



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

# **FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**EFFECTO DE LA INTERVENCION EDUCATIVA EN LAS  
PRÁCTICAS DEL PERSONAL TÉCNICO DE  
ENFERMERIA SOBRE MEDIDAS DE  
PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR  
PRESIÓN EN EL HOSPITAL**

**MARINO MOLINA**

**COMAS 2016**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
ENFERMERÍA**

**AUTORA:**

**BUSTAMANTE ROQUE MAGALI**

**ASESOR:**

**MG. AQUILINA MARCILLA FELIX**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**PROMOCIÓN Y COMUNICACIÓN EN SALUD**

**LIMA - PERÚ**

**2017**

**JURADO CALIFICADOR**

---

**Mg. PRESIDENTE**

---

**Mg. SECRETARIO**

---

**Mg. VOCAL**

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de investigación está dedicado a mis seres queridos, quienes han cumplido una labor importante en mi desarrollo como profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, a mi familia y al Hospital Marino Molina S. quienes hicieron posible este proyecto de investigación, que me permitió cumplir mis metas.

## **DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD**

Yo BUSTAMANTE ROQUE MAGALI, con DNI N° 40587681, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas de la Escuela Profesional de Enfermería declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.



**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS  
EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV**

Código : F08-PP-PR-02.02  
Versión : 07  
Fecha : 31-03-2017  
Página : 1 de 1

Yo, Magali Bustamante Roque, identificado con DNI N° 40587681, egresado de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, autorizo (X), No autorizo ( ) la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Efecto de la intervención educativa en las prácticas del personal técnico de enfermería sobre medidas de prevención de úlceras por presión en el Hospital Marino Molina. Comas 2016"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33.

Fundamentación en caso de no autorización:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

  
FIRMA

DNI: 40587681

LUGAR Y FECHA: Los Olivos, 17 de Febrero 2017

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

	<b>ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS</b>	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 07 Fecha : 31-03-2017 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo, Aquilina Marcilla Felix, docente de la Facultad Ciencias Médicas y Escuela Profesional Enfermería de la Universidad César Vallejo - Sede Lima – Norte (precisar filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada “Efecto de la intervención educativa en las prácticas del personal técnico de enfermería sobre medidas de prevención de úlceras por presión en el Hospital Marino Molina. Comas 2016”, del (de la) estudiante Magali Bustamante Roque, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha: Los Olivos, 24 de Febrero del 2017

Firma

Aquilina Marcilla Felix

DNI: 09113050

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

## **PRESENTACION**

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada **“EFECTO DE LA INTERVENCION EDUCATIVA EN LAS PRÁCTICAS DEL PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN. HOSPITAL MARINO MOLINA - COMAS 2016”**.

El trabajo de investigación consta de siete capítulos:

CAPITULO I: Introducción, realidad problemática, trabajos previos, teorías relacionadas al tema, formulación del problema, justificación del estudio, hipótesis y objetivos.

CAPÍTULO II: Método, diseño de investigación, variables, operacionalización, población y muestra, criterios de inclusión y exclusión, técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad, métodos de análisis de datos y aspectos éticos.

CAPÍTULO III: Resultados

CAPÍTULO IV: Discusión

CAPÍTULO V: Conclusión

CAPÍTULO VI: Recomendaciones

CAPITULO VII: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

La misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Enfermería.

Magali Bustamante Roque

**Autora**

## ÍNDICE

Página del jurado	
Dedicatoria	
Agradecimiento	
Declaratoria de autenticidad	
Acta de aprobación de originalidad de tesis	
Autorización de publicación de tesis en repositorio institucional UCV	
Presentación	
Índice	
	<b>Pág.</b>
<b>RESUMEN</b> .....	10
<b>ABSTRACT</b> .....	11
<b>CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN</b>	
1.1. Realidad problemática.....	12
1.2. Trabajos previos.....	15
1.3. Teorías relacionadas al tema.....	18
1.4. Formulación del problema.....	25
1.5. Justificación del estudio.....	25
1.6. Hipótesis.....	26
1.7. Objetivos.....	26
<b>CAPÍTULO II. MÉTODO</b>	
2.1. Diseño de investigación.....	27
2.2. Variables, operacionalización.....	28
2.3. Población y muestra.....	30
2.4. Criterios de inclusión y exclusión.....	30
2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	30
2.6. Métodos de análisis de datos.....	32
2.7. Aspectos éticos.....	32

<b>CAPÍTULO III. RESULTADOS</b> .....	33
<b>CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN</b> .....	38
<b>CAPÍTULO V. CONCLUSIÓN</b> .....	43
<b>CAPÍTULO VI. RECOMENDACIONES</b> .....	44
<b>CAPITULO VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	45
<b>ANEXOS</b>	

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el efecto de la intervención educativa en las prácticas del personal técnico de enfermería sobre medidas de prevención de úlceras por presión en el Hospital Marino Molina 2016. **Material y Método:** El estudio es tipo cuantitativo, nivel longitudinal y método pre experimental. La población muestral fue de 30 técnicos de enfermería. La investigación se desarrolló en tres momentos: Momento 1: Realización del Pretest, Momento 2: Desarrollo de Intervención educativa, Momento 3: Evaluación del Postest. **Resultados:** Del 100%(30) técnicos de enfermería, se puede mostrar en el gráfico diagrama de cajas un valor de medianas, en el pretest es de 7.50 y en el postest de 14.43. Con respecto al manejo de la movilización las medianas tienen un valor en el pretest es 3.17 y en el postest 5.33. Sobre la higiene los resultados fueron, una mediana de 3.67 en el pretest y 7.37 en el postest. En cuanto al uso de aditamentos encontramos una mediana de 0.67 y en el postest de 1.73. **Conclusiones:** La intervención educativa dirigida al personal técnico de enfermería sobre medidas de prevención de úlceras por presión, luego de la aplicación de la intervención educativa, tuvo un efecto significativo en el personal, el cual fue demostrado a través de la prueba de WILCOXON. **Palabras clave:** Intervención educativa, prácticas, medidas de prevención de úlceras por presión, técnico de enfermería.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the effect of the educational intervention in nursing technician practices on pressure ulcer prevention measures at the Hospital Mino 2016. **Material and Method:** The study is a quantitative type, longitudinal level and pre-experimental method. The sample population consisted of 30 nursing technicians. The research was developed in three moments: Moment 1: Completion of the Pretest, Moment 2: Development of Educational Intervention, Moment 3: Evaluation of the Posttest. **Results:** From the 100% (30) nursing technicians, it is possible to show in the graph box diagram a median value, in the pretest is 7.50 and in the posttest of 14.43. With regard to the handling of the mobilization the medians have a value in the pretest is 3.17 and in the posttest 5.33. On the hygiene results were, a median of 3.67 in the pretest and 7.37 in the posttest. As for the use of additions we find a median of 0.67 and in the posttest of 1.73. **Conclusions:** The educational intervention directed to the nursing staff on measures of prevention of pressure ulcers, after the application of the educational intervention, had a significant effect on the staff, which was demonstrated through the WILCOXON test. **Key words:** Educational intervention, practices, measures of prevention of pressure ulcers, nursing technician.

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Realidad problemática

Las úlceras por presión constituyen uno de los problemas más frecuentes que se ven en la práctica diaria de la atención en salud, siendo un gran reto su prevención y tratamiento como punto de partida.

El índice de las úlceras por presión es uno de los indicadores de calidad más representativos de los cuidados que brinda enfermería, su buena evolución y resolución marcará los niveles asistenciales tanto en el ámbito intrahospitalario como en el extrahospitalario; una adecuada asistencia sanitaria en el paciente con riesgo de desarrollar úlceras, mejorará no solo la situación de salud, sino también influirá directamente sobre la economía de su familia y del estado. <sup>1</sup>

En la actualidad existen muchos protocolos de actuación, prevención y asistencial sobre las úlceras por presión, desde el año 1994 en España se cuenta con el Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento de Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP), proporciona asesoramiento y directrices sobre prevención, tratamiento, epidemiología, etc. Pero, asumir un grupo de población de riesgo sin que se le brinde los cuidados adecuados constituye un problema, pues muchas veces no son acordes con la demanda, lo que puede dificultar la ejecución del plan de cuidados de enfermería. <sup>2</sup>

La OMS, considera la presencia de úlceras por presión iatrogénicas como un indicador de la calidad asistencial, es decir, un indicador de la calidad de los cuidados ofertados en aquellos pacientes que poseen úlceras, así como los que están en riesgo de desarrollarlas. Estas heridas constituyen un importante problema porque repercute en el estado de salud y calidad de vida del paciente, en sus entornos cuidadores y en el consumo de recursos del sistema de salud. Conocer la situación de un determinado problema de salud es el paso previo para poder gestionar posteriormente los recursos necesarios de la forma más eficiente posible de resolverlo. <sup>3</sup>

La importancia de tratar este tema radica en la gravedad de sus complicaciones tales como el dolor, la infección, sepsis y aumento de la mortalidad, aumento de los días de estancia hospitalaria, demanda de mayor cantidad de personal asistencial, así como el gasto sanitario que se eleva hasta cinco veces en comparación con los pacientes que no las presentan, aunado al incremento de tiempo requerido de cuidados, con el consiguiente aumento de la carga de trabajo de enfermería. Ante esto, podemos afirmar que las úlceras constituyen uno de los problemas más comunes en la práctica diaria hospitalaria, por lo tanto, es responsabilidad directa de todo el equipo asistencial su prevención así como su tratamiento.<sup>4</sup>

Datos aportados por el Ministerio de Sanidad de España, Servicios Sociales e Igualdad, a través de sus sistemas de Indicadores Clave del Sistema Nacional de Salud (INCLASNS), revelan que la tasa de úlceras por presión en el 2010 era de 11,40 por cada 1.000 altas hospitalarias a nivel estatal en la ciudad de España.<sup>5</sup>

Según el Ministerio de Salud de Colombia (MINSALUD), la prevalencia de estas oscila entre el 3% y el 50% en los servicios de UCI, Medicina Interna y Neurología. La prevalencia de las UPP, según los datos derivados de los diferentes estudios a nivel internacional, se evidencia en los siguientes porcentajes: Canadá 23-29%, Australia 6-15%, Estados Unidos 8-15%, estudio europeo (2007) Bélgica/Suiza/Inglaterra 21-23%, Italia 8%, Portugal 13%, en España el estudio español GNEAUPP (2005-2006) en todas las comunidades 8%. Un estudio de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia muestra que las úlceras aparecen en el 3% a 10% de los pacientes hospitalizados en un momento dado; de igual manera, muestra que la tasa de incidencia de desarrollo de una nueva úlcera por presión oscila entre 7,7% y 26,9%; que 2/3 de las úlceras que aparecen en hospitales ocurren en pacientes mayores de 70 años, sector creciente de nuestra población, por lo que se debe esperar un aumento de su incidencia en los próximos años; además ocurren también con mayor frecuencia en pacientes jóvenes lesionados medulares, entre los cuales la

incidencia es del 5 - 8% anualmente y del 25-85% de ellos desarrolla una úlcera por presión alguna vez, la cual constituye la causa más frecuente de retraso en la rehabilitación de estos pacientes. <sup>6</sup>

En el Perú ESSALUD, refiere que los adultos mayores que sufren de inmovilidad secundaria a un ACV, mala nutrición, incontinencia fecal y/o urinaria, fracturas, piel seca y regeneración epidérmica lenta, tienen grandes posibilidades de desarrollar úlceras por presión. <sup>7</sup>

Al respecto, es importante tomar en cuenta la crisis de los recursos humanos en salud en todo el mundo; en la actualidad los hospitales nacionales no cuentan con los recursos humanos asistenciales suficientes y no se abastecen para brindar un cuidado de calidad al paciente hospitalizado, por tal motivo la enfermera debe implementar estrategias educativas, siendo una de ellas la capacitación al personal técnico de enfermería sobre medidas de prevención de úlceras por presión las cuales incluyen: cambios de posición, higiene de la piel y el uso de aditamentos como almohadas, rodetes y colchones antiescaras, para que de alguna manera estén sensibilizados y puedan realizar algunas de estas actividades propias de enfermería; es debido a esta problemática en nuestro sistema de salud la participación fundamental del personal técnico de enfermería. Obviamente previa capacitación y siempre bajo la supervisión de la enfermera.

