

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**FACTORES DE LA INTERVENCION DE LA ENFERMERA EN LA  
PREVENCION DE ULCERAS POR PRESION Y LA INCIDENCIA DE CASOS  
EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL II ESSALUD  
ABANCAY 2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN ENFERMERIA INTENSIVA**

**AUTORES:**  
**GRACIELA HUILLCA CRUZ**  
**SABINA VIVANCO TORBISCO**  
**YULIANA GRAZ ZUZUNAGA VILCHEZ**

**Callao, 2022**  
**PERÚ**



## **HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN**

### **MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:**

- DR. CESAR ANGEL DURAND GONZALES                      PRESIDENTE
- DRA. VILMA MARIA ARROYO VIGIL                              SECRETARIA
- MG. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES                      VOCAL

### **ASESORA: DRA. TERESA ANGELICA VARGAS PALOMINO**

N.º de Libro: 05

N.º de Acta: 050-2022

Fecha de Aprobación de la tesis:

14 DE OCTUBRE DEL 2022

Resolución de Consejo Universitario

N.º 099 – 2021 – CU de fecha 30 de Junio del 2021

## **DEDICATORIA**

A Dios que está presente en mi vida, a mis padres que me dan todo su apoyo para lograr lo que me propongo y a todas las personas que me tienden la mano en cada circunstancia que se me presenta.

Este trabajo primeramente a Dios, por ser nuestro creador y ayudarme a cumplir esta gran meta de mi vida. Además, de brindarme su protección estuvo para mí en cada segundo, para escuchar mis angustias y llenarme de ánimo y fortaleza

Este trabajo con gran amor a toda mi familia por el apoyo incondicional, por siempre impulsarme a ser mejor y lograr con éxito mi carrera.

## **AGRADECIMIENTO**

A los seres más queridos por nosotras, nuestros padres, por estar presente siempre en todo momento y con sus sabios consejos hicieron que seamos personas de bien que nos formaron con valores y que gracias a ellos tenemos en claro de lo que tenemos que hacer en la vida. A mis docentes del curso que se encargaron a completar nuestra formación.

El presente trabajo agradezco a Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis metas propuestas.

A mis padres por ser mi pilar fundamental y haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades e inconvenientes que se presentaron

## ÍNDICE

DEDICATORIA.....	4
AGRADECIMIENTO .....	5
ÍNDICE .....	6
ÍNDICE DE TABLAS .....	9
ÍNDICE DE FIGURAS.....	10
RESUMEN .....	11
ABSTRACT .....	12
INTRODUCCIÓN .....	13
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
1.1 Descripción de la realidad problemática .....	14
1.2 Formulación del Problema.....	16
1.2.1 <b>Problema General</b> .....	16
1.2.2 <b>Problemas específicos</b> .....	16
1.3 Objetivos de la Investigación.....	17
1.3.1 <b>Objetivo general</b> .....	17
1.3.2 <b>Objetivos específicos</b> .....	17
1.4 Limitaciones de la investigación .....	17
II. MARCO TEÓRICO .....	19
2.1 Antecedentes del estudio .....	19
2.1.1 <b>Antecedentes internacionales</b> .....	19
2.1.2 <b>Antecedentes nacionales</b> .....	21
2.2 Bases teóricas .....	24
2.2.1. <b>Teoría del autocuidado de Dorothea Orem</b> .....	24
2.2.2. <b>Teoría del entorno de Virginia Henderson</b> .....	25

2.3	Marco conceptual .....	25
<b>2.3.1</b>	<b>Generalidades</b> .....	<b>25</b>
<b>2.3.2</b>	<b>Clasificación</b> .....	<b>27</b>
<b>2.3.3</b>	<b>Factores que contribuyen a la aparición de úlcera por presión</b>	<b>29</b>
<b>2.3.4</b>	<b>Tratamiento y prevención de la úlcera por presión</b> .....	<b>30</b>
<b>2.3.5</b>	<b>Cuidados de enfermería</b> .....	<b>33</b>
<b>2.3.6</b>	<b>Factores de intervención</b> .....	<b>33</b>
<b>2.3.7</b>	<b>Según aspectos legales</b> .....	<b>34</b>
<b>2.3.8</b>	<b>Prevención de úlceras por presión</b> .....	<b>34</b>
III.	VARIABLES E HIPÓTESIS .....	35
3.1	Hipótesis .....	35
<b>3.1.1</b>	<b>Hipótesis general</b> .....	<b>35</b>
3.2	Definición conceptual de variables .....	35
IV.	DISEÑO METODOLÓGICO .....	37
4.1	Diseño metodológico .....	37
4.2	Método de investigación .....	37
4.3	Población y muestra .....	37
4.4	Lugar de estudio .....	37
4.5	Técnicas e instrumentos para la recolección de información ....	37
<b>4.5.1</b>	<b>Técnica</b> .....	<b>37</b>
<b>4.5.2</b>	<b>Instrumentos</b> .....	<b>37</b>
4.6	Análisis y procesamiento de datos .....	38
4.7	Aspectos éticos .....	38
V.	RESULTADOS .....	39
5.1	Resultados descriptivos .....	39

5.2	Resultados Inferenciales .....	42
<b>5.2.1.</b>	<b>Contrastación de hipótesis.....</b>	<b>42</b>
VI.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	45
VII.	CONCLUSIONES .....	47
VIII.	RECOMENDACIONES.....	48
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	49
X.	ANEXOS .....	56



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Matriz de operacionalización.....	36
<b>Tabla 2</b> Incidencia de úlceras.....	39
<b>Tabla 3</b> Sobrecarga y experiencia laborales de las enfermeras.....	39
<b>Tabla 4</b> Sobrecarga laboral .....	40

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1</b> Sobre carga laboral.....	40
<b>Figura 2</b> Relación entre los factores de la intervención de la enfermera .....	41

## RESUMEN

El objetivo fue sistematizar las evidencias sobre factores de la intervención de la enfermera en la prevención de úlceras por presión y la incidencia de casos en la unidad de cuidados intensivos del hospital II Essalud Abancay 2021. El estudio fue descriptivo-aplicativo, corte transversal, método cuantitativo, cuya población fue 40 y muestra 20. La tasa de incidencia de úlcera por presión fue el 5.5% en la unidad de cuidados intensivos y La distribución de factores de intervención de enfermería en sobrecarga laboral fue el 70% de nivel medio y la experiencia laboral el 45% de nivel medio en la unidad de cuidados intensivos Hospital II EsSalud Abancay 2021. No existe relación entre los factores de la intervención de la enfermera sobrecarga laboral con la prevención de úlceras por presión notificación y procedimientos en la unidad de cuidados intensivos hospital II es salud Abancay 2021.

No existe relación entre los factores de la intervención de la enfermera experiencia laboral con la prevención de úlceras por presión notificación y procedimientos en la unidad de cuidados intensivos hospital II es salud Abancay 2021. Que se repliquen los estudios a los profesionales que estudien segunda especialidad con mayor tamaño muestral. Al departamento de enfermería del hospital II Essalud Abancay tomar acciones en base a los resultados y conclusiones de estudio. El departamento de enfermería debe promover la sostenibilidad de evaluación periódica de casos de úlceras por presión.

**Palabras clave:** factores de la intervención de la enfermera en la prevención de úlceras por presión y la incidencia de casos en la unidad de cuidados intensivos hospital II Essalud Abancay 2021

## **ABSTRACT**

The objective was to systematize the evidence on factors of the intervention of the nurse in the prevention of pressure ulcers and the incidence of cases in the intensive care unit of the II Essalud Abancay 2021 hospital. The study was descriptive-applicative, cross-sectional, quantitative method, whose population was 40 and sample 20. The incidence rate of pressure ulcer was 5.5% in the intensive care unit and the distribution of nursing intervention factors in work overload was 70% of medium level and work experience 45% of medium level in the intensive care unit Hospital II EsSalud Abancay 2021. There is no relationship between the factors of the intervention of the nurse work overload with the prevention of pressure ulcers notification and procedures in the intensive care unit hospital II is health Abancay 2021. There is no relationship between the factors of the intervention of the nurse work experience with the prevention of pressure ulcers notification and procedures in the intensive care unit hospital II is health Abancay 2021.

That the studies be replicated to the professionals who study second specialty with greater sample size. The nursing department of the hospital II Essalud Abancay take action based on the results and conclusions of the study. The nursing department should promote the sustainability of periodic evaluation of cases of pressure ulcers.

**Keywords:** factors of the intervention of the nurse in the prevention of pressure ulcers and the incidence of cases in the intensive care unit hospital II Essalud Abancay 2021.

## INTRODUCCIÓN

Según Porto, H. et al. (2015), estudios realizados sobre la úlcera por presión (UPP) se considera una lesión con principio isquémico, generalmente afecta a los ancianos en la parte de la piel y el tejido por tener dureza en la fricción de ambas partes; es una enfermedad que afecta de manera frecuente ocasionando daño de parálisis en los ancianos afectados con lo cual genera un problema de importancia por lo que ocasiona una incomodidad. (1)

Ramos, A. et al., (2013),(2) varios autores según estudios evidenciaron su preocupación a nivel internacional por los elementos que intervienen en la aparición de lesiones debido a las presiones que se generan y su incidencia, por lo tanto, en función de los datos se afirma que, el 95% de UPP que portan los afectados son controlables y mientras el 60% son considerados dentro de contexto de prevención mediante el uso grados de valoración y riesgo de UPP.

El actual informe de estatuido comprende siete dimensiones donde están las siguientes denominaciones; I: planteamiento del problema, el cual detalla la realidad del problema en el contexto de estudio; II: marco teórico, se redacta los antecedentes similares o iguales al presente estudio y las bases teórica de variables y dimensiones; III: variables e hipótesis, en este apartado se muestran las hipótesis, la argumentación de variables estudiados y la definición operacional del estudio; IV: Metodología, en esta parte se define el uso metodológico que uso la investigación; V: cronograma de actividades, ello demuestra todo lo referenciado al tiempo que se ha desarrollado la investigación; VI: presupuesto, conforma la base económica y finalmente las referencia bibliográfica, en ello se muestra los datos de las informaciones obtenidas.

