

# INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO SUDAMERICANO



Carrera Técnico En Enfermería

REALIZAR UN CHECK LIST DE PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN  
MEDIANTE LA APLICACIÓN DE ENCUESTAS PARA IDENTIFICAR LOS  
FACTORES DE RIESGO DE APARICIÓN, EN LAS PERSONAS ASISTENTES AL  
CENTRO INTEGRAL “RINCÓN DE AMOR” EN EL SECTOR CEIBOPAMBA, DE LA  
PARROQUIA MALACATOS, DURANTE EL PERIODO OCTUBRE-FEBRERO CON EL  
FIN DE DISMINUIR SU INCIDENCIA

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO TÉCNICO SUPERIOR EN  
ENFERMERÍA

AUTOR:

MEJÍA VÉLEZ KAREN MISHÉL

DIRECTOR:

CÓRDOVA ORTIZ PAULA GABRIELA

LOJA, MAYO, 2023.

## Certificación

### CERTIFICA:

Que he supervisado el presente proyecto de investigación titulado: **“Realizar Un Check List De Prevención De Ulceras Por Presión Mediante La Aplicación De Encuestas Para Identificar Los Factores De Riesgo De Aparición, En Las Personas Asistentes Al Centro Integral “Rincón De Amor” En El Sector Ceibopamba, De La Parroquia Malacatos, Durante El Periodo Octubre-Febrero Con El Fin De Disminuir Su Incidencia”**, el mismo que cumple con lo establecido por el Instituto Superior Tecnológico Sudamericano; por consiguiente, autorizo su presentación ante el tribunal respectivo.

Loja, 4 de mayo del 2023

 Escanea el código QR para:  
**PAULA GABRIELA  
CORDOVA ORTIZ**  
f.....

Lic. Córdova Ortiz Paula Gabriela

C.I. 1150060877

## Declaración Juramentada

Loja, 4 de mayo del 2023

**Nombres:** Karen Mishel Mejía Vélez

**Cedula de identidad:** 1900692326

**Carrera:** Técnico en Enfermería

**Semestre de ejecución del proceso de titulación:** octubre 2022, febrero 2023

**Tema de tema de investigación de fin de carrera con fines de titulación:**

“Realizar Un Check List De Prevención De Ulceras Por Presión Mediante La Aplicación De Encuestas Para Identificar Los Factores De Riesgo De Aparición, En Las Personas Asistentes Al Centro Integral “Rincón De Amor” En El Sector Ceibopamba, De La Parroquia Malacatos, Durante El Periodo Octubre-Febrero Con El Fin De Disminuir Su Incidencia”

En calidad de estudiante del Instituto Tecnológico Superior Sudamericano de la ciudad de Loja;

Declaro bajo juramento que:

1. Soy autor del trabajo intelectual y de investigación del proyecto de fin de carrera.
2. El trabajo de investigación de fin de carrera no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. El trabajo de investigación de fin de carrera presentada no atenta contra derechos de terceros.
4. El trabajo de investigación de fin de carrera no ha sido publicado ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Las imágenes, tablas, gráficas, fotografías y demás son de mi autoría; y en el caso contrario aparecen con las correspondientes citas o fuentes.

Por lo expuesto; mediante la presente asumo frente al INSTITUTO cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del trabajo de investigación de fin de carrera.

En consecuencia, me hago responsable frente al INSTITUTO y frente a terceros, de cualquier daño que pudiera ocasionar al INSTITUTO o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causa en el trabajo de investigación de fin de carrera presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello.

Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para EL INSTITUTO en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación de fin de carrera.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente dispuesta por la LOES y sus respectivos reglamentos y del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de la ciudad de Loja.



---

Karen Mishel Mejía Vélez

1900692326

### **Dedicatoria**

Le dedico el presente proyecto primeramente a Dios, por permitirme seguir adelante, y llegar a este punto de mi vida por darme salud fortaleza, sabiduría para lograr mis objetivos y cumplir mis metas.

A mis padres la Sra. Lucia Vélez, Manuel Mejía por a verme apoyado durante todo este tiempo de estudio por creer en mí nunca dejarme sola, por sus consejos sus valores por la motivación; que durante todo este tiempo me han estado dando constantemente, que me han permitido ser una persona de buen corazón por su afecto cariño. A mis hermanos que han sido los impulsores de este logro dándome ánimos sintiéndose orgullosos de mi meta, A mi pequeña hija por ser el motor de mi vida para seguir adelante superándome siendo ella mi fortaleza la alegría de vivir por mantenerme siempre positiva con ganas de lograr mis propósitos.

## **Agradecimiento**

### **A Dios:**

Por darme luz e iluminar mi camino durante esta trayectoria de mi vida por estar presente en cada instante.

### **A mis padres:**

Agradecerles por su esfuerzo y perseverancia de hacer esto posible por su apoyo constante, reconocer que gracias a ellos quienes han sido forjadores de éxito para verme triunfar después de un largo camino de recorrido el alcance de sus sueños puestos en mí, hoy serán hechos realidad.

A la carrera de **Enfermería**; a todos mis docentes quienes formaron parte de este equipo por su constancia y dedicación por la paciencia de enseñar por habernos compartido sus conocimientos ya que gracias a ellos llevamos en mente corazón lo aprendido para nuestra vida profesional, inspiración que nos han venido brindando desde el primer día.

A mi **Tutora del Proyecto Lic.** Paula Gabriela Córdova Ortiz por su asesoría durante este periodo de titulación quien estuvo a cargo de este proceso por guiarnos con responsabilidad y estímulo para seguir creciendo intelectualmente como persona.

**Acta de sección de derechos****ACTA DE CESIÓN DE DERECHOS DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE FIN DE CARRERA**

Conste por el presente documento la Cesión de los Derechos de proyecto de investigación de fin de carrera, de conformidad con las siguientes cláusulas:

**PRIMERA.** – Por sus propios derechos; La Lic. Paula Gabriela Córdova Ortiz en calidad de director del proyecto de investigación de fin de carrera; Karen Mishel Mejía Vélez mayor de edad, por sus propios derechos en calidad de autora del proyecto de investigación de fin de carrera; emiten la presente acta de cesión de derechos

**SEGUNDA.** - Declaratoria de autoría y política institucional.

**UNO.** – Karen Mishel Mejía Vélez realizó la investigación titulada: “Realizar Un Check List De Prevención De Ulceras Por Presión Mediante La Aplicación De Encuestas Para Identificar Los Factores De Riesgo De Aparición, En Las Personas Asistentes Al Centro Integral “Rincón De Amor” En El Sector Ceibopamba, De La Parroquia Malacatos, Durante El Periodo Octubre-Febrero Con El Fin De Disminuir Su Incidencia”, para optar por el título de Tecnóloga en Administración Financiera, en el Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de Loja, bajo la dirección de la Lic. Paula Gabriela Córdova Ortiz.

**DOS.** - Es política del Instituto que los proyectos de investigación de fin de carrera se apliquen y materialicen en beneficio a la comunidad.

**TERCERA.** - Los comparecientes Lic. Paula Gabriela Córdova Ortiz en calidad de Director del proyecto de investigación de fin de carrera Karen Mishel Mejía Vélez como autoras, por medio del presente instrumento, tiene a bien ceder en forma gratuita sus derechos en proyecto de investigación de fin de carrera titulado “Realizar Un Check List De Prevención De Ulceras Por Presión Mediante La Aplicación De Encuestas Para Identificar Los Factores De Riesgo De Aparición, En Las Personas Asistentes Al Centro Integral “Rincón De Amor” En El Sector Ceibopamba, De La Parroquia Malacatos, Durante El

Periodo Octubre-Febrero Con El Fin De Disminuir Su Incidencia”, a favor Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de Loja; y, conceden autorización para que el Instituto pueda utilizar esta investigación en su beneficio y/o de la comunidad, sin reserva alguna.

**CUARTA.** - Aceptación. - Las partes declaran que aceptan expresamente todo lo estipulado en la presente cesión de derechos.

Para constancia suscriben la presente cesión de derechos, en la ciudad de Loja, en el mes de abril del año 2023

 Firmado digitalmente por:  
**PAULA GABRIELA  
CORDOVA ORTIZ**  
f.....

  
\_\_\_\_\_

Lic. Paula Gabriela Córdova Ortiz

**Directora**

**CI: 1150060877**

Karen Mishel Mejía Vélez

**Autor o Autora**

**CI: 1900692326**



## Índice de contenidos

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Certificación.....                                   | II                                   |
| Declaración Juramentada .....                        | III                                  |
| Dedicatoria.....                                     | V                                    |
| Agradecimiento.....                                  | VI                                   |
| Acta de sección de derechos .....                    | VII                                  |
| Índice de contenidos .....                           | IX                                   |
| Índice de figuras.....                               | XI                                   |
| Índice de tabla.....                                 | XII                                  |
| 1. Resumen.....                                      | 1                                    |
| 2. Abstract.....                                     | 2                                    |
| 3. Problematización .....                            | 4                                    |
| 4. Tema .....  | 6                                    |
| 5. Justificación .....                               | 7                                    |
| 6. Objetivos.....                                    | 10                                   |
| 6.1    Objetivo general .....                        | 10                                   |
| 6.2    Objetivos Específicos.....                    | 10                                   |
| 7. Marco Teórico.....                                | 11                                   |
| 7.1    Marco institucional.....                      | 11                                   |
| 7.1.1    Reseña Histórica del Centro.....            | 11                                   |
| 7.1.2    Misión y Visión.....                        | 12                                   |
| Misión:.....   | 12                                   |
| Visión: .....  | 12                                   |
| 7.2    Marco conceptual .....                        | 13                                   |
| 7.2.1    Úlceras por Presión .....                   | 13                                   |
| 7.2.2    Grados o Estadios de UPP .....              | 13                                   |
| Escala de Valoración de Riesgo de Presentar UPP..... | 17                                   |
| 8. Metodología.....                                  | 19                                   |
| 8.1    Métodos de Investigación.....                 | 19                                   |
| 8.1.1    Método Fenomenológico .....                 | 19                                   |
| 8.1.2    Método Hermenéutico .....                   | 19                                   |
| 8.1.3    Método Práctico Proyectual.....             | 20                                   |
| 8.2    Técnicas de Investigación .....               | 20                                   |
| 8.2.1    Cuestionario .....                          | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> |
| 8.2.2    Encuesta .....                              | 20                                   |

|  |    |
|--|----|
| 9. Determinación del Universo y la Muestra .....                   | 22 |
| 9.1    Universo .....  | 22 |
| 9.2    Muestra.....  | 22 |
| 10. Resultados de la investigación.....                            | 23 |
| 10.1    Resultados de la escala de valoración de Braden.....       | 36 |
| 11. Propuesta de Acción .....                                      | 37 |
| 11.1    Introducción: .....  | 37 |
| 11.2    Plan de Acción .....                                       | 37 |
| 11.2.1    Análisis Interno.....                                    | 38 |
| 11.2.2    Análisis Externo.....                                    | 38 |
| 11.3    Estructura del Check List .....                            | 39 |
| 11.4    Cronograma Check List .....                                | 41 |
| 11.5    Presupuesto Check List .....                               | 42 |
| 12. Conclusiones.....  | 43 |
| 13. Recomendaciones .....  | 44 |
| 14. Bibliografía .....   | 45 |
| 15. Anexos .....   | 48 |
| 15.1    Anexo 1: Encuesta.....                                     | 48 |
| 15.2    Anexo 2: Certificación de aprobación del proyecto.....     | 51 |
| 15.3    Anexo 3: Certificación socialización de resultados .....   | 52 |
| 15.4    Anexo 4: Certificación de entrega de resultados.....       | 53 |
| 15.5    Anexo 5: Oficio de apertura del proceso de titulación..... | 54 |
| 15.6    Anexo 6: Cronograma de Actividades .....                   | 55 |
| 15.7    Anexo 7: Presupuesto.....                                  | 56 |
| 15.8    Anexo: evidencia Fotográfica .....                         | 57 |
| 15.9    Anexo: Certificado de Abstract.....                        | 61 |

## Índice de figuras

|   |    |
|---|----|
| <b>Figura 1</b> Alteración en la movilidad .....                            | 23 |
| <b>Figura 2</b> Actividad física que fomente la movilidad.....              | 24 |
| <b>Figura 3</b> Actividades que no permanezca solo en cama o sentado .....  | 25 |
| <b>Figura 4</b> Sufre de parálisis o deficiencia motora .....               | 26 |
| <b>Figura 5</b> Enfermedades que ha sufrido en su trayectoria de vida ..... | 27 |
| <b>Figura 6</b> Cambios de posición .....                                   | 28 |
| <b>Figura 7</b> Alimentos que consume .....                                 | 29 |
| <b>Figura 8</b> Vasos de agua que bebe diariamente.....                     | 30 |
| <b>Figura 9</b> Dispositivo de apoyo .....                                  | 31 |
| <b>Figura 10</b> Ambiente en el que se encuentra hospedado.....             | 32 |
| <b>Figura 11</b> Que dispositivo utiliza.....                               | 33 |
| <b>Figura 12</b> Horas que permanece acostado en la cama .....              | 34 |
| <b>Figura 13</b> Cuidados preventivos úlceras por presión.....              | 35 |
| Figura 14 Aplicación de la encuesta .....                                   | 57 |
| Figura 15 Aplicación de la encuesta .....                                   | 57 |
| Figura 16 Aplicación de la encuesta .....                                   | 58 |
| Figura 17 Aplicación de la encuesta .....                                   | 58 |
| Figura 18 Socialización.....  | 59 |
| Figura 19 Socialización.....  | 59 |
| Figura 20 Socialización.....  | 60 |

**Índice de tabla**

|   |    |
|---|----|
| <b>Tabla 1</b> Escala de Braden.....                                      | 18 |
| <b>Tabla 2</b> Alteración en la movilidad.....                            | 23 |
| <b>Tabla 3</b> Actividad física que fomente la movilidad .....            | 24 |
| <b>Tabla 4</b> Actividades que no permanezca solo en cama o sentado ..... | 25 |
| <b>Tabla 5</b> Sufre de parálisis o deficiencia motora.....               | 26 |
| <b>Tabla 6</b> Enfermedades que ha sufrido en su trayectoria de vida..... | 27 |
| <b>Tabla 7</b> Cambios de posición .....                                  | 28 |
| <b>Tabla 8</b> Alimentos que consume .....                                | 29 |
| <b>Tabla 9</b> Vasos de agua que bebe diariamente .....                   | 30 |
| <b>Tabla 10</b> Dispositivos de apoyo .....                               | 31 |
| <b>Tabla 11</b> Ambiente en el que se encuentra hospedado .....           | 32 |
| <b>Tabla 12</b> Que dispositivo utiliza .....                             | 33 |
| <b>Tabla 13</b> Horas que permanece acostado en la cama.....              | 34 |
| <b>Tabla 14</b> Cuidados preventivos úlceras por presión .....            | 35 |
| <b>Tabla 15</b> Cronograma de Actividades.....                            | 55 |
| <b>Tabla 16</b> Presupuesto del proyecto .....                            | 56 |

## 1. Resumen

Las úlceras por presión son lesiones producidas en la piel por permanecer en una misma posición durante demasiado tiempo comúnmente se forman en las prominencias óseas como tobillos, talones, cadera, omoplatos, sacro, codos, orejas, hombros, rodillas, cabeza.

