



**Universidad  
Norbert Wiener**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Nivel de conocimiento y cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares de  
pacientes en ventilación mecánica de un Hospital de Lima**

**Trabajo Académico para optar el título de especialista en Enfermería en Cuidados  
Intensivos**

**AUTOR:**

**Fidelia Margot Rayme Llufire**

**CÓDIGO ORCID: 0000-0002-3361-9665**

**ASESOR:**

**Dr. Rodolfo Amado Arévalo Marcos**

**CÓDIGO ORCID: 0000-0002-4633-2997**

**LIMA – PERÚ**

**2022**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01

Yo, ... **RAYME LLUFIRE FIDELIA MARGOT** egresado de la Facultad de ..... Ciencias de la Salud..... y  Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "....." **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE LESIONES OCULARES DE PACIENTES EN VENTILACIÓN MECÁNICA DE UN HOSPITAL DE LIMA"** Asesorado por el docente: Dr. Rodolfo Amado Arévalo Marcos.

DNI ... 46370194 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997> tiene un índice de similitud de ( 18 ) (dieciocho ) % con código \_\_oid:\_\_\_ oid:14912:228444864\_\_\_\_\_ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor 1

**RAYME LLUFIRE FIDELIA MARGOT** Nombres y apellidos del Egresado

DNI: 10083779

Firma de autor 2

DNI: .....



Firma

Dr. Rodolfo Amado Arévalo Marcos

DNI: 46370194

Lima, ...03...de...mayo..... de.....2023...

**Proyecto de tesis**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA  
PREVENCIÓN DE LESIONES OCULARES DE PACIENTES EN VENTILACIÓN  
MECÁNICA DE UN HOSPITAL DE LIMA”**

**Línea de investigación:**

**Salud, Enfermedad y Ambiente**

**ASESOR:**

**Dr. Rodolfo Amado Arévalo Marcos**

**CÓDIGO ORCID: 0000-0002-4633-2997**

## **DEDICATORIA**

Quiero dedicar este proyecto a mis ángeles en el cielo que fueron mi guía en este camino, a mi padre y a mis hijas que colaboraron en mi formación como profesional especialista, por brindarme su tiempo, consejos, oportunidad y recursos para lograrlo.

## **AGRADECIMIENTO**

A mis docentes profesionales muy capacitados que contribuyeron en mi formación como especialista y a mi asesor que me brindó el apoyo para realizar el presente proyecto de investigación,

## ÍNDICE GENERAL

<i>1. EL PROBLEMA</i>	<i>10</i>
1.1 Planteamiento del problema	10
1.2 Formulación del problema	12
1.2.1 Problema general	12
1.2.2 Problemas específicos	12
1.3 Objetivos de la investigación	12
1.3.1 Objetivo general	12
1.3.2 Objetivos específicos	12
1.4 Justificación de la investigación	13
1.4.1 Teórica	13
1.4.2 Metodología	13
1.4.3 Práctica	14
1.5 Delimitaciones de la investigación	14
1.5.1 Temporal	14
1.5.2 Espacial	14
1.5.3 Recursos	14
<i>2 MARCO TEÓRICO</i>	<i>15</i>
2.1 Antecedentes	15
2.2 Bases Teóricas	19
2.2.1 Nivel de conocimiento	19
2.2.2 Cuidados de enfermería	21
2.3 Hipótesis	22
2.3.1 Hipótesis general	22
2.3.2 Hipótesis específicas	22

3	<i>METODOLOGÍA</i>	24
3.1	Método de la investigación	24
3.2	Enfoque de la investigación	24
3.3	Tipo de investigación	24
3.4	Diseño de la investigación	24
3.5	Población, muestra y muestreo	24
3.6	Variables y operacionalización	25
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.7.1	Técnica	31
3.7.2	Descripción de instrumentos	31
3.7.3	Validación	32
3.8	Plan de procesamiento y análisis de datos	32
3.9	Aspectos éticos	33
4	<i>ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</i>	34
4.1	Cronograma de actividades	34
4.2	Presupuesto	35
5	<i>Referencias</i>	36
	Anexo 1: Matriz de Consistencia	41
	Anexo 2: Cuestionarios	44
	Anexo 3: Consentimiento informado para participar en el proyecto de investigación	49

## RESUMEN

El personal de enfermería tiene como una de sus funciones el cuidado ocular del paciente, esta es vital en el área UCI, con un procedimiento sencillo y con resultados favorables en el desarrollo de los pacientes. A la fecha están reconocidas como un cuidado esencial, sin embargo, existen pocas evidencias disponibles que comparen la eficacia del nivel de conocimiento y la atención del personal de enfermería en la prevención de traumatismos en la visión, por lo que existe una escasez de guías disponibles fundamentadas en evidencias para la atención ocular, cabe resaltar que una gran cantidad de áreas UCI no se ejecutan los protocolos para el cuidado y la protección ocular.