# **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

## **1.1 Descripción de la realidad problemática**

Kitami, C. et al., (2004), desde el principio de todos los tiempos durante el ciclo vital del ser humano las lesiones tienen efecto doloroso, incapacidad y hasta fallecimiento, en ese contexto es los estudios siempre persisten en encontrar la solución con el objetivo de disminuir las complicaciones extremistas (3). Así mismo, Ramos, A. et al., (2013), “lo considera úlcera por presión a cualquier lesión de tejidos subyacentes que son provocadas de manera interrumpida”.(2)

Para Kitami, C. et al. (2004), al respecto es grande la intensidad problemática, por ello la Organización Panamericana de Salud (OPS), en base estudios realizados en países de América Latina, ha evidenciado que los pacientes internados producen úlceras en el tiempo de la permeancia en el internamiento representado una complicación problemática para en el ámbito institucional de correspondencia.(3)

Flores-Lara, Y. et al., (2020), el problema es alarmante por lo que la Organización Mundial de la Salud reportó respecto a las úlceras un aproximado de 8,91% dentro de los hospitales, lo cual afecta directamente a los enfermos que se encuentran en un nivel crítico.(4)

Cantuarias-Pacora, D. (2019), este fenómeno es un problema a nivel del mundo, estudios realizados en España en la unidad de cuidados intensivos en 2013, develaron una alta prevalencia, llegando hasta un 22%. Resultados similares se encontraron en naciones como Alemania el 24.5%, en China alcanzó un 11.9% y en Brasil con un 32.7%.(5)

Chandrasekhar, F. y Ikhsanto, J. (2020), de la misma manera en EE: UU el acontecimiento sobre las úlceras por presión fue de 0,4% a 38%.; las atenciones de plazos de largo tiempo fue 2,2% al 23,9%, y la atención en casa fue de 0% al 17%. Así mismo, existe una variación considerable en las prevalencias de la enfermedad, al respecto hay considerable variación de 10% a 18% dentro de contexto de cuidados

intensivos, 2,3% a un 28% una atención en tiempos extensos y de 0% a 29% de atención en viviendas.(6)

Torra-Bou, J. et al., (2016), menciona que, en Brasil se muestra una prevalencia de úlceras en el orden del 41.1%, del mismo en Chile hay existencia de prevalencia de 38% en la Unidad de Cuidados Intensivos; en el Perú la prevalencia de la UPP oscila entre 11,4% a 16%, considerando la edad, la función de dependencia antes del internamiento hospitalario, pero existe un estudio del 2018 donde reporta el incremento de prevalencia equivalente a 11 19.5% de hospitalizados lo cual fue conformado en mayor proporción los ancianos de 65 años a más.(7)

Setten, M. et al., (2016), a nivel local, las personas en condición de hospitalización en la UCI de hospital II de salud de Abancay se consideran propensos a la úlcera por presión por las calmantes dolorosas, alteración de nivel de conciencia, soporte de respiración, aplicación de drogas vaso y entre otros.(8)

Godoy, M. et al., (2022), así mismo de acuerdo a un estudio europeo cabe destacar de los pacientes en una cifra considerable tenían una o más de una UPP y sólo un el mínimo del total de los pacientes tuvieron atención preventiva.(9)

Los servicios que se brindan en la Unidad de Cuidado Intensivos, en adelante UCI, se encuentran ofertados por un conjunto de especialistas del área de enfermería, cuya finalidad es atender a individuos con altas reacciones funcionales agudas los cuales están en peligro de perder la salud y tienen necesidad de atención urgente del factor humano o tecnológico que contribuya a la recuperación de la salud, para dicho procedimiento el especialista debe tener conocimiento de estado de salud que tiene el paciente.

Frente a lo ya especificado líneas arriba, nace la necesidad de conocer aquellos medios o factores que promueven las enfermeras para la prevención y tratamiento de las úlceras por presión y el cómo inciden en los pacientes atendidos dentro de la UCI del Hospital II de EsSalud

de Abancay.

## **1.2 Formulación del Problema**

### **1.2.1 Problema General**

¿Cómo es la relación entre los factores de la intervención de la enfermera con la prevención y la incidencia de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos Hospital II EsSalud Abancay 2021?

### **1.2.2 Problemas específicos**

- ¿Cuál es la incidencia de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos Hospital II EsSalud Abancay 2021?
- ¿Cómo es la distribución de factores de intervención sobrecarga laboral y experiencia laboral en enfermeras en la unidad de cuidados intensivos Hospital II EsSalud Abancay 2021?
- ¿Cómo es la relación entre los factores de la intervención de la enfermera sobrecarga laboral con la prevención de úlceras por presión notificación y procedimientos en la unidad de cuidados intensivos hospital II es salud Abancay 2021?
- ¿Cómo es la relación entre los factores de la intervención de la enfermera experiencia laboral con la prevención de úlceras por presión notificación y procedimientos en la unidad de cuidados intensivos hospital II es salud Abancay 2021?



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

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre los factores de la intervención de la enfermera con la prevención y la incidencia de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos Hospital II EsSalud Abancay 2021.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Identificar la incidencia de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos Hospital II EsSalud Abancay 2021.
- Describir la distribución de factores de intervención sobrecarga laboral y experiencia laboral en enfermeras en la unidad de cuidados intensivos Hospital II EsSalud Abancay 2021.
- Establecer la relación entre los factores de la intervención de la enfermera sobrecarga laboral con la prevención de úlceras por presión notificación y procedimientos en la unidad de cuidados intensivos hospital II es salud Abancay 2021.
- Establecer la relación entre los factores de la intervención de la enfermera experiencia laboral con la prevención de úlceras por presión notificación y procedimientos en la unidad de cuidados intensivos hospital II es salud Abancay 2021.

### **1.4 Limitaciones de la investigación**

**Teóricos:** No se espera encontrar limitaciones por que el estudio es sencillo y factible

**Temporal:** No se espera encontrar limitaciones por que el estudio es sencillo y factible

**Espaciales:** No se espera encontrar limitaciones por que el estudio es sencillo y factible

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes del estudio

#### 2.1.1 Antecedentes internacionales

**Delgado (2022)**, realizó su investigación sobre “Factores de riesgo que influyen en la aparición de úlceras por presión en adultos de 30 a 60 años de estadía prolongada en la Unidad de cuidados intensivos del hospital general Monte Sinaí, 2022”; cuyo propósito estuvo centrado en la identificación de aquellos elementos que representan ser de riesgo e influyen en la formación de úlceras casadas por presión en pacientes de edad adulta. Respecto a la metodología considerada se aplicó un enfoque numérico, alcance de relación transversal y el diseño no experimental y el grupo de muestra conformo 52 participantes con distintas enfermedades; por tanto, los resultados demostraron que el 37% de los pacientes analizados presentaron riesgos muy altos de poseer decúbito, mientras el 25% presentaron riesgos muy elevados y finalmente el 2% están en un nivel medio; así mismo, se tuvo un hallazgo más donde el 34.64% fueron varones y tuvieron UPP y el 14% sexo femenino.(10)

Para **Conil et al., (2021)**, realizaron un estudio titulado “Valoración del riesgo y prevención de úlceras por presión en unidades de cuidados intensivos por profesionales de enfermería”; se planteó como propósito identificar los riesgos en la formación de úlceras por presión, la metodología aplicada fue realizar búsqueda de datos informáticos respecto a los variables de estudio, con ello se concluye que la presión es factor principal para la formación de úlceras, además, hay otros factores como la fricción, cizalla y otros limitantes como la humedad y la inmovilidad. Dentro de ese contexto el especialista de enfermería encargada del área deberá analizar el riesgo de la procreación de úlceras por presión por lo que se utilizará diversas escalas. Del mismo modo, uno de las soluciones que puede contribuir para

evitar los problemas de úlceras por presión es cuidando la piel, la hidratación y el manejo eficiente de presión con una adecuada alimentación.(11)

Según **Alulima (2021)**, en su estudio los “Factores e incidencia de lesiones por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos”; con el objetivo de conocer la incidencia de las lesiones como factor en la formación y prevalencia de úlceras en pacientes UCI, se aplicó un método descriptivo y observacional ,se entrevistó a 41 enfermeros de ambos sexos del área de UCI, por lo que se ha demostrado que el factor incidente proviene del contexto patológico, por lo tanto existe correlación con la estancia hospitalaria ,y el uso de equipos biomédicos. Así mismo, los días de internamiento hospitalaria interviene bastante el mismo que la patología de fondo.(12)

Según **Garza Hernández et al., (2017)**, investigaron respecto “Conocimiento, actitud y barreras en enfermeras hacia las medidas de prevención de úlceras por presión”, dicho estudio considero como finalidad la identificación del nivel de conocimiento, actitudes del personal de enfermería y demás barreas que se presentan ante la prevención de úlceras. El uso metodológico empleado corresponde al estudio descriptivo y transversal, para ello la muestra se conformó por 119 entre auxiliares y enfermeras que laboran con pacientes adultos con enfermedades. Los resultados demostraron que el 53,78% son resultados correctos, por lo tanto, se asume que los y las enfermeras presentaron nivel bajo de conocimientos en prevención y mientras que la actitud demostrada fue positiva con 40,1 de 3,5; del mismo modo, las barreras mostrados para la prevención fueron lo siguiente: el 81,51% debido a los escasos del personal, el 67.22% personas con enfermedades que no cooperan y 64.70% por falta de tiempo; respecto a la intervención, el 91,59% falta del personal ayudante para hacer

desplazamientos, el 80,67% falta de personal especializado y 72.26% falta de factor temporal. Por lo tanto, por lo tanto, se concluyó en la evidencia del escaso conocimiento en la prevención y tratamiento de lesiones por presión, sin embargo, se observa que existe buena actitud en la atención de los trabajadores de UCI.(13)

Según **Rodríguez et al., (2017)**, estudiaron sobre “Conocimientos del personal de enfermería sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión”, dicho estudio considero como propósito la determinación del nivel de conocimiento que presentó el personal de enfermería frente a la prevención y el adecuado tratamiento de úlceras provocadas por presión, para tal motivo se empleó como ruta metodológica el nivel descriptivo, relación y transversal, la población y muestra considerada fue de 102 participantes de enfermería. Por lo que se llegó a los siguientes resultados donde, el 62.7% fue de sexo femenina, 70.4% tienen conocimientos básicos de la enfermería, el 60.4% engloba conocimiento de puntaje; en cuanto a categorías, en generalidades 56%, en prevención 63% y en tratamiento 62.2%. Con estos datos se afirma que el nivel de conocimiento al respecto es insuficiente, por lo tanto, se muestra una falta considerable en el tema de actualizaciones.(14)

