizará una ficha de observación; teniendo una validez para el primer instrumento de 1 y una confiabilidad de 0.87; y para el segundo instrumento una validez de 1 y una confiabilidad de 0.7.

Palabras claves: factores externos, deterioro de la integridad cutánea, prematuro, bajo peso

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) informa que la prematuridad es un problema de salud pública. De acuerdo a, las evaluaciones cada año nacen 15 millones de neonatos prematuros, lo cual refiere más de uno de cada diez neonatos nacidos en todo el mundo, y más de 20 millones muestra bajo peso al nacer. Hoy en día la prematuridad, tiene una tendencia importante en fines numéricos, siendo la principal causa de muerte entre los infantes menores de cinco años. Asimismo, en los países de ingreso alto sobreviven la mayor parte de los neonatos nacidos a las 28 semanas de gestación, en los países más pobres las tasas de supervivencia pueden llegar a ser únicamente el 10%.

Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2019) menciona que los neonatos prematuros (NP) son aquellos que nacen antes de las 37 semanas de gestación. Llegan al mundo sin haber completado su desarrollo dentro del útero materno, al nacer antes de tiempo, no están preparados para la vida fuera del útero y requieren más ayuda para mantener la temperatura corporal, alimentarse y respirar.

En Chile, Barra et al. (2020) mencionan que el 8,2% de los recién nacidos (RN) son prematuros, y de ellos, un 1,2 % son extremos, la prematuridad, conlleva a que los RN nazcan antes de completar las etapas necesarias de maduración intrauterina y necesitan ser atendidos.

Por otro lado, en el Perú, Ota Nakasone (2018) informa que los RN prematuros continúan siendo un reto para los equipos de salud ya que la supervivencia de estos pequeños depende de muchos factores los cuales hacen que la morbilidad y mortalidad peri natal ocupen un lugar preponderante en las estadísticas. Se ha evidenciado que existen incidencias en los nacimientos prematuros donde tienen como peso menor a 1500 gramos y presentan un riesgo de

200 veces mayor de fallecer en la infancia y si sobrevive, un riesgo de 10 a 15 veces de tener impedimentos neurológicos. Otro de los mayores riesgos es la incapacidad permanente, como retrasos mentales, parálisis cerebral, problema del pulmón y gastrointestinal, pérdidas de las visiones y las audiciones.

En relación al deterioro de la piel, Córdoba-Ávila et al. (2022) en su estudio en el país de Colombia tuvieron como resultado el desprendimiento epidérmico, contacto con irritante y dermatitis con una prevalencia del 2.2% el cual se relacionaron al catéter venoso y cinta adhesiva para fijación adicional de apósito transparente.

En el Perú, Chinchay (2016) menciona que después del restablecimiento del patrón respiratorio, el cuidado de la piel es una parte prioritaria en el cuidado de enfermería. La conservación y protección de la piel de los recién nacidos es un punto fundamental de la manutención, por este motivo debemos considerar las trascendencias en estos órganos por ocupar el 13% teniendo en cuenta el valor absoluto de 100% en relación con los índices de medición de peso por lo que en su anatomía tan solo llega al 3%. Con respecto a la dermis de los neonatales, son de 40 a 60% menos densa que las de los mayores.

El presente estudio se ejecutará en la UCI Neonatales de un Hospital Nacional de Lima, en donde se han presentado casos de neonatos prematuros que presentan un peso menor a 2500 gr; convirtiéndose en un gran reto para el cuidado de enfermería. Teniendo en cuenta que este pequeño ser que llega viene con muchas deficiencias de inmadurez en muchos de sus órganos, entre ellos tenemos el de la piel, lo cual se convierte en un riesgo muy alto de dañarse. Por tanto, se pretende mostrar el grado de relación de los factores externos en el deterioro de la integridad cutánea de los nacidos de manera prematura, que van desde las treinta hasta las treinta y cinco semanas que se encuentran en la edad gestacional.

Por lo antes mencionado, se plantea la siguiente pregunta de investigación:

Formulación del Problema

¿Qué relación existe entre los factores externos y el deterioro de la integridad cutánea en el prematuro de bajo peso de un Hospital Nacional, Lima - 2024?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar el grado de relación de los factores externos y el deterioro de la integridad cutánea del prematuro de bajo peso de un Hospital Nacional, Lima – 2024.

Objetivos Específicos

Determinar la relación del uso de adhesivos y el deterioro de la integridad cutánea en el prematuro de bajo peso de un Hospital Nacional, Lima - 2024.

Determinar la relación del uso de sensores y el deterioro de la integridad cutánea en el prematuro de bajo peso de un Hospital Nacional, Lima - 2024.

Determinar la relación del baño corporal y el deterioro de la integridad cutánea en el prematuro de bajo peso de un Hospital Nacional, Lima - 2024.

Justificación

Justificación Teórica

El presente estudio se justifica teóricamente en el sentido que se profundiza en las variables factores externos y el deterioro de la integridad cutánea del prematuro de bajo peso, y ello contribuirá al conocimiento ya existente, también se va a generar nuevos datos que aún no se han evaluado brindados conceptos actuales sobre las variables de investigación.

Justificación Metodológica

El estudio se justifica metodológicamente, debido a que presenta un instrumento validado y que presenta la confiabilidad y el establecer la relación de las variables factores externos y el deterioro de la integridad cutánea del prematuro de bajo peso.

Justificación Práctica y Social

El estudio se justifica de manera práctica y social debido a que los hallazgos permitirán identificar los riesgos sobre la aparición de lesiones, atendiendo a la mejora de la calidad asistencial y, consecuentemente, realizar un trabajo más humanizado, disminuyendo así las complicaciones derivadas de las lesiones de la piel de los neonatos prematuros de bajo peso en un hospital de Lima.

Presuposición Filosófica

“El que reciba a un niño como este, a mí me recibe, y el que me recibe a mí, no me recibe a mí, sino a aquel que me envió” (Mateo 10:3). Se debe recordar que Dios hace su obra a través de nosotros, y ello se da cuando ayudamos, cuando servimos a Dios y hacemos siempre nuestro trabajo a conciencia pensando en prevenir y dar una buena calidad de vida.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Curcio (2023) realizó un estudio en Córdoba, en donde su objetivo fue evaluar los factores de riesgos relacionados a las lesiones por presión en los recién nacidos ingresados en cuidados intensivos, su enfoque fue cuantitativo, tipo básica, diseño no experimental, su población fueron 40 neonatos prematuros, su muestra fue censal. Sus resultados fueron que el 19,13% presentó úlceras por presión y sus categorías fueron de tipo I 38,71%, de tipo II 53,23% y de tipo III 8,06%, y el factor de riesgo más frecuente relacionado a las lesiones a piel de los NP fueron los dispositivos clínicos. Su conclusión fue que el instrumento que utilizó fue una herramienta sencilla, clara, pertinente y sin ambigüedades.

Estigarribia et al. (2022) realizaron un estudio en un Hospital Público de Asunción, su objetivo fue delimitar la frecuencia y los tipos de lesiones cutáneas en neonatos que asisten al departamento de emergencias pediátricas, su investigación tuvo enfoque cuantitativo, tipo básica, diseño no experimental y transversal, su población fueron 416 neonatos y su muestra 80 neonatos. Obtuvo como resultados el 19,2% presentaron lesiones cutáneas, 1,3% presentaron ampollas, 21,3 tuvieron diagnóstico de eritema. Su conclusión fue que el eritema fue la alteración cutánea más frecuente.

Asimismo, Batista et al. (2019) realizaron un estudio en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital de Referencia, tuvo como objetivo analizar la incidencia de lesiones cutáneas en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital, su investigación fue de enfoque cuantitativo, descriptiva, tipo básica, diseño no experimental y observacional. Su población fueron 43 historias clínicas y su muestra fue censal, sus resultados fueron que a través

de un se evidenció que los recién prematuros tenían 1088 g. con un 28%, mientras que el 72,7% tuvieron lesiones en la piel ocasionados por fijación. Concluyeron que los lugares de más incidencia de lesiones fueron los labios con un 55,8%.

Igualmente, Faraj y Kamada (2018) realizaron un estudio en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital público de Brasilia, su objetivo fue describir las lesiones de la piel en recién nacidos en la Unidad de Cuidados Intensivos, su enfoque fue cuantitativo, tipo descriptivo, diseño no experimental, Su población fueron 104 neonatos con muestra censal. Sus resultados fueron que 42 neonatos presentaron lesiones a la piel, evidenciándose la dermatitis de pañal con un 15,4%, mientras que el edema 15,45%, eritema 13,5% seguido de descamación con 3,8%. Concluyeron que se vio necesario que se creen protocolos y la implementación de instrumentos que miren al cuidado de la piel del RN, siendo herramientas útiles para la identificación de cualquier alteración en el sistema tegumentario del neonato y de ese modo, prevenir o disminuir si incidencia y sus consecuencias.

Córdoba-Ávila et al. (2022) en el país de Colombia realizaron un estudio que tuvo como objetivo examinar las causas y prevalencia del deterioro de la piel relacionado con aseguramiento del dispositivo de acceso intravascular. Estudio analítico, transversal, la población fueron pacientes hospitalizados en un hospital público de alta especialidad, la muestra fueron 813 pacientes. Sus resultados fueron que la prevalencia del deterioro de la piel relacionado con adhesivos de utilización médica en dispositivos de acceso intravascular fue de 2.2%, el estado de la piel según el dispositivo de acceso con lesión en un 9% utilizando cinta quirúrgica. Concluyeron que el deterioro de la piel de los pacientes fue baja debido al buen manejo por parte de los profesionales de enfermería, pero se debe tomar conciencia sobre la técnica correcta de la implementación y retiro de los adhesivos para reducir la prevalencia de deterioro de la piel.

