



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
ESTATAL DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN
SUPERIOR

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



CLAVE: 07PSU0150M

RVOE: PSU-51/2011 VIGENCIA: A PARTIR DEL 06 DE NOVIEMBRE DE 2009

TESIS

"PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES
ENCAMADOS EN EL HOSPITAL BÁSICO COMUNITARIO"

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADO EN ENFERMERÍA.

PRESENTADO POR:

MORALES RAMIREZ JOMNY ALEXEI.

PEREZ PEREZ DONAIDE.

SANCHEZ MEJIA ADALENI.

ASESOR DE TESIS:

LIC. SILVESTRE CASTILLO ERVIN.

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS; 29 MAYO 2021

CAPITULO III

3. DISEÑO METODOLOGICO

(Ponce & Jiménez, 2015) argumentan:

Para diseñar una investigación es importante especificar las características del diseño metodológico (tradicionalmente se conoce como la sección de material y métodos o metodología de un proyecto de investigación). El diseño metodológico le dará identidad propia, única y muy particular a la investigación que se desea realizar y ayudará al lector a comprender adecuadamente en qué consistirá la investigación.

El diseño metodológico es la descripción detallada y precisa de las estrategias y procedimientos de cómo se va a realizar la investigación. Los elementos que deben incluirse en el diseño metodológico deben estar relacionados de forma lógica, congruente, presentados y ordenados de manera coherente y sencilla. (p. 1).

(Peña, 2009) señala que: El Diseño metodológico, es una relación clara y concisa de cada una de las etapas de la intervención. El diseño metodológico es la descripción de cómo se va a realizar la propuesta de intervención. El diseño metodológico son los pasos a seguir para generar una información que mi proyecto de investigación requiere, a la luz de una temática y unos objetivos que se problematizan.

Un diseño metodológico es la forma particular de cómo cada interventor/a organiza su propuesta de intervención. Lo metodológico debe estar soportado por la postura epistemológica, conceptual y ontológica del interventor/a; es decir, cada diseño metodológico ha de responder con coherencia interna a la concepción de ser humano, a la concepción de educación y a los principios pedagógicos que orientan a cada interventor/a en su quehacer. Por lo tanto, la estrategia de intervención depende del tipo de estudio que se elija (el enfoque), ya que éste determina el diseño, el proceso

propuesto a la comunidad, la información generada, la forma como se trabajará con la comunidad y el lugar del profesional interventor.

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN.

La investigación sobre la “Prevención de Úlceras por Presión en pacientes encamados en el Hospital Básico Comunitario”, es aplicada debido a que la investigación se llevará a la práctica con nuestra muestra que son los familiares y profesionales de la salud que se encuentran en el Hospital Básico Comunitario de Frontera Comalapa por medio de encuestas para la comprobación de hipótesis.

3.1.1 INVESTIGACIÓN PURA.

(Cívicos y Hernández, 2009) dice:

Se orienta a la acumulación de información o la formulación de una teoría. Este tipo de investigación no está encaminado a resolver problemas inmediatos, sino a la ampliación de la base de conocimientos de una disciplina por el conocimiento y la comprensión en sí, se ocupa del objeto de estudio sin considerar una aplicación inmediata, pero teniendo en cuenta que, a partir de sus resultados y descubrimientos, pueden surgir nuevos productos y avances científicos.

(Ander-Egg, 2018) afirma:

Este concepto se trata de un procedimiento reflexivo, sistemático, controlado y crítico que tiene por finalidad descubrir o interpretar los hechos y fenómenos, relaciones y leyes de un determinado ámbito de la realidad, una búsqueda de hechos, un camino para conocer la realidad, un procedimiento para conocer verdades parciales, o mejor aún para descubrir no falsedades parciales.

(Nieto, 2009) menciona:

La investigación básica o sustantiva recibe el nombre de pura porque en efecto está interesada por un objetivo crematístico, su motivación se basó en la curiosidad, el inmenso gozo de descubrir nuevos conocimientos, como dicen otros, el amor de la sabiduría por la sabiduría. Se dice que es básica porque sirve de cimiento a la investigación aplicada o tecnológica; y es fundamental porque es esencial para el desarrollo de la ciencia.

3.1.2 INVESTIGACIÓN APLICADA.

(üggenburg Rodríguez V. & Pérez Cabrera, 2007) afirman:

Se concentra en la solución de un problema inmediato, ofrece elementos para aplicaciones tecnológicas o para toma de decisiones. La investigación aplicada es una actividad que tiene por finalidad la búsqueda y consolidación del saber, y la aplicación de los conocimientos para el enriquecimiento del acervo cultural científico, así como la producción de tecnología al servicio del desarrollo integral del país. También es conocida como activa o dinámica, corresponde al estudio y aplicación de las investigaciones a problemas definidos en circunstancias y características concretas.

(Nieto, Tipos de Investigación, 2009) menciona:

Está orientada a resolver los problemas que se presentan en los procesos de producción, distribución, circulación, y consumo de bienes y servicios de cualquier

actividad humana. Se denomina aplicadas; porque en base a investigación básica, pura o fundamental en las ciencias fácticas o formales se formulan problemas o hipótesis de trabajo para resolver los problemas de la vida productiva de la sociedad. Se llama también tecnológico, porque su producto no es un conocimiento puro, sino tecnológico.

(Ñaupas, 2013) dice:

Este tipo de investigaciones están orientadas a mejorar, perfeccionar u optimizar el funcionamiento de los sistemas, los procedimientos, normas, reglas tecnológicas actuales a la luz de los avances de la ciencia y la tecnología; por tanto, este tipo de investigación no se presta a la calificación de verdadero, falso o probable sino a la de eficiente, deficiente, ineficiente, eficaz o ineficaz.

3.2 TIPO DE ESTUDIO.

(Cazau, 2006) señala:

La investigación es un proceso por el cual se enfrentan y se resuelven problemas en forma planificada, y con una determinada finalidad.

Esta investigación es de tipo explicativa y descriptiva, es explicativa porque expondremos la prevención para la incidencia de las úlceras recomendando las formas de prevenir que son la hidratación de la piel, mantener la piel limpia y seca, cambiar de posición cada dos horas, utilizar almohadas y productos que alivien la presión y por lo consiguiente descriptiva ya que explicaremos o informaremos lo que una úlcera por presión, cuales son los factores de riesgo, los signos y síntomas, el tratamiento y por supuesto la prevención, lo que nosotros queremos es enriquecer a la población con

información adecuada para la prevención de estas úlceras, siendo así que la forma de estudio descriptivo se necesitará aclarar dudas sobre esta problemática sabiendo que viene desde mucho tiempo atrás y tendremos que enseñar la prevención acerca de esta enfermedad, a continuación hablaremos un poco más sobre los tipos de estudio.

3.2.1 ESTUDIO DESCRIPTIVO.

(Sampieri, 2006) dice:

Consiste en describir fenómenos, situaciones, contextos y sucesos; esto es, detallar cómo son y se manifiestan. Con los estudios descriptivos se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis.

(Sampieri R. H., 2006) menciona:

Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis, Es decir, miden, evalúan o recolectan datos sobre diversos conceptos, aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar. En un estudio descriptiva se selecciona una serie de cuestiones y se mide o recolecta información sobre cada una de ellas, para así describir que se investiga.

3.2.2 ESTUDIO EXPLICATIVO

(Dr. Roberto Hernandez Sampieri, Abril del 2006) menciona:

Esta va más allá de la descripción de conceptos o fenómenos o del establecimiento de relaciones entre conceptos; es decir, están dirigidos a responder por las causas de los eventos y fenómenos físicos o sociales. Como su nombre lo indica, su interés se centra en explicar por qué ocurre un fenómeno y en qué condiciones se manifiesta o por qué se relacionan dos o más variables.

(Pineda, 2000) Menciona:

Este tipo de estudio explican, contestan por qué o la causa de presentación de determinado fenómeno o comportamiento, se trata de explicar la relación o asociación entre variables.

(Sampieri R. H., Metodología de la Investigación, 2014) Afirma:

Los estudios explicativos van más allá de la descripción de conceptos o fenómenos o del establecimiento de relaciones entre conceptos; es decir, están dirigidos a responder por las causas de los eventos y fenómenos físicos o sociales. Como su nombre lo indica, su interés se centra en explicar por qué ocurre un fenómeno y en qué condiciones se manifiesta o por qué se relacionan dos o más variables.

3.2.3 ESTUDIO CORRELACIONAL.

(Sampieri R. H., Metodología de la Investigación, 2014).

Este tipo de estudios tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o contexto en particular. En ocasiones sólo se analiza la relación entre dos variables,

pero con frecuencia se ubican en el estudio vínculos entre tres, cuatro o más variables. Para evaluar el grado de asociación entre dos o más variables, en los estudios correlacionales primero se mide cada una de éstas, y después se cuantifican, analizan y establecen las vinculaciones. Tales correlaciones se sustentan en hipótesis sometidas a prueba.

(Ramirez, 2008)

Una correlación es una medida del grado en que dos variables se encuentran relacionadas. Un estudio correlacional puede intentar determinar si individuos con una puntuación alta en una variable también tiene puntuación alta en una segunda variable y si individuos con una baja puntuación en una variable también tienen baja puntuación en la segunda. Estos resultados indican una relación positiva.