En el centro integral de adultos mayores en base a las investigaciones realizadas se ha evidenciado las posibles probabilidades de que se pueda generar úlceras por presión en los adultos provocando varios factores de riesgo

Se aplicaron diversas técnicas y métodos de investigación que contribuyeron a una mejor percepción del problema, principalmente utilizando el método fenomenológico que permitió realizar el levantamiento de información primaria a través de encuestas permitiendo conocer las posibles probabilidades de desarrollar úlceras por presión, el método hermenéutico facilitó el levantamiento de información de forma visual por medio de la escala de valoración de Braden y el práctico proyectual la propuesta de acción.

Dentro de los resultados se identificó que los adultos mayores del sector Ceibopamba presentan alteraciones en la movilidad, el enfermero a veces les ayudan con movimientos de fisioterapia, actividades físicas lo realizan rara vez, presentan la mayor parte hipertensión, el personal de enfermería casi en ningún momento les ayudan con los cambios de posición, consumen dos vasos de agua diariamente, hace falta dispositivos de apoyo por varios adultos mayores que pasan en sillas de rueda, permanecen en cama mucho tiempo más de 6 horas, no tienen conocimiento sobre que son las úlceras por presión.

Se conoce que muchos factores de riesgo influyen en el desarrollo de úlceras por presión; como utilidad, La elaboración del Check List contiene medidas de higiene, movilización, nutrición cada una de estas con un diferente contenido de acuerdo a los componentes que determinan el desarrollo de upp; como finalidad conlleva una lista de prevención esto servirá para el cuidado y beneficio de los adultos mayores.

## 2. Abstract

### Abstract

Pressure ulcers are skin lesions caused by staying in a position long period of time, commonly formed on bony prominences such as ankles, heels, hips, shoulder blades, sacrum, elbows, ears, shoulders, knees, and the head.

In the comprehensive center for older adults, based on the investigations carried out, the possible probabilities that pressure ulcers can be generated in elderly people have been evidenced, causing various risk factors.

Various research techniques and methods were applied that contributed to a better perception of the problem, mainly using the phenomenological method that allowed the collection of primary information through surveys, allowing to know the possible probabilities of developing pressure ulcers; the hermeneutic method facilitated the information gathering visually through the Braden assessment scale; and the project practice of the action proposal.

Among the results, it was identified that the elderly in the Ceibopamba sector present mobility alterations, the nurses sometimes help them with physiotherapy movements, physical activities are rarely performed, most of them have hypertension, and the nursing staff sometimes help them with changes of position, they consume two glasses of water daily, support devices are needed for several older adults who spend in wheelchairs, they remain in bed for a long time more than 6 hours, they do not know what ulcers are by pressure.

Finally, it is known that many risk factors influence the development of pressure ulcers; As a utility, the elaboration of the checklist contains measures of hygiene, mobilization, and nutrition, each one of these with a different content according to the components that

determine the development, as a purpose it entails a list of prevention this will serve for the care and benefit of the elderly.

**TRANSLATED BY:**

**Lic. Juan Pablo Quezada Rosales**

**DOCENTE ISTS-CIS**

**1104039621**

**CODE: JPQR0912**

**To corroborate if it is a legal traduction by my person contact me on this number  
0995127721**

### 3. Problematización

La organización mundial de la salud (OMS) afirma que las “ulceras por presión son el resultado de una necrosis isquémica en el nivel de la piel, así como tejidos subcutáneos, comúnmente debido a la presión ejercida sobre una prominencia ósea”. Ello se evidencia en pacientes incapaces de moverse y representan un problema de salud importante a nivel mundial, pues tiene repercusiones tanto personales como socioeconómicas, convirtiéndose así en un problema de salud pública. (OMS, 2021)

Las úlceras por presión (UPP), más allá de ser un importante problema socio sanitario con trascendentes repercusiones en el deterioro de calidad de vida de quienes las padecen, así como de sus familias, representan una creciente carga asistencial y económica para el sistema sanitario. Pero son, también un efecto adverso de sanidad: entendido como efecto adverso: “lesión o complicación que prolongue la estancia hospitalaria, que precise procedimientos diagnóstico o tratamiento adicional o que esté relacionado con exitus o incapacidad al alta. (Nuria, 2018, págs. 1-3)

Hoy en día está ampliamente aceptado que las lesiones por presión (LPP) constituyen un problema con importantes repercusiones en el estado de salud con un gran impacto económico, tanto para el Sistema de Salud como para los entornos de los pacientes que las sufren, lo que no deja de ser una paradoja ante una situación calificada como uno de los más importantes eventos de seguridad, evento nunca o jamás considerado como evitable en un altísimo porcentaje de casos. (Raquel, 2020)

En la ciudad de San Lorenzo de Paraguay se realizó un estudio sobre úlceras por presión en el servicio de urgencias de adultos mayores del hospital, se analizaron los datos de 178 pacientes, de los cuales el 56% fue de sexo femenino, siendo el rango de edad de mayor incidencia el de 75 a 85 años con el 34%, En relación a la



localización de las úlceras por presión: sacra 58%, trocantérica 15%, glútea 10%, calcanea 7%, lumbar 6%, maleolar 3% y escapular 1%.

En cuanto al grado de afectación de profundidad de las úlceras por presión, el 31% de las úlceras son del Grado IV, seguido del 26% que son del tipo II, 23% son del grado III y sólo en un 20% son de Grado I. Con respecto al tratamiento de elección para las úlceras por presión según el grado de afectación, se observó que en un 70 % de las úlceras de Grado I, se empleó simplemente el manejo mediante curaciones de la zona afectada. En el Grado II, 28% de las lesiones requirieron tratamiento médico. En el Grado III, el 14% recibió una escarectomía. En el grado IV el 46% recibió un desbridamiento quirúrgico. (Machaín, 2021)

En la ciudad de Esmeraldas en el área de hospitalización se realizó un estudio donde se muestran que el 5,67 % de pacientes presentaron flebitis o úlceras por presión, relacionados con el cuidado enfermero, el grupo etario afectado son de 50 a 64 años quienes en su mayoría desarrollaron estos eventos, y presentaron factores de riesgo intrínsecos en un 83,3 %; de este porcentaje el 76,20 % de eventos adversos está relacionados con flebitis y 23,80 % con úlceras por presión, siendo el servicio de cirugía donde se presentó la mayoría de los eventos. (Zabala, 2018)

Un estudio realizado en la ciudad de esmeraldas se encontró que el desarrollo de úlceras por presión suele estar asociados a una posición constante en pacientes encamados, el 60% tiene más de 45 años. El 76% de los pacientes con úlcera por presión eran mujeres, El 49% con deshidratación de piel, se concluyó que los principales factores que podrían ocasionar complicaciones de salud en estos pacientes eran: falta de cambios posturales, falta de deshidratación de la piel, factores que afectan en la comunidad de Esmeralda. (Camacho, 2017)

#### **4. Tema**

Realizar Un Check List De Prevención De Ulceras Por Presión Mediante La Aplicación De Encuestas Para Identificar Los Factores De Riesgo De Aparición, En Las Personas Asistentes Al Centro Integral “Rincón De Amor” En El Sector Ceibopamba, De La Parroquia Malacatos, Durante El Periodo Octubre-Febrero Con El Fin De Disminuir Su Incidencia.

## 5. Justificación

Uno de los problemas que se presentan actualmente en la sociedad son las úlceras por presión en adultos mayores, aquellos que permanecen con movilidad reducida, mal nutrición, alteraciones fisiológicas, inconciencia y que no tienen apoyo familiar esto suele afectar indispensablemente a sus condiciones, por lo general, debido a problemas de salud, Con el tiempo la piel puede debilitarse o producir una agresión externa o interna y como resultado se produce una rápida degeneración del tejido.

Por ello, esta investigación busca conocer los factores de riesgo asociados al desarrollo de úlceras por presión; proporcionando información, para posibles estudios en torno al problema, y a mejorar la calidad de atención diagnóstica y tratamiento adecuado de los pacientes afectados, el presente proyecto de tesis es un requisito previo a la obtención del Título Nivel Técnico Superior en Enfermería.

Las úlceras por presión, en si son el resultado de la comprensión entre dos planos perteneciente al cuerpo y otro fuera de él. Estos dos sistemas se conjugan en el progreso de estas lesiones y al producir fuertes afecciones hace que el grado de úlceras sean más comunes y elevadas; Se pueden producir en menos de 2 horas, y así mismo pueden tardar meses en que el paciente se recupere con mayor frecuencia. Dichas afecciones de la piel, traen graves complicaciones y consecuencias ya que aumentan los gastos en salud e incrementa el riesgo de morir en quienes lo padecen si no es tratado y cuidado a tiempo.

Deberían ser considerados, en pacientes que entran en contacto con los centros de salud por primera vez aquellos que permanecen mucho tiempo dentro de los hospitales; y lo cual son personas con mayores posibilidades, de desarrollar una mayor gravedad de lesiones; un aspecto importante es la prevención y control por medio de técnicas de estudio, realización de encuestas, valoración por medio de escalas para identificar el riesgo de producirse UPP, previo a los resultados implementar un folleto de verificación (Check List).

Los hospitales se convierten en la guía principal de la calidad de atención de higiene; donde el personal de enfermería, es el encargado de la garantía y el cuidado de los pacientes, para ello se necesitaría de estrategias que influyan en los profesionales de la salud aumentar la concientización, y el conocimiento de acuerdo a este problema para así dar una atención y cuidados previo al desarrollo úlceras por presión.

Son una fuente de sufrimiento para quienes las padecen, y sus familias; son agotadoras, para los trabajadores de la salud. También representa un gran problema para el sistema de salud en términos de calidad asistencial, sin olvidar que, en algunos casos, pueden provocar la muerte, y conlleva importantes costes de prevención y, sobre todo, de tratamiento.

La presencia de UPP es un efecto impactante en el sistema de salud este conlleva una crisis económica cada vez mayor y la imperiosa necesidad de conservar un método sanitario, de calidad, eficaz y eficiente para las necesidades de aquellos pacientes, los recursos no son ilimitados y las actuales situaciones económicas exigen, aun mas, un uso correcto de los mismos, de modo que se aumente los resultados subestimando el precio, esto impulsa a los profesionales de la salud a ampliar nuevas formas y estrategias en los cuidados.

En términos de efectos sociales, las úlceras por presión también provocan restricciones en las actividades de convivencia del paciente, debido al aislamiento y al impacto personal. Para muchos de los pacientes, el encierro generado por su enfermedad y su respectivo tratamiento hospitalizaciones, afecta la comunicación en el ámbito social, generando sentimientos de soledad y encarcelamiento y muchos de ellos durante su recuperación extrañan a sus familiares y amigos.

Este impacto en la calidad de vida es una carga higiénica y sanitaria que afecta significativamente a la calidad de vida de los pacientes y sus familias, donde deben mantenerse permanentemente extensos, dentro de un área de internado para realización de

procedimientos diagnósticos, lesiones o dificultades. El efecto de UPP en pacientes ancianos aumentan con mayor frecuencia causando complicaciones infecciosas y aumentando el valor de gestión en los pacientes que lo padecen provocando la muerte si este no es dado de atenciones y cuidados.

## **6. Objetivos**

### **6.1 Objetivo general**

Realizar un Check List de prevención de úlceras por presión mediante la aplicación de una encuesta para identificar los factores de riesgo de aparición, en las personas asistentes al centro integral “rincón de amor” en el sector Ceibopamba, de la parroquia Malacatos, con el fin de disminuir su incidencia.

