



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Programa educativo dirigido a enfermeras para prevenir
las úlceras por presión en adultos mayores en un
Hospital Guayas, 2023

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Moreno Quinto, Ingrid María José (orcid.org/0000-0002-0294-7359)

ASESORES:

Mg. Vélez Sancarranco, Miguel Alberto (orcid.org/0000-0001-9564-6936)

Mg. Merino Flores, Irene (orcid.org/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

2023

DEDICATORIA

Mi tesis la dedico con todo amor a mi amado esposo Edin por su sacrificio y esfuerzo, por creer en mi capacidad, siempre ha estado brindándome su comprensión, cariño y amor.

A mis amados hijos Josue y Thiago por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

A mis amados padres Junior e Ingrid quienes con sus palabras de aliento no me dejaban decaer para que siguiera adelante y siempre sea perseverante y cumpla con mis ideales.

A mis amados abuelos Angel, Cecilia, Alejandro y Miriam que con sus apoyo y consejos hicieron de mí una mejor persona, aunque uno de ellos no este físicamente con nosotros, sé que desde el cielo siempre me cuida y me guía para que todo me salga bien.

A mis amados suegros que siempre estuvieron ahí en mis tristezas y alegrías.

AGRADECIMIENTO

El principal agradecimiento a Dios quien me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante.

Familia y amigos no son nada más y nada menos que un solo conjunto: seres queridos que suponen benefactores de importancia inimaginable en mis circunstancias de humano.

Este nuevo logro es en gran parte gracias a ustedes; e logrado concluir con éxito un proyecto que en un principio podría parecer tarea titánica e interminable.

Gracias por estar presente no solo en esta etapa tan importante de mi vida, sino en todo momento ofreciéndome lo mejor y buscando lo mejor para mi persona.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESORES



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad de los Asesores

Nosotros, MERINO FLORES IRENE, VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesores de Tesis titulada: "PROGRAMA EDUCATIVO DIRIGIDO A ENFERMERAS PARA PREVENIR LAS ULCERAS POR PRESION EN ADULTOS MAYORES EN UN HOSPITAL GUAYAS, 2023", cuyo autor es MORENO QUINTO INGRID MARIA JOSE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 12.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

Hemos 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, asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 02 de Agosto del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MERINO FLORES IRENE, VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO DNI: 40918909 ORCID: 0000-0003-3026-5766	Firmado electrónicamente por: IMERINOF el 07-08-2023 16:59:59
MERINO FLORES IRENE, VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO DNI: 09862773 ORCID: 0000-0001-9564-6936	Firmado electrónicamente por: MVELEZS el 07-08-2023 16:45:23

Código documento Trilce: TRI - 0637304



DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, MORENO QUINTO INGRID MARIA JOSE estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "PROGRAMA EDUCATIVO DIRIGIDO A ENFERMERAS PARA PREVENIR LAS ULCERAS POR PRESION EN ADULTOS MAYORES EN UN HOSPITAL GUAYAS, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
INGRID MARIA JOSE MORENO QUINTO PASAPORTE: 0927484741 ORCID: 0000-0002-0294-7359	Firmado electrónicamente por: IMORENOQ el 02-08- 2023 15:59:53

Código documento Trilce: TRI - 0637306



ÍNDICE DE CONTENIDO

CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	13
3.1 Tipo y diseño de investigación	13
3.2 Variables y operacionalización	14
3.3 Población, muestra y muestreo	15
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5 Procedimientos	17
3.6 Método de análisis de estudio	17
3.7 Aspectos éticos	18
IV. RESULTADO	19
V. DISCUSIÓN	25
VI. CONCLUSIONES	31
VII. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS	33
ANEXOS	37
Anexo 1: Tabla de operacionalización de variables	37
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	38
Anexo 3: Evaluación de juicios de expertos	40
Anexo 4: Modelo de consentimiento informado	57
Anexo 5: Resultados de reporte de similitud de Turnitin	59

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Esquema del diseño.	14
Tabla 2 Distribución de la población muestral enfermeras cuidadoras del adulto mayor.	15
Tabla 3 Descriptivo del conocimiento sobre las UPP en adultos mayores	19
Tabla 4 Descriptivo de las dimensiones de las UPP en adultos mayores.	20
Tabla 5 Prueba de normalidad	21
Tabla 6 <i>Resultados de conocimiento de UPP en adultos mayores.</i>	22
Tabla 7 <i>Significancia de conocimiento de UPP en adultos mayores.</i>	22
Tabla 8 <i>Resultados de la dimensión intervenciones preventivas (IP)</i>	23
Tabla 9 <i>Significancia de la dimensión Intervenciones preventivas.</i>	23
Tabla 10 Resultados de la dimensión de Intervenciones de tratamiento preventivo (ITP)	24
Tabla 11 <i>Significancia de la dimensión de ITP.</i>	24

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar si un programa educativo dirigido a enfermeras influye en la prevención de las úlceras por presión en adultos mayores de un Hospital Guayas, 2023. El estudio fue de tipo aplicado, de enfoque cuantitativo, explicativo, el diseño fue experimental con un alcance preexperimental, corte longitudinal. Se utilizó un Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras. El instrumento fue validado por expertos y la V de Aiken tiene un valor de 0.90 y la confiabilidad tiene un valor de ,801. En los resultados se pudo determinar que con una sig.=0,023 menor que el 5%, establece que, el programa educativo si influye significativamente en la dimensión intervenciones preventivas de las UPP en personal de enfermería. Asimismo, se determinó que con una sig.=0,008 menor al 5%, determino que el programa educativo si influye significativamente en la dimensión intervención de tratamiento preventivo de UPP. Se concluye que con una sig.=0,012 < a 5%, los resultados demostraron que la aplicación del programa educativo si influye en la prevención de las UPP en personal de enfermería de un Hospital Guayas, 2023.

Palabras clave: Úlceras por presión, programa educativo, intervención de tratamiento.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine if an educational program aimed at nurses influences the prevention of pressure ulcers in older adults at a Guayas Hospital, 2023. The study was of an applied type, with a quantitative, explanatory approach, the design was experimental with a pre-experimental scope, longitudinal section. A Questionnaire was used to measure the level of knowledge about the prevention of pressure ulcers in older adults by nurses. The instrument was validated by experts and Aiken's V has a value of 0.90 and reliability has a value of .801. In the results it was possible to determine that with a sig.=0.023 less than 5%, it establishes that the educational program does significantly influence the dimension of preventive interventions of pressure ulcers in nursing personnel. Likewise, it was determined that with a sig.=0.008 less than 5%, it was determined that the educational program does significantly influence the intervention dimension of preventive treatment of PU. It is concluded that with a sig.=0.012 < 5%, the results showed that the application of the educational program does influence the prevention of pressure ulcers in nursing staff of a Guayas Hospital, 2023.

Keywords: Pressure ulcers, educational program, treatment intervention.

I. INTRODUCCIÓN

La isquemia (muerte del tejido) es la causa subyacente de una úlcera por presión, que puede afectar no solo la piel sino también la dermis, la hipodermis, el músculo subyacente e incluso el hueso subyacente. La causa principal de su desarrollo es la presión aplicada y mantenida entre dos planos rígidos y los tejidos asociados (Díaz et al., 2019). Las úlceras por presión (UPP), son lesiones añadidas a la enfermedad primaria que padece el paciente, en este sentido, son un problema de salud pública tanto nacional como internacional y empeoran las perspectivas de recuperación de los pacientes (Patiño et al., 2020).

La prevención de daños al paciente antes, durante y después de la hospitalización es una piedra angular de todo sistema de salud. Como tal, las úlceras por presión son un problema que el sistema de salud debe abordar, en particular a través de medidas preventivas. La movilidad reducida, el bajo índice de masa corporal, la mala salud física, la vejez y otros factores aumentan la probabilidad de desarrollar una úlcera por presión, lo que la convierte en una crisis de salud mundial. También se deben considerar las variables de riesgo de la atención, como los niveles de dotación de personal, la familiaridad de los cuidadores con la evaluación y prevención de las UPP, el cumplimiento de las recomendaciones y la calidad de la intervención, los cuales son algunos de los problemas que con frecuencia se presentan.

En el ámbito mundial el estudio realizado por investigadores de la Universidad de Jaén en 554 áreas de hospitalización del adulto mayor de 70 centros hospitalarios de España muestra que la prevalencia de lesión por presión (LPP) fueron las más frecuente (7,0 %), seguidas de la humedad con un (1,4 %), la fricción con el (0,9 %) y la combinación de ambas (1,5 %). Las áreas con mayor prevalencia son las de cuidados de personas con enfermedades graves (16,7%), cuidados intensivos (14,9%), de reanimación y posquirúrgicas, tienen un (14,0%). Asimismo, se evidencia que en su mayoría las LPP ocurren en residencias o hospitales de ancianos y son de naturaleza nosocomial (Díaz et al., 2019).

En pacientes hospitalizados de México, la prevalencia de UPP oscila entre 3 y 17%; este número se eleva al 40% en pacientes de edad avanzada y al 50% en pacientes que necesitan ser atendidos en unidades de cuidados intensivos

(Parra et al., 2020). Según investigaciones, la incidencia en Perú osciló entre 11,4% y 16%, mientras que Brasil estima una prevalencia de 41,1% en la unidad de cuidados intensivos, asimismo, la prevalencia en Chile puede llegar al 38% (Chacón y Del Carpio, 2019).

En Cuidados Intensivos del Cardiocentro de un Hospital de Manta, en Ecuador, la prevalencia de UPP fue de 3,16%, ocurriendo el 34% de los casos en pacientes que se encuentran entre los 61 y 70 años. Además, el riesgo era alto para el 58% de los pacientes, de los cuales el 50% tenían úlceras de categoría II en el momento del diagnóstico y el 42% tenían afectación de la región sacra (Triviño-Ibarra, 2020).

En un Hospital de Guayas se ha observado que el personal de enfermería del área de cuidados intensivos, desconocimiento en el tratamiento y prevención de personas adulto mayores para prevenir las UPP, en este sentido no realizan evaluaciones a los pacientes para establecer los factores que pueden generar las UPP, asimismo, desconocen el manejo de pacientes por fricción, no movilizan a los pacientes como medida en el manejo de la presión, obvian utilizar dispositivos que permitan la distribución de la presión. De igual manera, en muchos casos obvian realizar una evaluación total de la piel del paciente lo que no permite prevenir las UPP. En este sentido, con el propósito de capacitar al personal de enfermería en el tratamiento y prevención de las UPP, es que se realizó un programa educativo que les permita adquirir los conocimientos necesarios para realizar una atención eficiente y eficaz en el cuidado y prevención de las UPP.

Para direccionar el estudio se tuvo como interrogante general ¿De qué manera un programa educativo dirigido a enfermeras influye en la prevención de las úlceras por presión en adultos mayores de un Hospital Guayas, 2023?, en este sentido, se desprenden las siguientes interrogantes específicas que permitan esclarecer el cuestionamiento general: ¿De qué manera un programa educativo dirigido a enfermeras influye en la dimensión intervenciones preventivas de las úlceras por presión en adultos mayores de un Hospital Guayas, 2023?, ¿De qué manera un programa educativo dirigido a enfermeras influye en la dimensión intervenciones de tratamiento de las úlceras por presión en adultos mayores de un Hospital Guayas, 2023?.

El estudio tuvo una justificación teórica debido a que se apoya en fundamentos científico-teóricos, que van a permitir direccionar la investigación sobre bases científicas con lo que se dejará bibliografía actualizada e información que permitan el inicio de nuevos estudios en el campo de la gestión de la salud. También, se tendrá en consideración una justificación metodológica porque se elaborará un instrumento que facilite la recolección de información, asimismo, dicho instrumento de medición será aplicado a través de una prueba piloto para conocer la confiabilidad, de igual manera, fue valorado en redacción, coherencia y consistencia por tres profesionales expertos antes de ser aplicado. Se diseñó, asimismo, un conjunto de sesiones a través de un programa educativo donde participará el personal de enfermería. También se tuvo, una justificación práctica debido a que el programa será aplicado con el propósito de dar solución a una determinada problemática en el personal de enfermería, por lo tanto, de tener éxito este podrá ser replicado para dar solución a otras realidades de estudio cuya problemática se asemeje. Se tuvo una justificación social, debido a que con el estudio se verá beneficiado el personal de enfermería con su participación en la aplicación del programa educativo, donde van a adquirir nuevos conocimientos respecto a la prevención y tratamiento de las UPP, para luego aplicarlos en sus pacientes quienes también fueron beneficiados a través de la acción práctica de los profesionales en enfermería.

Como objetivo general: Determinar si un programa educativo dirigido a enfermeras influye en la prevención de las úlceras por presión en adultos mayores de un Hospital Guayas, 2023. Como objetivos específicos se consideró: Determinar si un programa educativo dirigido a enfermeras influye en la dimensión intervenciones preventivas de las úlceras por presión en adultos mayores de un Hospital Guayas, 2023. Determinar si un programa educativo dirigido a enfermeras influye en la dimensión intervenciones de tratamiento de las úlceras por presión en adultos mayores de un Hospital Guayas, 2023.

Como hipótesis general: Un programa educativo dirigido a enfermeras influye positiva y significativamente en la prevención de las úlceras por presión en adultos mayores de un Hospital Guayas, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Para redactar las teorías que respaldan la investigación, se ha revisado antes los antecedentes que nos muestren investigaciones asociadas a las variables encontrando que a nivel internacional: Nina (2022) El objetivo fue medir el grado de conocimiento de los cuidadores de úlceras por presión en el adulto mayor. La metodología de este estudio es transversal, descriptiva y observacional, la información fue de 15 cuidadores de personas mayores que participaron en la investigación. Según los hallazgos, el 40% de los cuidadores mayores son sus hijos, el 40% son mujeres, entre 50 y 61 años, el 67% tienen una ocupación con licencia, el 40% tienen estado civil divorciado y el 40% cuidan ancianos, El 33% de las personas mayores tenían de 6 a 11 meses de experiencia, que es el rango. El hecho de que el 60% de las preguntas hayan sido respondidas correctamente permite clasificar el nivel de conocimiento como medio, lo que sugiere que el conocimiento de los cuidadores es inadecuado. La información que poseen los cuidadores de adultos mayores debe ser fundamental o rutinaria, pero también debe concentrarse en el conocimiento científico bajo una dirección definida.