Los estudios correlacionales se realizan cuando no se pueden manipular las variables de tratamiento por varias razones:

- Es imposible manipular físicamente las variables. Imaginemos que un psicólogo desea estudiar la relación entre dos medidas de respuesta como inteligencia y ejecución escolar. La inteligencia es una característica individual, un rasgo que se define en función de la ejecución en un test estandarizado y no puede ser físicamente manipulado. Sin embargo, la relación puede ser investigada en un estudio correlacional seleccionando un grupo de estudiantes de un colegio, midiendo sus C.I. y comparando estas puntuaciones con su la ejecución en la escuela de estos estudiantes.
- Los sucesos ya han ocurrido, p.e. años que estuvieron un grupo de universitarios en la etapa preescolar y las puntuaciones que obtuvieron posteriormente en la primera etapa de E.G.B.

- Cuando la manipulación de variables sea ilegal o no ética, p.e. relación entre el consumo de heroína y el número de infartos. No es ético administrar a un grupo de personas distintas dosis de heroína y ver si se da o no infarto en condiciones lo más controladas posibles, pero podemos seleccionar de la población personas heroinómanas y realizar un seguimiento de las mismas durante un tiempo.

(Roberto Hernandez Sampieri, 2006) afirma:

La utilidad y el propósito principal de los estudios correlacionales son saber cómo se puede comportar un concepto o variable conociendo el comportamiento de otra u otras variables relacionadas. Es decir, para intentar predecir el valor aproximado que tendrá un grupo de individuos en una variable, a partir del valor que tienen en la variable o variables relacionadas, los estudios correlacionales se distinguen de los descriptivos principalmente en que, mientras estos últimos se centran en medir con precisión las variables individuales, los estudios correlacionales evalúan el grado de vinculación entre dos o más variables.

3.2.4 ESTUDIO EXPLORATORIO.

(Sampieri R. H., Metodología de la Investigación, 2006) menciona:

Este tipo de estudio se realizan cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado, del cual se tienen muchas dudas o no se ha abordado antes. Es decir, cuando la revisión de la literatura reveló que tan sólo hay guías no investigadas e ideas vagamente relacionadas con el problema de estudio, o bien, si deseamos indagar sobre temas y áreas desde nuevas perspectivas.

(Rusu, 2008) menciona:

Tienen como objetivo examinar un tema desconocido, poco estudiado o novedoso, sirven para familiarizarnos con fenómenos relativamente desconocidos, pocas veces constituyen un fin en sí mismo, ofrecen la base para otros estudios, Tienen como objetivo examinar un tema desconocido, poco estudiado o novedoso, sirven para familiarizarnos con fenómenos relativamente desconocidos, pocas veces constituyen un fin en sí mismo, ofrecen la base para otros estudios.

(Van Teijlingen E, 2001) Dicen:

Un estudio exploratorio es una pequeña versión de una investigación mayor, es un estudio de menor escala que permite evidenciar cuestiones de orden metodológico, descubrir posibles problemas técnicos, éticos, logísticos, y además, mostrar la viabilidad y coherencia de los instrumentos y técnicas a utilizar antes de iniciar la recolección de información para la investigación. El estudio exploratorio es importante en tanto advierte “dónde” pueden fallar las principales líneas de investigación, si los protocolos de investigación pueden continuar o si se proponen métodos, instrumentos y entrevistas apropiados o demasiados complejos.

3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.

Nuestro tema escogido sobre “Prevención de Úlceras por Presión en Pacientes Encamados en el Hospital Básico Comunitario” será una investigación de tipo no experimental de forma transversal ya que como bien sabemos esta problemática ha venido afectando desde tiempo antiguos, podríamos decir desde la aparición del ser humano entonces vemos que esta problemática lo podemos ver hasta hoy en día en

la actualidad, durante este proceso de investigación se estudiará cómo es que este fenómeno ha llegado a afectar mucho, así es que de tal manera el estudio se llevará solo una ocasión sin modificar alguna conducta, solamente se observará y se llevará a cabo la recolección de recolección de información en un solo momento y tiempo.

3.3.1 INVESTIGACIÓN EXPERIMENTAL.

(Fleiss, 2003) dice:

Una acepción particular de experimento, más armónica con un sentido científico del término, se refiere a un estudio en el que se manipulan intencionalmente una o más variables independientes (supuestas causas antecedentes), para analizar las consecuencias que la manipulación tiene sobre una o más variables dependientes (supuestos efectos consecuentes), dentro de una situación de control para el investigador.

(Creswell, 2005) menciona:

Son estudios de intervención, porque un investigador genera una situación para tratar de explicar cómo afecta a quienes participan en ella en comparación con quienes no lo hacen. Es posible experimentar con seres humanos, seres vivos y ciertos objetos. Los experimentos manipulan tratamientos, estímulos, influencias o intervenciones (denominadas variables independientes) para observar sus efectos sobre otras variables (las dependientes) en una situación.

(Cohen, 2002) afirma:

En la investigación de enfoque experimental el investigador manipula una o más variables de estudio, para controlar el aumento o disminución de esas variables y su efecto en las conductas observadas. Dicho de otra forma, un experimento consiste en hacer un cambio en el valor de una variable (variable independiente) y observar su efecto en otra variable (variable dependiente). Esto se lleva a cabo en condiciones rigurosamente controladas, con el fin de describir de qué modo o por qué causa se produce una situación o acontecimiento particular.

(Sampieri R. H., Metodología de la Investigación, 1997) menciona:

Involucra la manipulación intencional de una acción para analizar sus posibles efectos. La acepción particular que va más de acuerdo con un sentido científico del término, se refiere a "un estudio de investigación en el que se manipulan deliberadamente una o más variables independientes (supuestas causas) para analizar las consecuencias de esa manipulación sobre una o más variables dependientes (supuestos efectos), dentro de una situación de control para el investigador".

3.3.2 INVESTIGACIÓN NO EXPERIMENTAL.

(Escamilla. M. D., 2004)

Es aquel que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos.

3.3.2.1 INVESTIGACIÓN LONGITUDINAL.

(Sampieri., 1997) Dice:

En ciertas ocasiones el interés del investigador es analizar cambios a través del tiempo en determinadas variables o en las relaciones entre éstas. Entonces se dispone de los diseños longitudinales, los cuales recolectan datos a través del tiempo en puntos o periodos especificados, para hacer inferencias respecto al cambio, sus determinantes y consecuencias.

(Escamilla., 2004) menciona:

Se emplea cuando el interés del investigador es analizar cambios a través del tiempo en determinadas variables o en las relaciones entre estas. Recolectan datos a través del tiempo en puntos o períodos especificados, para hacer inferencias respecto al cambio, sus determinantes y consecuencias.

(León, 2010) afirma:

Es un estudio en que se mide en varias ocasiones la o las variables involucradas. Implica el seguimiento, para estudiar la evolución de las unidades en el tiempo. Por esto se entiende la comparación de los valores de la, o las variables de cada unidad en las diferentes ocasiones.

(Davis, 1998) dice:

El estudio longitudinal, es en donde los individuos son observados a través del tiempo, es una clase de diseño de medidas repetidas. Los estudios longitudinales ofrecen la oportunidad de estudiar patrones individuales de cambio sobre el tiempo y condiciones. Estos patrones aportan estimaciones de la tasa de cambio en función del tiempo, edad o condición libres, de la confusión producida por los efectos de cohortes u otros factores que varían entre individuos.

3.3.2.2 INVESTIGACIÓN TRANSVERSAL.

(Sampieri R. H., 1997) menciona:

Los diseños de investigación transeccional o transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables, y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Es como tomar una fotografía de algo que sucede.

3.4 ENFOQUES.

Como bien sabemos toda investigación necesita contar con enfoques para orientar la realización de esta y permitir diseñar o elegir los instrumentos que nos servirán para la recolección de datos y las características que estos deben de tener, el tema de investigación Prevención de Úlceras por presión en pacientes encamados será como tal una investigación con enfoque mixto porque esta de forma podremos combinar los enfoques cuantitativo y cualitativo ya que ambas emplea técnicas para la recogida de información a través de las encuestas a realizar.

3.4.1 ENFOQUE CUANTITATIVO.

(Sampieri H. , Metodología de la investigación, 2014)

El enfoque cuantitativo que representa, un conjunto de procesos es secuencial y probatorio. Cada etapa precede a la siguiente y no podemos “brincar” o eludir pasos. El orden es riguroso, aunque desde luego, podemos redefinir alguna fase. Parte de una idea que va acotándose y, una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o una perspectiva teórica. De las preguntas se establecen hipótesis y determinan variables; se traza un plan para probarlas (diseño); se miden las variables en un determinado contexto; se analizan las mediciones obtenidas utilizando métodos estadísticos, y se extrae una serie de conclusiones.

3.4.2 ENFOQUE CUALITATIVO.

(Perez, 2007) menciona:

Los autores Blasco y Pérez señalan que la investigación cualitativa estudia la realidad en su contexto natural y como sucede, sacando he interpretado fenómenos de acuerdo con las personas implicadas.

Utiliza variedad de instrumentos para recoger información como entrevistas, imágenes, observaciones, historias de la vida en los que se describen as rutinas de la vida y las situaciones problemáticas, así como los significados en la vida de los participantes, por otra parte, Taylor Bodgan al referirse a la metodología cualitativa como un modo de encarar el mundo empírico, señala que en sus más amplios sentidos es la investigación que produce datos descriptivos, las palabras habladas o escritas y la conducta observable.

