



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



**INFORME DE TESIS**

**NIVEL DE CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA EN LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN DE  
PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL II  
ESSALUD – HUÁNUCO 2016**

**TESIS DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**TESISTA:**

SUÁREZ TELLO, Drilce.

**ASESOR:**

Lic. Enf. BORNEO CANTALICIO, Eler.

**HUÁNUCO - PERÚ**

**2016**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



---

**NIVEL DE CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL II ESSALUD – HUÁNUCO 2016.**

---



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA


## ACTA EXAMEN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

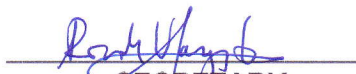
En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 27 del mes de octubre del año dos mil dieciséis, se reunieron en el Auditorio de la Universidad de Huánuco, La Esperanza, de esta ciudad, los Miembros del Jurado Examinador, designados por Resolución N°-1719-2016-D-FCS-UDH de fecha 25 de octubre del 2016, para proceder a la evaluación de la sustentación de Tesis Titulado: "NIVEL DE CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LAS ULCERAS POR PRESIÓN DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL II ESSALUD – HUÁNUCO 2016" Sustentado por la Bachiller en Enfermería Srta. Drilce SUÁREZ TELLO, siendo integrado por los siguientes miembros:


- Lic. Enf. David Aníbal Barrueta Santillán **Presidente**
- Lic. Enf. Rosa María Vargas Gamarra **Secretaria**
- Lic. Enf. Bertha Sema Román **Vocal**

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a)..... APROBADO .....por..... UNANIMIDAD .....con el calificativo cualitativo:..... BUENO .....en fe al cual se suscribe la presente.

Siendo las,..... 16.30 ..... Horas, se dio por concluido el acto de Sustentación, firmando para constancia los miembros del Jurado evaluador.

  
PRESIDENTE

  
SECRETARIA

  
VOCAL

## DEDICATORIA

A Dios, por haberme dado la vida y permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional, culminando así con una etapa más en este camino tan largo y esforzado que me permitirán desempeñarme como una buena profesional.

A mis queridos padres, por su apoyo incondicional por haber hecho posible que mis sueños se hicieran realidad.

A mis hermanas/os y familiares, porque también aprendí de ellos en tan largo camino; a mis amigas y compañeras con los que compartí risas y llantos en las diferentes etapas de mi vida.

## **AGRADECIMIENTOS**

Muchas son las personas que intervinieron con su enseñanza, información, experiencia, apoyo y consejo. A todos ellos quiero brindarles mis más reconocidos agradecimientos, especialmente a:

- Al Lic. Eler Borneo Cantalicio, asesor del presente estudio de investigación, por la constantes orientación y aporte que permitió el desarrollo de este estudio de investigación.
- A todos los profesionales de Enfermería del Hospital II ESSALUD que participaron en el estudio, por su colaboración activa que permitió la culminación con éxito del estudio de investigación.
- A todas aquellas personas que me apoyaron desinteresadamente en la elaboración y ejecución del presente estudio.

## RESUMEN

**Objetivo general:** Determinar el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.

**Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo simple en 43 profesionales de Enfermería; utilizando una guía de entrevista y un cuestionario en la recolección de los datos. En el análisis inferencial se utilizó la prueba de Chi cuadrado de comparación de frecuencias para una sola muestra.

**Resultados:** El 86,0% de profesionales de Enfermería brindan un nivel de cuidado excelente en las úlceras de presión de pacientes hospitalizados, siendo estadísticamente significativo [ $X^2 = 53,907$ ;  $p = 0,000$ ]. En las dimensiones evaluación de cuidados y cuidados de higiene, el 69,8% brinda un cuidado excelente [ $X^2 = 28,512$ ;  $p = 0,000$ ]; en los cuidados de integridad de piel, el 55,8% brinda un cuidado excelente [ $X^2 = 15,674$ ;  $p = 0,000$ ]; en los cuidados de hidratación, el 67,4% brinda un cuidado excelente [ $X^2 = 24,744$ ;  $p = 0,000$ ]; en los cuidados de movilización, el 44,2% brinda un cuidado bueno [ $X^2 = 7,302$ ;  $p = 0,026$ ]; y en la evaluación de cuidados, el 72,1% brinda un cuidado excelente [ $X^2 = 29,628$ ;  $p = 0,000$ ].

**Conclusiones:** Los profesionales de Enfermería brindan un nivel de cuidado excelente en las úlceras por presión de los pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.

**Palabras clave:** *Nivel de cuidado, Profesional de Enfermería, úlceras por presión.*

## ABSTRACT

**General objective:** To determine the level of care that the professional of Infirmary offers in the sores for patients' pressure hospitalized in the Hospital II ESSALUD - Huánuco 2016

**Methods:** There was realized a descriptive simple study in 43 professionals of Infirmary; using a guide of interview and a questionnaire in the compilation of the information. In the analysis inferential there was in use the test of square Chi of comparison of frequencies for an alone sample.

**Results:** The 86,0% of professionals of Infirmary offers a level of excellent care in the sores of pressure of hospitalized patients, being statistically significant [ $X^2 = 53,907$ ;  $p = 0,000$ ]. In the dimension evaluation of taken care, 69,8 % offers an excellent care [ $X^2 = 28,512$ ;  $p = 0,000$ ]; in taken care of hygiene, 69,8 % offers an excellent care [ $X^2 = 28,512$ ;  $p = 0,000$ ]; in taken care of leather integrity, 55,8 % offers an excellent care [ $X^2 = 15,674$ ;  $p = 0,000$ ]; in taken care of hydration, 67,4 % offers an excellent care [ $X^2 = 24,744$ ;  $p = 0,000$ ]; in taken care of mobilization, 44,2 % offers a good care [ $X^2 = 7,302$ ;  $p = 0,026$ ]; and in evaluation of taken care, 72,1 % offers an excellent care [ $X^2 = 29,628$ ;  $p = 0,000$ ], being all these results statistically.

**Conclusions:** The professionals of Infirmary offer a level of excellent care in the sores for pressure of the patients hospitalized in the Hospital the IIInd ESSALUD - Huánuco 2016

**Keywords:** *Level of care, Professional of Infirmary, sores for pressure.*

## INTRODUCCIÓN

Las úlceras por presión son una patología frecuente en los pacientes hospitalizados, encamados y de movilidad reducida, constituyendo un importante problema por la repercusión que alcanza en el nivel de salud y la calidad de vida de los pacientes<sup>1</sup>.

La prevención de úlceras por presión es un tema en el que el profesional de Enfermería tiene gran responsabilidad dentro de su rol autónomo; pues se ha convertido en uno de los indicadores de calidad en el cuidado de Enfermería, porque determina la efectividad del cuidado brindado por el profesional de Enfermería mientras desempeña su labor asistencial en los diferentes establecimientos de salud<sup>2</sup>.

Por ello, el estudio titulado **“Nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de los pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016”**, se realiza con el objetivo de determinar el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados; de modo que permita la formulación de estrategias y estandarización de protocolos de intervención orientadas a optimizar la calidad de atención y cuidados que se brinda a los pacientes hospitalizados que permitan prevenir la formación de úlceras por presión, brindando confort, bienestar y acceso a una mejor calidad de vida en los pacientes hospitalizados.

En este sentido, el estudio se organizó en cinco capítulos. El primer capítulo comprende el problema, la justificación y los objetivos del estudio, de igual modo se consideran la hipótesis y las variables en estudio.



En el segundo capítulo se presenta el marco teórico, el cual incluye los antecedentes del problema de investigación, las bases teóricas para el sustento de dicho tema y las definiciones conceptuales.

El tercer capítulo está compuesto por la metodología de la investigación, como tipo de estudio, método de estudio, población y muestra, las técnicas de recolección y análisis de datos.

En el cuarto capítulo se presenta los resultados de la investigación con su respectiva comprobación de hipótesis y en el último y quinto capítulo se muestra la discusión de los resultados. Posteriormente se presentan las conclusiones y las recomendaciones. También se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos.

<b>INDICE GENERAL DEL CONTENIDO</b>		<b>Pág.</b>
DEDICATORIA		ii
AGRADECIMIENTOS		iii
RESUMEN		iv
ABSTRACT		v
INTRODUCCION		vi

## **CAPÍTULO I**

### **1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

1.1. Descripción del problema	1
1.2. Formulación del problema	6
1.2.1. Problema general	6
1.2.2. Problemas específicos	6
1.3. Objetivos	7
1.3.1. Objetivo general	7
1.3.2. Objetivos específicos	7
1.4. Hipótesis	8
1.4.1. Hipótesis descriptivas	8
1.5. Variables	10
1.6. Operacionalización de las variables	11
1.7. Justificación del estudio	12
1.7.1. A nivel teórico	13
1.7.2. A nivel práctico	13
1.7.3. A nivel metodológico	14

## **CAPÍTULO II**

### **2. MARCO TEÓRICO**

2.1 Antecedentes de investigación	15
2.2 Bases teóricas	22
2.2.1. Teoría de los cuidados de Kristen Swanson	22
2.2.2. Teoría del cuidado humano de Jean Watson	24
2.2.3. Teoría de las necesidades humanas básicas	25
2.3 Bases conceptuales	26
2.3.1. Definición de úlceras por presión	26

2.3.2. Etiología de las úlceras por presión	27
2.3.3. Clasificación de las úlceras por presión	29
2.3.4. Definición de nivel de cuidados del profesional de Enfermería.	30
2.3.5. Cuidados del profesional de enfermería en las úlceras por presión	32
2.3.5.1. Planificación de los cuidados	32
2.3.5.2. Cuidados de higiene	34
2.3.5.3. Cuidados de integridad de la piel	36
2.3.5.4. Cuidados de alimentación e hidratación	37
2.3.5.5. Cuidados de movilización	39
2.3.5.6. Evaluación de los cuidados	40
2.4 Definición de términos operacionales	42

### **CAPÍTULO III**

#### **3. MARCO METODOLÓGICO**

3.1 Tipo de estudio	43
3.2 Diseño de estudio	44
3.3 Población	44
3.3.1. Características generales de la población	44
3.3.2. Ubicación de la población en espacio y tiempo	45
3.4 Muestra y muestreo	45
3.4.1. Unidad de análisis	45
3.4.2. Unidad de muestreo	45
3.4.3. Marco muestral	46
3.4.4. Población muestral	46
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	46
3.6 Validación de los instrumentos de recolección de datos	49
3.7 Procedimientos de recolección de datos	52
3.8 Elaboración de datos	53
3.9 Análisis e interpretación de datos	54
3.10 Aspectos éticos de la investigación	55

**CAPÍTULO IV****4. ANÁLISIS DE RESULTADOS**

4.1. Resultados Descriptivos	58
4.2. Resultados Inferenciales	73

**CAPÍTULO V****5. DISCUSION**

5.1. Discusión de resultados	80
Conclusiones	86
Recomendaciones	88
Referencias Bibliográficas	89
Anexos	95
Instrumentos de recolección de datos	96
Consentimiento informado	103
Informe de trabajo de campo	107
Base de datos de informe de investigación	112
Constancias de validación	114
Matriz de consistencia	118

**ÍNDICE DE TABLAS**

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 01.</b> Edad en años de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.	58
<b>Tabla 02.</b> Género de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.	59
<b>Tabla 03.</b> Estado civil de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.	60
<b>Tabla 04.</b> Religión de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.	61
<b>Tabla 05.</b> Situación laboral de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.	62
<b>Tabla 06.</b> Años de trabajo en el servicio de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.	63
<b>Tabla 07.</b> Años de trabajo en la institución de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.	64
<b>Tabla 08.</b> Asistencia a cursos de capacitación y talleres relacionados a las úlceras por presión por parte de los profesionales de Enfermería del Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.	65
<b>Tabla 09.</b> Nivel de cuidado en la dimensión planificación de cuidados que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.	66
<b>Tabla 10.</b> Nivel de cuidado en la dimensión cuidados de higiene que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.	67

<b>Tabla 11.</b> Nivel de cuidado en la dimensión cuidados de integridad de la piel que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.	68
<b>Tabla 12.</b> Nivel de cuidado en la dimensión cuidados de hidratación que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.	69
<b>Tabla 13.</b> Nivel de cuidado en la dimensión cuidados de movilización que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.	70
<b>Tabla 14.</b> Nivel de cuidado en la dimensión evaluación de los cuidados que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.	71
<b>Tabla 15.</b> Nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.	72
<b>Tabla 16.</b> Comparación de frecuencias observadas respecto al nivel de cuidado en la dimensión planificación de cuidados que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.	73
<b>Tabla 17.</b> Comparación de frecuencias observadas respecto al nivel de cuidado en la dimensión cuidados de higiene que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.	74

- Tabla 18.** Comparación de frecuencias observadas respecto al nivel de cuidado en la dimensión cuidados de integridad de la piel que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016. 75
- Tabla 19.** Comparación de frecuencias observadas respecto al nivel de cuidado en la dimensión cuidados de hidratación que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016. 76
- Tabla 20.** Comparación de frecuencias observadas respecto al nivel de cuidado en la dimensión cuidados de movilización que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016. 77
- Tabla 21.** Comparación de frecuencias observadas respecto al nivel de cuidado en la dimensión evaluación de cuidados que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016. 78
- Tabla 22.** Comparación de frecuencias observadas respecto al nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016. 79

## ÍNDICE DE FIGURAS

	<b>Pág.</b>
<b>Figura 01.</b> Representación gráfica de la distribución según edad de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.	58
<b>Figura 02.</b> Representación gráfica del género predominante en los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.	59
<b>Figura 03.</b> Representación gráfica del estado civil de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.	60
<b>Figura 04.</b> Representación gráfica de la religión de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.	61
<b>Figura 05.</b> Representación gráfica de la situación laboral de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.	62
<b>Figura06.</b> Representación gráfica de los años de trabajo en el servicio de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.	63
<b>Figura 07.</b> Representación gráfica de los años de trabajo en el servicio de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.	64
<b>Figura 08.</b> Representación gráfica de la asistencia a los cursos de capacitación y talleres relacionados a las úlceras por presión por parte de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.	65
<b>Tabla 09.</b> Representación gráfica Nivel de cuidado en la dimensión planificación de los cuidados que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.	66



- Tabla 10.** Representación gráfica del nivel de cuidado en la dimensión cuidados de higiene que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016. 67
- Tabla 11.** Representación gráfica del nivel de cuidado en la dimensión cuidados de integridad de la piel que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016. 68
- Tabla 12.** Representación gráfica del nivel de cuidado en la dimensión cuidados de hidratación que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016. 69
- Tabla 13.** Representación gráfica del nivel de cuidado en la dimensión cuidados de movilización que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016. 70
- Tabla 14.** Representación gráfica del nivel de cuidado en la dimensión evaluación de los cuidados que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016. 71
- Tabla 15.** Representación gráfica del nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016. 72

**ÍNDICE DE ANEXOS**

	<b>Pág.</b>
<b>Anexo 1.</b> Guía de entrevista de características generales	96
<b>Anexo 2.</b> Cuestionario de nivel de cuidado en úlceras por presión	98
<b>Anexo 3.</b> Consentimiento informado.	103
<b>Anexo 4.</b> Informe de trabajo de campo	107
<b>Anexo 5.</b> Base de datos de informe de investigación	112
<b>Anexo 6.</b> Constancias de validación	114
<b>Anexo 7.</b> Matriz de consistencia	118

## CAPÍTULO I

### 1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1. Descripción del problema

Las úlceras por presión representan una importante problemática a nivel mundial, más aún cuando se observa con frecuencia que las instituciones hospitalarias, son testigos silenciosos de la presencia de úlceras por presión; generando importantes repercusiones personales, socioeconómicas e institucionales, convirtiéndose en un problema de Salud Pública<sup>3</sup>.

La Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>4</sup> considera que las úlceras por presión constituyen uno de los indicadores más importantes para determinar la calidad asistencial de la red hospitalaria de un país. Por ello la prevención de las úlceras por presión se ha convertido en un indicador de la efectividad del cuidado brindado por el profesional de Enfermería en las instituciones hospitalarias<sup>5</sup>.

Las úlceras por presión son lesiones cutáneas originadas como consecuencia de una falta de irrigación sanguínea de origen isquémico, que produce daño tisular en las zonas expuestas a una presión prolongada, ocasionando la descomposición cutánea y consiguiente necrosis del tejido subyacente, grasa y músculo<sup>6</sup>.

Según Izquierdo<sup>7</sup>, las úlceras por presión constituyen una complicación habitual en los pacientes hospitalizados y frecuentemente suele presentarse en enfermos graves y con estancias largas en los ambientes hospitalarios, representando una condición frecuente de morbimortalidad en los servicios de medicina, donde existe mayor

incidencia debido a la presencia de factores que aumentan el riesgo de aparición como la gravedad del paciente, deterioro del nivel de conciencia, inmovilidad, falta de hidratación, entre otros<sup>8</sup>.

En el 2014 la incidencia de úlceras por presión varió entre 0,4% a 38% en el mundo; siendo mayor en los países en vías de desarrollo, debido probablemente a deficiencias en el sistema sanitario; al respecto, diversos estudios demuestran que los pacientes con úlceras por presión desarrollan la lesión en un centro hospitalario, y estas aparecen generalmente entre la primera y segunda semana de ingreso al servicio de hospitalización<sup>9</sup>.

Un estudio realizado en Colombia en el 2011, determinó la prevalencia de úlceras por presión en atención primaria en un 8,3% de pacientes que recibían atención domiciliaria; del 8,8% en pacientes ingresados en hospitales y del 7,6 % en pacientes atendidos en centros socio sanitarios<sup>10</sup>. En Estados Unidos y Canadá un estudio identificó que el rango de prevalencia de úlceras por presión es amplio entre 4,7% y 33% en los pacientes postrados en cama<sup>11</sup>.

Chigne<sup>12</sup>, en su estudio realizado en Lima encontró que la incidencia de úlcera por presión varía entre 20 a 56% estableciendo que su aparición puede ocasionar dolor, depresión, pérdida de la independencia, infección en los pacientes y aumento de la estancia y costos hospitalarios.

Las úlceras de presión son causadas por la presencia de diversos factores, pudiendo ser externos e internos; dentro de los factores externos se encuentran los fármacos, ropa de cama, higiene

personal, falta de cuidados; y en los factores internos se consideran la inmovilidad, edad, estado nutricional, el proceso de eliminación y estado de conciencia del paciente<sup>13</sup>.

Muchas veces se puede observar que al no existir los protocolos de enfermería para el cuidado de pacientes con úlceras por presión, el profesional de enfermería no brinda una atención adecuada a estos pacientes, e incluso, agravan su situación de salud con la formación de estas úlceras, alargando la estancia hospitalaria y causando deterioro en la calidad de vida de los pacientes<sup>14</sup>.

Por ello, se reconoce que la función del profesional de Enfermería está orientada a ayudar a los pacientes a realizar sus cuidados, evaluando los cambios que afectan el funcionamiento de su organismo, que permitan aplicar medidas para prevenir las úlceras por presión, cuando los pacientes se encuentran hospitalizados<sup>15</sup>.

Al respecto Kron<sup>16</sup> establece que “la función del profesional de Enfermería consiste en emplear los procedimientos de enfermería que incluyen valorar el estado del paciente, establecer el diagnóstico, planificar el cuidado del paciente, llevar a cabo el plan previsto y evaluar la eficacia de los cuidados brindados al paciente”. Por ello, el profesional de Enfermería debe realizar la valoración de los pacientes a fin de identificar precozmente los enrojecimientos en las zonas susceptibles de formación de lesiones para luego planificar las acciones específicas para evitar la aparición de úlceras por presión<sup>17</sup>.

Es fundamental la participación del profesional de Enfermería en la prevención de complicaciones en los pacientes; teniendo el reto de

brindar bienestar al paciente, identificando necesidades prioritarias a fin de incrementar su independencia en cuanto a la movilidad, nutrición y cuidados de la piel, debiendo ejecutar intervenciones direccionadas a prevenir el deterioro de la integridad cutánea<sup>18</sup>.

En este sentido, el profesional de Enfermería en las úlceras por presión debe ayudar a los pacientes en la realización de cambios de posición, en la higiene personal, utilizando dispositivos especiales en puntos de apoyo susceptibles o prominentes a fin de disminuir el número de casos, ofreciendo a los pacientes un cuidado integral<sup>19</sup>.

Un estudio realizado en España, en el 2013, encontró que los profesionales de Enfermería presentaban altos niveles de conocimientos respecto a los cuidados de las úlceras por presión, pero en el aspecto práctico, encontró que la adecuación de los cuidados de enfermería apenas llegaba a lo aceptable en prevención y debajo de lo deseable en el tratamiento y cuidado de las úlceras por presión<sup>20</sup>.

Otro estudio realizado en Venezuela, en el 2012, reportó que el 42% de los profesionales de Enfermería cumple algunas veces con las intervenciones de prevención de úlceras por presión, y el 8% incumple con los cuidados, resultando preocupante que la mitad de los profesionales de Enfermería no cumplan adecuadamente con los cuidados en las úlceras por presión en pacientes hospitalizados<sup>21</sup>.

Un estudio realizado en Lima en el 2012, encontró que los profesionales de Enfermería realizan como medida preventiva, cuidados en áreas relacionadas a la movilización e higiene en un alto porcentaje;

sin embargo, en aspectos relacionados a la incontinencia, nutrición y educación, los cuidados no eran adecuados<sup>22</sup>.

Las consecuencias de las úlceras por presión están relacionados con la presencia de dolor, anemia e infección en los pacientes; que ocasiona pérdida de calidad de vida y aumento de la morbilidad derivada de una mayor estancia hospitalaria, infecciones nosocomiales y pérdida de la superficie de piel y músculos<sup>23</sup>.

Como medida de solución a la problemática del cuidado de Enfermería en las úlceras por presión se ha estandarizado en los la aplicación de diversas escalas de valoración, como la escala Norton, que permite identificar el nivel de riesgo de úlceras por presión en el momento del ingreso al servicio de medicina; pero a pesar de existir escalas estandarizadas resulta preocupante que las úlceras por presión se sigan desarrollando en los ambientes hospitalarios<sup>24</sup>.

A nivel local, la realidad también es preocupante, durante las prácticas desarrolladas en los establecimientos de salud de Huánuco se observa que el profesional de Enfermería se preocupa principalmente en estabilizar a los pacientes; a través de procedimientos de urgencia, aplicación de medicinas, monitoreo de funciones vitales; y una vez estable el paciente, realiza cambios posturales, cuidados de la piel de rutina pero a pesar de ello, aún se puede identificar que los pacientes postrados en cama por periodos de tiempo prolongados desarrollan úlceras por presión.

Frente a esta realidad problemática se realiza el presente estudio con el objetivo de determinar el nivel de cuidado que brinda el

profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.

## **1.2. Formulación del problema**

En el presente estudio de investigación se formularon las siguientes interrogantes de investigación:

### **1.2.1. Problema general:**

- ¿Cuál es el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016?

### **1.2.2. Problemas específicos:**

- ¿Cuál es el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la planificación de cuidados en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016?
- ¿Cuál es el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión cuidados de higiene en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016?
- ¿Cuál es el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión cuidados de integridad en la piel en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016?
- ¿Cuál es el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión cuidados de hidratación en las úlceras por presión



de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016?

- ¿Cuál es el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión cuidados de movilización en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016?
- ¿Cuál es el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión evaluación de los cuidados en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016?