Durante la experiencia laboral se ha podido evidenciar que las actividades que realiza el personal técnico de enfermería con respecto a la práctica de medidas de prevención de úlceras por presión no se realizan adecuadamente, quizás debido a factores como: sobrecarga laboral, falta de conocimientos, falta de capacitación, desmotivación o simplemente la rutinización que hace que sus actividades sean mecanizadas y sin el sustento teórico necesario, lo cual hace que no se brinde la atención de calidad necesaria al paciente hospitalizado.

La mayoría de pacientes que son hospitalizados en estos servicios tienen grado de dependencia II (63.3%) y III (31.1%) y tienen diversas patologías, también se ha podido observar pacientes con úlceras por presión de diversos grados; si no se practican las medidas de prevención adecuadas una vez instauradas pueden causar serias complicaciones que van a deteriorar más su salud, y por consiguiente, van a producir un aumento en los días de estancia hospitalaria lo que origina un elevado costo económico no sólo para el estado, sino también para sus familiares, debido a que el tratamiento consta de productos de elevado precio y también porque denota el uso de mayores recursos asistenciales.

## **1.2. Trabajos previos**

A continuación, se detalla, investigaciones científicas que sustentarán el presente trabajo.

Arpasi O. (2013). En la ciudad de Lima - Perú. Efectividad del programa educativo “Cuidando con amor” en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre UPP de los cuidadores de pacientes adultos mayores del Hospital San Isidro Labrador – EsSalud. Objetivo: Determinar la efectividad del programa educativo en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de UPP de los cuidadores. Material y Métodos: Diseño preexperimental, tipo cuantitativo. Muestra: 30 cuidadores. Para medir los conocimientos y actitudes se aplicó un cuestionario y para la práctica se utilizó una guía de observación elaborados por la autora. Resultados: En cuanto al nivel de conocimiento sobre prevención de UPP pre programa fueron: 46.7% muy malo, 36.7% malo y 23.3% regular, observándose un incremento al 100% excelente, post programa. Las actitudes de los cuidadores pre programa fueron favorables en un 96.7% y post programa 100% favorables. Conclusiones: El programa fue efectivo. <sup>8</sup>

Mancini P, Oyanguren R. (2012). En la ciudad de Chiclayo - Lima, en su estudio: Factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión en adultos mayores hospitalizados, cuyo objetivo buscó determinar los

factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión en adultos mayores hospitalizados. Se aplicó una ficha de recolección de datos inicial y se evaluó cada 48 horas. Los resultados fueron que el número de los adultos mayores hospitalizados en el período mayo – setiembre la incidencia acumulada fue 3% y la densidad de incidencia fue de 45 por 1000 personas/día. En el análisis multivariado los factores de riesgo son: edad y la sujeción mecánica; riesgo alto y muy alto en la Escala de Norton. Conclusión: Variables asociadas al desarrollo de UPP son: edad, sujeción mecánica, escala de Norton alta y muy alta. <sup>9</sup>

Peralta C, Varela L, Gálvez M. (2007). En el Perú, en su estudio titulado: Frecuencia de casos de UPP y factores asociados a su desarrollo en adultos mayores hospitalizados en el Servicio de Medicina HNCH. Estudio prospectivo, observacional. Población: Pacientes mayores de 60 años. Resultados: Se incluyeron 463 adultos mayores, la frecuencia de casos fue 11,4%. Las variables asociadas con una significancia estadística en el análisis univariado fueron: edad mayor de 70 años, dependencia parcial o total, deterioro cognitivo moderado o severo, incontinencia urinaria, malnutrición, riesgo moderado y alto para desarrollar UPP según escala de Norton, neumonía y ACV como diagnósticos de ingreso, uso de catéter vesical, sujeción mecánica, dispositivos externos locales en zonas de prominencias óseas, la presencia de cuidador y el desarrollo de infección pulmonar intrahospitalaria. Conclusiones: Las UPP son una condición frecuente en el adulto mayor hospitalizado y los factores asociados fueron la malnutrición y sujeción mecánica. <sup>10</sup>

Arboleda N, Correa C, Rodríguez Y, Torres B. (2011). En Colombia. Evaluación de la adherencia del personal de Enfermería a la guía para la prevención de UPP en pacientes hospitalizados en el servicio de ortopedia de la IPS Universitaria sede León XIII. Objetivo: Identificar la adherencia del personal de enfermería a la guía para la prevención de UPP. El estudio fue de diseño descriptivo de corte transversal. Los resultados fueron una adherencia general en las categorías de: valoración de la escala de Braden, control de humedad, apósitos de piel para prevención, tendido de

cama sin arrugas, lubricación de la piel, cambio de posición y plan de cuidados del 49%. El nivel de adherencia del personal de enfermería a esta guía, sugiere reforzar criterios de socialización, evaluación y seguimiento al proceso. No fue posible identificar en las acciones de cuidado una cultura de prevención por lo que se recomienda actualización de la guía, capacitación continua al personal de enfermería, realizar seguimiento a la adherencia de la guía mediante evaluación al personal y auditoría. <sup>11</sup>

Quezada R, García D. (2007). En España. Evaluación del grado de conocimiento de las recomendaciones para la prevención y el cuidado de UPP en Unidades Críticas. Objetivo: Determinar el grado de conocimiento de las enfermeras de estas Unidades sobre las recomendaciones basadas en evidencias de prevención y tratamiento de UPP. Metodología. Estudio descriptivo transversal realizado en 8 Unidades Críticas. Muestra: 171 enfermeras. El instrumento usado fue un cuestionario ad hoc autoadministrado sobre recomendaciones basadas en evidencias respecto a 11 intervenciones preventivas y 11 de tratamiento. Las preguntas tienen 5 opciones de respuesta, 1 de ellas válida. Se utiliza estadística descriptiva, mediante la prueba de Spearman. Resultados. En materia de prevención, la media de recomendaciones conocidas fue de 6,53. Respecto al tratamiento fue de 5,60. Existe correlación negativa entre los años de experiencia profesional y los conocimientos sobre recomendaciones de prevención. Conclusiones. El grado de conocimiento de las enfermeras del estudio sobre las recomendaciones de prevención de UPP disminuye con los años de profesión. <sup>12</sup>

Zamora J. (2005). En España. Conocimiento y uso de las directrices de prevención y tratamiento de las úlceras por presión en un hospital de agudos. Método: Estudio transversal con cuestionario autocumplimentado, Población: Personal de enfermería (diplomada y auxiliar de enfermería) de hospitalización y UCI. Resultados: Se obtuvo una tasa de respuesta del 37,5% (75 cuestionarios, 80% enfermeras y 20% auxiliares). El grado de conocimiento de las recomendaciones sobre prevención y tratamiento de las UPP está en torno al 70%, aunque destaca el bajo conocimiento de las

intervenciones desaconsejadas por las guías de práctica clínica citadas, tanto en prevención como en tratamiento (40%). Conclusiones: Por grupos profesionales, las enfermeras han recibido mayor formación específica (76,6%) frente al (40.4%) de las auxiliares de enfermería. Las principales fuentes de información usadas por las enfermeras para la toma de decisiones clínicas no se encuentran en bibliografía de investigación, sino en otras: médicos, compañeros, manuales, experiencia, etc., factor que puede incidir en el hecho de que el grado de conocimiento de las intervenciones sea bajo. <sup>13</sup>

### **1.3. Teorías relacionadas al tema**

La intervención educativa en salud puede interpretarse como un elemento de promoción de la salud. La promoción de la salud y la educación tienen como finalidad mejorar el acceso a la información y a los servicios relacionados con la salud, para que la personas tengan un mayor control sobre su salud; también tiene como objetivo que esta información sea transmitida de persona a persona en todos los escenarios. <sup>14</sup>

Así mismo Touriñan, afirma que la intervención educativa es la acción intencionada para la realización de un acontecimiento a futuro (la meta), es necesario que exista un sujeto (agente educador), que logrará su objetivo mediante un cambio de conducta en la persona que recibió la intervención a partir de los nuevos conocimientos. <sup>15</sup>

Para Motta, la educación está enfocada hacia el autocuidado. Es necesario conocer que la educación es la base para obtener un control óptimo, prevenir o retrasar la aparición de complicaciones que van a deteriorar más la salud. <sup>16</sup>

Según Bélanger, la educación y la salud se han desarrollado como dos disciplinas paralelas pero aisladas, adoptando distintas formas y prácticas como producto de los requerimientos del desarrollo histórico de una sociedad. La educación y promoción se deben apoyar a través del

suministro de conocimientos, información y capacitación relevantes para el personal, el paciente y su familia. <sup>17</sup>

Por otro lado, el MINSA, en su Documento Técnico Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú refiere que la educación está llamada a ser muy eficaz, eficiente y efectiva. Obviamente primero se debe realizar un diagnóstico acerca de las necesidades de capacitación, planificar y ejecutar un programa para lograr el impacto que se quiere en un determinado grupo poblacional. El personal de enfermería debe ejercer su rol educador con la finalidad de promover la salud y prevenir la enfermedad. <sup>18</sup>

En cuanto a las prácticas, se puede decir que son la ejecución de un conjunto de procedimientos, actividades y tareas, debe entenderse en primera instancia, como la exposición reiterada a una situación concreta y luego como la repetición de una respuesta consistente frente a ello, para lo cual deben ser observados; esto va a contribuir a que se afiancen las conductas frente a estas situaciones y lleguen a formar parte de su aprendizaje, sus conocimientos y comportamientos. La práctica se mide a través de la experiencia. <sup>19</sup>

Así mismo la OPS, sostiene que la palabra prevención, del verbo prevenir, es "preparación, disposición que se toma para evitar algún peligro". Preparar con anticipación una cosa. Queda claro entonces que al usar este término nos referimos a una acción de carácter anticipatorio. Por lo tanto, aplicada a nuestro estudio la prevención es muy importante porque nos va a permitir corregir ciertos comportamientos que no son adecuados al momento de brindar atención al paciente hospitalizado, con la finalidad de evitar la aparición de complicaciones tales como las úlceras. <sup>20</sup>

A su vez Pancorbo, asegura que el éxito de la prevención está en función del conocimiento, las habilidades y las actitudes de las mismas. <sup>21</sup>

Por lo tanto, es muy importante reconocer que la prevención es la piedra angular en el manejo de las úlceras por presión, pero aun así, no se ha

logrado sensibilizar al personal de salud sobre los beneficios que ofrecen las intervenciones oportunas para evitar la aparición de ésta entidad inherente a la inmovilidad. Es primordial que la enfermera capacite constantemente a su personal técnico de enfermería con la finalidad que éste adquiera los conocimientos suficientes en cuanto a medidas de prevención para que los ponga en práctica y así brinde una atención de calidad al paciente hospitalizado. <sup>22</sup>