3.4.3 ENFOQUE MIXTO.

(Hernandez, 2007) afirma:

Menciona que la investigación mixta combina las ventajas de ambos y emplea diferentes técnicas para la recogida de información, lo que permite aproximarse mejor a la complejidad propia de la realidad social. Si se asume que la realidad social no es lineal ni homogénea, sino que está compuesta por elementos dinámicos y variables desde el enfoque fenomenológico se considera que la realidad es compleja e incontrolable y su conocimiento no es universal. Si no que se entiende e interviene desde un contexto específico. Así, por ejemplo, un problema de investigación se enmarca dentro de un contexto para ubicarlo como una realidad particular, un todo, tomando en cuenta la heterogeneidad y el cambio constante y dinámico de personas fenómenos y circunstancias o lo que es lo mismo, la unidad y la pluralidad contemplados a la vez.

3.5 UNIVERSO O POBLACIÓN.

La población de estudio será en la Cabecera municipal de Frontera Comalapa, específicamente en el Hospital Básico Comunitario.

El interés que tenemos como profesionistas para abordar este problema en el hospital del municipio es porque la incidencia de esta problemática de salud es debido a la falta de información y conocimiento ya que podemos encontrar a pacientes con estas deficiencias afectando su salud, es importante saber si tanto los pacientes, familiares y el personal de salud saben acerca de esta problemática y así poder dar información de cómo prevenir una úlcera por presión.

(Leon, 2007) Menciona:

La población de una investigación está compuesta por todos los elementos (personas, objetos, organismos, historias clínicas) que participan del fenómeno que fue definido y delimitado en el análisis del problema de investigación. La población tiene la característica de ser estudiada medida y cuantificada.

3.5.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL.

(González B., 2002) dice:

En la delimitación del universo se deben establecer los límites espaciales. Es decir, señalar en dónde está el contenido del conjunto de las unidades de análisis. Especificar las fronteras que delimita la población objeto de estudio, se refiere básicamente a la población, unidades, sector en el que se va aplicar algunas técnicas en la recolección de la información.

(Pineda A. C., 1994) mencionan:

Delimitación del universo significa definir la fuente o las fuentes de observación. La llamada fuente de observación no es más que las unidades de análisis que constituyen el universo o la población objeto de análisis. Estas unidades de análisis son llamadas los sujetos objetos de investigación y generalmente son quienes ofrecen la información, estos pueden ser personas y pueden ser cosas como también instituciones y también rangos o estatus.

Frontera, es un adjetivo refiriéndose al límite que hace con la República de Guatemala y el término Comalapa proviene de la voz náhuatl: Comalapan, “en el agua de los comales”, que deriva de las voces: Comalli, comal; Atl, agua; y Pan, adverbio de lugar. Pero también se considera que su nombre se debe al recuerdo de la extinta San Juan Comalapa, y está sobre el paraje Cushú, que se encontraba cerca de Tecpan, Guatemala; es decir en la frontera. El Municipio de Frontera Comalapa es uno de los 122 municipios que conforman el estado mexicano de Chiapas. Se encuentra ubicado en la zona fronteriza del estado. Su cabecera, la localidad de Frontera Comalapa, recientemente fue catalogada como "ciudad". Se localiza en los límites de la Sierra Madre de Chiapas y la depresión central. Frontera Comalapa se encuentra ubicado en la zona fronteriza del Estado de Chiapas, limita al norte con el municipio de La Trinitaria, al oeste con el municipio de Chicomuselo, al sur con los municipios de Amatenango de la Frontera y Bella Vista, al este limita con Guatemala, en particular con el Departamento de Huehuetenango. Tiene una extensión territorial del 717.90 km² que representan el 5.62% de la superficie de la región Fronteriza y el 0.94% a nivel estatal. Se encuentra ubicado en la transición entre la Sierra Madre de Chiapas y la Depresión Central de Chiapas, por lo que su relieve es diverso, siendo montañoso al sur y desciende en medida que se avanza hacia el norte con coordenadas de longitud 92°14'54.24" W a 91°54'52.56" W y latitud 15°37'35.76" N a 15°56'16.44" N. El municipio según el Instituto Nacional de Estadística y Geografía tiene una población de 80,897 siendo 32,631 hombres y 34,381 mujeres en el 2020.

3.6 MUESTRA.

(M. I. Ortego, s/f), afirma que:

Se denomina muestra a un subconjunto de unidades estadísticas extraído del universo del cual se quiere conocer ciertas características. Es a partir de los resultados

observados sobre la muestra que se va a extrapolar para producir estimaciones de dicho universo.

La muestra de nuestra investigación son quince personas que se encontraron en el Hospital Básico Comunitario de Frontera Comalapa, el tipo de muestra que llevaremos a cabo será de tipo no probabilístico accidental o bola de nieve ya que el estudio que realizaremos será por medio de encuestas eligiendo un lugar, en este caso que es el hospital, a partir del cual se buscarán aquellas personas que se encuentren accidentalmente a nuestra disposición.

3.6.1 MUESTRA BROBALISTICA.

(Salvadó, 2013), define que:

Es requisito que todos y cada uno de los elementos de la población tengan la misma probabilidad de ser seleccionados (azar). Se debe tener disponible un listado completo de todos los elementos de la población, a esto se le llama Marco de Muestreo.

3.6.1.1 SIMPLE.

(Kish, 1992) dice:

Como su nombre lo indica es el método más sencillo de todos y el que prácticamente no es utilizable, pero también es en el que se sustentan todos los demás. En éste cada elemento de la población tiene la misma probabilidad de pasar a formar parte de la muestra. Garantiza que todos los individuos que componen la población blanco tienen la misma oportunidad de ser incluidos en la muestra. Esta significa que la probabilidad

de selección de un sujeto a estudio “x” es independiente de la probabilidad que tienen el resto de los sujetos que integran forman parte de la población blanco

3.6.1.2 ESTRATIFICADO.

(Manterol, 2017) menciona que:

se lleva a cabo cuando una población es dividida en varias subpoblaciones llamadas estratos. El criterio de estratificación es formar grupos homogéneos al interior de cada uno y heterogéneos entre ellos. Se determina los estratos que conforman la población blanco para seleccionar y extraer de ellos la muestra (se define como estrato a los subgrupos de unidades de análisis que difieren en las características que van a ser analizadas). La base de la estratificación se basa en variable como edad, sexo, nivel socioeconómico, etc. Entonces, se divide la población compuesta por “N” individuos, en “x” subpoblaciones o estratos, con base a variables importantes para la conducción del estudio, y de tamaños respectivos $N_1, N_2, N_3, N_4 \dots, N_k$; y realizando en cada una de estos estratos, muestreos aleatorios simples de tamaño n_i ; para finalmente definir cuantos elementos de la muestra se han de seleccionar de cada uno de los estratos.

3.6.1.3 SISTEMÁTICO.

(Manterola, 2017) Dice:

Cuando el criterio de distribución de los sujetos a estudio en una serie es tal, que los más similares tienden a estar más cercanos. Este tipo de muestreo suele ser más preciso que el aleatorio simple, debido a que recorre la población de forma más uniforme. De este modo, se seleccionará cada décimo caso.

3.6.1.4 POR CONGLOMERADO.

(Pimienta Lastra, 2016) menciona:

Involucra la selección de grupos, denominados conglomerados de elementos, como unidades de muestreo, los cuales deben encontrarse cerca uno de otro en términos geográficos. En este caso se puede hacer submuestreo de los conglomerados seleccionados en la primera etapa, resultando como consecuencia de esto un muestreo polietápico.

(Manterola, Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio, 2017) afirma que:

Consiste en elegir de forma aleatoria ciertos barrios o conglomerados dentro de una región, ciudad, comuna, etc., para luego elegir unidades más pequeñas como cuadras, calles, etc. y finalmente otras más pequeñas, como escuelas, consultorios, hogares (una vez elegido esta unidad, se aplica el instrumento de medición a todos sus integrantes). Si se desea realizar un estudio de prevalencia o una encuesta en habitantes de una localidad, el muestreo aleatorio simple es complejo y de alto costo, ya que estudiar una muestra de tamaño “n”, supone enviar encuestadores a “x” puntos diferentes de la misma; de tal forma que, en cada uno de estos puntos, sólo se aplicará una encuesta.

3.6.2 NO PROBABILÍSTICO.

(Sampieri, 2010), menciona que:

En las muestras no probabilísticas, la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o de quien hace la muestra. Aquí el procedimiento no es mecánico ni con base en

fórmulas de probabilidad, sino que depende del proceso de toma de decisiones de un investigador o de un grupo de investigadores y, desde luego, las muestras seleccionadas obedecen a otros criterios de investigación.

3.6.2.1 POR CONVENIENCIA.

(Hernández Sampieri & Fernández-Collado, 2006) mencionan:

Permite seleccionar aquellos casos accesibles que acepten ser incluidos. Esto, fundamentado en la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador.

