

ESCUELA DE POSGRADO PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Plan de cuidados de enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes de un hospital Guayaquil, 2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Lara Bustamante, Maria Jose (ORCID: 0000-0001-9670-5811)

ASESORA:

Mg. Merino Flores, Irene (ORCID: 0000-0003-3026-5766)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ 2022

Dedicatoria

Este trabajo investigativo es dedicado a mi familia, ya que es el pilar fundamental para cumplir cada una de mis metas y objetivos propuestos; principalmente por ser mi motor para avanzar y renovar fuerzas para continuar.

Agradecimiento

Agradezco infinitamente a Dios por brindarme las fuerzas y sabiduría para enfrentar cada uno de los retos que se me presentan en el camino, así como las oportunidades que me brindan; a mi familia, por acompañarme en cada momento para cumplir esta meta, a los docentes por guiarme en esta etapa y a todos los que contribuyeron en este proceso.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	V
Resumen	vi
Asbtract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	12
3.1 Tipo y diseño de investigación	12
3.2. Variables y Operacionalización	13
3.3 Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	14
3.4 Técnicas e instrumentación de recolección de datos	15
3.5 Procedimientos	18
3.6 Método de análisis de datos	18
3.7 Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS	20
V. DISCUSIÓN	28
VI. CONCLUSIONES	35
VII. RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS	37
ANEXOS	42

Índice de tablas

Tabla 1. Detalle de la población y muestra	14
Tabla 2. Ficha técnica del instrumento sobre plan del cuidado de enfermería	16
Tabla 3. Ficha técnica del instrumento para la variable prevención de lesion	es poi
presión	16
Tabla 4. Validez de juicio de expertos	17
Tabla 5. Confiabilidad de Alfa de Cronbach	18
Tabla 6. Prueba de normalidad - Plan de cuidados de enfermería	20
Tabla 7. Rango porcentual de la variable plan de cuidados de enfermería	20
Tabla 8. Prueba T de Student - Variable plan de cuidados de enfermería	21
Tabla 9. Prueba de normalidad de la dimensión evitar y aliviar	22
Tabla 10. Rango porcentual de la dimensión evitar y aliviar	23
Tabla 11. Prueba T de Student - Dimensión evitar y aliviar	23
Tabla 12. Prueba de normalidad de la dimensión Higiene	24
Tabla 13. Rango porcentual de la dimensión higiene	25
Tabla 14. Prueba T de Student - Dimensión higiene	25
Tabla 15. Prueba de normalidad de la dimensión nutrición	26
Tabla 16. Rango porcentual de la dimensión nutrición	27
Tabla 17. Prueba T de Student - Dimensión nutrición	27

Resumen

Este trabajo investigativo hace referencia a los cuidados que el personal de enfermería

posee frente a las lesiones por presión o aquellas afecciones en la piel que se puede

presentar en los pacientes; es por eso que se planteó como objetivo determinar la

influencia del plan de cuidados de Enfermería para la prevención de lesiones por

presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022; acorde con la metodología

cuantitativa de diseño pre experimental, considerando una población de 66 personas

que forman parte del área de enfermería del hospital en estudio, es así como se obtuvo

como resultados que el programa mejoró el nivel de cuidados que posee el personal

de estudio ya que el 68% presentaba un nivel medio de cuidados y posterior al

programa esto se redujo a 12% y el nivel alto de cuidados alcanzó el 88%. A través de

la prueba T de Student se determinó que existe influencia significativa del plan de

cuidados de Enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes de un

Hospital Guayaquil, 2022. y se concluye que los programas y planes de cuidados

mejoran el nivel de conocimientos del personal de enfermería.

Palabras clave: Cuidados, enfermería, prevención, lesión.

6

Asbtract

This investigative work refers to the care that the nursing staff has against pressure injuries or those skin conditions that can occur in patients; that is why the objective was to determine the influence of the Nursing care plan for the prevention of pressure injuries in patients of a Guayaquil Hospital, 2022; According to the quantitative methodology of pre-experimental design, considering a population of 66 people who are part of the nursing area of the hospital under study, this is how it was obtained as results that the program improved the level of care that the study staff already has. that 68% presented a medium level of care and after the program this was reduced to 12% and the high level of care reached 88%. Through the Student's T test, it was determined that there is a significant influence of the Nursing care plan for the prevention of pressure injuries in patients of a Guayaquil Hospital, 2022. It is concluded that the programs and care plans improve the level of knowledge of the nursing staff.

Keywords: Care, nursing, prevention, injuries.

I. INTRODUCCIÓN

Las lesiones por presión, reconocidas por sus siglas LLP instituyen una complicación en la salud principalmente en el sector público a escala nacional e internacional, perjudicando las posibilidades de recuperación de los pacientes, siendo en muchos casos heridas que agravan la patología original o le suma un nuevo diagnóstico acorde a Patiño et al, (2020). Estas afecciones perpetúan una carga importante para el individuo y la sociedad, afectando casi a tres millones de adultos al año solo en EE.UU.; a pesar de una mayor atención en los últimos 20 años, las prevalencias de las LPP se mantienen sin cambios, mientras que los costos de atención asociados continúan aumentando según Mervis et al, (2019).

De acuerdo al National Pressure Ulcer, se considera que dos millones y medio de pacientes sufren de LPP al año, considerando solo los que se adquieren en hospitales, cuya incidencia se alcanza el 2.5% anualmente, lo cual ocasiona aproximadamente 60 mil muertes al año según Benaim et al, (2017). Así se observó en países como Alemania un 24.5%; China llegó al 11.9%, en España con una prevalencia del 22%, siendo que el desarrollo de esta afección se genera en el ambiente hospitalario llegando al 65%. Referente a Latinoamérica se observa en países como México una prevalencia del 12.94% al 17%. En Sudamérica, en países como Brasil se evidencia un 41.1%; en Chile su prevalencia llega al 38%, en Perú según varios estudios se evidencia una prevalencia entre el 11.4% y 16% acorde a Chacón et al, (2019).

Ecuador, no es ajeno a la realidad mundial sobre la prevalencia de LPP, ya que las mismas representan un problema de salud, que va desde el 4.5% al 13%, y cuyo desarrollo se da por varios factores considerados desde el cuidado de enfermeria tales como las actuaciones preventivas; también, factores extrínsecos e intrínsecos según Triviño, (2019). Por otra parte, un estudio efectuado en Manta, se observó una prevalencia de LPP del 53%, de los cuales se encuentran en edades de entre 36 a 64 años, prevaleciendo el género femenino con 51.5%, siendo que el 37.9% presentaron un nivel alto de riesgos acorde con la escala de Waterlow según Cherrez et al, (2021). En una Institución del sector de la salud de Guayaquil, se reportaron LPP en pacientes hospitalizados, pese al conocimiento y educación de licenciados y auxiliares de

enfermería, hubo incidencias de estas lesiones ya sea que el paciente haya venido así al momento de su ingreso o que se haya provocado en la estancia hospitalaria; la oportuna valoración es fundamental por lo cual es significativo establecer el acontecimiento existente de este tipo de lesiones presentadas, para dar un seguimiento adecuado mediante un monitoreo y supervisión, que permita mejorar la calidad del cuidado que es ofrecida por la casa de salud.

De lo anteriormente expuesto surge la formulación del problema general sobre ¿Cómo influye el plan de cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022? También, se considera los siguiente problemas específicos: 1. ¿Cuál es la influencia del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión evitar y aliviar en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022?; 2. ¿Cuál es la influencia del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión higiene en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022?; y 3. ¿Cuál es la influencia del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión nutrición en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022?

En lo que se refiere al aspecto teórico, la presente investigación se justifica porque se fundamenta de manera científica (Base teórica en Nightingale de cuidados en enfermería y la Teoría de Kosiak para la variable de lesiones por presión); así también, en este aspecto fue importante que los autores referenciados y las investigaciones previas, fueron recogidas de fuentes confiables y los mismos se asociaron a los aspectos de las variables y sus respectivas dimensiones garantizando la mayor objetividad posible. En el aspecto práctico, el presente estudio pretendió orientar a través de los resultados cómo influye un plan de cuidados de Enfermería para la prevención de LPP en pacientes, lo cual permitió determinar el plan de cuidados acorde a las carencias del paciente con o sin LPP. Finalmente, la justificación metodológica fue de tipo cuantitativo, considerando la ejecución de un programa para la variable cuidados de enfermería y para la variable lesiones por presión se consideró la aplicación de un cuestionario, mismos que fueron validados por expertos y sirve de material para futuras consultas. En cuanto a la justificación social, debido al aumento de pacientes con LPP, la determinación de la influencia de un programa aporta en la

prevención de LPP como contestación a la petición de la ciudadanía presente y futura con esta afección. De este modo, los beneficiarios de este trabajo son los profesionales de enfermería y los pacientes que acuden al hospital, debido a que la investigación hizo referencia a la atención de pacientes que hayan presentado LPP en los últimos años y la manera cómo el profesional en enfermería puede cuidar al paciente con el propósito de evitar riesgos y complicaciones; a su vez, brindar una respuesta eficiente ante la demanda por este tipo de atención principalmente a los adultos mayores.

Por lo tanto, se considera como objetivo general de este estudio: Determinar la influencia del plan de cuidados de Enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022; y, los objetivos específicos siguientes: 1. Determinar la influencia del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión evitar y aliviar en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022; 2. Determinar la influencia del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión higiene en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022; 3. Determinar la influencia del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión nutrición en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.

Finalmente, establece la hipótesis general: Existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022; y las hipótesis específicas siguientes: 1. Existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión evitar y aliviar la presión en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022; 2. Existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión higiene en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022; y 3. Existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión nutrición en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Se consideró como referentes teóricos de aspecto internacional a los estudios que se muestran a continuación:

Chercoles, (2020) en su estudio efectuado en España respecto a "Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión", con el firme propósito de evaluar la certeza de la intervención instructiva al tratar las úlceras (lesiones) de presión, cuyo estudio fue de tipo cuantitativo, analítico aplicado un pre y post test a una muestra de 30 profesionales de enfermería, con lo cual los resultados evidenciaron que el grado de pre-formación se encuentra en una media general de 0.547 y con post-formación un media general de 0.728, se observó también un 25% de predominancia por pacientes con lesiones por presión en el pre-test y un 9% pos-test. Llegó a concluir que la acción formativa mejora el intelecto o bases teóricas, científicas y de los profesionales en relación al cuidar y tratar esta afección.

Por otra parte, en el estudio realizado por Quiquia, (2019) acerca de "Cuidados de enfermería para la prevención y control de lesión por presión", tuvo por objeto determinar los cuidados, así como la prevención y control de las lesiones. De tal forma, el estudio fue de carácter aplicativo, cuantitativo de corte transversal, estudio que se aplicó a una población de 50 enfermeras. Los resultados evidenciaron que el 58% de los profesionales siempre aplican cuidados preventivos a los pacientes con riesgos de LPP; 48% lo realiza siempre considerando las zonas sensibles o expuestas a estas afecciones; por otra parte, el 91.3% siempre realiza cuidados general preventivos. La autora llegó a la conclusión de que en su mayoría los profesionales de la salud siempre y casi siempre (acorde con su valoración) aplican los cuidados con aspecto preventivo a esta lesión.

Guerrero, (2018) en su investigación denominada "Calidad del cuidado de medidas preventivas de úlceras por presión", trazó como objetivo determinar la relación entre el cuidado de medidas preventivas de LPP. Consideró un estudio de carácter cuantitativo-descriptivo, correlacional y con corte transversal propiamente. Los resultados evidenciaron que existe un nivel bueno de calidad de cuidado en el 33.33%;

nivel regular 47.15% y un nivel malo del 19.51%. Finalmente, consideró que sí tiene una relación directa y positiva la variable medidas preventivas y calidad de cuidado según una correlación de Spearman de 0.682 y un p=0.001 respectivamente.

Huamán, (2019) en su estudio denominado "Atención de enfermería en la prevención de lesiones por presión", cuyo propósito fue establecer el grado de atención del personal enfermero en la prevención de LPP. La metodología empleada fue de carácter descriptivo con enfoque cuantitativo; como resultados obtuvo que el 58% de las encuestadas presentan un grado medio; 24.70% grado bajo y 17.30% un grado alto; así como también el grado de medidas preventivas en lesión es del 41.30% en grado medio. El autor llegó a la conclusión que el grado de atención de la persona asistencial en prevención de lesiones por prevención fue medio.