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo general**

- Determinar el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.

#### **1.3.2. Objetivos específicos:**

- Identificar el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión planificación de los cuidados en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.
- Describir el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión cuidados de higiene en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.

- Conocer el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión cuidados de integridad de la piel en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.
- Evidenciar el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión cuidados de hidratación en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.
- Identificar el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión cuidados de movilización en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.
- Establecer el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión evaluación de los cuidados en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.

#### **1.4. Hipótesis**

En el presente estudio de investigación por ser un estudio de tipo descriptivo simple no amerita la formulación de hipótesis general, sin embargo se consideraron la formulación de hipótesis descriptivas para una mejor percepción del problema estudiado:

##### **1.4.1. Hipótesis descriptivas**

**Ho<sub>1</sub>:** La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente) no son diferentes.

**Ha<sub>1</sub>:** La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente) son diferentes.

**Ho<sub>2</sub>:** La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión planificación de cuidados, no son diferentes.

**Ha<sub>2</sub>:** La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión planificación de cuidados, son diferentes.

**Ho<sub>3</sub>:** La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión cuidados de higiene, no son diferentes.

**Ha<sub>3</sub>:** La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión cuidados de higiene, son diferentes.

**Ho<sub>4</sub>:** La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión cuidados de integridad de la piel, no son diferentes.

**Ha<sub>4</sub>:** La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión cuidados de integridad de la piel, son diferentes.

**Ho<sub>5</sub>:** La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión cuidados hidratación, no son diferentes.

**Ha<sub>5</sub>:** La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión cuidados de hidratación, son diferentes.

**Ho<sub>6</sub>:** La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión cuidados movilización, no son diferentes.

**Ha<sub>6</sub>:** La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión cuidados de movilización, son diferentes.

**Ho<sub>7</sub>:** La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión evaluación de cuidados, no son diferentes.

**Ha<sub>7</sub>:** La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión evaluación de los cuidados, son diferentes.

## **1.5. Identificación de variables.**

### **1.5.1. Variable principal.**

Nivel de cuidados de úlceras por presión.

### **1.5.2. Variables de caracterización**

#### **a. Características sociales:**

- Estado civil.
- Religión.

**b. Características laborales:**

- Situación Laboral
- Tiempo de trabajo en el servicio.
- Tiempo de trabajo en la institución.
- Asistencia a cursos de capacitación y talleres sobre úlceras por presión.

**1.6. Operacionalización de variables**

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>VARIABLE PRINCIPAL</b>				
<b>Nivel de cuidado de úlceras por presión</b>	Planificación de los cuidados	Categórica	<b>Excelente:</b> 6 puntos <b>Bueno:</b> 4 a 5 puntos <b>Regular :</b> 2 a 3 puntos	Ordinal Politómica
	Cuidados de higiene	Categórica	<b>Excelente:</b> 7 a 8 puntos. <b>Bueno:</b> 5 a 6 puntos. <b>Regular:</b> 3 a 4 puntos.	Ordinal Politómica
	Cuidados de integridad de la piel	Categórica	<b>Excelente:</b> 6 a 7 puntos. <b>Bueno:</b> 4 a 5 puntos. <b>Regular:</b> 2 a 3 puntos.	Ordinal Politómica
	Cuidados de hidratación	Categórica	<b>Excelente:</b> 6 puntos. <b>Bueno:</b> 4 a 5 puntos. <b>Regular:</b> 2 a 3 puntos.	Ordinal Politómica
	Cuidados de movilización	Categórica	<b>Excelente:</b> 6 puntos <b>Bueno:</b> 4 a 5 puntos <b>Regular :</b> 2 a 3 puntos	Ordinal Politómica
	Evaluación de los cuidados	Categórica	<b>Excelente:</b> 5 puntos <b>Bueno:</b> 4 puntos <b>Regular:</b> 2 a 3 puntos	Ordinal Politómica
<b>VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN</b>				

<b>Características Demográficas</b>	Edad	Cuantitativa	27 a 35 años 36 a 42 años 43 a 50 años 51 a 58 años	De razón
	Género	Cualitativa	Masculino Femenino	Nominal Dicotómica
<b>Características Sociales</b>	Estado civil	Cualitativa	Soltero Casado Conviviente	Nominal Politómica
	Religión	Cualitativa	Católico Evangélico	Nominal Dicotómica
<b>Características Laborales</b>	Situación Laboral	Cualitativa	D.L. 276 D.L. 728 D.L. 1057 Contrato por terceros	Nominal Dicotómica
	Años de trabajo en el servicio	Cuantitativa	2 a 7 años 8 a 13 años 14 a 19 años	De razón
	Tiempo de labor en la institución	Cuantitativa	2 a 9 años 10 a 17 años 18 a 25 años 26 a 33 años	De Razón
	Asistencia a cursos de capacitación y talleres	Cualitativa	Si asiste No asiste	Nominal Dicotómica

### 1.7. Justificación del estudio

El presente estudio de investigación se justifica por las siguientes razones.

#### 1.7.1. A nivel teórico.

Esta investigación se justifica en el contexto teórico porque se aplicarán conceptos relacionados con las funciones independientes de

la enfermera(o) y la prevención del deterioro de la integridad cutánea con el objetivo de evitar la aparición de úlceras por presión en los pacientes, así como también se usarán teorías y modelos que fundamentan los cuidados de enfermería en pacientes hospitalizados, como la teoría de los cuidados de Swanson y el cuidado humano de Watson, y que en base a los resultados que se obtengan se podrá ampliar, difundir y contribuir los conocimientos adquiridos y evidenciados en la recolección de datos que permitan mejorar el desempeño del profesional de Enfermería dentro del ámbito hospitalario.

De igual manera se pretende que la investigación se constituya en una fuente de apoyo a otras investigaciones relacionadas con la temática en estudio.

#### **1.7.2. A nivel práctico.**

El presente estudio pertenece al área cuidado desde el proceso de enfermería en la línea de investigación eficacia de los cuidados de enfermería, teniendo en consideración que como profesionales de la salud, se tiene como esencia de la carrera el cuidado de los pacientes en la prevención, tratamiento y rehabilitación de las diversas patologías que lo aquejan, y la presente investigación se enmarca dentro de ello puesto que se va estudiar el nivel de cuidados de Enfermería en las úlceras por presión en pacientes hospitalizados.

En el contexto práctico esta investigación se justifica porque al determinar el nivel de cuidados del profesional de Enfermería en la prevención y tratamiento de úlceras por presión en pacientes

hospitalizados se pretende mejorar la actuación del profesional de Enfermería cuando ejecuta sus funciones independientes para cumplir los cuidados en estos pacientes, y de esa manera estos se beneficiarán porque se reducirán los factores que desencadenan las complicaciones, disminuyendo su estadía hospitalaria.

A la vez se pretende que sirva de motivación a las enfermeras(os) para ampliar el conocimiento a través de la investigación y del uso apropiado de los resultados de la misma.

### **1.7.3. A nivel metodológico.**

El presente estudio representa un antecedente más, para futuros estudios, por ser confiable y validado por jueces expertos en el tema, que permitirán identificar adecuadamente el nivel de cuidados del profesional de Enfermería en la prevención y tratamiento de las úlceras por presión; del mismo modo el presente proyecto será antecedente más para futuros estudios de mayor alcance relacionados a la problemática en estudio.

## **CAPÍTULO II**

### **2. MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de la investigación.**



**A nivel internacional.**

En España, en el 2013, Sánchez<sup>25</sup> realizó el estudio titulado “Conocimientos y prácticas sobre prevención y tratamiento de úlceras por presión en un departamento de salud” con el objetivo de evaluar el conocimiento y posterior aplicación de las recomendaciones de las principales guías de prevención de cuidados en las úlceras por presión del profesional de Enfermería; el estudio fue de tipo descriptivo transversal, la muestra estuvo conformada por 260 personas del área de enfermería entre profesionales y auxiliares de enfermería del hospital y varios centros de atención primaria en Valencia, utilizándose un cuestionario de conocimientos y una escala de identificación de prácticas de prevención y tratamiento de úlceras por presión en la recolección de datos. Los resultados que obtuvieron fueron que los niveles de conocimiento del profesional de Enfermería sobre prevención de úlceras por presión eran notables, en cambio disminuían cuando se trataba del tratamiento; respecto a la práctica la adecuación de los cuidados prestados apenas llegaban al aceptable en prevención y quedaba por debajo de lo deseable en tratamiento, encontrando diferencias en los conocimientos entre los servicios para los que se trabaja y que los niveles de preparación son insuficientes: concluyendo que un método adecuado para mejorar esta situación es prestar un mayor esfuerzo didáctico parte de las instituciones responsables y del personal de salud.

En Ecuador, en el 2012, Banda<sup>26</sup> realizó el estudio titulado “Protocolo de atención de enfermería para la prevención de úlceras por presión en pacientes politraumatizados de 1 mes a 16 años de edad en

el área de terapia intensiva del hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde”, con el objetivo de elaborar los protocolos de atención de enfermería para evitar la formación de las úlceras por presión en pacientes hospitalizados a largo plazo. El estudio fue de tipo descriptivo prospectivo, la muestra estuvo conformada por 28 profesionales de enfermería. Después de realizado las estadísticas y el análisis, se obtuvo los resultados siguientes: el 22,86% del profesional de Enfermería encuestado, tuvo conocimientos sobre la formación de las úlceras por presión; el 47,27% de enfermeras siempre atendían pacientes con úlceras; el 56,36% conocían los sitios de la formación de las úlceras; el 67,27% tenía conocimientos sobre la escala de Norton; el 50,91% sabía cuáles son los estadios de las úlceras; y el 40% conocían las medidas preventivas; concluyendo que a pesar del conocimiento que posee el profesional de Enfermería sobre la prevención y formación de las úlceras por presión, este profesional no cuenta con los recursos materiales e insumos suficientes en esta área de estudio, para prevenir las úlceras por presión en los pacientes politraumatizados.

En Venezuela, en el 2012, Barrios, Gonzales y Macuera<sup>27</sup> realizaron el estudio titulado “Participación de la enfermera en la prevención de úlceras por presión en pacientes diabéticos mayores de 60 años hospitalizados en la Unidad de Medicina I del Hospital Dr. Raúl Leoni, San Félix – Estado Bolívar”; con el objetivo de determinar la participación de la enfermera(o) en la prevención de las úlceras por decúbito. El estudio fue de tipo descriptivo, la muestra estuvo constituida por doce (12) enfermeras(os) que laboraban en la unidad clínica de

medicina del Hospital “Dr. Raúl Leoni”; los instrumentos utilizados en la recolección de datos fue una guía de observación sobre la ejecución de actividades de la enfermera(o) en la prevención de úlceras por presión. Los resultados evidenciaron que el 50% de los profesionales de enfermería siempre cumplen con las intervenciones de prevención, el 42% cumple algunas veces y un 8 incumple con las intervenciones de enfermería en la prevención y tratamiento de úlceras por presión; concluyendo que demuestra un mediano rendimiento en estas actividades; sin embargo, existen condiciones favorables para elevar el cumplimiento de las mismas en el cuidado de las úlceras por presión.

#### **A nivel nacional**

En Lima, en el 2012, Romero<sup>28</sup> realizó el estudio titulado “Valoración de Riesgo de úlceras por presión en pacientes adultos y medidas preventivas aplicadas por las enfermeras que laboran en el Centro Naval”, con el objetivo de determinar de qué manera las enfermeras valoran el riesgo de úlceras por presión y las medidas que aplican para prevenirlas; el estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal, el instrumento que utilizó fue un cuestionario (para conocer las limitaciones de la enfermera) y guía de observación (para identificar las medidas preventivas por la enfermera) La conclusión a la que llegó entre otras fue que la mayoría de enfermeras no usan escala estandarizada para valorar riesgo de úlceras por presión, siendo una mínima cantidad las que aplican la escala de Norton en el paciente, pero sin embargo brinda como medida preventiva cuidados de enfermería adecuados en las áreas relacionadas con la movilización e higiene del

paciente, pero en el área de incontinencia, nutrición y socioeducativo los cuidados del profesional de Enfermería no son adecuados.

En Lima, en el 2010, Quevedo<sup>29</sup> realizó un estudio titulado “Cuidados de Enfermería en pacientes con enfermedad vascular cerebral e Incidencia de úlceras por presión - Unidad de Cuidados Intensivos Neurología - Red Asistencial Guillermo Almenara Irigoyen – EsSalud”; el cual tuvo como objetivo determinar los cuidados de enfermería en pacientes con enfermedad vascular cerebral e incidencia de úlceras por presión (UPP); realizando un estudio de tipo descriptivo, prospectivo, y longitudinal con un tamaño muestral de 36 pacientes durante los meses de Noviembre y Diciembre, utilizando una guía de observación a las enfermeras, donde se evaluaron las actividades que realizaban con respecto al cuidado de la piel, movilización, nutrición e incontinencia, y una hoja de registro de datos donde se evaluaba el nivel de riesgo de úlceras por presión con la escala de Norton a todos los pacientes; entre los resultados que encontró fueron que ninguno de los pacientes con enfermedad vascular cerebral desarrollo úlceras por presión, concluyendo que los cuidados adecuados y el uso de la escala de valoración de Norton permitieron al profesional de Enfermería prevenir la incidencia de úlceras por presión en pacientes de mayor riesgo.

En Lima, en el 2010, Pachas<sup>30</sup>, realizó un estudio titulado “Riesgos de úlceras por presión según Escala Norton en una población de ancianos de un servicio domiciliario de Lima”, cuyo objetivo fue: determinar el riesgo de úlceras por presión según Escala Norton en

ancianos y clasificar el nivel de riesgo según proveedor de cuidados. El método empleado fue de tipo descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 833 ancianos. El instrumento utilizado fue una ficha recolección de datos y una escala Norton, la técnica fue la encuesta. Los resultados que encontraron fueron que, el 43,4% presentó un riesgo medio para úlceras por presión, siendo que el 65,1% presentaba estado físico general regular, estado mental apático 45,4%, actividad disminuida 65,1%, camina con ayuda 61,8% e incontinencia ocasional 55,5%. Con relación a clasificación de riesgo según cuidador, destacó el riesgo medio en todos los proveedores, sin embargo, el 26,4% asistido por cuidador informal presentó riesgo muy alto y el 25,9% asistido por otro familiar riesgo alto. La conclusión más resaltante fue que una gran proporción de ancianos tuvo riesgo medio para presentar úlceras por presión, y las condiciones determinantes lo incrementan el riesgo de aparición de las mismas.

En Lima, en el 2008, Armas<sup>31</sup>, realizó un estudio de investigación titulado “Conocimientos que tienen los familiares sobre la prevención de úlceras por presión en pacientes con permanencia prolongada en cama en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión”, con el objetivo de determinar los conocimientos de los familiares sobre la prevención de úlceras por presión en pacientes con permanencia prolongada en cama. El estudio fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La población estuvo constituida por 50 familiares del servicio de medicina. El instrumento fue un cuestionario y la técnica la entrevista. Los resultados hallados en este

estudio fueron: el nivel de conocimientos de los familiares acerca de los cuidados en la prevención de úlceras por presión, de 50 (100%), 29 (58%) presentan un nivel de conocimiento medio y 11 (22%) bajo y 10 (20%) alto. Concluyendo que la mayoría de los familiares tienen un nivel de conocimiento medio acerca de los cuidados en la prevención de úlceras por presión.

### **A nivel local**

En Huánuco, en el 2010, Ramírez, Rosales y Zesaya<sup>32</sup> realizaron el estudio de investigación titulado “Calidad de cuidados de Enfermería en la recuperación del adulto mayor, servicio de medicina Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano”, con el objetivo de Explicar cómo es la calidad de los cuidados que brinda el profesional de enfermería y la recuperación del adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina; el estudio será fue cuantitativo, transversal prospectivo, descriptivo, explicativo; La primera muestra estuvo conformada por todos los profesionales de enfermería que laboraban en el servicio de medicina que fueron 6; la segunda muestra estuvo conformada por 27 adultos mayores hospitalizados seleccionados mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia. La técnica que utilizaron fue la observación y el instrumento la guía de observación estructurada, la primera guía de observación constó de 20 ítems aplicados a la enfermera y 24 ítems para el adulto mayor. Los resultados que encontraron fueron que respecto a la calidad de los cuidados de enfermería, en la dimensión interpersonal resultó que el 50,0%, recibió una calidad baja, el 33,3%, un nivel de calidad medio y el 16,7% alto. En

cuanto a la dimensión entorno, fue el nivel medio 83,3%, seguido del 16,7% que brindó una calidad alta y ninguna de ellas alcanzo el nivel bajo; y en la dimensión técnica, fue alta 83,3%, el 16,7% recibió una calidad media y ninguno de ellos evidenció una calidad baja. En la recuperación del adulto mayor hospitalizado, en su dimensión física, el 70,4% alcanzaron una buena recuperación y el 14,8% regular y deficiencia respectivamente. Con respecto a la dimensión psicología, el 55% alcanzaron una regular recuperación, mientras un 25% tuvieron una buena recuperación y un 18.5%, tuvieron una deficiente recuperación; en relación a la dimensión social, alcanzaron el 51.9% una recuperación regular, mientas que un 25.9% no se recuperaron y finalmente un 22.2% tuvieron una buena recuperación. Concluyendo que la calidad de los cuidados enfermería que reciben los adultos mayores es de nivel “medio” porque, el profesional de enfermería no brinda una atención humanizada al adulto mayor.

En Huánuco, en el 2008, Tucto<sup>33</sup>, realizó un estudio de investigación titulado: “Nivel de conocimiento y actitud del profesional de enfermería hacia el geronto con úlcera por presión servicio de medicina y cirugía Hospital Regional Hermilio Valdizán - 2008”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitud del Profesional de Enfermería hacia el geronto con úlceras por presión en los servicios de Medicina y Cirugía; el estudio fue de tipo descriptivo, la muestra estuvo conformada por 122 pacientes; la técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento utilizado fue la escala de evaluación tipo Lickert. Los resultados encontrados fueron; el 50.0% de los enfermeros presentaron

buenos conocimientos sobre úlceras por presión, 85% de profesionales de enfermería evaluados a través de la Escala de Likert presentaron actitud positiva hacia el geronto con úlceras por presión; acerca de la relación del nivel de conocimiento y actitud hacia el geronto con úlceras por presión el 50,8% tuvieron un buen nivel de conocimiento; de los cuales 38,95% presentaron un actitud positiva y 49,2% tuvieron un nivel de conocimiento deficiente, de los cuales 46,67% presentaron actitud negativa.

## **2.2. Bases teóricas.**

### **2.2.1. Teoría de los cuidados de Kristen Swanson.**

Swanson<sup>34</sup> concibe los cuidados como una forma educativa de relacionarse con un ser apreciado hacia el que se siente un compromiso y una responsabilidad personal, proponiendo en su teoría 5 principios básicos (conocimientos, estar con, hacer por, posibilitar y mantener las creencias). Los conocimientos se refieren a las capacidades de la persona para dar cuidados, el segundo las preocupaciones y compromisos individuales que llevan a las acciones de los cuidados, el tercero a las condiciones: enfermera, cliente, organización, que aumentan o reducen la probabilidad de suministrar cuidados, el cuarto a las acciones de los cuidados dados y por último hace referencia a las consecuencias de los resultados intencionales y no intencionales de los cuidados para el paciente y para el profesional de Enfermería; esta teoría apoya la idea de que los cuidados son un fenómeno central de la práctica de Enfermería,



Swanson plantea que independientemente de los años de experiencia de una enfermera, los cuidados de Enfermería se dan como un conjunto de procesos secuenciales (subconceptos) creados por la propia actitud filosófica de la enfermera (mantener las creencias), la comprensión (conocimientos), los mensajes verbales y no verbales transmitidos al paciente (estar con) las acciones terapéuticas (hacer por y posibilitar) y las consecuencias de los cuidados (desenlace deseado por el paciente). Por lo tanto, se establece los cuidados se basan en el mantenimiento de una creencia básica de los seres humanos, apoyada por el conocimiento de la realidad del pacientes, expresada por estar física y emocionalmente presente y representada por hacer y ayudar al paciente respetando sus derecho durante su cuidado, incluye la confidencialidad, derecho a la información, compañía, ayuda espiritual<sup>35</sup>.

Esta teoría se relaciona con el presente puesto que los cuidados de enfermería constituyen la esencia de la profesión de Enfermería en la función asistencial y el presente está relacionado a la identificación del nivel de cuidado de los profesionales de Enfermería en las úlceras por presión.

### **2.2.2. Teoría del cuidado humano de Jean Watson**

Watson<sup>36</sup> sostiene en su teoría que el cuidar es el núcleo de la profesión de enfermería: el cuidado en el mantenimiento o recuperación de la salud, así como el apoyo en el proceso de la vida y en el momento de la muerte. La teoría del cuidado humano guía hacia un compromiso profesional orientado por normas éticas que son un factor motivador

esencial en el proceso de cuidado. La calidad de las intervenciones de la enfermera se basa en la participación de la enfermera y en el paciente en el conocimiento amplio del comportamiento humano, sus respuestas, necesidades, esfuerzos y límites, y en su saber reconfortar, tener compasión y empatía<sup>37</sup>.

En esta teoría el profesional de Enfermería se dedica a la promoción y restablecimiento de la salud, a la prevención de la enfermedad y al cuidado de los enfermos. Los pacientes requieren unos cuidados holísticos que promuevan el humanismo, la salud y la calidad de vida; teniendo en consideración que el cuidado de los enfermos es un fenómeno social universal que sólo resulta efectivo si se practica en forma interpersonal. La teoría de Watson contribuye a la sensibilización de los profesionales, hacia aspectos más humanos en la atención a los pacientes<sup>38</sup>.

Esta teoría se relaciona con el presente estudio puesto que los cuidados que los profesionales de Enfermería utilizados en los pacientes con úlceras por presión deben ser realizados teniendo en consideración los postulados del cuidado humanos expuestos en esta teoría.

### **2.2.3. Teoría de las necesidades humanas básicas.**

Fue desarrollada por Virginia Henderson, quien en esta teoría concibe el papel del profesional de enfermería como la realización de las acciones que el paciente no puede realizar en un determinado momento de su ciclo vital (enfermedad, niñez, vejez), fomentando, en mayor o menor grado el autocuidado por parte del paciente<sup>39</sup>.

Henderson<sup>40</sup> parte del principio de que todos los seres humanos tienen una serie de necesidades básicas que deben satisfacer; dichas necesidades son normalmente cubiertas por cada individuo cuando está sano y tiene los suficientes conocimientos para ello. Según este principio, las necesidades básicas son las mismas para todos los seres humanos y existen independientemente de la situación en que se encuentre cada individuo.

Las actividades que el profesional de enfermería realiza para suplir o ayudar al paciente a cubrir estas necesidades es lo que Henderson denomina cuidados básicos de enfermería. Estos cuidados básicos se aplican a través de un plan de cuidados de enfermería, elaborado en razón de las necesidades detectadas en el paciente, describiendo la relación enfermera – paciente en tres niveles de intervención: como sustituta, como ayuda o como compañera<sup>41</sup>.