Las úlceras por presión constituyen un tipo especial de lesiones causadas por un trastorno de irrigación sanguínea y nutrición tisular como resultado de presión prolongada sobre prominencias óseas o cartilaginosas. Las lesiones no solo se producen en posición supina, sino también en los pacientes confinados a la silla de ruedas. Como el mecanismo primordial es la presión, es preferible denominarlos como “úlceras por presión”. <sup>23</sup>

Así mismo, se menciona que ocurren con mayor frecuencia en pacientes de edad avanzada, pacientes postrados en la cama o confinados en una silla de ruedas, desnutridos, comprometidos de conciencia y mal apoyo familiar. Los sitios más comprometidos en más del 80% de los casos son sacro, trocánteres, nalgas, maléolos externos y talones. <sup>23</sup>

En este sustento, la medida más importante para su prevención es la movilización. Se debe realizar los cambios de postura porque reducen la duración y la magnitud de la presión ejercida sobre las zonas vulnerables, se realizará cuando no exista contraindicación alguna, para evitar o minimizar la presión en pacientes con movilidad y actividad reducida, manteniendo la comodidad del paciente así como su capacidad funcional; su frecuencia vendrá determinada por el estado de la piel, las necesidades del paciente y la redistribución de las presiones de la superficie de apoyo. Es necesario realizarlos con mayor frecuencia cuando la superficie donde se encuentra el paciente no redistribuye la presión, como norma general se realizarán cada 2-3 horas durante el día y, como máximo, cada 4 horas durante la noche, combinándolo con otras actividades cuando sea posible, para favorecer el descanso. Se debe seguir una rotación programada e

individualizada, alternando decúbito supino, lateral derecho y lateral izquierdo; incluir en la rotación el decúbito prono si la situación del paciente lo permite y es tolerado. <sup>24</sup>

De otro lado, la realización de ejercicios activos o isotónicos es tan importante para los pacientes hospitalizados debido a que la movilidad es más limitada en estos. La actividad progresiva, como la deambulacion temprana después del ingreso y los ejercicios progresivos son aspectos esenciales del cuidado de enfermería que ayudan a mantener el funcionamiento y la independencia, ya que con esto se promueve la movilización. <sup>25</sup> También es necesario que se realicen ejercicios pasivos o isométricos que no implican movimientos de las articulaciones, acortamientos o alargamientos de un músculo. En estos ejercicios los músculos permanecen estáticos sin acortarse ni alargarse, pero, aunque permanecen estáticos generan tensión cuando sujetamos un objeto sin que haya desplazamiento. Este tipo de ejercicio aumenta la fuerza de los músculos y su resistencia. <sup>26</sup>

En cuanto a la alineación corporal se debe promover la máxima autonomía personal y estilos de vida saludables con indicaciones que incluyen la alineación postural, distribución del peso corporal, balance, estabilidad y alivio de presiones. La distribución del peso corporal y la habilidad personal para mover el cuerpo, definen la magnitud y localizaciones de máxima presión. Para distribuir el peso se debe tener en cuenta las superficies que tienen mayor tolerancia a la presión. <sup>26</sup>

Con respecto a la educación, los programas educativos son esenciales para la prevención y cuidado de las úlceras, siempre valorando la capacidad del paciente y/o familiar para participar. Desarrollar un programa organizado, estructurado y comprensible dirigido a todos los niveles: paciente, familia, y cuidadores. Debe incluir conocimientos básicos sobre úlceras por presión, estrategias para su prevención y tratamientos efectivos con el fin de promover la curación y prevención de recurrencias. Debe incluir mecanismos para la evaluación de su eficacia. La educación del

paciente y de la familia para la profilaxis y el tratamiento requiere instauración precoz y seguimiento por un equipo interdisciplinario.<sup>27</sup>

La higiene es otro punto relevante, debemos hacer hincapié en el baño corporal, el cual es uno de los pasos más importantes para prevenir muchas enfermedades y dentro de ellas las úlceras por presión. Realizar el aseo corporal general cada 24 horas y parcial cuando se precise, lavar la piel con agua tibia, enjuagar y realizar un secado meticuloso sin fricción, utilizar jabones o sustancias limpiadoras con bajo potencial irritativo; durante el baño también debemos realizar la observación directa del estado de la piel y comunicar inmediatamente al médico o enfermera cualquier lesión o duda al respecto.<sup>28</sup>

Otro de los puntos importantes es el secado, se debe mantener la piel limpia y seca en todo momento en la medida de lo posible. Secar meticulosamente sin fricción, vigilar incontinencias, sudoración excesiva o exudados que provoquen humedad y prestar mucha atención a los pliegues cutáneos debido a que esta produce maceración de la piel lo cual hace que sea más vulnerable a las lesiones. Mantener la piel hidratada es muy importante, puesto que existe evidencia científica que sugiere una asociación entre la sequedad y agrietamiento de la piel con el incremento de la incidencia de úlceras por presión. Por lo tanto, podemos decir que una adecuada hidratación del estrato corneo protege la piel contra agresiones mecánicas.<sup>28</sup>

Así mismo, la incontinencia, es la pérdida involuntaria de orina y/o heces, asociada con incapacidad para ir al retrete o utilizar sus sustitutos, en el tiempo necesario, debido al deterioro de las funciones físicas o cognitivas, la falta de motivación o la existencia de otras barreras, también puede ser consecuencia de un déficit de la inhibición cortical. Si el paciente padece incontinencia, valorar la posibilidad de instaurar los dispositivos no invasivos (pañales, colectores) necesarios para evitarla. La humedad producida por la incontinencia fecal o urinaria provoca maceración y edema de la piel y aumenta la susceptibilidad a la abrasión. Por ello es

imprescindible inspeccionar el pañal a menudo y cambiarlo lo antes posible cuando esté mojado, previamente se debe realizar una adecuada higiene de la zona perineal. <sup>29</sup>

También cabe mencionar la importancia que tiene el uso de una vestimenta apropiada, Las prendas de algodón producen menos transpiración, a diferencia de la ropa de material sintético, la humedad produce maceración de la piel lo cual hace que sea más vulnerable a las lesiones.

Y por último es importante mencionar el uso de aditamentos, dentro de los cuales encontramos dispositivos de alivio de presión, que se recomiendan en adultos con riesgo de desarrollar úlceras, aquellos que requieren distribución de presión, en el postquirúrgico prolongado y en pacientes con posición sedente prolongada o que utilizan silla de ruedas por periodos prolongados. Tiene como características la redistribución de la carga de presión sobre los tejidos, reducción de las fuerzas de cizallamiento, mantener una adecuada posición del paciente, y mantener un microambiente adecuado para evitar el desarrollo de las úlceras o promover su curación, se deben elegir de acuerdo a la necesidad del paciente y tenemos que considerar los siguientes factores: número, gravedad, localización, el riesgo de úlceras por presión adicionales, la humedad, temperatura, y/o las fuerzas de fricción o cizallamiento. <sup>30</sup>

El MINSA, refiere que el personal técnico de enfermería es aquel que participa dentro del equipo multidisciplinario de salud, cumpliendo determinadas actividades y tareas de acuerdo a sus competencias en los procesos de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, de la persona, familia y comunidad, tomando en consideración el contexto social, cultural y económico en el que se desenvuelve con el objetivo de contribuir a elevar su calidad de vida y lograr el bienestar de la población. <sup>31</sup>

La presente investigación tiene como base teórica el Modelo del Cuidado Humano de Jean Watson, quien sostiene que ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, a causa de la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas de cuidado de salud en el mundo, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales en el campo de la 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 y la salud. El cuidado de los enfermos es un fenómeno social universal que sólo resulta efectivo si se practica en forma interpersonal. El trabajo de Watson contribuye a la sensibilización de los profesionales, hacia aspectos más humanos.

Se basa en siete supuestos básicos:

1. El cuidado sólo se puede manifestar de manera eficaz y sólo se puede practicar de manera interpersonal.
2. El cuidado comprende factores de cuidados que resultan de satisfacer ciertas necesidades humanas.
3. El cuidado eficaz promueve la salud y el crecimiento personal o familiar.
4. Las respuestas derivadas del cuidado aceptan a la persona no sólo como es, sino como la persona puede llegar a ser.
5. Un entorno de cuidado ofrece el desarrollo del potencial, a la vez que permite elegir para la persona la mejor acción en un momento determinado.
6. El cuidado es más “salud-genético” que la curación. La práctica del cuidado integra el conocimiento biofísico al conocimiento de la conducta humana para generar o promover la salud y ofrecer cuidados a los enfermos. Así pues, una ciencia del cuidado complementa perfectamente una ciencia de curación.
7. La práctica del cuidado es fundamental para la enfermería.<sup>32</sup>

#### **1.4. Formulación del problema**

¿Cuál es el efecto de la intervención educativa en las prácticas del personal Técnico de Enfermería sobre medidas de prevención de úlceras por presión en el Hospital Marino Molina - Comas 2016?.

#### **1.5. Justificación**

Las úlceras por presión actualmente son un problema de salud pública porque causan un elevado costo económico para el estado y los familiares. En la actualidad nuestros hospitales no cuentan con los recursos humanos sanitarios suficientes y no se abastecen para brindar un cuidado de calidad al paciente hospitalizado, es por eso que la enfermera debe implementar estrategias educativas, siendo una de ellas la capacitación del personal técnico de enfermería sobre medidas de prevención de úlceras por presión para que de alguna manera estén sensibilizados y puedan poner en practica algunas de estas actividades de prevención propias de enfermería; es debido a esta problemática en nuestro sistema de salud la participación necesaria del personal técnico de enfermería.

La importancia de nuestro actual estudio radica en el aporte social que tiene, pues la implementación de la intervención educativa ha demostrado ser muy eficaz en el incremento de los conocimientos del personal técnico de enfermería sobre las medidas de prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados para que pueda ponerlas en práctica y así se logre disminuir los días de estancia hospitalaria que causa elevados gastos para el estado. También tendrá un aporte a la profesión debido a que la enfermera asumirá su rol de docente y gestora al momento de implementar estrategias educativas dirigidas al personal técnico con el único propósito de mejorar la salud y calidad de vida del paciente hospitalizado. El personal técnico de enfermería bien capacitado y entrenado en la práctica de medidas de prevención de úlceras por presión será un miembro importante del equipo de salud y un apoyo fundamental para la enfermera lo cual es beneficioso para el paciente, el estado y su familia.

## **1.6. Hipótesis**

La aplicación de la intervención educativa tiene un efecto significativo en las prácticas del personal técnico de enfermería sobre medidas de prevención de úlceras por presión en el Hospital Marino Molina - Comas 2016.

## **1.7. Objetivos**

### **1.7.1. Objetivo general**

- Determinar el efecto de la intervención educativa en las prácticas del personal técnico de enfermería sobre medidas de prevención de úlceras por presión en el Hospital Marino Molina - Comas 2016.

### **1.7.2. Objetivos específicos**

- Identificar la práctica del personal técnico de enfermería sobre las medidas de prevención de úlceras por presión antes y después de la intervención educativa.
- Identificar el efecto de la intervención educativa en las prácticas del personal técnico de enfermería sobre las medidas de prevención de úlceras según la dimensión movilización, higiene y uso de aditamentos.

## **II. MÉTODO**

### **2.1. Diseño de investigación**

Es un estudio de enfoque cuantitativo, puesto que los datos que se obtuvieron son susceptibles a cuantificar y de diseño pre experimental, pues permitió el análisis estadístico para determinar la efectividad de la intervención educativa en el incremento de la práctica de medidas de prevención de úlceras por presión en el personal técnico de enfermería.