Por otro lado, Rodríguez et al, (2017) en su artículo respecto a "Conocimientos del personal de enfermería sobre prevención de úlceras de presión", tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos para la prevención y tratamiento de úlceras (lesiones) de presión. La investigación fue de carácter descriptiva, correlacional y transversal, aplicado a 102 enfermeros, el instrumento aplicado fue ReAc.PUKT. Los autores evidenciaron un nivel de conocimiento global del 60.4%, en lo que se refiere a conocimientos sobre prevención existe un nivel del 63% y sobre el tratamiento el 62.2%. Llegando a la conclusión que el conocimiento no es lo suficiente debido a una falta de actualización que permita la mejora en la atención hospitalaria.

En la misma línea Sullon, (2017) desarrolló su investigación referente al "Cumplimiento de guías de medidas preventivas de úlceras (lesiones) de presión", se realizó con el propósito de evaluar el cumplimiento de las guías de prevención de LPP de los pacientes, el estudio fue de carácter descriptivo transversal para lo cual se empleó una lista de chequeo a una muestra de 272 pacientes.

La autora evidenció que existe un nivel de cumplimiento del 68.98% en el turno de la mañana; el 69.49% en la tarde y el 65.60% en la noche, en lo correspondiente al cambio postural los cuidados que aplica el personal de enfermería son del 3.31%. Se llegó a concluir que el nivel de cumplimiento de la guía es crítico, determinando la importancia de reforzar dichos procesos.

Balcázar et al, (2018) en su artículo sobre "Educación del personal de enfermería para la prevención de lesiones por presión", cuyo propósito fue determinar la relación entre educación continua en enfermería y medidas preventivas de LPP. El estudio en una revisión sistemática mediante la declaración Prisma. Los resultados evidenciaron que se destacan las alternativas de capacitación del enfermero o enfermera para la prevención de lesiones, en educación para habilidades técnicas, educación del equipo multidisciplinario y educación para campañas de prevención. Con lo cual, se llegó a la conclusión que sí existe relación entre los aspectos de capacitación y prevención respectivamente.

A nivel nacional se consideraron las siguientes investigaciones:

Jara et al, (2019) en su artículo sobre "Prevención de las úlceras por presión (LPP)", cuyo propósito fue plasmar los cuidados preventivos de las lesiones de presión. La metodología que se utilizó en el estudio fue de tipo documental. Los resultados evidenciaron que los cuidados principales que se proporcionan a pacientes para prevenir la presencia de LPP son el cuidado de la piel, así como el control de la presión que se ejerce sobre determinada zona. Por lo que los autores concluyen que se requiere una imperante evaluación de los pacientes y que sea de manera continua y permanente considerando el tratamiento que requiere de acuerdo a las necesidades, así como también, es importante que el cuidado de dichos pacientes se rija a normas existentes en materia de prevención de LPP.

Gracia et al, (2021) en su artículo sobre "Conocimiento de las úlceras (lesiones) por presión del personal de enfermería", cuyo objetivo fue establecer las causas de la ineficiencia del enfermero en el cuidado y prevención de LPP. Los Métodos aplicados en el estudio fueron de tipo correlacional y descriptivo considerando una población de 100 pacientes propiamente. Obtuvieron como resultado que el personal de salud influye en la presencia de LPP con un 22% debido a sobrecarga horaria y el 19,4% por la falta de conocimiento, considerando éstas como causas predominantes.

Los autores concluyeron que la escasa planificación de capacitación al personal de enfermería ha generado una falta de atención adecuada a los pacientes para prevención de lesiones por presión.

García, (2019) en su investigación titulada "Estrategia de enfermería para la prevención de úlceras (lesiones) por presión", con el propósito de determinar las estrategias de los enfermeros en la atención de pacientes con LPP, el estudio fue de carácter cualitativo mediante revisión bibliográfica que permitió recoger datos respecto a LPP. Los resultados demostraron que en gran parte de investigaciones se utilizaron la escala Branden para la valoración de los riesgos de presentarse lesiones por presión. Se llegó a la conclusión que debido a la identificación de los riesgos que tienen los pacientes a presentar LPP como consecuencia de los pocos o escasos cuidados del enfermero, existiendo la necesidad de establecer un proceso integro para el cuidado de los pacientes.

Por el contrario, Encalada et al, (2019) en su estudio efectuado en el Hospital Vicente Corral Moscoso, respecto a "Aplicación de protocolos de prevención de úlceras (lesiones) por presión por el personal de enfermería", con el propósito de evidenciar la aplicación del protocolo preventivo de LPP, la metodología empleada fue descriptivo cuantitativo, para lo cual aplicó una encuesta considerando los aspectos del protocolo preventivo de LPP. Los resultados evidenciados muestran que el grado de conocimientos por parte de los enfermeros es del 93.8%; el 97.9% cumplen el protocolo y el 70.8% mencionó que no ha recibido capacitación sobre el tema. Concluyendo que en su mayor parte el personal cumple con los protocolos de prevención.

Por otro lado, se consideraron también como referentes las teorías que nos permitieron respaldar de maneras científica las variables: cuidados de enfermería y prevención de lesiones por presión con sus respectivas dimensiones.

Es así que, para la variable cuidados de enfermería, se tomó como referencia para el presente trabajo, la teoría de Nightingale en la cual se define un modelo de persona total para enfermería, ya que este modelo considera el concepto holístico del cuidado para el paciente.

A fin de proporcionar una estructura para la integración del paciente, es así que las medidas preventivas de LPP se relaciona a la escala de Braden, haciendo de esta

formar que sea posible que el enfermero perciba y analice al paciente y todos los factores para una atención dinámica y estándar según Rodriguez et al., (2017).

Por otra parte, está la "Teoría del Entorno de Florence Nightingale", en la cual se promueve y conserva la energía vital del paciente, con la finalidad de tenerlos en óptimas condiciones, mientras seas posible; esto basado en la observación, educación y la experiencia directa, por lo que esta teoría enfatiza que el ejercicio profesional se relaciona considerando: "la analogía del paciente con su entorno; la correlación de la enfermera con el paciente, y la correlación de la enfermera con el entorno del paciente"; es decir, que se requiere de un entorno favorable para mantener al paciente con los cuidados, con el propósito de que el paciente logre un desarrollo integral con las mejores condiciones de vida acorde a Almeida et al., (2021).

Por lo cual, se requiere conocer la definición de plan de cuidados que es considerado como el instrumento mediante un esquema estandarizado que se emplea para el cumplimiento de las indicaciones médicas y órdenes de enfermería, lo cual permite el cumplimiento de los tratamientos médicos para lo cual es necesario un pensamiento científico de parte del profesional de enfermería según Naranjo et al., (2018).

Entonces, es necesario conocer las dimensiones del cuidado de enfermería considerando la "Teoría de Nightingale" por lo cual se estipularon:

Dimensión 1. "Técnico – científica". - Nightingale manifiesta sobre esta dimensión que "Se refiere a tomar en consideración aspectos como el uso de la tecnología relacionado con el conocimiento científico respecto a la atención que se brinda al usuario, y tomando como base la calidad, ética, riesgos y beneficios mediante la aplicación de procedimientos seguros y comprobados que permita su evaluación mediante procedimientos establecidos en protocolos o similares por Guerrero, (2018). Para este trabajo de carácter investigativo se consideraron como indicadores para esta variable los siguientes: "Procedimientos seguros, desempeño profesional óptimo, atención oportuna, atención contínua, eficiencia y eficacia".

Dimensión 2. "Funcional o interactiva del entorno". - Nightingale manifiesta sobre esta dimensión que "Se encuentra dentro del contexto de atención en salud, considerando

las condiciones básicas como elemento de confianza que se debe brindar al paciente" por Guerrero, (2018).

Por su parte, los indicadores considerados en esta dimensión son: "comodidad, confort, privacidad, ambientación y ventilación".

Dimensión 3. "Humana – interpersonal". - Nightingale "Se hace énfasis desde el punto de vista humano en la atención por ser la salud un factor fundamental; es decir, lo concerniente con los aspectos interpersonales, la interacción y información que se brinden entre paciente – personal asistencial" considerando lo indicado en la investigación de Guerrero, (2018).

De esta forma, se consideran los siguientes indicadores para esta dimensión: "relaciones interpersonales, comunicación, información completa, confianza, amabilidad y trato social" respectivamente.

En lo que respecta a la variable prevención de lesiones por presión, dicha variable se basa en la Teoría de Kosiak en 1961, mismo que investigó la etiología del desarrollo de las úlceras (lesiones) por presión, en sus estudios que los realizó considerando modelos animales en donde observó información inconclusa al relacionar entre el colapso vascular y la presión considerada para que se produzca un colapso, acorde a Garcia et al., (2017). También, se observó cambios como: edemas e infiltración celular, entre otros aspectos, por lo cual se manifestó que los cambios posturales constituyen una de las estrategias de prevención para evitar esta afección por Lopez et al., (2018). Las lesiones por presión hacen referencia a una lesión o afección ubicada en la piel y/o el tejido subyacente que principalmente se observa como protuberancia propiamente." Robles, (2020).

También, suelen presentarse encima de los tejidos blandos ya que están sometidos a presión por instrumentos, materiales o dispositivos. Por otro lado, se considera que las LPP constituyen un problema frecuente en la cotidianidad de los enfermeros y enfermeras, por lo cual requiere el conocimiento sobre la prevención y tratamiento según García et al., (2017).

Es importante mencionar que antiguamente se empleaba la terminología úlceras por presión (UPP) para referirse a este tipo de afecciones; sin embargo, con el transcurso del tiempo, se ha modificado dicho término por lesiones por presión (LPP), tal como se ha manifestado en el tema de este trabajo investigativo.

Según Mendoza et al, (2018) para una prevención adecuada de la presencia de LPP, es necesario valorar los elementos de riesgo, siendo que la misma es considera una enfermedad crónica y que convierte situaciones de salud critica pues en ocasiones lleva a la incapacidad del paciente y crea dependencia de cuidados por terceros, es así que se determinan factores de riesgos se encuentran los intrínsecos que se refieren a los cambios propios del envejecimiento de la piel que originan patología crónicas; mientras que los extrínsecos son aquellos que se presentan externamente en la zona de la piel como presión, humedad y fricción, sin embargo, los dos factores predisponen la isquemia que induce a la reducción de la capacidad de regeneración tisular de la lesión.

Es por ello, que determinar las características del paciente, el entorno de la prestación del cuidado y los prestadores, coadyuva a que el personal asistencial oriente sus actividades y procedimientos hacia la prevención de estos riesgos lo cual va ligado al cuidado en la práctica de enfermería, considerando un factor de calidad en los servicios asistenciales.

Por ello, la prevención y tratamiento del paciente con LPP las valoración de los factores de riesgos para la presencia de dicha afección, considerando tres aspectos terapéuticos esenciales como son: la terapia causal, misma que se refiere a la eliminación de forma total la presión de la LPP; la terapia local de la úlcera, para lo cual es necesario realizar desbridamiento y cura del entorno húmedo; y finalmente, las terapias coadyuvantes que permite mejorar el estado nutricional en conjunto con otras acciones para restablecer es estado general del paciente según Mendoza et al, (2018) Complementando lo anterior Garcia et al, (2017) manifiestan que la prevención de lesiones de presión es considerada como el pilar principal para evitar su presencia contribuirán a la cura de la úlceras o lesiones ya presentes y evitarán que aparezcan nuevas lesiones.

Es así que se puede observar las dimensiones de la variable prevención de lesiones por presión, siendo las siguientes:

Dimensión 1. Según Ostabal et al. (2008) menciona que: "evitar y aliviar la presión": Permite el manejo de procedimientos para disminuir la presión en las protuberancias óseas para evadir la isquemia tisular según Robles, (2020). Por su parte, los cambios posturales son todos aquellos movimientos que realiza un paciente en un hospital, tras presentar complicaciones con la movilidad por alguna afección o problema que presenta en su cuerpo. Se detalla las posiciones decúbito, supino y laterales tanto izquierda como derecha; según Casanova, (2018).

Dimensión 2. Higiene, Ostabal et al., (2008) se refieren que se tiene que aprovechar los cambios posturales para higienizar al paciente Robles, (2020). Es así como, la limpieza de lesiones acorde con Vera, (2017) representa aquel procedimiento que tiene como finalidad efectuar una curación, ya que de esta forma se previene y controla de algún tipo de infección, también se pretende alcanzar la cicatrización de una determinada herida.

Dimensión 3. Nutrición. - Verdu et al, (2014) menciona que es la realizacion de la vigilancia al paciente para que mantenga adecuados hábitos alimenticios según Robles, (2020). En este aspecto se incluye la adecuada ingesta que debe tener el paciente, principalmente basadas en líquidos para mejor eficacia en el tratamiento que debe seguir de manera oportuna.