3.6.2.2 POR CUOTAS.

(Scheaffer & Ott, 1999) menciona:

Es un tipo de muestreo ampliamente utilizado en encuestas sobre opinión electoral, investigación de mercado o similares. Los encuestadores reciben la orden de obtener cierto número de entrevistas (cuotas), a partir de las cuales se construye una muestra relativamente proporcional a la población. Este esquema se ve como una alternativa del muestreo probabilístico, en el que se busca seleccionar una muestra representativa de la población estableciendo proporciones de los diferentes segmentos que la componen. La técnica consiste en determinar, al seleccionar la muestra, la cuota de entrevistas que se debe cubrir de cada grupo de la población y por cada enumerador. El supuesto básico de esto es que con la conjunción de todas las cuotas se obtiene una imagen de la totalidad.

3.6.2.3 ACCIDENTAL O BOLA DE NIEVE.

(Dieterich, 1996) dice:

Se fundamenta en reclutar casos hasta que se completa el número de sujetos necesario para completar el tamaño de muestra deseado. Estos, se eligen de manera casual, de tal modo que quienes realizan el estudio eligen un lugar, a partir del cual reclutan los sujetos a estudio de la población que accidentalmente se encuentren a su disposición. Es similar al muestreo por conveniencia, excepto que intenta incluir a todos los sujetos accesibles como parte de la muestra.

3.7 TECNICAS DE INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Durante esta investigación aplicaremos las respectivas dos técnicas de recolección de datos que son la observación y la encuesta para ser más específicos estaremos al pendiente de las personas si en realidad llevan un protocolo de cuidados para la prevención de las úlceras, así como también la implementación de las encuestas que constará de 15 preguntas de las cuales todas son precisamente de incisos para que así se pueda graficar más fácilmente y saber el conocimiento de las personas y personal de salud ya que por este medio obtendremos los resultados para poder verificar y poder comprobar nuestra hipótesis.

3.7.1 OBSERVACIÓN.

(Bastar, 2012) dice:

La observación es el procedimiento empírico elemental de la ciencia que tiene como objeto de estudio uno o varios hechos, objetos o fenómenos de la realidad actual; por lo que, en el caso de las ciencias naturales, cualquier dato observado será como algo factual, verdadero o contundente; a diferencia dentro de las ciencias sociales, el dato será el resultado que se obtiene del proceso entre los sujetos y sus relaciones por lo que no es tan factual y pudiera ser subjetivo.

3.7.2 ENCUESTA.

(Mariela Torres, 2016) mencionan:

Constituye el término medio entre la observación y la experimentación. En ella se pueden registrar situaciones que pueden ser observadas y en ausencia de poder recrear un experimento se cuestiona a la persona participante sobre ello. Por ello, se dice que la encuesta es un método descriptivo con el que se pueden detectar ideas, necesidades, preferencias, hábitos de uso, etc.

En la investigación se utilizará la encuesta para recopilar datos de la muestra apoyándose del instrumento cuestionario, el cual consta de un total de 16 preguntas, en donde se estará realizando las preguntas a 16 familiares de pacientes hospitalizados y a profesionales de la salud, disponibles en el Hospital Básico Comunitario de Frontera Comalapa.

A continuación, se presenta el modelo de cuestionario que se aplicará a nuestra muestra, el cual se llevará a cabo en el Hospital Básico Comunitario de Frontera Comalapa a 16 personas que se encuentren disponibles en ese momento. La encuesta se llevará a cabo el día lunes 24 de mayo del 2021 a las 12:30 pm.

CUESTIONARIO

Fecha: _____ N° De Cuestionario: _____.

A continuación, se presenta un cuestionario elaborado para fines de investigación, por lo que te pedimos de la manera más respetuosa y sincera responder cada una de ellas o en su caso apoyarnos con los datos solicitados.

Nota: Es importante aclarar que los datos y las respuestas obtenidas serán tratadas con respeto y sobre todo con confidencialidad.

Instrucciones: Lee detenidamente cada una de las preguntas que se te presentan o datos que se te solicitan y posteriormente marca con una línea la respuesta que tu consideres.

I.-DATOS PERSONALES

Nombre: _____

Edad: _____ Sexo: _____

Escolaridad: _____.

II.-DATOS SOBRE CONOCIMIENTO DE LA ENFERMEDAD

1.- ¿SABE USTED QUE ES UNA ÚLCERA POR PRESIÓN?

- a) Si
- b) No

2.- ¿ALGUNA VEZ HA RECIBIDO INFORMACION SOBRE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN?

- a) Si
- b) No

3.- ¿QUÉ NIVEL DE CONOCIMIENTO TIENE ACERCA DE LAS ULCERAS POR PRESION?

- a) Alto
- b) Medio
- c) Bajo

4.- ¿CONOCE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN?

- a) Si
- b) No

5.- ¿CONOCE CUAL ES EL TRATAMIENTO DE LAS ULCERAS POR PRESION?

- a) Si
- b) No

6.- ¿CON QUE FRECUENCIA REALIZA CAMBIOS POSTURALES?

- a) Cada 2-3 horas
- b) Cada 6-7 horas
- c) Una vez al día
- d) Dos veces al día

7.-¿PADECE DE ALGUN TIPO DE INCONTINENCIA (URINARIO Y/O FECAL)?

- a) Si
- b) No

8.- UTILIZA ALGUN DISPOSITIVO DE AYUDA PARA IR AL BAÑO (PAÑAL O SONDA)?

- a) Si
- b) No

9.- ¿EN QUÉ POBLACIÓN CONSIDERA QUE ES MÁS FRECUENTE LA APARICIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN?

- a) Niño
- b) Adulto
- c) Adulto mayor

10.- ¿CUÁL, DE LOS SIGUIENTES FACTORES CONSIDERA QUE ES EL MAS INFLUYENTE EN LA APARICIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN?

- a) Mal estado de la piel
- b) Edad avanzada
- c) Inmovilización
- d) Desnutrición
- e) Todas las anteriores

11.- ¿SABE QUÉ VITAMINA ES NECESARIA PARA FAVORECER LA CICATRIZACIÓN DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN?

- a) Si
- b) No

12.- ¿QUÉ TIPOS DE ALIMENTOS INCLUYE EN SU DIETA FRECUENTEMENTE?

13.- ¿CON QUE FRECUENCIA REALIZA EL CAMBIO DE DE SABANAS DE SU CAMA?

- a) Diario
- b) Cada dos días
- c) Cada semana

14.- ¿SABE CUÁL ES LA IMPORTANCIA DEL USO DEL COLCHÓN DE AGUA/AIRE PARA UNA PERSONA CON POCA MOVILIDAD?

- a) Si
- b) No

15.-¿CONOCE CUÁLES SON LAS ZONAS DEL CUERPO HUMANO QUE SON MÁS SUSCEPTIBLES A DAÑARSE CON UNA ÚLCERA POR PRESIÓN?

- a) Si
- b) No

16.- ¿UTILIZA ALGUNA SUSTANCIA PARA HIDRATAR LA PIEL?

- a) Si
- b) No

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS

4.1 RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL MARCO METODOLÓGICO

Para poder llevar a cabo la recolección de información para este trabajo de investigación, se tuvo que emplear la siguiente técnica de procesamiento de información a través de la realización de encuestas en el Hospital Básico Comunitario de Frontera Comalapa a familiares y profesionales de la salud, en esta técnica se aplicaron preguntas de opción múltiple lo que permitió la realización del análisis cuali-cuantitativo de los resultados obtenidos en cada una de las encuestas.

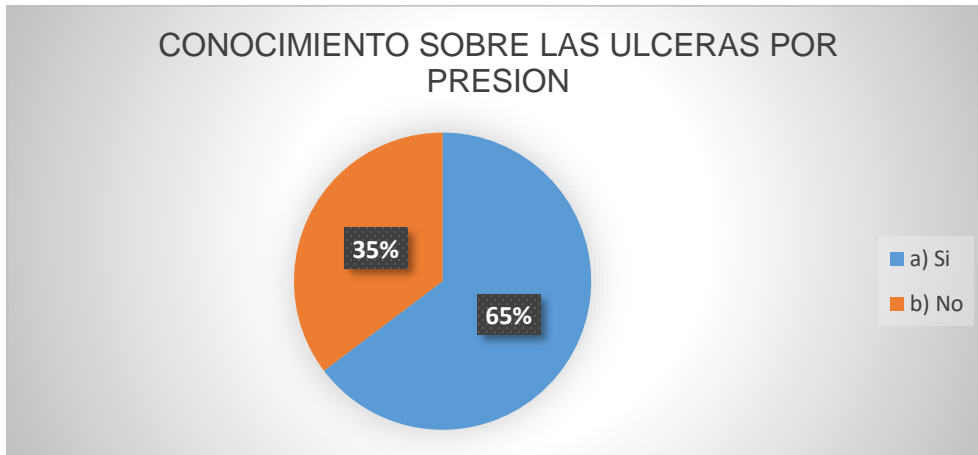
Posteriormente una vez aplicada las encuestas se realizó el conteo de los resultados, en donde los datos obtenidos fueron procesados a través del software Excel dicho programa posteriormente nos ayudó para la elaboración de las gráficas respectivas a cada pregunta.

En este apartado se dan a conocer los gráficos obtenidos a través de las encuestas aplicadas a la muestra de la población con la realización de diez y seis encuestas dentro del Hospital Básico Comunitario de la ciudad de Frontera Comalapa Chiapas el día lunes con fecha veinticuatro de mayo del 2021, la encuesta se llevo a cabo de un promedio de dos horas por parte de los tesisistas profesionistas de Enfermería del 9° cuatrimestre modalidad semiescolarizado del campus de la frontera tomando las medidas preventivas con el uso de cubrebocas, gel antibacterial y la sana distancia.