### **6.2 Objetivos Específicos**

- Identificar los factores de riesgo de aparición de úlceras por presión mediante la aplicación de una encuesta para determinar cuáles son las probabilidades de que se desarrollen las úlceras por presión en los adultos mayores del centro gerontológico “rincón de Amor” en el sector Ceibopamba, de la parroquia de Malacatos.
- Aplicar la escala de Braden, basándome en los grados de la escala para verificar pacientes inmóviles o aquellos que necesitan de ayuda para realizar alguna actividad en su vida diaria de los adultos mayores del centro Integral “rincón de amor” en el sector Ceibopamba, de la parroquia de Malacatos.
- Elaborar un plan de implementación por medio de un Check List, con una lista de controles donde contenga datos e información y dentro de ello actividades que se puedan desarrollar, para dar a conocer y entregar al centro integral para el control y prevención de úlceras por presión en los adultos mayores del centro gerontológico “rincón de amor” en el sector Ceibopamba de la parroquia de Malacatos.

## 7. Marco Teórico

### 7.1 Marco institucional

#### 7.1.1 *Reseña Histórica del Centro*

En el Centro Gerontológico de adultos mayores del sector “Ceibopamba” de la parroquia de “Malacatos” ubicado en la provincia de “Loja”, atiende a 30 adultos mayores brindando atención: La prefectura, a través de la Dirección de Acción Social Matilde Hidalgo, quien es la responsable de llevar adelante el servicio social de atención del Centro Gerontológico de Atención Residencial Ceibopamba; se basa en el trabajo con las personas adultas mayores brindando cuidados constantes. Con la finalidad de mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de la parroquia Malacatos. (Centro Gerontológico Ceibopamba atiende a 30 adultos mayores, 2020)

Actualmente son 30 los beneficiarios, destaca Vanessa Mendieta, presidenta del Centro de Gerontología, detrás de los cuales se encuentra un equipo multidisciplinario de técnicos que brindan apoyo las 24 horas del día, todo el año. “El estado de emergencia obliga a hacer un cambio radical comenzando por extremar las medidas para proteger la salud de los huéspedes, sin descuidar las actividades físicas, psicológicas y recreativas. Y todos los días”, confirma Mendieta, quien los mantiene activos y productivos. que ahora están más dedicados a cultivar y mantener sus jardines orgánicos.

La obra beneficia a decenas de adultos mayores gracias al trabajo conjunto entre el Centro de Acción Social Matilde Hidalgo de la Prefectura de Loja y Fundación Rosa Puertas de Cueva, que facilitó el espacio físico para que sea remodelado e incrementado en sus ambientes para garantizar un servicio de calidad y calidez. La vice prefecta Nívea Vélez calificó como un día de fiesta a la entrega “de una de las obras sociales más

importantes de la provincia de Loja... dirigida a uno de los grupos más vulnerados en sus derechos”, hizo hincapié a que la obra se hizo con mucho amor.

Rafael Dávila destacó que para las autoridades de la Prefectura preocuparse por los sectores prioritarios no sólo es su obligación, sino que “es de su agrado llenándolos de emoción”; además, agradeció el aporte del MIES con insumos necesarios para el funcionamiento diario del Centro. Lorena Burneo, en representación de Pío Oswaldo Cueva, donante del terreno, felicitó el trabajo de la Prefectura que ahora permite contar con un espacio digno para los adultos mayores. El trabajo conjunto y apoyo de los miembros de la Fundación fue reconocido por su presidente Guillermo Carrión.

Las acciones también se coordinan con el MIES, la agencia financiadora; Como parte de las actividades implementadas, se realizaron videoconferencias con motivo del Día Mundial contra el Maltrato a las Personas Mayores, y programas especiales en días festivos como el Día de la Madre, Día del Padre, entre otros. (Centro Gerontológico Ceibopamba atiende a 30 adultos mayores, 2020, p. 1)

### **7.1.2 Misión y Visión**

**Misión:** De acuerdo con el centro gerontológico de adultos mayores del sector Ceibopamba brinda la atención a 30 adultos mayores dentro de ello en la cual se basa en el servicio social brindando cuidados constantes con el objetivo de mejorar la calidad de vida.

**Visión:** El centro gerontológico coordina acciones con el MIESS con la empresa financiadora con el objetivo de implementar actividades para las destrezas de los adultos mayores para extremar las medidas y proteger la salud de los huéspedes sin descuidar las actividades físicas, psicológicas y recreativas. (Centro Gerontológico Ceibopamba atiende a 30 adultos mayores, 2020)



## **7.2 Marco conceptual**

### **7.2.1 *Úlceras por Presión***

Una úlcera por presión es una lesión localizada en la piel, del tejido subyacente, a menudo generalmente en el hueso inducido por la presión, se produce una isquemia del tejido blando por compresión entre dos estructuras rígidas prominencia ósea y superficie externa. Es común en pacientes que están postrados en cama o tienen movilidad reducida. (Oswaldo J. Patiño O, 2018)

### **7.2.2 *Grados o Estadios de UPP***

Estadio I: Las lesiones por compresión en la primera etapa aparecen en la piel sana como manchas eritematosas que no desaparecen con la presión, generalmente en áreas óseas. Las personas con piel más oscura pueden no notar la decoloración. La lesión también puede ser más cálida, más fría, más firme, más blanda o más dolorosa que el tejido adyacente o contralateral. Todavía no hay verdaderas úlceras (defectos de la piel que afectan la dermis). Pero si el curso clínico no se detiene o cambia, se pueden formar úlceras.

Estadio II. Se caracterizan por una pérdida parcial del grosor de la piel con pérdida de la epidermis (erosiones o úlceras) con o sin una verdadera úlcera (punción debajo de la epidermis); El tejido subcutáneo no está expuesto. Las lesiones son superficiales con un fondo rosado a rojo. No hay tejido mucoso ni necrosis en la base. La etapa 2 también incluye ampollas intactas o rupturas parciales por presión.

Estadio III: La etapa tres cubre todo el espesor de la piel perdida; y puede extenderse a la capa de tejido subcutáneo produciendo daño; A menudo contienen tejido de granulación y epitelio (bordes enrollados de la herida). En este punto, puede ocurrir sabotaje o tunelización, causando que la herida sea mucho más grande que la

herida superficial afecta e involucra a las dos capas de la piel que son la epidermis y dermis.

Estadio IV: En esta ocasión se presentan lesiones con mayor profundidad perdida completamente de los tejidos; esta etapa se presenta como una disminución del grosor total completa de la piel; con más superficie, destrucción generalizada; y con presencia de necrosis en los tejidos, produciendo daño a los músculos tendones, ligamentos, cartílagos o incluso huesos u otras estructuras de soporte. (Grada, 2021, p.2)

### **Factores que Influyen**

Cuando estas fuerzas se aplican a los tejidos, reducen el flujo sanguíneo debido a la obstrucción de los capilares. Se cree que presiones entre 17 y 20 mmHg son suficientes para causar daño tisular isquémico si se mantienen durante períodos prolongados<sup>8, 12</sup>. Además de los factores mencionados, existen una serie de factores que aumentan la susceptibilidad del paciente a las úlceras por presión, y estos factores se denominan factores de riesgo, factores predisponentes o factores contribuyentes y se pueden agrupar en:

**Factores Intrínsecos:** Son factores individuales que dependen del propio paciente:

- Edad avanzada
- Inactividad (principal factor de riesgo)
- Cambios sensoriales: pérdida de la sensación del dolor
- Trastornos del movimiento: paresia/parálisis
- Diabetes
- Subalimentación
- Deshidratación

- Trastorno que causa una interrupción en la oxigenación de los tejidos
- Trastornos de la conciencia
- Enfermedad del sistema nervioso.

**Factores Externos:** Factores ajenos al individuo.

- La presencia de humedad
- Pliegues en la ropa
- Cosméticos o productos de limpieza
- Usar equipos de salud
- Atención inadecuada e inapropiada por parte del personal de enfermería o equipo medico
- Superficie de apoyo insuficiente. (Palleiro, 2021, p.2)

### ***Factores Principales***

**Presión:** Esta es causada por la fuerza de un hueso contra una superficie, como cuando un paciente se sienta o se acuesta boca arriba durante largos períodos de tiempo, cuando esta presión supera la presión capilar de los tejidos, impide oxígeno a los tejidos de la piel y puede provocar necrosis tisular si no se trata.

**Fuerza de Cillazamiento:** Cuando el paciente permanece sobre una superficie inclinada puede estresar y dañar los tejidos, de soporte al provocar una presión gravitacional de los músculos y tejidos subcutáneos contra los tejidos; superficiales que permanecen en contacto con la superficie externa., pueden causar úlceras por presión, pero no son la causa directa. Esta fuerza a menudo es causada por la piel del paciente que permanece en su lugar cuando la fascia es profunda y los músculos esqueléticos se deslizan, lo que puede comprimir los vasos sanguíneos y provocar isquemia y necrosis tisular.

**Fricción:** La fricción es la fuerza opuesta a la fuerza de corte. Esto puede provocar lesiones en tejidos finos y grandes, especialmente cuando el paciente se mueve sobre la superficie de apoyo, (el roce con la ropa o la ropa de cama) este provoca la formación de ampollas en el tejido de la piel, lo que ocasiona erosión local y deterioro de la epidermis y la dermis superficial como consecuencia, una degeneración rápida.

**Humedad:** Es causada por la exposición prolongada a diversas fuentes de impregnación; La humedad de la incontinencia, el sudor o las secreciones aumenta el coeficiente de fricción entre la piel y la superficie, haciéndola más susceptible al daño por fricción. El exceso de humedad también debilita las conexiones entre las células epiteliales, provocando la maceración de la piel y haciéndola más vulnerable a la presión, el deslizamiento y la fricción. (Grada, 2021)

### ***Como Prevenir Las Ulceras Por Presión***

El proceso de curación tiene tres etapas: inflamación, proliferación y remodelación. La transición de una etapa a otra es multifactorial y las heridas crónicas a menudo no cicatrizan debido a la inflamación prolongada. Para el -tratamiento los factores asociados con tiempos de cicatrización más prolongados son la edad avanzada, el índice de masa corporal (IMC)  $>25$  kg/m<sup>2</sup>, la trombosis venosa profunda y la superficie de la úlcera.

- Mantener los talones protegidos y elevados de la superficie de la cama
- Mantener la cabecera de la cama levantada 30 grados si la situación clínica del paciente lo permite.
- Cambiar la posición del paciente cada dos horas.
- Limitar la rotación del paciente a 30 grados mantener acostado boca arriba o boca abajo para evitar lesiones en el trocánter mayor.

- Ajustar la posición del paciente para evitar sobrecargar llagas o heridas preexistentes.
- Eliminar el uso de bucles para el posicionamiento paciente.
- Use una almohada o una cuña para separar las prominencias óseas
- Evitar que el paciente se acueste sobre espolones óseos cuando hay un eritema incurable.
- Usar elementos de ayuda manual para reducirlos fuerza de rozamiento y cortante.
- No arrastrar al paciente y levantarlo para cambiar de posición utilizar una sábana colgando sobre la cama en forma de triángulo. (Osvaldo J. Patiño O, 2018)

### ***Escalas de Valoración de Riesgo de Presentar UPP***

La escala de evaluación de riesgo; es una herramienta de exploración diseñada para ayudar a identificar a los pacientes que puedan desarrollar úlceras por presión, proporcionan un útil objetivo de valoración para la toma de decisiones sobre la situación clínica del paciente, el uso de esta medida mejora la calidad de atención. Entre ellos se deben enfatizar los siguientes puntos, ya que son los más utilizados.

**Escala de Braden:** El puntaje de Braden es una medida que permite clasificar a los pacientes determinar según su grado de riesgo de desarrollar úlceras por presión (alto, moderado, o bajo), en base a 6 factores (sensación, exposición a la humedad, actividad, ejercicio, nutrición, fricción y riesgo de lección), la probabilidad es distinta en cada persona, en función a los diferentes factores de exposición; Una puntuación global superior a 12 indica un alto riesgo de desarrollar úlceras por presión, una puntuación entre 12 y 14 indica un riesgo moderado y una puntuación superior a 15

indica un riesgo bajo. La siguiente tabla muestra la escala y sus puntajes. (Suarez García, 2021)

**Tabla 1**

*Escala de Braden*

| <b>Percepción sensorial</b>         | 1   | 2   | 3  | 4  |
|-------------------------------------|---|---|--|--|
|                                     | Completamente limitada                    | Muy limitada                                | Ligeramente limitada                           | Sin limitaciones                           |
| <b>Exposición a la humedad</b>      | <i>1</i><br><i>Constantement e húmeda</i> | <i>2</i><br><i>A menudo húmeda</i>          | <i>3</i><br><i>Ocasionalmente húmeda</i>       | <i>4</i><br><i>Raramente húmeda</i>        |
| <b>Actividad</b>                    | <i>1</i><br><i>encama do</i>              | <i>2</i><br><i>En silla</i>                 | <i>3</i><br><i>Deambula ocasionalmente</i>     | <i>4</i><br><i>Deambula frecuentemente</i> |
| <b>Movilidad</b>                    | <i>1</i><br><i>Completamente inmóvil</i>  | <i>2</i><br><i>Muy limitada</i>             | <i>3</i><br><i>Ligeramente limitada</i>        | <i>4</i><br><i>Sin limitaciones</i>        |
| <b>Nutrición</b>                    | <i>1</i><br><i>Muy pobre</i>              | <i>2</i><br><i>Probablemente Inadecuada</i> | <i>3</i><br><i>Adecuada</i>                    | <i>4</i><br><i>Excelente</i>               |
| <b>Fricción y riesgo de lección</b> | <i>1</i><br><i>Problema</i>               | <i>2</i><br><i>Problema potencial</i>       | <i>3</i><br><i>No existe problema aparente</i> |  |

*Nota:* Escala de valoración de Braden (Suárez, 2021).