### **2.1.2 Antecedentes nacionales**

Según **Cerna y Huamán (2020)**, en su proyecto titulado “factores asociados al nivel de conocimiento sobre la escala de Norton en enfermeros del Hospital Nacional Cayetano Heredia año 2017”, el estudio tuvo como propósito identificar aquellos factores que se encuentran relacionados al acceso de información por parte de las enfermeras. Para llegar al resultado se obtuvo datos de 71 participantes egresados de la mencionada institución, por lo tanto, se llegó al siguiente resultado; se afirmó que existe una relación entre las variables estudiados con un valor de ( $p =$

0.019) el tiempo de movilización ( $p = 0.006$ ). Por ende, se concluye que el especialista tiene bajo nivel conocimiento, pero si existe efectos positivos en el cuidado a los pacientes, ello implica mejora en la preparación de los profesionales de enfermería para sostener la atención adecuado.(15)

Según **Farfán (2020)**, realizo un estudio titulado “factores de riesgo y cuidados de enfermería en los pacientes hospitalizados con úlceras por presión en el servicio de Medicina del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza EsSalud Ica - octubre 2018”, este estudio se desarrolló buscando la determinación de aquellos factores de riesgo frente a los cuidados de enfermería, para la obtención de información se consideró a 40 hospitalizados y 15 enfermeras licenciadas en medicina del mencionado hospital. Se determinó resultados en función de la información obtenida donde, para la primera variable factores intrínsecos el 60% (24) constituye un elevado riesgo, mientras el 40% (16) comprende moderado riesgo, de acuerdo al factor extrínseco el 90% (36) forma parte de riesgo elevado y el 10% (4) comprende riesgo moderado; al respecto a los cuidados de enfermería el 66.7% (10) fue adecuado y el 33.3% (5) fue inadecuado. Dichos resultados afirman que, son altos los riesgos de factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos y además son inadecuadas los cuidados de diversas enfermedades por parte del personal de salud.(16)

**Cano y Phuño (2019)**, investigación titulada “presencia de úlceras por presión y factores intrínsecos y extrínsecos en pacientes de la UCI. Hospital Goyeneche Arequipa – 2018”, estudio realizado bajo el objetivo de determinar la relación que existe entre los factores intrínsecos y extrínsecos. El usó metodológico fue enfoque descriptivo y para obtención de información se estudió a la población de pacientes; por lo que se demostró el resultado siguiente; la edad sobresaliente es de 51

años a más lo cual comprende el 51% proveniente de Arequipa un 90%, respecto al factor intrínseco el 80% posee menor porción albumina, el 40% tiene disconformidad en los pesos, para 80% posee normal presión arterial, en 90% hay hemoglobina disminuida, temperatura adecuado en 80%, en coma están 60%, en estado de postrado el 90% y sin movimiento el 70%; además el 90% tienen úlceras por presión, el 80% tenían dependencia del oxígeno artificial y el 70% estuvieron recluidos entre 7 hasta 14 días.(17)

Según **Huilca y Warthon (2018)**, estudiaron respecto a “Factores relacionados en la prevención de úlceras por presión en Pacientes del Hospital Antonio Lorena, Cusco – 2018”; el propósito del estudio se encontró centrado en determinar los factores que previenen las úlceras por presión. La aplicación de métodos que se empleo fue el estudio descriptivo de relación del tipo transversal, la muestra comprendida fue con 30 especialistas en enfermería del área de medicina y hospitalización. Al respecto se evidencio como resultado: en función factor profesional del área, el 63,3% cuentan un con base medio de información del tema de prevención de UPP, por tanto, se contrató al 63,7%; quienes no recibieron capacitación ante la prevención fueron un total de 80%, mientras que el 76,7% no tuvieron actividades adicionales. A lo respecta al tema institucional, de administración: el 63.3% no usa las guías para protección sobre lesión por presión, además, el total de ellos no aplica valoraciones sobre riesgo de presiones por presión del mismo modo no se aplica ninguna capacitación; a lo que se respecta al RR. HH, en su totalidad los especialistas del hospital no se abastecen con cubrir con la atención al paciente por lo que hay mucha demanda de los pacientes lo cual es ineficiente. Con los resultados se llegó a demostrar la existencia de relación positiva y significativa entre las

variables analizadas, justificadas con un valor de significancia menos al .0.05 (18).

Según **Zevallos (2017)**, realizo estudio de sobre “Conocimientos del profesional enfermero(a) sobre factores de riesgo a úlceras por presión en pacientes hospitalizados de un hospital de Piura Setiembre-diciembre 2017”; cuyo objetivo fue dar descripción a los conocimientos que poseen los enfermeros ante los factores de riesgo de presencia de úlceras por presión. La metodología empleada fue de alcance descriptivo con tipo numérico, diseño no experimental, contó con una población de 20 enfermeras a quienes se les realizó una entrevista como parte de la toma de información. Teniendo como resultados que, el nivel de información respecto a los factores de riesgo de lesión por presión, el 65% tienen conocimiento deficiente, el 50% tienen conocimiento deficiente del estado de la piel, el 65% tienen conocimiento regular sobre el movimiento, el 95% tienen conocimiento deficiente sobre como es el cuidado y finalmente el 50% de profesionales enfermeras se consideran con conocimientos deficientes.(19)

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1. Teoría del autocuidado de Dorothea Orem**

Para Orem citado por Hernández et al., (2017), define como una acción propia de las personas para mantenerse en la vida, con un bienestar y salud mediante las prácticas enfocadas en el cambio de los hábitos y costumbres de naturaleza cultural y social integrando a los seres humanos y el entorno social en la que se desenvuelve, esto le ayuda a mejorar y mantener su bienestar, físico, material y emocional (20), por otro lado, en su teoría sobre el déficit del autocuidado Dorothea Orem define de manera general, los conceptos de la mencionada teoría son: el autocuidado, es la que está orientado a describir el cómo y por



qué, estos aspectos mencionados determinan que los individuos se cuiden de sí mismos, asimismo, el déficit del autocuidado revela la explicación y la descripción que ayuda a la profesional de enfermera, esta teoría pone al autocuidado de las personas sobre la salud.

### **2.2.2. Teoría del entorno de Virginia Henderson**

Se define que las enfermeras tienen la función de ayudar a las personas estén sanos o enfermos, realizar actividades que sean de contribución para la recuperación en la salud, asimismo, para que tenga una muerte pacífica, contando con una voluntad y conocimiento adecuado y necesario.(21)

En el modelo de Virginia Henderson considera que las enfermeras tienen la función de asistir y ayudar a las personas, con el fin de que el individuo, valore y conserve su salud, así mismo, pueda recuperar y controlar una muerte apacible, sin dejar de lado sus pilares fundamentales que como profesional tiene, las cuales son: voluntad, fuerza y conocimiento.(22)

## **2.3 Marco conceptual**

### **2.3.1 Generalidades**

El sistema tegumentario o piel es considerada como barrera protectora de los microorganismos que causan enfermedades (23). Es un órgano extenso del cuerpo humano, y se representa como la sexta parte de la totalidad del peso corporal, este está conformado por diversos tipos de tejidos, los cuales están unidos con un fin de manera específica (24). El grosor oscila entre los 0.5 y 4 mm, según algunos estudios esta se encuentra con más grosor en la palma de la mano, asimismo en la planta de los pies (25). La causa de la producción de las heridas en la piel es el sistema tegumentario son un gran riesgo para la salud, estos liberan diversas complicaciones, entre ellas la más conocida es la Úlcera por presión.(26)

La piel es considerada un órgano de gran importancia ya que cumple las principales funciones en el organismo de las personas, estas funciones son: barreras protectoras entre el medio externo e interno, proteger a los organismos de los agentes agresores, ya sean estos químicos, biológicos o físicos (27). La regulación de la temperatura del cuerpo también es una de las funciones más importantes, así como también la función de síntesis de vitamina D y somato sensitiva.(28)

**a) Úlcera por presión**

Se generan a partir de la lesión surgida en el isquémico localizados en los tejidos asimismo en la piel subyacente, producidas por la pérdida de sustancias cutáneas produciéndose cuando hay una prolongada presión o fricción entre planos duros causando la degeneración de los tejidos de manera rápida.(26)

**b) Etiología**

En una gran mayoría las lesiones causadas por la úlceras son producidas por acciones combinadas por los factores extrínsecos como las fuerzas de tensión, fricción y presión.(29)

El riesgo se ve más cuando una persona esta postrada en una cama sin poder cambiar de posición o esté utilizando una silla de ruedas. Es preciso mencionar que, la presencia de úlceras generadas por presión traen como consecuencia infecciones de gran riesgo que ponen en peligro la vida humana.(28)

**c) Presión**

Si existe una presión directa en la piel, se le considera como un determinante primario para que se

forme las úlceras por presión, asimismo también de prominencias óseas.(20)

**d) Las fuerzas de fricción**

Se considera que estas fuerzas se forman cuando las existen roces de superficies una con otra, causando daños en la unión dermoepidérmica.(30)

**e) Las fuerzas de tracción**

Surgen cuando se mantienen fijas el esqueleto y la fascia superficial, asimismo lesionan los tejidos profundos.(26)

**2.3.2 Clasificación**

**a) Categoría/estadio I: Eritema no blanqueante en piel intacta**

Es la piel que se mantiene intacta con un eritema no blanqueante a la cual se le localiza a un área, se da casi siempre sobre la prominencia ósea. Por otro lado también es considerada como decoloración en la piel, endurecimientos, dolor o color (31). La piel oscura a veces no presenta una palidez visible, es por esto que también se puede distinguir otras características: área firme, suave, dolorosa, más fría o caliente en comparación con los tejidos adyacentes; estas características pueden ser difíciles de revelar en los individuos con tonos oscuros, dado ello, este tipo de personas tienen riesgos de desarrollar úlceras por presión.(32)

**b) Categoría/estadio II: pérdida parcial de la piel o ampolla/úlceras de espesor parcial**

Se suele presentar como úlcera abierta algo profunda con una herida, el color que presenta es rojizo algo rosado, esto se da al perder el espesor parcial de la dermis, así mismo se puede reflejar como una verruga

intacta rota o con una abertura con suero de sanguinolento, cabe precisar que también se puede presentar de diversas formas como: úlceras superficiales y brillantes o en hematomas.(30)

**c) Categoría/estadio III: pérdida total del grosor de la piel (grasa visible)**

Al perder el grosor de los tejidos puede ocasionarse que la grasa subcutánea sea visible, lo cual puede prevenir la exposición de los huesos, músculos o tendones, en tal sentido también aparecer esfácelos y se pueden incluir cavitaciones y tunelizaciones, en esta categoría/estadio III las lesiones son variables según la localización anatómica que tenga cada paciente.(30)

**d) Categoría/estadio IV: pérdida total del espesor de los tejidos.**

En la pérdida parcial del tejido, músculo o tendón, se aprecian escaras, esfácelos, lo cual incluye a menudo tunelizaciones y cavitaciones (31). La variación de la profundidad de la úlcera se dará de acuerdo a la localización en la anatomía del paciente, estas también tienen la capacidad de extenderse a la estructuras del soporte o bien a los músculos generando que aparezca la osteítis u osteomielitis (26). Asimismo el músculo y hueso son visibles o directamente palpables.(33)

**e) Localización**

Hay diversas zonas donde la úlcera puede aparecer por presión, esto de acuerdo a algunos puntos de apoyo en posiciones distintas (34):

- **Decúbito supino:** Sacro, codos, omóplatos, occipital, talones.