Por lo anterior, para el profesional de enfermería es primordial conocer y declarar las LPP como evento adverso considerando una estrategia de apoyo al paciente y a la institución de salud, permitiendo el mejoramiento continuo en el paciente y proveyéndolo de los cuidados profesionales de enfermería procurando disminuir la prevalencia de LPP, esto a través de un plan de cuidados de Enfermería.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Este estudio es de carácter cuantitativo ya que, según Gallardo, (2017) hace referencia

al estudio de las relaciones entre las variables, considerando aquellos datos en forma

de cantidad con la finalidad de estructurar un determinado proyecto. Es decir, de esta

forma se puede alcanzar los objetivos trazados y corroborar la hipótesis en relación a

su variable independiente que es el plan de cuidados de enfermería y la variable

independiente que hace referencia a las lesiones por presión.

Esta investigación es de tipo aplicada ya que Arispe et al, (2020), indica que busca

identificar mediante la ciencia varias formas de procedimientos que permitan contribuir

a solucionar un determinado problema. En este caso, se efectuó este estudio a través

de la ejecución de un programa de cuidados de enfermería con la finalidad de prevenir

lesiones por presión en los pacientes del hospital en estudio.

El diseño acorde a Arellano, (2016) corresponde a un diseño pre experimental ya que

no se administra o no se trata las intervenciones de las variables de estudio; esto se

refleja a través de no manipular la variable independiente acorde a su medición, control

y validez del grupo participante en este caso.

Por aquello, se presenta el siguiente esquema de variables:

GE = 01 02 = X

Dónde:

GE= corresponde al grupo sobre el cual se aplica el estudio.

01= Evaluación Pre test a través del cuestionario.

02= Evaluación Post test a través del cuestionario.

X= Resultados obtenidos, análisis.

12

3.2. Variables y Operacionalización

Variable Independiente. Cuidados de enfermería (cuantitativa- independiente)

Definición conceptual: Un ambiente saludable es necesario y fundamental para la aplicación y cuidados de enfermería ya que las circunstancias y potencias exteriores influyen en la existencia, progreso y perfeccionamiento de un organismo acorde a Nightingale, (1860).

Definición operacional: Los cuidados de enfermería son aplicados considerando los datos científicos en relación a la funcionalidad de los procedimientos en un ambiente con calidad humana.

Por ello, se elaboró el programa "Plan de cuidados de enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes" con la finalidad de obtener una guía y fuente de información para el personal de enfermería, ya que así al aplicar los procedimientos adecuados se garantiza un trabajo de calidad.

Indicadores: "Procedimientos seguros, desempeño profesional, atención oportuna, atención continua, eficiencia, eficacia; comodidad, confort, privacidad, ambientación, ventilación, relaciones interpersonales, comunicación, información completa, confianza, amabilidad, trato cordial".

Escala de medición: Aplicación del programa.

Variable Dependiente. Lesiones por presión (cuantitativa – dependiente)

Definición conceptual: La lesión sobre tejidos es capaz de producir isquemias y colapso vascular local; por su parte, una presión de intensidad y duración puede incluir necrosis de tejidos blandos contribuyendo a desarrollar úlceras (lesiones), según la teoría de Kosiak, (1959).

Definición operacional: La objetividad de este estudio es lograr la prevención y alivio a través de una adecuada higiene y balance alimenticio en los pacientes.

Para esto, se aplicó un cuestionario con la finalidad de recaudar los datos para posteriormente procesarlos, es así que a través de tres dimensiones se abarcó 15 ítems o preguntas.

Indicadores: Cambios posturales, limpieza de lesiones, proporcionar de la ingesta

diaria de líquidos y animar al paciente.

Escala de medición: Escala de tipo ordinal.

3.3 Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

La población a criterio de Tamayo, (2012) es aquel grupo total de personas en un estudio que cuentan con características similares. Por aquello, en este estudio

investigativo se consideró la población con 66 personas que corresponden al personal

de enfermería de un hospital de Guayaquil, considerando tres jornadas de trabajo

respectivamente. Dicha población se desglosa de la siguiente manera:

Tabla 1.

Detalle de la población y muestra

N° Función / cargo Licenciados en enfermería 41 Auxiliares de enfermería 25

Total

Nota: Personal de enfermería considerado en este estudio.

66

Criterios de inclusión: personal con más de un año de trabajo, personal interno al

hospital y que sea personal de enfermería.

Criterios de exclusión: Ninguno

El muestreo es no probabilístico que acorde a Hernández, (2018) son aquellas

muestras que van dirigidas con un fin determinado cuya orientación y criterio es

generalizado, una primacía es que permite al investigador dirigir la investigación hacia

su tema de interés considerando una cuidadosa elección de las características y

14

herramientas para obtener la información respecto al problema que surge en el estudio. En este caso, se consideró el total de la población; es decir, a 66 personas que forman parte del personal de enfermería, esto a criterio del investigador ya que por conveniencia se decidió que la ejecución y aplicación de los instrumentos sea al total de la población, con la finalidad de obtener un resultado más eficiente.

La unidad de análisis es el personal de enfermería del hospital de Guayaquil al que hace referencia este estudio de carácter investigativo.

3.4 Técnicas e instrumentación de recolección de datos

La técnica para recolección de datos que se utilizó fue la encuesta que, a criterio de Salas, (2020) es la técnica que permite recolectar la informacion considerando sus características y lo que se desea conseguir en un determinado estudio. De esta forma, se pudo consolidar la información entre la muestra para posteriormente procesarla y corroborar los objetivos e hipótesis planteadas.

Los instrumentos aplicados se efectuaron a través de un programa para evaluar la variable plan de cuidados de enfermería, ya que su propósito es aplicar los procedimientos, conocimientos y estándares de este estudio acorde con Hernández, (2018). La aplicación de este programa en el personal de enfermería permitió socializar la importancia de efectuar y cumplir con los procedimientos de manera óptima con bases científicas.

Para ello, se efectuó un cuestionario compuesto por 15 ítems, considerando las dimensiones e indicadores establecidos previamente en la matriz de operacionalización de las variables, el mismo que se aplicará a los 66 profesionales de enfermería y se lo usó para evaluar la muestra antes y después de ejecutar el programa.

Es decir, se aplicó el mismo instrumento como pre-test para conocer el nivel de conocimientos antes de socializar el programa y también se lo aplicó como post-test para determinar que su funcionalidad fue oportuna y principalmente para alcanzar los objetivos propuestos en este estudio.

Tabla 2.Ficha técnica del instrumento sobre plan del cuidado de enfermería

Nombre del instrumento	Programa Variable cuidados de enfermería
Autor/Autora	Lcda. María José Lara Bustamante
Lugar	Hospital privado en Guayaquil
Fecha de aplicación	Junio, 2022
Objetivo	Determinar el nivel de cuidados de enfermería para la prevención de lesiones por presión
Dirigido a	Licenciados y auxiliares en enfermería
Tiempo estimado	30 minutos
Margen de error	0.05
Estructura	Consta de tres secciones

Por su parte; en este estudio, para evaluar la variable lesiones por presión se consideró la aplicación de un programa que, según Campos, (2012) estos instrumentos ayudan a brindar la información de manera científica a modo de recordatorio o de actualización para una mejor aplicación de procesos y procedimientos.

A través de la aplicación de este instrumento se pudo evaluar a modo de pre test y post test el cuidado que el personal de enfermería posee ante las lesiones por presión y posteriormente al programa, nos permitió conocer si fue óptima con gran nivel de aprendizaje; esto a través de tabular los datos obtenidos y contrarrestando la información de ambas evaluaciones.

Tabla 3.Ficha técnica del instrumento para la variable prevención de lesiones por presión

Nombre del instrumento	Cuestionario – Pre test y Post test
Autor/Autora	Lcda. María José Lara Bustamante
Lugar	Hospital privado en Guayaquil
Fecha de aplicación	Junio, 2022
Objetivo	Determinar las medidas de prevención de lesiones por presión
Dirigido a	Licenciados y auxiliares en enfermería
Tiempo estimado	20 minutos
Margen de error	0.05
Estructura	Consta de tres dimensiones: 15 ítems. Bajo la escala de Likert
	Siendo la escala ordinal de evaluación alto, medio y bajo.

El cuestionario se aplicó con la finalidad de recolectar los datos del personal de enfermería a través de la escala de Likert: nunca (0), a veces (1) y siempre (2) considerando 15 ítems distribuidos entre las tres dimensiones determinadas en este estudio.

Validez

La validez de los instrumentos se efectuó a través de juicio de expertos, según Carrasco (2017) la validez es la medición que garantiza la credibilidad de la veracidad de los resultados.

Para considerar que los instrumentos y este estudio de carácter investigativo es válido se consideró el juicio de tres profesionales, conocedores del objeto de estudio, con la finalidad de corroborar y afianzar su aplicabilidad.

A continuación, se detalla la información de los tres expertos consultados.

Tabla 4.

Validez de juicio de expertos

-Experto	-Grado Académico	-Nombres y Apellidos	-Dictamen
1	Mgs.	Marlene Morán Muñoz	Aplicable
2	Mgs.	Letty Ponce Castro	Aplicable
3	Mgs.	Glenda Poveda Santos	Aplicable

Confiabilidad

La confiabilidad de la presente investigación acorde a Villacís et al, (2018) este proceso refleja coherencia en los instrumentos y se efectuó considerando el procedimiento estadístico Alfa de Cronbach, el mismo que permitió evaluar si posee nula confiabilidad o alta confiabilidad.

Estos datos se obtuvieron a través del programa estadístico SPSS vs 25.

Se consideraron 2 variables: plan de cuidados de enfermería con 3 secciones a través del programa y la variable prevención de lesiones por presión con 15 ítems mediante

un cuestionario respectivamente, los mismos que son considerados acorde a los datos recolectados en el pre-test y en el post-test

 Tabla 5.

 Confiabilidad de Alfa de Cronbach

Estadísticos de fiabilidad

	(3P33)	
Pre-test	Post-test	N° de elementos
0.771	0.802	15

3.5 Procedimientos

Para efectuar este estudio de carácter investigativo fue necesario la realización de este proyecto con la finalidad de organizar y plasmar de manera oportuna la problemática que se relaciona con los cuidados que tienen los licenciados y auxiliares en enfermería para prevenir las lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022. Posteriormente, se procedió con la autorización de los encargados y responsables del Hospital para la aplicación y desarrollo de los instrumentos.

Finalmente, se ordenaron los datos para su respectivo análisis y validación de los expertos, considerando los estándares que proporciona la Institución.

3.6 Método de análisis de datos

El método de análisis de datos para este estudio de carácter descriptivo fue a través del procesamiento de datos que se presentan en tablas mediante el utilitario Excel de Office con la finalidad de ordenar la información que se obtuvo con los instrumentos y posteriormente fue analizada en el programa estadístico SPSSv.25, mismo que permitió establecer las correlaciones y demás datos inmersos en este estudio.

Po su parte, se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov ya que la aplicación del instrumento es a 66 personas siendo mayor a 50, por lo cual

corresponde este tipo de prueba y se utilizó la prueba estadística de Cronbach de acuerdo a las variables en estudio. Para la contrastación de la hipótesis se requirió de un estadígrafo con la finalidad de considerar las medidas inherentes a la muestra de este estudio y usar este elemento como un parámetro estimado respectivamente, a través de un personal entendido en temas estadísticos que ayudó a interpretar los resultados con la información obtenida.

También, se aplicó la prueba T de Student como herramienta para contrastar las hipótesis relacionando el pre test y post test, esto con la finalidad de valorar de manera comparativa los resultados que se obtuvieron antes y después de la aplicación del programa.

3.7 Aspectos éticos

Este estudio se respaldó considerando la Declaración de Helsinki, en la que se menciona el respeto y la seguridad de las personas en su integridad, dignidad y la confiabilidad de la indagación de los colaboradores de la investigación, manejando la información con beneficencia lo cual contribuyó a la determinación de la relación entre los cuidados de enfermería y la prevención de lesiones por presión y del personal de enfermería que colaborará respectivamente. Además, se plasmó las referencias y citas de manera oportuna, considerando las fuentes consultadas, regidas de la normativa APA séptima edición, con la cual se presentó este trabajo investigativo.

IV. RESULTADOS

Objetivo general: Determinar la influencia del plan de cuidados de Enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.

Tabla 6.Prueba de normalidad - Plan de cuidados de enfermería

	<u>Kolmogorov-Sm</u> irno <u>v</u> a			
Variable	Estadístico	gl	Sig.	
Plan de cuidado de				
enfermería	,115	66	,030	

a. Corrección de significación de Lilliefors

La tabla 6, muestra el resultado obtenido en la prueba de normalidad aplicada a la variable cuidados de enfermería; por medio del cual, se determinó la significancia de ,030. Para contrastar la hipótesis se empleó la prueba T de Student que se usa para relacionar las muestras.

Contrastación de Hipótesis

Ho: Existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.

H1: No existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.