Antecedentes Nacionales

Barron y Anaya (2021) realizaron un estudio en el Servicio de neonatología en un Hospital de Ayacucho, su objetivo fue establecer la asociación entre el conocimiento sobre cuidados especiales de Recién nacidos Prematuros y el desempeño de las Enfermeras. El estudio fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional, su diseño fue no experimental, la técnica fue la encuesta y su instrumento el cuestionario, su población fueron 47 enfermeras, y su muestra fue censal. Sus resultados obtenidos fueron que el 80,9% tuvieron conocimientos suficientes, el 19,1% tuvieron conocimiento insuficiente, con relación a su desempeño en función asistencial y el conocimiento suficiente 28 solo lo obtuvieron, 7 tuvieron insuficiente conocimiento, 66% adecuado desempeño. Concluyó que el 70,2% tuvieron conocimiento suficiente sobre el cuidado de neonatos prematuros.

Por su parte, Flores (2020) realizó una investigación en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, su objetivo fue Delimitar la prevalencia y los factores relacionados a lesiones de la piel en neonatos en Cuidados Intensivos Neonatales, su enfoque fue cuantitativo, tipo básica, diseño no experimental y transversal, su población fueron 242 recién nacidos con muestra censal. Sus resultados fueron que la lesión más relevante en la piel fue la dermatitis de pañal con un 22.31%, localizado en la región perianal con un 18.6%. Su conclusión fue que la prevalencia de las lesiones en la piel de los neonatos en UCIN fue de 40.9%, y los factores relacionados fueron el bajo peso al nacer, la estancia hospitalaria de modo prolongado, la prematuridad y el procedimiento para hidratación endovenosa.

Duran y Ramos (2019) realizaron un estudio en el Hospital Regional del Cusco, tuvieron como objetivo Determinar la asociación entre las lesiones dérmicas por uso de adhesivos y las características clínicas de los pacientes. Su estudio fue descriptivo, transversal, tipo básica, su

población fueron 276 pacientes. Sus resultados fueron que las lesiones que predominaron fueron peladuras con un 73.91%, la mayoría de los adhesivos fueron de tela con un 73.91%, la lesión que se registró más frecuente fue la piel seca y peladura. Concluyeron que aceptaron la hipótesis de la asociación entre sus variables obteniendo como $p > 0.05$.

Marco Conceptual

Factores Relacionados al Deterioro de la Integridad Cutánea

Garcés-Vera et al. (2019) definen a los factores externos como aquella sustancia agente o acción capaz de provocar una respuesta positiva o negativa sobre una persona animal o cosa.

Los Factores de riesgo externo son:

Humedad. Según Calderón Mitma (2023) es el indicador que evidencia riesgo, porque se humedece en la superficie de la piel y puede ser orina, sudor, saliva o heces y pueden traer efectos en la aparición de lesiones.

Hipertermia. Picón-Jaimes et al. (2020a) refieren que es signo común dentro de los hospitales ocasiona que la piel se encuentre húmeda por periodos prolongados.

Inmovilidades Físicas. Calderón (2023) mencionan que es la pérdida de la capacidad que un neonato sufre para moverse por sí solo y se ve afectado por procesos como yeso, sedación, cirugías o sondajes, limitando el movimiento de modo parcial o de manera total. Por ello, los RN que tienen dichas dificultades en el aparato locomotor, o dificultades neurológicas tiene mayor riesgo a las lesiones en la piel.

Medicamentos. Picón-Jaimes et al. (2020b) informa que es la administración de medicamentos que ocasione alteraciones que repercute de modo negativo en procesos de cicatrización y adelgazamiento de tejidos.

Dimensiones de la Variable Factores Relacionados al Deterioro de la Piel.

Dimensión 1: Uso de Adhesivos. De acuerdo a Jerez et al. (2023) la aplicación de adhesivos es necesaria por presentar frecuentemente lesiones por procesos durante la hospitalización y por el uso de dispositivos biomédicos, para la sobrevivencia de los RN.

En recién nacidos prematuros de menos de 1000 g, se debe utilizar defensas o obstáculos cutáneos a base de gelatina como segunda piel para mantener una distancia estratégica de la evacuación de la epidermis. El color de benjuí enmarca una conexión innovadora entre el material pegajoso y la epidermis, expandiendo el peligro de que la epidermis se desprenda mientras elimina el pegamento.

Dimensión 2: Uso de Sensores. Según Narváez y Chancusig (2023) estos sensores se conceptualizan como entrada, siendo un dispositivo que detecta estímulos externos y van a responder en consecuencia, captan los datos del medio físico que nos rodea, por tanto, miden la magnitud física o química y la transforma en señales eléctricas las cuales son entendidas a través de un microcontrolador. Uno de los sensores es el pulsioxímetro el cual es un monitor que contiene las baterías, la pantalla y un sensor que se encarga de detectar el pulso, constantemente mide el nivel de saturación de oxígeno de la hemoglobina en la sangre arterial.

Dimensión 3: Baño del Prematuro. Según Garcés-Vera et al. (2019) el baño al prematuro es el lavado de rutina al prematuro y sus resultados del lavado de rutina incluyen sequedad, molestia y desestabilización de los signos esenciales, la cantidad de agua recomendada es de 12 cm. Debe agregarse que este desaconsejado frotar la piel del neonato prematuro durante el baño, también la ducha principal del RN debe darse cuando la temperatura se haya equilibrado la cual debe ser entre 26- 27°. Por tanto, no es importante limpiar todo el vórnix caseoso, ya que tiene una capacidad defensiva frente a las contaminaciones y nutritiva de la piel, lo que favorece

la curación de llagas cutáneas. En el tramo principal de siete días de vida, se sugiere lavar con lentillas delicadas y solo con agua tibia refinada y un vendaje estéril delicado, sin limpiadores.

Igualmente, Fernández y Antolín-Rodríguez (2018) sustentan que en el momento en que la piel esté entera, es prudente lavarse por inundación. Después de quince días, puede usar un limpiador imparcial, el doble de siete días. Se debe tratar de no usar limpiadores antiácidos ya que cambian el pH y pueden arruinar la capa defensiva ácida de la piel.

Deterioro de la Integridad Cutánea

De acuerdo a Arantón-Areosa y Rumbo-Prieto (2023) mencionan que el término de deterioro de la integridad cutánea, fue usado por primera vez en 1975 y fue revisado en el año 2020 por la Asociación Norteamericana de Diagnósticos de Enfermería para determinar y especificar un diagnóstico de enfermería que lo definió como Alteración de epidermis y/o de la dermis. Puede provocar destrucción de las capas de la piel, alteraciones en superficie de la piel e invasión de las estructuras corporales.

La Piel. La piel es un órgano importante para la vida de los individuos y los animales. Tiene distintas funciones que aseguran el mantenimiento de la integridad y la homeostasis del organismo. Su espesor varía en relación a su localización y a la edad entre los 0,5 – 4 mm y su peso es de 3 – 5 kg del peso medio total de un adulto. Está compuesta por 3 capas, la epidermis, la dermis y la más profunda denominada subcutáneas o grasas. En la capa se encuentran las venas, los nervios, los órganos sudoríparos y el folículo piloso. En el mismo sentido, la epidermis es la capa de carácter superficial de la piel y están formadas por tres mantos: el estrato córneo, el estrato granuloso y la capa basal, la dermis es la conductora del calor, del dolor y del tacto y finalmente la hipodermis es una capa con grasas subcutáneas y están compuestas principalmente de tejidos grasos que se acumulan cerca a la parte final de los embarazos.

Asimismo, Sousa et al. (2022) informan que la piel es responsable de desarrollar distintas funciones, como la termorregulación, control de infecciones, vigilancia inmune, secreción endocrina y la sensación táctil. Por ello, va a interferir de modo directo con el metabolismo, de manera especial en el recién nacido. Está compuesto por la dermis, conformada por colágeno y elastina; y la epidermis, conformada por cuatro subcapas, incluyendo el estrato córneo, que es importante por ser la porción más externa de la piel, siendo capa más superficial de la piel y se asocia con la edad gestacional al nacer, mientras menor sea la edad gestacional, mayor es el riesgo.

Funciones de la Piel. Gilaberte et al. (2016) indican que las más importantes características fundamentales que se ejerce la dermis: Proteger, secretar, pigmentar, comunicar, termorregular e impermeabilizar.

Protección. De acuerdo a, García y Alonso (2021)informa que la dermis cubre a la anatomía humana de diversos males que proceden del entorno, así sea por rozamiento, choques cálidos, como gélido, radiación solar o sustancia química.

Secreción. Las pieles según Arantón-Areosa y Rumbo-Prieto (2023)segregan hormonas, enzima y fermento, creando reacciones de defensas y también segregan grasas o sebos para proteger. Las sudoraciones son secreciones con las que las pieles se depuran, ya que por él desechan las sustancias tóxicas o que exceden.

Pigmentación. Según, García y Alonso (2021)las pieles se encuentran sustancias de la pigmentación, que dan color a la piel, sino que protegen de la radiación solar.