En relación al presente estudio, la influencia de la teoría de las necesidades humanas consiste en la aportación de una estructura teórica que permite el trabajo del profesional de Enfermería por necesidades de cuidado, facilitando la definición del campo de actuación enfermero, y la elaboración de un marco de valoración de enfermería en base a las 14 necesidades humanas básicas, enfatizando la nutrición, higiene y movilización en los pacientes que presentan o están expuestos a desarrollar úlceras por presión.

### **2.3. Bases conceptuales.**

#### **2.3.1. Definición de úlceras por presión.**

Colina<sup>42</sup>, define a las úlceras por presión como la lesión de origen isquémico producida por el daño tisular debido a una compresión prolongada de la piel entre una prominencia ósea y un plano duro. Esta definición plantea dos factores fundamentales de la aparición de las úlceras por presión: el origen isquémico de la lesión y la presencia de dos fuerzas enfrentadas.

Almendariz<sup>43</sup> señala que las úlceras por presión son una lesión de origen isquémico localizada en la piel y tejidos subyacentes con pérdida de sustancia cutánea producida por presión prolongada o fricción de dos planos duros. Esta definición habla del origen, la localización y la posible causa como es la fricción.

Gallart<sup>44</sup> expresa que las úlceras por presión como una lesión de la piel, producida secundariamente a un proceso de isquemia, que puede afectar a la dermis, epidermis y tejido subcutáneo pudiendo llegar a destruir el músculo hasta alcanzar los huesos.

Palomar<sup>45</sup> refiere que las denominadas úlceras por presión, son lesiones con deterioro de la integridad cutánea, que pueden afectar desde epidermis hasta los planos blandos más profundos e incluso al tejido óseo, son lesiones que tienden a cronificarse, que no son una enfermedad y que son un signo de otra enfermedad o de unos deficientes cuidados y su etiología no solamente es la presión.

Dueñas<sup>46</sup>, menciona que las úlceras por presión son heridas que aparecen en la piel que cubren las prominencias óseas al soportar una presión externa continuada sobre estas prominencias que interfieren

con la buena circulación sanguínea y nutrición de los tejidos, evolucionando hacia la necrosis y úlceras de los mismos.

### **2.3.2. Etiología de las úlceras por presión.**

Las úlceras por presión son causadas principalmente como consecuencia de:

#### **a) Presión directa**

La presión directa sobre una zona de la superficie corporal, mantenida durante un largo período de tiempo es el factor determinante para el desarrollo de úlceras por presión. Es una fuerza que actúa perpendicular a la piel como consecuencia de la gravedad, provocando un aplastamiento tisular entre dos planos, uno perteneciente al paciente y el otro extremo al sillón, cama, sonda o cualquier agente externo. La presión capilar oscila entre 6-32 mm de Hg. Una presión superior a 32 mm de Hg ocluye el flujo sanguíneo capilar en los tejidos blandos provocando hipoxia la misma que produce necrosis del tejido<sup>47</sup>.

En consecuencia, la formación de una úlcera por presión depende tanto de la presión como del tiempo que ésta se mantiene sobre una zona de la piel, definida de forma clara bajo la ecuación presión + tiempo = úlceras por presión<sup>48</sup>.

#### **b) Fricción**

Es la fuerza tangencial producida por oposición de una superficie contra otra; el roce de la piel con otras superficies (sábanas) hace que el estrato córneo se lesione y puede provocar flictenas intraepidérmicas y erosiones superficiales<sup>49</sup>.

Los estímulos por fricción producen fuerzas paralelas a la superficie epidérmica que traumatizan la piel y que son repetidos, comprometiendo la circulación capilar desencadenando la cascada isquémica + necrosis - maceración. La fricción altera la capa cornea y provoca ampollas intraepidérmicas y erosiones<sup>50</sup>.

La movilización inexperta de los pacientes encamados, o el paciente sentado que se desliza hacia abajo, produce una gran fricción produciendo roces por movimiento o arrastres que aumentan, si las sábanas están mojadas<sup>51</sup>.

**c) Fuerza externa de pinzamiento vascular**

Se combina los efectos de fricción y presión, la posición de fowler que produce deslizamiento del cuerpo y puede provocar fricción en sacro y presión sobre la misma zona<sup>52</sup>.

**d) Cizallamiento**

Las fuerzas de cizallamiento son fuerzas paralelas en un plano perpendicular a las prominencias óseas, como la tuberosidad isquiática. Estas fuerzas hacen que la piel del sacro esté inmóvil, mientras que el tejido subcutáneo y los vasos glúteos son estirados y alargados, disminuyendo el aporte sanguíneo y produciendo rápidamente una isquemia tisular<sup>53</sup>.

Las fuerzas de cizallamiento se producen cuando el paciente se encuentra en una silla o cuando la cabecera de la cama está elevada más de 30° (posición Fowler)<sup>54</sup>.

**e) Humedad**

La humedad provocada por incontinencia urinaria o fecal provoca maceración de la piel y edema. La incontinencia aumenta 5 veces el riesgo de desarrollar úlceras por presión<sup>55</sup>.

### **2.3.3. Clasificación de las úlceras por presión.**

El signo inicial de la presión es el eritema (enrojecimiento de la piel) debido a la hiperemia reactiva, originando un proceso de isquemia que impide la llegada de oxígeno y nutrientes, causando una rápida degeneración de los tejidos por la respiración anaerobia, ocasionando alteración a nivel de la membrana celular y liberándose aminas vasoactivas; si este proceso no cesa, se produce una isquemia local, trombosis venosa y alteraciones degenerativas que desembocan en necrosis y ulceración. Este proceso puede alcanzar planos profundos, con destrucción de músculo, aponeurosis, huesos, vasos sanguíneos y nervios, la úlcera por presión es dolorosa y sana con gran lentitud<sup>56</sup>.

En la evolución de las úlceras por presión pueden diferenciarse varios estadios. Desde este punto de vista la clasificación más aceptada es la propuesta por la Agencia para Programas e Investigación de los Cuidados de la Salud de Estados Unidos basada en la clasificación original de Byrne y Feld, que diferencia cuatro estadios<sup>57</sup>.

**a) Estadio I.-** Eritema que no palidece tras presión, piel intacta (en pacientes de piel oscura se observa eritema, decoloración y calor local). También incluye cambios de temperatura o sensibilidad de la piel, siempre de carácter persistente<sup>58</sup>.

- b) Estadio II.-** Pérdida parcial del grosor de la piel que afecta a la epidermis, dermis o ambas. Úlcera superficial con aspecto de abrasión ampolla o cráter superficial<sup>59</sup>.
- c) Estadio III.-** Pérdida total del grosor de la piel con lesión o necrosis de tejido subcutáneo pudiendo extenderse hasta la fascia subyacente pero sin atravesarla. La úlcera aparece como un cráter profundo y puede haber compromiso del tejido circundante<sup>60</sup>.
- d) Estadio IV.-** Pérdida total del grosos de la piel con necrosis del tejido con daño muscular, óseo o de estructuras de sostén, como tendones, capsula articular. Presenta lesiones con cavernas o trayectos sinuosos<sup>61</sup>.

#### **2.3.4. Definición del nivel de cuidado del profesional de Enfermería.**

La disciplina de enfermería ha ido evolucionando con los acontecimientos y con las diversas corrientes del pensamiento a través de la historia. El cuidado en enfermería comienza desde los inicios de la vida y se han destacado cuatro etapas en este proceso hasta convertirla en profesión: la etapa doméstica, vocacional, técnica y profesional<sup>62</sup>. Aproximadamente en el siglo XIX Nightingale<sup>63</sup> definió al cuidado como “un arte y una ciencia que exige una formación formal y el papel de la enfermera es poner al sujeto en las mejores condiciones para que la naturaleza actúe sobre él”; dando comienzo a la profesionalización de Enfermería.

Benner y Wrubel<sup>64</sup>, por su parte afirman que el cuidado es elemento esencia de la relación enfermera – paciente y la capacidad



de la enfermera para empatizar representa la característica principal de las relaciones profesionales.

Sánchez<sup>65</sup>, define al cuidado como un acto de interacción humana, recíproco e integral. Medina<sup>66</sup>, a su vez, afirma que la noción del cuidado ocupa un lugar central y fundamental en el discurso de enfermería.

Según Francoise<sup>67</sup> el cuidado de Enfermería abarca desde el nacimiento hasta la muerte, incluyendo los periodos de enfermedad y la salud, basándose esta actividad en un compromiso moral entre la persona cuidada y quienes profesan el cuidado; para lograr esto, el profesional de Enfermería debe ser competente en el dominio del conocimiento científico, la aplicación de técnicas y/o conflictos biomédicos, caracterizándose por una actitud con alto valor moral para lograr el bienestar integral de las personas que cuida.

Desde el punto de vista de Remuzgo<sup>68</sup>, los cuidados de Enfermería son de carácter integral porque las necesidades humanas representan lo físico, psicológico y cultural, donde cada necesidad insatisfecha afectará al ser humano como un todo"; por lo que el profesional de Enfermería debe poseer habilidades y destrezas que permitan al paciente verbalizar sus inquietudes y fortalecer la personalidad a través de una relación humana que genere confianza y empatía.

En tanto, Sánchez<sup>69</sup> refiere que la calidad de los cuidados de la atención interpersonal de Enfermería debe incluir la atención oportuna que se define como brindar al paciente el cuidado al

momento que este lo solicite o necesite, y de conformidad con el tratamiento indicado.

Por su parte, Medina<sup>70</sup> afirma que los buenos profesionales de Enfermería no son los que poseen altos conocimientos teóricos sobre las funciones de su competencia, sino los que conocen la esencia de su profesión.

Por lo expuesto se puede deducir que los cuidados de Enfermería es el medio para lograr un fin que es el bienestar de los pacientes, dentro de la perspectiva de un cuidado con enfoque integral y humanizado a las personas que lo necesiten<sup>71</sup>.

### **2.3.5. Cuidados del profesional de Enfermería en las úlceras por presión.**

#### **2.3.5.1. Planificación de los cuidados.**

La planificación de los cuidados e intervenciones constituye una fase sistemática del proceso de Enfermería que ayuda a la toma de decisiones y a la resolución de problemas que presenten cada uno de los pacientes. Durante la planificación, el profesional de enfermería consulta los resultados de valoración y los diagnósticos del paciente, para orientarse durante los objetivos del paciente y la selección de las intervenciones de enfermería necesarias para prevenir, reducir o eliminar los problemas de salud del paciente; las cuales son plasmadas en un plan de cuidados de Enfermería<sup>72</sup>.

En la planificación de cuidados el profesional de Enfermería debe realizar una valoración integral del paciente, priorizando las necesidades y problemas, estableciendo los diagnósticos

correspondientes; específicamente en las úlceras por presión, la fase de valoración debe estar enfocada en tres dimensiones: estado del paciente, estado de la lesión y su entorno de cuidados<sup>73</sup>.

En general dentro de la etapa de la planificación de los cuidados en las úlceras por presión, el profesional de Enfermería debe considerar los siguientes procedimientos:

- Reportar sobre el estado de la piel de los pacientes al inicio del turno.
- Realizar el examen físico completo; identificando y registrando en la historia clínica los factores de riesgo para la aparición de úlceras por presión.
- Registrar el estado de la piel al inicio y cómo evoluciona.
- Valorar cuidadosamente la integridad de la piel.
- Realizar la valoración de la piel a través de la escala de Norton u otras.
- Identificar alguna lesión en la piel.
- Coordinar un plan de atención y de cuidados, de acuerdo a la valoración de la lesión.
- Si encuentra lesión actuar y/o sugerir la modificación de técnicas y/o tratamientos que provoca la lesión en el paciente.
- Educar al paciente y a los familiares sobre las formas de prevenir las úlceras por presión<sup>74</sup>.

#### **2.3.5.2. Cuidados de higiene**

La higiene constituye el conjunto de conocimientos y técnicas que aplican los individuos para el control de los factores que ejercen

o pueden ejercer efectos nocivos sobre su salud; teniendo como objetivos fundamentales mejorar la salud, conservarla y prevenir la presencia de enfermedades o infecciones<sup>75</sup>.

Los cuidados de higiene constituyen todas las actividades que realiza el profesional de Enfermería con el objetivo que el paciente que se encuentra bajo su cuidado pueda mejorar y conservar su salud; en el caso específico de los cuidados de higiene en los pacientes encamados, se realiza la higiene respectiva en diversas zonas del cuerpo con la finalidad de mantener la piel en las mejores condiciones posibles para que ésta cumpla eficazmente sus funciones, proporcionando al paciente seguridad, comodidad y bienestar<sup>76</sup>.

Los cuidados de higiene constituyen un aspecto fundamental que se debe tener en cuenta en las úlceras por presión, dado que si son administrados correctamente pueden prevenir la presencia de las úlceras y sus complicaciones en los pacientes que se encuentran expuestos a esta patología. Teniendo en consideración lo mencionado anteriormente el profesional de Enfermería debe considerar dentro de los cuidados de higiene en las úlceras por presión los siguientes aspectos<sup>77</sup>:

- Realizar la higiene diaria, y siempre que se precise, de la piel con agua y jabón neutro para la piel.
- Aprovechar esta circunstancia para inspeccionar la piel y detectar posibles enrojecimientos o roces aplicando ácidos grasos hiperoxigenados en las zonas de riesgo.

- El lavado se realizará con agua y jabón neutro y el secado será suave y sin arrastre, haciendo hincapié en los pliegues.
- Limpiar las lesiones inicialmente y en cada cura, utilice como norma suero salino fisiológico, use una presión del lavado efectivo para facilitar el arrastre del detritus, bacterias y restos de curas anteriores, pero sin producir traumatismo en el tejido sano.
- Observar la integridad de la piel (especialmente en las prominencias óseas) durante cada sesión de higiene o cambio postural.
- Utilizar en la higiene, jabones, antisépticos o sustancias limpiadoras con potencial irritativo bajo.
- Lavar la piel con agua tibia, frotar y realizar un secado meticuloso sin fricción.
- Valorar y tratar los diferentes procesos que puedan originar los excesos de humedad en la piel del paciente.
- Elegir un apósito ideal para el desbridamiento de las úlceras por presión
- Retirar los restos con tejido necrótico mediante el uso de tijeras y bisturís en el momento de la realización de la higiene.
- Valorar y tratar los diferentes procesos que puedan originar los excesos de humedad en la piel del paciente.
- Realizar el cambio de los pañales húmedos a los pacientes que lo requieran y que están bajo su cuidado; priorizando el uso de pañales absorbentes.
- Mantener la piel limpia, seca y bien hidratada<sup>78</sup>.

### **2.3.5.3. Cuidados de integridad de la piel**

La piel y las mucosas íntegras constituyen la primera línea de defensa del cuerpo contra infecciones y lesiones de los tejidos subyacentes; cualquier situación que altere la integridad cutánea alteran significativamente el estado de salud del paciente. Las úlceras por presión surgen como consecuencia de la aplicación prolongada de presión sobre una zona determinada, la cual puede ocasionar isquemia y evolucionar hasta la necrosis o destrucción de tejidos tisulares; frente a ello, los cuidados de la integridad de la piel que realizan el profesional de enfermería son realizados con el objetivo de prevenir lesiones de la piel sana e infecciones secundarias, solucionar los problemas inflamatorios y aliviar los síntomas de malestar en los pacientes<sup>79</sup>.

Tomando en consideración lo anteriormente expuesto, el profesional de Enfermería debe considerar dentro de los cuidados de integridad de la piel en los pacientes los siguientes aspectos:

- Examinar el estado de la piel al menos una vez al día, teniendo en cuenta las prominencias óseas como talones caderas, etc.
- No masajear áreas enrojecidas de la piel, ya que se podría producir una lesión más profunda.
- Observar si hay presencia de sequedad, excoriaciones, eritemas, maceración, fragilidad, temperatura.
- Realizar adecuadamente el tendido de cama, evitando la formación de arrugas y pliegues que puedan dañar la integridad de la piel del paciente.

- No utilizar ningún tipo de alcohol y/o colonias sobre la piel, para reducir las posibles lesiones por fricción.
- No utilizar flotadores, utilizar cremas, gel, ungüentos para la curación de las úlceras por presión.
- Aplicar una crema hidratante (vasenol, vaselina, etc.) en zonas del cuerpo “salientes” (huesos), como talones, codos, caderas en las personas que se encuentran postradas en cama.
- Utilizar los elementos disponibles y necesarios (almohadas, guantes con agua, cojines, cobertores, etc.) para el cuidado del paciente que se encuentra postrado en cama<sup>80</sup>.

#### **2.3.5.4. Cuidados de alimentación e hidratación.**

La alimentación constituye el procedimiento mediante el cual se brinda al organismo las sustancias y nutrientes necesarios que permitan cubrir las necesidades nutricionales de las personas con el objetivo de cubrir las necesidades energéticas y regular los procesos metabólicos; y la hidratación, por su parte, constituye el procedimiento mediante el cual se administran al organismo, por diferentes vías, soluciones ideales para mantener la homeostasis, la hidratación es fundamental para desarrollar procesos fisiológicos básicos como la digestión, el transporte de nutrientes, la eliminación de desechos a través de heces y orina, la regulación de la temperatura, etc. Además, previene el estreñimiento, favorece el funcionamiento de los riñones y preserva el buen estado de la piel<sup>81</sup>.

En un paciente que presenta úlceras por presión, los cuidados que brinda el profesional de Enfermería deben estar dirigidos a que

el paciente este adecuadamente alimentado e hidratado considerando los siguientes aspectos:

- Valorar los ingresos y egresos de los alimentos de pacientes con úlceras por presión, y administrar los electrolitos necesarios para la hidratación de pacientes con úlceras por presión.
- Administrar y supervisar las dietas necesarias y en los horarios respectivos a los pacientes bajo su cuidado, vigilando que los pacientes mantengan unos buenos parámetros nutricionales y una buena hidratación.
- Brindar la ayuda necesaria para que los pacientes postrados en cama ingieran sus alimentos y bebidas.
- Realizar y supervisar el baño de esponja en cama diario según necesidad de los pacientes postrados en cama.
- Mantener la mucosa oral húmeda de los pacientes postrados en cama.
- Aplicar cremas hidratantes, procurando su completa absorción, preferentemente se utilizará lencería de tejidos naturales (hierbas); utilizar alguna crema y/o loción protectora en el lugar de fijación de los dispositivos<sup>82</sup>.

#### **2.3.5.5. Cuidados de movilización**

La movilización en salud es definida como el conjunto de técnicas destinadas al desplazamiento del paciente desde el lugar donde se encuentra (cama de hospitalización, camilla de traslado, silla de ruedas, etc.), hasta otra ubicación, sin que ello suponga un agravamiento de sus lesiones. Dentro de los objetivos de la



movilización en los pacientes se mencionan: prevenir y evitar contracturas musculares, y úlceras por presión que son típicas de pacientes inmovilizados y ayudar al paciente en la realización de las actividades que no puede hacer por sí mismo<sup>83</sup>.

En las úlceras por presión, los cuidados de movilización son muy importantes; por lo que es importante que el profesional de Enfermería tenga en cuenta los siguientes aspectos:

- Para minimizar el efecto de la presión en de las úlceras por presión, se tiene que considerar cuatro elementos: movilización, cambios posturales, uso de superficies de apoyo, y protección local de la piel ante la presión.
- Elaborar un plan de cuidados de enfermería que fomente y mejore la movilidad y la actividad del paciente.
- En pacientes de riesgo medio se debe utilizar superficies dinámicas como colchonetas alternantes de aire.
- Realizar los cambios posturales con más frecuencia, es decir, cada 2 o 3 horas a los pacientes encamados, siguiendo una rotación programada e individualizada.
- Si el paciente tiene movilidad, enseñar al paciente a moverse cada 15 minutos.
- En la realización de los cambios posturales hay que tener en cuenta, los siguientes puntos:
  - ✓ Evitar apoyar al paciente directamente sobre sus lesiones.
  - ✓ Seguir las recomendaciones de salud laboral sobre manejo de peso y cargas, utilizar la mecánica corporal.

- ✓ Evitar el contacto de las prominencias óseas entre sí.
  - ✓ En decúbito lateral, no sobrepasar los 30 grados.
  - ✓ No utilizar flotadores.
- En zonas de especial riesgo para el desarrollo de úlceras, como los talones o región occipital, utilizar sistemas de protección local ante la presión como son los apósitos, sistemas tipo bota que faciliten la inspección de la piel, al menos una vez al día.
  - Si va a lateralizar al paciente coloque un cojín entre las rodillas para evitar el roce y/o fricción.
  - Mantener el alineamiento corporal, la distribución del peso y el equilibrio en el paciente postrado en cama.
  - Si fuera necesario, elevar la cabecera de la cama lo mínimo posible (máximo 30°) y durante el mínimo tiempo.
  - Realizar ejercicios pasivos en los miembros superiores e inferiores de los pacientes postrados en cama<sup>84</sup>.

#### **2.3.5.6. Evaluación de los cuidados**

La evaluación de los cuidados en el área de enfermería la fase final del proceso de Enfermería y se produce siempre que el profesional de Enfermería interacciona con el paciente al momento de realizar las intervenciones y cuidados establecidos en el plan de cuidados elaborados inicialmente<sup>85</sup>.

La evaluación de los cuidados se realiza como parte del proceso de Enfermería cuando se compara el estado de salud del paciente con los objetivos definidos por el profesional de Enfermería,

determinando si el plan de cuidados y las intervenciones brindadas a los pacientes fueron adecuados para mejorar su salud<sup>86</sup>.

En las úlceras por presión, es importante que los profesionales de Enfermería en los cambios de turno evalúen si los cuidados que se brindaron a los pacientes fueron los indicados o si se presentan la necesidad de incorporar otros cuidados que favorezcan en la mejora del estado de los pacientes en forma holística y multidisciplinaria.

Es por ello que en la evaluación de los cuidados en las úlceras por presión, el profesional de Enfermería debe considerar los siguientes aspectos<sup>87</sup>:

- Garantizar la continuidad de los cuidados de prevención en los posibles tránsitos de los pacientes entre los niveles asistenciales.
- Anotar en la historia clínica el estado en que se encuentra el paciente con úlceras por presión.
- Valorar el estado del paciente después de realizadas las intervenciones de enfermería establecidas de acuerdo al plan de cuidados inicialmente elaborado.
- Reportar sobre el estado de la piel del paciente al final del turno.
- Reportar sobre las intervenciones preventivas y/o curativas que se realizaron a los pacientes postrados en cama durante el turno.
- Clasificar las úlceras por presión en estadios y grados utilizando escala de identificación después de realizado los cuidados respectivos a los pacientes postrados en cama.

- Reevaluar las úlceras por presión al finalizar su turno y registrar todos los hallazgos observados en la historia clínica.
- Educar al paciente y familiares sobre las medidas que deben tener en cuenta para la prevención, abordaje y tratamiento de las úlceras por presión<sup>88</sup>.

#### **2.4. Definición de términos operacionales.**

**Nivel de cuidados de úlceras por presión.-**, Esta variable está dividida en 6 dimensiones: planificación de los cuidados, cuidados de higiene, cuidados de integridad de la piel, cuidados de hidratación, cuidados de movilización y evaluación de los cuidados; y será medida como cuidados buenos, regulares y deficientes.

### **CAPÍTULO III**

#### **3. MARCO METODOLÓGICO**

##### **3.1. Tipo de estudio.**

Según el tipo de intervención; el estudio fue de tipo observacional, dado que los datos relacionados al nivel de cuidado de úlceras por presión del profesional de Enfermería reflejaron de manera natural el nivel de cuidados que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras de presión en la realización de sus actividades diarias en el los servicios de hospitalización del Hospital ESSALUD, sin haber intervención alguna por parte de la investigadora.