Tabla 7.Rango porcentual de la variable plan de cuidados de enfermería

Plan de cuidados	're	're - Test		Post - test		tal
de enfermería	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	0	0%	0	0%	0	0%
Medio	45	68%	8	12%	53	40%
Alto	21	32%	58	88%	79	60%
Total	66	100%	66	100%	132,0	100%

La tabla 7, muestra que en el pre-test que, del total de los licenciados y auxiliares en enfermería, el 68% se encontraron en un rango medio y un 32% en rango alto; sin embargo, en la aplicación del post-test el personal presentó el 12% en rango medio y el 88% en rango alto, por lo cual se determinó que, a través del programa efectuado, el personal pudo mejorar su nivel de cuidados en relación a la variable cuidados de enfermería.

Tabla 8.Prueba T de Student - Variable plan de cuidados de enfermería

Plan de cuidados de enfermería Desviación Т Correlación Sig. Prueba Media Ν estándar Pre-test 21,1970 66 1,86646 Post-test 24,0152 66 1,88510 -15,392 ,686 ,000

En la tabla 8, se visualiza que acorde a la prueba T de Student la variable cuidados de enfermería es muy significativa con un valor de ,000 siendo menor a ,050 esto conlleva a que se acepte la hipótesis general de esta investigación; es decir, existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.

Primer objetivo específico: Determinar la influencia del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión evitar y aliviar en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.

Tabla 9.Prueba de normalidad de la dimensión evitar y aliviar

	<u>Kolmogorov-Sm</u> irno <u>v</u> a			
Dimensión	Estadístico	gl Sig.		
Evitar y aliviar	,193	66	,000	

a. Corrección de significación de Lilliefors

La tabla 9, muestra el resultado obtenido en la prueba de normalidad aplicada a la dimensión evitar y aliviar; por medio del cual, se determinó la significancia de ,000. Para contrastar la hipótesis se empleó la prueba T de Student que se usa para relacionar las muestras.

Contrastación de Hipótesis

Ho: Existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión evitar y aliviar la presión en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.

H1: No existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión evitar y aliviar la presión en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.

Tabla 10.Rango porcentual de la dimensión evitar y aliviar

	Pro	e - Test	Post - test		Total		test Total	
Evitar y aliviar	-							
	N°	%	N°	%	N°	%		
Bajo	0	0%	0	0%	0	0%		
Medio	11	17%	3	5%	14	11%		
Alto	55	83%	63	95%	118	89%		
Total	66	100%	66	100%	132,0	100%		

La tabla 10, muestra que en el pre-test que, del total de los licenciados y auxiliares en enfermería, el 17% se encontraron en un rango medio y un 83% en rango alto; sin embargo, en la aplicación del post-test el personal presentó el 5% en rango medio y el 95% en rango alto, por lo cual se determinó que, a través del programa efectuado, el personal pudo mejorar su nivel de cuidados en relación a la dimensión evitar y aliviar.

Tabla 11.

Prueba T de Student - Dimensión evitar y aliviar

Evitar y aliviar

Prueba	Media	N	Desviación estándar	Т	Correlación	Sig.
Pre-test	7,1515	66	,98046			
Post-test	8,0455	66	,95163	<u>-8,100</u>	,570	,000

En la tabla 11, se visualiza que acorde a la prueba T de Student la dimensión evitar y aliviar es muy significativa con un valor de ,000 siendo menor a ,050 esto conlleva a que se acepte la primera hipótesis específica de esta investigación; es decir, existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión evitar y aliviar la presión en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.

Segundo objetivo específico: Determinar la influencia del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión higiene en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.

Tabla 12.Prueba de normalidad de la dimensión Higiene

	Kolmogorov-	<u>Kolmogorov-Sm</u> irno <u>v</u> a			
Dimensión	Estadístico	gl Sig.			
Higiene	,215	66	,000		

a. Corrección de significación de Lilliefors

La tabla 12, muestra el resultado obtenido en la prueba de normalidad aplicada a la dimensión higiene por medio del cual se determinó la significancia de ,000. Para contrastar la hipótesis se empleó la prueba T de Student que se usa para relacionar las muestras.

Contrastación de Hipótesis

Ho: Existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión higiene en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.

H1: No existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión higiene en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.

Tabla 13.

Rango porcentual de la dimensión higiene

Higiene	Pre	Pre – Test		Post - test		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	
Bajo	0	0%	0	0%	0	0%	
Medio	58	88%	41	62%	99	75%	
Alto	8	12%	25	38%	33	25%	
Total	66	100%	66	100%	132,0	100%	

La tabla 13, muestra que en el pre-test que, del total de los licenciados y auxiliares en enfermería, el 88% se encontraron en un rango medio y un 12% en rango alto; sin embargo, en la aplicación del post-test el personal presentó el 62% en rango medio y el 38% en rango alto, por lo cual se determinó que, a través del programa efectuado, el personal pudo mejorar su nivel de cuidados en relación a la dimensión higiene.

Tabla 14.Prueba T de Student - Dimensión higiene **Higiene**

Prueba	Media	N	Desviación estándar	T	Correlación	Sig.
Pre-test	5,5909	66	,89404			
Post-test	6,2424	66	1,02373	-7,215	,715	,000

En la tabla 14, se visualiza que acorde a la prueba T de Student la dimensión higiene es muy significativa con un valor de ,000 siendo menor a ,050 esto conlleva a que se acepte la segunda hipótesis específica de esta investigación; es decir, existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión higiene en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.

Tercer objetivo específico: Determinar la influencia del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión nutrición en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.

Tabla 15.Prueba de normalidad de la dimensión nutrición

	<u>Kolmogorov-Sm</u> irno <u>v</u> a				
Dimensión	Estadístico	gl	Sig.		
Nutrición	,189	66	,000		

a. Corrección de significación de Lilliefors

La tabla 15, muestra el resultado obtenido en la prueba de normalidad aplicada a la dimensión nutrición por medio del cual se determinó la significancia de ,000. Para contrastar la hipótesis se empleó la prueba T de Student para muestras relacionadas.

Contrastación de Hipótesis

Ho: Existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión nutrición en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.

H1: No existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión nutrición en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.

Tabla 16.Rango porcentual de la dimensión nutrición

Nutrición	Pre - Test		Post - test		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	0	0%	0	0%	0	0%
Medio	25	38%	6	9%	31	24%
Alto	41	62%	60	91%	101	77%
Total	66	100%	66	100%	132,0	100%

La tabla 16, muestra que en el pre-test que, del total de los licenciados y auxiliares en enfermería, el 38% se encontraron en un rango medio y un 62% en rango alto; sin embargo, en la aplicación del post-test el personal presentó el 9% en rango medio y el 91% en rango alto, por lo cual se determinó que, a través del programa efectuado, el personal pudo mejorar su nivel de cuidados en relación a la dimensión nutrición.

Tabla 17.

Prueba T de Student - Dimensión nutrición

Nutrición

Prueba	Media	N	Desviación estándar	T	Correlación	Sig.
Pre-test	8,4545	66	1,36079			
Post-test	9,7273	66	1,29550	-10,177	,708	,000

En la tabla 17, se visualiza que acorde a la prueba T de Student la dimensión nutrición es muy significativa con un valor de ,000 siendo menor a ,050 esto conlleva a que se acepte la tercera hipótesis específica de esta investigación; es decir, existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión nutrición en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.

V. DISCUSIÓN

Este trabajo investigativo reveló una perspectiva de la práctica cotidiana en el desarrollo de sus funciones de los licenciados y auxiliares en enfermería ya que, por distintos factores se pueden obviar o desconocer ciertos procedimientos; es por eso que se planteó a través de un programa impartir dichos conocimientos al personal de enfermería que se enfrenta al tratamiento y cuidados de lesiones por presión.

Por ende, al ser el objetivo general: Determinar la influencia del plan de cuidados de Enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022 se elaboró un programa denominado "Plan de cuidados de enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes" para a través de un cuestionario aplicado antes y después de su ejecución recolectar la información respectiva para su análisis y determinación.

Para ello, se considera el referente teórico de Chercoles, (2020) que en su estudio efectuado en España referente a los conocimientos de los enfermeros al tratar las úlceras (lesiones) por presión, obtuvo como resultados que, tras ejecutar una guía para el personal de salud, éstos del 25% de prevalencias pasaron al 9%; es decir, se redujo porcentualmente los casos de estas afecciones. Por el cual se puede comparar con este estudio ya que en este caso los resultados arrojaron que el personal de enfermería en pre-test presentó el 68% en un nivel medio y un 32% en nivel alto; sin embargo, en la aplicación del post-test el personal presentó el 12% en rango medio y el 88% en rango alto, por lo cual se determinó que, a través del programa efectuado, el personal pudo mejorar su nivel de cuidados, apoyando así el estudio de referente teórico.

Por otra parte; Quiquia, (2019) en su investigación de los cuidados de enfermería respecto al control y prevención de LPP, evidenció en sus resultados que el 58% de enfermeros aplica siempre los procedimientos de manera adecuada y oportuna; además el 48% enfatiza sus cuidados en zonas sensibles de lesión como prioridad a

manera de protección; sin embargo, de manera general el 91.3% del personal de enfermería siempre aplica sus cuidados con la finalidad evitar y reducir los índices de estas lesiones. De esta forma este referente teórico también, respalda este estudio ya que refleja la importancia de tener cuidados preventivos en las lesiones por presión y principalmente a los procedimientos correctos que debe efectuar en sus labores cotidianas los licenciados y auxiliares que laboran en estas áreas.

También; Guerrero, (2018) en su indagación evidenció que preexiste un buen nivel en el cuidado y la calidad del servicio que brindan los enfermeros ya que obtuvo como resultados que el 33.33% pose un nivel bueno en su trabajo, el 47.15% en un nivel regular y 19.51% en nivel malo, determinado que existe una relación directa y positiva de la prevención como variable obteniendo a través de la correlación de Spearman 0,682 y 0,001 de significancia (<0,05). Es así como, este estudio plasma que la prevención siempre tiene relación con los cuidados de las lesiones preventivas al determinar que sí existe relación entre ambos.

De tal forma, al contrastar la hipótesis general de este estudio a través de la prueba T de Student, se obtuvo como resultado que un plan de cuidados de enfermería es muy significativo conllevando a que se acepte la hipótesis general de esta investigación; es decir, que existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.

Considerando el primero objetivo específico, que es determinar la influencia del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión evitar y aliviar en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022 se recalca que hace referencia a aquellos cuidados que los profesionales de enfermería deben aplicar para evitar que se produzca una lesión por presión en los pacientes y a su vez si ya existe la aparición de una lesión se deben aplicar los procedimientos y tratamientos necesarios e indispensables para calmar el dolor u otras afecciones que pueden acarrear.

Es así como se considera al referente teórico Huamán, (2019) ya que en su investigación de la atención del personal enfermero frente a la prevención de lesiones por presión obtuvo como resultados que el 17.30% presenta una atención alta a sus pacientes, el 58% brinda una atención a nivel medio y el 24.70% refleja un nivel bajo de atención, por lo cual manifestó que la mayoría del personal se encuentra en nivel medio de atención y a su vez, al evaluar el cumplimiento de medidas preventivas en lesiones el 41.30% se encuentra en nivel medio de cumplimiento, siendo así la mayoría del personal de enfermería el que se encuentra en este rango por lo cual, se deben reforzar los conocimientos e importancia del nivel de atención y prevención que se deben ofrecer a los pacientes; esto estudio aporta positivamente a esta investigación ya que se plasma un programa como guía y fuente de información, que es este caso hace falta para obtener así un mejor desempeño en el cumplimiento de sus actividades.

Considerando este referente teórico, se puede manifestar que el personal de enfermería en pre-test presentó el 17% en un rango medio y un 83% en rango alto; sin embargo, en la aplicación del post-test el personal presentó el 5% en rango medio y el 95% en rango alto, por lo cual se determinó que a través del programa efectuado, el personal pudo mejorar su nivel de cuidados en relación a la dimensión evitar y aliviar; es decir al comparar ambos estudios, se determina que el personal de enfermería en instancia inicial en la aplicación del instrumento poseen un rango medio referente al nivel de cuidados.

Por su parte; Rodríguez et al, (2017) en su artículo mencionó que el personal de enfermería posee conocimientos medios – altos respecto a la prevención de úlceras (lesiones) por presión ya que obtuvo como resultados que de 102 enfermeros, el 60.4% presentó un conocimiento global sobre conocimientos, además enfatizó que el 63% posee conocimientos oportunos sobre prevención específicamente y el 62.2% tuvo conocimientos respecto a la aplicación de los tratamientos, por lo cual; es autor, agrega un factor muy válido e importante ya que sólo los conocimientos no es indispensables

tenerlos sino que va en relación de la práctica que efectúe en este tipo de procedimientos al tratar una lesión por presión respectivamente.