Comunicación. La piel, según Sousa et al., (2022)es un componente para la conexión entre el organismo y el exterior, y por ella se evidencia el dolor o la temperatura, percepciones que traslada el cerebro para que sean discernidas.

Impermeabilidad. Arantón-Areosa y Rumbo-Prieto (2023) menciona que es un impermeable decente que previene la entrada en el cuerpo de la enorme cantidad de elementos que entran en contacto con el cuerpo de manera persistente.

Excreción. Leiva Anampa (2021) informa que la dermis tiene una capacidad excretora recíproca a la de los pulmones. El sudor tiene una variedad de sustancias como son las sales inorgánicas, urea, corrosivo úrico, álcali y creatinina que los hacen como pipí. Obviamente, el 99% del sudor es un compuesto fluido.

Capacidad Sensitiva. Arantón-Areosa y Rumbo-Prieto (2023) refiere que determina una asociación con el clima a través de sus puntos sensibles. Esta capacidad se completa con la excelencia de la gran cantidad de puntos sensibles o receptores que posee. Los receptores que tiene la piel están desplazados, entre estos están los que son sensibles al contacto, factor de presión, temperatura y tormento.

Función Secretora. Seminario (2019) sustenta que los órganos sebáceos de la piel emiten aceite, que previene la sequedad y la rotura de la piel, brinda protección contra la radiación brillante excesiva y mantiene el cabello sólido. Asimismo, la producción de leche a través de los órganos mamarios son subsidiarias explícitas de la piel.

Función Nutricional. Leiva Anampa (2021) sustenta que la piel contiene el esteroide -7-dihidrocolesterol, el cual es transformado a vitamina D cuando se expone ante la luz ultravioleta.

Termorregulación. Hernández Flores (2021) menciona que la temperatura corporal es por balance entre distintos mecanismos de producción y de disminución del calor. En los RNP y de bajo peso al nacer, mantener un estado normotérmico ocasiona una dificultad, las particularidades fisiológicas limitadas que los representa son pocas para mantener el estado homeotérmico de acuerdo a la variabilidad de temperatura del ambiente, ello ocasiona a

desarrollar con mucha frecuencia hipotermia. La pérdida de calor después del nacimiento, se ocasiona por cuatro mecanismos los cuales son conducción, convección, evaporación y radiación. En donde la conducción, se trata del traspaso de calor entre dos cuerpos que se encuentran en contacto directo, el RNP pierde calor al tener otro tipo de contacto con objetos fríos como son la báscula, colchón, rayos X entre otros.

Del mismo modo, Hernández (2021) señala que esta función implica la transmisión de calor entre una superficie sólida y el aire o líquidos. El RNP pierde o gana calor hacia el aire que lo rodea o respira, se debe evitar las pérdidas disminuyendo las corrientes de aire, se debe utilizar de modo adecuado las incubadoras y servocunas, también utilizar cobertores plásticos cuando el RN esté normotérmico y administrar oxígeno calentado. La evaporación, es la disminución de calor por el gasto energético del paso de estado líquido al estado de vapor. En el RN se va a presentar la evaporación de la humedad de la piel, esto corresponde por cada gramo de agua evaporada se consumen 0.58 calorías.

Leiva (2021) menciona que para la variable deterioro de la piel se tiene tres dimensiones las cuales son hidratación a la piel, eritema y lesión en la piel.

Dimensiones de Deterioro de la Integridad Cutánea.

Hidratación a la Piel. Intriago-Mero (2019) menciona que la piel es un órgano del cuerpo y el más grande, tiene altura, ancho y profundidad, que depende del peso corporal de cada individuo. Para mantener su blandura y plasticidad, requiere agua como componente principal. Por tanto, la hidratación cutánea contiene uno de los parámetros más relevantes en la salud de la piel.

Eritema. Villanueva y Ramírez (2021) informaron que es una enfermedad aguda de la piel y se puede comportar como crónica recurrente, y se caracteriza por lesiones cutáneas de distintos tipos que se dan de menor y las mayores.

Lesión en la Piel. Según Vilela-Desposorio y Zavala-Castillo (2023) refiere que refleja alteraciones sistémicas o locales del cuerpo humano, las cuales pueden ser de origen físico, infeccioso, químico, genético o de una combinación de ellos.

Características de la Piel del Prematuro. Seminario (2019) informa que los neonatos que nacen antes de las 28 semanas de postérmino carecen de vernix caseoso, considerándolo escaso en muchos casos, también carecen de tejido celular subcutáneo y de queratina. La piel del prematuro suele ser muy fina, mucho más transparente, menos pigmentada, tiene escasas arrugas, en muchos casos está cubierta de fino lanugo y a pesar de los esfuerzos que se realizan; se llega a lesionar con mucha facilidad.

La Adaptación del Recién Nacido y la Piel. Asimismo, Seminario Paz (2019) informa que el bebé enfrenta varias dificultades fisiológicas durante el cambio del clima fluido que lo rodea al clima seco y extrauterino al ingresar al mundo. Las dificultades incluyen la transformación de la respiración y la nutrición enteral, el fin de los desechos y el apoyo de la termorregulación y el equilibrio hídrico en el cuerpo. También es fundamental en la variación neonatal el avance de una obstrucción cutánea moderadamente impermeable, la capa córnea. En el progreso hacia el clima extrauterino, la capa córnea realiza rápidamente numerosas capacidades imperativas en la resistencia del bebé. Entre ellos: impedimento a la desgracia hídrica, control de enfermedades, disposición de un manto corrosivo, capacidades de refuerzo celular, termorregulación y seguridad frente a la luz brillante y diferentes compuestos sintéticos.

Grados de Lesión de la Piel. Según Seminario (2019) los grados de lesión de la piel son:

Grado 1. Piel intacta eritema que no se blanquea, lesión precursora de la ulceración.

Grado 2. Lesión que afecta epidermis y dermis. Las lesiones son superficiales y clínicamente se presentan como una abrasión, ampolla o aspecto de crateriforme.

Grado 3. Lesión que afecta al tejido celular subcutánea superficial.

Grado 4. Lesión que presenta destrucción y necrosis de tisular extensa, que puede afectar músculo, tendón y hueso.

Bases Teóricas

Teoría de Nola Pender

Según Rodríguez (2022) esta teoría fundamenta el cuidado de enfermería y la comprensión de distintos comportamientos de los seres humanos que se relacionan de modo directo con la salud. Del mismo modo, Apolinario y Bustamente (2022) coinciden en mencionar que el modelo de Nola Pender une distintos enfoques de Enfermería y uno de sus objetivos es brindar ayuda a los individuos, proporcionando el alcance de su máximo bienestar de salud. Por ello, es importante conocer la relación entre los factores externos y el deterioro de la integridad cutánea del prematuro de bajo peso.

Metaparadigmas

Según Soto de Maravi (2020) estos metaparadigmas constituyen un grupo de conceptos globales que asocia los fenómenos propios de interés para una ciencia, así como los enunciados que confirman las asociaciones entre ellos; asimismo, el metaparadigma de enfermería es el primer nivel de especificidad y aspectos de los cuidados enfermeros. Los metaparadigmas se describen a continuación:

Persona. A la persona se va a definir de dos formas: primero holísticamente, el todo va más allá de la suma de las partes y cuando se examina el todo como un agregado se pierde algo

de la totalidad. Por otro lado, con las partes identificadas como las espirituales, biológicas, psíquicas y sociales, y de acuerdo a su rol como receptor potencial del cuidado de enfermería. En ese sentido, persona es el receptor del cuidado de enfermería, que incluye los elementos espirituales, físicos, psicológicos y sociocultural, y contempla a una persona, familia o comunidad.

Cuidado. Son las intervenciones de enfermería con el paciente. Está definido como lo que hace el profesional de enfermería, para, por y con la persona.

Entorno. Son las propiedades internas y externas, particularidades y las influencias que van a afectar al individuo. Es el entorno del individuo, con él se interrelaciona y cualquier variación del individuo o del ambiente se iguala de manera recíproca (Soto, 2020).

Salud. Se refiere a la meta de enfermería, es el grado de confort o enfermedad que experimenta el individuo.

Definición de Términos

Prematuro

Es un bebé que tiene nacimiento antes de la trigésima 7ma semanas de gestaciones. En el nacimiento de un neonato se clasifica como: prematuros de menos de 37 semanas de gestaciones a términos, de 37 a 42 semanas.

Parto Prematuro

Se entiende como un acontecimiento que se da de las 37 semanas de gestación, se entiende como una situación compleja que conlleva a riesgos importantes en la salud y el confort de los neonatos y sus familias. El nacimiento prematuro, la hospitalización en la unidad neonatal, el cambio al hogar y los cuidados para el neonato prematuro, son situaciones críticas para los padres quienes suelen presentar distintos sentimientos.

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

El estudio se realizará en el contexto hospitalario, en de un Hospital Nacional en el departamento de Lima, en Perú. Se inició en el Perú en 1826, en Lima, brindando sus servicios de maternidad. Se volvió la cuna de la obstetricia en el Perú y, posteriormente de la ginecología y neonatología.

Actualmente, la atención que brinda es muy especializada, porque es un centro referencial para el país, atendiendo con frecuencia a neonatos y pacientes. Por tanto, la investigación se realizó en el Servicio de Cuidados Intensivos Neonatales.