- **Decúbito lateral:** Pabellón auricular, maléolos, costillas, rodillas, femoral, trocánteres espina ilíaca.
- **Decúbito prono:** Genitales en los hombres, mejillas, pabellón auricular, rodillas, dedos de pies, en las mujeres las mamas, cresta tibial, cresta iliaca, mentón.

**f) Grados**

**Grado I:** piel enrojecida o rosada, este no sede, aunque desaparezca la presión en los próximos 30 segundos afectando a la epidermis.

**Grado II:** piel con pérdidas de solución de continuidad, flictenas y vesículas, este suele afectar a la dermis y epidermis superficial.

**Grado III:** se pierde los tejidos extendidos en profundidad mediante la piel, llegando hasta la epidermis y dermis, cabe precisar que su forma también puede ser como la de un cráter profundo.

**Grado IV:** es la pérdida completa de la piel y también de su grosor, se puede dar de manera frecuente causando lesiones en el músculo o de necrosis del tejido, estructuras de sostén o hueso, así mismo presenta lesiones con trayectos sinuosos o cavernas.

**g) Características de las úlceras por presión**

Necrosis, Granulación, exudación, tunelización, cavitación, infección.

**2.3.3 Factores que contribuyen a la aparición de úlcera por presión**

**a) Fisiopatológicos**

Para Aznar, D. et al., (2021), son los trastornos circulatorios, lesiones cutáneas, polineuropatías, déficit motor, deficiencias nutricionales por exceso o defecto; la

enfermera es el eje fundamental en el servicio de unidad de los cuidados de pacientes críticos quien en coordinación y planificación realizan actividades con el de prevenir las úlceras para beneficiar al paciente a través de los procesos de atención de enfermería, mediante esto se implica una base científica y teórica al ejercicio profesional; permitiendo desde el diagnóstico de enfermería, planificar, evaluar y ejecutar el cuidado del paciente de manera eficaz.(31)

#### **b) Higiene**

Al realizar la higiene inspeccionamos la piel del paciente pudiendo identificar posibles enrojecimientos de la piel o roces en zonas de riesgo. A si mismo se pueden identificar dichas lesiones al realizar los cambios posturales; esta actividad se realiza con jabón y agua, realizando un secado adecuado sin arrastre, tomando en cuenta que la piel siempre debe estar seca y limpia.

#### **c) Nutrición**

Se deberá tener en cuenta las indicaciones del profesional de nutrición para mantener buenos parámetros nutricionales y adecuada hidratación, asimismo mantener el equilibrio nutricional.

### **2.3.4 Tratamiento y prevención de la úlcera por presión**

#### **a) Prevención**

**Localización:** Ubicación de los tejidos subyacente o lesión de la piel que ocurre por una presión o cizallamiento de la piel sobre la prominencia ósea.

**Procedimientos de enfermería:** Son procedimientos que se realizan mediante las atenciones de

enfermería de forma ambulatorio o ya sea en un centro hospitalario.

**Valoraciones de Úlceras por presión:** Calzarse guantes estériles, y también utilizar sueros salino fisiológico 9% con el fin de que resulte efectiva se debe realizar presión en el lavado para que sea efectiva facilitando el arrastre de bacterias.(35)

Las heridas no se deben limpiar con antisépticos locales, los cuales pueden ser agua oxigenada, la povidona yodada, ácido acético, esto porque son tóxicos para los fibroblastos de los humanos, para proteger la zona de las heridas, un preparado a base de zinc es lo más recomendable para la zona de las heridas (31). El opósito para la oclusión de úlcera deber ser por encima de los 2,5 – 4 cm los bordes de la misma, para poder prevenir y abordar la infección bacteriana se debe tomar en cuenta que las úlceras de presión se encuentran contaminadas por las bacterias.(36)

En su mayoría el desbridamiento eficaz y la limpieza imposibilitan que se pueda generar la colonización bacteriana y también progresa a darse una infección.(34)

#### **b) Tratamiento**

Para tratar la denominada de la úlcera por presión depende de la estimación que se realice a la lesión:

- **Desbridamiento quirúrgico:** Aznar, D. et al., (2021), se deberá realizar: Primero recortar los desbridamientos en distintas sesiones y por planos, dando inicio por el área central, asimismo se aconseja aplicar un analgésico tópico, la cual puede ser el gel de lidocaína 2 % entre muchos otros; si se genera un sangrado aplicar opósitos hemostáticos o compresión directa, al realizar este procedimiento el

personal de salud requiere de destrezas, conocimientos, material estéril y una técnica adecuada.(31)

- **Desbridamiento enzimático:** Francés, E. (2020), se debe aplicar los productos enzimáticos del tipo de colágenos, dado que esto será como ayuda en el aumento del nivel de humedad con el suero fisiológico, cabe indicar que no se debe dar uso como método único si ya hay una seca placa necrótica.(30)
- **Desbridamiento autolítico:** Minsa, (2021), se debe tomar muy en cuenta que, en la aplicación de apósitos que sean capaces de producir condiciones de cura húmeda se debe evitar la formación de abscesos o esta sea cerrada en falso, se vera la necesidad de rellenar de manera parcial de las tres cuartas partes y la mitad de tunelizaciones y cavidades, con productos adecuados, que estén basados en la cura.(37)

Los apósitos son los que separan la necrosis, reblandeciendo y creando una absorción a la estructura gelatinosa, generando una retención de las secreciones de los gérmenes, esta actividad se le conoce como la fase de limpieza, a través de esto se crean los equilibrios dinámicos, la cual está caracterizada en la parte húmeda de la herida, esta aportará formas ideales en la epitelización y granulación (31), si no hay una evolución favorable y hay una continuación de los signos de infección de las úlceras por presión, en los pacientes con varias úlceras se debe dar inicio con antibióticos tópicos, lo



más recomendable es dar inicio por la que esta menos contaminada.(35)

**c) Registro**

Es importante cumplir con el registro de seguimiento de la mencionada enfermedad que se encuentre en el paciente para poder evitar mayores infecciones.(38)

**2.3.5 Cuidados de enfermería**

**a) Funciones de enfermería:** pueden considerarse como dependientes, también independientes o inter dependientes.

**b) Funciones dependientes de enfermería:** por actividades realizadas por las enfermeras por las indicaciones de otros profesionales que pueden ser médicos.

**c) Funciones interdependientes de enfermería:** son las acciones que los personales de enfermería realizan conjuntamente con todo el equipo de salud.

**2.3.6 Factores de intervención**

Es donde la enfermera es el eje fundamental para el cuidado de los pacientes críticos quien, en coordinación y planificación, realizan diversas actividades para poder prevenir las úlceras, beneficiando a los pacientes; esto se da a partir del diagnóstico de enfermería, planificar, ejecutar y evaluar el cuidado del paciente en forma eficaz; las enfermeras trabajan junto con varios miembros de un equipo de atención para realizar estas intervenciones. Un ejemplo de una intervención interdependiente podría incluir a un paciente a recuperarse de una cirugía de la rodilla a quien un médico le receta medicamentos para el dolor, una enfermera le administra medicamentos y un especialista le administra ejercicios de fisioterapia.(39)

- **Experiencia laboral:** La experiencia laboral es cuando obtienes sabiduría práctica con un empleador al

aprender sobre un rol, organización o trayectoria profesional en particular. La mayoría de los empleadores también consideran el trabajo voluntario, el trabajo de observación y las pasantías como experiencia laboral.

- **Sobrecarga laboral:** es la variable independiente, mientras que el agotamiento y las estrategias de afrontamiento gerencial son variables dependientes. Sin embargo, las variables de confusión como la edad de las enfermeras, el estado civil, la calificación académica y la experiencia influyen en el agotamiento y las estrategias de afrontamiento.(38)

### **2.3.7 Según aspectos legales**

Se puede dar mención de que desde una irresponsabilidad e ignorancia se puede negar la importancia que tiene la úlcera por presión, dado que se le considera como a un problema sanitario, de manera increíble la incidencia que tiene las úlceras por presión es muy elevada, ya que su aparición de estas lesiones es posible evitarlos a través de la educación y aplicación de medidas para prevenirlos, ya sea esto en el hogar o instituciones de salud; es evidente que los diversos tratamientos de úlceras tienen consecuencias de distintos índoles; para las personas que padecen de esta o para los profesionales.

### **2.3.8 Prevención de úlceras por presión**

El prevenir úlceras por presión se convirtió en un objetivo principal de investigación. A pesar de tales esfuerzos, esta enfermedad sigue considerándose muy común en hospitales y comunidad; asimismo, las úlceras por presión se convierten en heridas crónicas que son difíciles de tratar y que tienden a reaparecer después de la curación.(40)

### III. VARIABLES E HIPÓTESIS

#### 3.1 Hipótesis

##### 3.1.1 Hipótesis general

Existe relación entre los factores de la intervención de la enfermera con la prevención y la notificación y procedimientos de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos Hospital II EsSalud Abancay 2021.

##### 3.1.2 Hipótesis específicas

- Existe relación entre los factores de la intervención de la enfermera sobrecarga laboral con la prevención de úlceras por presión notificación y procedimientos en la unidad de cuidados intensivos hospital II es salud Abancay 2021.
- Existe relación entre los factores de la intervención de la enfermera experiencia laboral con la prevención de úlceras por presión notificación y procedimientos en la unidad de cuidados intensivos hospital II es salud Abancay 2021.

#### 3.2 Definición conceptual de variables

##### 3.2.1 Variable 1

**Factores de la intervención de la enfermera:** los factores que predisponen al personal de enfermería en el área de unidad de cuidados intensivos en la intervención y el cuidado del paciente son a consecuencia de sobre carga laboral que genera en ellos un esfuerzo físico y esfuerzo mental. Además, la experiencia laboral y el tiempo de servicio.