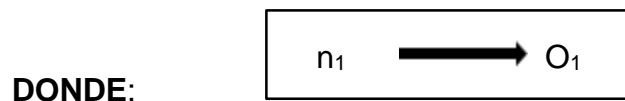
Teniendo en consideración la planificación de la toma de los datos, el estudio fue de tipo prospectivo, porque se registró la información según como se presentaron los fenómenos relacionados al nivel del cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión.

De acuerdo el número de mediciones de la variable en estudio, fue de tipo transversal pues se estudió la variable en un determinado momento, haciendo un solo corte en el tiempo, permitiendo presentar la información tal y como se presenta en un determinado periodo de tiempo y espacio.

Y por último, por el número de variables analíticas el estudio fue de tipo descriptivo, porque solo se consideró la variable principal, que permitió determinar el nivel de cuidado en las úlceras por presión que brinda el profesional de Enfermería considerado en el presente estudio.

### 3.2. Diseño de estudio.

El diseño utilizado en la presente investigación fue el de tipo descriptivo simple, tal como se presenta en el siguiente esquema:



$n_1$  = Muestra de profesionales de Enfermería.

$O_1$  = Descripción del nivel de cuidado de úlceras por presión de los Profesionales de Enfermería.

### 3.3. Población.

La población considerada para el presente estudio de investigación estuvo constituida por todos los profesionales de Enfermería que laboran en los servicios de hospitalización) del Hospital II ESSALUD, que fueron en total 43 profesionales de Enfermería.

### **3.3.1. Características generales de la población.**

#### **a) Criterios de inclusión**

Se incluyeron en el estudio a los profesionales de Enfermería que cumplieron con las siguientes condiciones:

- Estuvieron laborando en los servicios de Medicina, Cirugía; Unidad de Vigilancia Intensiva y Emergencia del Hospital II ESSALUD.
- Aceptaron participar voluntariamente del estudio mediante la firma del consentimiento informado.
- Estuvieron laborando más de 6 meses en el Hospital ESSALUD.

#### **b) Criterios de exclusión.**

No se incluyeron en el estudio de investigación a los profesionales de Enfermería que presentaron las siguientes características:

- Estuvieron de vacaciones, licencia o con permiso.
- No aceptaron participar de la presente investigación (rechazan el consentimiento informado).
- No concluyeron con el llenado de los instrumentos de investigación en un 90 %.

### **3.3.2. Ubicación de la población en el espacio y tiempo.**

- ❖ **Ubicación en el espacio:** El presente estudio de investigación se realizó en los servicios de Medicina, Cirugía, Unidad de Vigilancia Intensiva y Emergencia del Hospital ESSALUD ubicado el Jr. José Olaya s/n en el distrito de Amarilis, provincia y departamento de Huánuco.
- ❖ **Ubicación en el tiempo:** La presente investigación se llevó a cabo entre los meses de Abril a Mayo del 2016.

### **3.4. Muestra y muestreo.**

#### **3.4.1. Unidad de análisis.**

Profesionales de Enfermería de los servicios de hospitalización del Hospital ESSALUD.

#### **3.4.2. Unidad de muestreo.**

La unidad seleccionada en la presente investigación fue igual que la unidad de análisis.

#### **3.4.3. Marco muestral.**

El marco muestral del presente estudio de investigación estuvo conformada por la relación de profesionales de Enfermería que laboran en los servicios de hospitalización del Hospital ESSALUD que se elaboró en una hoja de cálculo del programa Excel 2010.

#### **3.4.4. Población muestral.**

Se consideró a todos los profesionales de Enfermería que se encontraron trabajando en los servicios hospitalización, emergencia y la Unidad de Vigilancia Intensiva (UVI) del Hospital

II ESSALUD, que fueron en total por 43 profesionales de Enfermería.

### **3.5. Técnicas e instrumentos utilizados en la investigación**

#### **3.5.1. Técnicas.**

Las técnicas usadas en el presente estudio fueron la encuesta y la entrevista, que permitieron obtener información de los profesionales de Enfermería, proporcionados por ellos mismos, sobre el nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión de los pacientes hospitalizados.

#### **3.5.2. Instrumentos.**

- **Guía de entrevista de las características generales de la muestra en estudio (Anexo 1).**

Este instrumento estuvo constituido de 8 preguntas relacionadas a las características generales de la muestra en estudio; estuvo dividido en 3 dimensiones: la primera dimensión que consta de 2 preguntas relacionadas a las características demográficas (edad, y género); la segunda dimensión que consta de 2 preguntas relacionadas a las características sociales (estado civil, religión), y la tercera dimensión que consta de 4 preguntas relacionadas a las características laborales (situación laboral, tiempo de labor en el servicio, tiempo de labor en la institución y asistencia a cursos de capacitación y talleres sobre las úlceras por presión).



- **Cuestionario de nivel de cuidado de Enfermería de úlceras por presión (Anexo 2).**

Este instrumento consta de datos relacionados al nivel de cuidados de enfermería en las úlceras por presión; consta de 38 ítems clasificados en 6 dimensiones: planificación de los cuidados, cuidados de higiene, cuidados de integridad de la piel, cuidados de hidratación, cuidados de movilización y evaluación de los cuidados

Estos ítems cuentan con enunciados de respuesta dicotómicas relacionadas a identificar el nivel de cuidado de cada uno de los profesionales de Enfermería considerados en el estudio en cada una de las dimensiones identificadas anteriormente. Las opciones de respuesta son: “si realiza” y “no realiza”.

La valoración de los ítems se realizó de acuerdo a la respuesta que se consideró como cuidado adecuado, asignándose un puntaje 1 para un cuidado adecuado y 0 para un cuidado inadecuado

La medición para la variable nivel de cuidados de úlceras por presión se ejecutó en las siguientes categorías: deficiente = 0 a 9 puntos, regular = 10 a 19 puntos, bueno = 20 a 29 puntos y excelente = 31 a 38 puntos.

Respecto a las dimensiones, la dimensión planificación de los cuidados consta de 6 reactivos y su medición se ejecutó de la siguiente manera: deficiente = 0 a

1 punto, regular = 2 a 3 puntos, bueno = 4 a 5 puntos y excelente = 6 puntos.

La dimensión cuidados de higiene consta de 8 reactivos y su medición se ejecutó de la siguiente manera: deficiente = 0 a 2 puntos, regular = 3 a 4 puntos, bueno = 5 a 6 puntos y excelente = 7 a 8 puntos.

La dimensión cuidados de integridad de la piel consta de 7 reactivos y su medición se ejecutó de la siguiente manera: deficiente = 0 a 1 punto, regular = 2 a 3 puntos, bueno = 4 a 5 puntos y excelente = 6 - 7 puntos.

La dimensión cuidados de hidratación de la piel consta de preguntas y su medición respectiva se ejecutó de la siguiente manera: deficiente = 0 a 1 punto, regular = 2 a 3 puntos, bueno = 4 a 5 puntos y excelente = 6 puntos.

La dimensión cuidados de movilización consta de 6 reactivos y su medición se ejecutó de la siguiente manera: deficiente = 0 a 1 punto, regular = 2 a 3 puntos, bueno = 4 a 5 puntos y excelente = 6 puntos.

Y por último, en la dimensión evaluación de los cuidados se tienen 5 preguntas y su medición se ejecutó de la siguiente manera: deficiente = 0 a 1 punto, regular = 2 a 3 puntos, bueno = 4 puntos y excelente = 5 puntos.

### **3.6. Validación de los instrumentos de recolección de datos**

Los instrumentos de recolección de datos fueron sometidos a pruebas de validación cuantitativa y cualitativa con el objetivo de

determinar en qué medida los ítems de los instrumentos de investigación fueron representativos de la variable que se desea medir (nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión).

Dentro del proceso de validación cuantitativa se consideró la validez por jueces y la validez racional, efectuándose los siguientes procedimientos:

En la validación por jueces expertos, se seleccionaron 04 jueces, quienes presentaron las siguientes características: tuvieron grado de magister, fueron docentes del área de investigación, profesionales de Enfermería y especialistas en el tema; quienes evaluaron la suficiencia, pertinencia, objetividad, vigencia, estrategia, claridad, consistencia y estructura de cada uno de los ítems que constituyeron los instrumentos de investigación.

En general los jueces expertos seleccionados para que realicen la evaluación de los instrumentos concordaron todos que las dimensiones e ítems considerados en la elaboración de los mismos fueron adecuados y estaban orientado a los objetivos propuestos dentro de la investigación, y que era factible su aplicación en el estudio de investigación. Por otro parte, en forma específica, las apreciaciones y sugerencias de cada uno de los jueces expertos respecto a los instrumentos de investigación fueron:

✓ **Juez Experto N° 01: Lic. Gladis Rosales Alcántara** (Enfermera Asistencial Hospital II ESSALUD); la experta consideró que el instrumento de investigación se encuentra adecuadamente

estructurado, sin embargo recomendó revisar el protocolo de valoración vigente de valoración, prevención y curación de las úlceras por presión aprobado por el ESSALUD a fin de reformular las preguntas específicas, las cuales fueron consideradas reformulando las preguntas de investigación según recomendación de las experta; señalando que después de ello el instrumento se encontraba apto para su aplicación en la muestra en estudio.

- ✓ **Juez Experto N° 02: Lic. Karina Romero Paucar** (Docente del Curso de Investigación de la Universidad de Huánuco); la experta consideró que se debían reformular algunas preguntas puesto que resultaban ambiguas y podían causar confusión en los profesionales de Enfermería respecto a las opciones de respuesta; y que una vez subsanada esta observación se podía aplicar el instrumento de investigación en la muestra en estudio.
- ✓ **Juez Experto N° 03: Lic. Marly Santamaría Penadillo** (Enfermera Asistencial Hospital II ESSALUD); la experta recomendó la modificación de algunas terminologías, recomendando reformular algunas preguntas adaptándolas al contexto, y que después de ello se podría aplicar los instrumentos en la muestra en estudio.
- ✓ **Juez Experto N° 04: Lic. Jacqueline Robles Egoavil** (Enfermera Asistencial Hospital II ESSALUD); la experta señaló que el instrumento era adecuado para medir la variable en estudio, recomendando su aplicación en la muestra en estudio.

Asimismo, en la validación cuantitativa se consideró la estimación del nivel de confiabilidad de los instrumentos del presente estudio de investigación, realizándose los siguientes procedimientos:

Se realizó una prueba piloto para someter todos los instrumentos de recolección de datos a prueba en nuestro contexto buscando identificar dificultades de carácter ortográfico, palabras poco comprensibles, ambigüedad de las preguntas, y realizar el control del tiempo necesario para la aplicación de cada instrumento; esta pequeña prueba se realizó en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, a través del muestreo no probabilístico por conveniencia tomándose como muestra a 12 profesionales de enfermería quienes respondieron cada uno de los ítems presentados respecto al nivel de cuidado de Enfermería en las úlceras por presión.

Posteriormente se procedió a determinar el análisis de confiabilidad respectivo del instrumento “Cuestionario de nivel de cuidado de Enfermería en las úlceras por presión”, a través del coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson KR – 20, obteniéndose un valor de confiabilidad de 0.89, resultado que demostró que el instrumento de investigación tenía un alto nivel de confiabilidad, validando su uso en el presente estudio de investigación.

### **3.7. Procedimientos de recolección de datos**

**Autorización.** Para obtener los permisos respectivos para la aplicación del trabajo de campo, se realizó las coordinaciones respectivas con el director y demás autoridades del Hospital ESSALUD, a través de la emisión de solicitudes, oficios y la entrevista personal con la finalidad

de explicar el objetivo de la realización del presente estudio de investigación y solicitando la autorización respectiva para realizar la recolección de datos a través de la aplicación de los instrumentos y la firma del consentimiento informado en la muestra en estudio.

**Aplicación de instrumentos.** Dentro del proceso de aplicación de instrumentos se realizaron las siguientes actividades:

- Se coordinó con el director del Hospital II ESSALUD para obtener la autorización para la aplicación del instrumento.
- Se realizó una reunión con la Enfermera Jefe del Hospital II ESSALUD, donde se explicó el propósito y los objetivos del estudio de investigación, y se realizó la programación de fechas de aplicación de los instrumentos de investigación.
- Se contrataron 2 encuestadores expertos en aplicación de instrumentos de investigación, a quienes se les explicó sobre la metodología a seguir en el proceso de recolección de datos
- Se ingresaron a los servicios con el permiso de los jefes de los servicios en los turnos de mañana y tarde para identificar a los profesionales de Enfermería considerados en el presente estudio.
- Se identificaron a los profesionales, a quienes se les explicó el objetivo de la investigación, y se les solicitó que nos brindaran un poco de su tiempo en sus periodos de descanso o luego de sus labores asistenciales para poder aplicar los instrumentos de investigación.

- Antes de la aplicación de los instrumentos se le brindó el consentimiento informado y previa aceptación del mismo, se procedió a la recolección de datos.
- Se recolectó la información según el cronograma previamente establecido y se recopiló la información de forma minuciosa para evitar posibles errores; y poder realizar una adecuada elaboración y procesamiento de los mismos.
- Se agradeció a los profesionales de Enfermería por la colaboración brindada y nos retiramos de la institución.

### **3.8. Elaboración de los datos.**

Para la elaboración de los datos de la presente investigación se tomará en cuenta las siguientes etapas:

- **Revisión de los datos.** En esta etapa se examinó en forma crítica los instrumentos de recolección de datos utilizados en el presente estudio; realizándose el control de calidad respectivo, que permitieron realizar las correcciones pertinentes en los resultados obtenidos en la ejecución del estudio.
- **Codificación de los datos.** Se transformaron las respuestas obtenidos en códigos numéricos de acuerdo a las respuestas esperadas en los instrumentos de recolección de datos, según las variables consideradas en el presente estudio: nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados.
- **Procesamiento de los datos.** Luego de la recolección de datos estos fueron procesados en forma manual, mediante el programa de

Excel 2013, previa elaboración de la tabla de código y tabla matriz física; para el procesamiento de los datos se utilizó el paquete estadístico SSPS 20.00.

- **Plan de tabulación de datos.** En base a los resultados obtenidos, y para responder al problema y los objetivos planteados inicialmente, se tabularon los datos en cuadros de frecuencias y porcentajes, para la parte descriptiva de la investigación, facilitando la observación de las variables en estudio, nivel de cuidados que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados.
- **Presentación de datos.** Se presentaron los datos en tablas académicas y en figuras de las variables en estudio, a fin de realizar el análisis e interpretación de acuerdo al marco teórico correspondiente al nivel de cuidados de úlceras por presión de los profesionales de Enfermería considerados en el presente estudio.

### **3.9. Análisis e interpretación de datos.**

- **Análisis descriptivo.** Se detallaron las características de cada una de las variables según grupos de estudio, de acuerdo al tipo de variable en que se trabajó (categórica o numérica); teniendo en consideración las medidas de tendencia central y dispersión para las variables numéricas y de frecuencia para las variables categóricas. También se tuvo en consideración los siguientes procedimientos: se realizó el análisis de cada una de las tablas comparando las frecuencias relativas observadas en los, profesionales de Enfermería; que permitió identificar las frecuencias y porcentajes obtenidos en cada una de las dimensiones consideradas en el



estudio. buscando encontrar diferencias estadísticamente significativas entre cada de una de las frecuencias observadas; empleándose tablas y figuras en la descripción de cada una de las dimensiones consideradas en el estudio.

- **Análisis inferencial.** Para demostrar la significancia estadística de las frecuencias del presente estudio, se realizó un análisis univariado a través de la prueba no paramétrica de Chi-cuadrado de comparación de frecuencias; en la significancia estadística de las pruebas se consideró el valor  $p \leq$  de 0,05. El procesamiento de los datos se llevó a cabo con el paquete estadístico SSPS versión 20.0, y el paquete estadístico IBM para Windows.

### 3.10. Consideraciones éticas de la investigación

En el presente estudio dentro de las consideraciones éticas se tuvo en cuenta la aplicación del consentimiento informado en cada uno de los profesionales de Enfermería considerados en el estudio y se entregó al momento de la aplicación de los instrumentos; del mismo modo, este estudio pasó por el comité de ética del Hospital II ESSALUD para que a través de los resultados que se presenten puedan establecer y formular el mejoramiento de los protocolos de intervenciones de Enfermería en las úlceras por presión. Además, en el presente estudio se consideraron los principios éticos de Enfermería en materia de investigación que a continuación se detallan:

- **Beneficencia;** se respetó este principio porque se buscó que los resultados obtenidos en la investigación beneficien a cada uno de los profesionales de Enfermería, así como también a los pacientes

que reciben en forma diaria la atención asistencial de acuerdo a sus necesidades de salud, ya sea tratando y/o previniendo la aparición de úlceras por presión, para que puedan implementarse programas y protocolos de atención que sean aplicadas por todo el personal de salud que permitirá una mejora en la calidad de atención brindada a los pacientes de los servicios de hospitalización de la institución. Asimismo se hará llegar la información respectiva a las autoridades encargadas del Hospital ESSALUD para que puedan adoptarse medidas pertinentes para abordaje de esta problemática.

- **No maleficencia;** se respetó este principio, porque no se puso en riesgo la dignidad, ni los derechos y el bienestar de los participantes, ya que la información obtenida fue de carácter confidencial y de uso estricto sólo para fines de investigación.
- **Autonomía,** se respetó este principio, ya que se les explicó en forma clara y precisa que podrán retirarse de la investigación en el momento que lo desearan, o si se sentían incómodos por las preguntas que se les realizaban.
- **Justicia,** este principio se respetó puesto que se aplicó el consentimiento informado de carácter escrito a cada uno de los profesionales de Enfermería considerados en el estudio y se solicitó en el momento de abordar al participante en el estudio, pudiendo negarse a participar si así lo consideró conveniente el colaborador entrevistado.

## CAPÍTULO IV

### 4. ANÁLISIS DE RESULTADOS

#### 4.1. Resultados descriptivos.

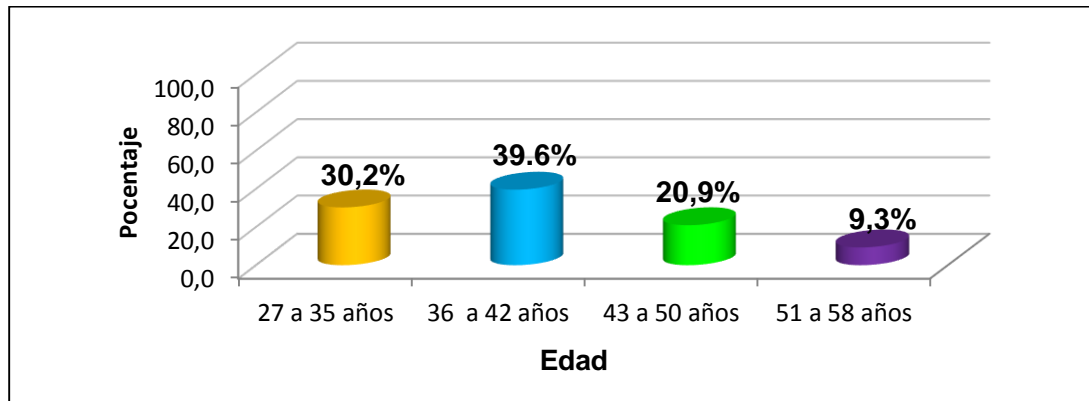
##### 4.1.1. Características generales de la muestra en estudio.

**Tabla 01. Edad en años de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.**

Edad en años	Frecuencia	%
27 a 35	13	30,2

36 a 42	17	39,6
43 a 50	09	20,9
51 a 58	04	9,3
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Guía de entrevista de características generales (Anexo 01).



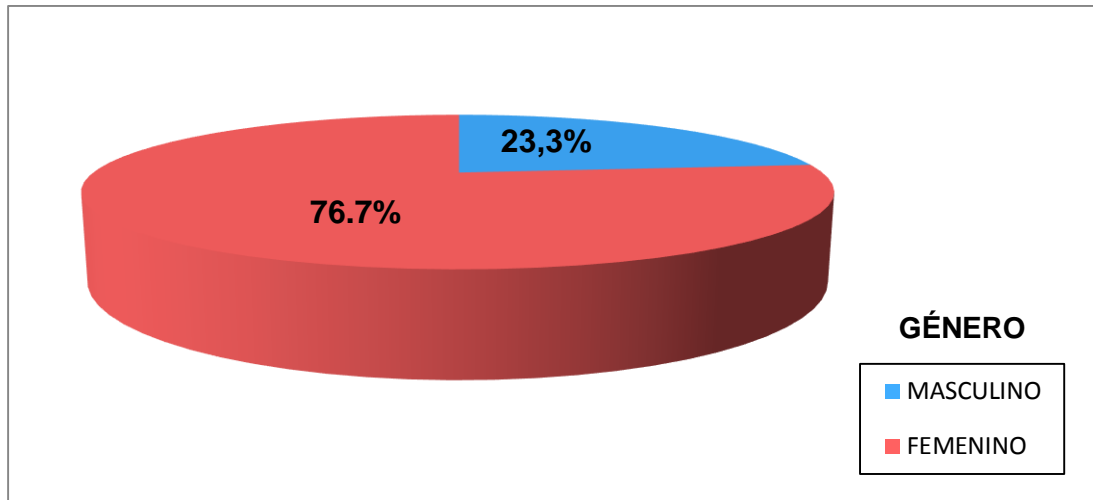
**Figura 01. Representación gráfica de la distribución según edad de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.**

Respecto a la edad en años de los profesionales de Enfermería considerados en el presente estudio se pudo encontrar que el 39,6% (17) tuvieron edades comprendidas entre los 36 y 42 años de edad; el 30,2% (13) pertenecieron al grupo etáreo de 27 a 35 años de edad; el 20,9% (9) tuvieron entre 43 y 50 años de edad; y por último, en menor proporción, el 9,3% restante (4), tuvieron edades comprendidas entre los 51 y 58 años de edad.

**Tabla 02. Género de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.**

Género	Frecuencia	%
Masculino	10	23,3
Femenino	33	76,7
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Guía de entrevista de características generales (Anexo 01).