Población y Muestra

Población

Todos los recién nacidos prematuros de más de 30 semanas de edad gestacional y con un peso entre 1500 y 2500 grs., que ingresen a la UCIN de un Hospital Nacional, en este caso 30 RN.

Muestra

30 prematuros de bajo peso con deterioro de la integridad cutánea, la muestra será censal.

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de Inclusión.

- ✓ Prematuros de bajo peso.
- ✓ Prematuros con deterioro de la integridad cutánea.

Criterios de Exclusión.

- ✓ Prematuros de peso normal.
- ✓ Prematuros sin deterioro de la integridad cutánea.

Tipo y Diseño de Investigación

Esta investigación será de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo correlacional con corte transversal. Para López-Roldán y Fachelli (2015) afirma que una investigación cuantitativa utiliza la recolección y examen de información para contestar la pregunta de investigación y probar la hipótesis de estudio, porque se basa en la medición numérica, conteo y la utilización de la estadística para identificar de manera exacta patrones de comportamiento en una población.

El diseño será no experimental, según Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) mencionan que el diseño no experimental es el cual se realiza sin manipular variables, solo se observan en su ámbito natural. Asimismo, se busca la relación entre las variables de estudio, las investigaciones correlacionales tienen como objetivo de valorar la asociación que existe entre dos o más variables, categorías o conceptos. Y será transversal, porque en la aplicación del instrumento para recoger datos, será en un solo momento.

Formulación de Hipótesis

Hipótesis General

Ha: Los factores externos se relacionan con el deterioro de la integridad cutánea del prematuro de bajo peso de un Hospital Nacional, Lima – 2023.

Ho: Los factores externos no se relacionan con el deterioro de la integridad cutánea del prematuro de bajo peso de un Hospital Nacional, Lima – 2023.

Hipótesis Específicas

El uso de adhesivos se relaciona con el deterioro de la integridad cutánea en el prematuro de bajo peso de un Hospital Nacional, Lima – 2023.

El uso de sensores se relaciona con el deterioro de la integridad cutánea en el prematuro de bajo peso de un Hospital Nacional, Lima – 2023.

El baño corporal se relaciona con el deterioro de la integridad cutánea en el prematuro de bajo peso del Hospital Nacional, Lima – 2023.

Identificación de Variables

Variable A: Factores externos

Variable B: Deterioro de la integridad cutánea del prematuro de bajo peso

Operacionalización de la Variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Factores Externos	Los factores externos son aquellas sustancias, agentes o acciones capaces de generar una respuesta positiva o negativa bajo una persona o animal (Garcés-Vera et al., 2019).	Los factores externos se medirán con un cuestionario tipo escala de Likert con 10 ítems, que mide tres dimensiones: uso de adhesivos, uso de sensores, baño corporal. Ineficaz: 10 – 23 Poco eficaz: 24 – 37 Eficiente: 38 - 51	Uso de adhesivos Uso de sensores Baño Corporal	-Capacidad de adhesión -Adhesivos ajustados -Adhesivos transparentes -Adhesivos en colocación -Sensor de pulsioximetría -Sensor de cartografía -Jabón PH neutro -Estabilidad térmica -Temperatura del agua -Baño de esponja	ESCALA ORDINAL Se utilizará la escala de Likert: (1) Nunca (2) Casi nunca (3) A veces (4) Casi siempre (5) Siempre
Deterioro de la integridad cutánea del prematuro de bajo peso	Es una alteración de la epidermis y/o de la dermis. Puede provocar destrucción de las capas de la piel e invasión de las estructuras corporales (Arantón-Areosa & Rumbo-Prieto, 2023).	El deterioro de la integridad se medirá con una ficha de observación, que mide tres dimensiones: hidratación de la piel, eritema, lesión de la piel. Bajo: 9 - 12 Medio: 13 - 16 Alto: 17 - 20	Hidratación de la piel Eritema Lesión de la piel	-Piel húmeda -Piel seca -Piel muy seca -Zona libre de enrojecimiento -Enrojecimiento -Presencia de eritema -Ninguna -Pequeñas áreas localizadas -Áreas extensas	(0) SI (1) NO

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Cuestionario

Para la recolección de los datos se utilizará como técnica la encuesta, y se empleó el cuestionario virtual mediante el Google Forms. El cuestionario de Factores relacionado al deterioro de la piel fue elaborado por las investigadoras, teniendo en consideración sus tres dimensiones las cuales son el uso de adhesivos (enunciados 1 – 4), uso de sensores (5 – 6) y baño corporal (7 – 10), conformando un total de 10 enunciados utilizando la escala ordinal de tipo Likert dando los siguientes valores, 1 = Nunca, 2 = Pocas veces, 3 = Regularmente, 4 = Casi siempre, 5 = Siempre.

Con relación a la confiabilidad del instrumento, el valor obtenido del estadístico Alfa de Cronbach fue de 0.87, por ello es un instrumento altamente confiable, y con relación a la validez por juicio de expertos, se usó el estadístico de V de Aiken, el cual tuvo un valor de 1, por ello, indica que los jueces consideran que el instrumento tiene un contenido con alta validez.

Ficha de observación: Para la recaudación de datos se utilizará la observación, y se aplicará la ficha de observación creada por las investigadoras. En donde tiene tres dimensiones las cuales son hidratación a la piel, eritema y lesión en la piel.

En cuanto a la confiabilidad el valor que se obtuvo del estadístico KR -20 de la ficha de observación deterioro de la integridad cutánea del prematuro de bajo peso fue de 0. 71, por tanto, es un instrumento altamente confiable.

Con relación a la Validez por juicio de expertos, se usó el estadístico de V de Aiken, se obtuvo un resultado de 1, por ello, indica que los jueces consideran que el instrumento tiene un contenido con alta validez.

Proceso de Recolección de Datos

La recolección de información se llevará a cabo con el permiso que se obtuvo del área de Investigación y Docencia de la Institución, por las investigadoras, coordinando con supervisión de la unidad de la especialidad, con el objetivo de la implementación del cuestionario virtual y la aplicación de la ficha de observación, con anterioridad las investigadoras se comunicará con los profesionales de enfermería para identificarlos y se les informará los objetivos de la investigación para el presente estudio, antes de obtener los datos se brindará el documento sobre el consentimiento informado, (apéndice D), cuando ya se obtenga la información se realizó dos tablas para codificar las respuestas de ambos instrumentos, finalmente se pasará la información ya codificada al programa SPSS 25.

Procesamiento y Análisis de Datos

La información será procesada en el programa estadístico SPSS 25, en donde se tendrá la base datos de la aplicación de los dos instrumentos de recolección de datos y se codificarán, luego al pasarlo al programa estadístico se obtendrá la estadística descriptiva de las dimensiones y las variables con cuadros y figuras.

Consideraciones Éticas

Esta investigación se realizó considerando los principios éticos, se tuvo en cuenta la privacidad y confidencialidad de los individuos, teniendo en consideración el consentimiento informado virtual de cada encuestado.

Autonomía: Los profesionales de enfermería participarán de manera voluntaria y anónima, por tanto, se les solicitará su participación mediante del consentimiento informado.

Beneficencia: Los resultados de la investigación van a beneficiar a los profesionales de enfermería que laboran en el hospital objeto de estudio.

No maleficencia: La investigación no causará daño a los profesionales de enfermería, mucho menos actos que perjudiquen su integridad moral o física.

Justicia: A todos los profesionales, se les va solicitar que participen en la investigación sin hacer diferencias.

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de ejecución

Año Actividad	2024					
	E - M	A - J	J - A	S	O	N - D
Elaboración del planteamiento del problema						
Elaboración del marco teórico						
Instrumentos de recolección de datos						
Verificación de los instrumentos						
Implementación de la prueba piloto						
Examen de la fiabilidad						
Presentación inicial						
Rectificación de los dictaminadores						
Implementación del instrumento						
Examen de datos						
Análisis de resultados						
Discusión						
Presentación final						

Presupuesto

Id	Partidas y subpartidas	Cantidad	Costo S/.	Total S/.
1	Honorarios estadista	1	400	400
2	Bienes	3	50	150
3	Fotocopias	3	20	60
4	Viáticos	2	200	400
5	Pago de asesoría	2	300	600
6	Pago de dictamen	2	350	700
7	Cierre de trabajo	2	900	1800
8	Impresión	2	100	200
	Totales			4,310.00

Referencias Bibliográficas

- Apolinario Pincay, J. J. & Bustamente Barco, M. N. (2022). *Hábitos de aseo y la relación con el deterioro de la integridad cutánea en niños* [Exámen complexivo de grado, Universidad Nacional de Milagro]. Repositorio institucional.
<https://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/6627>
- Arantón-Areosa, L. & Rumbo-Prieto, J. M. (2023). Concepto de deterioro de la integridad cutánea y tisular como diagnóstico enfermero. *Enfermería Dermatológica*, 17(48), 8–11.
<https://doi.org/10.5281/zenodo.7954243>
- Barra C., L., Marín P., A. & Coó, S. (2020). Cuidados del desarrollo en recién nacidos prematuros: fundamentos y características principales. *Revista Chilena de Pediatría*, 92(1), 131–137. <https://doi.org/10.32641/andespediatr.v92i1.2695>
- Barron Munaylla, H. J. & Anaya Barrón, C. M. (2021). *Conocimiento Sobre Cuidados Especiales De Recién Nacidos Prematuros Y El Desempeño Profesional De Las Enfermeras En El Servicio De Neonatología Del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena – Ayacucho, 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Callao]. Repositorio institucional. <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6152>
- Batista Pererira, J., Téles de Sousa, J. & Oliveira Santos, W.L. (2019). *Incidência De Lesões Cutâneas Em Neonatos Na Unidade De Terapia Intensiva Neonatal De Um Hospital De Referência*. [http://repositorio.cesupa.br:8080/jspui/bitstream/prefix/123/1/TC Monografía Incidência de lesões.pdf](http://repositorio.cesupa.br:8080/jspui/bitstream/prefix/123/1/TC%20Monografia%20Incid%C3%ancia%20de%20les%C3%B5es.pdf)
- Calderón Mitma, R. R. (2023). *Factores asociados y prevalencia de lesiones por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos* [Tesis de licenciatura, Universidad Norbert Wiener]. Repositorio instiyucional.