Finalmente se presentan los resultados obtenidos durante la elaboración de tesis en el periodo Marzo-Junio del año 2021 con nuestro tema "Prevención de Úlceras por Presión en Pacientes Encamados del Hospital Básico Comunitario" la cual a su vez fue la base para la construcción de sugerencias y propuestas.

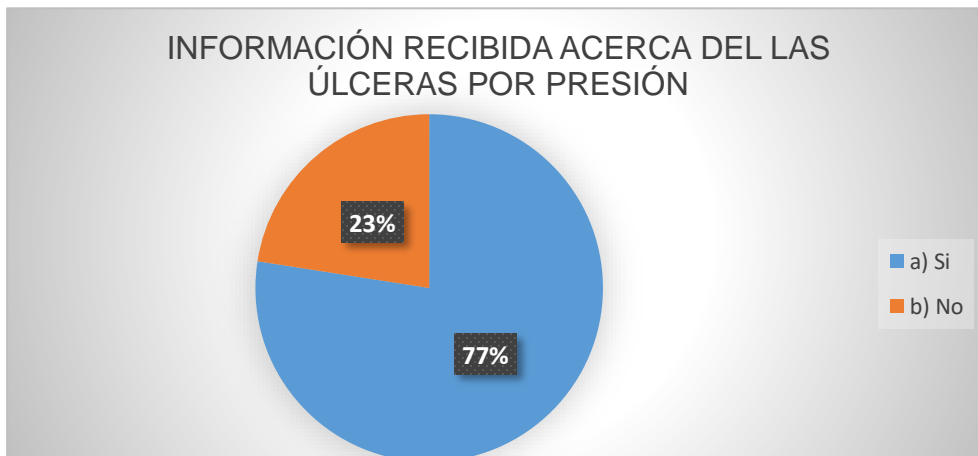
4.2 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

GRAFICA 1



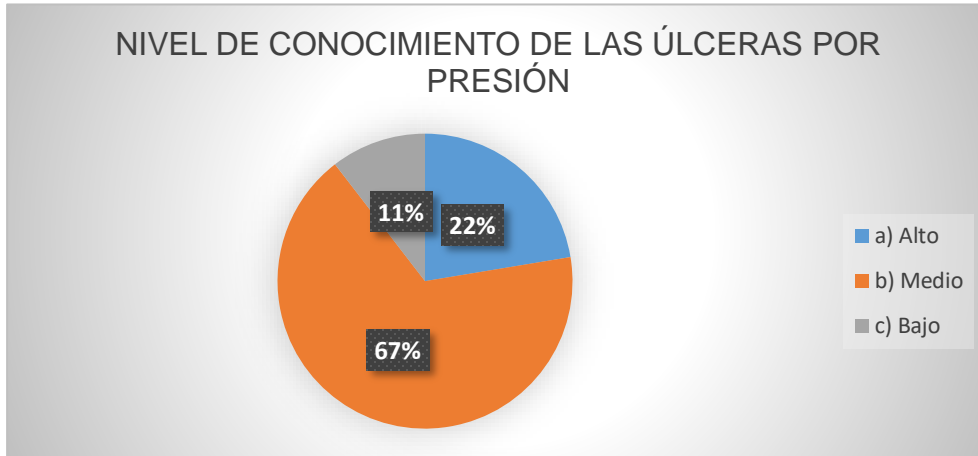
Como se puede observar, en la grafica muestra que el 65% de la poblacion encuestada tiene conocimiento acerca de las ulceras por presion y el resto desconoce sobre dicho problema.

GRAFICA 2



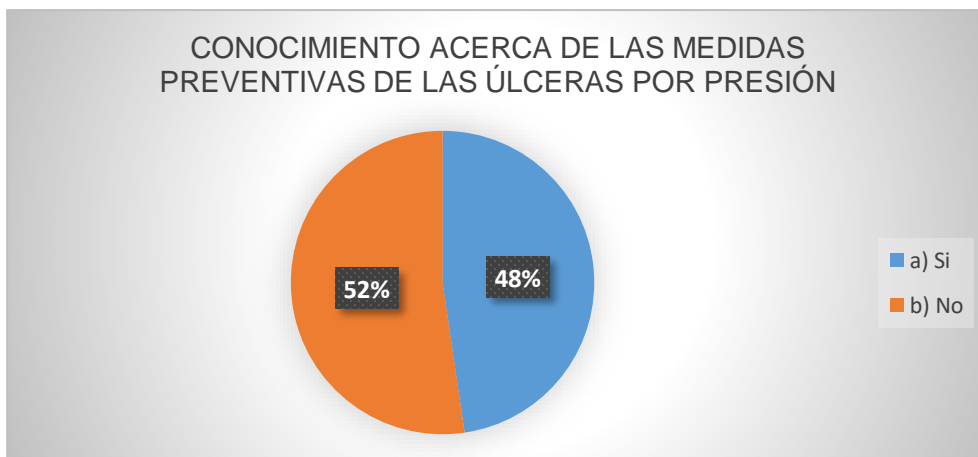
Podemos ver que 77% de las personas incluyendo profesionales de la salud han recibido información acerca de las úlceras por presión por lo que es favorable ante este problema a tratar.

GRAFICA 3



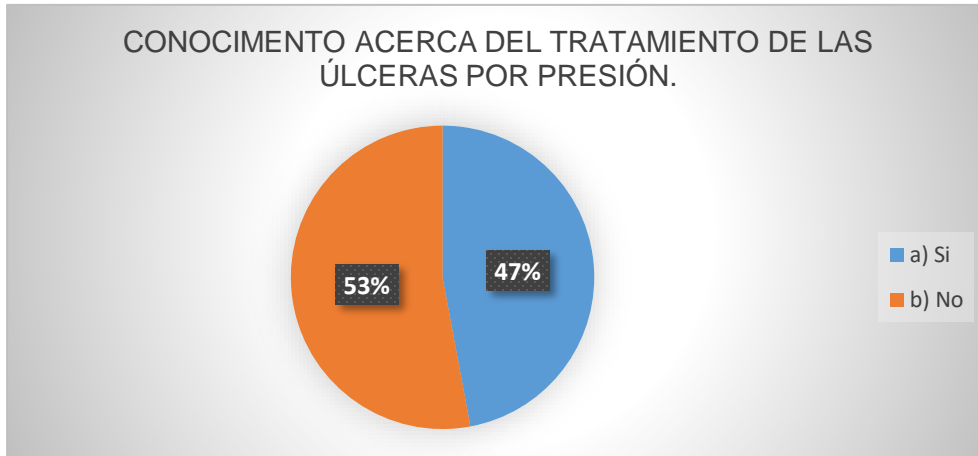
El 67% de las personas encuestadas tienen un nivel de conocimiento medio, siendo bueno esto ya que a través de ello podremos prevenir esta incidencia, más sin embargo debemos de proporcionar mas información a los que no conozcan este tipo de problema.

GRAFICA 4



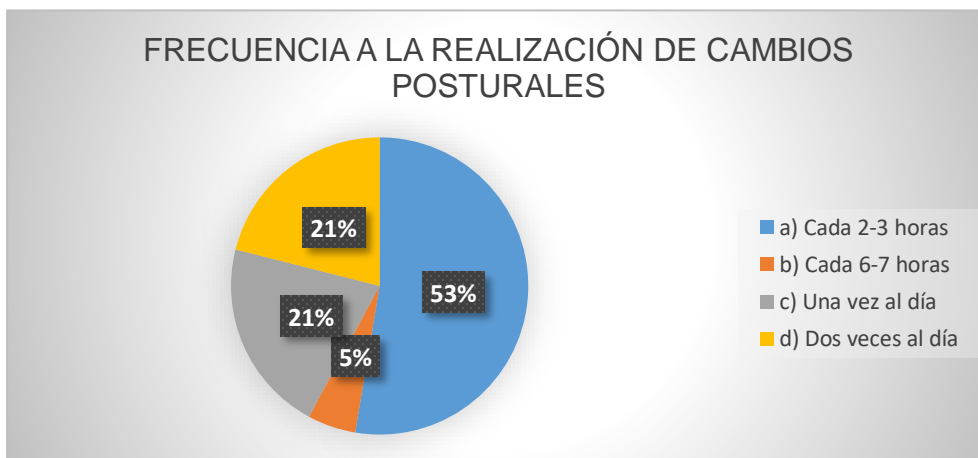
Como podemos darnos cuenta el 52% de los encuestados no conoce las medidas preventivas ante una úlcera por presión, por lo que debemos de capacitar más aún a las personas dandoles información acerca de este problema.