Cienfuegos y Saavedra (2020) Examinar los cuidados de enfermería que brinda el departamento de medicina interna de un hospital local para evitar úlceras por presión en pacientes de la tercera edad, y luego ofrecer una descripción y calificación de ese tratamiento. El proceso para realizar una investigación cualitativa se conoce como metodología de estudio de caso. El tamaño de la muestra se determinó con base en los criterios de saturación y redundancia, y por conveniencia se utilizó un muestreo no probabilístico. Los participantes en el estudio fueron 24, compuestos por 12 profesionales de enfermería y 12 familiares que cuidaban a los ancianos. Se utilizaron entrevistas semiestructuradas diseñadas por el investigador para la recopilación de datos. Estas entrevistas fueron validadas por juicio profesional de acuerdo con criterios predeterminados de rigor científico y conducta ética. Efectos que son lo primero Se encontraron tres categorías distintas: A) Técnicas para prevenir las úlceras por presión, como el ajuste de la postura del paciente, brindar cuidado de la piel y masajes, y otras medidas de apoyo B) Brindar capacitación a los cuidadores

familiares para que puedan colaborar con los pacientes para reducir el riesgo de desarrollar úlceras por presión C) Reutilizar los materiales a la luz de las limitaciones impuestas a la prevención de las úlceras por presión. Como la prevención de las úlceras por presión es responsabilidad exclusiva del personal, las enfermeras conocen bien la importancia de las medidas preventivas y cómo ponerlas en práctica. Incluso si no posee las herramientas necesarias para realizar un determinado trabajo, es esencial que brinde una atención excepcional. Considere la posibilidad de trabajar en conjunto con el personal técnico y el cuidador familiar que brinda medidas de apoyo como masajes y cambios de postura.

Martínez (2019) el objetivo fue evaluar la eficacia con la que una intervención educativa enseñó a los cuidadores informales a detectar y tratar las úlceras por presión en personas físicamente dependientes. Los cuidadores informales que cumplan con los criterios de inclusión participarán en un estudio cuantitativo con un diseño cuasi-experimental, descriptivo, prospectivo, longitudinal. El Alfa de Cronbach para el cuestionario COCU-LCRD 23 es de 0.852, lo que lo convierte en un instrumento confiable. Como resultado la educación sobre prevención de úlceras por presión para cuidadores informales fue útil, sin embargo, sus efectos no fueron uniformes. Teniendo en el resultado global del pretest el 57% y el posttest del 92%, mostrando un impacto positivo en el conocimiento de los cuidadores del 35% y registrando un aumento significativo en el cuidado de las personas con dependencia física por la reducción del riesgo de UPP tras la intervención educativa.

Chércoles (2019) en su artículo su objetivo fue analizar la concordancia entre los datos del registro de úlceras y los proporcionados por el personal de enfermería sobre el paciente para evaluar la necesidad de una intervención formativa de UPP en enfermeras del área de cuidados intensivos del Hospital del Mar. Estudio transversal, cuantitativo y analítico. Se utilizó un cuestionario de conocimientos previo y posterior a la intervención que los propios participantes completaron, así como una encuesta que se entregó al personal de enfermería que derivaron pacientes con UPP, sirvieron como instrumentos para la recolección de datos. Un equipo de 30 enfermeras trabajó en conjunto al 100%. El

grado de conocimiento previo a la capacitación tuvo una puntuación media mundial de 0,547 (DE = 0,122) sobre 1, mientras que el grado de conocimiento posterior a ser capacitados tuvo una puntuación media global de 0,728 (DE = 0,140). En la segunda meta, se encontró que el 27% de los pacientes con úlceras en los días de preformación, de los cuales el 25% no fueron registrados, y el 9% de los pacientes con úlceras en los días de postformación sí. La iniciativa de formación eleva el grado de especialización de los enfermeros en relación con las úlceras por presión. Después del desarrollo, los porcentajes de úlceras que se registran aumentan dramáticamente.

Martínez et al. (2018) como propósito se consideró verificar los resultados de un programa educativo preventivo para úlceras por presión en el Centro Clínico Universitario (UCC) del Instituto Acapulco en 2017. En la metodología el estudio tuvo un enfoque cuantitativo y descriptivo mediante el uso de un diseño transversal. Se incluyeron en la investigación los 16 enfermeros pertenecientes a la Unidad de Cuidados Críticos. La muestra fue elegida en base a los criterios de selección. Después de una intervención educativa, la calificación mediana aumentó de 5 a 6,5, antes y después de la intervención basada en la educación. Se concluye que la intervención no ha tenido efecto alguno sobre el resultado primario por limitaciones tanto en recursos materiales como humanos, no se pudo implementar la hipótesis planteada por esta indagación y con ello incrementar la calidad de los servicios.

A nivel nacional, Atiencia (2022) en su investigación tuvo como objetivo disminuir el riesgo de úlceras por presión, brindando pautas para el cuidado de enfermería a los adultos mayores con dependencia que viven en el hogar mediante una guía de cuidados. Fue un estudio longitudinal que utiliza una técnica de campo cuantitativa, de nivel descriptivo. Los instrumentos empleados fueron el cuestionario COCU-LCRD 23, que tiene una confiabilidad de 0,852, la escala de Norton y Barthel. En los resultados al utilizar la escala de Barthel para evaluar la dependencia en los adultos mayores, se encontró que el 52,4% presentaba dependencia moderada, el 33,3% dependencia baja y el 14,3% dependencia severa. En la evaluación de riesgos de UPP, se encontró que el 52,4% tenía riesgo alto, el 38,1 riesgo medio y el 9,5 riesgo muy alto. El

cuestionario se desglosa en seis apartados diferenciados en cuanto a la intervención educativa de los cuidadores o familiares. 1) Valoración de la piel: 9,5% en el pretest y 95,2% en el postest. 2) Cuidado de la piel: 100% postest y 9,5% pretest. 3) Alivio de presión: 9,5% previo y 90,5% posterior. 4) Dieta: 14,3% antes y 95,2% después. 5) Humedad: 47,6% en el pretest y 95,2% en el postest. 6) Fricción: 19,0 por ciento en el pretest y 95,2 por ciento en el postest. En conclusión, la educación de los familiares o cuidadores de personas mayores dependientes ayuda a prevenir la aparición de problemas de salud como las úlceras por presión.

Lara (2022) como investigador de su trabajo de maestría en Guayaquil, Ecuador, se propuso conocer el impacto que tuvo el Plan de Atención de Enfermería en la reducción del número de úlceras por presión entre los pacientes hospitalizados. El estudio utilizó un enfoque cuantitativo con un diseño preexperimental, con un tamaño de muestra de 66 personas del departamento de enfermería del hospital; Los resultados mostraron que el programa aumentó la calidad en el proceso de atención dada por los enfermeros (68% reportó satisfacción media o alta con el programa). Los investigadores concluyen que el conocimiento del personal de enfermería aumentó como resultado de la ejecución de estos programas y estrategias, ya que la prueba T de Student indica que hubo una influencia sustancial.

Medina (2021) su estudio tuvo como propósito identificar los factores que generan riesgo en pacientes postrados en Cuidados Intensivos para desarrollar UPP. La metodología es de carácter cuantitativo y transversal. Fue tanto descriptivo y correlacional. Se utilizó la entrevista en línea para recopilar datos sobre factores de riesgo, conocimientos, evaluaciones y relaciones laborales del personal de enfermería. El 50 por ciento de la muestra fueron hombres y 50 por ciento mujeres, siendo el rango de edad más común de 19 a 39 años (58,8%). Habiendo confirmado los indicadores de riesgo que pueden predecir por sí solos la aparición de UPP, es claro que el conocimiento de esa forma de lesión es crucial para que los pacientes colaboren con las intervenciones de enfermería dirigidas a su prevención, diagnóstico y tratamiento.

Para el estudio de la variable cuidado de las UPP se tendrá en consideración la teoría de Dorothea E. Orem en su teoría general del déficit de autocuidado describe la conexión entre la necesidad del cuidado terapéutico y las acciones de autocuidado de los humanos, donde las habilidades desarrolladas para constituir la acción son insuficientes para su cuidado propio. Los seres humanos tienen una notable capacidad para adaptarse a nuevas circunstancias. Sin embargo, puede haber escenarios excepcionales en los que los recursos de una persona se agoten y no pueda cumplir con sus propios requerimientos. En tal situación, es necesario la asistencia de familiares, amigos y personal de enfermería que cubra y ayude en la rehabilitación del paciente hasta que pueda valerse por sí solo si fuese posible (Naranjo et al., 2017).

Hay tres modelos distintos de enfermería que Dorothea E. Orem reconoce: Se requiere compensación total cuando la enfermera es la principal fuente de pago para el paciente. La enfermera se ocupa de los requisitos básicos del paciente en esta área hasta que el individuo pueda cuidar de sí mismo nuevamente o haya desarrollado estrategias para hacer frente a cualquier deficiencia. Los cuidados de enfermería requeridos bajo el sistema de compensación parcial son menos extensos y frecuentes que bajo el sistema de compensación total. Cuando se trata de tomar e implementar decisiones sobre su tratamiento, la paciente es mucho más activa que la enfermera, que actúa sólo como apoyo. Los pacientes que pueden realizar las tareas necesarias para el autocuidado y que están dispuestos y son capaces de aprender y adaptarse a nuevos entornos son buenos candidatos para el Sistema de Apoyo a la Educación empleado por este sistema de enfermería donde la enfermera se limita a animar al paciente y proporcionar información y recursos para ayudarlo en la toma de decisiones (Prado et al., 2014).

El término úlceras por presión (UPP) se refiere a cualquier lesión que se desarrolla en cualquier parte del cuerpo que se apoya o es sometida a presión prolongada sobre una superficie dura, independientemente de cómo se posicione el paciente (acostado, sentado, etc.) (Quesada y García, 2008). Además, de tener un efecto adverso en el bienestar corporal de la persona, el sufrimiento de UPP también puede afectar negativamente su bienestar psicológico, la vida social y su

condición física. Por lo tanto, es fundamental evaluar la condición de vida de las personas relacionadas a la salud con este tipo de lesiones utilizando ciertas herramientas (González-Consuegra et al., 2015). Que permiten evaluar una UPP, debido a que esta produce destrucción tisular cuando el flujo sanguíneo se restringe sobre un plano o prominencia osificante como resultado de una presión excesiva o prolongada o una fricción entre una superficie externa y un elemento plano (Zúñiga, 2015).

Existen tres tipos diferentes de fuerza que están involucrados en la formación de la UPP: presión, fricción y cizallamiento. Dado que tienden a empeorar el pronóstico de los pacientes, aumentan el riesgo de infecciones y complicaciones y, en última instancia, prolongan las estancias hospitalarias con el correspondiente aumento de los costes, en este sentido, las UPP plantean una gran preocupación para los sistemas sanitarios (Jinete et al., 2016). La existencia de UPP se asocia a constricción mecánica y/o falta de movimiento, así como a un estado nutricional insuficiente. Dado esto, es lógico que una dieta rica en carbohidratos, proteínas, vitaminas y minerales como el zinc sea esencial para la renovación y proliferación celular (Rubio, 2016).

Los pacientes con movilidad limitada, como los ancianos, los cuadripléjicos, los que se encuentran en cuidados intensivos, los que se recuperan de fracturas de cadera o fémur, los que se someten a cirugía ortopédica y los que tienen lesiones de la médula espinal, tienen más probabilidades de presentar UPP. Cuando se trata de úlceras por presión, la incontinencia de orina se convierte en un indicador de riesgo bastante alto, ya que aumenta la humedad en la piel (Teruel et al., 2009; González-Consuegra et al., 2014), por lo tanto, es fundamental que todos los proveedores de cuidados de heridas prevengan y aprendan a manejar correctamente los tratamientos sobre la UPP (Boyko et al., 2018).

La gravedad de las complicaciones asociadas con las úlceras por presión, que incluyen dolor, infección, sepsis y una mayor tasa de mortalidad, así como la prolongación de la estadía hospitalaria del paciente, la necesidad de más personal de enfermería y el mayor costo de la atención médica en comparación

con pacientes sin UPP, se traduce en un aumento de la carga de trabajo de las enfermeras y mayor costo al sistema de salud público (Machaín et al., 2021). A pesar, que en la actualidad se encuentran disponibles varios apósitos y terapias innovadores para el cuidado de UPP, no se ha demostrado que ninguno de ellos sea significativamente más efectivo que los tratamientos convencionales, por lo tanto, la piedra angular de la terapia sigue siendo mantener la limpieza de la herida y un suministro de sangre adecuado (Quizhpi et al., 2022).

Para los especialistas en el cuidado de heridas, la prevención y conocimiento sobre el tratamiento de las UPP son cruciales (Cienfuegos y Saavedra, 2020). Asimismo, para que las heridas de estos pacientes se curen por completo, es necesario un cuidado prolongado, debido a que existe una carga biológica significativa y el gasto de atención médica relacionada con este problema aumenta constantemente (Ramirez et al., 2020). Cada día, las enfermeras de los hospitales y de las residencias de ancianos se enfrentan al reto de prevenir las úlceras en sus pacientes. La prevención de las UPP se considera un indicador estadístico de la calidad de la atención directa porque incorpora el control tanto extrínseco (posición prolongada, la movilidad limitada y la mala nutrición) intrínseco (la anemia, la hipoalbuminemia y las comorbilidades que aumentan el riesgo, como son los accidentes cerebrovasculares y sepsis) (Brunet & Kurcgant, 2012).