Uno de los estudios pre experimentales es el diseño de pre prueba y post prueba con un solo grupo, que consiste en aplicar a un grupo una prueba previa al estímulo o tratamiento experimental; después se le administra el tratamiento y finalmente se le aplica una prueba posterior al tratamiento. Este diseño ofrece un punto de referencia inicial para ver qué nivel tenía el grupo en las variables dependientes antes del estímulo. Hernandez (2008).<sup>33</sup>

## 2.2. Variables, Operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones/Indicadores	Escala
Intervención educativa.	La intervención educativa en salud puede interpretarse como un elemento de promoción de la salud. Es el elemento nuclear de todo proceso de enseñanza – aprendizaje.	Son acciones que se planifican para poder enseñar sobre medidas de prevención de las úlceras por presión en pacientes hospitalizados con el objetivo de incrementar los conocimientos sobre este tema.	<p>Planificación: Preparar el material a utilizar. Coordinar con los servicios de hospitalización del Hospital Marino Molina S. Preparar el lugar donde se realizará la intervención educativa.</p> <p>Ejecución: Úlceras por Presión.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Introducción sobre el tema.</li> <li>• Medidas de prevención.</li> </ul> <p>Evaluación: Pre test Post test</p>	Aplica No aplica

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones/ Indicadores	Escala
Efecto de la intervención educativa en la práctica de medidas de prevención de úlceras por presión.	Muestra el conjunto de actividades que realiza el personal técnico de enfermería orientadas a la prevención de la formación de úlceras por presión en los pacientes hospitalizados.	<p>Se obtendrán los valores del efecto de la intervención educativa a través de las observaciones que se realizaron antes y después.</p> <p>Se le asignará el siguiente valor:</p> <p>Si = lo práctica (1)</p> <p>No= no lo práctica (0)</p>	<p>Movilización: Cambios de posición Ejercicios activos Ejercicios pasivos Alineación Educación</p> <hr/> <p>Higiene: Baño corporal Secado Hidratación Masajes Incontinencia Vestido Educación</p> <hr/> <p>Uso de aditamentos: Dispositivos de alivio de presión Educación</p>	Nominal

### **2.3. Población y muestra**

**Población:** Conformada por 30 técnicos de enfermería que laboran actualmente en los servicios de Hospitalización medicina y cirugía del Hospital Marino Molina Sccipa. Como es un grupo pequeño se consideró el total de la población. Por lo que no se aplicó ninguna fórmula estadística.

### **2.4. Criterios de inclusión y exclusión**

#### **Criterios de inclusión:**

- Personal técnico de enfermería que labora en los servicios de hospitalización medicina.
- Personal técnico de enfermería de ambos sexos.
- Personal técnico de enfermería que tenga como mínimo un año de experiencia laboral en el área.

#### **Criterios de exclusión:**

- Personal técnico de enfermería que estuvo de vacaciones.

### **2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

La presente investigación, tuvo como técnica a utilizar la observación. Y como instrumento una lista de chequeo. La lista de observación estuvo constituida por 16 items, fue elaborada teniendo en cuenta los criterios del manual "Directrices Generales sobre prevención de úlceras por presión del Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en úlceras por presión. Esta guía de observación fue utilizada con anteriormente en el Hospital Arzobispo Loayza en donde fue validada por juicio de expertos y también mediante una prueba piloto; fue ajustada a las necesidades de la investigación.

El Instrumento comprende los aspectos de movilización, higiene y uso de aditamentos que mitigan la presión, recoge información sobre las medidas de

prevención de úlceras por presión que realiza el personal técnico de enfermería a los pacientes adultos de ambos sexos hospitalizados con riesgo de desarrollar úlceras por presión y también en aquellos que las tienen.

Para la realización de este trabajo, esta lista de observación se volvió a validar por un juicio de expertos el cual estuvo constituido por 3 enfermeros lo cual sirvió para mejorar la calidad del instrumento, teniéndose en cuenta las observaciones y sugerencias respectivas, se reestructuraron algunos ítems en su contenido y redacción, resultando válido el instrumento. Para la prueba de confiabilidad se realizó una prueba piloto, en una población con características similares a la población obteniendo como resultado KR20 0.7324 el cual indica que el instrumento es aceptable.

La recolección de datos se realizó en tres momentos:

Primer momento: Se solicitó la autorización y permiso, de las autoridades correspondientes del Hospital Marino Molina S.

Segundo momento: Se coordinó con la enfermera jefe del servicio de medicina y cirugía para poder aplicar la lista de observación en los diferentes turnos rotativos del personal técnico de enfermería.

Tercer momento: Se aplicó la lista de observación a cada personal técnico de enfermería de la población de estudio, fueron observados un promedio de 6 horas en los turnos de mañana y tarde, tres veces por semana incluyendo los domingos y feriados según los horarios rotativos del personal. Por turno se observó a tres técnicos de enfermería. La observación se realizó durante meses.

## **2.6. Métodos de análisis de datos**

Tanto los datos y la recolección de datos se ejecutaron haciendo uso del programa SPSS versión 22 y la base de datos de Excel utilizados para la descripción cuantitativa – no paramétricas. Los resultados fueron presentados en diagramas de cajas para su análisis e interpretación y como prueba estadística se aplicó WILCOXON, a fin de establecer su significancia.

## **2.7. Aspectos éticos**

Cuando se habla sobre los aspectos éticos, aquí se aplica los cuatro principios bioéticos de enfermería:

- **Beneficencia y No Maleficencia:** El estudio buscará por encima de todo, el bien de los participantes, toda vez que la información recogida servirá como insumo para mejorar la calidad de trabajo de los participantes.
- **Confidencialidad y Anonimato:** Los datos recogidos solo serán de uso exclusivo del investigador y para fines únicamente de la investigación.

### III. RESULTADOS

**TABLA 1.**

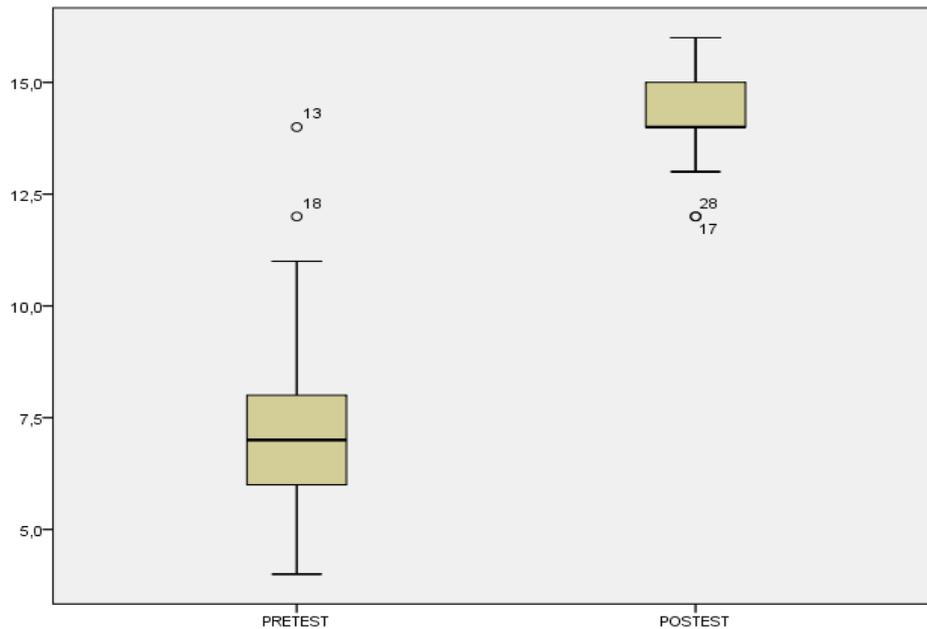
**PRÁCTICAS DEL PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA SOBRE  
MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ÚLCERAS  
POR PRESIÓN ANTES Y DESPUÉS  
DE LA INTERVENCIÓN  
EDUCATIVA.**

	<b>CATEGORIA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>PRE TEST</b>	INADECUADA	29	96.6
	ADECUADA	1	3.3
<b>POST TEST</b>	INADECUADA	6	20
	ADECUADA	24	80

Fuente: Elaboración Propia

En la tabla N° 1, en el pre test se puede observar que la práctica de medidas de prevención de úlceras por presión que realiza el personal técnico de enfermería es adecuada con un valor de 3.33 e inadecuada con un valor de 96.66. Y luego de la intervención educativa, en el post test se puede observar que la práctica de medidas de prevención de úlceras por presión que realiza el técnico de enfermería es adecuada con un valor de 80 e inadecuada con un valor de 20.

**GRÁFICO 1.**  
**EFFECTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LAS PRÁCTICAS DEL**  
**PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA SOBRE MEDIDAS DE**  
**PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN HOSPITAL**  
**MARINO MOLINA. COMAS 2016.**



Fuente:Elaboración Propia

Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo:

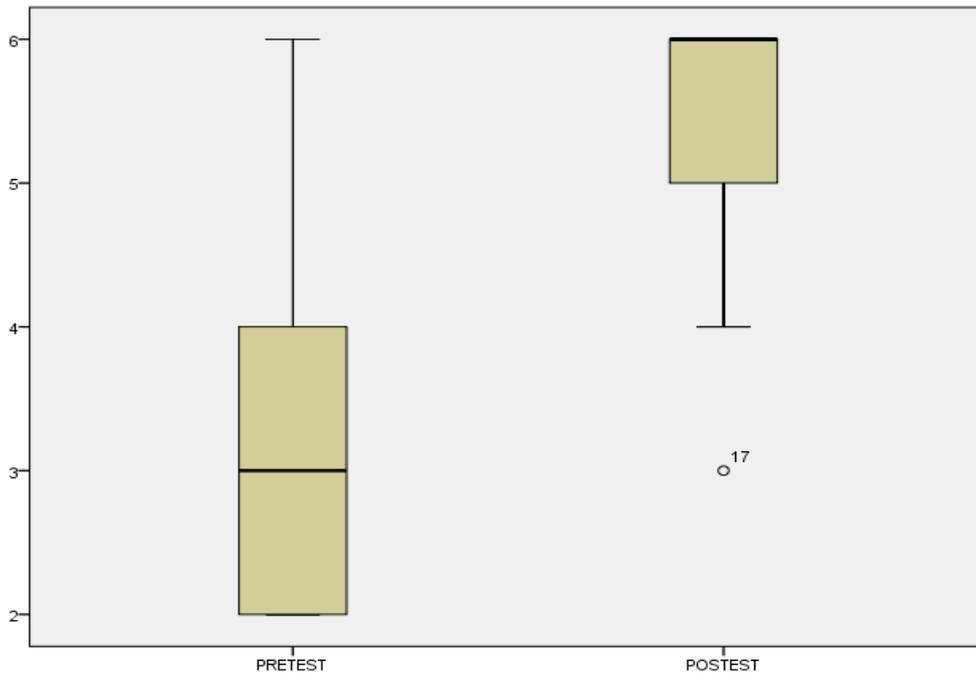
Estadísticos de prueba <sup>a</sup>	
	POSTEST - PRETEST
Z	-4,800 <sup>b</sup>
Sig. asintótica (bilateral)	,000

a. Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo

b. Se basa en rangos negativos.

En el Grafico 1 se observa que el valor de la mediana en el pre test coincide con un valor de 7.50 y luego de la intervención educativa el post test coincide con un valor de 14.43. La prueba de rangos con signos de WILCOXON, corresponde con el valor de -4.800 y la significancia estadística de P es igual a 0.00 quiere decir si  $p < 0.05$ , existe evidencia estadística significativa. Se reconoce el efecto significativo de la intervención educativa en el personal técnico de enfermería.