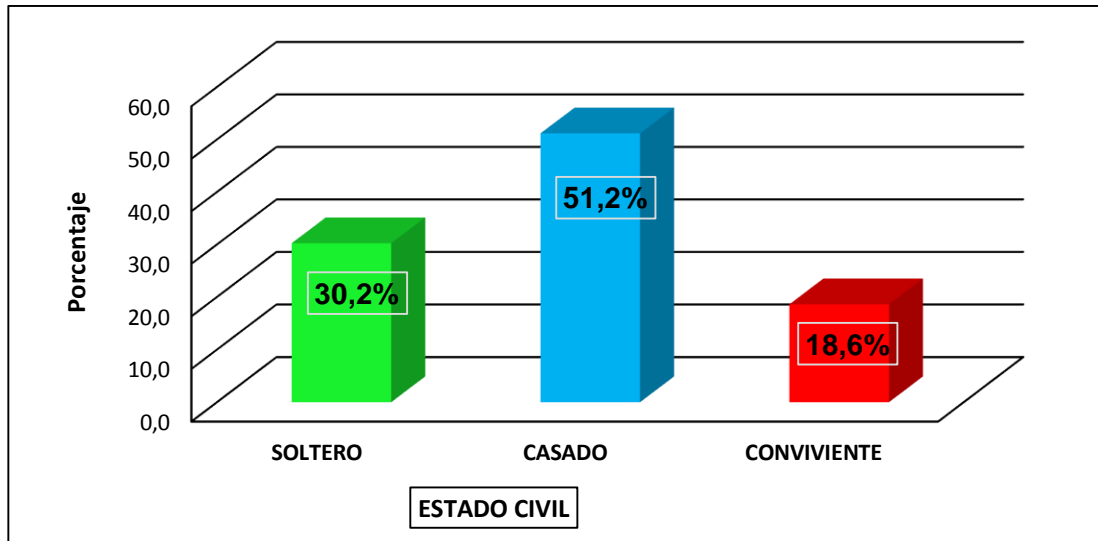
**Figura 02. Representación gráfica del género predominante en los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.**

En cuanto al género de los profesionales de Enfermería del Hospital II ESSALUD considerados en el presente estudio, se encontró que el 76,7% (33) pertenecieron al género femenino; mientras que el 23,3% restante (10) fueron del género masculino.

**Tabla 03. Estado civil de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.**

Estado civil	Frecuencia	%
Soltero	13	30,2
Casado	22	51,2
Conviviente	08	18,6
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Guía de entrevista de características generales (Anexo 01).



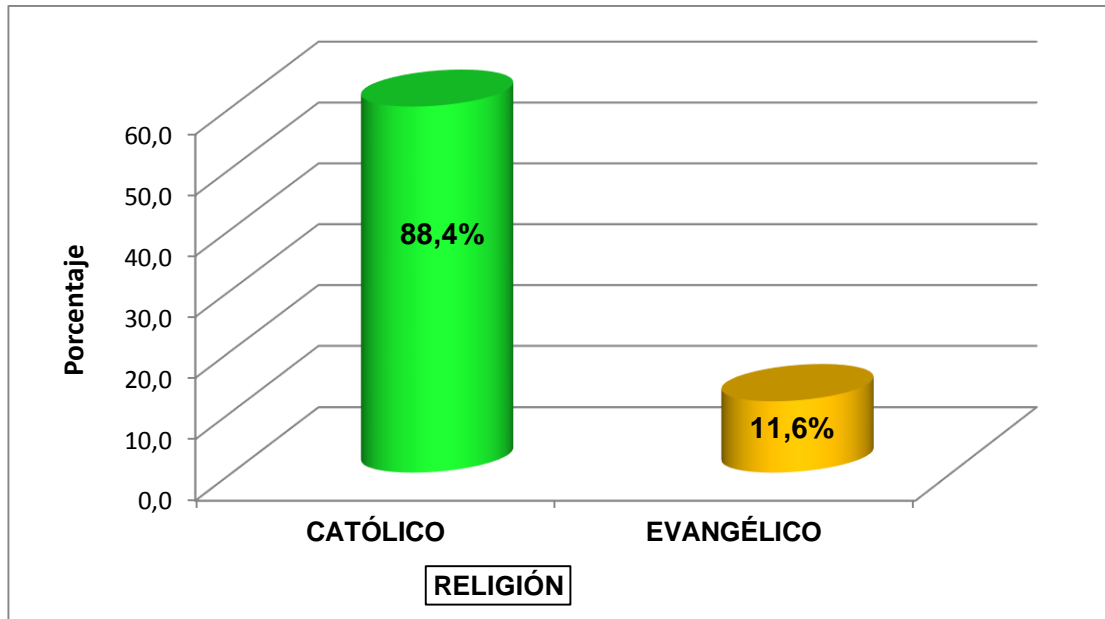
**Figura 03. Representación gráfica del estado civil de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.**

Respecto al estado civil de los profesionales de Enfermería considerados en el estudio, se puede observar que el 51,2% (22) señalaron encontrarse casados; el 30,2% (13) refirieron estar solteros; y el 18,6% restante (8) manifestaron ser convivientes.

**Tabla 04. Religión de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.**

Religión	Frecuencia	%
Católico	38	88,4
Evangélico	05	11,6
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Guía de entrevista de características generales (Anexo 01).



**Figura 04. Representación gráfica de la religión de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.**

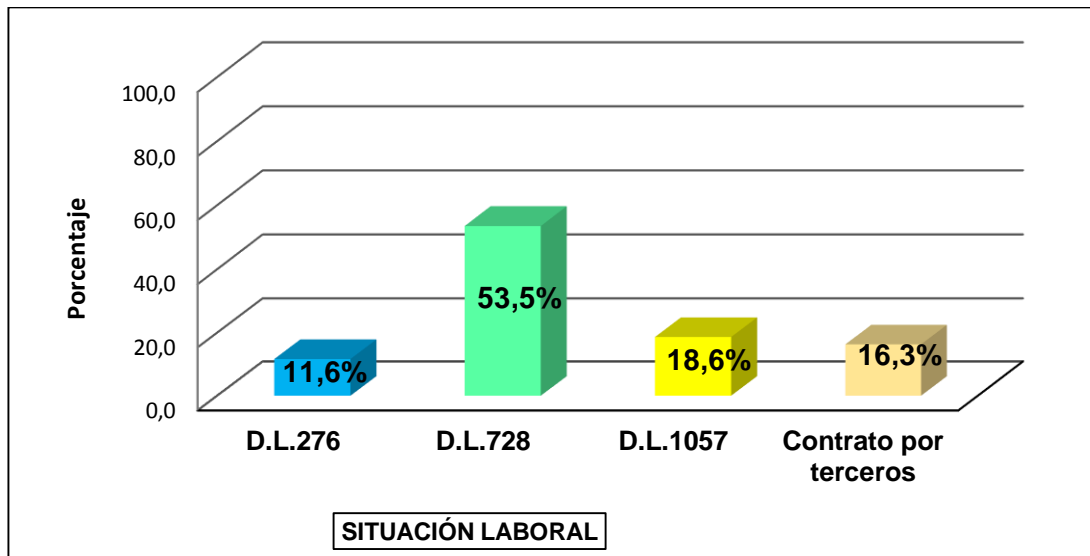
En relación a la religión de los profesionales de Enfermería considerados en el estudio, se pudo apreciar que el 88,4% (38 profesionales) profesan la religión católica; mientras que el 11,6% restante (5) profesan la religión evangélica.

**Tabla 05. Situación laboral de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.**

Situación Laboral	Frecuencia	%
D.L. 276	05	11,6
D.L. 728	23	53,5
D.L. 1057	08	18,6
Contrato por terceros	07	16,3

<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>
--------------	-----------	--------------

Fuente: Guía de entrevista de características generales (Anexo 01).



**Figura 05. Representación gráfica de la situación laboral de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.**

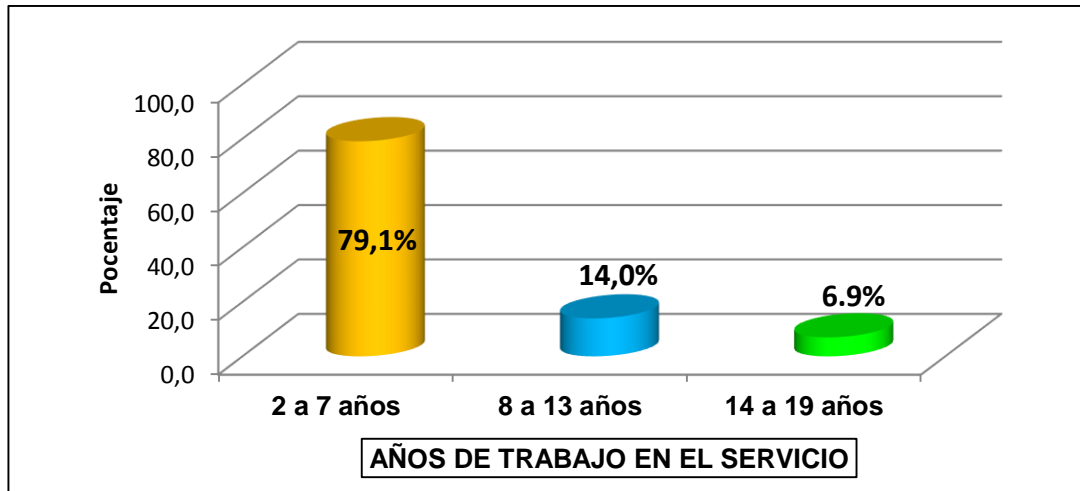
En relación a la situación laboral de los profesionales de Enfermería considerados en el presente estudio se pudo identificar que el 53,5% (23) se encuentran laborando bajo el régimen del decreto ley 728; el 18,6% (8) se encuentran trabajando bajo el régimen del decreto ley 1057; el 16,3% (7) laboran bajo la modalidad de tercerización o contrato por terceros; y por último, el 11,6% se encuentra trabajando bajo el régimen del decreto ley 276.

**Tabla 06. Años de trabajo en el servicio de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.**

Años de trabajo en el servicio	Frecuencia	%
2 a 7	34	79,1
8 a 13	06	14,0
14 a 19	03	6,9
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Guía de entrevista de características generales (Anexo 01).





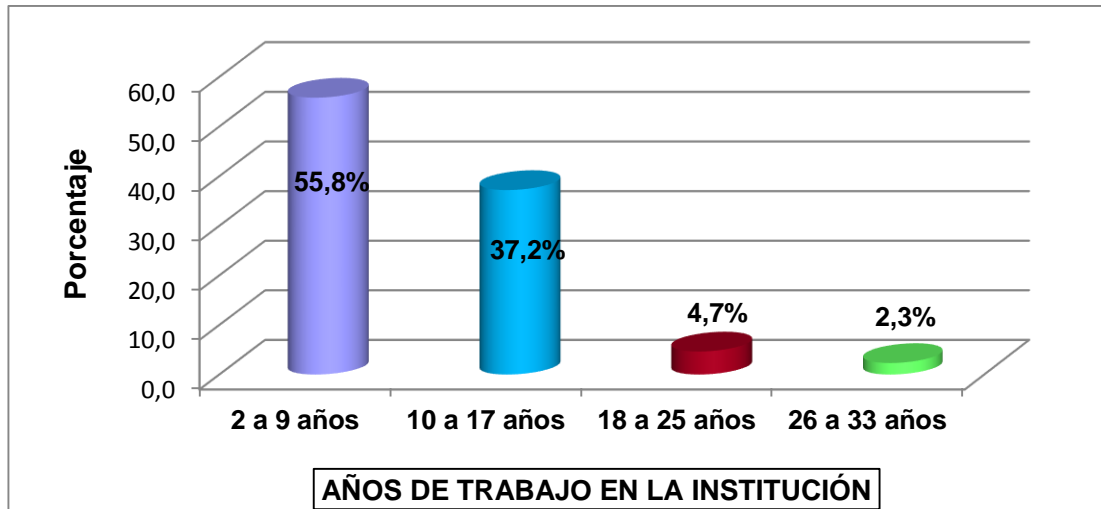
**Figura 06. Representación gráfica de los años de trabajo en el servicio de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.**

Respecto a los años de trabajo que tienen en el servicio donde laboran los profesionales de Enfermería considerados en el estudio se puede apreciar que el 79,1% (34) tienen de 2 a 7 años trabajando en el servicio; el 14,0% (6) tienen de 8 a 13 años laborando en el servicio; y en menor proporción, el 6,9% restante (3) tienen trabajando de 14 a 19 años en el servicio donde laboran en la actualidad.

**Tabla 07. Años de trabajo en la institución de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.**

Años de trabajo en la institución	Frecuencia	%
2 a 9	24	55,8
10 a 17	16	37,2
18 a 25	02	4,7
26 a 33	01	2,3
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Guía de entrevista de características generales (Anexo 01).



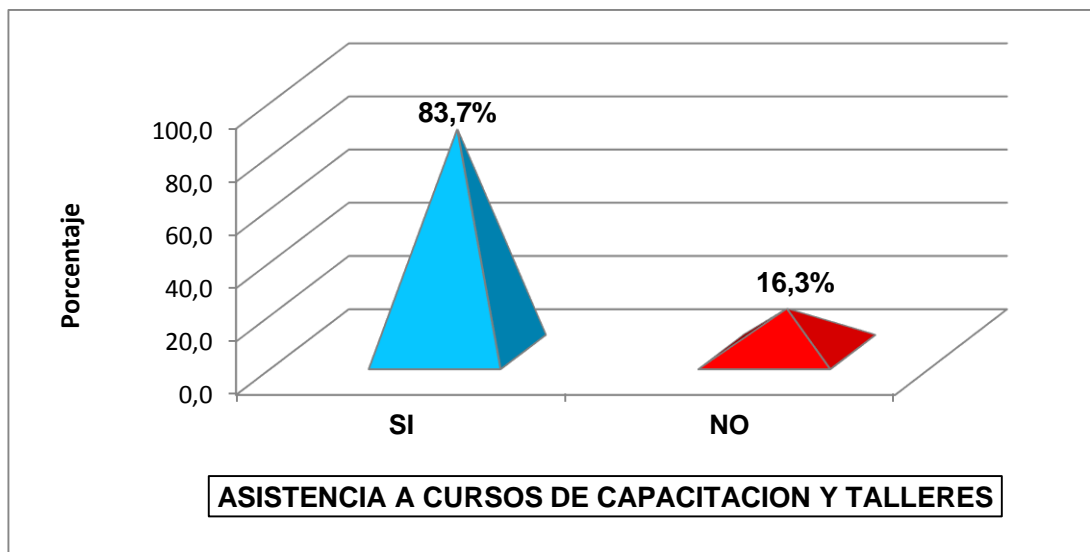
**Figura 07. Representación gráfica de los años de trabajo en el servicio de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.**

En cuanto a los años de trabajo en la institución de los profesionales de Enfermería considerados en el estudio se puede apreciar que el 55,8% (24) tienen de 2 a 9 años trabajando en la institución; el 37,2% (16) tienen de 10 a 17 años laborando en la institución; y en menor proporción el 4,7% (2) tienen de 18 a 25 años trabajando en la institución y el 2,3% restante (1) tiene de 33 años trabajando en el Hospital II ESSALUD de Huánuco.

**Tabla 08. Asistencia a cursos de capacitación y talleres relacionados a las úlceras por presión por parte de los profesionales de Enfermería del Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**

Asistencia a cursos de capacitación y talleres	Frecuencia	%
Si	36	83,7
No	07	16,3
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Guía de entrevista de características generales (Anexo 01).



**Figura 08. Representación gráfica de la asistencia a los cursos de capacitación y talleres relacionados a las úlceras por presión por parte de los profesionales de Enfermería del Hospital II – ESSALUD 2016.**

Respecto a la asistencia a cursos de capacitación y talleres relacionados a las úlceras por presión por parte de los profesionales de Enfermería en estudio, se pudo encontrar que el 83,7% (36) afirmaron que asisten continuamente a cursos de capacitación y talleres relacionadas a la prevención y tratamiento de las úlceras por presión, mientras que el 16,3% restante (7) señalaron que no asisten a cursos de capacitación y talleres relacionados a la temática considerada en el presente estudio.

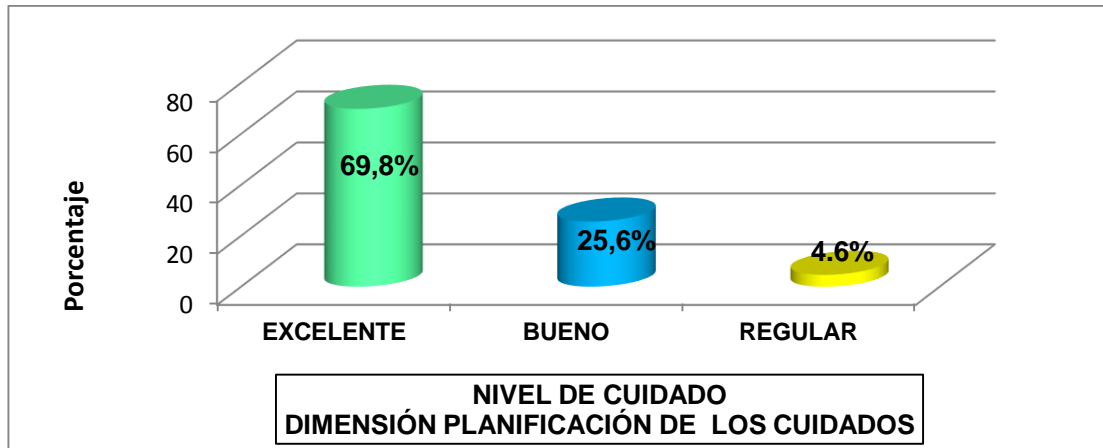
#### **4.1.2. Nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados.**

**Tabla 09. Nivel de cuidado en la dimensión planificación de cuidados que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**

Nivel de cuidado Planificación de cuidados	Frecuencia	%
Excelente	30	69,8
Bueno	11	25,6

Regular	02	4,6
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario de nivel de cuidado de Enfermería en las úlceras por presión (Anexo 02).



**Figura 09. Representación gráfica Nivel de cuidado en la dimensión planificación de los cuidados que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**

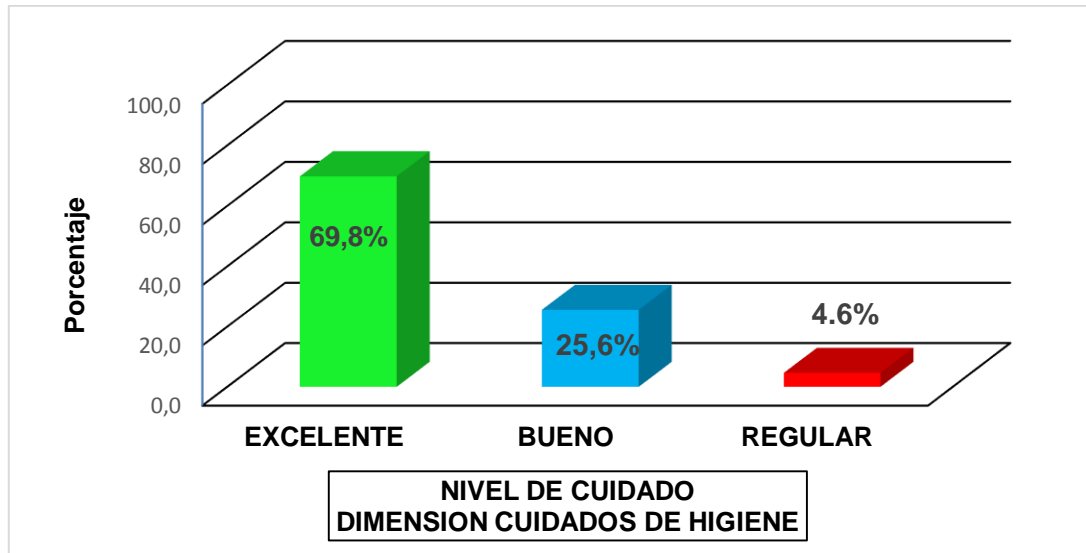
Respecto al nivel de cuidado en la dimensión planificación de los cuidados que brindan los profesionales de Enfermería, se pudo apreciar que el 69,8% (30) brinda un nivel de cuidado excelente; el 25,6% (11) brinda un nivel de cuidado bueno y el 4,6% restante (2) brinda un nivel de cuidado regular. Cabe resaltar que no se encontraron profesionales de Enfermería que brinden un nivel de cuidado deficiente en esta dimensión.

**Tabla 10. Nivel de cuidado en la dimensión cuidados de higiene que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**

Nivel de cuidado Cuidados de Higiene	Frecuencia	%
Excelente	30	69,8
Bueno	11	25,6

Regular	02	4,6
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario de nivel de cuidado de Enfermería en las úlceras por presión (Anexo 02).



**Figura 10. Representación gráfica del nivel de cuidado en la dimensión cuidados de higiene que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**

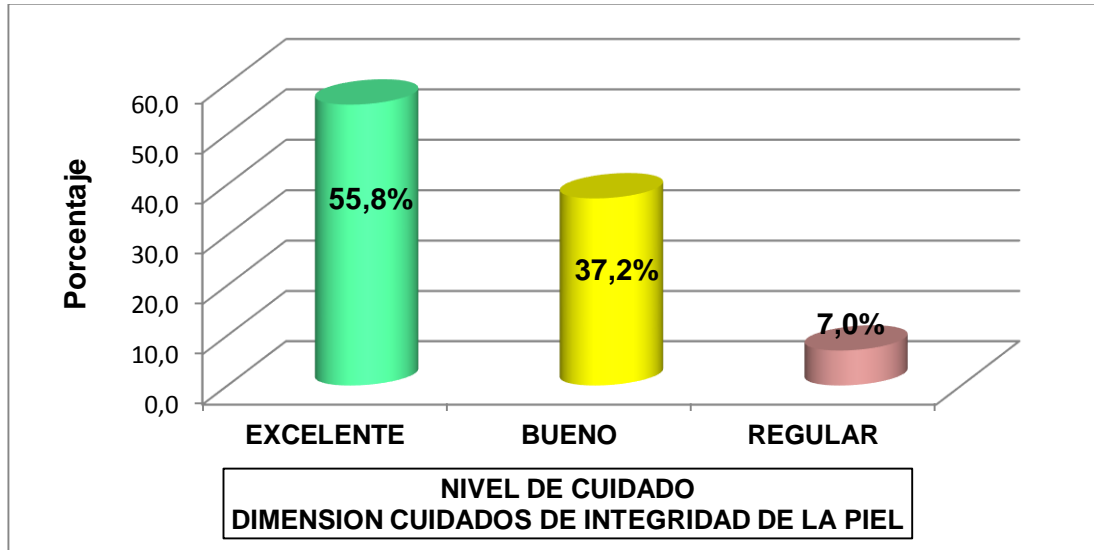
En cuanto al nivel de cuidado en la dimensión cuidados de higiene que brindan los profesionales de Enfermería se pudo apreciar que el 69,8% (30) brinda un nivel de cuidado excelente; el 25,6% (11) brinda un nivel de cuidado bueno y el 4,6% restante (2) brinda un nivel de cuidado regular. Cabe mencionar que no se encontraron profesionales de Enfermería que brinden un nivel de cuidado deficiente en esta dimensión.

**Tabla 11. Nivel de cuidado en la dimensión cuidados de integridad de la piel que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**

Nivel de cuidado	Frecuencia	%
<b>Cuidados de Integridad de la Piel</b>		
Excelente	24	55,8

Bueno	16	37,2
Regular	03	7,0
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario de nivel de cuidado de Enfermería en las úlceras por presión (Anexo 02).