GRAFICA 5



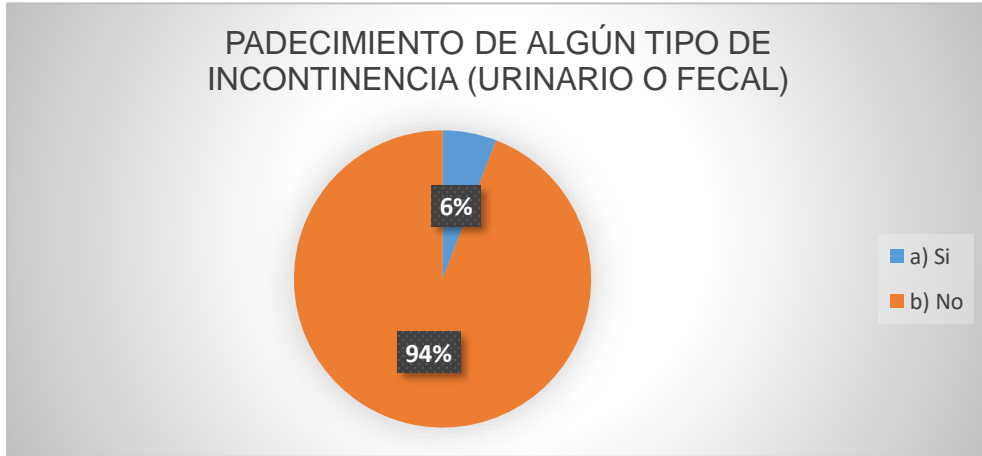
Como podemos observar el 53% de la muestra encuestada no sabe cuales son los tratamientos para la prevención de las UPP esto quiere decir que puede ser un problema grave ante dicha situación,

GRAFICA 6



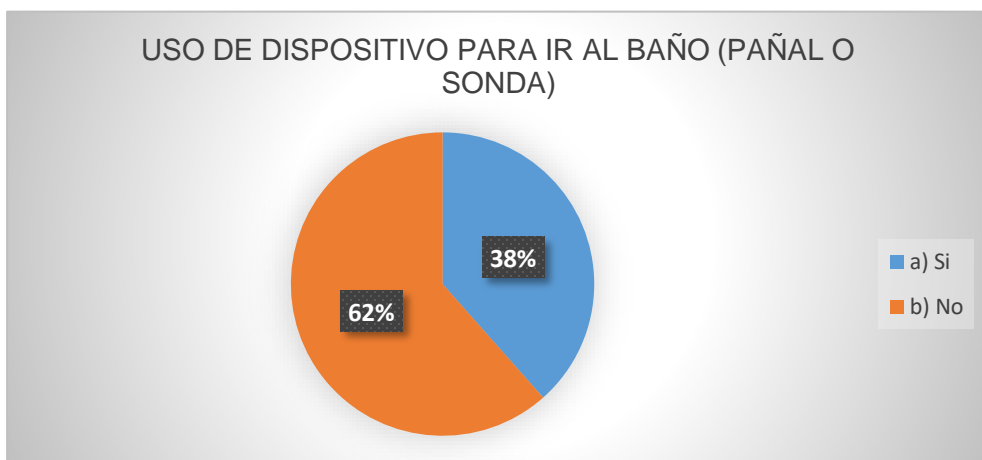
A las personas que se realizaron las encuestas podemos ver que el 53% de los encuestados en realidad tiene conocimiento acerca de la frecuencia que se deben de hacer los cambios posturales a los pacientes encamados lo que es favorable ante esta incidencia.

GRAFICA 7



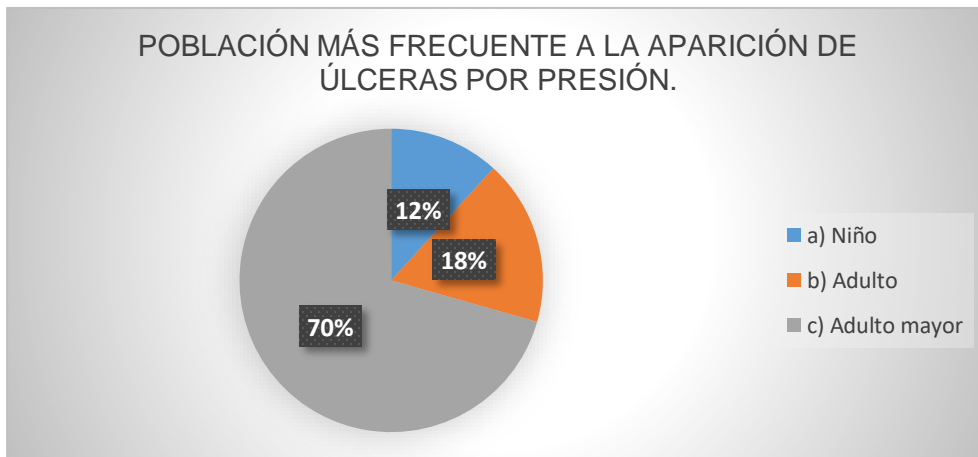
El 94% de la muestra no tiene ningún problema con incontinencia ya sea urinaria o fecal, ya que es un factor favorable para que no aparezcan estas úlceras ya que la humedad es un factor para la aparición de estas mismas.

GRAFICA 8



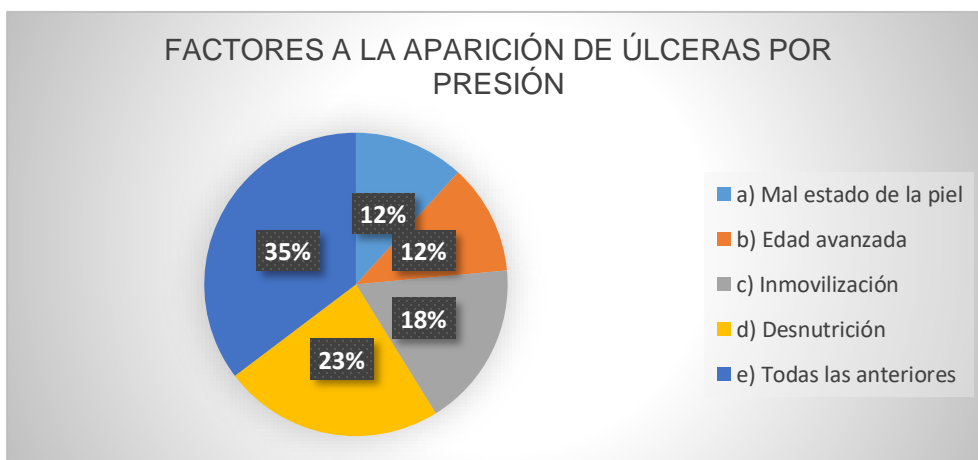
El 62% de las personas encuestadas no utiliza algún dispositivo para ir al baño ya que por si solos pueden realizarlos, mientras tanto el otro 38% utiliza de ello y es importante a darles conocer acerca de lo cuidados que se deben de tener al utilizar un dispositivo.

GRAFICA 9



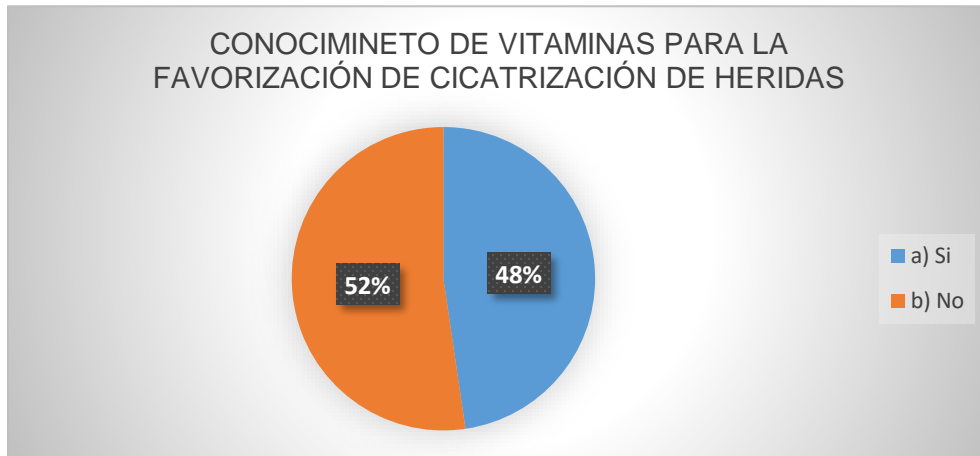
El 70% de la muestra menciona que los adultos mayores son los mas propensos a la aparición de las úlceras por presión por lo que significa que ellos cuidarán más de las personas ancianas mientras que el otro porcentaje deberá de recibir información acerca de esta enfermedad.

GRAFICA 10



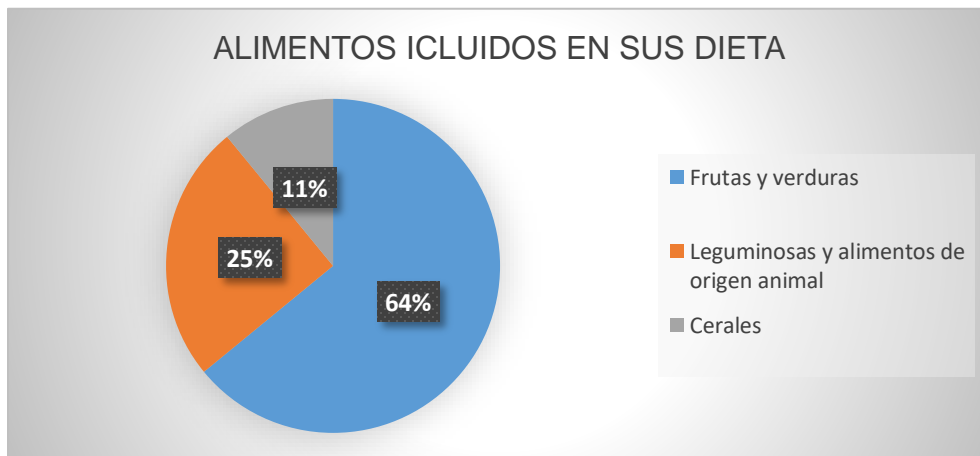
Podemos observar que las personas encuestadas optaron responder conforme a su conocimiento el 35% de ellas consideran que todos los incisos son los factores a la aparición de las úlceras..