##### 3.2.2 Variable 2

**Prevención:** Son actividades que se realizan a fin de dar reducción a la posibilidad de contraer afecciones.

**Incidencia:** Porcentaje de pacientes que desarrollan las úlceras por presión durante un determinado tiempo.

**Tabla 1***Matriz de operacionalización*

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM
Factores de la intervención de la Enfermera	Factores que son predispuestos a los personales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en la intervención y el cuidado del paciente es a consecuencia de sobre carga laboral que genera en ellos un esfuerzo físico y esfuerzo mental.	Las variables de estudio se midieron a través de cuestionarios	Sobre carga laboral	Bajo ( $\leq 6$ puntos) Medio (7 a 8 puntos) Alto ( $\geq 9$ puntos)	1, 2, 4 y 5
			Experiencia laboral	Bajo ( $\leq 4$ puntos) Medio (5 a 6 puntos) Alto ( $\geq 7$ puntos)	6, 7, 8 y 9
Prevención de úlcera por presión	Son los cuidados que se toman de manera anticipada para evitar un riesgo o un evento desfavorable un acontecimiento dañoso entre ellas se lesiones de la piel y tejidos subyacentes.		Notificación	Déficit cumplimiento (11 a 15) Regular cumplimiento (16 a 18) Buen cumplimiento (19 a 22)	2, 3, 4, 5 y 6
			Procedimientos		1, 7, 8, 9, 10 y 11
Incidencia	Se encuentra reflejado mediante el porcentaje de desarrollo de úlceras por presión en un paciente dentro de un tiempo determinado.		Grado	I II III V	19, 20, 21, 22, 23 y 24
			Zonas	Sacro, Talones, Codos Omóplatos Occipital Pabellón auricular Costillas Trocánteres	

## **IV. DISEÑO METODOLÓGICO**

### **4.1 Diseño metodológico**

El presente estudio fue desarrollado dentro del tipo aplicado de investigación con enfoque cuantitativo, además del nivel descriptivo-correlacional con diseño no experimental y corte transversal.

### **4.2 Método de investigación**

La investigación se realizó bajo el método hipotético deductivo de investigación.

### **4.3 Población y muestra**

La población estuvo conformada por 20 profesionales entre licenciados en enfermería encargados de brindar servicio dentro del área de cuidados intensivos, compuesto por 4 personas de género masculino y 16 de género femenino.

### **4.4 Lugar de estudio**

El presente trabajo de investigación fue realizado en la Unidad de Cuidados Intensivos en el Hospital II EsSalud Abancay.

### **4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de información**

#### **4.5.1 Técnica**

Se empleó la entrevista para la valoración del paciente, así como también realizó procedimientos de seguimiento con anexo N°08 (registro de lesiones a causa de la úlcera por presión, con la escala de Norton y Braden, cuaderno de eventos adversos y entrevista al personal de enfermería.

#### **4.5.2 Instrumentos**

Se emplearon las hojas de registro diario ante las observaciones que se realizaron a través de la valoración del paciente y los procedimientos realizados, así como los cambios posturales.

#### **4.6 Análisis y procesamiento de datos**

Para analizar la relación de las variables, se empleó el coeficiente de correlación *Rho de Spearman* a través del programa de SPSS Statistics 26, toda vez que el comportamiento de las variables fue no paramétrico, por lo tanto, se obtuvieron los resultados descriptivos, los cuales se encuentran representados mediante tablas y gráficos, mismos que muestran la frecuencia de respuestas, mientras que a través de los resultados inferenciales realizó la contrastación de las hipótesis propuestas en la investigación.

#### **4.7 Aspectos éticos**

En el estudio se cumplió de manera ética, respetando los principios, beneficencia y la autonomía.

Se realizó revisión documentaria, respetando la autoría de las tesis y artículos presentados en este trabajo, citándolos correctamente. El principio de beneficencia y no maleficencia: Los datos recolectados fueron codificados y custodiados en las computadoras personales de las investigadoras con claves de acceso. Se garantizaron la no exposición de datos que identifiquen a los participantes encuestados. La información recopilada del trabajo de campo solo fue utilizada para los fines que tiene el presente estudio.

## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados descriptivos

**Tabla 2**  
*Incidencia de úlceras*

N	Alto		Medio		Bajo	
	Nº	Porcentaje %	Nº	Porcentaje %	Nº	%
Incidencia	2	10	12	60	6	30

a. Fuente: Cuestionario aplicado a los enfermeros que laboran en el Área de UCI Cuidados Intensivos -Abancay.

La tabla N°1 refleja que de 40(100%) enfermeros encuestados se tiene que 2 (10%) reflejan que los pacientes presentan una incidencia alta de úlceras por presión; y 12 enfermeras (60 %) refieren que hay un alto nivel de incidencia media de úlceras por presión; y 6 enfermeras (30 %) refieren que hay un bajo nivel de incidencia de úlceras por presión.

**Tabla 3**  
*Sobrecarga y experiencia laborales de las enfermeras*

	Alto		Medio		Bajo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Sobrecarga laboral	3	15	14	70	3	15
Experiencia laboral	5	25	9	45	6	30

*Nota.* Cuestionario aplicado a los enfermeros que laboran en el Área de cuidados intensivos

La tabla 2 deja entrever que de 20 (100%) enfermeros encuestados el 5 (25%) reflejan una experiencia laboral alto; y 9 enfermeras (45 %) presentan un nivel de experiencia laboral medio.

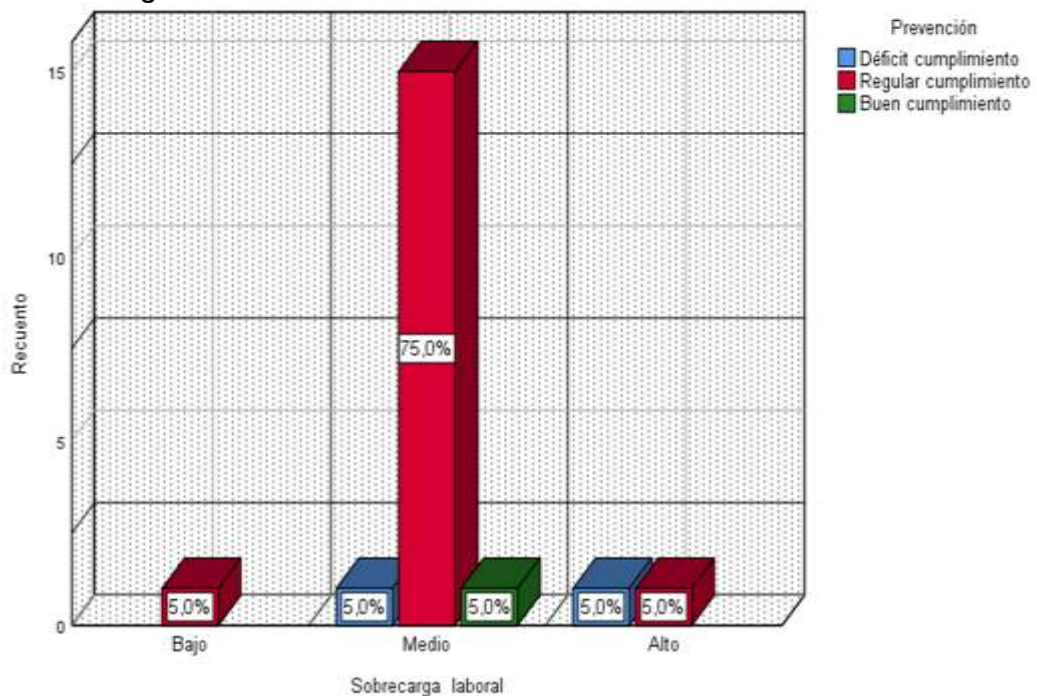
Así mismo de 20 (100%) enfermeros encuestados tienen sobrecarga laboral alta en relación a la sobrecarga laboral 3 (15%) de enfermeras reflejan una carga laboral alto en relación a la experiencia laboral; y 14(70%) de enfermeras tienen sobre carga moderado con relación a la experiencia laboral. Las dimensiones de sobrecarga laboral y experiencia laboral del personal de enfermería se ubican en un término medio entre el alto y el bajo, el cual implica que el personal de enfermería tiene una sobrecarga laboral intermedio entre más alto y bajo. La misma caracterización respecto a la experiencia laboral.

**Tabla 4**  
*Sobrecarga laboral*

Sobrecarga Laboral		Prevención de úlceras por presión			Total
		Déficit cumplimiento	Regular cumplimiento	Buen cumplimiento	
Bajo	Recuento	0	1	0	1
	% del total	0.0%	5.0%	0.0%	5.0%
Medio	Recuento	1	15	1	17
	% del total	5.0%	75.0%	5.0%	85.0%
Alto	Recuento	1	1	0	2
	% del total	5.0%	5.0%	0.0%	10.0%
Total	Recuento	2	17	1	20
	% del total	10.0%	85.0%	5.0%	100.0%

*Nota.* Cuestionario aplicado a los enfermeros que laboran en el Área de cuidados intensivos

**Figura 1**  
*Sobre carga laboral*



*Nota.* Elaboración propia

La tabla de resultados inferenciales de sobre carga laboral de 20 (100%) enfermeros encuestados el 17(85%) reflejaron una sobrecarga medio, de los cuales se tiene que 1 (5%) reflejan una sobrecarga laboral medio; y 15 (75 %) de enfermeras lograron cumplimiento regular en prevenir la úlcera. 1(5%) reflejan una sobrecarga laboral alto. El 1(5%) reflejan una sobrecarga laboral medio. A la explicación, el personal de



enfermería tuvo una sobrecarga laboral medio y el regular en cumplir la intervención para la prevención de las úlceras por presión.