**Figura 11. Representación gráfica del nivel de cuidado en la dimensión cuidados de integridad de la piel que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**

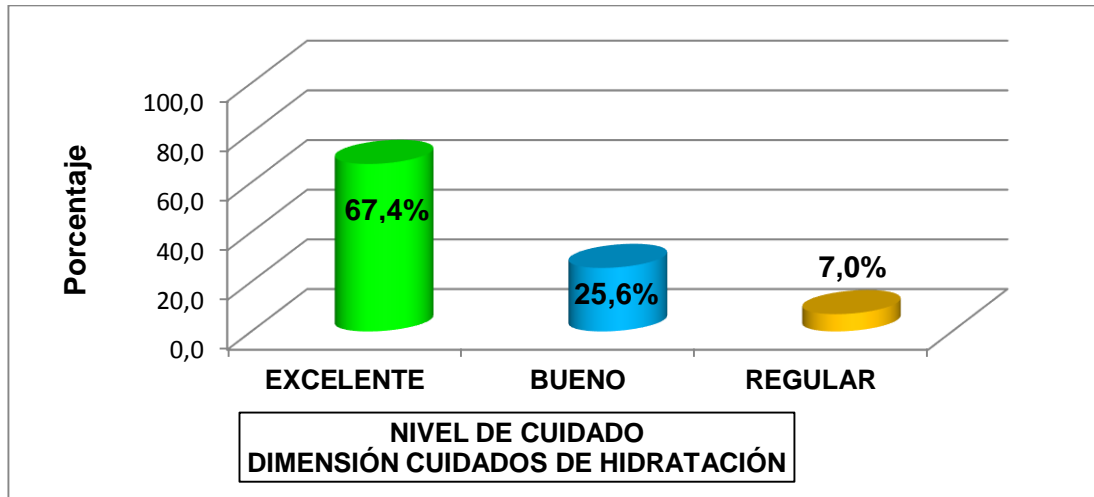
En relación al nivel de cuidado en la dimensión cuidados de integridad de la piel que brindan los profesionales de Enfermería se pudo apreciar que el 55,8% (24) brinda un nivel de cuidado excelente; el 37,2% (16) brinda un nivel de cuidado bueno y el 7,0% restante (3) brinda un nivel de cuidado regular. Cabe mencionar que no se encontraron profesionales de Enfermería que brinden un nivel de cuidado deficiente en esta dimensión.

**Tabla 12. Nivel de cuidado en la dimensión cuidados de hidratación que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**

Nivel de cuidado Cuidados de Hidratación	Frecuencia	%
---------------------------------------------	------------	---

Excelente	29	67,4
Bueno	11	25,6
Regular	03	7,0
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario de nivel de cuidado de Enfermería en las úlceras por presión (Anexo 02).



**Figura 12. Representación gráfica del nivel de cuidado en la dimensión cuidados de hidratación que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**

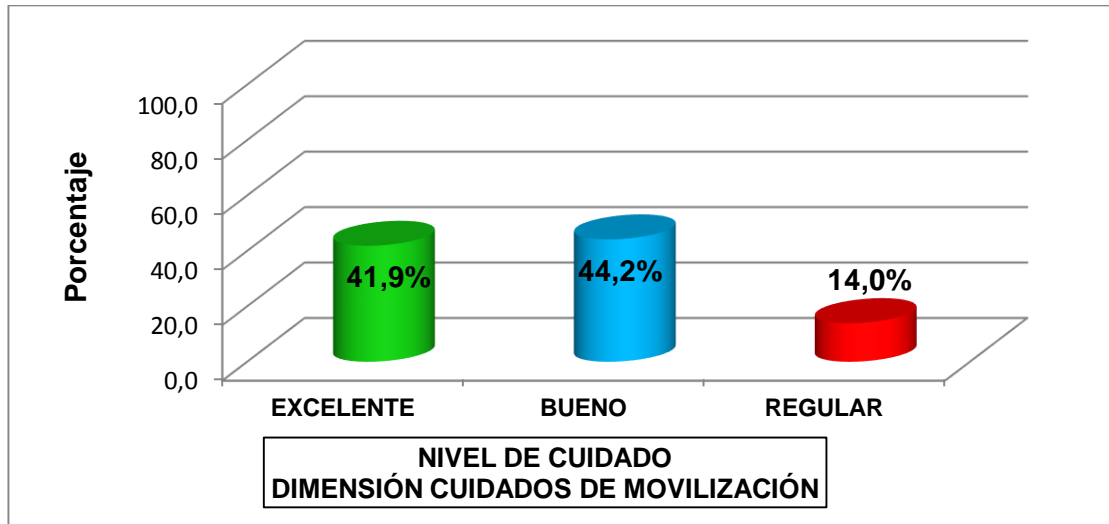
Respecto al nivel de cuidado en la dimensión cuidados de hidratación que brindan los profesionales de Enfermería considerados en el presente estudio se pudo apreciar que el 67,4% (29) brinda un nivel de cuidado excelente; el 25,6% (11) brinda un nivel de cuidado bueno y el 7,0% restante (3) brinda un nivel de cuidado regular. No se encontraron profesionales de Enfermería que brinden un nivel de cuidado deficiente en esta dimensión.

**Tabla 13. Nivel de cuidado en la dimensión cuidados de movilización que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**

Nivel de cuidado Cuidados de Movilización	Frecuencia	%
----------------------------------------------	------------	---

Excelente	18	41,9
Bueno	19	44,2
Regular	06	14,0
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario de nivel de cuidado de Enfermería en las úlceras por presión (Anexo 02).



**Figura 13. Representación gráfica del nivel de cuidado en la dimensión cuidados de movilización que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**

Respecto al nivel de cuidado en la dimensión cuidados de movilización que brindan los profesionales de Enfermería en estudio, se pudo apreciar que el 44,2% (19) brinda un nivel de cuidado bueno; el 41,9% (18) brinda un nivel de cuidado excelente y el 14,0% restante (6) brinda un nivel de cuidado regular. No se encontraron profesionales de Enfermería que brinden un nivel de cuidado deficiente en esta dimensión.

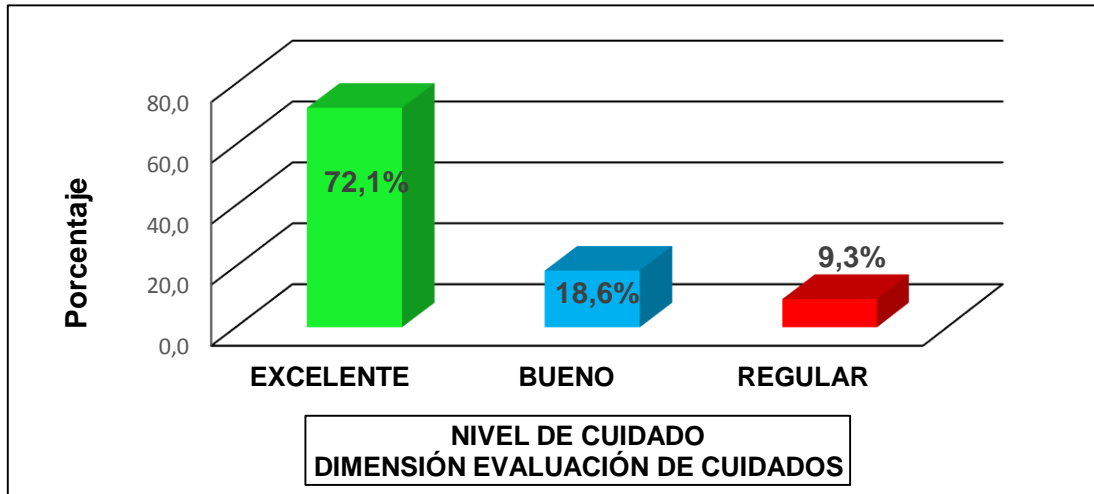
**Tabla 14. Nivel de cuidado en la dimensión evaluación de los cuidados que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**

Nivel de cuidado	Frecuencia	%
Evaluación de los cuidados		



Excelente	31	72,1
Bueno	08	18,6
Regular	04	9,3
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario de nivel de cuidado de Enfermería en las úlceras por presión (Anexo 02).



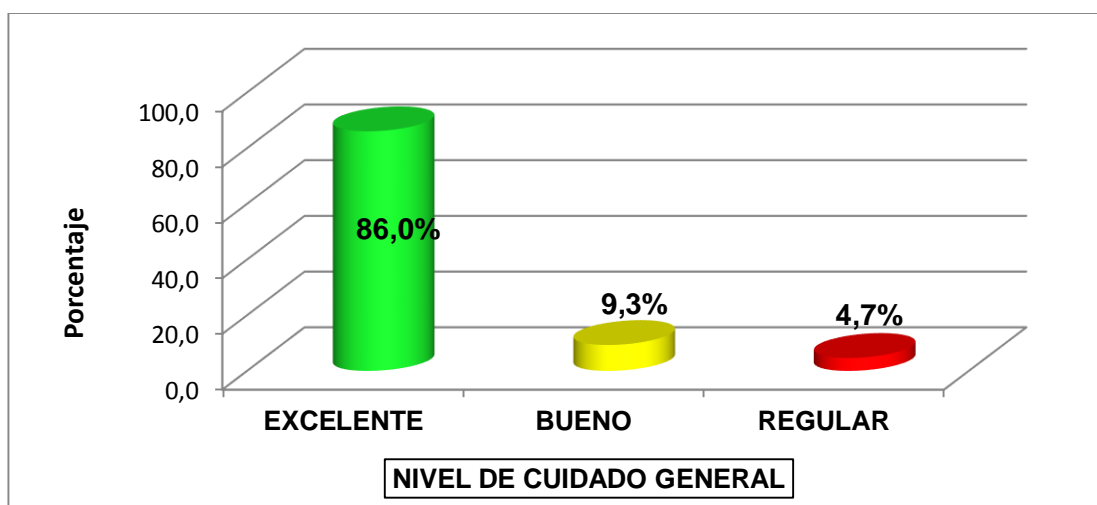
**Figura 14. Representación gráfica del nivel de cuidado en la dimensión evaluación de los cuidados que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**

Respecto al nivel de cuidado en la dimensión evaluación de los cuidados que brindan los profesionales de Enfermería considerados en el presente estudio se pudo apreciar que el 72,1% (31) brinda un nivel de cuidado excelente; el 18,6% (8) brinda un nivel de cuidado bueno y el 9,3% restante (4) brinda un nivel de cuidado regular. Cabe mencionar que no se encontraron profesionales de Enfermería que brinden un nivel de cuidado deficiente en esta dimensión.

**Tabla 15. Nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**

Nivel de cuidado General	Frecuencia	%
Excelente	37	86,0
Bueno	04	9,3
Regular	02	4,7
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario de nivel de cuidado de Enfermería en las úlceras por presión (Anexo 02).



**Figura 15. Representación gráfica del nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**

Respecto al nivel de cuidado que brindan los profesionales de Enfermería considerados en el presente estudio se pudo identificar que en general el 86,0% (37) brinda un nivel de cuidado excelente; el 18,6% (8) brinda un nivel de cuidado bueno y el 4,7% restante (2) brinda un nivel de cuidado regular. Cabe mencionar que no se encontraron profesionales de Enfermería que brinden un nivel de cuidado deficiente en las úlceras por presión de los pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.

#### **4.2. Resultados inferenciales.**

**Tabla 16. Comparación de frecuencias observadas respecto al nivel de cuidado en la dimensión planificación de cuidados que brinda el**

**profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**

<b>Nivel de Cuidado Planificación de cuidados</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia esperada</b>	<b>Prueba chi cuadrado</b>	<b>Significancia</b>
Excelente	30	69,8	14,3	28,512	0,000
Bueno	11	25,6	14,3		
Regular	02	4,6	14,3		
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>			

Fuente: Cuestionario de nivel de cuidado de Enfermería en las úlceras por presión (Anexo 02).

En cuanto al nivel de cuidado en la dimensión planificación de cuidados que brindan los profesionales de Enfermería considerados en el presente estudio, se encontró que el 69,8% (30) brinda un nivel de cuidado excelente; el 25,6% (11) brinda un nivel de cuidado bueno y el 4,6% (2) restante brinda un nivel de cuidado regular en la dimensión planificación de cuidados en las úlceras por presión de los pacientes hospitalizados.

Al aplicar la prueba del Chi cuadrado de comparación de frecuencias o de bondad de ajuste, se obtuvo un valor de Chi cuadrado de 28,512; y se halló diferencias significativas estadísticamente entre estas frecuencias ( $P \leq 0,000$ ); observándose que predominan los profesionales de Enfermería que brindan un nivel de cuidado excelente en la dimensión planificación de cuidados en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.

**Tabla 17. Comparación de frecuencias observadas respecto al nivel de cuidado en la dimensión cuidados de higiene que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**

<b>Nivel de Cuidado Cuidados de Higiene</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia esperada</b>	<b>Prueba chi cuadrado</b>	<b>Significancia</b>
Excelente	30	69,8	14,3	28,512	0,000
Bueno	11	25,6	14,3		
Regular	02	4,6	14,3		
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>			

**Fuente. Escala de actitudes hacia la prevención de la parasitosis**

Respecto al nivel de cuidado en la dimensión cuidados de higiene que brindan los profesionales de Enfermería considerados en el presente estudio, se encontró que el 69,8% (30) brinda un nivel de cuidado excelente; el 25,6% (11) brinda un nivel de cuidado bueno y el 4,6% (2) restante brinda un nivel de cuidado regular en la dimensión cuidados de higiene en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.

Al aplicar la prueba del Chi cuadrado de comparación de frecuencias o de bondad de ajuste, se obtuvo un valor de Chi cuadrado de 28,512; y se halló diferencias significativas estadísticamente entre estas frecuencias ( $P \leq 0,000$ ); observándose que predominan los profesionales de Enfermería que brindan un nivel de cuidado excelente en la dimensión cuidados de higiene en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.

**Tabla 18. Comparación de frecuencias observadas respecto al nivel de cuidado en la dimensión cuidados de integridad de la piel que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**

<b>Nivel de Cuidado</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia esperada</b>	<b>Prueba chi cuadrado</b>	<b>Significancia</b>
<b>Cuidados de integridad de la piel</b>					
Excelente	24	55,8	14,3	15,674	0,000
Bueno	16	37,2	14,3		
Regular	03	7,0	14,3		
<b>Total</b>	43	100,0			

**Fuente. Escala de actitudes hacia la prevención de la parasitosis**

En relación al nivel de cuidado en la dimensión cuidados de integridad de la piel que brindan los profesionales de Enfermería considerados en el presente estudio, se encontró que el 55,8% (24) brinda un nivel de cuidado excelente; el 37,2% (16) brinda un nivel de cuidado bueno y el 7,0% (3) restante brinda un nivel de cuidado regular en la dimensión cuidados de higiene en las úlceras por presión de los pacientes hospitalizados.

Al aplicar la prueba del Chi cuadrado de comparación de frecuencias o de bondad de ajuste, se obtuvo un valor de Chi cuadrado de 15,674; y se halló diferencias significativas estadísticamente entre estas frecuencias ( $P \leq 0,000$ ); observándose que predominan los profesionales de Enfermería que brindan un nivel de cuidado excelente en la dimensión cuidados de integridad de la piel en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.

**Tabla 19. Comparación de frecuencias observadas respecto al nivel de cuidado en la dimensión cuidados de hidratación que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**

<b>Nivel de Cuidado Cuidados de Hidratación</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia esperada</b>	<b>Prueba chi cuadrado</b>	<b>Significancia</b>
Excelente	29	67,4	14,3	24,744	0,000
Bueno	11	25,6	14,3		
Regular	03	7,0	14,3		
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>			

**Fuente. Escala de actitudes hacia la prevención de la parasitosis**

En cuanto al nivel de cuidado en la dimensión cuidados de hidratación que brindan los profesionales de Enfermería considerados en el presente estudio, se observó que el 67,4% (29) brinda un nivel de cuidado excelente; el 25,6% (11) brinda un nivel de cuidado bueno y el 7,0% (3) restante brinda un nivel de cuidado regular en la dimensión cuidados de hidratación en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.

Al aplicar la prueba del Chi cuadrado de comparación de frecuencias o de bondad de ajuste, se obtuvo un valor de Chi cuadrado de 24,744; y se halló diferencias significativas estadísticamente entre estas frecuencias ( $P \leq 0,000$ ); observándose que predominan los profesionales de Enfermería que brindan un nivel de cuidado excelente en la dimensión cuidados de hidratación en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.

**Tabla 20. Comparación de frecuencias observadas respecto al nivel de cuidado en la dimensión cuidados de movilización que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**

<b>Nivel de Cuidado Cuidados de Movilización</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia esperada</b>	<b>Prueba chi cuadrado</b>	<b>Significancia</b>
Excelente	18	41,9	14,3	7,302	0,026
Bueno	19	44,2	14,3		
Regular	06	14,0	14,3		
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>			

**Fuente. Escala de actitudes hacia la prevención de la parasitosis**

Respecto al nivel de cuidado en la dimensión cuidados de movilización que brindan los profesionales de Enfermería considerados en el presente estudio, se apreció que el 44,2% (19) brinda un nivel de cuidado bueno; el 41,9% (18) brinda un nivel de cuidado excelente y el 14,0% (6) restante brinda un nivel de cuidado regular en la dimensión cuidados de movilización en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.

Al aplicar la prueba del Chi cuadrado de comparación de frecuencias o de bondad de ajuste, se obtuvo un valor de Chi cuadrado de 7,302; y se halló diferencias significativas estadísticamente entre estas frecuencias ( $P \leq 0,026$ ); observándose que predominan los profesionales de Enfermería que brindan un nivel de cuidado bueno en la dimensión cuidados de movilización en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.

**Tabla 21. Comparación de frecuencias observadas respecto al nivel de cuidado en la dimensión evaluación de cuidados que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**

<b>Nivel de Cuidado Evaluacion de cuidados</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia esperada</b>	<b>Prueba chi cuadrado</b>	<b>Significancia</b>
Excelente	31	72,1	14,3	29,628	0,000
Bueno	08	18,6	14,3		
Regular	04	9,3	14,3		
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>			

Fuente: Cuestionario de nivel de cuidado de Enfermería en las úlceras por presión (Anexo 02).

En cuanto al nivel de cuidado en la dimensión evaluación de los cuidados que brindan los profesionales de Enfermería considerados en el presente estudio, se encontró que el 72,1% (31) brinda un nivel de cuidado excelente; el 18,6% (8) brinda un nivel de cuidado bueno y el 9,3% (4) restante brinda un nivel de cuidado regular en la dimensión evaluación de los cuidados en las úlceras por presión de los pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.

Al aplicar la prueba del Chi cuadrado de comparación de frecuencias o de bondad de ajuste, se obtuvo un valor de Chi cuadrado de 29,628; y se halló diferencias significativas estadísticamente entre estas frecuencias ( $P \leq 0,000$ ); observándose que predominan los profesionales de Enfermería que brindan un nivel de cuidado excelente en la dimensión evaluación de cuidados en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.

**Tabla 22. Comparación de frecuencias observadas respecto al nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.**



<b>Nivel de Cuidado General</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia esperada</b>	<b>Prueba chi cuadrado</b>	<b>Significancia</b>
Excelente	37	86,0	14,3	53,907	0,000
Bueno	04	9,3	14,3		
Regular	02	4,7	14,3		
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>			

**Fuente. Escala de actitudes hacia la prevención de la parasitosis**

En relación al nivel de cuidado que brindan los profesionales de Enfermería considerados en el presente estudio, se identificó que el 86,0% (37) brinda un nivel de cuidado bueno; el 41,9% (18) brinda un nivel de cuidado excelente y el 14,0% (6) restante brinda un nivel de cuidado regular en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.

Al aplicar la prueba del Chi cuadrado de comparación de frecuencias o de bondad de ajuste, se obtuvo un valor de Chi cuadrado de 53,907; y se halló diferencias significativas estadísticamente entre estas frecuencias ( $P \leq 0,000$ ); observándose que predominan los profesionales de Enfermería que brindan un nivel de cuidado excelente en las úlceras por presión de los pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.

## **CAPÍTULO V**

### **5. DISCUSIÓN**

#### **5.1. Discusión de los resultados.**

El estudio respecto al nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de los pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016, evidenció a través de la prueba Chi cuadrado de comparación de frecuencias para una sola muestra ( $X^2$ ) que se encontraron significancias estadísticamente entre los frecuencias observadas en la muestra en estudio, concluyéndose que predominaron los profesionales de Enfermería que brinda un nivel de cuidado excelente en las úlceras por presión de los pacientes hospitalizados ( $X^2 = 53,907$ ;  $p = 0,000$ )

Los resultados obtenidos coinciden con los reportados con Banda<sup>89</sup> quién también identificó que los profesionales de Enfermería brindan cuidados notables en la prevención de las úlceras por presión en pacientes hospitalizados a pesar de tener limitaciones de recursos materiales e insumos para la prevención de las úlceras, concluyendo que es de vital importancia estandarizar protocolos de intervención que permitan la calidad de atención a los pacientes postrados en cama por periodos de tiempo prolongados

Quevedo<sup>91</sup> también encontró en su estudio de investigación que los cuidados que brindaron los profesionales de Enfermería en un óptimo nivel permitieron prevenir la incidencia de úlceras por presión en pacientes de mayor riesgo, manteniendo su bienestar y permitiendo el acceso a una mejor calidad de atención.

Romero<sup>92</sup>, por su parte identificó que los profesionales de Enfermería brindan un mejor cuidado en relación a la higiene, cuidado

de la piel y movilización de los pacientes hospitalizados, que permitió la prevención y tratamiento paliativo de las úlceras por presión.

Pachas<sup>93</sup> señala que el riesgo de presencia de úlceras por presión en pacientes postrados por cama es elevado, y que la mejor medida de tratamiento y prevención de la presencia de estas lo constituye el uso de escalas estandarizadas de valoración para úlceras por presión, y brindar cuidados de calidad a los paciente relacionadas a la higiene, integridad de la piel, hidratación y movilización de los mismos.

Kron<sup>94</sup> considera que es función del profesional de Enfermería brindar cuidados de calidad y valorar el estado del paciente, estableciendo el diagnóstico de enfermería, planificando y ejecutando medidas de intervención que permitan la prevención y afrontamiento de las úlceras por presión en los establecimientos hospitalarios

Ramírez, Rosales y Zasaya<sup>95</sup> también identificaron que los profesionales de Enfermería brindan un nivel de cuidado de regular a excelente en el uso de medidas preventivas de afrontamiento y tratamiento de las úlceras por presión resaltando el compromiso de este grupo profesional con el cuidado de los pacientes, concluyendo que mientras mejores cuidados brindan los profesionales brindan los profesionales de Enfermería en las úlceras por presión, más satisfechos se encuentran los familiares de los pacientes con los cuidados brindados y el estado de salud de sus pacientes.

Sin embargo, Sánchez<sup>96</sup> obtuvo resultados opuestos a los del presente estudio, señalando que si bien es cierto que los profesionales

de Enfermería en relación a los conocimientos sobre las úlceras por presión tenían un conocimiento notable, en la práctica y desempeño de sus funciones profesionales su aplicación era inadecuada, pues apenas llegaban al nivel aceptable en prevención y por debajo de lo aceptable en el tratamiento; concluyendo que un método adecuado para mejorar esta situación es prestar un mayor esfuerzo didáctico parte de las instituciones responsables y del personal de salud en la aplicación de medidas de cuidado frente a la úlceras de presión.

Barrios, Gonzales y Macuera<sup>96</sup>, concluyeron en su estudio que los profesionales de Enfermería muestran un mediano rendimiento en la aplicación de los cuidados brindados a los pacientes, resultados que contradicen los del presente estudio; sin embargo, concluyen que existen condiciones favorables para elevar el cumplimiento de las mismas en el cuidado de las úlceras por presión.