## **8. Metodología**

### **8.1 Métodos de Investigación**

#### **8.1.1 Método Fenomenológico**

La fenomenología es una filosofía, un método de investigación en las humanidades. Estar basado en la fenomenología como procedimiento hace que sea algo difícil para los investigadores cualitativos, especialmente los investigadores de habla hispana. Este hecho se refleja en la baja producción de investigación fenomenológica en América Latina. Entre las dificultades más comunes que enfrentan los indagadores cualitativos al realizar una investigación fenomenológica está la necesidad de profundizar en la filosofía de la fenomenología. Cuando leemos fenomenología, encontramos todo tipo de enunciados. Como resultado, los investigadores cualitativos interesados en realizar este tipo de investigación encuentran sorprendente y desafiante esta diversidad. (Rodríguez, 2019)

La presente investigación se realizará mediante la aplicación de encuestas e inspección, para determinar las posibles consecuencias de producirse las úlceras por presión, en los adultos mayores, del centro integral “Rincón de Amor” del sector Ceibopamba con la finalidad de conocer aquel problema que puede seguir generando mayor dificultad a partir de dicho fenómeno de estudio.

#### **8.1.2 Método Hermenéutico**

Es una forma universal de comprensión e interpretación, una forma natural de conocimiento para los humanos. La tarea de la hermenéutica es descubrir el significado de los objetos, la mejor manera de explicar palabras, textos y gestos, así como cualquier acción y actividad, conservando su singularidad en el contexto. (Rodríguez, 2019)

La presente investigación se aplicará mediante la escala de Braden y fuentes bibliográficas secundarias que ayudaran a medir las posibilidades de que se produzcan las úlceras por presión, con el fin de conocer el grado de dependencia e independencia de los adultos mayores del centro Integral “rincón de amor” en el sector Ceibopamba, de la parroquia de Malacatos.

### **8.1.3 Método Práctico Proyectual.**

Un enfoque de diseño minimalista consiste en una serie de operaciones necesarias, dispuestas en un orden lógico determinado por la experiencia. Su objetivo es lograr los máximos resultados con el mínimo esfuerzo. Las ayudas de dominio específicas del programa sirven como una herramienta de investigación para facilitar el estudio sobre métodos relacionados con la epistemología del programa. (Sanjurjo, 2018)

La presente investigación se lo usara mediante los datos recogidos de dichos resultados para su posterior análisis e interpretación y así realizar la elaboración de un formato de verificación (Check List) con un listado de actividades y conocimientos y dar a conocer el uso de prevenir y controlar las úlceras por presión basado en el estudio.

## **8.2 Técnicas de Investigación**

### **8.2.1 Observación directa**

Se empleará mediante la valoración de escalas de Braden y verificar de manera visual en qué grado están los adultos mayores de presentar úlceras por presión como así mismo conocer las posibles probabilidades del nivel de dependencia e independencia en relación a su capacidad para realizar ciertas actividades.

### **8.2.2 Encuesta**

Se aplicará una encuesta mediante preguntas cerradas, su estructura será de 13 preguntas aplicadas a cada adulto mayor con el fin de conocer el riesgo de aparición y así



conocer cuántos adultos mayores son afectados de úlceras por presión, los datos recogidos servirán para identificar el riesgo de aparición y la exposición en la que se encuentran, se va a analizar el número de incidencias mediante su respectivo análisis e interpretación de datos se procederá a realizar un Check List de prevención.

## **9. Determinación del Universo y la Muestra**

### **9.1 Universo**

Debido al universo bajo que se optó; se incluyó a toda la población en el estudio, teniendo a cuatro participantes que no fueron incluidos por motivos que dos de ellos se encontraban con sus familiares en ese día, uno se encontraba encamado y estaba con atención médica y otro que no le gustaba participar.

### **9.2 Muestra**

En la personificación de los adultos mayores se conoció que son personas muy activas para realizar actividades no todos son adultos sanos debido a que padecen enfermedades como hipertensión, diabetes, insuficiencia renal en su mayoría se encuentran más mujeres que hombres de una edad de 75 años a 86 años varios de ellos tienen discapacidad motora.

## 10. Resultados de la investigación

A continuación, se presenta el análisis de resultados obtenidos mediante las encuestas aplicadas a las Personas Asistentes al Centro Integral “Rincón de Amor” en el Sector Ceibopamba de la Parroquia de Malacatos.

**1. Usted presenta alguna alteración en la movilidad para realizar sus actividades diarias como: ataxia, artritis, afección a la columna, fracturas en las extremidades entre otras.**

**Tabla 2**

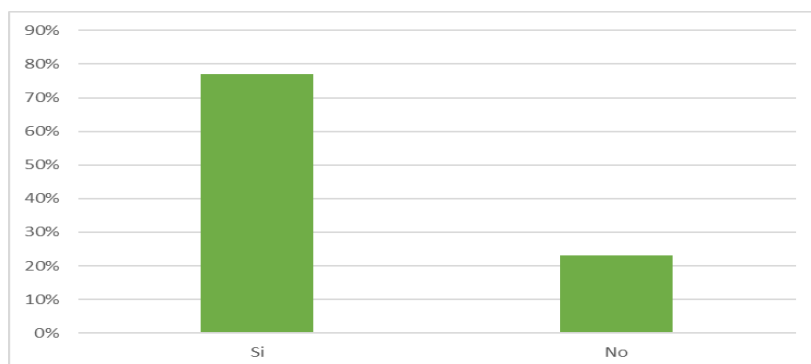
*Alteración en la movilidad*

| VARIABLES    | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| Si           | 20         | 77%         |
| No           | 6          | 23%         |
| <b>TOTAL</b> | <b>26</b>  | <b>100%</b> |

*Nota:* Datos obtenidos de las personas asistentes del centro integral “rincón de amor” del sector Ceibopamba de la parroquia de Malacatos. (Mejía, 2023)

**Figura 1**

*Alteración en la movilidad*



*Nota:* El 20% presenta alteraciones en la movilidad. (Mejía, 2023)

### Análisis Cuantitativo

Se obtuvo, que el 23% no presenta alteración en la movilidad y el 77% sí.

### Análisis Cualitativo

Se afirma que la mayor cantidad de adultos mayores si presentan alteraciones en la movilidad lo cual les impide realizar algún tipo de actividades.

**2. Usted realiza alguna actividad física que fomente la movilidad de su cuerpo como: bailar, correr, caminar, hacer ejercicio, jugar algún tipo de deporte entre otras.**

**Tabla 3**

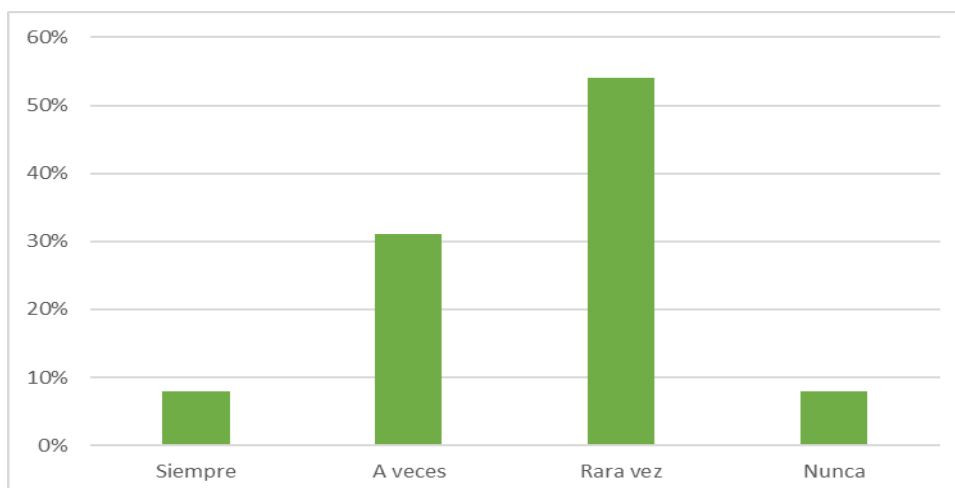
*Actividad física que fomente la movilidad*

| VARIABLES    | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 2          | 8%          |
| A veces      | 8          | 31%         |
| Rara vez     | 14         | 54%         |
| Nunca        | 2          | 8%          |
| <b>TOTAL</b> | <b>26</b>  | <b>100%</b> |

*Nota:* Datos obtenidos de las personas asistentes del centro integral “rincón de amor” del sector Ceibopamba de la parroquia de Malacatos, (Mejía, 2023)

**Figura 2**

*Actividad física que fomente la movilidad*



*Nota:* Rara vez realizan actividades físicas que fomente la movilidad. (Mejía, 2023)

### **Análisis Cuantitativo**

El 8% Siempre el 31% A veces el 54% Rara vez y el 8% nunca realizan actividades físicas que le ayude a fomentar la movilidad de su cuerpo.

### **Análisis cualitativo**

Los adultos mayores Rara vez realizan actividades físicas como bailar, correr, caminar, hacer ejercicio, jugar algún tipo de deporte entre otras, que les ayude a la movilización de su cuerpo.

### 3. ¿El enfermero (a) le ayuda a realizar actividades donde no permanezca mucho tiempo solo en cama o sentado?

**Tabla 4**

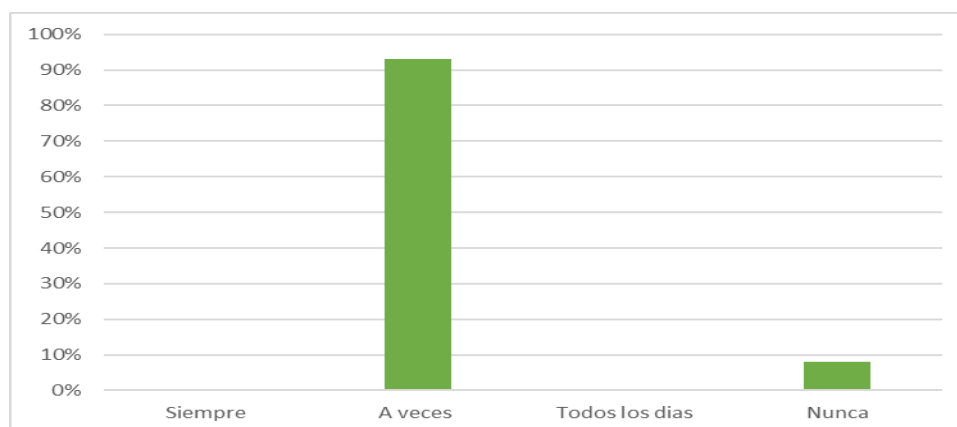
*Intervención del personal en la realización de actividades para promover la movilidad en el adulto mayor*

| VARIABLES      | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|----------------|------------|-------------|
| Siempre        | 0          | 0%          |
| A veces        | 24         | 93%         |
| Todos los días | 0          | 0%          |
| Nunca          | 2          | 8%          |
| <b>TOTAL</b>   | <b>26</b>  | <b>100%</b> |

*Nota:* Datos obtenidos de las personas asistentes del centro integral “rincón de amor” del sector Ceibopamba de la parroquia de Malacatos, (Mejía, 2023)

**Figura 3**

*Actividades que no permanezcan solo en cama o sentado*



*Nota:* El enfermero (a) a veces le ayuda a realizar actividades. (Mejía, 2023)

#### **Análisis Cuantitativo**

El 93% a veces el enfermero(a) les realizan actividades en donde no permanezcan solo en cama o sentados y el 8% nunca.

#### **Análisis cualitativo**

Se logra observar mediante las estadísticas obtenidas del centro integral rincón de amor que a las personas adultas mayores el enfermero(a) a veces les ayudan con la realización de actividades que fomenten su movilidad.

#### 4. Sufre usted algún tipo de parálisis o algún tipo de deficiencia motora

**Tabla 5**

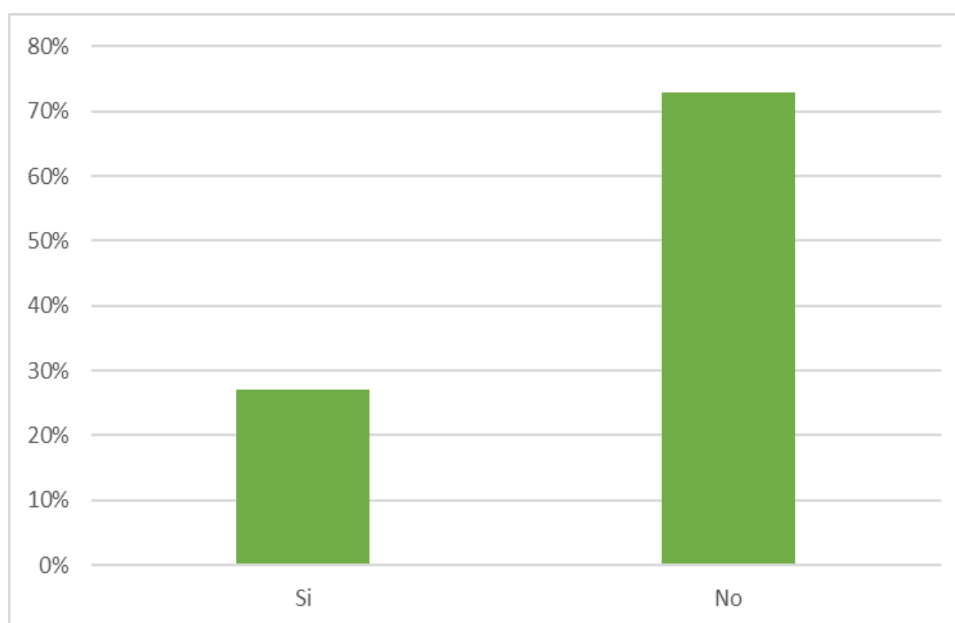
*Sufre de parálisis o deficiencia motora*

| VARIABLES    | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| Si           | 7          | 27%         |
| No           | 19         | 73%         |
| <b>TOTAL</b> | <b>26</b>  | <b>100%</b> |

*Nota:* Datos obtenidos de las personas asistentes del centro integral “rincón de amor” del sector Ceibopamba de la parroquia de Malacatos, (Mejía, 2023)

**Figura 4**

*Sufre de parálisis o deficiencia motora*



*Nota:* El 77% afirma que no sufre de parálisis o deficiencia motora. (Mejía, 2023)

#### **Análisis Cuantitativo**

El 77% no sufren de parálisis o deficiencia motora y el 27% sí.