**Tabla 5**

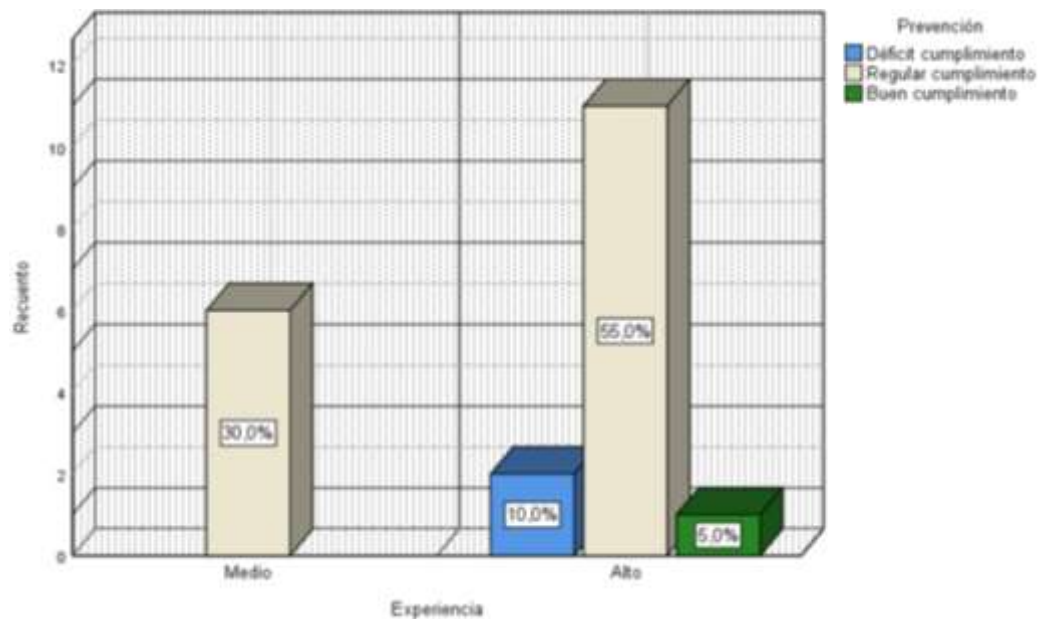
*Relación entre los factores de la intervención de la enfermera experiencia laboral con la prevención de úlceras por presión notificación y procedimientos.*

Experiencia		Prevención de úlceras por presión			Total
		Déficit cumplimiento	Regular cumplimiento	Buen cumplimiento	
Medio	Recuento	0	6	0	6
	% del total	0.0%	30.0%	0.0%	30.0%
Alto	Recuento	2	11	1	14
	% del total	10.0%	55.0%	5.0%	70.0%
Total	Recuento	2	17	1	20
	% del total	10.0%	85.0%	5.0%	100.0%

*Nota.* Cuestionario aplicado a los enfermeros que laboran en el Área de cuidados intensivos

**Figura 2**

*Relación entre los factores de la intervención de la enfermera*



*Nota.* Elaboración propia

Tabla N°5 y figura 2: Sobrecarga y experiencia laborales de las enfermeras muestra que de 20 (100%) enfermeros encuestados el 14(70%) reflejaron una experiencia laboral alto, de los cuales se tiene que 1 (5%) reflejaron un buen cumplimiento en la prevención de la mencionada enfermedad, un 2 (10 %) de enfermeras reflejaron

deficiencias en el cumplimiento de la prevención, el 11(55%) reflejaron cumplimiento regular de prevención de úlceras por presión. El 6(30%) reflejaron una experiencia laboral medio de los cuales el 6(30%) reflejaron regular cumplimiento de prevención. A la explicación, en la unidad de cuidados el servicio es de complejidad alta, requiere personal de enfermería con experiencia laboral.

## 5.2 Resultados Inferenciales

### 5.2.1. Contrastación de hipótesis

Existen factores de la intervención de la enfermera para prevenir la úlcera por presión y como es la incidencia en pacientes de pacientes en la Unidad de cuidados intensivos del hospital II EsSalud Abancay 2021.

**H1.** existe relación entre los factores de la intervención de la enfermera sobrecarga laboral con la prevención de úlceras por presión notificación y procedimientos en la unidad de cuidados intensivos hospital II es salud Abancay 2021.

**H0.** No existe relación entre los factores de la intervención de la enfermera sobrecarga laboral con la prevención de úlceras por presión notificación y procedimientos en la unidad de cuidados intensivos hospital II es salud Abancay 2021.

**Tabla 6**

*Contrastación de hipótesis general*

		Correlaciones		
			Experiencia	Prevención
Rho de Spearman	Experiencia	Coefficiente de correlación	1,000	-,091
		Sig. (bilateral)		,702
		N	20	20
	Prevención	Coefficiente de correlación	-,091	1,000
		Sig. (bilateral)	,702	
		N	20	20

*Nota.* Elaboración propia

**H1.** Existe relación entre los factores de la intervención de la enfermera experiencia laboral con la prevención de úlceras por presión notificación y procedimientos en la unidad de cuidados intensivos hospital II es salud Abancay 2021.

**H0.** Existe relación entre los factores de la intervención de la experiencia laboral con la prevención de úlceras por presión notificación y procedimientos en la unidad de cuidados intensivos hospital II es salud Abancay 2021.

**Tabla 7**  
*Contrastación de hipótesis específica*

		Correlaciones		
			Sobrecarga laboral	Prevención
Rho de Spearman	Sobrecarga laboral	Coeficiente de correlación	1,000	-,332
		Sig. (bilateral)		,152
		N	20	20
	Prevención	Coeficiente de correlación	-,332	1,000
		Sig. (bilateral)	,152	
		N	20	20

*Nota.* Elaboración propia

**Decisión:** El p-valor.> 0.152 y el p > 0.05

**Conclusión:**

No existe relación entre los factores de la intervención de la enfermera sobrecarga laboral con la prevención de la úlcera por presión, notificación y procedimientos en la unidad de cuidados intensivos de la unidad de análisis; por ende, se rechaza la hipótesis del estudio aceptando la nula.

**H1.** Existe relación entre los factores de la intervención de la enfermera experiencia laboral con la prevención de úlceras por presión notificación y procedimientos en la unidad de cuidados intensivos hospital II es salud Abancay 2021

**H0.** Existe relación entre los factores de la intervención de la experiencia laboral con la prevención de úlceras por presión notificación y procedimientos en la unidad de cuidados intensivos hospital II es salud Abancay 2021

- a) Nivel de significancia. 0.05
- b) Prueba estadística. Rho Spearman
- c) Lectura de p-valor. 0.702, siendo mayor a 0.05

Toma de decisión. Se rechaza la hipótesis alterna por lo que, no hay existencia de relación con la intervención de la enfermera en la experiencia laboral y prevención de úlceras por presión notificación y procedimientos en la unidad de cuidados hospital II es salud Abancay 2021.

## VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

factores de la intervención de la enfermera en la prevención de las úlceras por presión y como es la incidencia en pacientes de pacientes en la Unidad de cuidados intensivos del hospital II Essalud Abancay 2021, con el aumento consecuente de costos para los servicios de salud e inclusive el incremento en los índices de morbilidad y mortalidad.

Los resultados del estudio nos permiten determinar que factores hay en la intervención de la enfermera en la prevención de úlceras por presión en la unidad de cuidaos intensivos del hospital II Essalud Abancay 2021.

El primer objetivo específico Identificar la incidencia de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos Hospital II EsSalud Abancay 2021.

La tabla N°1 refleja que de 40(100%) enfermeros encuestados se tiene que 2 (10%) reflejan que los pacientes presentan una incidencia alta de úlceras por presión; y 12 enfermeras (60 %) refieren que hay un alto nivel de incidencia media de úlceras por presión; y 6 enfermeras (30 %) refieren que hay un bajo nivel de incidencia de úlceras por presión.

Describir la distribución de factores de intervención sobrecarga laboral y experiencia laboral en enfermeras en la unidad de cuidados intensivos Hospital II EsSalud Abancay 2021.

La tabla 2 deja entrever que de 20 (100%) enfermeros encuestados el 5 (25%) reflejan una experiencia laboral alto; y 9 enfermeras (45 %) presentan un nivel de experiencia laboral medio.

Así mismo de 20 (100%) enfermeros encuestados tienen sobrecarga laboral alta en relación a la sobrecarga laboral 3 (15%) de enfermeras reflejan una carga laboral alto en relación a la experiencia laboral; y 14(70%) de enfermeras tienen sobre carga moderado con relación a la experiencia laboral. Las dimensiones de sobrecarga laboral y experiencia laboral del personal de enfermería se ubican en un término

medio entre el alto y el bajo, el cual implica que el personal de enfermería tiene una sobrecarga laboral intermedio entre más alto y bajo. La misma caracterización respecto a la experiencia laboral.

Establecer la relación entre los factores de la intervención de la enfermera sobrecarga laboral con la prevención de úlceras por presión notificación y procedimientos en la unidad de cuidados intensivos hospital II es salud Abancay 2021.

La tabla de resultados inferenciales de sobre carga laboral de 20 (100%) enfermeros encuestados el 17(85%) reflejaron una sobrecarga medio, de los cuales se tiene que 1 (5%) reflejan una sobrecarga laboral medio; y 15 (75 %) de enfermeras lograron cumplimiento regular en prevenir la úlcera. 1(5%) reflejan una sobrecarga laboral alto. El 1(5%) reflejan una sobrecarga laboral medio. A la explicación, el personal de enfermería tuvo una sobrecarga laboral medio y el regular en cumplir la intervención para la prevención de las úlceras por presión.

Establecer la relación entre los factores de la intervención de la enfermera experiencia laboral con la prevención de úlceras por presión notificación y procedimientos en la unidad de cuidados intensivos hospital II es salud Abancay 2021.

Sobrecarga y experiencia laborales de las enfermeras muestra que de 20 (100%) enfermeros encuestados el 14(70%) reflejaron una experiencia laboral alto, de los cuales se tiene que 1 (5%) reflejaron un buen cumplimiento en la prevención de la mencionada enfermedad, un 2 (10 %) de enfermeras reflejaron deficiencias en el cumplimiento de la prevención, el 11(55%) reflejaron cumplimiento regular de prevención de úlceras por presión. El 6(30%) reflejaron una experiencia laboral medio de los cuales el 6(30%) reflejaron regular cumplimiento de prevención. A la explicación, en la unidad de cuidados el servicio es de complejidad alta, requiere personal de enfermería con experiencia laboral.

## VII. CONCLUSIONES

La tasa de incidencia de úlcera por presión fue el 5.5% en la unidad de cuidados intensivos Hospital II EsSalud Abancay 2021

La distribución de factores de intervención de enfermería en sobrecarga laboral fue el 70% de nivel medio y la experiencia laboral el 45% de nivel medio en la unidad de cuidados intensivos Hospital II EsSalud Abancay 2021.

No existe relación con un  $(p) = >0.152$ ,  $(p < 0.05)$  entre los factores de la intervención de la enfermera está la sobrecarga laboral con prevenciones de las Úlceras por presión, notificación y procedimientos en la unidad de los cuidados intensivos del hospital II EsSalud Abancay 2021.

No existe IDEM entre los factores de la intervención de la enfermera experiencia laboral con la prevención de úlceras por presión notificación y los procedimientos en los cuidados intensivos del hospital II EsSalud Abancay 2021.