Tucto<sup>97</sup> al respecto, identificó que la aplicación de cuidados de cuidados en las úlceras por presión de los pacientes hospitalizados por parte del profesional de Enfermería, fue de nivel regular; haciendo énfasis en la importancia que tiene la capacitación continua de este grupo profesional en el cuidado de úlceras por presión y la estandarización de escalas de valoración y protocolos de intervención que permitan brindar un óptimo nivel de cuidado, que permitan un mayor nivel de satisfacción y confort de los pacientes hospitalizados.

De acuerdo a los resultados del presente estudio, se puede concluir que el panorama general respecto al cuidado de las úlceras por presión en la institución en estudio es alentador, pues la mayoría

de profesionales de Enfermería representada en el 80,0% evidenciaron tener un nivel de cuidado excelente de las úlceras por presión de los pacientes hospitalizados, tanto a nivel general como en las dimensiones de planificación de cuidados, higiene, integridad de la piel, movilización, hidratación y evaluación de cuidados, evidenciando que existe el compromiso y predisposición positiva por parte de los profesionales en brindar un cuidado de calidad en los pacientes hospitalizados, resaltándose que esta institución de salud se encuentra estandarizado el uso de diversas escala de valoración de las úlceras por presión que permiten una mejor identificación, planificación de los cuidados que se brindan a los pacientes, en aras de brindar una atención de calidad a los pacientes durante su estancia hospitalaria; asimismo se destaca la labor que cumple el profesional de Enfermería dentro su rol educador en la Promoción de la Salud a través de la transmisión de diversas recomendaciones que brindan a los familiares sensibilizándolos y haciendo que estos participen en el cuidado de sus pacientes en la prevención de las úlceras por presión.

Metodológicamente se puede mencionar que la muestra considerada en este estudio fue adecuada porque se consideró a la totalidad de profesionales de Enfermería que laboraban en los servicios de hospitalización, emergencias y unidad de vigilancia intensiva de esta institución; pero cabe resaltar que los resultados obtenidos son válidos solo para la población considerada en el estudio de investigación, no siendo inferenciables.

Dentro de las limitaciones encontradas para llevar a cabo el estudio de investigación se encontraron el corto tiempo, la tardanza de aceptación de la autorización por parte de las autoridades del Hospital II ESSALUD, las dificultades encontradas en la ubicación de los profesionales de Enfermería considerados en el estudio, debido a las funciones que desempeñan en las atenciones y cuidados que brindan a los pacientes hospitalizados o llegados por emergencia, y la poca colaboración por parte de algunos profesionales de enfermería, y se tenía que esperar un largo tiempo para poder aplicar los instrumentos de investigación. Asimismo respecto a la validación de los instrumentos se presentaron limitaciones como la falta de colaboración de los expertos y el tiempo que estos demoraron en realizar el análisis y evaluación de los instrumentos de investigación; por otro lado, no se presentaron otras limitaciones, ya que se contó con el presupuesto requerido para el desarrollo del presente estudio de investigación.

Para futuras investigaciones relacionadas al cuidado de las úlceras por presión se recomienda el uso de guías de observación que permitan una mejor percepción práctica del cuidado de Enfermería en la prevención y tratamiento de las úlceras por presión en los hospitales y establecimientos de salud, públicos y privados de nuestro departamento y país en general, que permitan analizar, contrastar y generalizar los resultados obtenidos, que permitan la formulación de políticas y estrategias de intervención destinadas a mejorar el nivel de cuidados de Enfermería que se brinda a los pacientes hospitalizados; asimismo, se propone la estandarización protocolos de manejo,

intervención y cuidados de las úlceras por presión, que permitan brindar confort, comodidad y una atención de calidad a los pacientes con úlceras por presión en los ambientes hospitalarios.

### **CONCLUSIONES**

Luego de realizado el presente trabajo de investigación, se llegaron a las siguientes conclusiones:

- ❖ En general, el 86,0% de profesionales de Enfermería considerados en el estudio brindaron un nivel de cuidado excelente en las úlceras por presión

de los pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016; siendo este resultado estadísticamente predominante [ $X^2 = 53,907$  y  $p = 0,000$ ].

- ❖ En la dimensión planificación de los cuidados, el 69,8% de profesionales de Enfermería encuestados brindaron un nivel de cuidado excelente en las úlceras por presión de los pacientes hospitalizados; siendo estadísticamente predominante [ $X^2 = 28,512$  y  $p = 0,000$ ].
- ❖ En la dimensión cuidados de higiene, el 69,8% de profesionales de Enfermería encuestados brindaron un nivel de cuidado excelente en las úlceras por presión de los pacientes hospitalizados; siendo estadísticamente predominante [ $X^2 = 28,512$  y  $p = 0,000$ ].
- ❖ En la dimensión cuidados de integridad de la piel, el 55,8% de profesionales de Enfermería encuestados brindaron un nivel de cuidado excelente en las úlceras por presión de los pacientes hospitalizados; siendo estadísticamente predominante [ $X^2 = 15,674$  y  $p = 0,000$ ].
- ❖ En la dimensión cuidados de hidratación, el 67,4% de profesionales de Enfermería encuestados brindaron un nivel de cuidado excelente en las úlceras por presión de los pacientes hospitalizados; siendo estadísticamente predominante [ $X^2 = 24,744$  y  $p = 0,000$ ].
- ❖ En la dimensión cuidados de movilización, el 44,2% de profesionales de Enfermería encuestados brindaron un nivel de cuidado bueno en las úlceras por presión de los pacientes hospitalizados; siendo estadísticamente predominante [ $X^2 = 7,302$  y  $p = 0,026$ ].



- ❖ Y por último, en la dimensión evaluación de los cuidados, el 72,1% de profesionales de Enfermería encuestados brindaron un nivel de cuidado excelente en las úlceras por presión de los pacientes hospitalizados; siendo estadísticamente predominante [ $X^2 = 29,628$  y  $p = 0,000$ ].

### **RECOMENDACIONES**

- Continuar realizando estudios de investigación relacionados a la de úlceras por presión en los hospitales de Huanuco, que permitan obtener

datos propios de nuestra realidad, estableciendo pautas de prevención y estandarización de protocolos de intervención en las úlceras por presión.

- Socializar los resultados obtenidos en el estudio con todos los profesionales de Enfermería de la institución, permitiendo identificar las fortalezas y debilidades presentadas en los cuidados brindados en las úlceras por presión, que permitan formular medidas orientadas a mejorar los indicadores de calidad en la atención hospitalaria.
- Se recomienda al director y jefes de los diversos servicios del Hospital II ESSALUD, establecer estrategias que permitan consolidar la cultura de la calidad en el cuidado de Enfermería en las úlceras por presión a través de un trato digno y humano a los pacientes hospitalizados.
- Estandarizar criterios y protocolos de intervención respecto a los cuidados de Enfermería en aquellos pacientes que ingresen al hospital con úlceras por presión, y que estas medidas se apliquen en los diferentes servicios de esta institución.
- Proponer a la jefatura de Enfermería para que todo del personal que labora en esta institución, utilice las medidas preventivas y la escala de valoración de Norton para priorizar la atención del paciente con mayor riesgo de formación de úlceras por presión en el ambiente hospitalario.
- Se sugiere a los profesionales de Enfermería que se debe sensibilizar, educar, e involucrar en forma activa al paciente y en los cuidados que se deben brindar en la prevención y tratamiento de las úlceras por presión.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Sánchez M. Prevención y cuidados de las úlceras por presión en pacientes adultos. [Tesis de Licenciatura] España: Universidad de Jaén; 2013.

2. Mayasaqui M, Larcher M, Dos Santos C. Conocimiento de los profesionales de enfermería sobre prevención de la úlcera por presión. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* 2010; 18 (6): 2 – 19.
3. García F, Pancorbo P, Laguna J. Úlceras por presión en el paciente crítico. *Gerokomos* [Internet] 2009; 18 (2): 48 – 52 [Consultado 2015 Julio 16] Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134928X2006000100006&lng=es&nrm=iso](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134928X2006000100006&lng=es&nrm=iso).
4. Organización Mundial de la Salud. Incidencia de úlceras por presión en instituciones hospitalarias [Internet] [Consultado 2015 Setiembre 17] Disponible en: [http://www.who.int/features/factfiles/ulcers\\_health/facts/es/index.html](http://www.who.int/features/factfiles/ulcers_health/facts/es/index.html).
5. Ortega S. Manual de Evaluación del Servicio de Calidad en Enfermería en las úlceras por presión, estrategias para su aplicación. México: Medana Americana; 2006.
6. García F, Pancorbo P, Laguna J. Guía para el cuidado del paciente con úlcera por presión o con riesgo de desarrollarlas. España: Mc Graw Hill; 2005.
7. Izquierdo F. Relación entre riesgo e incidencia de úlceras por presión en el adulto mayor hospitalizado en el Servicio de Medicina de HNCH 2005. [Tesis de especialidad en Enfermería Intensivista]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2005.
8. Lyder C. Prevención de las úlceras por presión. *JAMA*. 2014; 289 (3): 223 – 226.
9. Fernández R. Práctica de intervenciones efectivas en la prevención y tratamiento de las úlceras por presión [Tesis de maestría] Colombia: Universidad Javeriana; 2014.
10. Soldevilla J. Las úlceras por presión en gerontología, dimensión epidemiológica, económica, ética y legal. Estados Unidos: Mc Graw Hill; 2007.
11. Chigne V. Aplicación de Escala de Norton para evaluar riesgo de úlceras por presión en pacientes adultos mayores hospitalizados. *Boletín de la Sociedad Peruana de Medicina Interna* 2005; 13(2): 78 – 84.
12. Martínez J, Sánchez J. Factores de riesgo de úlceras por presión en pacientes hospitalizados. [Tesis de licenciatura] México: Universidad Veracruzana; 2006.
13. Barrios H, Gonzales I, Macuera L. Participación de la enfermera en la prevención de úlceras por decúbito en pacientes diabéticos mayores de 60 años hospitalizados en la Unidad de Medicina I del Hospital “Dr. Raúl Leoni”. San Félix – Estado Bolívar. [Tesis de licenciatura] Venezuela: Universidad Central de Venezuela; 2012.
14. *Ibíd.*, p. 12.

15. Kron F, Castillo M, Piña E. Módulo atención integral I. Segunda versión. Escuela Experimental de Enfermería. Caracas: UCV; 2006.
16. *Ibíd.*, p. 21.
17. Barrios H, Gonzales I, Macuera L. *Op. Cit.*, p. 16.
18. Sánchez A. Conocimientos y prácticas sobre prevención y tratamiento de úlceras por presión en un departamento de salud. [Tesis de maestría] España: Universidad Cardenal Herrera; 2013.
19. Barrios H, Gonzales I, Macuera L. *Op. Cit.*, p. 25 – 74.
20. Romero E. Valoración de riesgo de úlceras por presión en pacientes adultos y medidas preventivas aplicadas [Tesis de pregrado] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2012.
21. Fresenius K. Dossier de úlceras por presión. España: Guadecon; 2007.
22. Zamora F. Conocimiento y uso de directrices de prevención y tratamiento de las úlceras por presión en un hospital. GEROKOMOS 2006; 17 (2): 110 – 117.
23. Martínez J, Sánchez J. *Op. Cit.*, p. 9.
24. Bautista I, Bocanegra L. Prevalencia y factores asociados a las úlceras por presión en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina interna, neurología y cuidados intensivos de una entidad prestadora de salud de III nivel de la ciudad de Bogotá en el año 2009. [Tesis de licenciatura] Colombia: Pontificia Universidad Javeriana; 2009.
25. Sánchez A. *Op. Cit.*, p. 10 – 12.
26. Banda A. Protocolo de atención de enfermería para la prevención de úlceras por presión en pacientes politraumatizados de 1 mes a 16 años de edad en el área de terapia intensiva del hospital “Dr. Roberto Gilbert Elizalde” [Tesis de especialidad en Enfermería Pediátrica] Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2010.
27. Barrios H, Gonzales I, Macuera L. *Op. Cit.*, p. 9.
28. Romero E. *Op. Cit.*, p. 12.
29. Quevedo D. *Op. Cit.*, p. 66 – 68.
30. Pachas C, Gallo K. Riesgos de úlceras por presión según Escala Norton en una población de ancianos de un servicio domiciliario de Lima. *Rev. Enferm. Herediana* 2008; 01 (1): 26 – 32.
31. Armas K. Conocimientos que tienen los familiares sobre la prevención de úlceras por presión en pacientes con permanencia prolongada en cama en el Servicio de Medicina del HNDAC – 2008 [Tesis de pregrado] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2008.
32. Ramírez E, Rosales C, Zesaya Y. Calidad de cuidados de Enfermería en la recuperación del adulto mayor, servicio de medicina Hospital Regional

- Hermilio Valdizán Medrano 2010 [Tesis de pregrado] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2010.
33. Tucto E. Nivel de conocimiento y actitud del profesional de enfermería hacia el geronto con úlcera por presión servicio de medicina y cirugía Hospital Regional Hermilio Valdizán – 2008 [Tesis de pregrado] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2008.
  34. Swanson K: Teoría de los Cuidados. En: Maerriner T. Modelos y teorías en enfermería. 6° ed. España: Elsevier; 2007.
  35. Medina J. La pedagogía del cuidado: saberes y prácticas en la formación universitaria en enfermería. Madrid: Guadecon; 2005.
  36. Watson, J. La filosofía y ciencia del cuidado Humano. Estados Unidos: Mc Graw Hill; 2008.
  37. *Ibíd.*, p. 42.
  38. *Ibíd.*, p. 43.
  39. Henderson V. En: Maerriner T. Modelos y teorías de enfermería, 6° ed. España: Elsevier – Mosby; 2007.
  40. Henderson V. The Nature of Nursing American Journal of Nursing. New York; 1966.
  41. *Ibíd.*, p. 66 – 68.
  42. Colina D. Úlceras por presión en el paciente crítico. México: Mc Graw Hill; 2003.
  43. Almendariz C. Manejo práctico de las úlceras de decúbito. Am. Fam. Physician 2001; 41 (4): 177 – 178.
  44. Gallart F. Prevención de las úlceras por presión o escaras. 2004. [Internet] [Consultado 2015 Julio 29] Disponible en <http://www.alfinal.com/consultoria/escaras.html>.
  45. Palomar F. Úlceras por presión. México; Guadecon; 2010.
  46. Dueñas M. Cuidados de las úlceras por presión. 2009. [Internet] [Consultado 2015 Julio 31] Disponible en: <http://www.terra.es/personal/duenas/10.html>.
  47. Consejería de salud y Consumo. Guía de Prevención y tratamiento de las úlceras por presión. España: Mc Graw Hill; 2007.
  48. *Ibíd.*, p. 23.
  49. Plaza R, Guija R, Martínez M, Alarcón M, Calero C. Prevención y tratamiento de las Úlceras por Presión. Rev Clin Med Fam. [Internet] 2007; 1(6): 284 – 290 [Consultado 2015 Julio 28] Disponible en: <http://www.revclinmedfam.com/PDFs/d1f491a404d6854880943e5c3cd9ca25.pdf>.
  50. *Ibíd.*, p. 291.

51. *Ibíd.*, p. 292.
52. Cantún F. Perfil de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión en pacientes adultos hospitalizados. *Rev Enferm IMSS* 2005; 13(3): 147-152.
53. *Ibíd.*, p. 153.
54. *Ibíd.*, p. 154.
55. Flores I, De la Cruz S, Ortega, Hernández S, Cabrera M. Prevalencia de úlceras por presión en pacientes atendidos en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. *Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica*. 2010; 18(1-2): 13 -17.
56. Espinoza M. Factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión iatrogénicas, en los pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica Angloamericana 2007. [Internet] 2009; 15 (5): 21 – 24 [Consultado 2015 Agosto 10] Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n5/es\\_v15n5a11.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n5/es_v15n5a11.pdf).
57. Gómez E. Protocolo para prevención y manejo de las úlceras por presión en el adulto mayor. Instituto de Gerontología y Geriatria. Venezuela: Guadecon; 2003.
58. *Ibíd.*, p. 27.
59. *Ibíd.*, p. 28.
60. *Ibíd.*, p. 28.
61. *Ibíd.*, p. 29.
62. González G, Rosa M, Bracho L, Zambrano G, Guerra C. El cuidado humano como valor en el ejercicio de los profesionales de la Salud [Internet] [Consultado 2015 Setiembre 03] Disponible en: <http://www.gestiopolis.com/recursos/experto/catsexp/pagans/ger/16/CR OSBY.htm>.
63. Nightingale F. La enfermería en el control de la calidad. [Internet] [Consultado 2015 Setiembre 03] Disponible en: <http://www.acami.org.ar/revista/calidad/htm>.
64. Benner E, Wrubel D. En: Medina J. La pedagogía del cuidado: saberes y prácticas en la formación universitaria en enfermería. Madrid: Guadecon; 2005.
65. Sánchez B. La medida de la satisfacción: un instrumento de participación de la población en la mejora de la calidad de los servicios de salud. México: Laertes; 2004.
66. Medina J. *Op. Cit.*, p. 18.
67. Francoise M. El sentido de los cuidados de Enfermería. *Rev Rol de enfermeros* 2005; 3 (2): 27 – 29.

68. Remuzgo A. Nivel de satisfacción del paciente adulto mayor respecto a los cuidados que recibe del profesional de Enfermería en el servicio de geriatría del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2002. [Tesis de Licenciatura] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2002.
69. Sánchez G. La calidad de la atención interpersonal de Enfermería [Internet] [Consultado 2015 Setiembre 05] Disponible en: [http://hgm.salud.gob.mx/descargas/pdf/enfermería/artu\\_17.pdf](http://hgm.salud.gob.mx/descargas/pdf/enfermería/artu_17.pdf).
70. Medina J. Op. Cit., p. 31.
71. *Ibíd.*, p. 32.
72. Phaneuf M. Cuidados de Enfermería. El proceso de atención de Enfermería. España: Elsevier; 2006.
73. *Ibíd.*, p. 22.
74. *Ibíd.*, p. 23.
75. Banda A. Op. Cit., p. 44.
76. *Ibíd.*, p. 45.
77. *Ibíd.*, p. 46.
78. Espinoza M. Op. Cit., p. 26.
79. Carrillo M. Aplicación de un protocolo de atención para pacientes con riesgo de úlceras por presión, servicio de medicina interna Hospital Base Osorno, Octubre a Diciembre 2004 [Tesis de Licenciatura] Chile: Universidad Austral de Chile; 2004.
80. *Ibíd.*, p. 35.
81. Armas K. Conocimientos que tienen los familiares sobre la prevención de úlceras por presión en pacientes con permanencia prolongada en cama en el Servicio de Medicina del HNDAC– 2006. [Tesis de licenciatura] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2006.
82. Banda A. Op. Cit., p. 51.
83. *Ibíd.*, p. 53.
84. Carrillo M. Op. Cit., p. 39 – 42.
85. Phaneuf M. Op. Cit., p. 54.
86. *Ibíd.*, p. 55.
87. *Ibíd.*, p. 56.
88. *Ibíd.*, p. 57.
89. Banda A. Op. Cit., p. 62.
90. Quevedo D. Op Cit., p. 70.

91. Romero E. Op. Cit., p. 14.
92. Pachas C, Gallo K. Op. Cit., p .48.
93. Kron F, Castillo M, Piña E. Op Cit., p. 54.
94. Ramírez E, Rosales C, Zesaya Y. Op.cit., p. 47.
95. Sánchez A. Op. Cit., p. 16.
96. Barrios H, Gonzales I, Macuera L. Op. Cit., p. 72.
97. Tucto E. Op. Cit., p. 94.



A 3D rectangular box with a dark gray border and a lighter gray shadow on the right side, giving it a three-dimensional appearance. The word **ANEXOS** is centered inside the box in a bold, black, sans-serif font.

**ANEXOS**

Código: 

Fecha: ----/----/---

## ANEXO 01

## GUÍA DE ENTREVISTA DE LAS CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MUESTRA EN ESTUDIO

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** “Nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados del hospital ESSALUD – Huánuco 2015”

**INSTRUCCIONES.** Estimado (a) profesional de Enfermería: La presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre las características generales de los profesionales de Enfermería de los servicios de hospitalización del Hospital ESSALUD – Huánuco; por lo tanto, sírvase responder de manera apropiada las siguientes preguntas. Para tal efecto sírvase marcar con un aspa (x) dentro de los paréntesis las respuestas que usted considere pertinente. Sus respuestas serán manejadas con carácter confidencial por lo cual le solicitamos veracidad.

### I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. **¿Cuál es su edad?**

\_\_\_\_\_ Años

2. **¿Cuál es su género?**

- a) Masculino ( )  
b) Femenino ( )

### II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES

3. **¿Cuál es su estado civil?**

- a) Soltero (a) ( )  
b) Casado (a) ( )  
c) Conviviente ( )  
d) Separado (a) ( )  
e) Viudo (a) ( )

4. **¿Qué religión profesa usted?**

- a) Católico ( )  
b) Evangélico ( )  
c) Mormón ( )  
d) Ateo ( )  
e) Otros ( ) Especifique:.....

### III. CARÁCTERÍSTICAS LABORALES

5. **¿Cuál es su situación laboral?**

- a) Nombrada (o) ( )  
b) Contratada (o) ( )

6. **¿Cuántos años labora Ud. en el servicio?**

\_\_\_\_\_ Años.

7. **¿Cuánto tiempo labora Ud. en esta institución?**

\_\_\_\_\_ Años.

8. **¿Asiste Ud. regularmente a cursos de capacitación y talleres sobre úlceras por presión?**

a) Si ( )

b) No ( )

**Gracias por su colaboración.**

Código:

Fecha: .../.../...

**ANEXO N° 02****CUESTIONARIO DE NIVEL DE CUIDADO DE ENFERMERÍA DE  
ÚLCERAS POR PRESIÓN**

**TITULO DE LA INVESTIGACION.** “Nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados del hospital ESSALUD – Huánuco 2015”

**INSTRUCCIONES.** Estimado (a) profesional de Enfermería: El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre el nivel de cuidados del profesional de Enfermería sobre la prevención y tratamiento de las úlceras por presión en los servicios de hospitalización; por lo tanto, sírvase responder de manera apropiada las siguientes preguntas. Para tal efecto sírvase marcar con un aspa (x) dentro de los paréntesis las respuestas que usted considere pertinente de acuerdo a las prácticas que realiza en forma diaria dentro del cuidado de cada uno de los pacientes expuestos a esta patología. Sus respuestas serán manejadas con carácter confidencial por lo cual le solicita que responda con absoluta veracidad.