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/9630>

Chinchay Quispe, C. (2016). Plan de cuidados al prematuro con síndrome de dificultad respiratoria : fortaleciendo el vínculo madre-recién nacido. *Revista CASUS*, 1(1), 41–50.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6258751>

Córdoba-Ávila, M. Á., Santiago-González, N., Vargas-Céspedes, R., Arellano-Vera, A. de los Á., López-Martínez, M., Moedano-Jiménez, D. & Rojas-Martínez, S. (2022). Deterioro de la piel asociado con aseguramiento del dispositivo de acceso intravascular. *Revista Ciencia y Cuidado*, 19(2), 40–49. <https://doi.org/10.22463/17949831.3220>

Curcio, F. (2023). *Evaluación y prevención del riesgo de lesiones por presión en los recién nacidos ingresados en cuidados intensivos*[Tesis doctoral, Universidad de Córdoba].

Repositorio institucional. <https://helvia.uco.es/xmlui/handle/10396/25863>

Duran Baca, Aa. M. & Ramos Tito, J. (2019). *Lesiones dermicas por uso de adhesivos sanitarios relacionadas a las características clínica de los pacientes en servicios de internamiento, Hospital Regional del Cusco - 2019.*

<http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/6157/253T20210353.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Estigarribia, M., Gutierrez, O., Mesquita, M., Cardozo, O. & Godoy, L. (2022). Alteraciones cutáneas en neonatos que consultan en el departamento de urgencias pediátricas de un hospital público. *Pediatría (Asunción)*, 49(1), 6–13.

<https://doi.org/10.31698/ped.49012022002>

Faraj Faria, T. & Kamada, I. (2018). Lesiones de la piel en neonatos en cuidados intensivos neonatales. *Enfermería Global*, 17(1), 211–219.

<https://doi.org/10.6018/eglobal.17.1.273671>

- Fernández, D. & Antolín-Rodríguez, R. (2018). Bathing a Premature Infant in the Intensive Care Unit: A Systematic Review. *Journal of Pediatric Nursing*, 42, e52–e57.
<https://doi.org/10.1016/j.pedn.2018.05.002>
- Flores Valenzuela, D. A. (2020). *Prevalencia y factores asociados a lesiones de la piel en neonatos en cuidados intensivos neonatales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2019* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Federico Villareal]. Repositorio institucional. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4314>
- Garcés-Vera, G. J., Navarrete-Espinoza, O. I., Ruiz-Lara, O. X., Tovar-Gavilanes, M. E., Del Castillo Pavon, S. E. & Durán-Mora, P. E. (2019). Prevención frente a la presencia de problemas dermatológicos del recién nacido. *Polo del Conocimiento*, 4(2), 199–232.
<https://doi.org/10.23857/pc.v4i2.902>
- García Dorado, J. & Alonso Fraile, P. (2021). Anatomía y fisiología de la piel. *Pediatría Integral*, XXIV(3), 1–13. https://pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2021/xxv03/07/n3-156e1-13_RB_JesusGarcia.pdf
- Gilaberte, Y., Prieto-Torres, L., Pastushenko, I., & Juarranz, Á. (2016). Anatomy and function of the skin. En Michael R. Hamblin, Pinar Avci y Tarl W. Prow (Eds.). *Nanoscience in Dermatology* (pp. 1–14). Elsevier.
- Hernández-Sampieri, R. & Mendoza Torres, C. P. (2018). *Metodología de la Investigación: Las rutas de la investigación cuantitativa, cualitativa y mixta* (6ta ed.). McGraw Hill.
- Hernández Flores, A. (2021). *Intervenciones Estandarizadas del Cuidado de Enfermería en Recién Nacidos Prematuros*.
http://bibliotecavirtual.dgb.umich.mx:8083/xmlui/bitstream/handle/DGB_UMICH/5657/FE-M-2021-0934.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Intriago-Mero, A. M. (2019). Hidratación profunda de la piel en tercera dimensión. *Polo del Conocimiento*, 5(01), 110–124. <https://doi.org/10.23857/pc.v5i01.1216>
- Jerez Molina, J. A., Jiménez Mora, L. Y., Molano Vergara, L. M., & Reyes Barrantes, A. L. (2023). Estrategias para la prevención de lesiones en piel por el uso de adhesivos médicos en el recién nacido: Revisión alcance [Trabajo académico de licenciatura, Universidad El Bosque]. <https://repositorio.unbosque.edu.co/server/api/core/bitstreams/70fbceea-f0b3-40bc-bfcc-275bc98b60f4/content>
- Leiva Anampa, E. E. (2021). *Efecto de la aplicación de una guía de cuidado de enfermería en el conocimiento de las enfermeras y la prevención de dermatitis de pañal en pacientes de 1 a 12 meses de la UCI Pediátrica de un hospital nacional 2019* [Tesis de maestría, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio institucional. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12078/Efecto_LeyvaAnampa_Emma.pdf?sequence=1
- López-Roldán, P. & Fachelli, S. (2015). *Metodología de la Investigación Social Cuantitativa*. Univerditat Autònoma de Barcelona. <https://doi.org/10.1344/reyd2018.17.13>
- Narváez Barros, M. V. & Chancusig Paladines, L. E. (2023). Diagnóstico y Manejo de Hipertensión Pulmonar Persistente en el Periodo Neonatal en la Unidad de Neonatología. *Cambios*, 22(1), 1–12. <https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/article/view/892>
- OMS (2023). Nacimientos prematuros. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
<http://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
- Organización Panamericana de la Salud (2019). Medidas para prevenir los nacimientos prematuros. <https://www.paho.org/es/historias/bebes-prematuros-historias-seis-madres>

- Ota Nakasone, A. (2018). Manejo neonatal del prematuro: avances en el Perú. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 64(3), 415–422. <https://doi.org/10.31403/RPGO.V64I2106>
- Picón-Jaimes, Y. A., Orozco-Chinome, J. E., Molina-Franky, J. & Franky-Rojas, P. M. (2020). Control central de la temperatura corporal y sus alteraciones: fiebre, hipertermia e hipotermia. *Revisión de la Facultad de Ciencias de la Salud*, 23(1), 118–130. <https://doi.org/10.29375/01237047.3714>
- Seminario Paz, N. del P. M. (2019). *Cuidado de la piel en el neonato prematuro en un hospital local - Chiclayo, Perú. 2018* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Repositorio institucional. <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/2252>
- Soto de Maravi, V. M. . (2020). *Cuidado de enfermería en el recién nacido con hipoglucemia en el servicio de neonatología en el hospital Daniel Alcides Carrión, Huanta, Ayacucho. 2019* [trabajo académico de licenciatura, Universidad Nacional del Callao]. Repositorio institucional. <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5708>
- Sousa Araújo, Dayara Ainne. de Medeiros Araújo, J. N. ., Barbosa da Silva, A., Vidal Lopes, J., Dantas, A. C. & Soares Martins, Q. C. (2022). Alteração da condição de pele em recém-nascidos internados em terapia intensiva neonatal : análise de conceito. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 75(4), 1–9. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0473>
- Vilela-Desposorio, C. & Zavala-Castillo, O. (2023). Lesiones cutáneas benignas y malignas en pacientes atendidos en un hospital general de Trujillo, Perú. *Revista Médica Herediana*, 34(1), 5–13. <https://doi.org/10.20453/rmh.v34i1.4446>
- Villanueva Otamendi, A. & Ramírez Gómez, K. M. (2021). Eritema pigmentado fijo secundario a ingesta de alopurinol. *Revista del Centro Dermatológico Pascua*, 30(1), 20–23. <https://doi.org/10.35366/100587>

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

Factores relacionados al deterioro de la piel del prematuro

Escala de valoración	1	2	3	4	5			
	Nunca	Pocas veces	Regularmente	Casi siempre	Siempre			
Factores externos				1	2	3	4	5
USO DE ADHESIVOS								
1	Utiliza adhesivos con capacidad de adhesión no agresiva.							
2	Escoge adhesivos ajustados al tamaño del paciente.							
3	Prioriza el uso de adhesivos transparentes.							
4	Tensa o estira el adhesivo en su colocación							
USO DE SENSORES								
5	Cambia con frecuencia la zona anatómica donde coloca el sensor de pulsioximetría.							
6	Cambia de posición con frecuencia (2 – 4 hrs) el sensor de pulsioximetría.							
BAÑO CORPORAL								
7	Al momento del baño del neonato prematuro utiliza jabón con PH neutro.							
8	Antes de realizar el baño al neonato prematuro verifica que tenga una estabilidad térmica > 36,5° C.							
9	La temperatura del agua al bañar al neonato prematuro se encuentra en los 37° C.							
10	Realiza baño con esponja al neonato prematuro.							