Para estudiar la variable nos guiaremos del trabajo realizado por Quesada y García (2008) quienes refieren que el grado de conocimiento sobre las UPP se refiere a la experiencia y conocimiento adquirido mediante la capacitación para prevenir e intervenir a través de un tratamiento a los pacientes que presentan UPP, por diferentes circunstancias como es la falta de movilidad, hospitalización, fracturas, etc. En su estudio, identifican don dimensiones para medir la variable: intervenciones preventivas, dado que la mayoría de las UPP podrían evitarse con la implementación de un procedimiento de prevención eficaz, el problema de las UPP tiene un número creciente de acciones legales, debido a que son más los familiares que critican el tratamiento inadecuado que se realiza para prevenir la UPP ya que los pacientes que son tratados por una determinada patología deben prolongar su estancia hospitalaria como consecuencia de la aparición de este tipo

de lesiones. En este sentido, es necesario que el personal de enfermería realice un conjunto de acciones dirigidas a mitigar o reducir los riesgos de UPP. En este sentido, el personal de enfermería es uno de los actores principales en la prevención de UPP, siendo esta, una actividad de alta prioridad, donde se requiere una planificación de atención individualizada una vez que se ha establecido la susceptibilidad del paciente a desarrollar una úlcera por presión. Incluso si ya se ha formado una úlcera por presión, es necesario prevenir con el objetivo de asegurar que no empeore o se extienda a otras áreas del cuerpo.

Intervenciones de tratamiento, la estrategia de tratamiento de las úlceras por presión está determinada por las particularidades clínicas y estadio que presente la lesión. Para tratar eficazmente las úlceras por presión, se deben cumplir dos objetivos principales: primero, que la lesión no progrese a una etapa más severa; y segundo, que la curación ocurra lo más rápido posible.

Respecto a la variable programa educativo es necesario conocer que cuando es necesario resolver un problema, la investigación y el diagnóstico se utilizan para determinar el curso de acción óptimo, que suele ser un conjunto de sesiones o actividades (programa) que se realizan en un lugar y momento específico utilizando recursos materiales y económicos para su implementación. Para lograr los objetivos propuestos institucionalmente e introducir nuevas características y mejoras en el sistema educativo, la reforma educativa implica una serie de actividades cuidadosamente planificadas que afectan a varios sectores de la educación (Corona, 2014).

Los educadores usan el término "programa" para referirse a una estrategia bien pensada para lograr objetivos pedagógicos específicos. Hay varios factores cruciales en los que pensar a lo largo de las fases de planificación y evaluación, que deberían funcionar en conjunto y complementarse entre sí (Pérez, 2000). Entre los tipos de programas podemos encontrar: programas tutoriales, son cursos que utilizan una teoría conductual del aprendizaje para guiar el aprendizaje de los estudiantes que los toman, comparan su desempeño con patrones y, con frecuencia, crean nuevos ejercicios como refuerzo si la evaluación revela que los estudiantes no lograron sus objetivos de aprendizaje. Los programas de

simulación ayudan a los estudiantes a practicar sus habilidades de razonamiento inductivo y deductivo al ponerlos en circunstancias en las que deben emitir juicios y adquirir experiencia pero no pueden en realidad, promoviendo el aprendizaje por descubrimiento (Alderete, 2022). El desarrollo de un programa educativo pasa por tres etapas: implantación, promoción y extensión. Un nuevo programa se implantaría primero en la zona a modo de experimento, luego pasaría de la experimentación a la promoción a medida que se difundiera e implantara en la mayoría de los centros, y finalmente pasaría de la extensión a lograr su consolidación dentro del sistema de salud (Corona, 2014).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Por la naturaleza de la investigación se modificó a través de un programa la variable úlceras por presión, siendo un estudio de tipo aplicado. En este sentido, se diseñó un programa educativo que ayudó a las enfermeras a fortalecer sus conocimientos y a brindar un cuidado de calidad a los pacientes adultos mayores. Según Carrasco (2019) manifiesta que son investigaciones que modifican una realidad problemática. Asimismo, se aplicó un cuestionario que ayudó a levantar información de la variable dependiente antes y después del desarrollo del programa permitiendo procesar a través de la estadística las respuestas de las enfermeras Palomino et al.(2019). Por lo tanto, para el desarrollo de la tesis se utilizó el enfoque cuantitativo, asimismo, se hizo uso del método deductivo iniciando con estudios generales que permitieron conocer las variables desde un contexto mundial, latinoamericano, nacional e institucional para llegar a un resultado específico (Ñaupas et al., 2018).

Estudio cuya naturaleza se trabajó con el diseño experimental de nivel preexperimental debido que el investigador intervino la variable independiente con la ejecución de un programa educacional que ayudó a las enfermeras a actualizar sus conocimientos en el cuidado de las UPP en adultos mayores Valderrama, (2015), asimismo, por ser una investigación preexperimental no se tomó un grupo control, trabajando solo con el grupo experimento que han sido las 10 enfermeras, por lo consiguiente, es una investigación longitudinal debido que se administró el cuestionario antes de la intervención con el programa educacional y después de la intervención con el objetivo de determinar si las enfermeras adquirieron los conocimientos para el cuidado a los pacientes con UPP (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2018).

Se detalla la esquematización del diseño trabajado.

Tabla 1

Esquema del diseño.

Grupo	Aplicación de Pretest	Programa	Aplicación de Postest
G	O1	X	O2

Dónde:

G = (Personal de enfermería)

O₁= Pretest

X = programa educativo

O₂= Postest

3.2 Variables y operacionalización

VI Programa educativo

Definición conceptual

El programa educativo permite resolver un problema, la investigación y el diagnóstico se utilizan para determinar el curso de acción óptimo, que suele ser un conjunto de sesiones o actividades (programa) que se realizan en un lugar y momento específico utilizando recursos materiales y económicos para su implementación. Para lograr los objetivos propuestos institucionalmente e introducir nuevas características y mejoras en el sistema educativo, la reforma educativa implica una serie de actividades cuidadosamente planificadas que afectan a varios sectores de la educación (Corona, 2014).

Definición operacional

Para la operacionalización de la variable se diseñó un programa educativo teniendo en cuenta las dimensiones e indicadores que permitieron modificar la VD, a través de las sesiones que permitan prevenir las úlceras en los adultos mayores.

VD Úlceras por presión en adultos mayores.

Definición conceptual

Quesada y García (2008) quienes refieren que el grado de conocimiento sobre las UPP se refiere a la experiencia y conocimiento adquirido mediante la capacitación para prevenir e intervenir a través de un tratamiento a los pacientes que presentan UPP, por diferentes circunstancias como es la falta de movilidad, hospitalización, fracturas, etc.

Definición operacional

Se diseñó un cuestionario que permitió medir la variable antes y después del desarrollo del programa para conocer los niveles del objeto de estudio.

3.3 Población, muestra y muestreo

Para la aplicación del programa y cuestionario se trabajó con una población muestral de 10 enfermeras encargadas del cuidado de los adultos mayores. Asimismo, la población es considerada como un conjunto de elementos que cumplen las mismas características (Valderrama, 2015). En tal sentido, se trabajó con las 10 enfermeras convirtiéndose en una población muestral, como se detalla en la tabla

Tabla 2

Distribución de la población muestral enfermeras cuidadoras del adulto mayor.

Turnos	Enfermeras
Mañana	4
Tarde	2
Noche	4
Total	10

Nota: padrón de registro del personal de enfermería

Criterios de inclusión:

Las enfermeras que hayan firmado el consentimiento informado después de haber tenido conocimientos de la finalidad del estudio.

Enfermeras contratadas y que cumplan a tiempo completo su jornada laboral.

Enfermeras que tengo como mínimo 6 meses laborando consecutivamente en el área de cuidados del adulto mayor.

Criterios de exclusión

Enfermeras que, por motivos de salud, se retiren voluntariamente de la participación en el estudio.

Enfermeras que hayan dejado de asistir a tres sesiones consecutivas al programa de salud.

Enfermeras que no hayan participado del postest.

Muestreo

Se utilizó la técnica no probabilística, es decir, no se consideró ninguna fórmula que ayude a determinar la probabilidad del muestreo, se basó en la opinión del investigador teniendo en cuenta las características de la muestra. Según, Valderrama (2015) explica que los investigadores son los que eligen la muestra considerando criterios personales.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se consideró para el estudio la técnica de la encuesta que cumplió un rol de completar los datos e información que se necesitaba de la muestra. Asimismo, Sánchez & Reyes (2017) menciona que las encuestas son utilizadas en diferentes tipos de investigación con el objetivo de levantar datos y/o opiniones de los participantes. En tal sentido, se orientó el desarrollo de un cuestionario para conocer los niveles de la variable dependiente con sus dimensiones, es decir, fue utilizado para pretest y postest. El cuestionario fue elaborado en base al fundamento teórico considerado en la MO, las opciones de respuesta que fueron en múltiples alternativas permitieron, que las personas evaluadas elijan de acuerdo con sus propias opiniones.

El instrumento utilizado para dirigir y medir la variable dependiente tuvo una validez de contenido a través de cinco investigadores que brindaron sus opiniones en relación, si las preguntas están coherentes con los diferentes indicadores y dimensiones que permitieron la medición de la variable. Obtenida las cinco validaciones se procedió a realizar la cuantificación de las ponderaciones de los jueces que obtener la relevancia de cada una de las preguntas según el contenido. Después de obtener la validez de contenido, se procedió a realizar la prueba piloto que permitió conocer la fiabilidad del instrumento, dicha prueba fue

realizada a 10 enfermeras con característica iguales o similares a la muestra de estadio, considerado que son enfermeras de otro centro de salud, pero que cumplen con las mismas características. Luego se procesará las opiniones a través del Alfa de Cronbach teniendo un valor de ,801.

Para la manipulación de la variable independiente se diseñó un programa educacional que ayudó a las enfermeras a fortalecer sus conocimientos en el cuidado de los adultos mayores que presentes úlceras por presión, asimismo, el programa ha estado diseñado con la teoría que se presenta en la MO que permitió elaborar las sesiones de acuerdo con indicadores y dimensiones con el objetivo de prevenir las complicaciones de las úlceras en los adultos mayores. Se trabajó con 12 sesiones que fueron realizadas 2 veces por semana.

3.5 Procedimientos

Para alcanzar el desarrollo de la investigación se realizó varios pasos: 1. Se presentó la carta de presentación a la autoridad de la institución firmada por jefe de la escuela de posgrado, con el objetivo de solicitar los permisos para la ejecución del pretest, programa y postest. 2. Luego de haber recibido la respuesta de la carta se procedió a realizar una reunión para dar a conocer a todos los colaboradores del centro la finalidad del estudio. 3. Se procedió a socializar el consentimiento informado para la respectiva firma de las enfermeras que por voluntad propia accedieron ser parte del estudio.

3.6 Método de análisis de estudio

La variable que fue media es la dependiente, por lo tanto, se utilizó la estadística descriptiva que ayudó con la explicación de los niveles, de la variables y dimensiones de esta, también se presentó la frecuencias y porcentajes a través de barras que permitieron una explicación detallada de los niveles considerados en la investigación. Se utilizó Shapiro-Wilk como prueba que ayudó a conocer la normalidad de la variable y se pueda determinar el estadígrafo para la contrastación de la hipótesis que brinden las respuestas a las pregunta y conclusiones del trabajo.

3.7 Aspectos éticos

Se consideró como aspectos éticos, el respetado a los siguientes principios en la ejecución del estudio: 1. Las enfermeras de manera autónoma consintieron y firmaron lo informado después de la explicación del trabajo que fue realizado, es decir, se puso en práctica en principio de la autonomía. 2. El objetivo de la investigación fue brindar bienestar a cada una de las enfermeras con el propósito de que se beneficien con la investigación a través de la participación al programa educacional, considerando el principio de la beneficencia, para finalizar se ha respetado a cada uno de los autores que se han tomado como citas y referencias en el desarrollo del trabajo, teniendo en cuenta las normas APA séptima edición.

IV. RESULTADO

Resultados descriptivos

Tabla 3

Descriptivo del conocimiento sobre las UPP en adultos mayores

Variables	Prueba	Alto		Medio		Bajo		Total	
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Conocimiento de UPP en adultos mayores	Pre/test	1	10%	1	10%	8	80%	10	100%
	Pos/test	9	90%	1	10%	0	0%	10	100%

Nota: Comparativo de Pre y Posttest de conocimientos de úlceras por presión en adultos mayores

En los resultados descriptivos de la variable se encontró que en el pretest en su mayoría los integrantes de la muestra se encuentran en un nivel bajo de conocimiento con el 80%. Luego en el Posttest el 90% considera que se encuentra en un nivel alto de conocimiento sobre UPP.

Tabla 4*Descriptivo de las dimensiones de las UPP en adultos mayores.*

Dimensiones	Prueba	Alto		Medio		Bajo		Total	
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Intervenciones preventivas	Pre/test	2	20%	1	10%	7	70%	10	100%
	Pos/test	9	90%	1	10%	0	0%	10	100%
Intervenciones de tratamiento	Pre/test	3	30%	1	10%	6	60%	10	100%
	Pos/test	8	80%	2	20%	0	0%	10	100%

Nota: Comparativo de Pre y Postest de dimensiones de las UPP en adultos mayores

En el pretest la dimensión (intervenciones preventivas) alcanzó un nivel bajo con el 70% y la dimensión (intervenciones de tratamiento) alcanzó un nivel alto con el 80%. Comprobándose que la aplicación del programa educativo tuvo un efecto positivo en el tratamiento e intervenciones preventivas de las UPP.

Tabla 5
Prueba de normalidad

	Shapiro-Wilk ($m \leq 50$)		
	Estadístico	gl	Sig.
UPP en adultos mayores	,840	10	,016
D1-intervenciones preventivas	,789	10	,032
D2- intervenciones de tratamiento	,862	10	,017

La variable y sus dimensiones muestran una distribución no normal. Por lo tanto, se utilizó la Prueba de Rangos de Wilcoxon.