## **VIII. RECOMENDACIONES**

Que se repliquen los estudios a los profesionales que estudien segunda especialidad con mayor tamaño muestral.

Al departamento de enfermería del hospital II EsSalud Abancay debe tomar acciones en base a los resultados y conclusiones de estudio.

El departamento de enfermería debe promover la sostenibilidad de evaluación periódica de casos de úlceras por presión.



## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Porto H, Arias G, Leonel R, Andrés D, Alberto R. Úlceras por presión en pacientes hospitalizados. Univ Médica [Internet]. 2015; Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/2310/231042610009.pdf>
2. Salazar M, Ramos R. Tratamiento quirúrgico de úlceras por presión en el Hospital El Tunal de Bogotá. Rev Colomb Cirugía Plástica y Reconstr. 2012;19(2):24–30.
3. Kitami C, Kurosaki I, Yokoyama N, Kosugi S, Hatakeyama K, Tsukada K. Hepatocellular Carcinoma and Splenic Artery Aneurysm Arising in a Patient with Budd-Chiari Syndrome: A Case Report. Japanese J Gastroenterol Surg [Internet]. 2004;37(11):1743–7. Available from: [http://www.jstage.jst.go.jp/article/jjgs1969/37/11/37\\_11\\_1743/\\_article/-char/ja/](http://www.jstage.jst.go.jp/article/jjgs1969/37/11/37_11_1743/_article/-char/ja/)
4. Flores-Lara Y, Rojas-Jaimes J, Jurado-Rosales J. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. Rev Medica Hered [Internet]. 2020 Oct 16;31(3):164–8. Available from: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/3805>
5. Cantuarias-Pacora D. Caso de estudio: impacto del crecimiento económico chino en Perú y Brasil: análisis inversión extranjera directa, exportaciones y producto interno bruto (1979-2017). 2019;39. Available from: [https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/9935/Cantuarias\\_Pacora\\_Diego\\_Alonso.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/9935/Cantuarias_Pacora_Diego_Alonso.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
6. Chandrasekhar F, Ikhsanto J. Nivel de riesgo úlceras por presión en pacientes adultos mayores del Hospital. Regional docente las Mercedes. Chiclayo, 2018. Liq Cryst [Internet]. 2020;21(1):1–17. Available from: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1379/1706>
7. Torra-Bou J, Verdú-Soriano J, Paras-Bravo P, Sarabia-Lavin R, Soldevilla-Ágreda J, García-Fernández FP. Las úlceras por presión

- como problema de seguridad del paciente. Gerokomos [Internet]. 2016;27(4):161–7. Available from: [https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v27n4/07\\_helcos6.pdf](https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v27n4/07_helcos6.pdf)
8. Setten M, Plotnikow G, Accoce M. Prone position in patients with acute respiratory distress syndrome. Rev Bras Ter Intensiva [Internet]. 2016;28(4):452–62. Available from: <http://www.gnresearch.org/doi/10.5935/0103-507X.20160066>
  9. Godoy M, Huamaní B, Musayón-Oblitas Y. Prevalencia de Úlcera por Presión en Pacientes Hospitalizados de un Hospital de Lima. Rev Enferm Hered [Internet]. 2022 Mar 15;13:20–7. Available from: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/4146>
  10. Delgado S. Factores de riesgo que influyen en la aparición de úlceras por presión en adultos de 30 a 60 años de estadía prolongada. Unidad de cuidados intensivos Hospital General Monte Sunaí, 2022. [Internet]. Tesis para obtención de Licenciado en Enfermería: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2022. Available from: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7979>
  11. Conil M, López S, Loraque M, Barreu C, Osa I, González L. Valoración del riesgo y prevención de úlceras por presión en unidades de cuidados intensivos por profesionales de enfermería. Rev Sanit Investig [Internet]. 2021; Available from: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/valoracion-del-riesgo-y-prevencion-de-ulceras-por-presion-en-unidades-de-cuidados-intensivos-por-profesionales-de-enfermeria/>
  12. Alulima J. Factores e incidencia de lesiones por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos. Rev Científica Higía la Salud [Internet]. 2021 Jan 7;3(2). Available from: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/470/643>
  13. Garza Hernández R, Meléndez Méndez MC, Fang Huerta M de los Á, González Salinas JF, Castañeda-Hidalgo H, Argumedo Pérez NE. Conocimiento, actitud y barreras en enfermeras hacia las medidas de prevención de úlceras por presión. Cienc y enfermería

- [Internet]. 2017 Dec;23(3):47–58. Available from: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532017000300047&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532017000300047&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
14. Rodríguez R, Esparza G, González S. Conocimientos del personal de enfermería sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión. *Medigraphic* [Internet]. 2017;25(4):1–12. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2017/eim174b.pdf>
  15. Cerna J, Huamán A. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre la escala de Norton en enfermeros del Hospital Nacional Cayetano Heredia año 2017. [Internet]. Tesis de Licenciatura: Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2020. Available from: [https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/1007/Tesis - Cerna Leyva%2C José Michael - Huamán Ramírez%2C Alyson Lorena\\_compressed.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/1007/Tesis - Cerna Leyva%2C José Michael - Huamán Ramírez%2C Alyson Lorena_compressed.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  16. Farfán E. Factores de riesgo y cuidados de enfermería en los pacientes hospitalizados con úlceras por presión en el servicio de medicina del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza Essalud Ica - Octubre 2018. [Internet]. Tesis de Maestría: Universidad Privada San Juan Bautista; 2020. Available from: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2846>
  17. Cano K, Phuño P. Presencia de úlceras por presión y factores intrínsecos y extrínsecos en pacientes de la UCI. Hospital Goyeneche Arequipa - 2018. [Internet]. Para Título de segunda Especialidad en Enfermería: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8778/ENScacuky1.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
  18. Huillca R, Warthon K. Factores relacionados en la prevención de úlceras por presión en pacientes del Hospital Lorena, Cusco - 2018. [Internet]. Tesis para Licenciada en Enfermería: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2022. Available from:

- [https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/3726/253T20180293\\_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/3726/253T20180293_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Zevallos V. Conocimientos del profesional enfermero(a) sobre factores de riesgo a úlceras por presión en pacientes hospitalizados de un hospital de Piura Setiembre-diciembre 2017. [Internet]. Tesis de Maestría: Universidad César Vallejo; 2017. Available from: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11038/zevallos\\_cv.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11038/zevallos_cv.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  20. Hernández Y, Concepción J, Pacheco A, Rodríguez M. The self-care deficit nursing theory: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Médica Espirituana [Internet]. 2017;19(3). Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v19n3/GME09317.pdf>
  21. Hederson V. La nueva enfermería # Xtusalud [Internet]. Soy Enfermera. 2014. Available from: <https://www.soyenfermera.es/la-nueva-enfermeria-xtusalud/>
  22. Hernández C. El modelo de Virginia Henderson en la práctica enfermera [Internet]. Tesis de Grado de Enfermería: Universidad De Valladolid; 2016. Available from: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/17711/TFG-H439.pdf;jsessionid=C3E752E625A03A3ED3BF522757450D42?sequence=1>
  23. Miyazaki M, Larcher MH, dos Santos C. Conocimiento de los profesionales de enfermería sobre prevención de la úlcera por presión. Latino-Am Enferm [Internet]. 2010;18(6). Available from: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/NGzrXTcmJf4SbNNhVmCQzGS/?format=pdf&lang=es>
  24. Noriega. Fisiología Humana. (OpenCourseWare)–Universidad de Cantabria [Internet]. 2011; Available from: [https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1767/mod\\_resource/content/1/Apunte-2.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1767/mod_resource/content/1/Apunte-2.pdf)
  25. Merino J, Noriega M. La piel: Estructura y Funciones. Open Course

- Ware, Univ Cantab [Internet]. 2011;1–7. Available from: <https://ocw.unican.es/pluginfile.php/879/course/section/967/Tema%252011-Bloque%2520II-La%2520Piel.%2520Estructura%2520y%2520Funciones.pdf>
26. Cebrián F. Úlceras por presión y heridas crónicas. Enfermería Clínica [Internet]. 2017 Mar;27(2):135–6. Available from: <https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2014/12/ulceras-por-presion-y-heridas-cronicas.pdf>
  27. Montalvo C. Sistema Tegumentario : Piel Y Anexos (Faneras). Sist Tegumentario [Internet]. 2015;4(7):1–4. Available from: <https://bct.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2018/08/Sistema-tegumentario.pdf>
  28. Rodriguez L, Carrillo P, Colín L, Esperón D, Fortoul T, Villalva A, et al. Anatomía de la piel - Health Library. Access Med [Internet]. 2022; Available from: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1502&sectionid=94733806>
  29. Chacón J, Carpio A. Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un Hospital De Lima. Rev la Fac Med Humana [Internet]. 2019;19(2):66–74. Available from: [http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v19n2/en\\_a07v19n2.pdf](http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v19n2/en_a07v19n2.pdf)
  30. Francés E. Epidermólisis bullosa: Cuidado de la piel. Univ Pública Navarra [Internet]. 2020; Available from: <https://academica-e.unavarra.es/bitstream/handle/2454/37646/Francés-116533-TFG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  31. Aznar D, Pinilla L, López C, Gadea B, Barreu C, Hernando C. Factores de riesgo y prevención de las úlceras por presión. Rev Sanit Investig [Internet]. 2021; Available from: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/factores-de-riesgo-y-prevencion-de-las-ulceras-por-presion/>
  32. Ribera N. Características y dermatosis propias de la piel oscura. Med Cutan Ibero Lat Am [Internet]. 2016;44(1):11–23. Available