Es decir, el nivel de conocimientos y cuidados que posee el profesional, siempre va a ir de la mano con la aplicación práctica que efectúe referente a su trabajo por la estrecha relación que poseen estas particularidades, es así como para este estudio la dimensión evitar y aliviar que se relaciona con el estudio del referente histórico se determina la aceptación de la primera hipótesis específica de esta investigación; es decir, existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión evitar y aliviar la presión en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022, considerando de respaldo el resultado obtenido a través de la prueba T de Student.

De tal manera, el segundo objetivo específico de esta investigación es: Determinar la influencia del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión higiene en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022; por lo cual, es importante señalar que los procedimientos respecto a higiene suelen ser considerados como sencillos, pero que su incumplimiento puede acarrear grandes consecuencias y las lesiones por presión son un inminente caso de esta práctica que consiste en limpiar, asear y mantener seco los pliegues o zonas con mayor riesgo de sufrir esta afecciones.

En tal sentido, se consideró como referente a Balcázar et al, (2018) ya que en su estudio respecto a la educación preventiva de las lesiones por presión que poseen los enfermeros evidenciaron que las técnicas que se deben aplicar para impartir conocimientos son a través de campañas de prevención, equipos multidisciplinario y educación de habilidades técnicas ya que acorde a su estudio afirmó que existe relación entre la educación continua y la prevención respectivamente; es así como este autor enfatiza en la importancia de educar con cierta frecuencia y constancia a los licenciados y auxiliares en enfermería ya que existen varios métodos para efectuarlos y cuyas prácticas no siempre generan aspectos económicos o de tiempo a gran escala.

Es así como para este estudio investigativo se consideró que el personal de enfermería en pre-test presentó el 88% en un rango medio y un 12% en rango alto; sin embargo, en la aplicación del post-test el personal presentó el 62% en rango medio y el 38% en rango alto, por lo cual se determinó que, a través del programa efectuado, el personal pudo mejorar su nivel de cuidados en relación a la dimensión higiene.

En la misma línea, Sullon, (2017) desarrolló una investigación respecto al cumplimiento de las guías establecidas como medidas preventivas para cuidar las úlceras (lesiones) por presión en el que a través de un check list evidenció que existe un nivel de cumplimiento del 68.98% en el turno de la mañana; el 69.49% en turno de la tarde y el 65.60% en el turno de la noche, considerando como un término medio – alto el nivel de cumplimiento de manera general en relación a todos los turnos evaluados. Sin embargo, enfatiza uno de los factores por los cuales se presentan las lesiones por presión es el cambio postural en los pacientes que deben efectuarse con frecuencia para evadir la presencia de lesiones por presión respectivamente.

Considerando este referente se determinó su influencia significativa entre la variable y la dimensión higiene a través de la prueba T de Student, donde la significancia <0,05 conllevó a que se acepte la segunda hipótesis específica de esta investigación; es decir, existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión higiene en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022, esto debido a que la higiene es un factor de vital importancia para prevenir este tipo de afecciones en la piel de los pacientes.

Por otro lado, el tercer objetivo planteado fue: Determinar la influencia del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión nutrición en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022; por el cual, se considera como nutrición a aquellos requerimientos energéticos que se deben considerar en un paciente con este tipo de afecciones como parte de su alimentación.

Para esto, se tomó como referente teórico a Jara et al, (2019) quién manifestó que la prevención de las lesiones por presión solo se puede generar con los cuidados que el

personal de la salud les brinde sobre la piel, así como por el control de las zonas con presión que tenga el paciente por lo cual se requiere una imperante valoración de los pacientes de manera continua y permanente considerando el tratamiento que requiere acorde a sus necesidades.

Es así como considerando los factores de riesgo, se determinó la influencia significativa entre la dimensión nutrición con el cuidado de enfermería respectivamente, y que a través de la prueba T de Student con una significancia <0,05 esto conllevó a que se acepte la tercera hipótesis específica de esta investigación; es decir, existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión nutrición en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.

El programa de cuidados de enfermería aporta significativamente en el desarrollo de las actividades laborales que son frecuentes y periódicas ya que muchas veces se pueden obviar funciones o procesos que por más sencillos que parezcan, éstos generan un gran impacto en el tratamiento de un paciente. Se recalca también, que anteriormente se usaba el término úlceras para referirse a las afecciones en la piel, las mismas que se asemejar a un cráter en la membrana mucosa; sin embargo, este término se ha modificado a lesiones, empleando así el término actualizado en este trabajo investigativo.

Por su parte; García, (2019), Encalada et al, (2019) evidenció en su estudio que la aplicación de protocolos de prevención en úlceras (lesiones) por presión requiere de conocimientos oportunos del personal de enfermería ya que, de esta forma, sabrían de manera primordial las grandes consecuencias y afectaciones que los pacientes pueden presentar si no se cumple oportunamente con estas medidas, obtuvo como resultados que el 93.8% posee un buen nivel de conocimientos; sin embargo, el 70.8% del personal indicó que cumplen con el protocolo y brindan atenciones adecuadas con sus pacientes pero que dentro de la institución no ha recibido capacitación sobre el tema de manera directa, por lo cual es un factor que deben considerar los directivos o encargados del personal de enfermería.

De esta manera, se determinó que el personal de enfermería en pre-test presentó el 38% en un rango medio y un 62% en rango alto; sin embargo, en la aplicación del post-test el personal presentó el 9% en rango medio y el 91% en rango alto, por lo cual se determinó que, a través del programa efectuado, el personal pudo mejorar su nivel de cuidados en relación a la dimensión nutrición.

Es así que de manera general, a través de este estudio de carácter investigativo se determinó que mediante la aplicación del instrumento cuestionario, empleado con la técnica encuesta, en el pre-test previo a la ejecución del programa de cuidados de enfermería, el 68% de las 66 personas intervinientes en este estudio tenían un nivel medio en relación a los cuidados brindados a los pacientes con lesiones por presión; sin embargo, el 32% de esta muestra ya tenía un nivel alto de cuidados en este procedimiento.

Por ello, este estudio tiene similitud con los trabajos investigativos que se empelaron como referentes teóricos ya que como resultados se han obtenido también, que tras la ejecución de un programa, plan, capacitaciones u otros, se ha alcanzado una mejoría en el nivel de cuidados ya que de esta forma se pueden refrescar los conceptos y procedimientos que permitan la ejecución oportuna de sus funciones; en este caso, se alcanzó que el personal de enfermería ascienda del 32% al 88% en nivel alto de cuidados de enfermería considerando las lesiones por presión.

Finalmente, se recalca que los cuidados de enfermería son muy importantes y vitales para que un paciente encuentre mejoría y efectividad en sus tratamientos; por tal motivo, las lesiones por presión, debe ser considerados como un factor de riesgo que no se desea alcanzar; por ello, la prevención y cuidados oportunos deben garantizarse y controlarse. Por sencillos que parezcan, los cuidados protocolarios son primordiales ya que su incumplimiento puede generar grandes consecuencias.

VI. CONCLUSIONES

- 1. El programa de cuidados de enfermería mejoró el nivel de cuidados que posee el personal de estudio ya que el 68% presentaba un nivel medio de cuidados y posterior al programa esto se redujo a 12% y el nivel alto de cuidados alcanzó el 88%. A través de la prueba T de Student se determinó que existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.
- 2. La dimensión evitar y aliviar en el pre-test presentó que el 83% tenía un nivel de cuidados alto; sin embargo, en el post-test alcanzaron el 95%. A través de la prueba T de Student se determinó que existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión evitar y aliviar la presión en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.
- 3. La dimensión higiene en el pre-test presentó que el 12% tenía un nivel de cuidados alto; sin embargo, en el post-test alcanzaron el 38%. A través de la prueba T de Student se determinó que existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión higiene en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.
- 4. La dimensión nutrición en el pre-test presentó que el 62% tenía un nivel de cuidados alto; sin embargo, en el post-test alcanzaron el 91%. A través de la prueba T de Student se determinó que existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión nutrición en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.

VII. RECOMENDACIONES

- 1. Los cuidados de enfermería tienen influencia en la prevención de las lesiones por presión, por esto se recomienda efectuar programas con la finalidad de que el personal se encuentre en constante actualización para la práctica adecuada de dicho procedimiento en su jornada laboral, sirviendo también como una guía y fuente de información.
- La dimensión evitar y aliviar tiene influencia en la prevención de lesiones por presión por ello, se recomienda efectuar todos los procedimientos de manera oportuna y correcto; garantizando así, un servicio de calidad.
- 3. La dimensión higiene tiene influencia en la prevención de lesiones por presión para esto, se recomienda generar un ambiente cómodo para los pacientes, ya que de esta forma contribuyen a la recuperación del mismo, así como precautelar su salud y mejora constante.
- 4. La nutrición tiene influencia en la prevención de lesiones por presión, por esto, se recomienda informar al paciente y a su familiar del estado en el que se encuentra y las consecuencias que se pueden generar con el incumplimiento de medidas de control en relación a esta dimensión.

REFERENCIAS

- Almeida, M., De Sousa, P., De Dios, M., Gomez, S., & Pina, P. (2021). El modelo teórico enfermero de Florence Nightingale: una transmisión de conocimientos. Rev Gaúcha Enferm., 42, 1-7. doi:doi: https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.2020022
- Arispe, Yangali, Guerrero, Lozada, Acuña, & Arellano. (2020). La investigación científica. Recuperado el 12 de Junio de 2022, de https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACI% C3%93N%20CIENT%C3%8DFICA.pdf
- Balcazar, E., & Leon, A. (2018). Educación continua del personal de enfermería, una estrategia de prevención de úlceras por presión intrahospitalarias. *Rev. Enferm. Mex. Seguro Soc.*, 26(3), 201-213.
- Benaim, F., & Neira, J. (2017). Bases para la implementación de un Programa de prevención, diagnóstico y tratamiento de las Úlceras por Presión. Obtenido de http://www.acamedbai.org.ar/PriCUPP.pdf
- Campos, G. (2012). La observación, un método para el estudio de la realidad. *Dialnet*.

 Recuperado el 5 de Junio de 2022, de https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3979972.pdf
- Carrasco. (2017). Las variables: estructura y función. *Investigación*. Recuperado el 5 de Junio de 2022, de https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/educa/article/download/4785/3857
- Casanova. (2018). Recuperado el Junio de 2022, de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000200092
- Chacon, J., & Del Carpio, A. (2019). Indicadores Clínico-Epidemiológicos Asociados A Úlceras Por Presión En Un HospitaL DE LIMA. *Rev. Fac. Med. Hum, 9*(2), http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v19n2/a07v19n2.pdf.
- Chercoles, I. (2020). Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos. *Gerokomos, 30*(40).

- doi:https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400210
- Cherrez, J., & Cordova, J. (2021). Frecuencia y características de las úlceras por presión en pacientes del área de clínica y cirugía del Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca 2020. Cuenca: Universidad de Cuenca.
- Echenique, G., & Esther, E. (2017). *Metodología de la investigación*. Recuperado el 12 de Junio de 2022, de https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_ EG_MAI_UC0584_2018.pdf#page=21&zoom=100,0,0
- Encalada, P., & Dominguez, N. (2019). Aplicación del protocolo de prevención de úlceras por presión por el ersonal de enfermería. Hospital Vicente Corral Moscoso, área decirugía y clínica. Cuenca 2019. Universidad de Cuenca. Obtenido de https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32805/3/PROYECTO%2 ODE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf
- Garcia, J. (2019). Estrategias de enfermeria para la de prevención de ulceras por presion en pacientes hospitalizados. Universidad Estatal De Milagro. Milagro: http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4533/1/2.%20ESTRATEG IAS%20PARA%20LA%20PREVENCION%20DE%20ULCERAS%20POR%20 PRESION%20EN%20PACIENTES%20HOSPITALIZADOS%20-%20copia.pdf.
- Garcia, R., Aguirre, R., Arzimendi, M., Beaskoetckea, P., Beistegui, A., & Garcia, R. (2017). *Guía de actuación para la prevención y cuidados de las úlceras por presión*. Obtenido de https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2018/01/guiaXosakidetza_2017.pdf
- Gisbert, R. (2021). El aumento de las UPP, un "efecto secundario" de la pandemia COVID-19. Obtenido de Entrevista en WebTV: https://enfermeriatv.es/es/upp-covid19/
- Gracia, R., & Martinez, G. (2021). Cuidados de Enfermería en la prevención y control de las úlceras por presión en pacientes hospitalizados. Obtenido de Repositorio UNEMI:
 - http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5449/1/CUIDADOS%20D