Como regla de decisión se tiene que Si $p = > ,05$ se acepta H_0 ; de lo contrario se rechaza.

Hipótesis general

Se analizó estadísticamente si se acepta o rechaza la hipótesis general: Un programa educativo dirigido a enfermeras influye positiva y significativamente en la prevención de las UPP en adultos mayores de un Hospital Guayas, 2023.

Tabla 6

Resultados de conocimiento de UPP en adultos mayores.

		Rangos		
		N°	\bar{X}	Σ
UPAMpos-test –	Rangos negativos	0 ^a	0,00	0,00
UPAMpre-test	Rangos positivos	9 ^b	4,69	50,00
	Empates	1 ^c		
Total		10		

a. (UPAM) Posttest < (UPAM)-Pretest

b. (UPAM) Posttest > (UPAM)-Pretest

c. (UPAM) Posttest = (UPAM)-Pretest

Tabla 7

Significancia de conocimiento de UPP en adultos mayores.

Estadísticos de prueba ^a	
(UPAM) Posttest – (UPAM)- Pretest	
Z	-2,345 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,012

a. Wilcoxon

b. Basada en rangos negativos.

Con una significancia de $0,012 < \alpha 5\%$, los resultados demostraron que la aplicación del programa educativo si influye positiva y significativamente en la prevención de las UPP.

Hipótesis específica 1

Se analizó estadísticamente si se acepta o rechaza la hipótesis específica 1: Un programa educativo dirigido a enfermeras influye positiva y significativamente en la dimensión intervenciones preventivas de las UPP en adultos mayores de un Hospital Guayas, 2023.

Tabla 8

Resultados de la dimensión intervenciones preventivas (IP)

		Rango		
		N°	\bar{X}	Σ
Post_ (IP) - Pret_ (IP)	Rangos negativos	0 ^a	0,00	00,00
	Rangos positivos	8 ^b	4,97	45,00
	Empates	2 ^c		
	Total	10		

a. Post_ (IP) < Pret_ (IP)

b. Post_ (IP) > Pret_ (IP)

c. Post_ (IP) = Pret_ (IP)

Tabla 9

Significancia de la dimensión Intervenciones preventivas.

Estadísticos de prueba ^a	
	Post_ (IP) - Pre_ (IP)
Z	-2,180 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,023

a. Wilcoxon

b. Basada en rangos negativos.

La sig.=0,023 menor que el 5%, determina que, el programa educativo si influye significativamente en la dimensión intervenciones preventivas de las UPP.

Hipótesis específica 2

Se analizó estadísticamente si se acepta o rechaza la hipótesis específica 2: Un programa educativo dirigido a enfermeras influye positiva y significativamente en la Intervenciones de tratamiento preventivo de las úlceras por presión en adultos mayores de un Hospital Guayas, 2023.

Tabla 10

Resultados de la dimensión de Intervenciones de tratamiento preventivo (ITP)

		Rango		
		N°	\bar{X}	Σ
(ITP) Post – (ITP) Pret	Rangos negativos	0 ^a	0,00	00,00
	Rangos positivos	9 ^b	5,85	48,60
	Empates	1 ^c		
	Total	10		

a. (ITP) Post < (ITP) Pret

b. (ITP) Post > (ITP) Pret

c. (ITP) Post = (ITP) Pret

Tabla 11

Significancia de la dimensión de ITP.

Estadísticos de prueba ^a	
(ITP) Post - (ITP) Pret	
Z	-2,520 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,008

a. Wilcoxon

b. Basada en rangos negativos.

La sig.=0,008 menor al 5%, determino que el programa educativo si influye significativamente en la dimensión intervención de tratamiento preventivo de UPP.

V. DISCUSIÓN

Realizado el análisis del objetivo general determinar si un programa educativo dirigido a enfermeras influye en la prevención de las UPP en adultos mayores de un Hospital Guayas, 2023, se encontró una $\text{sig.}=0,012<5\%$, demostrándose que la aplicación del programa educativo si influye positiva y significativamente en la prevención de las UPP en el personal de enfermería. Resultados que concuerdan con lo obtenido por Nina (2022) donde concluye que la información que poseen los cuidadores de adultos mayores debe ser fundamental o rutinaria, pero también debe concentrarse en el conocimiento científico bajo una dirección definida. Atiencia (2022) concluye que en la evaluación de riesgos de UPP, se encontró que el 52,4% tenía riesgo alto, el 38,1 riesgo medio y el 9,5 riesgo muy alto. Finalmente, concluye que la educación de los familiares o cuidadores de personas mayores dependientes ayuda a prevenir la aparición de problemas de salud como las úlceras por presión. Lara (2022) en sus resultados muestra que el programa aumentó la calidad en el proceso de atención dada por los enfermeros (68% reportó satisfacción media o alta con el programa). Los investigadores concluyen que el conocimiento del personal de enfermería aumentó como resultado de la ejecución de estos programas y estrategias, ya que la prueba T de Student indica que hubo una influencia sustancial en la reducción del número de úlceras por presión entre los pacientes hospitalizados. Medina (2021) concluye que es claro que el conocimiento de esa forma de lesión es crucial para que los pacientes colaboren con las intervenciones de enfermería dirigidas a su prevención, diagnóstico y tratamiento. Cienfuegos y Saavedra (2020) donde determina que la prevención de las úlceras por presión es responsabilidad exclusiva del personal de enfermeras debido a que conocen bien la importancia de las medidas preventivas y cómo ponerlas en práctica. Incluso si no posee las herramientas necesarias para realizar un determinado trabajo, es esencial que brinde una atención excepcional. Considerando la posibilidad de trabajar en conjunto con el personal técnico y el cuidador familiar que brinda medidas de apoyo como masajes y cambios de postura. Martínez (2019) determina la existencia de un impacto positivo en el conocimiento de los cuidadores del 35% y registrando un aumento significativo en el cuidado de las personas con dependencia física por la reducción del riesgo de UPP tras la

intervención educativa. Chércoles (2019) quien establece que la iniciativa de formación eleva el grado de especialización de los enfermeros en relación con las úlceras por presión. Sin embargo, se encuentra diferencia con Martínez et al. (2018) quien establece en su estudio que después de una intervención educativa, la calificación mediana aumentó de 5 a 6,5, antes y después de la intervención basada en la educación. Concluyendo que la intervención no ha tenido efecto alguno sobre el resultado primario por limitaciones tanto en recursos materiales como humanos, no se pudo implementar la hipótesis planteada por esta indagación y con ello incrementar la calidad de los servicios.

Teóricamente, Quesada y García (2008) sostienen que las UPP se refiere a cualquier lesión que se desarrolla en cualquier parte del cuerpo que se apoya o es sometida a presión prolongada sobre una superficie dura, independientemente de cómo se posicione el paciente (acostado, sentado, etc.). Además, de tener un efecto adverso en el bienestar corporal de la persona, el sufrimiento de UPP también puede afectar negativamente su bienestar psicológico, la vida social y su condición física. Por lo tanto, es fundamental evaluar la condición de vida de las personas relacionadas a la salud con este tipo de lesiones utilizando ciertas herramientas (González-Consuegra et al., 2015), que permiten evaluar una UPP, debido a que esta produce destrucción tisular cuando el flujo sanguíneo se restringe sobre un plano o prominencia osificante como resultado de una presión excesiva o prolongada o una fricción entre una superficie externa y un elemento plano (Zúñiga, 2015). Existen tres tipos diferentes de fuerza que están involucrados en la formación de la UPP: presión, fricción y cizallamiento. Dado que tienden a empeorar el pronóstico de los pacientes, aumentan el riesgo de infecciones y complicaciones y, en última instancia, prolongan las estancias hospitalarias con el correspondiente aumento de los costes, en este sentido, las UPP plantean una gran preocupación para los sistemas sanitarios (Jinete et al., 2016). La existencia de UPP se asocia a constricción mecánica y/o falta de movimiento, así como a un estado nutricional insuficiente. Dado esto, es lógico que una dieta rica en carbohidratos, proteínas, vitaminas y minerales como el zinc sea esencial para la renovación y proliferación celular (Rubio, 2016). Para los especialistas en el cuidado de heridas, la prevención y conocimiento sobre el

tratamiento de las UPP son cruciales (Cienfuegos y Saavedra, 2020). Asimismo, para que las heridas de estos pacientes se curen por completo, es necesario un cuidado prolongado, debido a que existe una carga biológica significativa y el gasto de atención médica relacionada con este problema aumenta constantemente (Ramírez et al., 2020). Los cuidados de enfermería requeridos bajo el sistema de compensación parcial son menos extensos y frecuentes que bajo el sistema de compensación total. Cuando se trata de tomar e implementar decisiones sobre su tratamiento, la paciente es mucho más activa que la enfermera, que actúa sólo como apoyo. Los pacientes que pueden realizar las tareas necesarias para el autocuidado y que están dispuestos y son capaces de aprender y adaptarse a nuevos entornos son buenos candidatos para el Sistema de Apoyo a la Educación empleado por este sistema de enfermería donde la enfermera se limita a animar al paciente y proporcionar información y recursos para ayudarlo en la toma de decisiones (Prado et al., 2014). La gravedad de las complicaciones asociadas con las úlceras por presión, que incluyen dolor, infección, sepsis y una mayor tasa de mortalidad, así como la prolongación de la estadía hospitalaria del paciente, la necesidad de más personal de enfermería y el mayor costo de la atención médica en comparación con pacientes sin UPP, se traduce en un aumento de la carga de trabajo de las enfermeras y mayor costo al sistema de salud público (Machaín et al., 2021). A pesar, que en la actualidad se encuentran disponibles varios apósitos y terapias innovadores para el cuidado de UPP, no se ha demostrado que ninguno de ellos sea significativamente más efectivo que los tratamientos convencionales, por lo tanto, la piedra angular de la terapia sigue siendo mantener la limpieza de la herida y un suministro de sangre adecuado (Quizhpi et al., 2022). En este sentido, es importante la implementación de un programa educativo que permita capacitar al personal de enfermería para lograr los objetivos propuestos institucionalmente e introducir nuevas características y mejoras en el sistema educativo, la reforma educativa implica una serie de actividades cuidadosamente planificadas que afectan a varios sectores de la educación (Corona, 2014). Los educadores usan el término "programa" para referirse a una estrategia bien pensada para lograr objetivos pedagógicos específicos. Hay varios factores cruciales en los que pensar a lo largo de las fases de planificación y evaluación, que deberían funcionar en

conjunto y complementarse entre sí (Pérez, 2000). Por lo tanto, el programa sobre el cuidado de las UPP esta orientado a influir en la prevención de estas.

En el primer objetivo específico determinar si un programa educativo dirigido a enfermeras influye en la dimensión intervenciones preventivas de las úlceras por presión en adultos mayores. Encontrándose como resultado que la sig.=0,023 menor que el 5%, determinándose que, el programa educativo si influye significativamente en la dimensión intervenciones preventivas de las UPP. Se coincide con Lara (2022) quien encontró que la aplicación de un programa educativo aumentó la calidad en el proceso de atención dada por los enfermeros (68% reportó satisfacción media o alta con el programa). Cienfuegos y Saavedra (2020) establece que la prevención de las úlceras por presión es responsabilidad exclusiva del personal, las enfermeras conocen bien la importancia de las medidas preventivas y cómo ponerlas en práctica. Incluso si no posee las herramientas necesarias para realizar un determinado trabajo, es esencial que brinde una atención excepcional. Considere la posibilidad de trabajar en conjunto con el personal técnico y el cuidador familiar que brinda medidas de apoyo como masajes y cambios de postura. Atiencia (2022) al buscar disminuir los riesgos por UPP encontró que la 1) Valoración de la piel: 9,5% en el pretest y 95,2% en el postest. 2) Cuidado de la piel: 100% postest y 9,5% pretest. 3) Alivio de presión: 9,5% previo y 90,5% posterior. 4) Dieta: 14,3% antes y 95,2% después. 5) Humedad: 47,6% en el pretest y 95,2% en el postest. 6) Fricción: 19,0 por ciento en el pretest y 95,2 por ciento en el postest. En conclusión, la educación de los familiares o cuidadores de personas mayores dependientes ayuda a prevenir la aparición de problemas de salud como las úlceras por presión. Teóricamente, se coincide con Quesada y García (2008) quien refiere que las intervenciones preventivas, dado que la mayoría de las UPP podrían evitarse con la implementación de un procedimiento de prevención eficaz, el problema de las UPP tiene un número creciente de acciones legales, debido a que son más los familiares que critican el tratamiento inadecuado que se realiza para prevenir la UPP ya que los pacientes que son tratados por una determinada patología deben prolongar su estancia hospitalaria como consecuencia de la aparición de este tipo de lesiones. En este sentido, es necesario que el personal de enfermería realice

un conjunto de acciones dirigidas a mitigar o reducir los riesgos de UPP. En este sentido, el personal de enfermería es uno de los actores principales en la prevención de UPP, siendo esta, una actividad de alta prioridad, donde se requiere una planificación de atención individualizada una vez que se ha establecido la susceptibilidad del paciente a desarrollar una úlcera por presión. Incluso si ya se ha formado una úlcera por presión, es necesario prevenir con el objetivo de asegurar que no empeore o se extienda a otras áreas del cuerpo. Por su parte, Dorothea E. Orem en su teoría general del déficit de autocuidado describe la conexión entre la necesidad del cuidado terapéutico y las acciones de autocuidado de los humanos, donde las habilidades desarrolladas para constituir la acción son insuficientes para su cuidado propio. Los seres humanos tienen una notable capacidad para adaptarse a nuevas circunstancias. Sin embargo, puede haber escenarios excepcionales en los que los recursos de una persona se agoten y no pueda cumplir con sus propios requerimientos. En tal situación, es necesario la asistencia de familiares, amigos y personal de enfermería que cubra y ayude en la rehabilitación del paciente hasta que pueda valerse por sí solo si fuese posible (Naranjo et al., 2017). Hay tres modelos distintos de enfermería que Dorothea E. Orem reconoce: Se requiere compensación total cuando la enfermera es la principal fuente de pago para el paciente. La enfermera se ocupa de los requisitos básicos del paciente en esta área hasta que el individuo pueda cuidar de sí mismo nuevamente o haya desarrollado estrategias para hacer frente a cualquier deficiencia. Los cuidados de enfermería requeridos bajo el sistema de compensación parcial son menos extensos y frecuentes que bajo el sistema de compensación total. Cuando se trata de tomar e implementar decisiones sobre su tratamiento, la paciente es mucho más activa que la enfermera, que actúa sólo como apoyo. Los pacientes que pueden realizar las tareas necesarias para el autocuidado y que están dispuestos y son capaces de aprender y adaptarse a nuevos entornos son buenos candidatos para el Sistema de Apoyo a la Educación empleado por este sistema de enfermería donde la enfermera se limita a animar al paciente y proporcionar información y recursos para ayudarlo en la toma de decisiones (Prado et al., 2014).