#### **Análisis Cualitativo**

Según las estadísticas obtenidas del centro integral del sector Ceibopamba los adultos mayores la mayor parte de ellos no padecen de parálisis o deficiencia motora.

## 5. ¿Qué enfermedades ha sufrido usted durante su trayectoria de vida?

**Tabla 6**

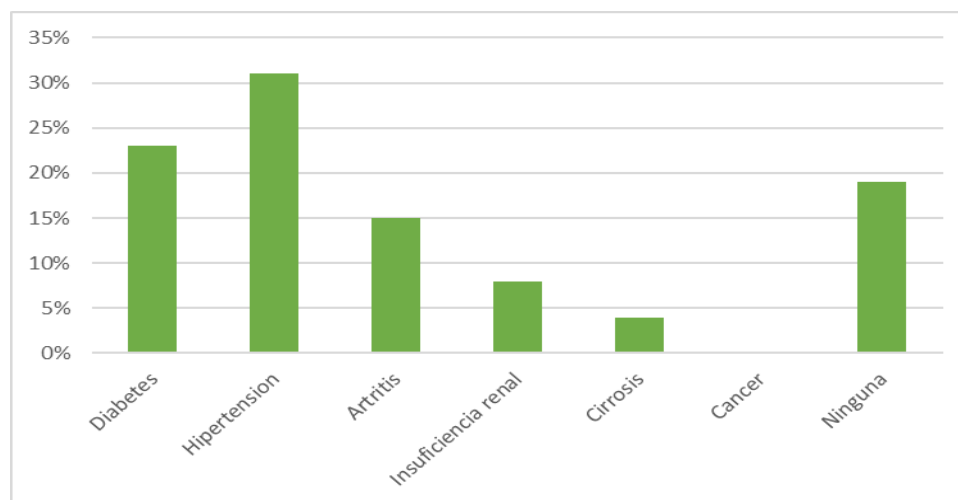
*Enfermedades que ha sufrido en su trayectoria de vida*

| VARIABLES           | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|---------------------|------------|-------------|
| Diabetes            | 6          | 23%         |
| Hipertensión        | 8          | 31%         |
| Artritis            | 4          | 15%         |
| Insuficiencia renal | 2          | 8%          |
| Cirrosis            | 1          | 4%          |
| Cáncer              | 0          | 0%          |
| Ninguna             | 5          | 19%         |
| <b>TOTAL</b>        | <b>26</b>  | <b>100%</b> |

*Nota:* Datos obtenidos de las personas asistentes del centro integral “rincón de amor” del sector Ceibopamba de la parroquia de Malacatos, (Mejía, 2023)

**Figura 5**

*Enfermedades que ha sufrido en su trayectoria de vida*



*Nota:* El 31% presenta Hipertensión. (Mejía, 2023)

### Análisis Cuantitativo

El 23% presenta diabetes, el 31% hipertensión, el 15% artritis, el 8% insuficiencia renal, el 4% cirrosis, y el 19% ninguna.

### Análisis Cualitativo

En función a los resultados se dio a conocer que los adultos mayores durante su trayectoria de vida han sufrido más enfermedades como es la hipertensión.

## 6. Cada cuanto tiempo el personal de enfermería le realiza cambios de posición.

**Tabla 7**

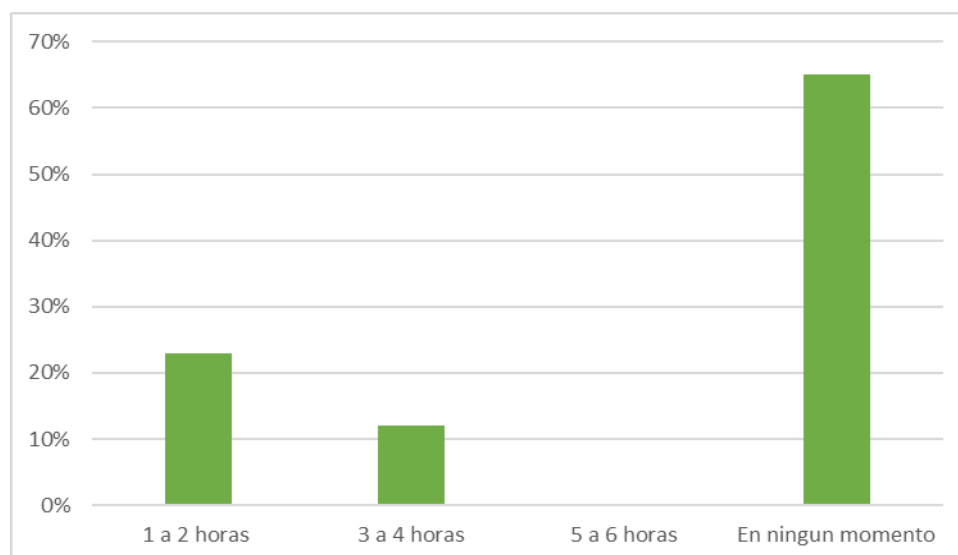
*Intervalo en cambios de posición*

| VARIABLES         | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|-------------------|------------|-------------|
| 1 a 2 horas       | 6          | 23%         |
| 3 a 4 horas       | 3          | 12%         |
| 5 a 6 horas       | 0          | 0%          |
| En ningún momento | 17         | 65%         |
| <b>TOTAL</b>      | <b>26</b>  | <b>100%</b> |

*Nota:* Datos obtenidos de las personas asistentes del centro integral “rincón de amor” del sector Ceibopamba de la parroquia de Malacatos, (Mejía, 2023)

**Figura 6**

*Cambios de posición*



*Nota:* En ningún momento le realizan cambios de posición. (Mejía, 2023)

### Análisis Cuantitativo

De 1 a 2 horas el 23% de los adultos mayores el personal de enfermería les realiza cambios de posición, 12% de 3 a 4 horas y el 65% en ningún momento.

### Análisis cualitativo

En función a la estadística se puede observar que la mayor parte de las personas asistentes el personal de enfermería en ningún momento les ayuda con la realización de cambios de posición.



## 7. ¿Qué tipos de alimento consume?

**Tabla 8**

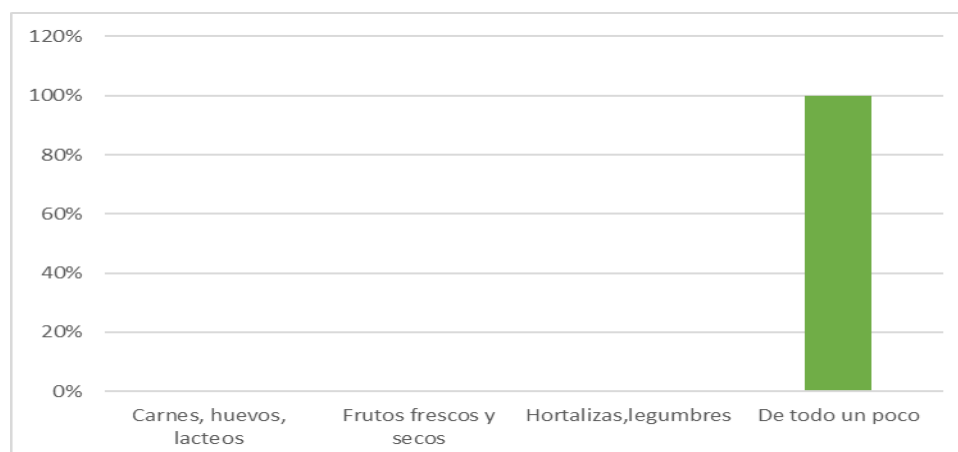
*Alimentos que consume*

| VARIABLES               | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|-------------------------|------------|-------------|
| Carnes, huevos, lácteos | 0          | 0%          |
| Frutos frescos y secos  | 0          | 0%          |
| Hortalizas, legumbres   | 0          | 0%          |
| De todo un poco         | 26         | 100%        |
| <b>TOTAL</b>            | <b>26</b>  | <b>100%</b> |

*Nota:* Datos obtenidos de las personas asistentes del centro integral “rincón de amor” del sector Ceibopamba de la parroquia de Malacatos, (Mejía, 2023)

**Figura 7**

*Alimentos que consume*



*Nota:* El 100% consume alimentos de todo un poco. (Mejía, 2023)

### Análisis Cuantitativo

Los adultos mayores del sector Ceibopamba el 100% consumen alimentos de todo un poco.

### Análisis Cualitativo

En función a los datos obtenidos de las personas adultas mayores del sector Ceibopamba se puede afirmar que llevan una dieta en el cual su tipo de alimento a consumir es de todo un poco ya sean, huevos, carnes, lácteos, frutos secos y frescos, hortalizas, legumbres.

## 8. ¿Cuántos vasos de agua bebe usted diariamente?

**Tabla 9**

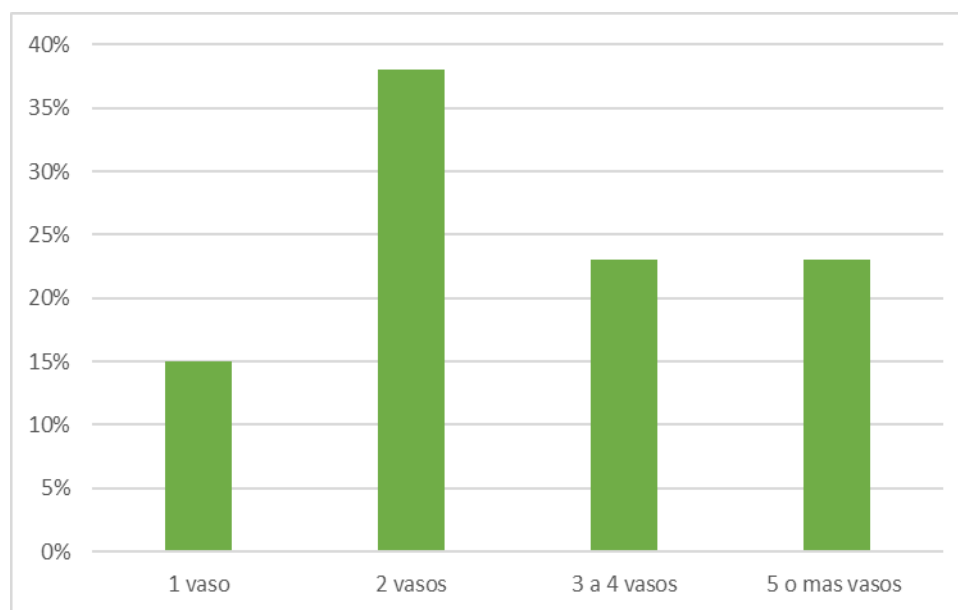
*Vasos de agua que bebe diariamente*

| VARIABLES     | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|---------------|------------|-------------|
| 1 vaso        | 4          | 15%         |
| 2 vasos       | 10         | 38%         |
| 3 a 4 vasos   | 6          | 23%         |
| 5 o más vasos | 6          | 23%         |
| <b>TOTAL</b>  | <b>26</b>  | <b>100%</b> |

*Nota:* Datos obtenidos de las personas asistentes del centro integral “rincón de amor” del sector Ceibopamba de la parroquia de Malacatos, (Mejía, 2023)

**Figura 8**

*Vasos de agua que bebe diariamente*



*Nota:* 2 vasos de agua beben diariamente. (Mejía, 2023)

### Análisis Cuantitativo

El 15% beben un vaso de agua al día el 38% dos vasos el 23% de 3 a 4 vasos y el 23% de 5 o más vasos al día.

### Análisis Cualitativo

De los datos obtenidos se afirma que la mayoría consumen dos vasos de agua diariamente.