- E%20ENFERMERIA%20EN%20LA%20PREVENCION%20Y%20CONTROL% 20DE%20ULCERAS%20POR%20PRESION%20EN%20PACIENTES%20HO SPITALIZADOS..pdf
- Gracia, R., Holguin, L., Martinez, M., & Guillen, M. (2021). Conocimiento de las úlceras por presión del personal de enfermería. *Revista Killkana Salud y Bienestar, 5*(1).
- Guerrero, E. (2018). Calidad del cuidado de medidas preventivas de ulceras por presión en pacientes Postrados, Servicio De Medicina, Hospital Alberto Sabogal Essalud 2018. Lima: Universidad Inca Garcilaso De La Vega. Obtenido de http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3351/TESIS_ELI ZABETH%20ROSA%20GUERRERO%20ANT%c3%93N.pdf?sequence=2&isA llowed=y
- Hernández, R. (2018). *Metodología de la investogación.* Recuperado el 12 de Junio de 2022, de https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf#page=159&zoom=100,0,0
- Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista. (2014). *Metodologia de la Investigacion* (Sexta ed.). Mexico: Mexicana.
- Huaman , E. (2019). Atención de enfermería en la prevención de lesiones por presión en Pacientes en Uci de un Hospital, Lima 2018. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener.
- Jara, M., Garcia, D., Loja, F., & Vasconez, A. (2019). Prevención de las úlceras por presión (UPP). *Recimundo*, *3*(3), 47-67.
- Kosiak. (1959). Minimizar la aparición de las úlceras por presión en el servicio de urgencias. Recuperado el 1 de Junio de 2022, de http://congresovirtual.enfermeriadeurgencias.com/wpcontent/uploads/2016/11/150.pdf
- Lopez, P., Verdu, J., Berenguer, M., & Soldevilla, J. (2018). Prevención de las úlceras por presión y los cambios de postura. Revisión integrativa de la literatura. *Gerokono, 29*(2), 92-99. doi:https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v29n2/1134-928X-geroko-29-02-00092.pdf
- Mendoza, M., Palacio, A., Sierra, A., Vargas, L., & Cormane, R. (2018). Ulceras por presion y seguridad en el paciente: una revision sistematica. *Universidad*

- Catolica de Colombia, 1-24. Obtenido de http://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/5235/1/ULCERAS%20PO R%20PRESION%20Y%20%20SEGURIDAD%20EN%20EL%20PACIENTE%2 0UNA%20REVISION%20SISTEMATICA.pdf
- Mervis, J., & Phillips, T. (2019). *Pressure ulcers: Pathophysiology, epidemiology, risk factors, and presentation.* Obtenido de Vol. 81 No. 4 Pag 881 Journal of the American Academy of Dermatology: https://www.jaad.org/article/S0190-9622(19)30092-1/fulltext
- Naranjo, Y., Gonzalez, L., & Sanchez, M. (2018). Proceso Atención de Enfermería desde la perspectiva docente. *Archivo Medico Camaguey*, 22(6).
- Nightingale, F. (1860). *Notas sobre enfermería*. Recuperado el 1 de Junio de 2022, de https://books.google.com.ec/books?id=etGazgEACAAJ&dq=nightingale+libro&hl=es-419&sa=X&redir_esc=y
- Ostabal, I., Traverso, J., & Almagro, L. (2008). Las úlceras de decúbito. Elserver(63).
- Patiño, O., Aguilar, H., & Belatti, A. (2020). *Actualización en la prevención de las úlceras por presión*. Obtenido de Vol. 30 Nº 2 Revista Argentina de Quemaduras: http://raq.fundacionbenaim.org.ar/nov-2021-N2/RAQ2-ACTUALIZACION-ULCERAS-PDF(2).pdf
- Quiquia, M. (2019). Cuidados de enfermería en la prevención y control de ulceras por presión en pacientes postrados Servicio de Medicina Interna, Hospital Nacional Hipólito Únanue. Lima: Universudad Nacional Federico Villarreal.
- Robles , A. (2020). Plan de cuidados estandarizado para la prevención de úlceras por presión en pacientes con riesgo según la escala braden. España: Universidad de Cantabria.
- Rodriguez, J., Freitas, G., Barros, M., & Lima, M. (2017). Concepciones teóricas de Neuman asociadas con la prevención de las úlceras por presión: Un estudio de caso. *Index Enferm, 24*(4). doi:https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962015000300007
- Rodriguez, R., Esparza, G., & Gonzalez, S. (2017). Conocimientos del personal de enfermería sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc, 25*(4), 245-256.

- Salas, D. (2020). *Investigalia*. Obtenido de https://investigaliacr.com/investigacion/la-encuesta-y-el-cuestionario/
- Sullo, M. (2017). Cumplimiento de guía de medidas preventivas de úlceras por presión en el servicio de geriatría del hospital nacional almanzor aguinaga asenjo. Universidad San Martin de Porras.
- Tamayo. (2012). *Investigación científica*. Obtenido de https://tesis-investigacion-científica.blogspot.com/2013/08/que-es-la-poblacion.html
- Triviño, P. (2019). Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Manta, Ecuador del 2019. *Dominio de las Ciencias, 6*(2), https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1167/html.
- Verdu , J., & Perdomo, E. (2014). ocumento técnico GNEAUPP Nº XII. Nutrición y heridas cronicas. *Gneaupp, 12*(59).
- Villacís. (2018). The critical thinking applied to research. *Scielo*. Recuperado el 8 de Junio de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202018000100336

ANEXOS

Matriz de Operacionalización

Título: Plan De Cuidados De Enfermería Para La Prevención De Lesiones Por Presión En Pacientes De Un Hospital Guayaquil, 2022

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Plan de cuidados de Enfermería	Un ambiente saludable es necesario y fundamental para la aplicación y cuidados de enfermería ya que las condiciones y fuerzas externas influyen en la vida y desarrollo de un organismo acorde a	Los cuidados de enfermería son aplicados considerando los datos científicos en relación a la funcionalidad de los procedimientos en un ambiente con	Técnica científica Funcional o interactiva	Procedimientos seguros Desempeño profesional óptimo Atención oportuna Atención continua Eficiencia Eficacia Comodidad Confort Privacidad Ambientación Ventilación	Taller
	Florence Nightingale, (1860)	calidad humana.	Humana interpersonal	Relaciones interpersonales Comunicación Información completa	

				Confianza Amabilidad Trato social		
	La lesión sobre tejidos es capaz de producir isquemias y colapso	La objetividad de	Evitar y aliviar	Cambios posturales	Escala ordinal	
Lesiones por	vascular local; por su parte, una presión de intensidad y duración	este estudio es lograr la prevención y alivio	Higiene	Limpieza de lesiones	Siempre (3) A veces (2)	
presión	puede incluir necrosis	a través de una adecuada higiene	riigiono	Emploza de losiones	Nunca (1)	
	de tejidos blandos contribuyendo a desarrollar úlceras,	y balance alimenticio en los		Proporcionar de la		
	según la teoría de Kosiak, (1959)	pacientes.	Nutrición	ingesta diaria de líquidos y animar al paciente		

Matriz de Consistencia
TÍTULO: Plan de cuidados de enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022

PROBLEMA	OBJETIVOS	JUSTIFICACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA
Pregunta general ¿Cómo influye el plan de cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022? Problemas específicos 1. ¿Cuál es la influencia del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión evitar y aliviar en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022?; 2. ¿Cuál es la influencia del plan de cuidados de Enfermería en la	Objetivo general Determinar la influencia del plan de cuidados de Enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022 Objetivos específicos 1. Determinar la influencia del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión evitar y aliviar en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022; 2. Determinar la	En lo que se refiere al aspecto teórico, la presente investigación se justifica porque se fundamentará de manera científica (Base teórica en Nightingale de plan de cuidados y la Teoría de Kosiak para la variable prevención de lesiones por presión); así también, en este aspecto será importante que los autores referenciados y las investigaciones previas, serán recogidas de fuentes confiables y los mismos se asociarán a los aspectos de las variables y sus respectivas dimensiones garantizando la mayor objetividad posible. En el aspecto práctico, el presente estudio pretende orientar a través de los resultados cómo influye un plan de cuidados de Enfermería para la prevención de LPP en pacientes, lo cual permitirá determinar el plan de cuidados acorde a las necesidades del paciente con o sin LPP. Finalmente, la justificación metodológica será de tipo cuantitativo, considerando el método de taller para la variable lesiones por presión se considera el instrumento de ficha observacional, mismos que serán validados por expertos y servirá de material de futuras consultas. En cuanto a la justificación social, debido al aumento de pacientes con LPP, la determinación de la influencia de un plan de cuidados de Enfermería aporta para la prevención de LPP como respuesta a la demanda de la sociedad presente y futura. De este modo, los beneficiarios de este trabajo serán los profesionales	HIPÓTESIS Hipótesis general Existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022 Hipótesis específicas 1. Existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión evitar y aliviar la presión en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022; 2. Existe influencia	VARIABLES Variable Independiente: Plan de Cuidados de enfermería Dimensiones: Técnica – científica Funcional o interactiva Humana interpersonal Variable dependiente: Lesiones por presión Dimensiones: Evitar y aliviar Higiene Nutrición	
Enfermería en la dimensión higiene en la prevención de lesiones por	Determinar la influencia del plan de cuidados de	beneficiarios de este trabajo serán los profesionales de enfermería y los pacientes que acuden al hospital, debido a que la investigación tendrá referencia de la atención a pacientes que hayan	Existe influencia significativa del plan de cuidados de		
presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022? y	Enfermería en la dimensión higiene en la prevención de lesiones por presión en	presentado LPP en los últimos años y la manera cómo el profesional en enfermería podría cuidar al paciente con el propósito de evitar riesgos y complicaciones; a su vez, brindar una respuesta	Enfermería en la dimensión higiene en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un		

influencia del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión nutrición en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022?	pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022 3. Determinar la influencia del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión nutrición en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil,	eficiente ante la demanda por este tipo de atención principalmente a los adultos mayores.	Hospital Guayaquil, 2022; 3. Existe influencia significativa del plan de cuidados de Enfermería en la dimensión nutrición en la prevención de lesiones por presión en pacientes de un Hospital Guayaquil, 2022.		
---	--	---	--	--	--

Instrumentos



CUESTIONARIO / PRE TEST - POST TEST

Nombre del instrumento	Ficha de observación
Autor/Autora	Lcda. María José Lara Bustamante
Lugar	Hospital privado en Guayaquil
Fecha de aplicación	Primera quincena del mes de junio 2022
Objetivo	Determinar las medidas de prevención de lesiones por presión
Dirigido a	El personal de Enfermería
Tiempo estimado	20 minutos
Margen de error	0.05
Estructura	Consta de tres dimensiones: 15 ítems. Bajo la escala de Likert con medición ordinal de alto, medio y bajo.

EVITAR Y ALIVIAR	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
¿Se inspecciona la integridad cutánea del paciente?			
¿Valora la escala de Braden?			
¿Utilizan los dispositivos adecuados como el colchón antiescara? ¿Realiza cambios posturales cada 2 o 3 horas?			
¿Anota las novedades de las preguntas anteriores en las notas de enfermería?			
HIGIENE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA

¿Brinda el baño diario y ducha perineal las veces que requiera? ¿Cura heridas/ lesiones y usa algún tratamiento? (Gasa parafinada, duoderm) ¿Informa al médico encargado el aspecto actual de la herida/ lesión?
¿Controla la cicatrización o evolución de la herida?
¿Reporta las novedades en las notas de enfermería?

NUTRICIÓN <u>SIEMPRE A VECES NUNCA</u>

¿Indaga en la historia clínica si posee antecedentes patológicos personales? (Ej. Diabetes Mellitus)

¿Califica subjetivamente el estado nutricional del paciente?

¿Usa cremas lubricantes corporales?

¿Hidrata al paciente vía oral e intravenosa a través del plan prescrito?

¿Informa las novedades en las notas de enfermería?