En el segundo objetivo específico determinar si un programa educativo dirigido a enfermeras influye en la dimensión intervenciones de tratamiento de las úlceras por presión en adultos mayores de un Hospital Guayas, 2023. Encontrando coincidencia con el estudio realizado por Martínez (2019) teniendo en el resultado global del pretest el 57% y el posttest del 92%, mostrando un impacto positivo en el conocimiento de los cuidadores del 35% y registrando un aumento significativo en el cuidado de las personas con dependencia física por la reducción del riesgo de UPP tras la intervención educativa. Chércoles (2019) encontrando que la iniciativa de formación eleva el grado de especialización de los enfermeros en relación con las úlceras por presión. Después del desarrollo, los porcentajes de úlceras que se registran aumentan dramáticamente. Lara (2022) en sus resultados muestra que el programa aumentó la calidad en el proceso de atención dada por los enfermeros (68% reportó satisfacción media o alta con el programa). Teóricamente coincide con lo manifestado por Quesada y García (2008) quien refiere que las intervenciones de tratamiento de la UPP está determinada por las particularidades clínicas y estadio que presente la lesión. Para tratar eficazmente las úlceras por presión, se deben cumplir dos objetivos principales: primero, que la lesión no progrese a una etapa más severa; y segundo, que la curación ocurra lo más rápido posible. En este sentido, Machaín et al. (2021) refiere que la gravedad de las complicaciones asociadas con las úlceras por presión, que incluyen dolor, infección, sepsis y una mayor tasa de mortalidad, así como la prolongación de la estadía hospitalaria del paciente, la necesidad de más personal de enfermería y el mayor costo de la atención médica en comparación con pacientes sin UPP, se traduce en un aumento de la carga de trabajo de las enfermeras y mayor costo al sistema de salud público.

VI. CONCLUSIONES

1. Se concluye que con una significancia de $0,012 < \alpha < 5\%$, los resultados demostraron que la aplicación del programa educativo si influye positiva y significativamente en la prevención de las UPP en personal de enfermería de un Hospital Guayas, 2023.
2. Se concluye que con una $\text{sig.}=0,023$ menor que el 5%, establece que, el programa educativo si influye significativamente en la dimensión intervenciones preventivas de las UPP en personal de enfermería de un Hospital Guayas, 2023.
3. Se determinó que con una $\text{sig.}=0,008$ menor al 5%, determino que el programa educativo si influye significativamente en la dimensión intervención de tratamiento preventivo de UPP en personal de enfermería de un Hospital Guayas, 2023.

VII. RECOMENDACIONES

1. A las autoridades de la institución promover que se sigan ejecutando otros programas que colaboren con el desarrollo del personal de enfermería, sus potencialidades y logren el éxito en sus labores del área donde se desempeñan.
2. A las autoridades que deben considerar la continuidad del programa educacional para que las enfermeras sigan realizando su trabajo de manera efectiva cuidando la salud de los pacientes que ingresan a hospitalización.
3. A las enfermeras crear un espacio seguro para que los pacientes con UPP hablen sobre sus preocupaciones, sentimientos y emociones, respetando los límites de la información que debe darse a cada uno de los pacientes logrando con esto, una intervención y un tratamiento exitoso.

REFERENCIAS

- Alderete, C. L. (2022). Los programas educativos y sus logros. *Los Programas Educativos y Sus Logros.*, 27–35.
<https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/albor/article/download/1115/1532/3319>
- Atiencia, Z. G. (2022). Guía de cuidados de enfermería en adultos mayores con dependencia para disminuir el riesgo de úlceras por presión en el hogar. In *Repositorio Institucional de la Universidad Técnica de Ambato*. Tesis de Maestría, Universidad Técnica de Ambato.
- Boyko, T. V., Longaker, M. T., & Yang, G. P. (2018). Review of the Current Management of Pressure Ulcers. *Advances in Wound Care*, 7(2), 57–67.
<https://doi.org/10.1089/wound.2016.0697>
- Brunet, R. N., & Kurcgant, P. (2012). Incidencia de las úlceras por presión tras la implementación de un protocolo de prevención. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 20(2), 1–8. http://www.scielo.br/pdf/rlae/v20n2/es_16.pdf
- Carrasco, D. S. (2019). *Metodología de la investigación científica. Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación*. Editorial: San Marcos.
- Chacón, M. J. P., & Del Carpio, A. A. E. (2019). Indicadores Clínico-Epidemiológicos Asociados a Úlceras Por Presión En Un Hospital De Lima. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*, 19(2), 66–74.
<https://doi.org/10.25176/rfmh.v19.n2.2067>
- Chércoles, L. I. (2019). Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos. *Gerokomos*, 30(3), 210–216.
- Cienfuegos, D. S. K., & Saavedra, C. M. (2020). Cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del servicio de medicina interna de un hospital local, Chiclayo 2019. *ACC CIETNA: Revista de La Escuela de Enfermería*, 7(2), 14–22.
<https://doi.org/10.35383/cietna.v7i2.375>
- Cienfuegos, D. S., & Saavedra, C. M. (2020). Cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del servicio de medicina interna de un hospital local, Chiclayo 2019. *ACC CIETNA: Revista de La Escuela de Enfermería*, 7(2), 14–22.
<https://doi.org/10.35383/cietna.v7i2.375>
- Corona, Z. J. (2014). Programas educativos de buena calidad. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas En Educación"*, 14(3).
<https://www.redalyc.org/pdf/447/44732048011.pdf>
- Díaz, S. H., Lozano, S., Croceri, R., Coronel, S., Chapela, S., Ares, J. P., Fernández, D., De Salas, S., & Pirchi, D. (2019). Guía práctica para prevención, tratamiento y rehabilitación de úlceras por presión. *Caminos Críticos*, 14(4), 183–187.
http://adm.meducatum.com.ar/contenido/articulos/22501830187_1654/pdf/22501830187.pdf

- González-Consuegra, R. V., Diana, Cardona-Mazo, M., Paola, Murcia-Trujillo, A., Gustavo, & Matiz-Vera, D. (2014). Prevalencia de úlceras por presión en Colombia: informe preliminar A preliminary report regarding pressure ulcer prevalence in Colombia. *Revista Iberoamericana de Enfermería Comunitaria*, 62(3), 12–15. <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v62n3/v62n3a6.pdf>
- González-Consuegra, R. V., Matiz-Vera, G. D., Hernández-Martínez, J. D., & Guzmán-Carrillo, L. X. (2015). Plan de atención integral de enfermería para el cuidado de personas con úlceras por presión. *Revista Facultad de Medicina*, 63(1), 69–80. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v63n1.46595>
- Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta. In *McGRAW-HILL Interamericana Editores S.A. de C.V.* <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/1292/1/Hernández-Metodología de la investigación.pdf>
- Jinete, A. J., De la Hoz, M. M., Montes, L., & Morales, A. P. R. (2016). Cumplimiento de las actividades de enfermería en la prevención de úlceras por presión. *Revista Cubana de Enfermería*, 32(2), 151–161. <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v32n2/enf02216.pdf>
- Lara, B. M. (2022). Plan de cuidados de enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes de un hospital Guayaquil, 2022. In *Repositorio Institucional - UCV*. Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo.
- Machaín, G. M., Aldana, C. A., Larroza, W., Capdevila, D., Páez, L. I., & Cáceres, M. E. (2021). Úlceras por presión en el Servicio de Urgencias de Adultos del Hospital de Clínicas en el periodo 2014-2019. *Anales de La Facultad de Ciencias Médicas (Asunción)*, 54(2), 103–110. http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1816-89492021000200103&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Martínez, J., Roque, A. F. G., & Paéz, M. M. (2018). Intervención educativa del cuidado de úlceras por presión en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos del I.S.S.S.T.E Acapulco en el 2017. In *Universidad Autónoma de Guerrero*. Tesis de Maestría, Universidad Autónoma de Guerrero.
- Martínez, R. M. (2019). Fortalecimiento del conocimiento en cuidadores informales para prevenir Úlceras por presión en personas con dependencia física en Xalapa, Veracruz. In *Universidad Veracruzana*. Tesis de Maestría, Universidad Veracruzana.
- Medina, C. C. (2021). Factores de riesgo que inciden en las úlceras por presión en los pacientes encamados de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Teodoro Maldonado Carbo de la ciudad de Guayaquil en el periodo enero a diciembre 2019. In *Universidad Estatal de Milagro*. Tesis de Maestría, Universidad Estatal de Milagro.
- Naranjo, H. Y., Concepción, A., & Rodríguez, M. (2017). The self-care deficit nursing theory: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(3). <http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v19n3/GME09317.pdf>

- Ñaupas, P. H., Mejía, M. E., Novoa, R. E., & Villagómez, P. A. (2018). *Metodología de la investigación cuantitativa, cualitativa y redacción de la tesis*. Ediciones de la U.
- Nina, C. F. (2022). *Nivel de conocimiento de los cuidadores sobre la prevención de úlceras por presión del adulto mayor en la clínica Hies geriátrico de la caja nacional de salud trimestre gention,2021* (Vol. 33, Issue 1) [Tesis de maestría, Universidad Mayor de San Marcos - Bolivia].
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/29176/TE-1960.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Palomino, O. J. A., Peña, C. J. D., Zevallos, Y. G., & Orizano, Q. L. A. (2019). *Metodología de la investigación. Guía para elaborar un proyecto en salud y educación*. (S. Marcos (ed.)).
- Parra, C. K. A., Martínez, C. A. M., Ortega, V. G., Vázquez, B. J. C., Iván, A. R., Dautt, S. J., & Magaña, M. A. (2020). Pressure Ulcers in patients at a General Zone Hospital Kandy. *Atención Familiar*, 27(2), 66.
<https://doi.org/10.22201/facmed.14058871p.2020.2.75201>
- Patiño, O. O. J., Aguilar, A. H., & Belatti, A. L. (2020). Actualización en la prevención de las úlceras por presión. *Revista Argentina De Quemaduras*, 30(2), 10. [http://raq.fundacionbenaim.org.ar/nov-2021-N2/RAQ2-ACTUALIZACION-ULCERAS-PDF\(2\).pdf](http://raq.fundacionbenaim.org.ar/nov-2021-N2/RAQ2-ACTUALIZACION-ULCERAS-PDF(2).pdf)
- Pérez, J. R. (2000). La evaluación de programas educativos: conceptos básicos, planteamientos. *Ponencia Evaluación de Programas Educativos*, 18, 261–287. <http://revistas.um.es/rie/article/view/121001/113691>
- Prado, A., González, M., Paz, N., & Romero, K. (2014). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención The theory Deficit of selfcare: Dorothea Orem, starting-point for quality in health care. *Oportunidades e Possibilidades.*, 23(3).
<http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n6/rme040614.pdf>
- Quesada, R. C., & García, D. R. (2008). Evaluación del grado de conocimiento de las recomendaciones para la prevención y el cuidado de úlceras por presión en Unidades Críticas. *Enfermería Intensiva*, 19(1), 23–34.
[https://doi.org/10.1016/S1130-2399\(08\)72740-8](https://doi.org/10.1016/S1130-2399(08)72740-8)
- Quizhpi, A. M. del R., Tintin, C. S. E., Jácome, C. J. S., & Cruz, S. G. V. (2022). Úlceras por presión. Diagnóstico, clasificación, tratamientos y cuidados. *Reciamuc*, 6(3), 664–676.
[https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.\(3\).julio.2022.664-676](https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.(3).julio.2022.664-676)
- Ramirez, E., Guarquila, E., Latorre, S., Arce, W., & Chancay, L. (2020). Manejo integral de las úlceras por presión en pacientes institucionalizados. *American Heath*, 4(2), 56–68. <https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/98/207>
- Rubio, M. P. L. (2016). *El estado nutricional como factor de riesgo en el desarrollo de las úlceras por presión en personas mayores atendidas en la comunidad* [Tesis Doctoral, Universidad de Alicante España].

https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/54020/1/tesis_rubio_martinez.pdf

Sánchez, C. H., & Reyes, M. C. (2017). *Metodología y diseños en la investigación científica* (B. S. A. S.R.L. (ed.)).

Teruel, J. L., Torrente, J., Lucas, M. F., Marcén, R., Parra, E. G., Zarraga, S., & García, G. (2009). Valoración de la función renal e indicaciones para el inicio de diálisis. *Nefrología*, 29(SUPP.1), 38–43.
<https://doi.org/10.3265/NEFROLOGIA.2009.29.S.1.5636.EN.FULL>

Triviño-Ibarra, C. P. (2020). Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Manta, Ecuador del 2019. *Domino de Las Ciencias*, 6(2), 257–278. <https://doi.org/10.23857/dc.v6i2.1167>

Valderrama, M. S. (2015). *Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. Cuantitativa, cualitativa y mixta*. San Marcos.