**GRÁFICO 2.**  
**EFFECTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LAS PRÁCTICAS DEL**  
**PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA SOBRE MEDIDAS DE**  
**PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN SEGÚN**  
**DIMENSIÓN MOVILIZACIÓN.**



Fuente: Elaboración Propia

Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo:

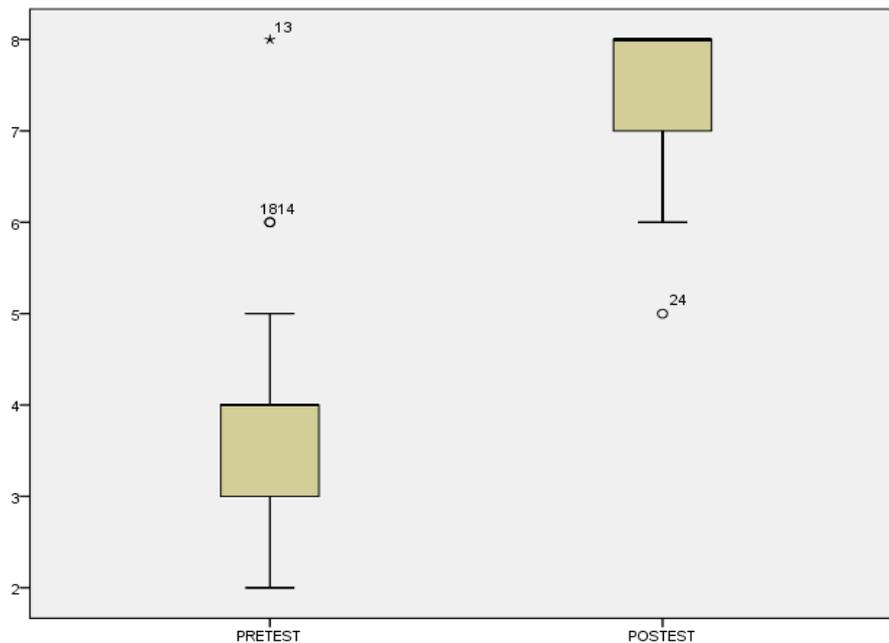
Estadísticos de prueba <sup>a</sup>	
	POSTEST - PRETEST
Z	-4,664 <sup>b</sup>
Sig. asintótica (bilateral)	,000

a. Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo

b. Se basa en rangos negativos.

Las líneas horizontales del interior de la caja corresponden a las medianas, cuyo valor en el pre test es 3.17 y en el post test 5.33. La prueba de los rangos con signos de WILCOXON corresponde con el valor de -4.664 y la significancia de p es igual a 0.00. Podemos reconocer el efecto significativo de la intervención educativa dirigida al personal técnico de enfermería según dimensión Movilización.

**GRÁFICO 3.**  
**EFFECTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LAS PRÁCTICAS DEL**  
**PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA SOBRE MEDIDAS DE**  
**PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN SEGÚN**  
**DIMENSIÓN HIGIENE.**



Fuente: Elaboración Propia

Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo:

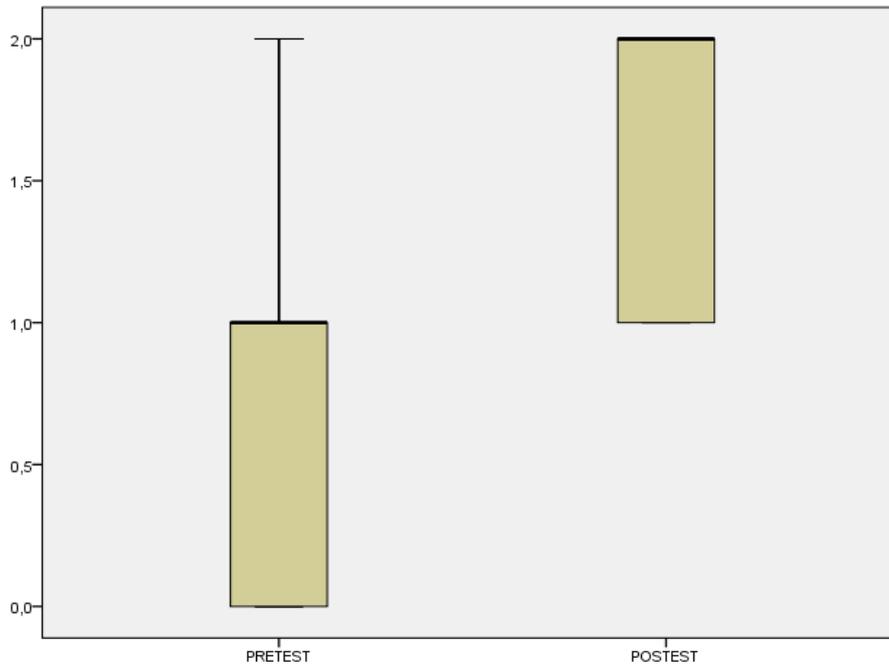
Estadísticos de prueba <sup>a</sup>	
	POSTEST - PRETEST
Z	-4,764 <sup>b</sup>
Sig. asintótica (bilateral)	,000

a. Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo

b. Se basa en rangos negativos.

Así el valor de la mediana en el pre test coincide con un valor de 3.67 y luego de la intervención educativa el post test el valor es de 7.37. La prueba de rangos con signos de WILCOXON, corresponde con el valor de -4.764 y la significancia estadística es de P (igual a 0.00) quiere decir si  $p < 0.05$ , que existe evidencia estadística significativa. Se puede reconocer el efecto significativo de la intervención educativa dirigida al personal técnico de enfermería según dimensión Higiene.

**GRÁFICO 4.**  
**EFFECTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LAS PRÁCTICAS DEL**  
**PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA SOBRE MEDIDAS DE**  
**PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN SEGÚN**  
**DIMENSIÓN USO DE ADITAMENTOS.**



**Fuente: Elaboración Propia**

Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo:

Estadísticos de prueba <sup>a</sup>	
	POSTEST - PRETEST
Z	-4,344 <sup>b</sup>
Sig. asintótica (bilateral)	,000

a. Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo

b. Se basa en rangos negativos.

El valor de la mediana en el pre test con un valor de 0.67 y luego de la intervención educativa el post test con el valor de 1.73. La prueba de rangos con signos de WILCOXON, se corresponde con el valor de -4.344 y la significancia estadística es de P (igual a 0.00) quiere decir si  $p < 0.05$ , que existe evidencia estadística significativa. Se puede reconocer el efecto significativo de la intervención educativa dirigida al personal técnico de enfermería según dimensión uso de Aditamentos.

#### IV. DISCUSIÓN

Las úlceras por presión en la actualidad son un problema de salud pública porque causan un elevado costo económico para el estado y los familiares, debido a que su tratamiento consta de productos de elevado precio, también porque denotan mayores recursos asistenciales para sus cuidados y deterioran más la salud del paciente. La intervención educativa que brinda la enfermera al personal técnico de enfermería que está a su cargo sobre medidas de prevención de úlceras por presión son las únicas que pueden reducir los altos índices de pacientes con úlceras por presión en la actualidad.

El objetivo general del presente estudio de investigación es determinar el efecto de la intervención educativa en las prácticas del personal técnico de enfermería sobre medidas de prevención de úlceras por presión en el Hospital Marino Molina S.

Los resultados obtenidos según el gráfico N° 1, muestran una diferencia significativa de promedios entre el pre test y el post test demostrando que la aplicación de la intervención educativa tiene un efecto significativo en la práctica de medidas de prevención de úlceras por presión del personal técnico de enfermería.

Al respecto no se hallaron estudios con que contrastar estos resultados; pero Touriñan, afirma que la intervención educativa es la acción intencionada para la realización de un acontecimiento a futuro en el cual es necesario un agente educador, que logrará su objetivo mediante un cambio de conducta en la persona que recibió la intervención a partir de los nuevos conocimientos.<sup>15</sup>

Así mismo el MINSA, también refiere que la educación está llamada a ser muy eficaz, eficiente y efectiva. Obviamente primero se debe realizar un diagnóstico acerca de las necesidades de capacitación de la población objetivo, luego planificar y ejecutar un programa para lograr el impacto que se quiere.<sup>18</sup>

Sobre esto podemos decir que existe la necesidad de realizar capacitación continua al personal técnico de enfermería, ya que en la actualidad nuestros hospitales no cuentan con los recursos humanos sanitarios suficientes y no se abastecen para brindar un cuidado de calidad al paciente hospitalizado, es por eso que el personal de enfermería debe implementar estrategias educativas, siendo una de ellas la intervención educativa al personal técnico de enfermería sobre medidas de prevención de úlceras por presión haciendo uso de directrices y guías ya establecidas sobre la base del fomento de prácticas adecuadas.

En la tabla N° 1, en relación a la práctica de medidas de prevención de úlceras por presión en el pre test se puede observar que las prácticas son adecuadas con un valor de 3.33 e inadecuadas con un valor de 96.66. Y luego de la intervención educativa, en el post test se puede observar que las prácticas son adecuadas con un valor de 80 e inadecuadas con un valor de 20.

Al respecto no se hallaron estudios con que contrastar estos resultados; pero en cuanto a las prácticas, Valadez, menciona que son la ejecución de un conjunto de procedimientos, actividades y tareas, debe entenderse en primera instancia, como la exposición reiterada a una situación concreta y luego como la repetición de una respuesta consistente frente a ello, esto va a contribuir a que se afiancen las conductas frente a estas situaciones y lleguen a formar parte de su aprendizaje, sus conocimientos y comportamientos.<sup>19</sup>

Así mismo la OPS, nos dice que la palabra prevención, del verbo prevenir, es definida como la disposición que se toma para evitar algún peligro.<sup>20</sup>

Por otro lado Pancorbo, asegura que el éxito de la prevención está en función del conocimiento, las habilidades y las actitudes de las mismas.<sup>21</sup>

Por lo tanto, es muy importante reconocer que la prevención es la piedra angular en el manejo de las úlceras por presión. Es primordial que la enfermera capacite constantemente a su personal técnico de enfermería con la finalidad que éste adquiera los conocimientos suficientes en cuanto a medidas de prevención para

que las pueda poner en práctica y así se brinde una atención de calidad al paciente hospitalizado.

En el grafico N°2, en relación a los efectos de la intervención educativa dirigida al personal técnico de enfermería en la dimensión movilización se muestra una diferencia significativa entre el pre test y pos test, existiendo evidencia estadística para reconocer el efecto de la intervención educativa para modificar e incrementar la práctica de medidas de prevención del personal técnico de enfermería.

Al respecto se halló un estudio con el cual pudimos contrastar estos resultados. Según Arpasi, menciona en su estudio que las causas de hospitalización en pacientes adultos mayores son la neumonía, infecciones del tracto urinario, sepsis y accidente cerebrovascular, y que tales diagnósticos médicos están fuertemente asociados al desarrollo de úlceras por presión, por el impacto que tienen estas enfermedades en el estado general y en la movilidad de este grupo etáreo.<sup>15</sup>

Podemos concluir que las úlceras por presión son una condición frecuente en el paciente adulto mayor hospitalizado por diversas causas, siendo la presión el factor más importante ya que causa necrosis y lesión isquémica; igualmente confirma que basta con estar acostado o sentado para provocarlas. Dichos artículos ubican la inmovilidad como la causa principal para que los pacientes desarrollen úlceras por presión. Por ello cabe resaltar que el personal técnico de enfermería capacitado y entrenado adecuadamente sobre práctica de medidas de prevención de úlceras logrará ser un miembro fundamental del equipo de salud y también podrá participar en actividades tales como la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, las cuales mediante una serie de estrategias buscan crear las condiciones favorables para mejorar la calidad de vida del paciente hospitalizado.