Alfa de Cronbach

Fiabilidad

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N.	96
Casos	Válido	66	100.0
	Excluido ^a	0	0,
	Total	66	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Matriz de correlaciones entre elementos

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006
VAR00001	1,000	- 159	,177	,180	,112	,492
VAR00002	-,159	1,000	-,022	,180	,112	-,008
VAR00003	,177	-,022	1,000	,214	,112	,086
VAR00004	,180	.180	,214	1,000	,201	090,
VAR00005	,112	,112	,112	,201	1,000	,264
VAR00006	,492	-,008	,086	,090	,264	1,000
VAR00007	,113	.113	,392	,179	,026	-,129
VAR00008	,310	-,201	,307	.224	,256	,100
VAR00009	,420	-,044	,295	,043	,090	,364
VAR00010	,359	,046	,150	,306	,204	,245
VAR00011	,445	-,055	,107	,213	-,010	,092
VAR00012	,367	,117	150	,454	,264	.211
VAR00013	,416	-,086	,065	,210	,221	,271
VAR00014	,503	,125	,108	,370	.185	,309
VAR00015	,565	.125	,108	,248	,057	,309

Matriz de correlaciones entre elementos

	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00011	VAR00012
VAR00001	,113	310	,420	,359	,445	,367
VAR00002	,113	-,201	-,044	,046	-,055	,117
VAR00003	,392	,307	,295	,150	.107	,150
VAR00004	,179	,224	,043	,306	,213	,454
VAR00005	,026	256	,090	,204	-,010	,264
VAR00006	-,129	,100	,364	,245	,092	,211
VAR00007	1,000	,292	,065	,289	,314	,241
VAR00008	,292	1,000	,219	,235	,211	,286
VAR00009	,065	,219	1,000	,236	.279	,236
VAR00010	,289	,235	,236	1,000	,302	,306
VAR00011	,314	211	,279	,302	1,000	,335
VAR00012	,241	,286	,236	,306	,335	1,000
VAR00013	,169	300	.194	,310	,155	,393
VAR00014	.178	.286	.151	,329	,363	,492
VAR00015	,054	,036	,410	,268	,302	,309

Matriz de correlaciones entre elementos

	VAR00013	VAR00014	VAR00015
VAR00001	,416	,503	,565
VAR00002	-,086	,125	,125
VAR00003	,065	.108	.108
VAR00004	,210	,370	,248
VAR00005	,221	,185	,057
VAR00008	,271	,309	,309
VAR00007	,169	,178	,054
VAR00008	,300	,286	,036
VAR00009	,194	,151	,410
VAR00010	,310	329	.268
VAR00011	,155	,383	,302
VAR00012	,393	,492	,309
VAR00013	1,000	,318	,318
VAR00014	,318	1,000	,323
VAR00015	,318	,323	1,000

Base de datos pre test

BASE DE DATOS - PRE TEST

-		2001						TEM		S. 15					
H	Pf	P2	PS	P4	PS	PE	PT	PE	25	P18	P11	P 12	P13	P14	P15
1	4	1	1	2	1	2	1	1	.2	1	1	2	2	1.	2
2	2	2		2	1	1	1	2		. 1	1	+	2	. 1	Z
-1	. +	1	+	1	1	1	1	1	1	1	1.	+	1	2	2
4	31.	2	+	. 2	1.	+	2	1	. 1	-1	2	3	1	2.	2
5	1	2	3	1	. †	2	3	1	2	1.	1	Ť.	1	1	.1
	2	1	2	2	2	1	. †	2	+	2	1	2	2	2	1
7	2	at:	1	2	1	1	2	. 1	+	2	+	2	2	2	2
	1	1	2	1	2	2	+	-1	.2	2	1	1	2	1	1
9	. 1	-2		2	.1	1	1	1	1	1	1	1	.2	2	2
10	1	2	2	1	1	2	1	1	1	- 1	1	1	.1	1	2
11	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1.	1	1	1
12	4	2	2		1	2	T	+	+	2	+	2	1	+.	2
13.	2	2	2	1	4	2	2	1	1	5	1	2	2	2	+
14	1	2	2	.1	1	2	1	1	2	2	.2	2	2	1	1
15	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	. 2	1	11	1	-2
16	9	2	2	1	+	1	1	2	2	1	+	1	Ť.	1.	2
17	2	1	+	,	2	2		1	2		11	1		4	2
18	1	1	2	1	1	-1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	2	+	2	+	1	+	2	1	2	1	2	2
20	1	1	2	2	1	1	1	2	1	9	2	+	Y	2	1
24	2	2	2	2	1	2	T	1	1	2	.2	1	1	-1	2
22	4	1	2	1	2	2	1	1		2	2	4	2	1	+
13	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1
24	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	+
25	1	1	2	1	2	2	1	1	1	Ť	1	2	1	1	1
26	1	. 1	2	1	1	2	1	-1	2	+	2	t	-1	1	+
27	4	2	2	4	1	1	1	2	2	1	+	2		1	1
28	1	1	2	1	1	1		1	1	1	1	2	1	1	2
29	2	-2	+	1	+	1	1	1	2	2	1	2	7	1.	2
30	I	1	2	1	1	1	1	2	1	T	1	1	1	1	1
31	1	1	2	1	7	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1
32	1	1	2		2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
33	2	2	1	4	2	2	1	1	1	5	2	2	2	2	1
34	1	1	+	1	î	1	2	1	1	1	4	1	2	1	1
35	1	2	i	1	2	2	Ť	i	2	1	Ť.	+	2	i	2
16	2	2	2	3	+	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1
-	1	1		7	1	1	2		1	-	2		1	1	-
17		-2	1	+	1	2	- 1	2	1	1	2	1	+	1	1
38	1	1	+		1	1	1	2	+	2	1	1	2	2	+
39	2	1	+	1	-	-	1	-	1	-	4	-	1		1
40	2	-	-	-	2	2	-	2	-	2	_	2	_	1	-
41	2	2	+	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	4	1
42	2	2	2	2	1	2	3	1	1	2	1	2	2	1	+
43	1	2	1	.1.	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1
44	1	2	2	1	1.	+	2	2	1		1.1	2	1	1	1
45	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2
46	1	1	2	2	1	2	1	1	1		1	2	2	1	1
47	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1
48		2	1.	14.1	2	- 2	11	1.1	-2	2.	1.	2	1.1	1.	1

40	11.	1	+	1	4	11	2	1.1	11:	2	2	+	2	1	+
50	2	2	1		2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2
51	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1
52	1	1	2	1	.1	2.	2	1	2	.1	1	2	1	1	-
13	1	+	1	1	2	+	+	1	1	2	2	2		2	2
54	1	1	2	+	1	2	2	1	1	1	+	+	1	1	1
55	1	2	1	1	2	1	2	1	1	4	1	1	1	1	- 1
56	2	1	2	2	3	1	2	.2	1	1	2	2	2	2	1
57	1	4	2	1	2	2	2	1.	2	2	2	2	1	1	1
58	1	2	1	1	+	1	1	2	1	.1	2	2	2		-2
10	1	1		1	2	+	2	2	1	2	2	2		2	1
80	1	2	2	1	1	2	2	1	1.	1	1	1.	1	1	2
61 .	1	1	2		1	+	1	1	1	1	2	1	+	1	1
62	2	1	1	1	4	2	1	2	2	2	1	2	.9	2	1
62	4	2	2	2	1	2	1	H.	1	1	+	2		. 2	1
64	2	1	2	1	4	2	2	1	1		1	Ť.	4	2	1
65	1	1	+	1	1	2.	1	1	1	1	1	1	1	1	3
66	2	1	2		40	+	2	2	1		2	2	2	2	2

Base de datos post test

BASE DE DATOS - POST TEST

							- 1	TEM	5						
N	P1	P2	PI	P4	PS.	PE	97	PS	PB	P10	P11	PH2	P13	P14	P13
	1	1	1.	2	1	2	1	1:	2	.1.	2	2	2	1	2
2	2	2	1	2	+	2	2	2	1	.1	+	2	2	2	2
3	1	2	2	.2	2	1	1	1	1	-2	2	1	-2	2	2
4	1.	2	1	2	t:	1	2	t:	.1	2	2	2	2	20	2
-5	2	2	.1.	1	1	2	2	1	2	2	2	- 5	2	1	- 1
6	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2
7	2	1	2	2	1	1	.2	2:	1	2	1	2	.2	2	- 2
	1.	10	1	1	2	2	:1	t.	2	2	1	1	2	t:	1
9	2	2	1	2	1	.1	1	1	1	1	2	1	2	2	- 2
10	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2
11	- 2	1	2	. 2	2	2	2	2	2	.2	2	1	1	1	2
12	1	2	2	1	2	2	2	t:	1	2	1	7	2	1:	2
13	2	2	7	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	- 5
14	1	2	2	2	1.	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1
15	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	- 2
16	1	2	2	2	2	- 5	1	2	2	1	1.	- 5	2	1	2
17	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2
16	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	-1
19	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
20	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	9	1	2	1
21	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2
22	+	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1
23	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1
24	2	1	2	2	1	1	2	1.	1	2	2	5	2	1.	1
25	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1
76	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2
27	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	5
28	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2
29			2	-	1	1		1	2	_	2		1		-
_	2	2	_	2	-	_	2	-	_	2		2	_	2	2
38	2	1	2	2	2	1	1	2	3	1	1	2	2	1	5
25	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	5
32	2	2	2	1 2	2.2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2
34	+	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	5	2	2	1
35	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2
36	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2
37	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2
30	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	+	2
39	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	_	-	-	1
i di mana	2	_	1	2	2	2	-	2	1	2	2	2	2	2	-
40	2	1.	1	!	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
41	2	2	2	1	1.	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2
42	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
43	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	- 1
44	!	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1
45	1	1.	1	2	2	2	: 1	1	2	1	2	1	2	2	2
46	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2
47	2		2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	- 1
48	1	2	1	1	2	2	- 2	2	-2	-2	1.	- 2	1	1	- 2

500	-2	2	1	1.1	2	2	1	. 1	1	2	1	2	2	2	2
51 .	2	1	1	1	+	2	.1	1	2	1.	+	1	2	2	2
52	1	1.	2	1	1	2	2	1	2	1.	1	2	1	2	1
53	2	2	1	2	2	1	2	. 1	1	2	2	2	1	2	2
54	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	.1	1	2	.1	.1
55	2	2	1	.1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	-1
56	2	1	2	2	2	1	2	2	1.	1	2	2	2	2	1
57	2	. 2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
58	2	2	1	2	.1	1	2	2	1	2	2	2	2	.1	2
50	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	-3
0.0	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2
61	t	1	2	1	2	1	1	.1	1	2	2	1	2	.1	-1
62	2	1	2	2	.1.	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1
63	1	2	2	2	2	2	.1	+	1	1	2	2	2	2	1
64	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2
65	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2
88	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2

Certificado de validez por expertos



CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO: PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES DE UN HOSPITAL EN GUAYAQUIL, 2022

 Variable 1. Plan de cuidados de enfermeria (cuantitativa-independiente) 		MENCIA (1)	PELE	di	ELA	(2)	CHRANACICAES
Dimensión: 1 Técnica - científica		NO	51	NO	51	NO	
Frocedimentos seguros	135	1.55	178	100	1		
Desempeño profesional optivio	- A-		1		30		
Atendita apartura	2.36		100		X		
Atlanticular confirmat	- 28		1		94		
· (fireta)	1.76		1		×		
* Brace	T.W.		15.		- 74		
Dimension: 2 Funcional a interactiva	53	NO	81	NO	51	NO	
Conotidar	- 10		X.		- X.		
• Corton	14.		-		X		
• Propositi	. w.		1.6		36		
- Artiserbooks	1.6				. 74		
- Vertilation	1		- W.		. 19		
Omenuto 1 Humana Interpersonal	31	NO	51	NO	-51	NO.	
Heladignes Interpersonales	· K		1	-	- 74	-	
famuscande	W.		W.		- X		
teriumana terrapata	W.		X		- 14		
Eurhates	X		I K				
Arrabittad	×		3		14.		
- Digita contact	1.00	CVV	X.	1 47 7 4 7 4	4	200	Charles Livering
of Veriable Z Lessones por presión (cuentifativa - dependiente)	PERTI	NENESA (1)		(II)		(I)	ORNOVACIONES
Dimension: 1 Eyvar y ativiar la presion	81	NO	31	NO	\$1	NO.	
Cayrib-us guelurales	1.7%	-X4.	K	1000	1.126	C.S	
Ormansion 2 Higians	164	ND	31	NO.	5/	NO	
Limpera de lesiones	14	1220	- K		70	W. Com	
Dimension: 3 Nutricion	131	MO	SA	NO	51	NO	
Fraperconer de la ingesta maria de liquidos y anunar al paciente	1	×	×	1	X	All Sec	

Observaciones (proctsar si hay suficiencia)

Opinión de aplicatilidad:

Apricable () Apricable despuée de corregir () aplicable ()

Apetidos y nombres del just:

Especialidad del exelusión:

Processor de las de corregir () aplicable ()

Especialidad del exelusión:

Especiali

Lotta Glenda Poveda S ENFERMERA PROFESIONAL

firma



CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO: PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES DE UN HOSPITAL EN GUAYAQUIL, 2022