Zúñiga, C. I. R. (2015). El manejo de las úlceras por presión: intervenciones encaminadas a un oportuno manejo hospitalario. *Evidencia Médica e Investigación En Salud*, 8(2), 77–83.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/evidencia/eo-2015/eo152e.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Tabla de operacionalización de variables

VARIABLES	DEF. CONCEPTUAL	DEF. OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Programa educativo	El programa educativo permite resolver un problema, la investigación y el diagnóstico se utilizan para determinar el curso de acción óptimo, que suele ser un conjunto de sesiones o actividades (programa) que se realizan en un lugar y momento específico utilizando recursos materiales y económicos para su implementación. Para lograr los objetivos propuestos institucionalmente e introducir nuevas características y mejoras en el sistema educativo, la reforma educativa implica una serie de actividades cuidadosamente planificadas que afectan a varios sectores de la educación (Corona, 2014).	Para la operacionalización de la variable se diseñará un programa educativo teniendo en cuenta las dimensiones e indicadores que permitirán modificar la VD, a través de las sesiones que permitan prevenir las úlceras en los adultos mayores.	Implantación <hr/> Promoción <hr/> Extensión	Programa educativo	
Úlceras por presión en adultos mayores.	Quesada y García (2008) quienes refieren que el grado de conocimiento sobre las UPP se refiere a la experiencia y conocimiento adquirido mediante la capacitación para prevenir e intervenir a través de un tratamiento a los pacientes que presentan UPP, por diferentes circunstancias como es la falta de movilidad, hospitalización, fracturas, etc.	Se diseñará un cuestionario que permita medir la variable antes y después del desarrollo del programa para conocer los niveles del objeto de estudio que permita operacionalizar la variable	Intervenciones preventivas <hr/> Intervenciones de tratamiento	Monitoreo de la piel <hr/> posición correcta para los pacientes <hr/> limpieza de las úlceras <hr/> Método apropiado para realizar un examen UPP	Ordinal

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras

El presente instrumento pretende medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras, en base a sus declaraciones sinceras.

Instrucciones

- ® Por favor, desarrolle todos los reactivos.
- ® El desarrollo de este cuestionario tiene una duración de 5 minutos.
- ® Para calificar cada reactivo, utilice las opciones de respuesta que se encuentra a la derecha del cuestionario.

Dimensión	N°	Ítems	Alto (3)	Mediano (2)	Pocas (1)
Intervenciones preventivas	1	Identifica a los pacientes de alto riesgo que se encuentran hospitalizados.			
	2	Realiza el monitoreo de la piel de los pacientes de alto riesgo			
	3	Coloca la colchoneta o colchón en la posición correcta para los pacientes de alto riesgo			
	4	Utiliza dispositivos para ayudar a los pacientes a aliviar su dolor.			
	5	Coloca a los pacientes en diferentes posiciones para ayudar aliviar las úlceras			
	6	Tiene cuidado con la alimentación del paciente, para evitar deficiencias nutricionales y pongan en riesgo su vida.			
	7	Ayuda a la familia en la educación del cuidado de sus familiares UPP			
Intervenciones de tratamiento	8	Utiliza los productos adecuados para limpieza de las úlceras			
	9	Realiza la limpieza de la úlcera con la mínima fuerza mecánica			
	10	Conoce que productos utilizar para limpieza de las úlceras			
	11	Conoce que productos va a utilizar de manera rutinaria para la limpieza de las úlceras			
	12	Conoce cuál es el método apropiado para realizar un examen UPP			
	13	Conoce cuales son los factores que contribuyen que el paciente sienta dolor			
	14	Conoce que productos debe utilizar para la limpieza de la úlcera cuando está contaminada.			

Ficha técnica del cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras

Nombre del instrumento:	Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras
Autor y año:	Moreno Quinto, Ingrid María José Ecuador (2023)
Objetivo del instrumento:	Medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras
Usuarios:	Enfermeras
Forma de administración o modo de aplicación:	Individual y/o grupal
Validez:	Su validez fue obtenida mediante el juicio de 05 expertos
Tiempo de aplicación	05 minutos
Confiabilidad:	Se realizó una prueba piloto donde se obtuvo un coeficiente de fiabilidad de alta

Anexo 3: Evaluación de juicios de expertos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento " cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Merino Morales Katherine Arlet
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (x) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Coordinadora de la unidad de cuidados intensivos adulto del hospital Sullana – Perú. Jefa de enfermeras clínica santa Rosa Sullana. Jefa de escuela profesional enfermería instituto Santa Ursula. Jefa de la unidad cuidados intensivos tiempos de covid.
Institución donde labora:	Hospital de Sullana – Perú
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	Si, conforma el grupo de investigación del instituto Santa Ursula.

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	<u>Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras</u>
Autora:	Moreno Quinto, Ingrid María José
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual/colectiva
Tiempo de aplicación:	05 minutos
Ámbito de aplicación:	En un hospital de Guayas - Ecuador
Significación:	El cuestionario tiene 14 ítems divididos en dos dimensiones: Intervenciones preventivas y Intervenciones de tratamiento. Las respuestas son en escala de Likert (alto, mediano, pocas).

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Úlceras por presión en adultos mayores	Intervenciones preventivas	Dado que la mayoría de las UPP podrían evitarse con la implementación de un procedimiento de prevención eficaz, el problema de las UPP tiene un número creciente de acciones legales
	Intervenciones de tratamiento	la estrategia de tratamiento de las úlceras por presión está determinada por las particularidades clínicas y estadio que presente la lesión. Para tratar eficazmente las úlceras por presión, se deben cumplir dos objetivos principales: primero, que la lesión no progrese a una etapa más severa; y segundo, que la curación ocurra lo más rápido posible.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el "cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras". De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Intervenciones preventivas

- Primera dimensión: Intervenciones preventivas
- Objetivos de la Dimensión: medir el nivel de conocimiento en las intervenciones preventivas UPP en las enfermeras

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Monitoreo de la piel	Identifica a los pacientes de alto riesgo que se encuentran hospitalizados.	4	4	4	.....
	Realiza el monitoreo de la piel de los pacientes de alto riesgo	4	3	4	.....
	Coloca la colchoneta o colchón en la posición correcta para los pacientes de alto riesgo	4	4	4	.....
	Utiliza dispositivos para ayudar a los pacientes a aliviar su dolor.	3	3	4	.....
Posición correcta para los pacientes	Coloca a los pacientes en diferentes posiciones para ayudar aliviar las úlceras	4	4	3	.....
	Tiene cuidado con la alimentación del paciente, para evitar deficiencias nutricionales y pongan en riesgo su vida.	4	4	3	.....
	Ayuda a la familia en la educación del cuidado de sus familiares UPP	4	4	3	.....

- Segunda dimensión: Intervenciones de tratamiento
- Objetivos de la Dimensión: medir el nivel de conocimiento en las intervenciones de tratamientos UPP en las enfermeras

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Limpieza de las úlceras	Utiliza los productos adecuados para limpieza de las úlceras	4	4	3	.....
	Realiza la limpieza de la úlcera con la mínima fuerza mecánica	4	4	4	.....
	Conoce que productos utilizar para limpieza de las úlceras	4	4	4	.....
	Conoce que productos va a utilizar de manera rutinaria para la limpieza de las úlceras	4	4	4	.....
Método apropiado para realizar un examen UPP	Conoce cuál es el método apropiado para realizar un examen UPP	4	4	3	.....
	Conoce cuales son los factores que contribuyen que el paciente sienta dolor	4	2	4	.....
	Conoce que productos debe utilizar para la limpieza de la úlcera cuando está contaminada.	3	4	3	.....



HOSPITAL AROYO II SULLANA
Merino Morales Xilferme
LICENCIADA EN ENFERMERÍA
C.E.P. 70431

Firma del evaluador

DNI: 46677660

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento " cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras ". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Génesis Natali Díaz Ruiz	
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica (x) Educativa ()	Social () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Obstetricia	
Institución donde labora:	Centro médico Virgen del Carmen	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X)	Más de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica:		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	<u> Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras </u>
Autora:	Moreno Quinto, Ingrid María José
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual/colectiva
Tiempo de aplicación:	05 minutos
Ámbito de aplicación:	En un hospital de Guayas - Ecuador
Significación:	El cuestionario tiene 14 ítems divididos en dos dimensiones: Intervenciones preventivas y Intervenciones de tratamiento. Las respuestas son en escala de Likert (alto, mediano, pocas).

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Úlceras por presión en adultos mayores	Intervenciones preventivas	Dado que la mayoría de las UPP podrían evitarse con la implementación de un procedimiento de prevención eficaz, el problema de las UPP tiene un número creciente de acciones legales
	Intervenciones de tratamiento	la estrategia de tratamiento de las úlceras por presión está determinada por las particularidades clínicas y estadio que presente la lesión. Para tratar eficazmente las úlceras por presión, se deben cumplir dos objetivos principales: primero, que la lesión no progrese a una etapa más severa; y segundo, que la curación ocurra lo más rápido posible.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el "cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras". De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras

- Primera dimensión: **Intervenciones preventivas**
- Objetivos de la Dimensión: medir el nivel de conocimiento en las intervenciones preventivas UPP en las enfermeras

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Monitoreo de la piel	Identifica a los pacientes de alto riesgo que se encuentran hospitalizados.	4	4	4	.....
	Realiza el monitoreo de la piel de los pacientes de alto riesgo	4	3	4	.....
	Coloca la colchoneta o colchón en la posición correcta para los pacientes de alto riesgo	4	4	4	.....
	Utiliza dispositivos para ayudar a los pacientes a aliviar su dolor.	3	3	4	.....
Posición correcta para los pacientes	Coloca a los pacientes en diferentes posiciones para ayudar aliviar las úlceras	4	4	3	.....
	Tiene cuidado con la alimentación del paciente, para evitar deficiencias nutricionales y pongan en riesgo su vida.	4	4	3	.....
	Ayuda a la familia en la educación del cuidado de sus familiares UPP	4	4	3	.....

- Segunda dimensión: **Intervenciones de tratamiento**
- Objetivos de la Dimensión: medir el nivel conocimiento en las intervenciones de tratamientos UPP en las enfermeras

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Limpieza de las úlceras	Utiliza los productos adecuados para limpieza de las úlceras	4	4	3	.....
	Realiza la limpieza de la úlcera con la mínima fuerza mecánica	4	4	4	.....
	Conoce que productos utilizar para limpieza de las úlceras	4	4	4	.....
	Conoce que productos va a utilizar de manera rutinaria para la limpieza de las úlceras	4	4	4	.....
Método apropiado para realizar un examen UPP	Conoce cuál es el método apropiado para realizar un examen UPP	4	4	3	.....
	Conoce cuales son los factores que contribuyen que el paciente sienta dolor	4	3	4	.....
	Conoce que productos debe utilizar para la limpieza de la úlcera cuando está contaminada.	3	4	3	.....

Gimena Diaz R.

Firma del evaluador
CEDULA: 1207553106

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "questionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Katherine Abigail Iza Monar		
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clínica (x)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Gineco/ Obstetricia		
Institución donde labora:	Consultorio Obstétrico Marianita		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X)	Más de 5 años ()	
Experiencia en Investigación Psicométrica:			

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Questionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras
Autora:	Moreno Quinto, Ingrid María José
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual/colectiva
Tiempo de aplicación:	05 minutos
Ámbito de aplicación:	En un hospital de Guayas - Ecuador
Significación:	El cuestionario tiene 14 ítems divididos en dos dimensiones: Intervenciones preventivas y Intervenciones de tratamiento. Las respuestas son en escala de Likert (alto, mediano, pocas).

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Úlceras por presión en adultos mayores	Intervenciones preventivas	Dado que la mayoría de las UPP podrían evitarse con la implementación de un procedimiento de prevención eficaz, el problema de las UPP tiene un número creciente de acciones legales
	Intervenciones de tratamiento	la estrategia de tratamiento de las úlceras por presión está determinada por las particularidades clínicas y estadio que presente la lesión. Para tratar eficazmente las úlceras por presión, se deben cumplir dos objetivos principales: primero, que la lesión no progrese a una etapa más severa; y segundo, que la curación ocurra lo más rápido posible.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el “cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras”. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel



Dimensiones del instrumento: cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras

- Primera dimensión: Intervenciones preventivas
- Objetivos de la Dimensión: medir el nivel de conocimiento en las intervenciones preventivas UPP en las enfermeras

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Monitoreo de la piel	Identifica a los pacientes de alto riesgo que se encuentran hospitalizados.	4	4	4	.....
	Realiza el monitoreo de la piel de los pacientes de alto riesgo	4	3	4	.....
	Coloca la colchoneta o colchón en la posición correcta para los pacientes de alto riesgo	4	4	4	.....
	Utiliza dispositivos para ayudar a los pacientes a aliviar su dolor.	3	3	4	.....
Posición correcta para los pacientes	Coloca a los pacientes en diferentes posiciones para ayudar aliviar las úlceras	4	4	3	.....
	Tiene cuidado con la alimentación del paciente, para evitar deficiencias nutricionales y pongan en riesgo su vida.	4	4	3	.....
	Ayuda a la familia en la educación del cuidado de sus familiares UPP	4	4	3	.....

- Segunda dimensión: Intervenciones de tratamiento
- Objetivos de la Dimensión: medir el nivel conocimiento en las intervenciones de tratamientos UPP en las enfermeras

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Limpieza de las úlceras	Utiliza los productos adecuados para limpieza de las úlceras	4	4	3	.....
	Realiza la limpieza de la úlcera con la mínima fuerza mecánica	4	4	4	.....
	Conoce que productos utilizar para limpieza de las úlceras	4	4	4	.....
	Conoce que productos va a utilizar de manera rutinaria para la limpieza de las úlceras	4	4	4	.....
Método apropiado para realizar un examen UPP	Conoce cuál es el método apropiado para realizar un examen UPP	4	4	3	.....
	Conoce cuales son los factores que contribuyen que el paciente sienta dolor	4	3	4	.....
	Conoce que productos debe utilizar para la limpieza de la úlcera cuando está contaminada.	3	4	3	.....