- from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cutanea/mc-2016/mc161c.pdf>
33. Monforte L. Valoración del riesgo y prevención de lesiones por presión. Rnao [Internet]. 2018; Available from: [https://www.bpsso.es/wp-content/uploads/2021/02/08\\_Preencion-LPP-antes-02\\_2012-2020.pdf](https://www.bpsso.es/wp-content/uploads/2021/02/08_Preencion-LPP-antes-02_2012-2020.pdf)
  34. Roa Z, Parra D, Camargo-Figuera F, Roa Díaz ZM, Parra D, Camargo-Figuera F. Validación e índices de calidad de las escalas de Braden y Norton. Gerokomos [Internet]. 2017;28(4):200–4. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2017000400200&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2017000400200&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
  35. Leopardo H. Introducción a la microbiología Clínica [Internet]. 2016. Available from: [http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/52389/Documento\\_completo.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/52389/Documento_completo.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  36. Rich M, Ayora P, Carrillo M, Donaire M, López E, Romero B, et al. Protocolo de Cuidados en Úlceras por presión [Internet]. Hospital Universitario Reina Sofía. 2019. 46 p. Available from: [https://www.infogerontologia.com/documents/pgi/descarga\\_protocolos/ulceras\\_presion.pdf](https://www.infogerontologia.com/documents/pgi/descarga_protocolos/ulceras_presion.pdf)
  37. Minsa. Guia-practica-clinica-ulcera-por-presion-en-el-departamento-de-enfermedad-del-HcIIh-2013 [Internet]. 2021. Available from: <http://www.hcIIh.gob.pe/wp-content/uploads/2021/11/GUIA-PRACTICA-CLINICA-ULCERA-POR-PRESION-EN-EL-DEPARTAMENTO-DE-ENFERMERIA-DEL-HCIIH-2013.pdf>
  38. Carrillo C, Ríos M, Escudero L, Martínez M. Factores de estrés laboral en el personal de enfermería hospitalario del equipo volante según el modelo de demanda-control-apoyo. Enfermería Glob [Internet]. 2018 Mar 27;17(2):304–24. Available from: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/277251>

39. Jinete A, De la Hoz M, Montes L, Morales R. Cumplimiento de las actividades de enfermería en la prevención de úlceras por presión. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2016; Available from: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/706/163>
40. Paniagua L. Lesiones Relacionadas con la dependencia: prevención, clasificación y categorización. documento clínico 2020. [Internet]. Gneaupp. 2020. p. 117. Available from: <https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2020/08/Paniagua-2020.-LRD.-Prevención-clasificación-y-categorización.pdf>

## **X. ANEXOS**



**Anexo 1: Matriz de Consistencia.**

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
<p><b>GENERAL</b> ¿Cuáles son los factores de la intervención de la enfermera en la prevención de úlceras por presión y como es la incidencia en pacientes en unidad de cuidados intensivos hospital II Essalud Abancay 2021</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b> ¿Cuáles son los factores de la intervención de la enfermera en la prevención de úlceras por presión y como es la incidencia en pacientes en unidad de cuidados intensivos hospital II Essalud Abancay 2021</p>	<p><b>GENERAL</b> Determinar los factores de la intervención de la Enfermera en la prevención de úlceras por presión y como es la incidencia en pacientes en unidad de cuidados intensivos hospital II Essalud Abancay 2021</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b> ¿Describir los factores de la intervención de la Enfermera en la prevención de úlceras por presión y como es la incidencia en pacientes en unidad de cuidados intensivos hospital II Essalud Abancay 2021</p>	<p><b>GENERAL</b> Existen factores de la intervención de la Enfermera en la prevención de úlceras por presión y como es la inciden en pacientes en unidad de cuidados intensivos hospital II Essalud Abancay 2021</p> <p><b>ESPECÍFICOS.</b> Existen factores de la intervención de la Enfermera en la prevención de úlceras por presión y como es la inciden en pacientes en unidad de cuidados intensivos hospital II Essalud Abancay 2021</p>	<p><b>V1:</b> <b>Factores de la intervención de la Enfermera</b></p> <p><b>V2:</b> <b>La incidencia</b></p>	<p>Sobre carga laboral</p> <p>Experiencia laboral</p> <p>Casos(Nº)</p> <p>Grado</p> <p>Zonas</p>	<p>Esfuerzo mental</p> <p>Esfuerzo físico</p> <p>Tiempo de servicio</p> <p>Conocimiento</p> <p>Anual (%)</p> <p>I</p> <p>II</p> <p>III</p> <p>V</p> <p>Sacro,Talones,Codos</p> <p>Omóplatos Occipital</p> <p>Pabellón auricular</p> <p>Costillas Trocánteres</p> <p>Espina</p>	<p><b>1 (b)</b></p> <p><b>2 (a)</b></p> <p><b>3 (c)</b></p> <p><b>4 (c)</b></p> <p><b>5 (b)</b></p> <p><b>1(a)</b></p> <p><b>2(b)</b></p> <p><b>3(b)</b></p> <p><b>4(c)</b></p> <p><b>5(b)</b></p> <p><b>6(a)</b></p> <p><b>7(a)</b></p> <p><b>8(a)</b></p> <p><b>1(a)</b></p> <p><b>2(a)</b></p> <p><b>3(a)</b></p> <p><b>4(a)</b></p>

Nota. Elaboración propia

## Anexo 2: Validación de instrumento



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIZACION  
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA INTENSIVA

### CARTA DE PRESENTACION

SEÑOR (A): Lio. Enfermería; Sandro Gonzales Cáceres.  
Lio. Enfermería; María Vargas Inui.  
Lio. Enfermería; Maribel Zuñiga Salazar.  
Lio. Enfermería; Yoberzon Coayhuari Aguirre.  
Dr. Medicina emergencias y desastres; Carlos Vega Rutz.

PRESENTA-

ASUNTO: VALIDACION DE INSTRUMENTOS A TRAVES DE JUICIO DE EXPERTO.

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo(a) cordialmente y a la vez manifestarle que, conocedores de su trayectoria académica y profesional en los servicios de emergencias y unidad de cuidados intensivos, molestamos su atención al elegirlo como JUEZ EXPERTO para revisar el contenido del instrumento que pretendemos utilizar en la tesis titulada FACTORES DE LA INTERVENCIÓN DE LA ENFERMERA EN LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN Y LA INCIDENCIA DE CASOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL II ESSALUD ABANCAY 2021, para optar el título de segunda especialidad en ENFERMERIA INTENSIVA, de la escuela profesional de ciencias de la salud de la UNVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO y siendo imprescindible contar con la aprobación juez experto y así mismo poder aplicar los instrumentos en mención.

El expediente de validación que le hacemos llegar contiene.

Anexo N°1: Carta de presentación

Anexo N°2: Matriz de operacionalización de variables

Anexo N°3: Definiciones conceptuales de las variables

Anexo N°4: Certificado de valides del contenido de los instrumentos

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente

  
Sandro Gonzales Cáceres  
LIC. ENFERMERIA  
CER 84082  
DNI 42332762

  
María E. Vargas Inui  
LIC. ENFERMERA  
CER 54034  
ARSA Salud  
41611662

  
Yoberzon Coayhuari Aguirre  
LIC. ENFERMERIA  
CER 72173  
HOSPITAL ABANCAY  
ESSALUD  
43304075

  
Maribel Zuñiga Salazar  
C.E.P. 05204  
Lio. Enfermería  
DNI 43851149

  
Carlos Vega Rutz  
LIC. MEDICINA EMERGENCIAS Y DESASTRES  
CER 72173  
HOSPITAL ABANCAY  
ESSALUD  
43037625

### **Anexo 3: Instrumento de recolección de datos**

#### **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**

#### **ENCUESTA PARA DESARROLLO DE TESIS DE INVESTIGACIÓN**

Estimada (o) Licenciada(o):

La presente encuesta es anónima y tiene el objetivo: recabar información respecto a los factores de la intervención de la enfermera en la prevención de úlceras por presión y la incidencia de casos en la unidad de cuidados intensivos hospital II Essalud Abancay 2021. Lea atentamente los recuadros y acopiar los puntales pertenecientes a cada paciente.

#### **V.1 Factores de la intervención de la Enfermera**

##### **D.1 sobrecarga laboral**

1. ¿En los últimos meses Ud. ha padecido algunas alteraciones físicas que se relacione con su trabajo (hipertensión, cansancio constante, cefalea tensional, contractura cervical)?
  - a) Si
  - b) No
  
2. ¿ha manifestado con mayor frecuencia irritabilidad en el ámbito laboral?
  - a) Si
  - b) No
  
3. ¿Siente Ud. que, ante diferentes situaciones críticas, refleja actitudes de ansiedad o angustia?
  - a) Si
  - b) No
  
4. ¿siente inseguridad para actuar en situaciones complejas y críticas?
  - a) Si
  - b) No

5. ¿Ud. recibe pacientes muy críticos en su guardia?

- a) Si
- b) No

## **D.2 Experiencia laboral**

6. ¿Ud. posee experiencia laboral como enfermera asistencial?

- a) Si
- b) No

7. ¿Ud. posee experiencia laboral a fines del servicio?

- a) Si
- b) No

8. ¿se realiza capacitaciones en funciones del servicio?

- a) Si
- b) No

9. ¿Ud. cuenta con estabilidad laboral?

- a) Si
- b) No

## **GRADOS**

10. ¿Paciente al momento del examen mantiene la piel integra?

- a) Si
- b) No

11. ¿Paciente al momento del examen presenta enrojecimiento de la piel?

- a) Si
- b) No

12. ¿Paciente al momento del examen tiene pérdida parcial del grosor de la piel o presencia de ampollas?

- a) Si
- b) No

13. ¿Paciente al momento del examen presenta pérdida total de la piel o ruptura de ampolla?
- a) Si
  - b) No
14. ¿Paciente al momento del examen presenta pérdida de la piel y tejidos subyacentes con aspecto necrótico y profundo?
- a) Si
  - b) No
15. ¿Paciente al momento del examen el paciente con lesiones profundas, con secreciones, tejido necrótico, inclusive puede afectar el tejido óseo?
- a) Si
  - b) No

## FICHA DE OBSERVACION DIRECTA

La presente ficha de observación es anónima y tiene el objetivo de recabar información respecto a los procedimientos que realiza para la prevención de úlceras por presión y la incidencia de casos en la unidad de cuidados intensivos hospital II Essalud Abancay 2021. Lea atentamente las proposiciones y marcar una sola alternativa.

16. Aplica hoja de valoración de riesgos de úlceras por presión.

- c) No
- d) Si

17. Realiza notificación a la instancia superior la existencia de evidencia de aparición UPP

- a) No
- b) Si

18. Aplica apósitos especiales para prevenir la aparición de UPP

- a) No
- b) Si

19. Dispone del material o equipo necesario para prevenir las UPP

- a) No
- b) Si

20. Supervisa una nutrición adecuada del paciente

- a) No
- b) Si

21. Emplea el colchón de presión alterna u otros dispositivos

- a) No
- b) Si

22. Previene las fuerzas de fricción

- a) No
- b) Si

23. Lubrica la piel, masajes gentiles y mantiene piel intacta después

- a) No
- b) Si

24. Mantiene la piel seca mediante el cambio de ropa de cama

- a) No
- b) Si

25. Conserva la piel limpia del paciente (baño diario)

- a) No
- b) Si

26. Efectúa cambios de posición cada 2 horas

- a) No
- b) Si