Deterioro de la integridad cutánea del prematuro de bajo peso

Ficha de observación para la evaluación del deterioro de la integridad cutánea del prematuro

Instrucciones:

Lea detenidamente la presente lista de cotejo y marque con (X) dentro de las alternativas presentadas de las actividades que realiza durante su turno, cuando observa al neonato prematuro.

Escala de valoración		0 - 1	
		SI	NO
Hidratación de la piel relacionada al baño del prematuro		0	1
1	Piel húmeda		
2	Piel seca		
3	Piel muy seca		
Eritema relacionado al sensor			
4	Zona libre de enrojecimiento		
5	Enrojecimiento		
6	Presencia de eritema		
Lesión de la piel relacionado al uso de adhesivos			
7	Ninguna		
8	Pequeñas áreas localizadas		
9	Áreas extensas		

Apéndice B: Validez de los instrumentos

Coefficiente de Validez de contenido mediante la prueba V de Aiken

Ítem	Calificación de los jueces					V de Aiken
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	
1	1	1	1	1	0	1
2	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1
V de Aiken general						1

El coeficiente de validez de contenido V de Aiken permite determinar cuantitativamente la relevancia de cada uno de los 10 ítems que tiene el presente cuestionario a partir de la evaluación de los 5 jueces. Se obtuvo un resultado de 1, por lo que se considera que existe una fuerte consistencia y congruencia entre las opiniones de los expertos. De esta manera, se considera VÁLIDO el instrumento para el área de aplicación.

Deterioro de la integridad cutánea del prematuro de bajo peso

Validez del cuestionario

Coefficiente de Validez de contenido mediante la prueba V de Aiken

Ítem	Calificación de los jueces					V de Aiken	
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	JUEZ 4	Juez 1	Juez 2	
1	1	1	1	1	1	1	
2	1	1	1	1	1	1	
3	1	1	1	1	1	1	
4	1	1	1	1	1	1	
5	1	1	1	1	1	1	
6	1	1	1	1	1	1	
7	1	1	1	1	1	1	
8	1	1	1	1	1	1	
9	1	1	1	1	1	1	
V de Aiken general						1	

El coeficiente de validez de contenido V de Aiken permite determinar cuantitativamente la relevancia de cada uno de los 9 ítems que tiene el presente cuestionario a partir de la evaluación de los 5 jueces. Se obtuvo un resultado de 1, por lo que se considera que existe una fuerte consistencia y congruencia entre las opiniones de los expertos. De esta manera, se considera VÁLIDO el instrumento para el área de aplicación.

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

El presente instrumento tiene como finalidad de obtener datos respecto al conocimiento que tienen los enfermeros (a) sobre los factores relacionados con el deterioro de la integridad cutánea, mediante un cuestionario y guía de observación, el estudio de la validación del test titulado: "FACTORES RELACIONADOS AL DETERIO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA DEL PREMATURO DE BAJO PESO DE UN HOSPITAL NACIONAL, LIMA 2024". El cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

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

Juez N°: _____

Fecha actual: 26 de marzo 2024

Nombres y Apellidos del Juez: Milly Sotía Martínez

Institución donde labora: Instituto Nacional Materno Perinatal

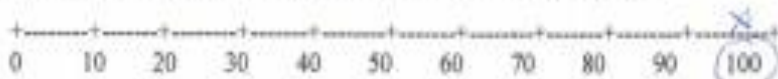
Años de experiencia profesional o científica: 12 años


Firma del Juez.
(Firma y Sello)

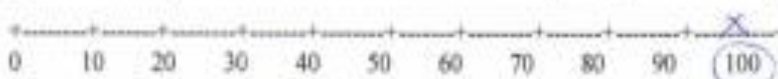
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

NINGUNA

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 26 de Marzo 2024

Valido por: _____

Lic. Mily Soria-Martínez
Especialista
CIP 4522 100 599

**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?

SI () NO (X)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI () NO (X)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X) NO ()

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


SI (X) NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 26 Marzo 2004

Valido por:


Lic. Mely Sells Martínez
Especialista
CIP 4242 Psicología

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

El presente instrumento tiene como finalidad de obtener datos respecto al conocimiento que tienen los enfermeros (as) sobre los factores relacionados con el deterioro de la integridad cutánea, mediante un cuestionario y guía de observación, el estudio de la validación del test titulado: **"FACTORES RELACIONADOS AL DETERIO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA DEL PREMATURO DE BAJO PESO DE UN HOSPITAL NACIONAL, LIMA 2024"**. El cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

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

Juez N°: _____

Fecha actual: 22/03/24

Nombres y Apellidos del Juez: Karen Joselyne Avila Gallardo

Institución donde labora: INMP

Años de experiencia profesional o científica: 16 años


Karen Joselyne Avila Gallardo
C.O. 4074

Firma del Juez.
(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?
SI () NO (X)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?
SI () NO (X)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X) NO ()

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

SI (X) NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 22/03/24

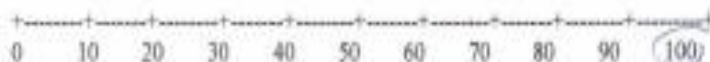
Valido por: _____


Karen J. Ariza Gallardo
Licenciada en Psicología
C.E.P. 0116

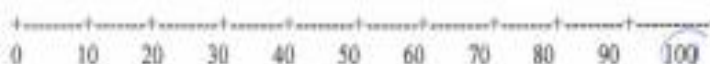
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

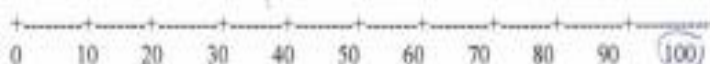
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



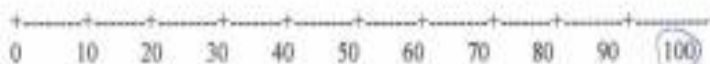
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



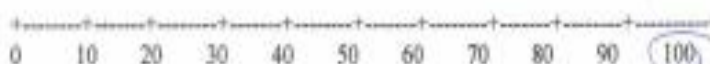
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 22/03/24

Valido por: _____

K. Alchib
 Karim J. Alchib
 Asociado en Instrumentos
 C.E.N. 1876

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

El presente instrumento tiene como finalidad de obtener datos respecto al conocimiento que tienen los enfermeros (a) sobre los factores relacionados con el deterioro de la integridad cutánea, mediante un cuestionario y guía de observación, el estudio de la validación del test titulado: "FACTORES RELACIONADOS AL DETERIO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA DEL PREMATURO DE BAJO PESO DE UN HOSPITAL NACIONAL, LIMA 2024". El cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

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

Juez N°: _____

Fecha actual: 22 Mayo 2024

Nombres y Apellidos del Juez: Jessica Hildaly Lizma Andia

Institución donde labora: Instituto Nacional Histórico Peruviano.

Años de experiencia profesional o científica: 17 años


 Yessica Hildaly Lizma Andia
 Enfermera I. C. C. C.
 Ley N° 13201
Firma del Juez.
 (firma y sello)

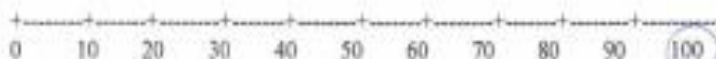
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



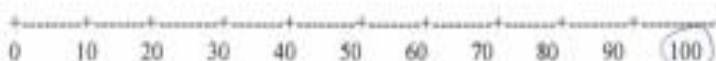
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



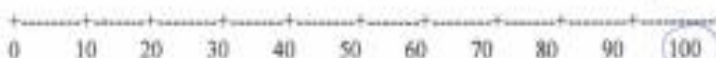
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 22 Mayo 2024

Valido por: [Firma]

YOUNG & RUBICAMBA
 CEP 44308 RES. 14201

**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 () NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?
SI () NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?
SI () NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?
SI () NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI () NO ()

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

SI () NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 22 Marzo 2024

Valido por: 
 Yordán H. ...
 Entrenador y especialista
 CEP 44506 NDE 14301

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

El presente instrumento tiene como finalidad de obtener datos respecto al conocimiento que tienen los enfermeros (a) sobre los factores relacionados con el deterioro de la integridad cutánea, mediante un cuestionario y guía de observación, el estudio de la validación del test titulado: "FACTORES RELACIONADOS AL DETERIO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA DEL PREMATURO DE BAJO PESO DE UN HOSPITAL NACIONAL, LIMA 2024". El cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

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

Juez N°: _____

Fecha actual: 25 de Marzo 2024

Nombres y Apellidos del Juez: Celia Aldaradín Cotaqazo

Institución donde labora: Instituto Nacional Materno Perinatal

Años de experiencia profesional o científica: 16 años

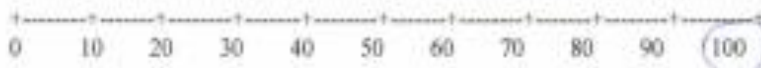

Celia Aldaradín Cotaqazo
LIC. ENFERMERIA
CEP 2019

Firma del Juez.
(firma y sello)

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

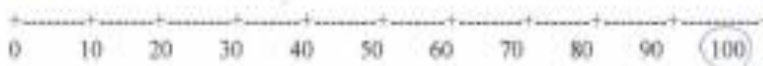
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