**9. A usted le proveen algún dispositivo de apoyo como colchones, cojines anti escaros, mantas, taloneras, rodilleras que ayude a disminuir la presión sobre la piel**

**Tabla 10**

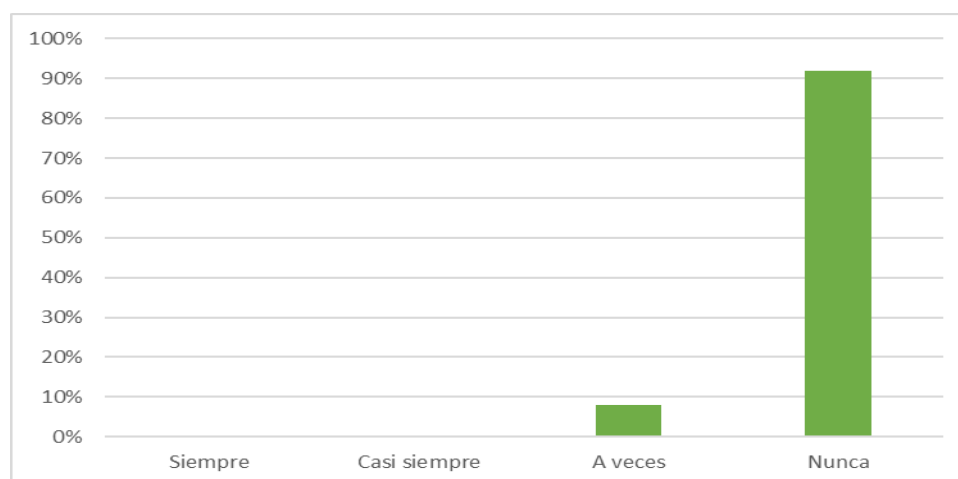
*Dispositivos de apoyo*

| VARIABLES    | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 0          | 0%          |
| Casi siempre | 0          | 0%          |
| A veces      | 2          | 8%          |
| Nunca        | 24         | 92%         |
| <b>TOTAL</b> | <b>26</b>  | <b>100%</b> |

*Nota:* Datos obtenidos de las personas asistentes del centro integral “rincón de amor” del sector Ceibopamba de la parroquia de Malacatos, (Mejía, 2023)

**Figura 9**

*Dispositivo de apoyo*



*Nota:* El 92% nunca le proveen dispositivos de apoyo. (Mejía, 2023)

### **Análisis Cuantitativo**

Al 92% nunca les proveen dispositivos de apoyo y el 8% a veces.

### **Análisis Cualitativo**

En base a los datos se afirma que nunca el personal de este establecimiento les promueve dispositivos de apoyo como colchones, cojines anti escaros, mantas, taloneras, rodilleras que ayude a disminuir la presión sobre la piel.

## 10. ¿Cómo valora usted el ambiente en el que se encuentra hospedado?

**Tabla 11**

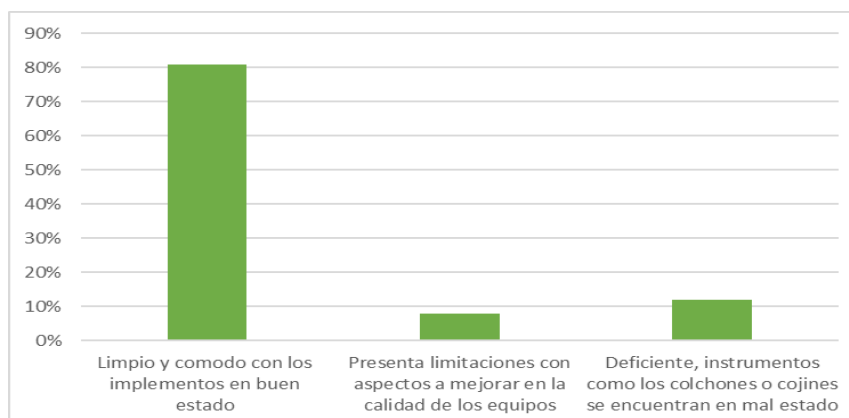
*Ambiente en el que se encuentra hospedado*

| VARIABLES  | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--|------------|-------------|
| Limpio y cómodo con los implementos en buen estado.                                | 21         | 81%         |
| Presenta limitaciones con aspectos a mejorar en la calidad de los equipos.         | 2          | 8%          |
| Deficiente, instrumentos como los colchones o cojines se encuentran en mal estado. | 3          | 12%         |
| <b>TOTAL</b>   | <b>26</b>  | <b>100%</b> |

*Nota:* Datos obtenidos de las personas asistentes del centro integral “rincón de amor” del sector Ceibopamba de la parroquia de Malacatos, (Mejía, 2023)

**Figura 10**

*Ambiente en el que se encuentra hospedado*



*Nota:* Valoración del ambiente 81%. (Mejía, 2023)

### Análisis Cuantitativo

El 81 % afirma que el ambiente en que se encuentra es limpio y cómodo el 8% que presenta limitaciones y el 12% deficiente instrumentos en mal estado.

### Análisis Cualitativo

El establecimiento en el cual se encuentran hospedados los adultos mayores es un lugar limpio y cómodo con los implementos en buen estado.

## 11. ¿Qué material o dispositivo utiliza si sufre de incontinencia urinaria o fecal?

**Tabla 12**

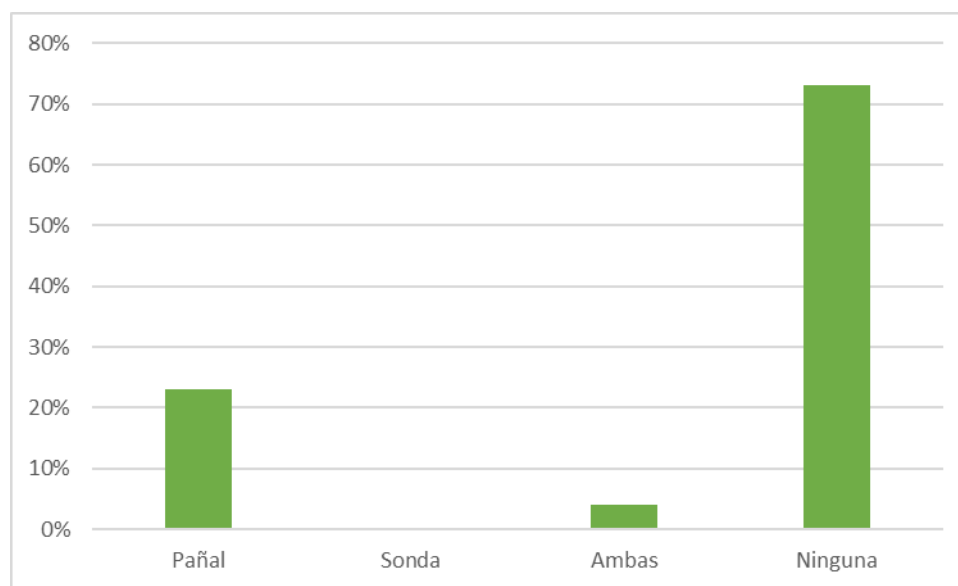
*Que dispositivo utiliza*

| VARIABLES    | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| Pañal        | 6          | 23%         |
| Sonda        | 0          | 0%          |
| Amabas       | 1          | 4%          |
| Ninguna      | 19         | 73%         |
| <b>TOTAL</b> | <b>26</b>  | <b>100%</b> |

*Nota:* Datos obtenidos de las personas asistentes del centro integral “rincón de amor” del sector Ceibopamba de la parroquia de Malacatos, (Mejía, 2023)

**Figura 11**

*Que dispositivo utiliza*



*Nota:* Pañal dispositivo que más utiliza. (Mejía, 2023)

### Análisis Cuantitativo

El 23% utiliza pañal el 4% utiliza ambos dispositivos y el 73% no utiliza ninguna.

### Análisis Cualitativo

En base a los datos estadísticos, la mayor parte de los adultos mayores no utilizan dispositivos como pañal o sonda.

## 12. ¿Cuántas horas al día usted permanece acostado en la cama?

**Tabla 13**

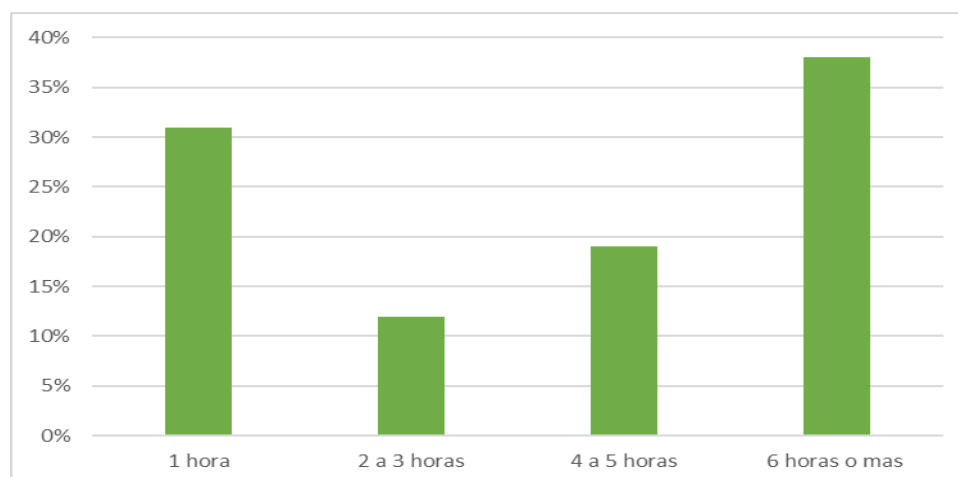
*Horas que permanece acostado en la cama*

| VARIABLES     | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|---------------|------------|-------------|
| 1 hora        | 8          | 31%         |
| 2 a 3 horas   | 3          | 12%         |
| 4 a 5 horas   | 5          | 19%         |
| 6 horas o más | 10         | 38%         |
| <b>TOTAL</b>  | <b>26</b>  | <b>100%</b> |

*Nota:* Datos obtenidos de las personas asistentes del centro integral “rincón de amor” del sector Ceibopamba de la parroquia de Malacatos, (Mejía, 2023)

**Figura 12**

*Horas que permanece acostado en la cama*



*Nota:* 6 horas o más permanecen en cama. (Mejía, 2023)

### Análisis Cuantitativo

De los datos obtenidos, de los adultos mayores del sector Ceibopamba el 31% permanece en cama 1 hora el 12% de 2 a 3 horas el 19% de 4 horas a 5 horas y el 38% de 6 horas o más.

### Análisis Cualitativo

De los datos obtenidos se puede afirmar que los adultos mayores permanecen en cama mucho tiempo siendo este un problema ya que no disponen en realizar algún tipo de actividades.

**13. Usted recibe cuidados preventivos contra las úlceras por presión como: Aseo general, alimentación equilibrada, Beber abundantes líquidos, hidratación de la piel.**

**Tabla 14**

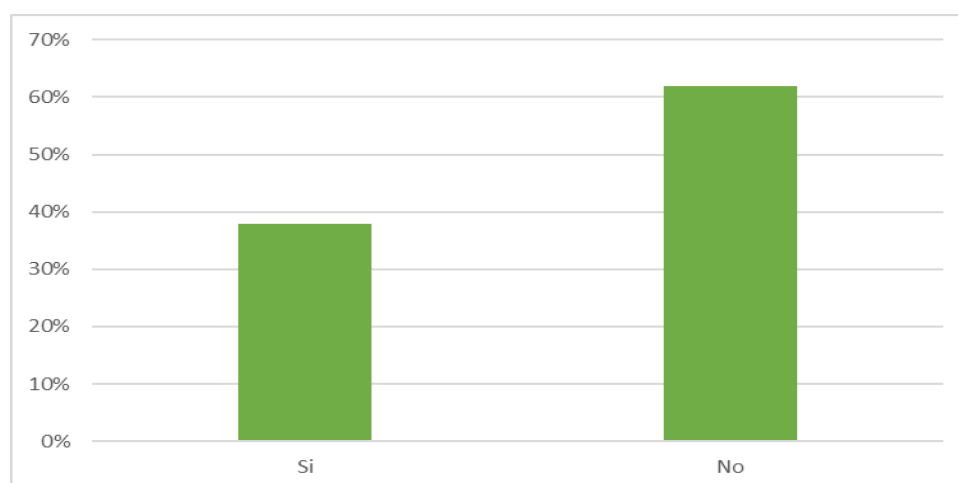
*Cuidados preventivos úlceras por presión*

| VARIABLES    | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| Si           | 10         | 38%         |
| No           | 16         | 62%         |
| <b>TOTAL</b> | <b>26</b>  | <b>100%</b> |

*Nota:* Datos obtenidos de las personas asistentes del centro integral “rincón de amor” del sector Ceibopamba de la parroquia de Malacatos, (Mejía, 2023)

**Figura 13**

*Cuidados preventivos úlceras por presión*



*Nota:* El 62% no reciben cuidados preventivos de UPP. (Mejía, 2023)

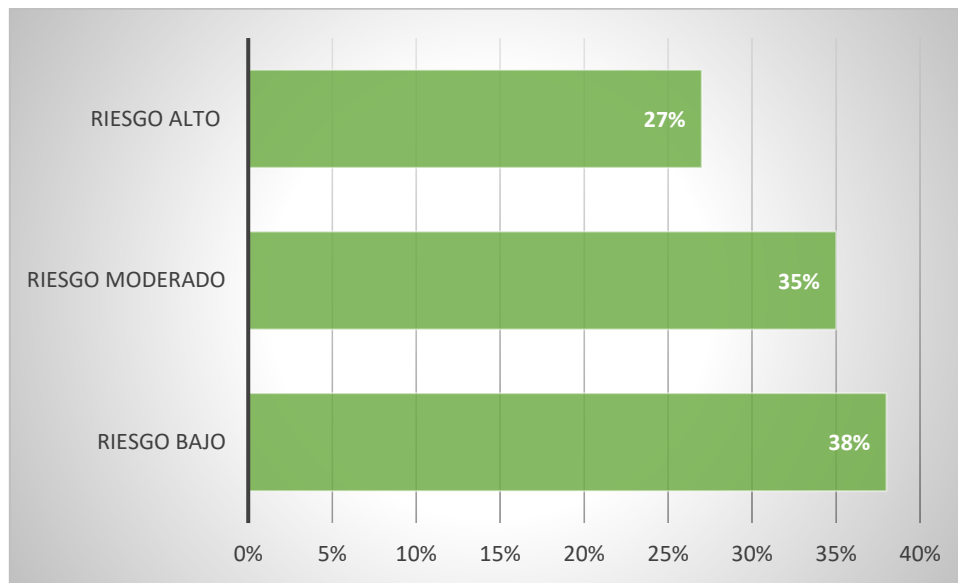
### **Análisis Cuantitativo**

El 62% afirman que no y el 38% dicen que si reciben charlas y junto a ello los métodos de cuidados preventivos de UPP.