GRAFICA 11



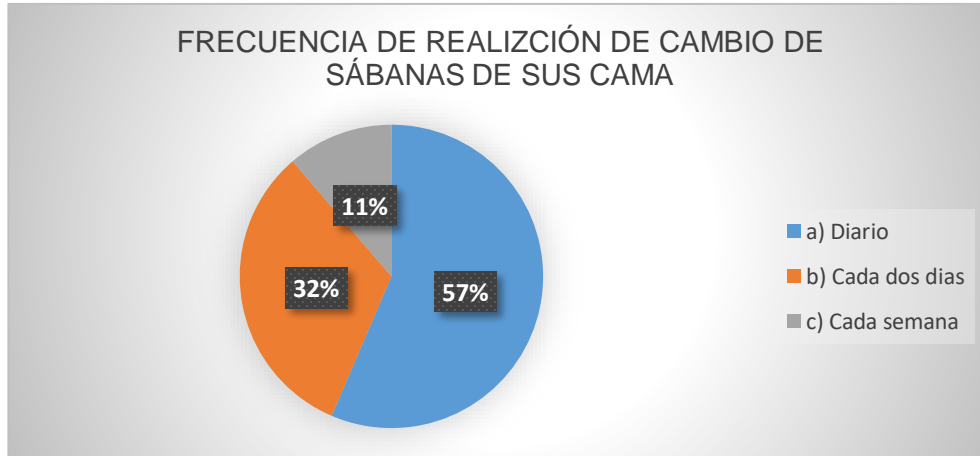
El 52% de las personas encuestadas no saben que vitamina consumir para favorecer la cicatrización de una úlcera lo que hace que esto sea algo preocupante ya que esto ayuda también a que la úlcera no crezca más y ayude a una buena cicatrización.

GRAFICA 12



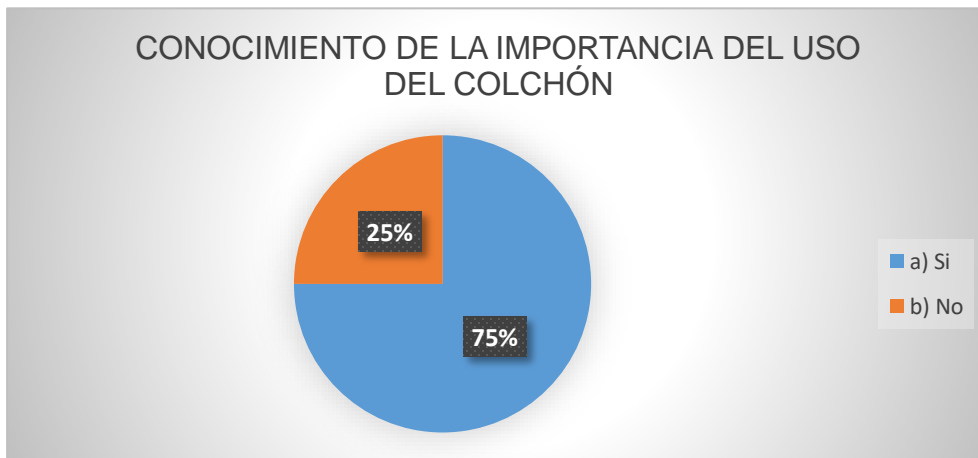
Como podemos observar que la mayoría de los encuestados cuidan de su salud a través de la alimentación ya que el 64% consume lo que son las frutas y verduras mientras que los otros no son cuidadosos en su dieta

GRAFICA 13



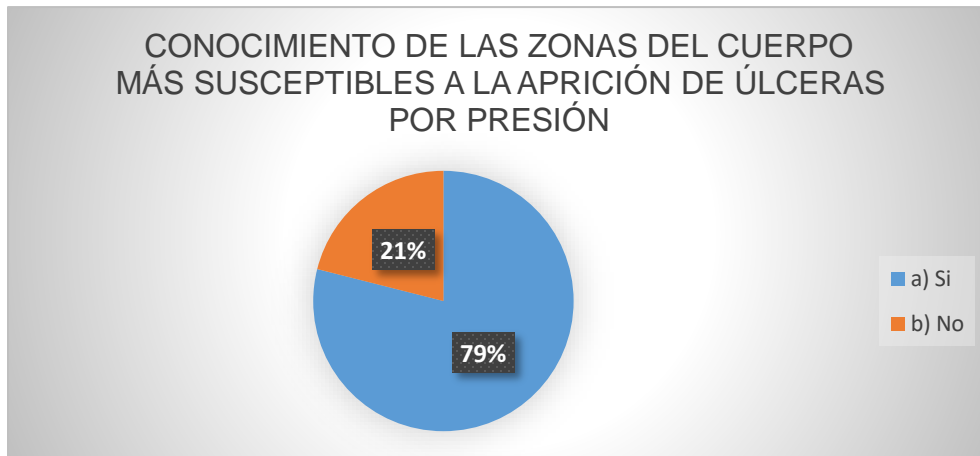
El 57% de la muestra encuestada el cambio de sabanas las realiza diario, esto quiere decir que la mayoría tiene buena higiene para su piel y así evitar una UPP.

GRAFICA 14



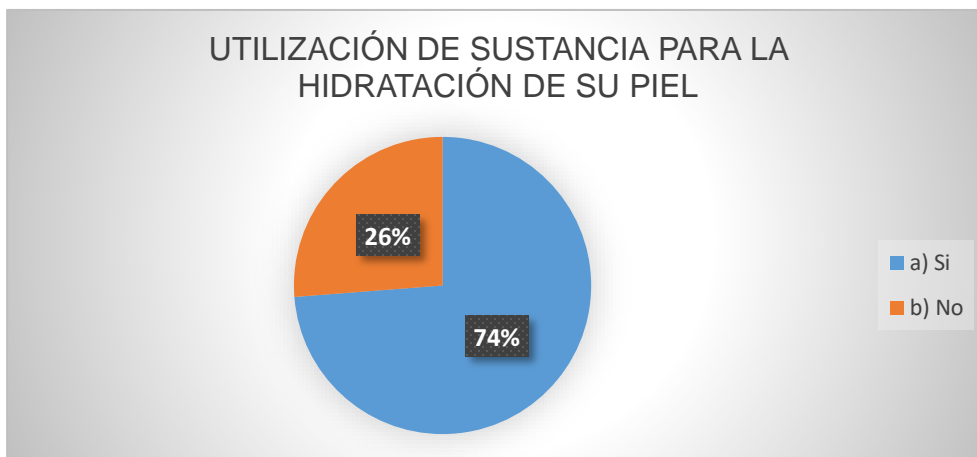
El 75% de las personas sabe que tan importante es el uso del colchón por lo tanto estamos garantizados que podrán cuidar bien de sus pacientes y familiares mientras que el resto deberá de recibir información acerca de la importancia del cuidado en los colchones.

GRAFICA 15



El 79% de los encuestados sabe de las regiones del cuerpo más susceptibles que pueden dañarse ante una úlcera por presión por lo tanto sabemos que tendrán más precaución de ciertas zonas y así poder evitar estas úlceras.

GRAFICA 16



Podemos ver que el 74% de la muestra encuestada hidrata su piel, podemos ver que la mayoría de las personas cuidan de su piel lo que lo hace favorable a la prevención de las úlceras mientras el 26% será necesario darles a conocer la importancia sobre la hidratación de la piel.

SUGERENCIAS O PROPUESTAS

Como resultado de la elaboración de tesis, se propone una serie de acciones para dar solución a la problemática identificada.

Para poder llevar a cabo la aplicación de sugerencias y propuestas de mejora, agendamos una cita el día lunes veinticuatro de mayo del 2021 a la realización de las encuestas y así dar dicha sesión informativa a las mismas personas encuestadas, para la realización de esta sesión en prevención de las úlceras por presión elaboramos herramientas visibles como la realización de un tríptico, le otorgamos un tríptico a cada una de las personas encuestadas la cual se enfocó en dar información de que es una úlcera por presión, sus factores de riesgo, los síntomas, el tratamiento y posteriormente la prevención, es importante tomar los siguientes puntos de sugerencia y propuestas para un mejoramiento de la prevención de las úlceras por presión.

- Cualquier programa de prevención de UPP debe de tener en cuenta el nivel asistencial en el que se encuentra y las características del paciente y sus cuidadores. Para asegurarnos una correcta comprensión por parte de paciente y familia y reforzar su participación es aconsejable disponer documentación escrita en forma de guías, trípticos, periódicos murales, sesiones informativas acerca del tema para el autocuidado y de recomendaciones para los cuidadores informales.
- Es necesario abordar programas educativos sobre la prevención de las UPP dirigidos y adaptados a los profesionales, pacientes y familia. Cuyas características deberán de pasar por estar actualizados en base a las evidencias clínicas disponibles, estructurados, organizados e integrales.
- La implementación de guías de práctica clínica desde los distintos niveles asistenciales, así como la proporción de informe en donde se especifique la valoración del paciente, los diagnósticos de enfermería resueltos y activos y los cuidados de enfermería específicos que nos ayudarán a mantener una continuidad de los cuidados de prevención.