En el grafico N° 3, con respecto a los efectos de la intervención educativa dirigida al personal técnico de enfermería en la prevención de las úlceras según dimensión higiene los resultados mostraron una diferencia entre la prueba pre test y post test, existiendo evidencia estadística significativa para reconocer el efecto de la intervención educativa para modificar e incrementar la práctica de medidas de prevención de las úlceras por presión del personal técnico de enfermería; se hallaron algunos estudios realizados con que relacionar estos resultados; según Pancorbo, el éxito de la prevención está en función del conocimiento, las habilidades y las actitudes de las mismas.<sup>21</sup> Armas, refiere que la familia cumple un rol importante en los cuidados a tener en la prevención de úlceras por presión en sus pacientes, siendo las dimensiones básicas: higiene y movilización puesto que ambas constituyen el mejor apoyo para la recuperación rápida del paciente, así como también el de prevenir posibles complicaciones en el paciente con permanencia prolongada en cama.<sup>28</sup> Como podemos apreciar la prevención se puede dar tanto a nivel hospitalario como en el domiciliario, es por eso importante que el personal de salud y la familia reciban educación y asesoría continua sobre la práctica de medidas de prevención de úlceras por presión, haciendo énfasis en la higiene, durante el baño corporal, durante el aseo matinal o el aseo perineal después de cada cambio de pañal ya que además de proporcionar comodidad, confort y relajación, nos permitirá observar la piel, coloración, integridad y la identificación de zonas de presión.

Además el MINSA en su modelo de abordaje de promoción de la salud en el Perú, nos dice que la práctica de medidas de higiene permite a la población la minimización de exposición a factores de riesgo para su salud y bienestar. Esta adopción de comportamientos saludables relacionados a la higiene es útil para preservar y mejorar la calidad de vida en el paciente hospitalizado.<sup>18</sup> El impacto significativo de una intervención educativa es beneficioso tanto para el paciente, su familia y la institución pues disminuiría los costos hospitalarios debido a estancias hospitalarias más cortas.

Los resultados obtenidos en el gráfico N° 4, con respecto a los efectos de la intervención educativa dirigida al personal técnico de enfermería en la prevención de las úlceras según dimensión uso de aditamentos muestra una diferencia significativa en el pre test y pos test existiendo evidencia estadística significativa para reconocer el efecto de la intervención educativa; a la luz del marco teórico se puede comparar con la teoría, según Cañón, Adarve y Castaño, en la guía de enfermería basada en la evidencia científica para la prevención de úlceras por presión, las superficies de alivio de presión deben de tener alguna de las siguientes características como la redistribución de la carga de presión sobre los tejidos, reducción de las fuerzas de cizallamiento, mantener una adecuada posición del paciente y mantener un microambiente adecuado para evitar el desarrollo de las úlceras por presión o promover su curación, puesto que los pacientes que utilizan los colchones de presión alterna experimentan significativamente mejores rangos de curación y reducción del lecho.<sup>26</sup> En la prevención de las úlceras por presión es fundamental el uso de dispositivos o aditamentos que alivien la presión tales como los rodetes, las almohadas y colchones antiescaras, así como también se debe recibir capacitación sobre la manera más correcta de colocarlos y las zonas vulnerables donde deben ser colocados para que cumplan con su objetivo.

## V. CONCLUSIONES

- La aplicación de la Intervención Educativa tiene un efecto significativo en las prácticas de medidas de prevención sobre las úlceras por presión en el personal técnico de enfermería.
- La aplicación de la Intervención Educativa tiene un efecto significativo en las prácticas de medidas preventivas sobre las úlceras por presión con respecto a la dimensión movilización en el personal técnico de enfermería.
- La aplicación de la Intervención Educativa tiene un efecto significativo en las prácticas de medidas preventivas sobre las úlceras por presión con respecto a la dimensión higiene en el personal técnico de enfermería.
- La aplicación de la Intervención Educativa tiene un efecto significativo en las prácticas de medidas preventivas sobre las úlceras por presión con respecto a la dimensión uso de aditamentos en el personal técnico de enfermería.

## VI. RECOMENDACIONES

- La enfermera debe implementar estrategias educativas para incrementar los conocimientos y mejorar las prácticas del personal técnico de enfermería sobre medidas de prevención para brindar un cuidado adecuado y de calidad al paciente hospitalizado.
- Socializar los resultados de la investigación realizada en los servicios de hospitalización a nivel del departamento de enfermería ya que va a ser beneficioso para la educación del personal técnico de enfermería.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Soldevilla, J. Guía práctica en la atención de las úlceras de piel. [Internet]. Generalitat Valenciana, 2012. [Citado 2016 Enero 27].  
Disponible en:  
<http://www.cfnavarraes/WebGN/SOU/publicac/bj/textos/b7n2.htm>.
2. Verdú, S. Evaluación de las guías de práctica clínica españolas sobre úlceras por presión en cuanto a su calidad, grado de evidencia de sus recomendaciones y su aplicación en los medios asistenciales. [Tesis para optar el título doctoral por la Universidad de Alicante]. España: Universidad de Alicante, 2012.
3. Organización Mundial de la Salud. [Internet], Medicine geriatrics and evidency -based approach. 4° edition. Estadísticas Sanitarias Mundiales. [Internet]. [citado 2016 Noviembre].  
Disponible en:  
<http://www.who.int/patientsafety/en/indez.html>.
4. Verdú J, Nolasco A, García C. Análisis de la mortalidad por úlceras por presión. Gerokomos. 2003; 14 (4): 212-226.
5. Soler, A. Jornada taller sobre la incidencia de las úlceras por presión en el Sistema Sanitario. [Internet]. [citado 2016 Diciembre].  
Disponible en :  
[https://ALICANTEACTUALIDAD.COM/@alicante\\_actual](https://ALICANTEACTUALIDAD.COM/@alicante_actual).
6. Ministerio de Salud y Protección Social. Prevención de úlceras por presión. guía técnica “buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud. [Internet]. [citado 2016 Noviembre].

Disponible en:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/prvenir-ulceras-por-presion.pdf>

7. ESSALUD. Pacientes postrados pueden presentar úlceras por presión. [Internet]. [citado 2016Setiembre].

Disponible en:

<http://www.essalud.gob.pe/pacientes-postrados-pueden-presentar-ulceras-por-presion/>

8. Arpasi O. Efectividad del programa educativo “Cuidando con amor” en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre UPP de los cuidadores de pacientes adultos mayores del Hospital San Isidro Labrador - EsSalud. [Tesis para optar el título profesional de licenciada de Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2015.
9. Mancini P, Oyanguren R, Díaz C, Poma, J, Peña E. Factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión en adultos mayores hospitalizados. Rev. Cuerpo Médico. HNAAA, 2016; (9)1.
10. Peralta C, Varela L, Gálvez M. Frecuencia de casos de UPP y factores asociados a su desarrollo en adultos mayores hospitalizados en el Servicio de Medicina. Heredia. Revista médica Herediana, 2009; (20)1
11. Arboleda N, Correa C, Rodríguez Y, Torres B. Evaluación de la adherencia del personal de Enfermería a la guía para la prevención de úlceras por presión en pacientes, hospitalizados en el servicio de ortopedia de la IPS Universitaria sede León XIII. [Trabajo de grado para optar el título de especialista en auditoría en salud]. Medellín: Universidad CES, 2011.

12. Quezada R. y García D. Evaluación del grado de conocimiento de las recomendaciones para la prevención y el cuidado de úlceras por presión en Unidades Críticas. España. Revista Enfermería Intensiva, 2008; (19) 1.
13. Zamora Sánchez J. Conocimiento y uso de las directrices de prevención y tratamiento de las úlceras por presión en un hospital de agudos. Barcelona. Revista Gerokomos, 2006; (17) 2.
14. UNESCO. Promoción y educación para la Salud Educación para la salud. [Internet]. [citado 2016Diciembre].  
Disponibile en:  
<http://www.unesco.org/education/uie/confintea/>.
15. Touriñán L. Intervención Educativa, Intervención Pedagógica y Educación: La Mirada Pedagógica. Universidad de Santiago de Compostela. Revista Portuguesa de pedagogía, 2011; 283-307
16. Mota A. Titulada, "Educación Diabeto lógica. Papel de la enfermera". [Internet]. [citado 2008Junio].  
Disponibile en:  
<http://scielo.isciii.es/pdf/nh/v28n6/33originaldiabetes02.pdf>
17. Bélanger P. Titulada, "Promoción de la salud y Educación de adultos para la salud". [Internet]. [citado 2010Abril].  
Disponibile en:  
<http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/tesis53.pdf>
18. MINSA. Documento Técnico Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú. [Internet]. [citado 2017Enero].  
Disponibile en:  
[http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203\\_prom30.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf).

19. Valadez I, Villaseñor M y Alfaro N. Educación para la salud: la importancia del concepto. Revista de Educación y Desarrollo. [Internet]. (2010).  
Disponible en:  
[http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:http://biomedicina.org.ve/wp-content/uploads/2015/11/EPS\\_la-importancia-del-concepto-Red\\_Valadez.pdf](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:http://biomedicina.org.ve/wp-content/uploads/2015/11/EPS_la-importancia-del-concepto-Red_Valadez.pdf)
20. OPS. Hacia el Mejoramiento de la Salud a Través de los Cambios de Comportamientos. Una Guía Práctica Para la Promoción de la Higiene. [Internet]. [citado 2016 Diciembre].  
Disponible en:  
[http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/salud\\_familiar\\_comunitaria/RM/cdresiliencia/promocion%20de%20la%20higiene.pdf](http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/salud_familiar_comunitaria/RM/cdresiliencia/promocion%20de%20la%20higiene.pdf).
21. Pancorbo P, García F, Rodríguez C, Torres G. Conocimientos y creencias de las enfermeras sobre el cuidado de las úlceras por presión. [Internet]. [Citado 2008 enero 15].  
Disponible en:  
<http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v18n4/188rincon.pdf>
22. Blanco R, López E, Quesada C. y García R. Evaluación del grado de conocimiento de las recomendaciones para la prevención y el cuidado de úlceras por presión en Unidades Críticas. Revista Enfermería Intensiva, 2008; (19)1:23-24
23. Comisión de Dermofarmacia, asesora de la Sección de Farmacéuticos del COFyBCF. Escaras o úlceras por presión. [Internet]. [Citado 2017 enero 23].  
Disponible en:  
<http://www.cofybcf.org.ar/ver-mas-colegio.asp?1416>

24. Prevención de las úlceras por presión en pacientes adultos. Servicio madrileño de salud. Dirección General de Atención especializadas. . [Internet]. (2014).  
Disponibile en:  
<http://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/c6032233-3266-4865-a36d-234b4d0adbe0/45c754a8-55f8-49ee-8638-a88eefc4bcae/457b6da7-828e-4b60-a1a8-e5e5f3a36f9c/457b6da7-828e-4b60-a1a8-e5e5f3a36f9c.pdf>
25. Izquierdo, F. Relación entre riesgo e incidencia de Úlceras por presión en el adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina del Hospital Nacional Cayetano Heredia. Rev Med Hered 2009; 20:16-21).
26. Cañón M. Adarve M y Castaño V. Prevención de las úlceras por presión en personas adultas hospitalizadas. Guías ACOFAEN. Biblioteca Lascasas. [Internet]. (2005); 1.  
Disponibile en:  
<http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0028.php>
27. Quevedo D. Cuidados de Enfermería en pacientes con Enfermedad Vasculat Cerebral e Incidencia de Úlceras por Presión - Unidad de Cuidados Intensivos Neurología - Red Asistencial Guillermo Almenara Irigoyen - EsSalud Diciembre 2006 [Tesis para optar el grado de licenciada de Enfermería]. Lima. Universidad Ricardo Palma.
28. 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. 2008. [Tesis para optar el grado de licenciada de Enfermería]. Lima. universidad Nacional Mayor de San Marcos 2008.

29. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Cuidados al Enfermo con Incontinencia. Madrid. 1-9 p.
30. Prevención, Diagnóstico y Manejo de las Úlceras por Presión. México: Instituto Mexicano del Seguro Social (2015).
31. MINSA. Reglamento de la ley que regula el trabajo de los técnicos y auxiliares asistenciales de salud. [Internet]. (2005)  
Disponible en:  
<ftp://ftp2.minsa.gob.pe/docconsulta/documentos/minsa/PRLRTAAS.pdf>.
32. Marriner A., Raile M. Modelos y teorías de enfermería. Madrid: Elsevier Science. [Internet]. (2007).  
Disponible en:  
<http://www.libreria.fgm.es/ficha.asp?AR=1285290000132&tab=fondo>
33. Hernández S. Metodología de la investigación. [Internet]. 2010.  
Disponible en:  
<http://es.slideshare.net/mfan2901/diseño-preexperimental-5110929>.

**ANEXOS**

**C. TABLA DE CONCORDANCIA  
PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS**

Pregunta	1 Juez			2 Juez			3 Juez					
	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313		
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313		
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313		
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313		
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313		
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313		
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313		
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313		
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313		
10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0.01757813		
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313		
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313		
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313		
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313		
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313		
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	si p<0.05	
<b>TOTAL</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>143</b>		







**TABLA 1.**

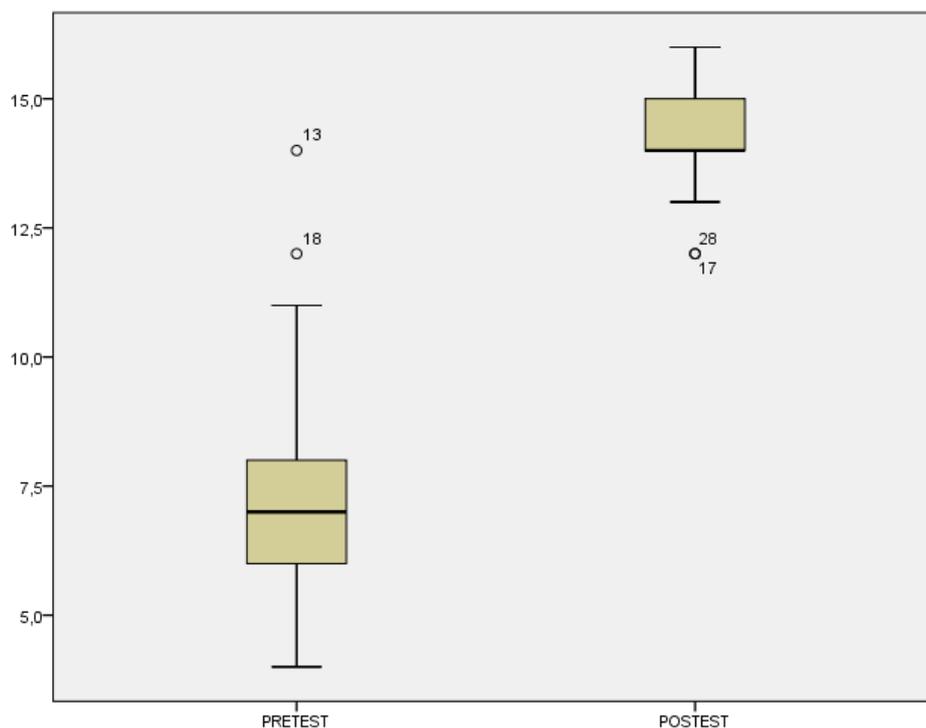
**PRÁCTICAS DEL PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA SOBRE  
MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ÚLCERAS  
POR PRESIÓN ANTES Y DESPUÉS  
DE LA INTERVENCIÓN  
EDUCATIVA.**

	<b>CATEGORIA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>PRE TEST</b>	INADECUADA	29	96.6
	ADECUADA	1	3.3
<b>POST TEST</b>	INADECUADA	6	20
	ADECUADA	24	80

Fuente: Elaboración Propia

## GRÁFICO 1.

### EFFECTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LAS PRÁCTICAS DEL PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN HOSPITAL MARINO MOLINA. COMAS 2016.



Fuente:Elaboración Propia

Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo:

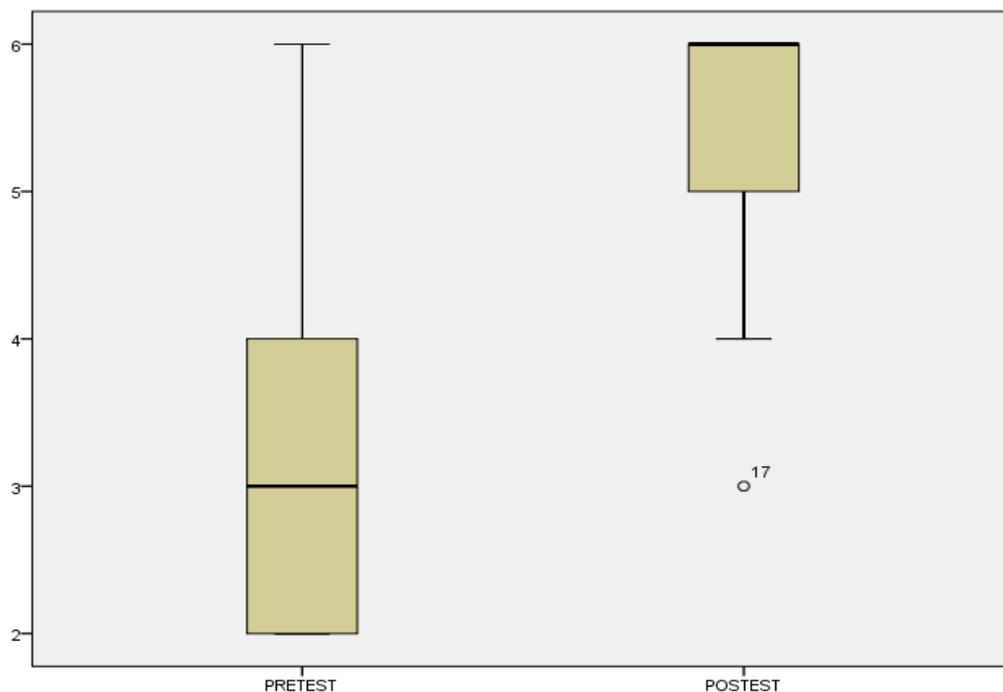
Estadísticos de prueba <sup>a</sup>	
	POSTEST - PRETEST
Z	-4,800 <sup>b</sup>
Sig. asintótica (bilateral)	,000

a. Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo

b. Se basa en rangos negativos.

## GRÁFICO 2.

### EFFECTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LAS PRÁCTICAS DEL PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN SEGÚN DIMENSIÓN MOVILIZACIÓN.



Fuente: Elaboración Propia

Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo:

#### Estadísticos de prueba<sup>a</sup>

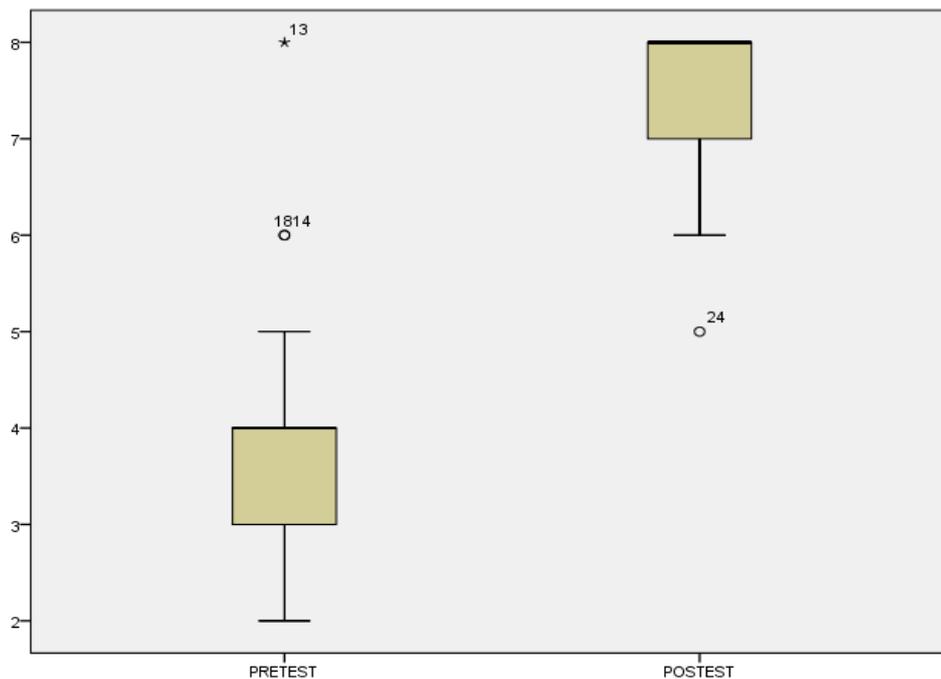
	POSTEST - PRETEST
Z	-4,664 <sup>b</sup>
Sig. asintótica (bilateral)	,000

a. Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo

b. Se basa en rangos negativos.

**GRÁFICO 3.**

**EFFECTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LAS PRÁCTICAS DEL PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN SEGÚN DIMENSIÓN HIGIENE.**



Fuente: Elaboración Propia

Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo:

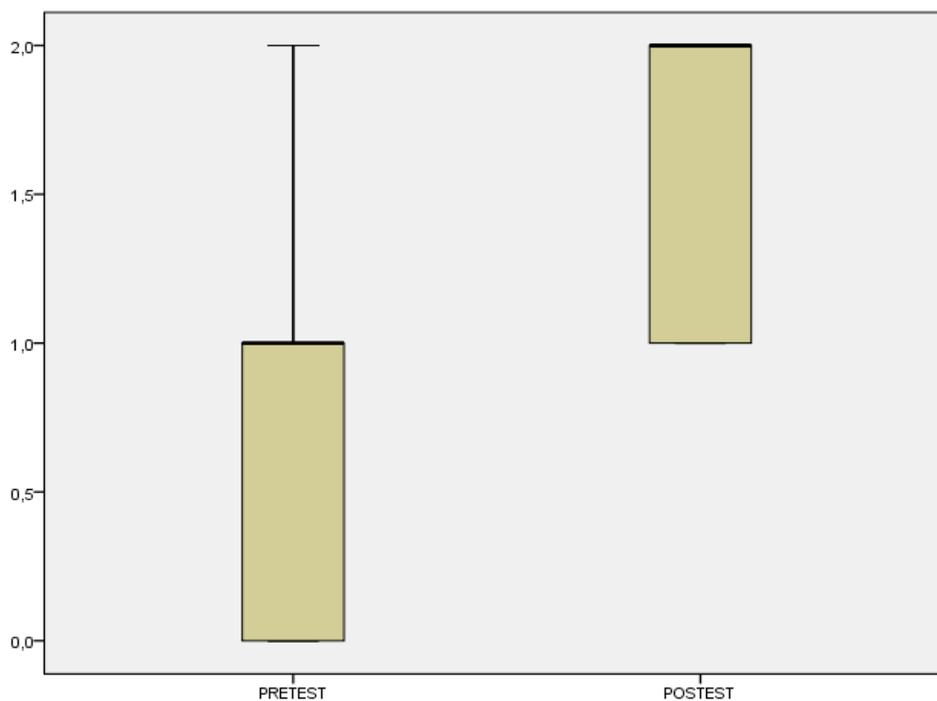
Estadísticos de prueba <sup>a</sup>	
	POSTEST - PRETEST
Z	-4,764 <sup>b</sup>
Sig. asintótica (bilateral)	,000

a. Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo

b. Se basa en rangos negativos.