### **Análisis Cualitativo**

No a todo el personal de adultos mayores le dan a conocer sobre los cuidados preventivos de UPP como son aseo general, alimentación equilibrada, beber abundantes líquidos, hidratación de la piel.

## 10.1 Resultados de la escala de valoración de Braden



### **Análisis Cuantitativo**

El 27% presenta un riesgo alto, el 35% un riesgo moderado y el 38% un riesgo bajo

### **Análisis Cualitativo**

. Dentro del sector Ceibo pamba se identificó que hay adultos mayores que están expuestos a la humedad, como también dentro de la actividad física se encuentran encamados y otros en sillas de rueda, dentro de la movilidad los cambios posturales son levemente limitados como también muy limitado.



## **11. Propuesta de Acción**

### **11.1 Introducción:**

Dentro del centro gerontológico de adultos mayores rincón de amor del sector Ceibopamba se identificó el factor de riesgo de aparición de Ulceras por Presión, mediante los resultados obtenidos se realizará un Check List de Control de UPP.

En base a los datos obtenidos de la estadística se afirman los siguientes resultados que; El 77% si presenta alteraciones en la movilidad, el 54% rara vez realizan actividades físicas, el 93% de los casos el enfermero, a veces ayuda con la realización de actividades que fomenten su movilidad, el 77% no sufre de parálisis o deficiencia motora, el 31% han presenta hipertensión durante su trayectoria de vida, el 65% el personal de enfermería en ningún momento les ayudan con la realización de cambios de posición, el 100% consumen alimentos de todo un poco el, 38% beben dos vasos de agua diariamente, el 92% nunca les proveen dispositivos de apoyo el, 81% el ambiente en el que se encuentran es limpio y cómodo el, 73% no utilizan ningún dispositivo como pañal o sonda, el 38% permanecen en cama de 6 horas o más, el 62% no tienen conocimiento sobre los cuidados de UPP.

### **11.2 Plan de Acción**

Para el presente plan de acción se utilizaron diferentes métodos y técnicas que ayudaron en la recolección de información para el Check List de prevención de úlceras por presión planteado a continuación.

A lo largo del desarrollo; en base a los resultados obtenidos del estudio. La ejecución y formulación del Check List está planteado en base a las necesidades, a los riesgos opuestos en cada uno de ellos de lo cual se encontró dentro de las técnicas de investigaciones realizadas y a los cuidados que deben tener el personal de este centro integral con las personas adultos mayores. En otras palabras, este definirá acciones mediante un listado que serán llevadas a cabo con el fin de prevenir las úlceras por presión, el Check List es una lista

de control que como beneficio pretende ayudar en el manejo y prevención para las personas adultas mayores de este centro integral.

### ***11.2.1 Análisis Interno***

El centro integral del sector Ceibopamba de la parroquia de Malacatos está formado por 30 adultos mayores se dio a conocer; que hay personas que si están expuestas a poder contraer úlceras por presión, debido a muchos factores que padecen dentro de esta institución mediante este análisis se puede identificar aquellas necesidades y probabilidades de afecciones de UPP.

### ***11.2.2 Análisis Externo***

Mediante los datos obtenidos, también se identificó que hay adultos mayores que permanecen en casa con sus familiares y a veces no llegan a la institución, aquello genera un problema ya que debido a esto en su hogar no hay la atención que se les podría brindar en el centro de adultos mayores y puede aumentar la probabilidad de desarrollar una úlcera por presión.

### 11.3 Estructura del Check List

Con la información obtenida se realizó el siguiente Check List

Lista de prevención de úlceras por presión

¿Qué es una úlcera por presión (upp)?

Lesión producida en la piel por la presión y el roce mantenido en una zona del cuerpo

Presión + Tiempo= UPP

- Higiene
  - Mantiene la ropa seca y limpia
  - Mantiene la cama sin arrugas
  - Hidrata y seca la piel con cremas fluidas
  - Use colectores o empapadores u otro dispositivo que evite la humedad en la zona
  - Limitar el uso de pañales si no es estrictamente necesario.
  - Realizar cambio de pañal cuando este mojado
  - Usar calcetines de algodón gruesos para evitar lesiones en talones y tobillos
- Movilización
  - Verificar el estado de la piel con especial énfasis en los puntos de presión diariamente.
  - Levantar de la cama, y ayudar en la deambulacion si su estado lo permite, diariamente.
  - Utilizar almohadas para evitar lesiones en las zonas de riesgo
  - Uso de colchones especiales, cojines, protectores de talones para el manejo de la presión
  - En cama, cambiar de posición cada dos a tres horas

- Si el individuo está sentado en silla de ruedas, sillón, cambiar de posición cada hora
- Evitar que este sentado durante períodos de tiempo prolongado en pacientes de alto riesgo
- Realizar actividades de fisioterapia diariamente
- Nutrición
- Dieta rica en proteínas y vitaminas
- Tomar líquidos abundantes para evitar la sequedad de la piel

## 11.4 Cronograma Check List

**Tabla 14**

*Cronograma Check List*

| N° | ACTIVIDADES   | Diciembre |   |   |          | Enero |   |   |          | Febrero |   |   |          | Marzo |   |   |   | Abril |   |   |          |
|----|---|-----------|---|---|----------|-------|---|---|----------|---------|---|---|----------|-------|---|---|---|-------|---|---|----------|
|    |   | 1         | 2 | 3 | 4        | 1     | 2 | 3 | 4        | 1       | 2 | 3 | 4        | 1     | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4        |
| 1  | Ejecución del análisis e implementación del Check List con los datos recogidos de la encuesta y valoración de escala. |           |   |   | <b>x</b> |       |   |   | <b>x</b> |         |   |   | <b>x</b> |       |   |   |   |       |   |   |          |
| 2  | Aprobación del Check List prevención de úlceras por presión.  |           |   |   |          |       |   |   |          |         |   |   |          |       |   |   |   |       |   |   | <b>x</b> |
| 3  | Socialización del Check List.   |           |   |   |          |       |   |   |          |         |   |   |          |       |   |   |   |       |   |   | <b>x</b> |
| 4  | Entrega del Check List.   |           |   |   |          |       |   |   |          |         |   |   |          |       |   |   |   |       |   |   | <b>x</b> |

*Nota:* Tabla del cronograma de actividades del Check List (Mejía, 2023)

## 11.5 Presupuesto Check List

**Tabla 15**

*Presupuesto del Check List*

---

**PRESUPUESTO**

---

**INGRESOS**

|   |                         |         |
|---|-------------------------|---------|
| 1 | Aporte del Investigador | \$11.30 |
|---|-------------------------|---------|

Karen Mejía

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| <b>TOTAL, INGRESOS</b> | <b>\$11.30</b> |
|------------------------|----------------|

**EGRESOS**

**RECURSOS MATERIALES**

|   |          |        |
|---|----------|--------|
| 1 | Internet | \$0.50 |
|---|----------|--------|

|   |             |         |
|---|-------------|---------|
| 4 | Impresiones | \$ 6.00 |
|---|-------------|---------|

|   |            |        |
|---|------------|--------|
| 1 | Transporte | \$4.80 |
|---|------------|--------|

|                       |                |
|-----------------------|----------------|
| <b>TOTAL, EGRESOS</b> | <b>\$11.30</b> |
|-----------------------|----------------|

---

*Nota:* Tabla que evidencia los ingresos y egresos del Check List (Mejía, 2023)

## 12. Conclusiones

Se concluye con la recopilación de datos mediante técnicas de encuestas y valoración de escalas de Braden que sirvieron para identificar el riesgo de producirse una upp en los adultos mayores del sector Ceibopamba.

El primer factor relevante en riesgo de aparición de la ulceras por presión es la alteración en la movilidad, el no realizar actividades físicas a menudo que fomenten la movilización, las enfermedades que ocasionalmente han padecido en su trayectoria de vida, los cambios de posiciones que los personales de enfermería no les realizan, los dispositivos de apoyo que no les proveen para ayudar a disminuir la presión sobre la piel estos son la diferentes probabilidades de que se puedan desarrollar las UPP.

De acuerdo a la aplicación de la escala de Braden en los adultos mayores del centro integral del sector Ceibopamba se evidencia que se encuentran pacientes inmóviles, con expuestos a la humedad en la actividad física permanecen en sillas de rueda; determinando que el 27% tienen un riesgo alto, seguido de un riesgo moderado que constituye el 35% y un riesgo bajo del 38%.

Con la finalidad; en base al análisis e interpretación de la investigación se concluye con el plan de implementación del Check List que está conformado con una lista de controles de prevención de forma que será entregado a la institución del centro integral de adultos mayores del sector Ceibopamba.

### **13. Recomendaciones**

Se recomienda al personal de enfermeros capacitarse y tener conocimiento en los cuidados que se debe tener con los adultos mayores en relación a las úlceras por presión.

Se recomienda al personal de enfermería que tenga más en cuenta en las personas vulnerables aquellos que permanecen en sillas de ruedas que se les ayude con la realización de movilizaciones.

Se recomienda a las personas que se mantienen muchas horas en cama que se les haga cambios de posiciones o ayudarles a que realicen actividades físicas para así evitar probabilidades de desarrollar UPP.

Se recomienda a la institución que se haga pedidos de dispositivos de apoyo para aquellos que están en estado de no poder realizar algún tipo de movimientos por su capacidad diferente.

Se recomienda dar charlas al personal de adultos mayores para darles a conocer sobre que es una UPP y los riesgos que tienen de poder padecer esta enfermedad para así tengan en cuenta de sus cuidados.



#### 14. Bibliografía

- Camacho, E. (23 de mayo de 2017). Prevalencia de úlceras por presión en pacientes ingresados en el Hospital Delfina Torres De Concha. *repositorio digital pusese*, pág. Centro Gerontológico Ceibopamba atiende a 30 adultos mayores. (2020). *La Hora*, 1.
- Machaín, G. (2021). Úlceras por presión en el Servicio de Urgencias de Adultos del Hospital de. *Anales de la facultad de ciencias medicas*, 103-107.
- Nuria, T. F. (2018). Úlceras por presión: un paso más en el cuidado y la seguridad de nuestros pacientes. *scielo*, 1-3.
- OMS. (2021). ÚLCERAS POR PRESIÓN EN CUIDADOS PALIATIVOS. *NPunto Volumen IV*.
- Oswaldo J. Patiño O, H. A. (2018). Úlceras por presión: cómo prevenirlas. *REVISTA DEL HOSPITAL ITALIANO*, 3.
- Palleiro, F. (junio de 2021). ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PERSONAS AL FINAL DE LA VIDA. TRATAMIENTO PALIATIVO. *NPUNTO*, 2.
- Raquel, T. J. (2020). El impacto económico de las lesiones por presión. Revisión bibliográfica integrativa. *scielo*.
- Rodríguez, J. J. (2019). La Hermenéutica y la Fenomenología en la Investigación en Ciencias Humanas y Sociales. *CIVILIZAR CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS*, 2-14.
- Sanjurjo, M. (2018). DIDÁCTICA PROYECTUAL. CAMBIOS Y PERMANENCIAS EN LAS PRÁCTICAS DE ENSEÑANZA DEL PROYECTO. *actas jornadas de investigacion*, 1.
- Suárez, J. (JUNIO de 2021). PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON ÚLCERAS P Bibliografía

- Camacho, E. (23 de mayo de 2017). Prevalencia de úlceras por presión en pacientes ingresados en el Hospital Delfina Torres De Concha. repositorio digital pusese, pág. 1.
- Centro Gerontológico Ceibopamba atiende a 30 adultos mayores. (2020). La Hora, 1.
- Machaín, G. (2021). Úlceras por presión en el Servicio de Urgencias de Adultos del Hospital de. Anales de la facultad de ciencias médicas, 103-107.
- Nuria, T. F. (2018). Úlceras por presión: un paso más en el cuidado y la seguridad de nuestros pacientes. scielo, 1-3.
- OMS. (2021). ÚLCERAS POR PRESIÓN EN CUIDADOS PALIATIVOS. NPunto Volumen IV.
- Oswaldo J. Patiño O, H. A. (2018). Úlceras por presión: cómo prevenirlas. REVISTA DEL HOSPITAL ITALIANO, 3.
- Palleiro, F. (junio de 2021). ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PERSONAS AL FINAL DE LA VIDA. TRATAMIENTO PALIATIVO. NPUNTO, 2.
- Raquel, T. J. (2020). El impacto económico de las lesiones por presión. Revisión bibliográfica integrativa. scielo.
- Rodríguez, J. J. (2019). La Hermenéutica y la Fenomenología en la Investigación en Ciencias Humanas y Sociales. CIVILIZAR CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, 2-14.
- Sanjurjo, M. (2018). DIDÁCTICA PROYECTUAL. CAMBIOS Y PERMANENCIAS EN LAS PRÁCTICAS DE ENSEÑANZA DEL PROYECTO. actas jornadas de investigacion, 1.

Suárez, J. (JUNIO de 2021). PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A  
PACIENTES CON ÚLCERAS POR PRESIÓN, VASCULARES Y  
ONCOLÓGICAS. NPUNTO VOLUMEN, 2.