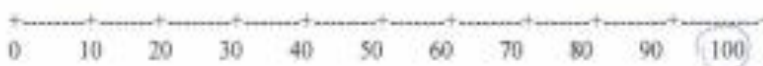
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



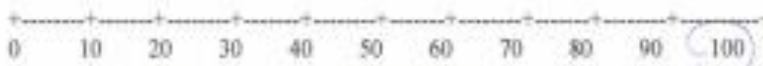
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 25 de Marzo 2024

Valido por: _____

[Firma]
 Dra. Alejandra Cotacuispe
 LIC. ENFERMERÍA
 CEP 2810

**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?
SI () NO (X)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?
SI () NO (X)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?
SI (X) NO ()

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?
SI (X) NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 25 de Mayo 2024

Valido por: _____


 Yris Alondra Conquep
 LIC. ENFERMERÍA
 CEP. 3014

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

El presente instrumento tiene como finalidad de obtener datos respecto al conocimiento que tienen los enfermeros (a) sobre los factores relacionados con el deterioro de la integridad cutánea, mediante un cuestionario y guía de observación, el estudio de la validación del test titulado: "FACTORES RELACIONADOS AL DETERIO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA DEL PREMATURO DE BAJO PESO DE UN HOSPITAL NACIONAL, LIMA 2024". El cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

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

Juez N°: _____

Fecha actual: 25 MARZO 2024

Nombres y Apellidos del Juez: LUISA MARLENE CANVA HERRERA

Institución donde labora: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

Años de experiencia profesional o científica: 30 AÑOS

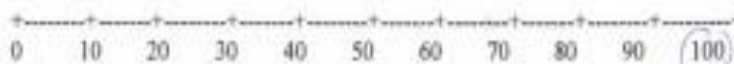
Firma del Juez.
(firma y sello)

The image shows a handwritten signature in blue ink over a circular official stamp. The stamp contains text that is partially obscured but appears to include 'INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL' and 'LIMA'.

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



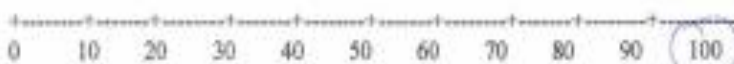
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Ninguna

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 25 MARZO 2024

Valido por: [Firma]

**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?
SI () NO (X)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?
SI () NO (X)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?
SI (X) NO ()

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?
SI (X) NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 23 MARZO 2024

Valido por: _____



Cuestionario factores externos

(1) Se entiende sin dificultad alguna, el enunciado del ítem.

N°	Dimensiones	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del Constructo (4)		Sugerencias
		(1)	(1)	(2)	(2)	(3)	(3)	(4)	(4)	
	Dimensión 1: USO DE ADHESIVOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Utiliza adhesivos con capacidad de adhesión no agresiva.	X		X		X		X		
2	Escoge adhesivos ajustados al tamaño del paciente.	X		X		X		X		
3	Prioriza el uso de adhesivos transparentes.	X		X		X		X		
4	Tensa o estira el adhesivo en su colocación	X		X		X		X		
	Dimensión 2: USO DE SENSORES									
5	Cambia con frecuencia la zona anatómica donde coloca el sensor de pulsioximetría.	X		X		X		X		
6	Realiza rotación de sensor cada 2 -4 hrs. CADA 2-4HRS	x		x		x		x		
	Dimensión 3: BAÑO CORPORAL									
7	Al momento del baño del neonato prematuro utiliza jabón con PH neutro.	X		X		X		X		
8	Antes de realizar el baño al neonato prematuro verifica que tenga una estabilidad térmica > 36,5° C.	X		X		X		X		
9	La temperatura del agua al bañar al neonato prematuro se encuentra en los 37° C.	X		X		X		X		
10	Realiza baño con esponja al neonato prematuro.	X		X		X		X		

(2) El ítem tiene relación con el constructo

(3) Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

(4) El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo

K. Avila

KAREN JOSELYNE AVILA GALLARDO

DNI: 40608659

Cuestionario de deterioro de la integridad cutánea

N°	Dimensiones	Claridad (1)		Congruencia (2)		Contexto (3)		Dominio del Constructo (4)		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: HIDRATACIÓN A LA PIEL									
1	Piel húmeda	X		X		X		X		
2	Piel seca	X		X		X		X		
3	Piel muy seca	X		X		X		X		
	Dimensión 2: ERITEMA									
5	Zona libre de enrojecimiento	X		X		X		X		
6	Enrojecimiento	X		X		X		X		
7	Presencia de eritema	X		X		X		X		
	Dimensión 3: LESIÓN DE LA PIEL									
7	Ninguna	X		X		X		X		
8	Pequeñas áreas localizadas	X		X		X		X		
9	Áreas extensas	X		X		X		X		

Se entiende sin dificultad alguna, el enunciado del ítem.

- (1) El ítem tiene relación con el constructo
- (2) Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.
- (3) El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo



KAREN JOSELYNE AVILA GALLARDO
DNI: 40608659

Cuestionario factores externos

N°	Dimensiones	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del Constructo (4)		Sugerencias
		(1)		(2)		(3)		SI	NO	
	Dimensión 1: USO DE ADHESIVOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Utiliza adhesivos con capacidad de adhesión no agresiva.	X		X		X		X		
2	Escoge adhesivos ajustados al tamaño del paciente.	X		X		X		X		
3	Prioriza el uso de adhesivos transparentes.	X		X		X		X		
4	Tensa o estira el adhesivo en su colocación	X		X		X		X		
	Dimensión 2: USO DE SENSORES									
5	Cambia con frecuencia la zona anatómica donde coloca el sensor de pulsioximetría.	X		X		X		X		
6	Realiza rotación de sensor cada 2 -4 hrs. CADA 2-4HRS	X		X		X		X		
	Dimensión 3: BAÑO CORPORAL									
7	Al momento del baño del neonato prematuro utiliza jabón con PH neutro.	X		X		X		X		
8	Antes de realizar el baño al neonato prematuro verifica que tenga una estabilidad térmica > 36,5° C.	X		X		X		X		
9	La temperatura del agua al bañar al neonato prematuro se encuentra en los 37° C.	X		X		X		X		
10	Realiza baño con esponja al neonato prematuro.	X		X		X		X		

- (5) Se entiende sin dificultad alguna, el enunciado del ítem.
- (6) El ítem tiene relación con el constructo
- (7) Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.
- (8) El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo



LUISA MARLENE CAHUA HEREDIA
DNI: 22291183

Cuestionario de deterioro de la integridad cutánea

N°	Dimensiones	Claridad (1)		Congruencia (2)		Contexto (3)		Dominio del Constructo (4)		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: HIDRATACIÓN A LA PIEL									
1	Piel húmeda	X		X		X		X		
2	Piel seca	X		X		X		X		
3	Piel muy seca	X		X		X		X		
	Dimensión 2: ERITEMA									
5	Zona libre de enrojecimiento	X		X		X		X		
6	Enrojecimiento	X		X		X		X		
7	Presencia de eritema	X		X		X		X		
	Dimensión 3: LESIÓN DE LA PIEL									
7	Ninguna	X		X		X		X		
8	Pequeñas áreas localizadas	X		X		X		X		
9	Áreas extensas	X		X		X		X		

Se entiende sin dificultad alguna, el enunciado del ítem.

- (4) El ítem tiene relación con el constructo
- (5) Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.
- (6) El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo

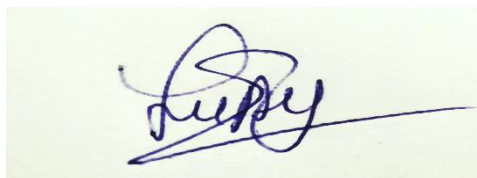


LUISA MARLENE CAHUA HEREDIA
DNI: 22291183

Cuestionario factores externos

N°	Dimensiones	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del Constructo (4)		Sugerencias
		(1)		(2)		(3)		(4)		
	Dimensión 1: USO DE ADHESIVOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Utiliza adhesivos con capacidad de adhesión no agresiva.	X		X		X		X		
2	Escoge adhesivos ajustados al tamaño del paciente.	X		X		X		X		
3	Prioriza el uso de adhesivos transparentes.	X		X		X		X		
4	Tensa o estira el adhesivo en su colocación	X		X		X		X		
	Dimensión 2: USO DE SENSORES									
5	Cambia con frecuencia la zona anatómica donde coloca el sensor de pulsioximetría.	X		X		X		X		
6	Realiza rotación de sensor cada 2 -4 hrs. CADA 2-4HRS	X		X		X		X		
	Dimensión 3: BAÑO CORPORAL									
7	Al momento del baño del neonato prematuro utiliza jabón con PH neutro.	X		X		X		X		
8	Antes de realizar el baño al neonato prematuro verifica que tenga una estabilidad térmica > 36,5° C.	X		X		X		X		
9	La temperatura del agua al bañar al neonato prematuro se encuentra en los 37° C.	X		X		X		X		
10	Realiza baño con esponja al neonato prematuro.	X		X		X		X		

- (9) Se entiende sin dificultad alguna, el enunciado del ítem.
- (10) El ítem tiene relación con el constructo
- (11) Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.
- (12) El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo

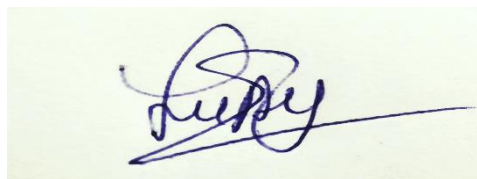


MG YESENIA MEDALY LEZMA ANDIA
CEP 44508 REE 14301 RM 2245

Cuestionario de deterioro de la integridad cutánea

N°	Dimensiones	Claridad (1)		Congruencia (2)		Contexto (3)		Dominio del Constructo (4)		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: HIDRATACIÓN A LA PIEL									
1	Piel húmeda	X		X		X		X		
2	Piel seca	X		X		X		X		
3	Piel muy seca	X		X		X		X		
	Dimensión 2: ERITEMA									
5	Zona libre de enrojecimiento	X		X		X		X		
6	Enrojecimiento	X		X		X		X		
7	Presencia de eritema	X		X		X		X		
	Dimensión 3: LESIÓN DE LA PIEL									
7	Ninguna	X		X		X		X		
8	Pequeñas áreas localizadas	X		X		X		X		
9	Áreas extensas	X		X		X		X		

- (7) Se entiende sin dificultad alguna, el enunciado del ítem.
- (8) El ítem tiene relación con el constructo
- (9) Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.
- (10) El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo



MG YESENIA MEDALY LEZMA ANDIA
CEP 44508 REE 14301 RM 2245

Cuestionario factores externos

N°	Dimensiones	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del Constructo (4)		Sugerencias
		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)			
	Dimensión 1: USO DE ADHESIVOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Utiliza adhesivos con capacidad de adhesión no agresiva.	X		X		X		X		
2	Escoge adhesivos ajustados al tamaño del paciente.	X		X		X		X		
3	Prioriza el uso de adhesivos transparentes.	X		X		X		X		
4	Tensa o estira el adhesivo en su colocación	X		X		X		X		
	Dimensión 2: USO DE SENSORES									
5	Cambia con frecuencia la zona anatómica donde coloca el sensor de pulsioximetría.	X		X		X		X		
6	Realiza rotación de sensor cada 2 -4 hrs. CADA 2-4HRS	x		x		x		x		
	Dimensión 3: BAÑO CORPORAL									
7	Al momento del baño del neonato prematuro utiliza jabón con PH neutro.	X		X		X		X		
8	Antes de realizar el baño al neonato prematuro verifica que tenga una estabilidad térmica > 36,5° C.	X		X		X		X		
9	La temperatura del agua al bañar al neonato prematuro se encuentra en los 37° C.	X		X		X		X		
10	Realiza baño con esponja al neonato prematuro.	X		X		X		X		

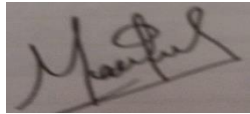
- (13) Se entiende sin dificultad alguna, el enunciado del ítem.
- (14) El ítem tiene relación con el constructo
- (15) Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.
- (16) El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo

MARTÍNEZ SOLIS MILLY
DNI 40619266

Cuestionario de deterioro de la integridad cutánea

Nº	Dimensiones	Claridad (1)		Congruencia (2)		Contexto (3)		Dominio del Constructo (4)		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: HIDRATACIÓN A LA PIEL									
1	Piel húmeda	X		X		X		X		
2	Piel seca	X		X		X		X		
3	Piel muy seca	X		X		X		X		
	Dimensión 2: ERITEMA									
5	Zona libre de enrojecimiento	X		X		X		X		
6	Enrojecimiento	X		X		X		X		
7	Presencia de eritema	X		X		X		X		
	Dimensión 3: LESIÓN DE LA PIEL									
7	Ninguna	X		X		X		X		
8	Pequeñas áreas localizadas	X		X		X		X		
9	Áreas extensas	X		X		X		X		

- (11) Se entiende sin dificultad alguna, el enunciado del ítem.
- (12) El ítem tiene relación con el constructo
- (13) Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.
- (14) El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo



MARTÍNEZ SOLIS MILLY
DNI 40619266

Cuestionario factores externos

N°	Dimensiones	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del Constructo (4)		Sugerencias
		(1)	(1)	(2)	(2)	(3)	(3)	(4)	(4)	
	Dimensión 1: USO DE ADHESIVOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Utiliza adhesivos con capacidad de adhesión no agresiva.	X		X		X		X		
2	Escoge adhesivos ajustados al tamaño del paciente.	X		X		X		X		
3	Prioriza el uso de adhesivos transparentes.	X		X		X		X		
4	Tensa o estira el adhesivo en su colocación	X		X		X		X		
	Dimensión 2: USO DE SENSORES									
5	Cambia con frecuencia la zona anatómica donde coloca el sensor de pulsioximetría.	X		X		X		X		
6	Realiza rotación de sensor cada 2 -4 hrs. CADA 2-4HRS	x		x		x		x		
	Dimensión 3: BAÑO CORPORAL									
7	Al momento del baño del neonato prematuro utiliza jabón con PH neutro.	X		X		X		X		
8	Antes de realizar el baño al neonato prematuro verifica que tenga una estabilidad térmica > 36,5° C.	X		X		X		X		
9	La temperatura del agua al bañar al neonato prematuro se encuentra en los 37° C.	X		X		X		X		
10	Realiza baño con esponja al neonato prematuro.	X		X		X		X		

- (1) Se entiende sin dificultad alguna, el enunciado del ítem.
- (2) El ítem tiene relación con el constructo
- (3) Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

- (4) El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo



CELIA ALDORADIN COTAQUISPE
DNI: 21536534

Cuestionario de deterioro de la integridad cutánea

N°	Dimensiones	Claridad (1)		Congruencia (2)		Contexto (3)		Dominio del Constructo (4)		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: HIDRATACIÓN A LA PIEL									
1	Piel húmeda	X		X		X		X		
2	Piel seca	X		X		X		X		
3	Piel muy seca	X		X		X		X		
	Dimensión 2: ERITEMA									
5	Zona libre de enrojecimiento	X		X		X		X		
6	Enrojecimiento	X		X		X		X		
7	Presencia de eritema	X		X		X		X		
	Dimensión 3: LESIÓN DE LA PIEL									
7	Ninguna	X		X		X		X		
8	Pequeñas áreas localizadas	X		X		X		X		
9	Áreas extensas	X		X		X		X		

- (15) Se entiende sin dificultad alguna, el enunciado del ítem.
- (16) El ítem tiene relación con el constructo
- (17) Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.
- (18) El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo



CELIA ALDORADIN COTAQUISPE
DNI: 21536534

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	10	100,0

- a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,87	10

El valor obtenido para el instrumento de “Factores externos” fue de 0.870, por ello el instrumento es estadísticamente confiable el cual se midió con el estadístico alfa de Cronbach.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

KR 20	N de elementos
,71	9

El valor obtenido para el instrumento de “Deterioro de la integridad cutánea del prematuro de bajo peso” fue de 0.71, por ello el instrumento es estadísticamente confiable el cual se midió con el KR20.

Apéndice D: Consentimiento informado

Estimado(a) participante:

Las Licenciadas Miriam Huamán García y Alicia Sarmiento Arcayo vienen desarrollando un estudio sobre FACTORES RELACIONADOS AL DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA DEL PREMATURO DE BAJO PESO DE UN HOSPITAL NACIONAL, LIMA - 2024. Si usted desea participa del estudio, se le aplicará un instrumento, la cual será breve.

La información que brinde será usada únicamente para los fines del estudio y se guardará la confidencialidad en todo momento. Su nombre o datos personales no serán identificados en ningún informe ni en otro documento de la Entidad ni de la autora.

Sus respuestas nos ayudarán a generar información relevante para conocer y proponer mejoras a un Hospital Nacional de Lima.

Yo, _____, después de haber leído las condiciones del presente estudio acepto participar de manera voluntaria.

Fecha: _____

Firma del participante

Firma de la responsable del estudio

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: “Relación entre factores externos y el deterioro de la integridad cutánea del prematuro de bajo peso del instituto nacional especializado materno perinatal”

Problema	Objetivos	Variables e indicadores			
¿En qué grado se relacionan los factores externos y el deterioro de la integridad cutánea en el prematuro de bajo peso del Hospital Nacional, Lima, 2024?	Objetivo general: Determinar el grado de relación de los factores externos y el deterioro de la integridad cutánea del prematuro de bajo peso del Hospital Nacional, Lima, 2024.	Variable 1: factores externos			
		Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
		Uso de adhesivos	Adhesivos	1,2, 3 y 4	Ordinal: Nunca
		Uso de sensores	Sensores	5 y 6	Pocas veces
		Baño corporal	Higiene	7,8,9 y 10	Regularmente Casi siempre Siempre
	Objetivos específicos: Determinar la relación del uso de adhesivos y el deterioro de la integridad cutánea en el prematuro de bajo peso del Hospital Nacional, Lima, 2024.	Variable 2: deterioro de la integridad cutánea			
	Establecer la relación del uso de sensores y el deterioro de la integridad cutánea en el prematuro de bajo peso del Hospital Nacional, Lima, 2024.	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
		Hidratación de la piel	Piel húmeda, Piel seca y piel muy seca.	1,2,3	SI
	Determinar la relación del baño corporal y el deterioro de la integridad cutánea en el prematuro de bajo peso del Hospital Nacional, Lima, 2024.	Eritema relacionado al sensor	Zona libre de enrojecimiento, enrojecimiento y presencia de eritema.	4,5,6	NO
		Lesión de la piel	Ninguna, pequeñas áreas localizadas y áreas extensas.	7,8,9	