CONCLUSIÓN

Tras la ejecución de las acciones propias del proceso de investigación y fase de implementación de las propuestas de mejora, en respuesta al objetivo general y a la hipótesis implementada fueron acertadas ya que pudimos comprender que la importancia de las acciones de prevención de las Úlceras por Presión de acuerdo a la información recolectada con la muestra de nuestra población ha confirmado que los familiares de los pacientes hospitalizados la mayoría no tenía conocimiento de lo que es una úlcera por presión y por otra parte los profesionales de la salud tienen las medidas preventivas necesarias ante esta problemática, lo que es favorable que el cuidado que reciben los pacientes dentro del hospital sea de manera confiable y satisfactoria.

La educación con que se trata a los pacientes podemos definirlo como una experiencia de aprendizaje utilizando una combinación de métodos como la enseñanza, asesoramiento, técnicas de modificaciones de conductas que influyan en el conocimiento de los pacientes.

Las úlceras por presión se ha convertido en uno de los mayores problemas de salud mundial, que ha venido afectando desde los principios del hombre, estas úlceras se originan debido a varios factores, principalmente al descuido del mantenimiento de la piel así como también la inmovilidad de los pacientes, a medida que aumenta la prevalencia y el número absoluto de pacientes con este problema, se tiende a llevar una vida de manera crítica afectando a los familiares y a los profesionales de la salud ya que los cuidados son de manera especiales, La clave es que los pacientes, familiares y profesionales de la salud entiendan este tipo de enfermedad y su impacto, tenemos en cuenta que las sesiones informativas ayudarán a las personas a tener mayor conocimiento, ya que, por ende, es fundamental conseguir una buena comunicación con cada uno de ellos y así tener conocimiento de cómo prevenirlas existiendo medidas eficaces para aminorar esta incidencia.

BIBLIOGRAFÍA

1. AIACH, A. I. (2020). Guía para la prevención y el tratamiento de UPP en pacientes críticos en decúbito prono(Pandemia COVID-19). *COMISIÓN ENFERMERA*, 3-4.
2. Alonso. (2006). Prevención, Diagnóstico y Manejo de las ÚLCERAS POR PRESIÓN en el adulto. *Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS-104-08*, 16.
3. Black J, B. M. (2012). Adv Skin Wound Care. *National pressure ulcer advisory panel's updated pressure ulcer staging system.*, 269.
4. Borge, J. M. (2020). La piel: estructura y funciones. *FISIOLOGIA GENERAL*, 2-3.
5. Cañón Abuchar, H. M., Adarve Balcazar, M., & Castaño Duque, A. (2008). Prevención de las úlceras por presión en personas adultas. *Guías ACOFAEN. Biblioteca Las casas*, 27.
6. CENECET. (2 de diciembre de 2015.). *Prevención, Diagnóstico y Manejo de las Úlceras por Presión*. México: Instituto Mexicano del Seguro Social.
7. Cívicos y Hernández. (2009). LA INVESTIGACIÓN: UNA FORMA DE CONOCER LAS REALIDADES CON EVIDENCIA CIENTIFICA. *Educación*, 155-165.
8. Cohen, L. y. (2002). Métodos de Investigación de Enfoque Experimental. *Métodos de investigación en Educación Especial*, 5-6.
9. Coleman S, G. C. (2013). Factores de riesgo del paciente para el desarrollo de úlceras por presión. *revisión sistemática UPP*, 120.
10. Dr. Roberto Hernandez Sampieri, D. C. (Abril del 2006). *Metodología de la Investigación*. México: MCGRAW-HILL.
11. Ferrell BA, J. K. (2013). Pressure ulcers among patients admitted to home care. *Am Geriatr Soc*, 120,121.
12. García Fernández, F. (2006). Incontinencia y úlceras por presión . *Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas.*, 13-14.
13. Gardner WJ, A. R. (2000). *Patogenia de las úlceras por presión. 2.ª ed.* Londres:
14. GNEAUPP., G. N. (2020). Cuidados de enfermería en la prevención y tratamiento de las úlceras por presión. *Servicio Canario de la Salud GP*, 217-218.

15. González B., L. (2002). *Metodología de la investigación*. México: 3ed. Mcgraw-Hill / Interamericana De Mexico.
16. IMSS, I. M. (2015). Prevención, Diagnóstico y Manejo de las Úlceras por Presión. . *Guía de Práctica Clínica GPC*, 22.
17. JM, L. (2010). La cura de Ambrose Paré. Decúbito. *Notas históricas sobre las úlceras por presión.*, 23-26.
18. Levine, J. (1992). Perspectiva histórica: la teoría neurotrófica de la ulceración cutánea. *Úlceras por decúbito a lo largo de los siglos. J Am Geriatr Soc.*, 281-283.
19. Manterola, T. O. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Universidad de La Frontera Temuco*, 228-230.
20. Mariela Torres, F. G. (2016). METODOS DE RECOLECCION DE DATOS PARA UNA INVESTIGACIÓN. *Boletín de investigaciones*, 4-5.
21. Morales Obregón, N. R. (2005). Riesgos biológicos y psicológicos de inmovilización en pacientes geriátricos. *Archivo Médico de Camaguey* ., 11.
22. Pimienta Lastra, R. (2016). Encuestas probabilísticas vs. no probabilísticas. *Política y Cultura, Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, 268.
23. Pineda, A. C. (1994). *Metodología de la Investigación*. Washington: Manual para el desarrollo del personal de salud. 2ª edición. Editorial OPS/OMS.
24. Pineda, E. A. (2000). Metodología de la Investigación. *Publicación de la OPS Ed OPS*, 2ª.ed., 84.
25. Saha S, S. M. (2013). Pressure Ulcer Treatment Strategies:. *Agency for Healthcare Research and Quality*.
26. Sampieri, R. H. (2010). *Metodología de la Investigación*. Mexico: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V
27. Soto I, Z. M. (2008). Valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión: uso clínico en España y metaanálisis de la efectividad de las escalas. *Rincón científico, Gerokomos vol. 19 no.2*, 10-15.
28. Stegensek Mejía, E. M. (2015). Úlceras por presión en diversos servicios de un hospital de segundo nivel de atención. *Enfermería Universitaria.*, 173-181.
29. T, V. (2010). Prevención, Diagnóstico y Manejo de las Úlceras por Presión en el Adulto. *Guía de Práctica Clínica GPC*, 12-13.

ANEXOS

ANEXOS	DESCRIPCIÓN
1,2,3,4,5,6	Realización de encuestas el día Lunes 24 de mayo del 2021 en el Hospital Básico Comunitario de Frontera Comalapa
7, 8	Triptico informativo, empleado en la sesión informativa.

Anexo # 1



Anexo # 2



Anexo # 3



Anexo # 4



Anexo # 5



Anexo # 6



Anexo #7 Tríptico parte frontal.

Prevención

Para su prevención y cuidado se recomienda lo siguiente:

- Examinando la piel al menos una vez al día.



- Mantenga la piel limpia y seca
- Cambie de posición cada dos horas.
- Evitar la formación de arrugas en



las sábanas de la cama.

- Utilice almohadas y productos que alivien la presión.
- Asear al paciente lo antes posible en caso de incontinencia para evitar maceraciones de la piel.
- Protección local ante la presión.




Elaborado por:

Morales Ramírez Jomny Alexei

Sánchez Mejía Adaleni

Pérez Pérez Donaide



Prevención de ulceras por presión en pacientes encamados



Anexo # 8 Tríptico parte posterior

Prevención de Úlceras por Presión en Pacientes encamados

¿QUE ES UNA ÚLCERA POR PRESIÓN?

La úlcera por presión (UPP) es una necrosis de la piel y el tejido subcutáneo de una zona expuesta a una presión entre dos zonas duras, los huesos de la persona encamada o con poca movilidad por sí misma y el lugar

Factores de riesgo

- Inmovilidad del paciente.



- Estado nutricional.



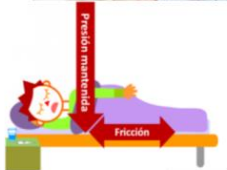
- Edad.

- Nivel de hidratación de la piel.



- Presión.

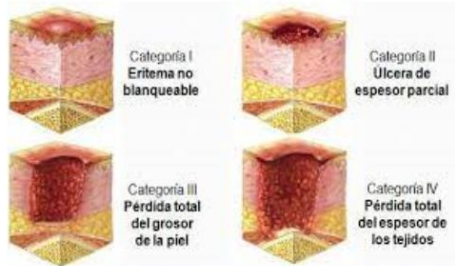
- Fricción.



- Humedad.

Síntomas de la úlcera por presión

- Hinchazón.
- Cambios en el color de la piel.
- Piel agrietada o desgarrada.
- Llagas en la piel.
- Pérdidas de sangre en las zonas afectadas.



Tratamiento

- Métodos desbridamiento y precauciones.

- Limpieza.



- Prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección.

- Curaciones.



- Mantener una buena nutrición.

- Cirugía.