**I. PLANIFICACIÓN DE LOS CUIDADOS:**

1. **¿Considera Ud. en las anotaciones de enfermería el estado de la piel al inicio de turno?**
  - a) Si ( )
  - b) No ( )
2. **¿Reporta Ud. sobre el estado de la piel de los pacientes al inicio de turno?**
  - a) Si ( )
  - b) No ( )
3. **¿Establece el plan de cuidados y ejecuta las intervenciones de enfermería de acuerdo al riesgo de aparición de úlceras por presión?**
  - a) Si ( )
  - b) No ( )
4. **¿Valora y registra factores de riesgo que predisponen al paciente para la aparición de úlceras por presión?**
  - a) Si ( )
  - b) No ( )

5. **¿Valora el riesgo de úlceras por presión mediante el uso de una escala de valoración?**

a) Si ( )

b) No ( )

6. **¿Orienta al paciente y familia sobre las formas de prevenir las úlceras por presión?**

a) Si ( )

b) No ( )

## II. CUIDADOS DE HIGIENE:

7. **¿Seca minuciosamente las zonas del cuerpo donde la piel forma pliegues?**

a) Si ( )

b) No ( )

8. **¿Cambia frecuentemente de pañales a los pacientes que están bajo su cuidado?**

a) Si ( )

b) No ( )

9. **¿Realiza Ud. una limpieza y una curación adecuada de las úlceras por presión?**

a) Si ( )

b) No ( )

10. **¿Limpia Ud. las úlceras por presión con abundante suero fisiológico?**

a) Si ( )

b) No ( )

11. **¿Elimina Ud. los restos necróticos mediante tijeras o bisturí a la hora de realizar su higiene?**

a) Si ( )

b) No ( )

12. **¿Utiliza Ud. antisépticos para la higiene del paciente con Úlceras por Presión?**

a) Si ( )

b) No ( )

13. **¿Utiliza Ud. los parches hidrocoloides para cubrir las úlceras por presión?**

a) Si ( )

b) No ( )

**14. ¿Selecciona Ud. el tipo de apósito según el estado de las úlceras por presión?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**III. CUIDADOS DE INTEGRIDAD DE LA PIEL:**

**15. ¿Aplica Ud. colonia en el paciente que se encuentra postrado en cama?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**16. ¿Realiza Ud. la colocación de flotadores (tipo rosco) en la zona del coxis en el paciente que se encuentra postrado en cama?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**17. ¿Utiliza Ud. los elementos disponibles y necesarios (almohadas, guantes con agua, cojines, cobertores, etc.) para el cuidado del paciente que se encuentra postrado en cama?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**18. ¿Aplica Ud. una crema hidratante (vasenol, vaselina, etc.) en zonas del cuerpo “salientes” (huesos), como talones, codos, caderas en las personas que se encuentran postradas en cama?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**19. ¿Realiza Ud. masajes en zonas enrojecidas de los pacientes postrados en cama?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**20. ¿Utiliza usted cremas, gel, ungüento, etc. para la curación de las úlceras por Presión?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**21. ¿Realiza y/o supervisa Ud. El tendido de ropa de cama evitando pliegues?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**IV. CUIDADOS DE HIDRATACIÓN:**

**22. ¿Valora Ud. los ingresos y egresos de los líquidos en los pacientes con úlceras por presión?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**23. ¿Administra Ud. los líquidos con los electrolitos necesarios para la hidratación de pacientes con úlceras por presión?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**24. ¿Administra y/o supervisa Ud. las dietas necesarias y en los horarios respectivos a los pacientes a su cuidado?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**25. ¿Brinda Ud. la ayuda necesaria para que los pacientes postrados en cama ingieran sus alimentos y bebidas?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**26. ¿Realiza y/o supervisa Ud. el baño de esponja en cama diario según necesidad de los pacientes postrados en cama?**

- c) Si ( )
- d) No ( )

**27. ¿Mantiene Ud. en los pacientes postrados en cama la mucosa oral húmeda?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**V. CUIDADOS DE MOVILIZACIÓN:**

**28. ¿Considera Ud. los cambios de posición para aliviar la presión de la piel en los pacientes postrados en cama?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**29. ¿Realiza Ud. cambios posturales cada 2 a 3 horas en los pacientes postrados en cama?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**30. ¿Realiza Ud. ejercicios pasivos en los miembros superiores e inferiores de los pacientes postrados en cama?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**31. ¿Utiliza Ud. superficies de alivio para evitar la presencia de zonas de presión en pacientes postrados en cama?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**32. ¿Sienta Ud. al paciente con úlceras por presión en un sillón convencional por horas?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**33. ¿Ayuda Ud. al paciente a moverse de forma pasiva en su cama evitando fricciones?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**VI. EVALUACIÓN DE LOS CUIDADOS:**

**34. ¿Anota Ud. en la historia clínica el estado en que se encuentra el paciente con úlceras por presión?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**35. ¿Valora Ud. el estado del paciente con las intervenciones de enfermería establecidas de acuerdo al plan de cuidados?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**36. ¿Reporta Ud. sobre las intervenciones preventivas y/o curativas que realizó a los pacientes postrados en cama durante el turno?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**37. ¿Clasifica usted las úlceras por presión en estadios y grados utilizando escala de identificación después de realizado los cuidados respectivos a los pacientes postrados en cama?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**38. ¿Reevalúa Ud. las úlceras por presión al finalizar su turno y lo registra en la historia clínica?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**Gracias por su colaboración...**



**ANEXO 03****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

- **Título del proyecto.**

“Nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados del hospital ESSALUD – Huánuco 2015”

- **Responsable de la investigación.**

Suárez Tello, Drilce; alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco, celular N° 962827715.

- **Introducción / Propósito**

El aporte de los datos que brindará el presente estudio, está orientado a conocer el nivel de cuidado de los profesionales de enfermería respecto a la prevención y tratamiento de las úlceras por presión en las actividades diarias propias del servicio y de la institución en que laboran, para que sirva de punto de partida para la implementación de estrategias intervenciones y/o protocolos de intervención orientadas a la estandarización de cuidados y procedimientos que permitan mejorar el nivel del cuidado que brinda el personal asistencial a los pacientes que se encuentran postrados en cama para la prevención de la aparición de las úlceras por presión por la condición en la que se encuentran. De igual manera se busca despertar la conciencia del rol que debe ser asumido por el personal de salud en el abordaje integral y multidisciplinario de esta patología que permitirá brindar una mejor atención a los pacientes, favoreciendo que estos tengan una mejor calidad de vida en su estancia hospitalaria.

El presente estudio de investigación representará un antecedente y aporte metodológico y científico para futuras investigaciones relacionadas a la problemática en estudio o afines, de modo que se permita obtener una información actualizada que beneficiará en las mejoras de protocolos de atención a los pacientes expuestos al riesgo y/o presencia de úlceras por presión.

- **Participación**

Participaran los profesionales de Enfermería de los servicios de hospitalización del Hospital ESSALUD.

- **Procedimientos**

Se le aplicará una guía de entrevista de características generales, y un cuestionario de cuidados de úlceras por presión. Sólo tomaremos un tiempo aproximado de 30 a 35 minutos.

- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

- **Beneficios**

El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de recibir información oportuna y actualizada sobre el nivel de cuidado que se tiene en la prevención y tratamiento de úlceras por presión en el servicio donde se encuentra laborando, para que en base a los resultados se pueden proponer estrategias que mejoren los protocolos de atención y cuidados que deben incrementarse o mejorarse para brindar a los pacientes una atención integral de acuerdo a las necesidad que manifiesten.

- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

Se le notificará sobre cualquiera nueva información que pueda afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte de la investigadora ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que se puede garantizar confidencialidad absoluta.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al

Email: dril\_ce\_24@hotmail.com o comunicarse al Cel. 962827715.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente.

Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**

\_\_\_\_\_  
Firma del entrevistado

\_\_\_\_\_  
Firma de la investigadora:

Huánuco, a los ... días del mes de ..... del 2016.

**ANEXO 04**  
**INFORME DE TRABAJO DE CAMPO**

**INFORME N° 002-UDH-FCS-EAPE-EBC-DST-2016**

**Huánuco, 20 de Junio del 2016.**

**A** : Lic. Enf. Eler Borneo Cantalicio.  
**Asesor de proyecto de investigación**

**DE** : Drilce Suárez Tello.  
**Responsable de la investigación**

**ASUNTO** : INFORME DE TRABAJO DE CAMPO.

---

Mediante el presente me es grato dirigirme a Ud., para saludarlo cordialmente y a la vez informarle que el proceso de recolección de datos del estudio de investigación titulado **“Nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016”**, se realizó mediante la contratación de 2 profesionales expertos en aplicación de instrumentos, a quienes previamente se les brindó la capacitación respectiva sobre los procedimientos y metodología a seguir durante la recolección de datos del presente estudio de investigación; por consiguiente, la aplicación del trabajo de campo se llevó a cabo teniendo en cuenta las consideraciones éticas planteadas en el estudio, ejecutándose de acuerdo a lo previsto los días 6,7,8,9,10,11, 12 y 13 de Junio del año en curso, en las instalaciones de los diversos servicios de hospitalización, emergencia y unidad de vigilancia intensiva del Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016 (ámbito de estudio), siendo en total 43 instrumentos de investigación aplicados a los profesionales

de Enfermería considerados en el estudio, permitiendo recolectar datos relacionados a la variable en estudio, que posteriormente fueron sometido al análisis estadístico respectivo. Adjunto al presente el cuadro de desarrollo de las actividades realizadas en la recolección de datos del presente estudio de investigación.

Cualquier información adicional o ampliatoria, estaré a su entera disposición para absolver las dudas que se presenten respecto a la aplicación de los instrumentos, por ahora es cuanto tengo que informarle para los fines pertinentes del caso, aprovecho para expresarle las muestras de consideración y estima personal.

Atentamente.

.....  
Suárez Tello, Drilce  
RESPONSABLE DE LA INVESTIGACION

## **I. TÍTULO**

“NIVEL DE CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LAS ÚLCERAS DE PRESIÓN DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL II ESSALUD – HUÁNUCO 2016”.

## **II. INTRODUCCIÓN**

La esencia del cuidado de enfermería radica en brindar un óptimo servicio a las personas tanto en la salud como en la enfermedad, por lo cual el profesional de Enfermería debe realizar un conjunto de cuidados en las en las úlceras por presión que permitan brindar confort a los pacientes hospitalizados postrado en cama tengan acceso a una mejor calidad de vida durante su estancia hospitalaria, por lo que se cree conveniente la necesidad de realizar el presente estudio, con el objetivo de determinar el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.

## **III. OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD.**

- Aplicar el instrumento de recolección de datos en la muestra en estudio.
- Recolectar datos válidos y confiables respecto a las dimensiones, planteadas en los instrumentos de investigación.

## **IV. ASPECTOS METODOLÓGICOS.**

### **Selección de los días de aplicación de encuestas**

La selección de los días para realizar el proceso de recolección de datos se realizó al azar; si bien se puede mencionar que si bien los profesionales de Enfermería estuvieron desempeñando sus labores cotidiana según turnos programados en los diferentes servicios de la institución en estudio, cada una de ellas tenían características especiales y diversas formas de

respuesta frente a la aplicación de las encuestas; aunadas a que debido a las funciones propias de su servicios estuvieron expuestas a la presencia de diversos factores que en cierta medida condicionaron la capacidad de respuesta frente a las preguntas planteadas. Por tanto, se establecieron como fechas de recolección de datos los días: lunes 6 (turno mañana y tarde), martes 7 (turno mañana y tarde), miércoles 8 (turno mañana y tarde), jueves 9 (turno mañana y tarde), viernes 10 (turno mañana y tarde), sábado 11 (turno mañana), domingo 12 (turno mañana y tarde) y lunes 13 de Junio (turno mañana y tarde) teniendo en cuenta a los criterios previamente establecidos, con la finalidad de evitar sesgos durante la recolección de los datos.

#### **Selección de los participantes del estudio.**

La muestra estuvo compuesta por 43 profesionales de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán los cuales fueron seleccionados a través del muestreo probabilístico aleatorio simple teniendo en consideración los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

**Criterios de inclusión:** se incluyeron en el estudio, a los profesionales de Enfermería que:

- Estuvieron laborando en los servicios de Medicina, Cirugía; Unidad de Cuidados Intensivos y Emergencia del Hospital II ESSALUD.
- Aceptaron participar voluntariamente del estudio mediante la firma del consentimiento informado.
- Estuvieron laborando más de 6 meses en el Hospital ESSALUD.

**Criterios de exclusión:** Se excluyeron del estudio a los profesionales de Enfermería que:



- Estuvieron de vacaciones, licencia o con permiso.
- No aceptaron participar de la presente investigación (rechazan el consentimiento informado).
- No concluyeron con el llenado de los instrumentos de investigación en un 90 %.

## V. RESULTADOS

### El tiempo promedio de aplicación de los instrumentos fueron:

- Guía de entrevista de características generales : 10 minutos.
- Cuestionario de nivel de cuidado de Enfermería: 25 minutos

### Tiempo promedio por persona: 35 minutos.

En conclusión se logró aplicar los instrumentos a la muestra total planteada en el proyecto de investigación, el cual se describe en el cuadro siguiente:

Fecha	Hora de entrada	Actividad	Observación
06 – 06 – 2016	7:00 am	Aplicación de 5 cuestionarios	Se hizo uso de 5 consentimientos informados escritos
07 – 06 – 2016	7:00 am	Aplicación de 6 cuestionarios	Se hizo uso de 6 consentimientos informados escritos
08 – 06 – 2016	7:00 am	Aplicación de 5 cuestionarios	Se hizo uso de 5 consentimientos informados escritos
09 – 06 – 2016	7:00 am	Aplicación de 6 cuestionarios	Se hizo uso de 6 consentimientos informados escritos
10 – 06 – 2016	7:00 am	Aplicación de 5 cuestionarios	Se hizo uso de 5 consentimientos informados escritos
11 – 06 – 2016	7:00 am	Aplicación de 5 cuestionarios	Se hizo uso de 5 consentimientos informados escritos
12 – 06 – 2016	7:00 am	Aplicación de 6 cuestionarios	Se hizo uso de 6 consentimientos informados escritos
13 – 06 – 2016	7:00 am	Aplicación de 5 cuestionarios	Se hizo uso de 4 consentimientos informados escritos





## ANEXO 06

## CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Rosalba Alcántara Glavis Flepa, identificado (a) con DNI N° 22409328, de profesión Licenciada en Enfermería ejerciendo actualmente como Enfermera Asistencial en la institución Hospital II Huánuco - ESSALUD.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento del proyecto de investigación: "Nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016", para efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems		✓		
Pertinencia de los ítems		✓		
Claridad de los ítems			✓	
Vigencia de los ítems		✓		
Estrategia		✓		
Objetividad de los ítems			✓	
Consistencia de los ítems		✓		
Estructura del instrumento		✓		

En Huánuco, a los 06 días del mes de Julio del 2016

NOTA: REVISAR EL PROTOCOLO SIGUIENTE DE VALORACIÓN, PREVENCIÓN Y CURACIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN (A PROBLEMA POR ESSALUD) A FIN DE RESISTIR LAS PREGUNTAS ESPECÍFICAS.



Firma y sello del Experto  
Lic. en Enfermería  
C.E.P. N° 2724

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Karina Romero Paucar, identificado (a) con DNI N° 45205711, de profesión Licenciada Enfermería ejerciendo actualmente como Enfermera - CAMEC en la institución Hospital II Es Salud - Huánuco.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento del proyecto de investigación: "Nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016", para efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems				X
Pertinencia de los ítems			X	
Claridad de los ítems			X	
Vigencia de los ítems		X		
Estrategia			X	
Objetividad de los ítems			X	
Consistencia de los ítems		X		
Estructura del instrumento			X	

En Huánuco, a los 12 días del mes de Mayo del 2015.

  
**KARINA ROMERO PAUCAR**  
 C.E.P. N° 55479  
 LIC. ENF.-CAMEC  
 RED ASISTENCIAL HUÁNUCO  


Firma y sello del experto

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Marily Santamaría Remadillo, identificado (a) con DNI N° 43231535, de profesión Licenciada Enfermería ejerciendo actualmente como Enfermera Asistencial en la institución Hospital II La Salud - Huánuco.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento del proyecto de investigación: **“Nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016”**, para efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems				X
Pertinencia de los ítems			X	
Claridad de los ítems			X	
Vigencia de los ítems		X		
Estrategia			X	
Objetividad de los ítems				X
Consistencia de los ítems		X		
Estructura del instrumento			X	

En Huánuco, a los 11 días del mes de Mayo del 2016

  
 Marily Santamaría Remadillo  
 Licen. Enfermería  
 C.E.P. 55479  
 Firma y sello del experto

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, JARQUELINE YANET ROBLES FLOREZ, identificado (a) con DNI N° 22499508, de profesión Enfermera, ejerciendo actualmente como Enfermera Asistencial en la institución HOSPITAL II ESSALUD - HUÁNUCO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento del proyecto de investigación: "Nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016", para efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems		X		
Pertinencia de los ítems			X	
Claridad de los ítems			X	
Vigencia de los ítems		X		
Estrategia			X	
Objetividad de los ítems			X	
Consistencia de los ítems		X		
Estructura del instrumento			X	

En Huánuco, a los 10 días del mes de Mayo del 2016

  
 JarqueLINE YANET ROBLES FLOREZ  
 ENFERMERA ESPECIALISTA EN ENG. Y D.  
 CEP. 20074 REG. N° 1047  
 EsSalud

## ANEXO 07

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES														
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuál es el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.</p>	<p><b>Hipótesis descriptivas</b> <b>Ho1:</b> La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente) no son diferentes. <b>Ha1:</b> La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente) no son diferentes.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1532 403 1722 499">VARIABLE PRINCIPAL</th> <th data-bbox="1724 403 1951 499">DIMENSIONES</th> <th data-bbox="1953 403 2179 499">INDICADORES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1532 501 1722 692" rowspan="4" style="text-align: center;"><b>Nivel de cuidado que brinda el profesional de enfermería en las úlceras por presión</b></td> <td data-bbox="1724 501 1951 692">Planificación de cuidados</td> <td data-bbox="1953 501 2179 692">Excelente Bueno Regular Deficiente</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1724 694 1951 885">Cuidados de higiene</td> <td data-bbox="1953 694 2179 885">Excelente Bueno Regular Deficiente</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1724 887 1951 1078">Cuidados de integridad de la piel</td> <td data-bbox="1953 887 2179 1078">Excelente Bueno Regular Deficiente</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1724 1080 1951 1272">Cuidados de hidratación</td> <td data-bbox="1953 1080 2179 1272">Excelente Bueno Regular Deficiente</td> </tr> </tbody> </table>			VARIABLE PRINCIPAL	DIMENSIONES	INDICADORES	<b>Nivel de cuidado que brinda el profesional de enfermería en las úlceras por presión</b>	Planificación de cuidados	Excelente Bueno Regular Deficiente	Cuidados de higiene	Excelente Bueno Regular Deficiente	Cuidados de integridad de la piel	Excelente Bueno Regular Deficiente	Cuidados de hidratación	Excelente Bueno Regular Deficiente
VARIABLE PRINCIPAL	DIMENSIONES	INDICADORES															
<b>Nivel de cuidado que brinda el profesional de enfermería en las úlceras por presión</b>	Planificación de cuidados	Excelente Bueno Regular Deficiente															
	Cuidados de higiene	Excelente Bueno Regular Deficiente															
	Cuidados de integridad de la piel	Excelente Bueno Regular Deficiente															
	Cuidados de hidratación	Excelente Bueno Regular Deficiente															
<p><b>Problemas específicos:</b> ¿Cuál es el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la planificación de cuidados en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016?  ¿Cuál es el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión cuidados de higiene en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016?</p>	<p><b>Objetivos específicos:</b> Identificar el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión planificación de los cuidados en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.  Describir el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión cuidados de higiene en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.</p>	<p><b>Ho2:</b> La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión planificación de cuidados, no son diferentes. <b>Ha2:</b> La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión planificación de cuidados, son diferentes.</p> <p><b>Ho3:</b> La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión cuidados de higiene, no son diferentes. <b>Ha3:</b> La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión cuidados de higiene, son diferentes.</p>															



<p>¿Cuál es el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión cuidados de integridad en la piel en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016?</p>	<p>Conocer el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión cuidados de integridad de la piel en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.</p>	<p><b>Ho4:</b> La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión cuidados de integridad de la piel, no son diferentes.  <b>Ha4:</b> La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión cuidados de integridad de la piel, son diferentes.</p>		<p>Cuidados de movilización</p>	<p>Excelente Bueno Regular Deficiente</p>
<p>¿Cuál es el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión cuidados de hidratación en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016?</p>	<p>Evidenciar el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión cuidados de hidratación en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.</p>	<p><b>Ho5:</b> La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión cuidados hidratación, no son diferentes.  <b>Ha5:</b> La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión cuidados de hidratación, son diferentes.</p>		<p>Evaluación de los cuidados</p>	<p>Excelente Bueno Regular Deficiente</p>
<p>¿Cuál es el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión cuidados de movilización en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016?</p>	<p>Identificar el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión cuidados de movilización en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.</p>	<p><b>Ho6:</b> La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión cuidados movilización, no son diferentes.  <b>Ha6:</b> La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión cuidados de movilización, son diferentes.</p>			
<p>¿Cuál es el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión evaluación de los cuidados en las úlceras por presión de</p>	<p>Establecer el nivel de cuidado que brinda el profesional de Enfermería en la dimensión evaluación de los cuidados en las úlceras por presión de pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016.</p>	<p>Ho7: La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión evaluación de cuidados, no son diferentes.  Ha7: La proporción de profesionales de Enfermería según nivel de cuidado que brindan en las úlceras por presión (bueno, regular, deficiente), en la dimensión evaluación de los cuidados, son diferentes.</p>			

pacientes hospitalizados en el Hospital II ESSALUD – Huánuco 2016			
DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS	
<p><b>TIPO DE ESTUDIO:</b> Descriptivo simple</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Según el análisis, alcance de resultados e intervención de la investigadora:</b> Observacional.</li> <li>- <b>De acuerdo a la planificación de la recolección de datos:</b> Prospectivo.</li> <li>- <b>Por el número de ocasiones en que se mide la variable en estudio:</b> Transversal</li> <li>- <b>Según el número de variables de estudio:</b> Descriptivo</li> </ul> <p><b>Diseño de estudio:</b> El diseño de aplicación en el trabajo de investigación fue el diseño de tipo descriptivo simple como se presenta en el siguiente esquema.</p> <p style="text-align: center;">n<sub>1</sub>    <b>→</b>    O<sub>1</sub></p> <p><b>Dónde:</b> n<sub>1</sub> = Muestra de profesionales de Enfermería. O<sub>1</sub> = Descripción del nivel de cuidado de úlceras por presión.</p>	<p><b>POBLACION MUESTRAL</b></p> <p>Por ser una población de estudio pequeña se optó por considerar dentro del estudio a todos los profesionales de Enfermería de los servicios de hospitalización del Hospital II ESSALUD, ubicado en el distrito de Amarilis, provincia y departamento de Huánuco.</p>	<p><b>PARA LA RECOLECCION DE DATOS:</b> <b>Guía de entrevista de características generales.</b> <b>Cuestionario de nivel de cuidados de enfermería de úlceras por presión</b></p> <p><b>ANÁLISIS DE DATOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Análisis descriptivo:</b> Se detallarán las características de cada una de las variables en estudio, de acuerdo al tipo de variable en que se trabajó (categórica o numérica), asimismo se tendrá en cuenta las medidas de tendencia central y de dispersión para las variables numéricas y de frecuencias para las variables categóricas. Además se emplearán figuras para facilitar la comprensión en cada caso, tratando de que el estímulo visual sea simple, resaltante y fácilmente comprensible; para tal efecto se determinará las medidas de tendencia central, la media, moda y mediana.</li> <li>• <b>Análisis inferencial.</b> Para la contrastación de las hipótesis se realizará un análisis univariado utilizando la prueba no paramétrica del chi cuadrado de homogeneidad con un nivel de significancia <math>p \leq 0.05</math>. Para el procesamiento de los datos se utilizará el Paquete Estadístico SPSS versión 20.0 para Windows.</li> </ul>	