Y Variable 1. Plan de cuidados de enfermenta (cuantitativa independienta)	PERTY	NOMES OF	FIGE	CANCIA IN	CLA	(II)	BREFFORCIONES
Dimensión: 1 Técnica - científica		NO	101	NO	50	NO	
Procedimentos seguias	1 ×	100,000	×	-	1 1	-	
 Desemperto profesional optima 	×		×		X.		
Atsnoon sportuna	-35		36		16		
Allención continue	×		96		16		
4 Universa	×		150		龙		
Illiana	1 %		18	15.70	16		
Dimensión: 2 Functional o Interactiva	81	NO	51	NO.	54	NO:	
* Comodinar	×	1000	×	1	W		
Ciefut	- 15		6.		36		
Price(ided)	X		35		18		
Aretuarescen	180		26		· ×.		
Menthicset	X		-X	1000	W	-	
Dimensión: 3 Humana - Interpersonal	51	NO	31	NO	Dil	NO	
 Retaining interpersonates 	X	-	4		30		
Compression	8		.8.	-	75.		
Altonralide complete	X		X		1		
* Contants	W.		25	_	76.		
Angriour	X		4		X		
Trate-metal	L X	_	X	_	8.	L.	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T
 Variatio 2 Lesiones por prosión (cuantitativa – dependiente) 		NEWENA TE		UNIVER III	CLA	IR.	DESERVACIONES
Dimensión: 1 Evitar y aliviar la preside	fül	NO	Bit	NO	154	NO	
Cantus posturares	×	-	X.		W		Triopsonium
Dimensión 2 Higiene	24	NO	- 194	NO	54	NO	
Lospieza de insiones	× 34		×		18		
Dienergier: 1 Nutrician	34	NO	94	NO	251	NO	
 Proporcionar de la inguesta disalta de liquidos y amériar al pacientes 	7		×		×		

Opinion de aplicabilidad	Aplicable (/) Aplicable despute de corregir ()	No apticable ()	Firms
Apelidos y nombres del juez:	Powce Contro Lety Lilano	DNI	
Especialidad del evaluador	Magister an Conseque on Solid	1308521%	
Nucleoped of heir, of consequent between heir story, or hear on genganets part properties of conference in a discount of properties and consequent properties and consequent properties and consequent consequent (Cartings as expected too discounted degree of providing and fellow as exercises, experts of providing and the conference organization before the properties as their conference organization providing and the conference organization (Authorities) and (Authorities) (Authorities) and (Authorities) (Authorities) and (Authorities) (Authorities) and (Authorities) (Authorities) and (Authorities) (Authori			HOMESTA STATE VERNALA LE CRES STATE CONTROL STATE CONTROL CONTROL CONTROL AND MARKET CONTROL CONTROL AND MARKET CONTROL CONTROL AND MARKET CO



CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO: PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES DE UN HOSPITAL EN GUAYAQUIL, 2022

w	Variable 1 Plan de cuidados de enfermenia (cuantitativa independiento)	PERTE	NENDA	SELEVANCIA (E)		ELANDAE (2)		CRSERVACIONES
Oie	nonside: 1 Técnica - científica	Si	NO	BI	NO	SI	NO	
	Procedeniertos seguros	- K	177	-	20.00	×		
+	Design pinho protestoral optimo	4	-	4		7		
	Attmagn aportuna	*		*		120		
	Alercotn continue	*		8		3		
	Historica	*		×		JA.		
	18ses	×		4		1.7		
Dee	mamazion: 2 Fumzional è interactiva	81	NO	Si	NO:	81	NO	
	Cornoditiad	×	1	- 24	1000000	K		
	Contin	16.		4		J.A.		
+	Prysicitet	16		4		4		
	Ambamacija	×		8		- JA.		
	VentCaccon	. 76.		30.		196		
Ote	nervion: 3 Humana - Interpersonal	51	NO	51	NO.	51	NO	
	Rislactures Interpersonales	×		5		7		
	Comunicación	*		×		1		
	14formscidn sampleta	74.		4		18.		
	Conflorida	100		100		- YE.		
+	Arratiridat	36.		×		X		
	Trans coreia:	- ×		196		16		
Mil.	Variable 2: Lesiones por preside (cuantitative – dependients)		NINCA (1)	atra	SENCIA. (2)		(Tr	DESCRIADIONES
Die	menside: 1 Evitar y alivier la presión	81	NO	Bi	NO-	51	NO	
*	Cambros posturaios	X.	- Const	36		1.10		
Die	mension: 2 Highene	\$0	NO	-51	NO	84	NO	
	Limpieza de lesiones	×		Y.		14.		
Ól e	nemije: 3 Nutrición	81	NO	31	NO	181	NO	
	Proportionar de la inguals diana de liquidos y energe al paciente	95		X		×		

Opinion de aplicabilidad:	Aplicatio (4)	Apicable después de corregir (No apricable ()	Firma
Apeltidas y nombres del juez:	Morda Mutos	Modern Election	DNI	
Especialidad del evaluador:	The second second	Ostrancia and	1905/wiles	Junta de Beneficencia de Guayadu
Populario de Ballo, di concepto destinación describedo de Serio en agricações para para proportir de proportir de proportir de proportir de describedo de serio de se	Salvisosa			Loda Mariere Moral Murc. Commence of the Commence Rec 1000-05 103563

Solicitud de autorización de investigación



"Año del Fortalecimiento de la Soberania Nacional"

Piura, 27 de Junio del 2022

SEÑOR

DR. DANIEL TETTAMANTI MIRANDA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA HOSPITAL LUIS VERNAZA

ASUNTO : Solicita autorización para realizar investigación

REFERENCIA Solicitud del interesado de fecha: 27 de Junio del 2022.

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Unidad de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Piura, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

1) Apellidos y nombres de estudiante: LARA BUSTAMANTE MARÍA JOSÉ

2) Programa de estudios : Maestria

3) Mención : Gestión de los Servicios de la Salud

4) Ciclo de estudios : Tercer ciclo

5) Título de la investigación : "PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES DE UN HOSPITAL GUAYAQUIL, 2022".

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,

Dr. Edwin Martin Garcia Ramirez Jefe UPG-UCV-Piura

Autorización para la aplicación de los instrumentos



Guayaquil, 05 de junio de 2022

Licenciada

María José Lara Bustamante

Investigador Principal

De mis consideraciones. -

Me permito informar que el Proyecto de Investigación "Plan de cuidados de enfermeria para la prevención de lesiones por presión en pacientes de un hospital Guayaquil, 2022", fue aprobado por el Comité Científico, con el fin de que se lleve a cabo dentro del Hospital Luis Vernaza. Por lo tanto, se autoriza la recolección de datos que necesite mientras se efectúa el proyecto a su cargo.

Atentamente.

Presidente Comité Cientifico

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES



Lcda. María José Lara Bustamante

AÑO: 2022

INTRODUCCIÓN

La determinación de la influencia de un plan de cuidados de Enfermería aporta para la prevención de LPP como respuesta a la demanda de la sociedad presente y futura. De este modo, los beneficiarios de este trabajo serán los profesionales de enfermería y los pacientes que acuden al hospital, debido a que la investigación tendrá referencia de la atención a pacientes que hayan presentado LPP en los últimos años y la manera cómo el profesional en enfermería podría cuidar al paciente con el propósito de evitar riesgos y complicaciones; a su vez, brindar una respuesta eficiente ante la demanda por este tipo de atención principalmente a los adultos mayores.

Estas afecciones perpetúan una carga importante para el individuo y la sociedad, afectando casi a tres millones de adultos al año solo en EE.UU.; a pesar de una mayor atención en los últimos 20 años, las prevalencias de las LPP se mantienen sin cambios, mientras que los costos de atención asociados continúan aumentando.

JUSTIFICACIÓN

Se fundamenta de manera científica en base a la teórica de Nightingale y de la Teoría de Kosiak, el presente estudio pretende orientar a través de los resultados cómo influye un plan de cuidados de Enfermería para la prevención de LPP en pacientes, lo cual permitirá determinar el plan de cuidados acorde a las necesidades del paciente con o sin LPP. Finalmente, la justificación metodológica será de tipo cuantitativo, considerando el método de taller para la variable plan de cuidado de enfermería y para la variable lesiones por presión se considera el instrumento de ficha observacional, mismos que serán validados por expertos y servirá de material de futuras consultas. En cuanto a la justificación social, debido al aumento de pacientes con LPP, la determinación de la influencia de un plan de cuidados de Enfermería aporta para la prevención de LPP como respuesta a la demanda de la sociedad presente y futura. De este modo, los beneficiarios de este trabajo serán los profesionales de enfermería y los pacientes que acuden al hospital, debido a que la investigación tendrá referencia de la atención a pacientes que hayan presentado LPP en los últimos años y la manera cómo el profesional en enfermería podría cuidar al paciente con el propósito de evitar

riesgos y complicaciones; a su vez, brindar una respuesta eficiente ante la demanda por este tipo de atención principalmente a los adultos mayores.

OBJETIVOS

Para el desarrollo de este programa se considera el siguiente objetivo general:

 Conocer los cuidados de enfermería frente a las lesiones por presión en relación a la prevención, diagnóstico y tratamiento.

Se consideran los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los factores de riesgos que contribuyen a la aparición de lesiones.
- Plantear las actividades de enfermería más importantes en los procedimientos de lesiones por presión.
- o Informar al paciente la importancia de mantener el cuidado de la piel.

PROPÓSITOS

Este programa se plantea con la finalidad de valorar eventos con o sin riesgos a través de un entorno de cuidados a pacientes, con el propósito de minimizar las lesiones por presión en ellos. La mejor medida es la prevención ya que una vez se presente la lesión se deberá tratar la misma y esto puede traer grandes consecuencias. La aparición de las lesiones por presión originan inconformidad tanto en el paciente como en la familia; puede agravar su estado de salud, aumentando el riesgo de infección y llegando a elevar la incidencia de mortalidad en sujetos de edad avanzada; provoca alteración de la autoestima, aumento de la ansiedad en la familia e importantes repercusiones sociales, laborales e incluso legales; incrementan notablemente el coste económico derivado del tratamiento y cuidado de las lesiones, de las posibles complicaciones y del aumento en las cargas de trabajo para enfermería.

METAS

La meta de este programa es que el personal de enfermería que es objeto de estudio en esta investigación sea capacitado de manera oportuna y eficiente para que sus funciones y procedimientos que se efectúen con pacientes que tengan lesiones por presión sea de manera exitosa; aportando así con una recuperación más rápida en el paciente y a su vez desempeñando sus funciones como un profesional a cabalidad. También, reforzar los conocimientos del personal de enfermería que posea alguna carencia respecto a los cuidados de enfermería sobre este tipo de pacientes.

ESTRATEGIAS

Evaluar el conocimiento que poseen los participantes antes del taller; esto a través de un pre-test.

Informar a los participantes de este taller el objetivo e importante de la aplicación de este taller.

Explicar brevemente, en lenguaje sencillo la base científica de un plan de cuidados de Enfermería y lesión por presión con la finalidad de captar su atención y comprensión. Analizar en conjunto las medidas preventivas de las lesiones por presión.

Socializar las experiencias tanto de pacientes como del personal.

Corroborar que los participantes comprendieron el taller, mediante la aplicación de un pos-test.

ETAPAS DEL PROGRAMA

Este programa abarca los siguientes temas ya que son de vital importancia conocerlos para poder cuidar de un paciente con lesiones por presión.

Factores de riesgo

En este aspecto se considera los factores permanentes y los variables o patológicos que se presenten en relación a un determinado paciente.

Valoración de la lesión

Localización, calificación, exudado, dolor, entre otros signos.

Tratamiento de lesiones por presión; esto dependerá del grado de lesión que presente el paciente.

Actividades y funciones primordiales para la prevención de lesiones por presión; Baño diario, ropa cómoda, eliminación de pomadas, secar bien los pliegues.

MATERIALES

Para efectuar este taller se necesitará los siguientes materiales:

Laptop / computador

Proyectos

Diapositivas explicativas de las bases científicas - prácticas

Trípticos con la información resumida para los participantes

EVALUACIÓN

Con este programa se pretende evaluar los conocimientos previos y posteriores del personal de enfermería respecto a los cuidados en pacientes con lesiones por presión, estos datos permiten conocer el nivel de conocimientos que posee dichos profesionales, los mismos que se ven reflejados en desarrollo de sus funciones tanto de licenciados en enfermería, como de auxiliares de enfermería respectivamente. Además, este programa servirá de soporte para personal con poca o escasa experiencia dentro de este ámbito.



ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, MERINO FLORES IRENE, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES DE UN HOSPITAL GUAYAQUIL, 2022", cuyo autor es LARA BUSTAMANTE MARIA JOSE, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo 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.

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 vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 11 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MERINO FLORES IRENE	Firmado digitalmente por:
DNI: 40918909	IMERINOF el 13-08-2022
ORCID 0000-0003-3026-5766	10:35:48

Código documento Trilce: TRI - 0409067