Abigail Pacheco

Firma del evaluador
CEDULA: 1205844614

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento " cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Ingrid Isabel Zambrano Romero
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (x) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Desarrollo social
Institución donde labora:	Prefectura de Los Ríos- Departamento de Desarrollo Social, en el área de proyectos sociales, coordinadora de atenciones médicas
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X) Más de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica:	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	<u>Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras</u>
Autora:	Moreno Quinto, Ingrid María José
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual/colectiva
Tiempo de aplicación:	05 minutos
Ámbito de aplicación:	En un hospital de Guayas - Ecuador
Significación:	El cuestionario tiene 14 ítems divididos en dos dimensiones: Intervenciones preventivas y Intervenciones de tratamiento. Las respuestas son en escala de Likert (alto, mediano, pocas).

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Úlceras por presión en adultos mayores	Intervenciones preventivas	Dado que la mayoría de las UPP podrían evitarse con la implementación de un procedimiento de prevención eficaz, el problema de las UPP tiene un número creciente de acciones legales
	Intervenciones de tratamiento	la estrategia de tratamiento de las úlceras por presión está determinada por las particularidades clínicas y estadio que presente la lesión. Para tratar eficazmente las úlceras por presión, se deben cumplir dos objetivos principales: primero, que la lesión no progrese a una etapa más severa; y segundo, que la curación ocurra lo más rápido posible.



5. Presentación de instrucciones para el íuez:

A continuación, a usted le presento el "cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras". De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras

- Primera dimensión: Intervenciones preventivas
- Objetivos de la Dimensión: medir el nivel de conocimiento en las intervenciones preventivas UPP en las enfermeras

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Monitoreo de la piel	Identifica a los pacientes de alto riesgo que se encuentran hospitalizados.	4	4	4	.....
	Realiza el monitoreo de la piel de los pacientes de alto riesgo	4	3	4	.....
	Coloca la colchoneta o colchón en la posición correcta para los pacientes de alto riesgo	4	4	4	.....
	Utiliza dispositivos para ayudar a los pacientes a aliviar su dolor.	3	3	4	.....
Posición correcta para los pacientes	Coloca a los pacientes en diferentes posiciones para ayudar aliviar las úlceras	4	4	3	.....
	Tiene cuidado con la alimentación del paciente, para evitar deficiencias nutricionales y pongan en riesgo su vida.	3	4	3	.....
	Ayuda a la familia en la educación del cuidado de sus familiares UPP	4	4	3	.....

- Segunda dimensión: Intervenciones de tratamiento
- Objetivos de la Dimensión: medir el nivel conocimiento en las intervenciones de tratamientos UPP en las enfermeras

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Limpieza de las úlceras	Utiliza los productos adecuados para limpieza de las úlceras	3	4	3	.....
	Realiza la limpieza de la úlcera con la mínima fuerza mecánica	4	3	4	.....
	Conoce que productos utilizar para limpieza de las úlceras	3	4	4	.....
	Conoce que productos va a utilizar de manera rutinaria para la limpieza de las úlceras	4	4	4	.....
Método apropiado para realizar un examen UPP	Conoce cuál es el método apropiado para realizar un examen UPP	4	3	3	.....
	Conoce cuales son los factores que contribuyen que el paciente sienta dolor	4	3	4	.....
	Conoce que productos debe utilizar para la limpieza de la úlcera cuando está contaminada.	3	4	3	.....

Ingrid Zimbrano R.

Firma del evaluador
CEDULA: 1206367714



Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	ANGELICA MARIA VERGARA BURGOS		
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clinica (x)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Salud		
Institución donde labora:	Centro de Salud La Industria		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X)	Más de 5 años	()
Experiencia en Investigación Psicométrica:			

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras
Autora:	Moreno Quinto, Ingrid María José
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual/colectiva
Tiempo de aplicación:	05 minutos
Ámbito de aplicación:	En un hospital de Guayas - Ecuador
Significación:	El cuestionario tiene 14 ítems divididos en dos dimensiones: Intervenciones preventivas y Intervenciones de tratamiento. Las respuestas son en escala de Likert (alto, mediano, pocas).

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Úlceras por presión en adultos mayores	intervenciones preventivas	Dado que la mayoría de las UPP podrían evitarse con la implementación de un procedimiento de prevención eficaz, el problema de las UPP tiene un número creciente de acciones legales
	intervenciones de tratamiento	la estrategia de tratamiento de las úlceras por presión está determinada por las particularidades clínicas y estadio que presente la lesión. Para tratar eficazmente las úlceras por presión, se deben cumplir dos objetivos principales: primero, que la lesión no progrese a una etapa más severa; y segundo, que la curación ocurra lo más rápido posible.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el "questionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras". De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras

- Primera dimensión: Intervenciones preventivas
- Objetivos de la Dimensión: medir el nivel de conocimiento en las intervenciones preventivas UPP en las enfermeras

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Monitoreo de la piel	Identifica a los pacientes de alto riesgo que se encuentran hospitalizados.	4	4	4	.....
	Realiza el monitoreo de la piel de los pacientes de alto riesgo	4	3	4	.....
	Coloca la colchoneta o colchón en la posición correcta para los pacientes de alto riesgo	4	4	4	.....
	Utiliza dispositivos para ayudar a los pacientes a aliviar su dolor.	3	3	4	.....
Posición correcta para los pacientes	Coloca a los pacientes en diferentes posiciones para ayudar aliviar las úlceras	4	3	3	.....
	Tiene cuidado con la alimentación del paciente, para evitar deficiencias nutricionales y pongan en riesgo su vida.	4	4	3	.....
	Ayuda a la familia en la educación del cuidado de sus familiares UPP	4	4	3	.....

- Segunda dimensión: Intervenciones de tratamiento
- Objetivos de la Dimensión: medir el nivel conocimiento en las intervenciones de tratamientos UPP en las enfermeras

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Limpieza de las úlceras	Utiliza los productos adecuados para limpieza de las úlceras	4	4	3	.....
	Realiza la limpieza de la úlcera con la mínima fuerza mecánica	4	4	4	.....
	Conoce que productos utilizar para limpieza de las úlceras	4	4	4	.....
	Conoce que productos va a utilizar de manera rutinaria para la limpieza de las úlceras	4	3	4	.....
Método apropiado para realizar un examen UPP	Conoce cuál es el método apropiado para realizar un examen UPP	3	4	3	.....
	Conoce cuales son los factores que contribuyen que el paciente sienta dolor	4	3	4	.....
	Conoce que productos debe utilizar para la limpieza de la úlcera cuando está contaminada.	3	3	3	.....



Firma del evaluador
CEDULA: 1207502723

V de Aiken

Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión en adultos mayores por parte de las enfermeras

Dim	N°	Claridad					Prom	V Aiken	Coherencia					Prom	V Aiken	Relevancia					Prom	V Aiken	Prom. Global	V Aiken	
		Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5			Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5			Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5					
D1	1	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00	
	2	4	4	4	4	4	4	1.0	3	3	3	3	3	3.0	0.7	4	4	4	4	4	4.0	1.0	3.67	0.89	
	3	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4.00	1.00	
	4	3	3	3	3	3	3	0.7	3	3	3	3	3	3.0	0.7	4	4	4	4	4	4.0	1.0	3.33	0.78	
	5	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	3	3.8	0.9	3	3	3	3	3	3.0	0.7	3.60	0.87	
	6	4	4	4	3	4	3.8	0.9	4	4	4	4	4	4.0	1.0	3	3	3	3	3	3.0	0.7	3.60	0.87	
	7	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	3	3	3	3	3	3.0	0.7	3.67	0.89	
D2	8	4	4	4	3	4	3.8	0.9	4	4	4	4	4	4.0	1.0	3	3	3	3	3	3.0	0.7	3.60	0.87	
	9	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	3	4	3.8	0.9	4	4	4	4	4	4.0	1.0	3.93	0.98	
	10	4	4	4	3	4	3.8	0.9	4	4	4	4	4	4.0	1.0	4	4	4	4	4	4.0	1.0	3.93	0.98	
	11	4	4	4	4	4	4	1.0	4	4	4	4	3	3.8	0.9	4	4	4	4	4	4.0	1.0	3.93	0.98	
	12	4	4	4	4	3	3.8	0.9	4	4	4	3	4	3.8	0.9	3	3	3	3	3	3.0	0.7	3.53	0.84	
	13	4	4	4	4	4	4	1.0	4	3	3	3	3	3.2	0.7	4	4	4	4	4	4.0	1.0	3.73	0.91	
	14	3	3	3	3	3	3	0.7	3	4	4	4	3	3.6	0.9	3	3	3	3	3	3.0	0.7	3.20	0.73	
							3.80	0.93						3.71	0.90							3.57	0.86	3.70	0.90

Fórmula V Aiken

$$V = \frac{\bar{X} - l}{k}$$

Tomado de:
Penfiel, R.D. y Giacobbi, P.R. (2004). Applying a score confidence interval to Aiken's item content-relevance index. *Measurement in Physical Education and Exercise Science*, 8 (4), 213-225.

Leyenda

\bar{X} : Promedio de las calificaciones de los jueces
 l: Valor mínimo en la escala de calificación del instrumento
 K: Rango (diferencia entre el valor máximo y mínimo de la escala de calificación)

Escala de calificación

- 1: No cumple con criterio
- 2: Bajo nivel
- 3: Moderado nivel
- 4: Alto nivel

Otros datos

Número de jueces	5
Rango (K) = (4 - 1)	3

El instrumento tiene **muy buena** validez (V = 0,90), dado que existe concordancia favorable en la validación realizada por los jueces.

Conclusión

Confiabilidad del instrumento

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,801	14

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	67,50	56,944	,534	,821
P2	67,50	58,500	,556	,823
P3	67,70	62,678	-,030	,842
P4	67,50	60,944	,137	,836
P5	67,60	58,711	,340	,829
P6	67,90	55,433	,549	,820
P7	67,50	56,944	,777	,817
P8	67,40	60,267	,367	,829
P9	67,70	57,567	,353	,829
P10	67,50	56,944	,777	,817
P11	67,70	65,122	-,219	,853
P12	67,70	55,344	,665	,816
P13	67,40	58,711	,612	,823
P14	67,60	67,156	-,419	,855

Anexo 4: Modelo de consentimiento informado



ANEXO 3

Consentimiento Informado (*)

Título de la investigación: **Programa educativo dirigido a enfermeras para prevenir las úlceras por presión en adultos mayores de un hospital Guayas, 2023**

Investigadora: **Moreno Quinto, Ingrid María José**

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada "**Programa educativo dirigido a enfermeras para prevenir las úlceras por presión en adultos mayores de un hospital Guayas, 2023**", cuyo objetivo es **Determinar si un programa educativo dirigido a enfermeras influye en la prevención de las úlceras por presión en adultos mayores de un Hospital Guayas, 2023**. Esta investigación es desarrollada por estudiantes de posgrado del programa de maestría de gestión de los servicios de la salud, de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la **directora del distrito 09D20 Salitre – Salud**

Impacto del problema de la investigación:

En un Hospital de Guayas se ha venido observando permanentemente que el personal de enfermería del área de cuidados intensivos, desconocimiento en el tratamiento y prevención de personas adulto-mayores para prevenir las UPP, en este sentido no realizan evaluaciones a los pacientes para establecer los factores que pueden generar las UPP.

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se aplicará un cuestionario y se levantará la información que será el pretest, seguido de la ejecución del programa educativo, para luego aplicar el postest y conocer mediante los procesos estadísticos que se aplique el resultado de la investigación titulada: "**Programa educativo dirigido a enfermeras para prevenir las úlceras por presión en adultos mayores de un hospital Guayas, 2023**"
2. El cuestionario en el pretest y postes tendrá una duración de 15 minutos y el programa educativo se realizará mediante talleres con una duración de 50 minutos y se desarrollará en el salón de cuidados intensivos. La información obtenida a través del instrumento será codificada usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (a) **Moreno Quinto, Ingrid María José** email: imorenoq@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesor Mg. Vélez Sancarranco, Miguel Alberto email: mvelezs@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Fecha y hora: 16-06-2023



Anexo 5: Resultados de reporte de similitud de Turnitin

feedback studio Ingrid María José Moreno Quinto Programa educativo dirigido a enfermeras para prevenir las úlceras por presión en adultos mayores... /null 5 de 301



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

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Programa educativo dirigido a enfermeras para prevenir las úlceras por presión en adultos mayores de un Hospital Guayas, 2023

AUTORA:
Moreno Quinto, Ingrid María José (<https://orcid.org/0000-0002-0294-7359>)

ASESORES:
Mg. Vélez Sancarranco, Miguel Alberto (<https://orcid.org/0000-0001-9564-8936>)
Mg. Melino Flores, Irene (<https://orcid.org/0000-0003-3026-6766>)

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
2023

Resumen de coincidencias

12 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias

1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	3 %
2	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	3 %
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2 %
4	www.clubensayos.com Fuente de Internet	<1 %
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
6	moam.info Fuente de Internet	<1 %
7	ebin.pub Fuente de Internet	<1 %
8	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
9	Yina Teresa Urian-Peña... Fuente de Internet	<1 %

Autorización institucional



Salitre 31 de Mayo del 2023

Dr. Edwin ~~García Ramírez~~
Jefe UPG-UCV-Piura
Unidad de Posgrado UCV-Piura

De mis consideraciones:

De conformidad con oficio simple de fecha 25 de abril del 2023 con asunto "Solicita autorización para realizar investigación" y que dentro del contenido manifiesta:

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

Por lo que de acuerdo a su solicitud se da AUTORIZACION para que la estudiante: Ingrid María José Moreno Quinto inicie la investigación requerida "Programa educativo para prevenir las úlceras por presión en adultos mayores de un hospital de Guayas, 2023."