Zabala, G. (2018). Flebitis y úlceras por presión en el cuidado enfermero. Revista de Ciencia,  
Tecnología e Innovación.

## 15. Anexos

### 15.1 Anexo 1: Encuesta



La siguiente encuesta tiene como finalidad recopilar datos para nuestro proyecto de titulación denominado: Realizar Un Check List De Prevención De Ulceras Por Presión Mediante La Aplicación De Encuestas Para Identificar Los Factores De Riesgo De Aparición, En Las Personas Asistentes Al Centro Integral “Rincón De Amor” del Técnico Superior en Enfermería.

La colaboración de esta encuesta es estrictamente deliberada. La información obtenida de esta investigación se utilizará solo para fines académicos y no será utilizado con otra intención. Esta usted conforme y permite ser parte del estudio.

.....

Firma del Entrevistado

CI:

1.- Usted presenta alguna alteración en la movilidad para realizar sus actividades diarias como: ataxia, artritis, afección a la columna, fracturas en las extremidades entre otras.

- a) Si
- b) No

2.- Usted realiza alguna actividad física que fomente la movilidad de su cuerpo como: bailar, correr, caminar, hacer ejercicio, jugar algún tipo de deporte entre otras.

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Rara vez
- d) Nunca

3.- ¿El enfermero (a) le ayuda a realizar actividades donde no permanezca mucho tiempo solo en cama o sentado?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Todos los días
- d) Nunca

4.- Sufre usted algún tipo de parálisis o algún tipo de deficiencia motora

- a) Si
- b) No

5.- ¿Qué enfermedades ha sufrido usted durante su trayectoria de vida?

- a) Diabetes
- b) Hipertensión
- c) Insuficiencia renal
- d) Cirrosis
  
- e) Cáncer
- f) Ninguna

6.- Cada cuanto tiempo el personal de enfermería le realiza cambios de posición

- a) 1 a 2 horas
- b) 3 a 4 horas
- c) 5 a 6 horas
- d) En ningún momento

7.- ¿Qué tipos de alimentos consume?

- a) Carnes, huevos, lácteos
- b) Frutos frescos y secos
- c) Hortalizas, legumbres
- d) De todo un poco

8.- ¿Cuántos vasos de agua bebe usted diariamente?

- a) 1 vaso
- b) 2 vasos
- c) 3 a 4 vasos
- d) 5 o más vasos

9.- A usted le proveen algún dispositivo de apoyo como colchones, cojines anti escaros, mantas, taloneras, rodilleras que ayude a disminuir la presión sobre la piel

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Nunca

10.- ¿Cómo valora usted el ambiente en el que se encuentra hospedado?

- a) Limpio y cómodo con los implementos en buen estado
- b) Presenta limitaciones con aspectos a mejorar en la calidad de los equipos
- c) Deficiente, instrumentos como los colchones o cojines se encuentran en mal estado

11.- ¿Qué material o dispositivo utiliza si sufre de incontinencia urinaria o fecal?

- a) Pañal
- b) Sonda
- c) Ambas
- d) Ninguna

12.- ¿Cuántas horas al día usted permanece acostado en la cama?

- a) 1 hora
- b) 2 a 3 horas

- c) 4 a 5 horas
- d) 6 horas o más

13.- Usted recibe cuidados preventivos contra las úlceras por presión como: Aseo general, alimentación equilibrada, Beber abundantes líquidos, hidratación de la piel.

- a) Si
- b) No

15.2 Anexo 2: Certificación de aprobación del proyecto



Oficio n.º: GPL-DTH-2022-0295-OF  
Loja, 19 de diciembre de 2022

Asunto: Notificación

Señorita  
Karen Mishel Mejía Vélez.  
Ciudad.-

De mi consideración:

En relación a la comunicación, de fecha 13 de diciembre de 2022, suscrito por la Lic. Paula Córdova, Coordinadora del Nivel Técnico en Enfermería del Instituto Tecnológico Sudamericano, tendiente a las facilidades para que Usted, pueda realizar su proceso de investigación, con el tema denominado en la comunicación antes mencionada, me permito indicarle lo siguiente:

Conforme al requerimiento formulado por la Coordinadora del Nivel Técnico en Enfermería del Instituto Tecnológico Sudamericano, se atenderá favorablemente el petitorio para lo cual se delega al Dr. Diego Antonio Márquez Carrión, en representación de la Dirección de Talento Humano del Gobierno Provincial de Loja, contactos al correo: dianmarca@hotmail.com, Tel: 0996508570, con quien coordinará el cronograma adjunto, a partir del día miércoles 21 de diciembre de 2022; y, de esta manera pueda realizar su trabajo de Investigación.

Reiterándole mi sentimiento de consideración y estima.

Atentamente,

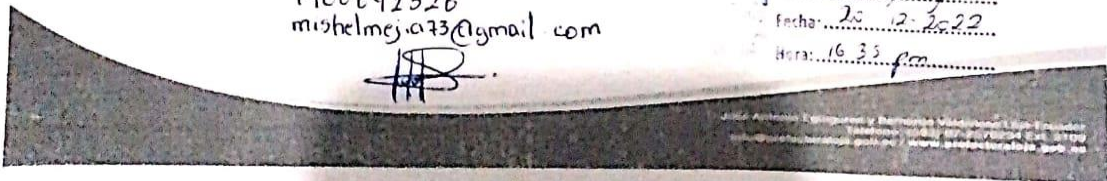
Ing. Juan José Orellana, Mg.  
DIRECTOR DE TALENTO HUMANO  
JJOO/dmc



- Copia:
- Coordinadora del Nivel Técnico en Enfermería del Instituto Tecnológico Sudamericano.
  - Dirección de Acción Social
  - **Arch: 70 DTH**

Karen Mishel Mejía Vélez  
0989063662  
1900692326  
mishelmejia73@gmail.com

DE ACCIÓN SOCIAL  
"MATILDE HIDALGO"  
Recibido: *Soc. A. S. U. E.*  
Fecha: *20.12.2022*  
Hora: *16:33 pm*



### 15.3 Anexo 3: Certificación socialización de resultados



Oficio n.º: GPL-DTH-2022-0295-OF  
Loja, 19 de diciembre de 2022

**Asunto:** Notificación

Señorita  
Karen Mishel Mejía Vélez.  
Ciudad.-

De mi consideración:

En relación a la comunicación, de fecha 13 de diciembre de 2022, suscrito por la Lic. Paula Córdova, Coordinadora del Nivel Técnico en Enfermería del Instituto Tecnológico Sudamericano, tendiente a las facilidades para que Usted, pueda realizar su proceso de investigación, con el tema denominado en la comunicación antes mencionada, me permito indicarle lo siguiente:

Conforme al requerimiento formulado por la Coordinadora del Nivel Técnico en Enfermería del Instituto Tecnológico Sudamericano, se atenderá favorablemente el petitorio para lo cual se delega al Dr. Diego Antonio Márquez Carrión, en representación de la Dirección de Talento Humano del Gobierno Provincial de Loja, contactos al correo: dianmarca@hotmail.com, Tel: 0996508570, con quien coordinará el cronograma adjunto, a partir del día miércoles 21 de diciembre de 2022; y, de esta manera pueda realizar su trabajo de Investigación.


Reiterándole mi sentimiento de consideración y estima.

Atentamente,

  
Ing. Juan José Orellana, Mg.  
**DIRECTOR DE TALENTO HUMANO**  
JJOO/dmc



- Copia:
- Coordinadora del Nivel Técnico en Enfermería del Instituto Tecnológico Sudamericano.
  - Dirección de Acción Social
  - **ANEXO DTH**

Karen Mishel Mejía Vélez  
0989063662  
1900692326  
mishelmejia73@gmail.com  


RECIBIDO DE COMUNICACIONAL  
"MATILDE HIDALGO"  
Recibido: *Soc. Ag. S. C.*  
Fecha: *20.12.2022*  
Hora: *16:33 pm*



## 15.4 Anexo 4: Certificación de entrega de resultados



Ing. Juan José Orellana, Mg.  
DIRECTOR DE TALENTO HUMANO DEL GOBIERNO PROVINCIAL DE LOJA.

### CERTIFICA:

Que la señorita Karen Mishel Mejía Vélez, con cédula de ciudadanía Nro. 1900692326, de conformidad a su planificación y cronograma establecido, presentó el formato de Check List de Prevención de Úlceras por Presión, el 06 de abril de 2023.

Lo certifico, a base de la información obtenida en los archivos de la Dirección a mi cargo a los cuales me remito.

Loja, 06 de abril de 2023

Ing. Juan José Orellana, Mg.  
DIRECTOR DE TALENTO HUMANO  
JJOO/dmc



Loja, 06 de abril de 2023

## 15.5 Anexo 5: Oficio de apertura del proceso de titulación



### VICERRECTORADO ACADÉMICO

---

Loja, 14 de Febrero del 2023  
Of. N° 789 -VDIN-ISTS-2023

Sr.(ita). MEJIA VELEZ KAREN MISHEL  
**ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE TECNICO SUPERIOR EN ENFERMERIA**

Ciudad

De mi consideración:

Por medio de la presente me dirijo a ustedes para comunicarles que una vez revisado el anteproyecto de investigación de fin de carrera de su autoría titulado **REALIZAR UN CHECK LIST DE PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN MEDIANTE LA APLICACIÓN DE ENCUESTAS PARA IDENTIFICAR LOS FACTORES DE RIESGO DE APARICIÓN, EN LAS PERSONAS ASISTENTES AL CENTRO INTEGRAL "RINCÓN DE AMOR" EN EL SECTOR CEIBOPAMBA, DE LA PARROQUIA MALACATOS, DURANTE EL PERIODO OCTUBRE-FEBRERO**, el mismo cumple con los lineamientos establecidos por la institución; por lo que se autoriza su realización y puesta en marcha, para lo cual se nombra como director de su proyecto de fin de carrera (el/la) LIC PAULA GABRIELA

Particular que le hago conocer para los fines pertinentes.

Atentamente,

  
Ing. Germán Patricio Villamarín Coronel Mgs.  
**VICERRECTOR DE DESARROLLO E INNOVACION DEL ISTS**





## 15.7 Anexo 7: Presupuesto

**Tabla 16**

*Presupuesto del proyecto*

| <b>PRESUPUESTO</b>         |                         |                 |
|----------------------------|-------------------------|-----------------|
| <b>INGRESOS</b>            |                         |                 |
| 1                          | Aporte del investigador | <b>\$881.50</b> |
|                            | Karen Mejía             |                 |
|                            | <b>TOTAL, INGRESOS</b>  | <b>\$881.50</b> |
| <b>EGRESOS</b>             |                         |                 |
| <b>RECURSOS MATERIALES</b> |                         |                 |
| 1                          | Internet                | \$15,00         |
| 1                          | Anillados               | \$20,00         |
| 1                          | Empastados              | \$35,00         |
| 1                          | Transporte              | \$11,50         |
| 5                          | Proyecto de titulación  | \$800           |
|                            | <b>TOTAL, EGRESOS</b>   | <b>\$881.50</b> |

*Nota:* Tabla que evidencia los ingresos y egresos en el desarrollo del proyecto (Mejía, 2023).

## 15.8 Anexo: evidencia Fotográfica

Realización de las encuestas a los adultos mayores del centro integral “Rincón de amor” del sector Ceibopamba de la parroquia de Malacatos.

### Figura 14

*Aplicación de la encuesta*



*Nota:* Elaboración imagen 1 de la encuesta (Mejía, 2023).

### Figura 15

*Aplicación de la encuesta*



*Nota:* Elaboración imagen 2 de la encuesta (Mejía, 2023).

## Figura 16

*Aplicación de la encuesta*



*Nota:* Elaboración imagen 3 de la encuesta (Mejía, 2023).

## Figura 17

*Aplicación de la encuesta*



*Nota:* Elaboración imagen 4 de la encuesta (Mejía, 2023).



**Figura 18***Socialización*

*Nota:* Socialización del Check List (Mejía, 2023).

**Figura 19***Socialización*

*Nota:* Socialización del Check List (Mejía, 2023).

**Figura 20***Socialización*

*Nota:* Socialización del Check List (Mejía, 2023)



## 15.9 Anexo: Certificado de Abstract



**CERTIF. N° 011-JG-ISTS-2023**  
Loja, 24 de Abril de 2023

*El suscrito, Lic. Jordy Christian Granda Feijoo, Mgs., COORDINADOR-DOCENTE DEL ÁREA DE INGLÉS - CIS DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO "SUDAMERICANO", a petición de la parte interesada y en forma legal,*

**CERTIFICA:**

*Que el apartado **ABSTRACT** del Proyecto de Investigación de Fin de Carrera de la señorita **MEJIA VELEZ KAREN MISHEL** estudiante en proceso de titulación periodo Octubre 2022 – Marzo 2023 de la carrera de **ENFERMERIA**; está correctamente traducido, luego de haber ejecutado las correcciones emitidas por mi persona; por cuanto se autoriza la presentación dentro del empastado final previo a la disertación del proyecto.*

*Particular que comunico en honor a la verdad para los fines académicos pertinentes.*

**English is a piece of cake!**

  
**CIS** CENTRO DE IDIOMAS SUDAMERICANO  
DIRECTOR  
Lic. Jordy Christian Granda Feijoo, Mgs.  
**COORDINADOR-DOCENTE DEL ÁREA DE INGLÉS ISTS - CIS**

www.cis.edu.ec  
Matriz: Miguel Riofrio 156-26 entre Sucre y Bolívar