**GRÁFICO 4.**

**EFFECTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LAS PRÁCTICAS DEL  
PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA SOBRE MEDIDAS DE  
PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN SEGÚN  
DIMENSIÓN USO DE ADITAMENTOS.**



**Fuente: Elaboración Propia**

Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo:

Estadísticos de prueba <sup>a</sup>	
	POSTEST - PRETEST
Z	-4,344 <sup>b</sup>
Sig. asintótica (bilateral)	,000

a. Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo

b. Se basa en rangos negativos.

“Año de la consolidación del Mar de Grau”

Los Olivos, 10 de Octubre del 2016

**CARTA N° 250 – 2016/EAP/ENF.UCV-LIMA**

Sr.  
Carlos Alberto Cuadros Yuncor  
Director General  
**Presente.-**

**Asunto: Solicito autorizar la ejecución del informe de investigación de Enfermería.**

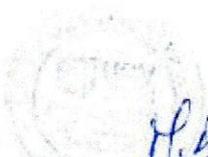
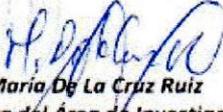
**De mi especial consideración:**

Por la presente me es grato comunicarme con Usted a fin de saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio deseándole éxitos en su acertada gestión.

A su vez, la presente tiene como objetivo el solicitar su autorización a fin de que la estudiante Bustamante Roque Magali X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería pueda realizar la ejecución de su investigación titulada: **“INTERVENCION EDUCATIVA DIRIGIDA AL PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN. HOSPITAL MARINO MOLINA - COMAS 2016”** en la institución que pertenece a su digna dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular y en espera de su respuesta quedo de Usted.

Atentamente.

  
  
Mg. Maria De La Cruz Ruiz  
Coordinadora del Área de Investigación  
Escuela Académica Profesional de Enfermería  
Universidad César Vallejo – Filial Lima

## LISTA DE OBSERVACION

### *Lista de Observación dirigida al Personal Técnico de enfermería sobre las prácticas de medidas de prevención de úlceras por presión.*

Fecha...../...../.....2016

#### **Introducción**

La presente guía de observación se ha elaborado con la finalidad de conocer el efecto de la intervención educativa dirigida al personal técnico de enfermería sobre las prácticas de medidas de prevención de úlceras por presión.

#### **INSTRUCCIONES**

Se observará la atención integral por parte del técnico de enfermería al paciente hospitalizado.

#### **DATOS GENERALES**

1.- Edad: ..... Años.

2.- Sexo:

2.1 Masculino

2.2 Femenino

ASPECTOS A OBSERVAR	SI	NO
<b>I. MOVILIZACIÓN:</b>		
1. Realiza cambios de posición cada 2 o 3 horas siguiendo una rotación programada.	( )	( )
2. Levanta al paciente al realizar la movilización para evitar el arrastre corporal.	( )	( )
3. Motiva al paciente y/o familiar a la realización de ejercicios pasivos o isométricos.	( )	( )
4. Realiza ejercicios activos o isotónicos en las articulaciones.	( )	( )
5. Conserva la alineación corporal según la forma anatomofisiológica	( )	( )
6. Orienta al paciente y/o familiar sobre la importancia de la movilización.	( )	( )
<b>II. HIGIENE:</b>		
7. Realiza el baño corporal según necesidad.	( )	( )
8. Enjuaga la piel y seca sin fricción.	( )	( )
9. Aplica cremas hidratantes a través de un suave masaje.	( )	( )
10. Realiza la higiene perineal después de cada eliminación urinaria e intestinal.	( )	( )

11. Realiza el cambio de pañales húmedos según ( ) ( )  
necesidad del paciente.

12. Realiza el cambio de ropa cuando esta ( ) ( )  
húmeda.

13. El personal viste al paciente con tejidos de algodón. ( ) ( )

14. Orienta al paciente y/o familiar sobre la importancia de ( ) ( )  
la higiene.

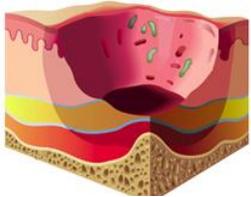
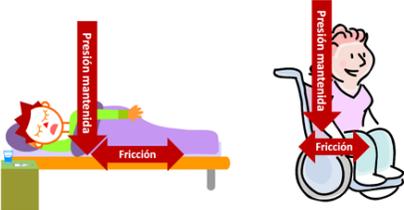
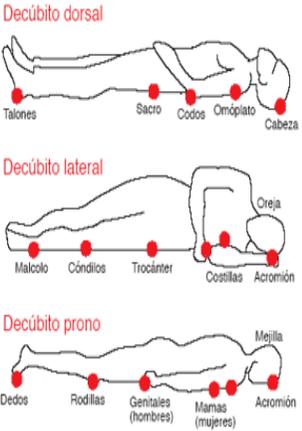
### III. USO DE ADITAMENTOS:

15. Promueve el uso de colchones de espuma, de gel, ( ) ( )  
neumáticos, cojines, piel de cordero y otros  
aditamentos de apoyo en las zonas de mayor presión.

16. Orienta al paciente y/o familiar sobre la importancia del uso ( ) ( )  
de aditamentos.

## PLAN DE INTERVENCION EDUCATIVA

MOTIVACIÓN	CONTENIDO	MEDIO AUDIOVISUAL	
<p><b>PRESENTACIÓN</b></p>	<p>Ante todo, ¡Buenos Días! a todos los presentes, soy la interna de enfermería Bustamante Roque Magali, estudiante de la Universidad César Vallejo, me dirijo a ustedes para darles a conocer el tema que voy a exponer titulado “Medidas de prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados”.</p>	<div style="text-align: center;">                           Medidas de prevención de úlceras por presión.                      EXPOSITORA: Bustamante Roque Magali                      2016                 </div>	
<p><b>TEMA</b></p>	<p>Medidas de prevención de úlceras por presión</p>	<p><b>PÚBLICO</b></p>	<p>Personal técnico de Enfermería</p>
<p><b>CONTENIDOS</b></p>	<p>Úlceras por Presión.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Introducción sobre el tema</li> <li>✓ Medidas de prevención.                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Movilización</li> <li>• Higiene</li> <li>• Uso de aditamentos</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>LUGAR</b></p>	<p>Hospital Marino Molina S.</p>
<p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p>	<p>Al Término de la intervención educativa el personal técnico de enfermería tendrá una herramienta segura para realizar los cuidados preventivos de úlceras por presión a pacientes hospitalizados.</p>		

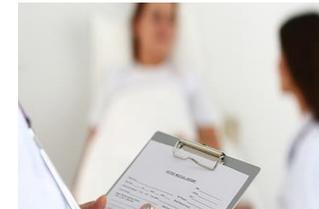
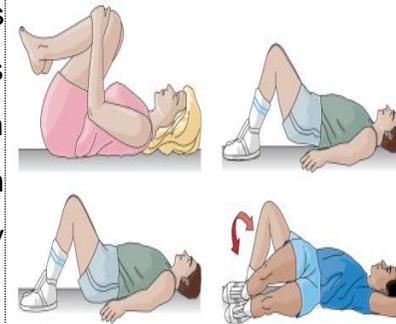
TEMA	CONTENIDO	MATERIAL	TIEMPO
<b>ÚLCERAS POR PRESIÓN</b>	<p>Las úlceras por presión constituyen un tipo especial de lesiones causadas por un trastorno de irrigación sanguínea y nutrición tisular como resultado de presión prolongada sobre prominencias óseas o cartilaginosas.</p> <p>Ocurren con mayor frecuencia en la edad avanzada, en pacientes confinados en cama o a silla de ruedas, desnutridos, con compromiso de conciencia y mal apoyo familiar. Los sitios más comprometidos son: sacro, trocánteres, nalgas, maléolos externos y talones.</p>	<p><b>ROTAFOLIO</b></p>  	<p>2 minutos</p>
<b>LA MOVILIZACIÓN</b>	<p>5 pasos: los cambios posturales que reducen la duración y la magnitud de la presión sobre las zonas vulnerables. Se realizarán cada 2-3 horas durante el día y, como máximo, cada 4 horas durante la noche. Se debe seguir una rotación programada e individualizada, alternando decúbito supino, lateral derecho y lateral izquierdo; incluir en la rotación el decúbito prono si la situación del paciente lo permite.</p>		<p>5 minutos</p>

Los ejercicios activos o isotónicos son importantes para los pacientes hospitalizados debido a que la movilidad es más limitada en estos. La actividad progresiva, como la deambulacion temprana después del ingreso y los ejercicios progresivos son aspectos esenciales que ayudan a mantener el funcionamiento y la independencia, ya que con ello se promueve la movilización.

Los ejercicios pasivos o isométricos que no implican movimientos de las articulaciones, acortamientos o alargamientos de un músculo. Los músculos permanecen estáticos sin acortarse ni alargarse, aunque permanecen estáticos genera tensión. Este tipo de ejercicio aumentará la fuerza de los músculos y la resistencia.

En cuanto a la alineación corporal se debe promover la máxima autonomía personal.

Los programas educativos son esenciales para la prevención y cuidado de las úlceras por presión, valorando la capacidad del paciente para participar.



Ejercicios Pasivos



## LA HIGIENE

La higiene y el baño corporal son importantes para prevenir las úlceras por presión. Realizar el aseo general cada 24 horas y parcial cuando se precise, lavar la piel con agua tibia, enjuagar y realizar un secado meticuloso sin fricción, utilizar jabones o sustancias limpiadoras con potencial irritativo bajo.

El secado, debemos mantener la piel limpia y seca en todo momento en la medida de lo posible. Secar meticulosamente sin fricción, vigilando incontinencias, sudoración excesiva o exudados que provoquen humedad y prestando mucha atención a los pliegues cutáneos. Una adecuada hidratación puede ayudar a proteger contra agresiones mecánicas.

La incontinencia, valorar la posibilidad de instaurar los dispositivos no invasivos (pañales, colectores) necesarios para evitarla. La humedad producida por la incontinencia fecal o urinaria provoca maceración y edema de la piel y



5 minutos

<p><b>EL USO DE ADITAMENTOS</b></p>	<p>aumenta la susceptibilidad a la abrasión. Es imprescindible inspeccionar el pañal a menudo y cambiarlo lo antes posible cuando esté mojado.</p> <p>Dentro de los cuales encontramos dispositivos de alivio de presión, tales como rodetes, almohadas, colchones antiescaras, etc. se recomiendan en adultos con riesgo de desarrollar úlceras por presión, aquellos que requieren distribución de presión y en pacientes con posición sedente prolongada o que utilizan silla de ruedas por periodos prolongados.</p>		<p>5 minutos</p>
-------------------------------------	--	---	------------------