Particular que comunico para los fines pertinentes

Atentamente:



Dra. Sofia Barrios

Dra. Sofia Barrios
Directora del Distrito 09D20-Salitre-Salud

Ministerio de Salud Pública

Dirección: Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan
Código postal: 170146 / Quito-Ecuador
Teléfono: +593-2-3814-400
www.salud.gob.ec



**Programa educativo dirigido a
enfermeras para prevenir las úlceras
por presión en adultos mayores**



Introducción

Una úlcera por presión es un tipo de lesión cutánea que resulta de un proceso subyacente de isquemia y puede causar necrosis de la piel y cualquier tejido o músculo subyacente donde se asiente. El ejercicio y el mantenimiento de la presión entre dos superficies rígidas y la tolerancia del tejido a esa presión son las causas principales de su formación dado que la estructura esquelética del paciente y cualquier prominencia ósea o deformidad están en un lado de la ecuación y las superficies duras de la cama, la silla, los zapatos y otros objetos en el otro, la presión no es el único factor en juego; más bien, actúa en conjunto con otras fuerzas mecánicas externas como la fricción y la gravedad.

Justificación

La presencia de factores de riesgo y la gravedad de las complicaciones de las úlceras por presión llevaron a la decisión de desarrollar un plan educativo que informara a los cuidadores sobre la importancia de los cuidados de Enfermería en las úlceras por presión en los ancianos. Será factible prevenir la progresión de las úlceras por presión brindando información sobre el tema, el mismo enfoque que se le dará a los empleados de los hogares de ancianos.

Objetivo

Capacitar a las enfermeras a través de un programa de educación para prevenir las úlceras por presión en adultos mayores.

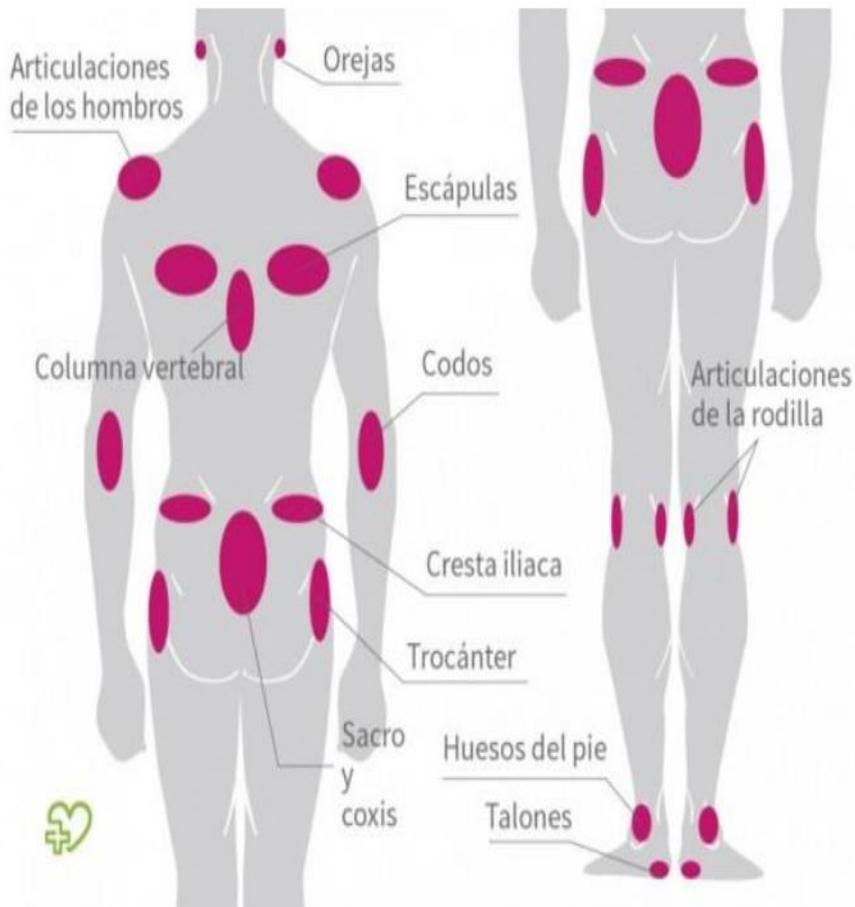
Contenidos y recursos

Actividad	Capacitar a las enfermeras a través de un programa de educación para prevenir las úlceras por presión en adultos mayores.
Contenidos	Definición, lugares más prominentes para desarrollar las úlceras por presión, estadios de las úlceras por presión, limpieza de las úlceras por presión, prevención y tratamiento.
Metodología	Talleres
Recursos	Equipo multimedia
Responsable	Investigadora
Tiempo	50 minutos

Taller 1

Lugares más propensos para desarrollar las UPP

Lugares más prominentes para desarrollar las úlceras por presión



Taller 2

Estadios de la ulcers por presión

Estadios	Signos	Afectación	
Estadio I (úlceras de 1.º grado)	<ul style="list-style-type: none"> Eritema que no desaparece cuando cesa la presión, en piel intacta. Suele ser indolora. 	Lesión de la epidermis y de la dermis	
Estadio II (úlceras de 2.º grado)	<ul style="list-style-type: none"> Piel agrietada Vesículas Abrasión 	Lesión epidérmica y dérmica más profunda y comienzo de la afectación hipodérmica.	
Estadio III (úlceras de 3.º grado)	<ul style="list-style-type: none"> Pérdida de continuidad en la piel. Lesión con aspecto de cráter. Escara. Dolorosa. 	Necrosis o muerte celular. Extensión de la lesión hasta la fascia subyacente, pero sin atravesarla.	
Estadio IV (úlceras de 4.º grado)	Aumento de la extensión y profundidad con necrosis de la úlcera.	Daño muscular, óseo o de otras estructuras.	

Limpieza de ulcers por presión

Apartado	Recomendación
F. LIMPIEZA DE LA LESIÓN	Utilice como norma para la limpieza suero fisiológico, agua destilada o agua potable de grifo.
	No utilice antisépticos de manera rutinaria en la limpieza de lesiones crónicas.
	Aplique una presión de lavado que garantice el arrastre de detritus bacterias y restos de curas sin lesionar tejido sano.
	Limpie el tejido periulceral y la UPP cuando se cambian los apósitos.

Taller 3

Prevención de las úlceras por presión

POSICIÓN SUPINA

Buena alineación del cuerpo

Se coloca una pequeña almohada debajo de las piernas para relajar los músculos.

Una pequeña almohada sostiene la cabeza... la cabeza está alineada en línea recta con la columna vertebral.



Los brazos relajados descansan a los lados del cuerpo.

POSICIÓN LATERAL

Vista de frente

Las almohadas sostienen el brazo y la cabeza.

La cabeza, en línea recta con la columna vertebral.



Vista desde arriba



POSICIÓN PRONA

Buena alineación del cuerpo

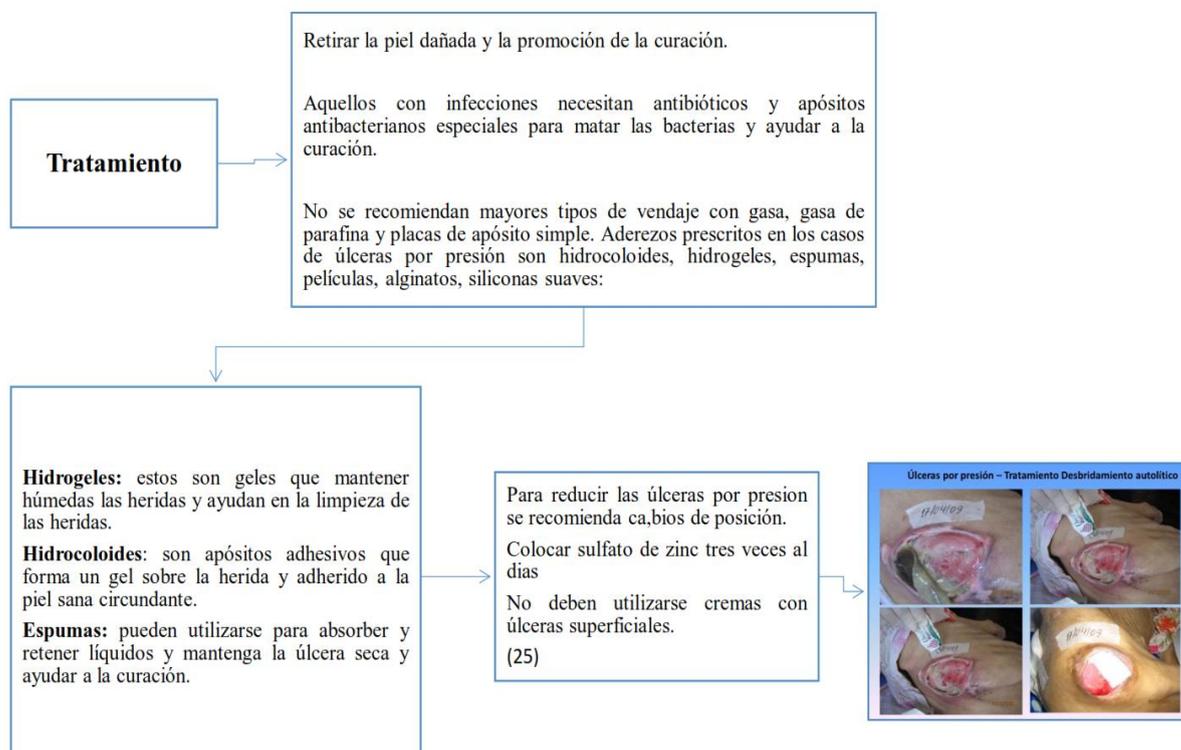
Se puede colocar una pequeña almohada debajo de las piernas para relajar los músculos.

Se puede colocar una pequeña almohada por encima del nivel de las mamas para disminuir la presión.

Descansando la cabeza sobre el colchón se alivia la distensión de la espalda.



Taller 4



Taller 4

Indica como realizar la limpieza de las úlceras por presión en el adulto mayor.

Valoración de Úlceras

Debemos establecer los factores que determinaron la aparición de la úlcera y en lo posible corregirlos. Esto determinará el éxito de la curación.

Presencia o no de infección. Una herida infectada intensifica y prolonga la fase de inflamación. Debemos valorar los siguientes signos:

- ✓ Calor local.
- ✓ Eritema.
- ✓ Dolor.
- ✓ Edema.
- ✓ Exudado (purulento).

Aspecto de la herida. Puede ser:

- ✓ Eritematoso.
- ✓ Enrojecido.
- ✓ Amarillo pálido.
- ✓ Necrótico.
- ✓ Extensión y profundidad.
- ✓ Exudado, cantidad y calidad.



Clasificación de heridas y úlceras

Valorar una herida para poder clasificarla es fundamental para realizar un programa adecuado de atención de la misma.

Podemos clasificarlas en 4 tipos:

Tipo 1) Presencia de eritema, sin pérdida de continuidad. Hay cambios de coloración, temperatura, edema, sensibilidad, induración.

Tipo 2) Pérdida de epidermis, dermis o ambas. Presencia de tejido de granulación, sin infección.

Tipo 3) Pérdida completa de epidermis, dermis y daño de tejido subcutáneo. Puede haber presencia de abundante exudado seroso o purulento cuando hay infección.

Tipo 4) Extensa destrucción, necrosis de tejido, daño muscular, óseo o de estructuras de soporte. Puede haber presencia de abundante exudado seroso o purulento cuando hay infección.



Pasos de una curación

- 1- Limpieza o Arrastre Mecánico. Es el lavado o irrigación de una herida o úlcera para eliminar los agentes contaminantes. Se realiza con solución fisiológica tibia a una presión que varía de 1 a 4 Kg/ cm². No ejercer mayor presión porque provoca destrucción de tejidos.
- 2- Desbridamiento. Eliminación del tejido esfacelado o necrótico de una herida por medios quirúrgicos o médicos. El desbridamiento quirúrgico se realiza con bisturí o tijera; es un método rápido y efectivo, pero es semiselectivo y se destruyen vasos sanguíneos sanos, es doloroso, tiene riesgo de infección por ser procedimiento invasivo, riesgo de hemorragia y puede ser necesario la repetición del procedimiento. El desbridamiento médico puede ser mecánico, enzimático y autolítico.
 - a. Desbridamiento mecánico: luego del lavado por arrastre, se coloca una gasa de algodón sobre la herida. Cuando el tejido esfacelado o necrótico se adhiere, se remueve con fuerza la gasa para retirar el tejido adherido a ella. Es un desbridamiento lento, doloroso, no selectivo.
 - b. Desbridamiento enzimático: aplicación de una capa delgada de una crema que contenga enzimas proteolíticas o agentes denaturantes sobre el tejido esfacelado o necrótico. Comienza a desbridar a corto plazo, se puede utilizar en heridas infectadas, no causa dolor, es selectivo cuando se elige el producto adecuado.
 - c. Desbridamiento autolítico: consiste en colocar un apósito bioactivo (hidrocoloide o hidrogel) sobre la herida. Es un proceso natural, indoloro, selectivo, cómodo para el paciente.

Tratamiento

Tipo de apósito	Indicación	Tiempo máximo de permanencia
Gasa	Desbridar y rellenar. Exudado escaso o moderado.	Hasta 24 horas
Hidrocoloides	Favorecer la cicatrización. Desbridamiento autolítico. Proteger.	Hasta 7 días Hasta 72 horas Hasta 7 días
Hidrogel	Favorecer la cicatrización. Desbridamiento autolítico.	Hasta 72 horas



Figura 1. Pasos para la colocación del apósito del sistema V.A.C.® (reproducido con autorización).

Taller 5

Explicar las complicaciones que puede tener el adulto por las úlceras

COMPLICACIONES

- La **sepsis** es la complicación mas seria de las úlceras por presión
- Infección local
- Celulitis
- Osteomielitis
- Infección en tejidos adyacentes
- **MUERTE**



Complicaciones: infección



Fotografías de aplicación del programa