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares del paciente en ventilación mecánica de un hospital de Lima.

**Material y método:** Los métodos empleados en el trabajo académico serán de prototipo básico y enfoque cuantitativo que ejecutarán en el área UCI de un hospital de Lima, la población estará conformada por 84 enfermeras. Las variables del trabajo serán medidas mediante la entrevista y el cuestionario como instrumento aplicado a las enfermeras cuyas respuestas serán si, no, todas y ninguna respectivamente; finalmente el tratamiento de datos se ejecutará a través del programa SPSS para evidenciar sus resultados.

**Palabras Claves:** Conocimientos, cuidados intensivos, lesiones oculares.

## **ABSTRACT**

**Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge and nursing care in the prevention of eye injuries in patients on mechanical ventilation in a hospital in Lima.

**Material and method:** The methods used in the academic work will be of a basic prototype and a quantitative approach that will be carried out in the ICU area of a hospital in Lima, the population will be made up of 84 nurses. The work variables will be measured through the interview and the questionnaire as an instrument applied to the nurses whose answers will be yes, no, all and none respectively; finally, the data treatment will be executed through the SPSS program to demonstrate its results.

**Keywords:** Knowledge, intensive care, eye injuries.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

En el área UCI encontramos pacientes sedados y conectados a un ventilador mecánico, estos pacientes están propensos a desarrollar infecciones oculares y mayormente es provocada por la falta de conocimiento del personal que está al cuidado del paciente. El personal de salud debe velar por el cuidado ocular, no obstante, es esencial tener conocimiento y estar capacitado para actuar frente a situaciones donde las complicaciones pueden ser graves. Es importante no omitir el cuidado de los ojos, ya que de esta manera podemos evitar lesiones oculares a futuro, estas pueden ser ocasionadas por la presencia de microorganismos, patógenos procedentes del mismo paciente o la mala atención brindada por el personal de salud (1).

La visión es el órgano con mayor exposición en el área de UCI y a la vez es el órgano con el que tienen menor cuidado en el área UCI, el protector de los ojos son los párpados, estos se encargan de cuidar a la vista de traumatismos, adherencia de microorganismos y disecciones, pestañar es fundamental con el fin de distribuir lágrimas sobre la superficie ocular. La elasticidad del párpado es inversa durante el sueño a comparación de la elasticidad de cuando la persona esta despierta, dado a que existe movimiento que lubrica el ojo (2, 3).

Anatómicamente, la hidratación está a cargo de la lágrima corneal, también oxigena y nutre las células epiteliales. Asimismo, la acción de hidratar el ojo ayuda a eliminar microorganismos y remueve los estímulos nocivos (4).

La protección de los ojos es fundamental para las enfermeras que velan por el cuidado de pacientes en ventilación mecánica. Los pacientes que se encuentran con

infecciones oculares son más propensos a sufrir lesiones graves en los ojos como son el cierre imperfecto de los párpados, la falta de hidratación incrementando problemas en la córnea. Asimismo, los que se encuentran bajo sedación van a presentar un score disminuido en escala de Glasgow. Las enfermeras intensivistas son las encargadas de preservar la atención ocular y evitar daños a futuro, por ejemplo: perforación, úlceras, rasguños y pérdida de la visión (5).

Los traumatismos e infecciones de la vista son consecuencia del entorno en el que está ubicado un paciente en la unidad de cuidados críticos y el tratamiento puede producir un deterioro irreparable, por consiguiente, es elemental implementar en los hospitales protocolos para la defensa ocular y métodos de detección anticipadamente ante los traumatismos habituales que puedan presentar estos pacientes que se encuentran en ventilación mecánica (6).

Una publicación realizada hace 8 años por el MINSA y el INO dio a conocer que se atienden alrededor de 669,086 ciudadanos con traumatismos oculares, estas incrementaron un 9% a comparación del año 2006. Las lesiones que se hallaron con habitualidad fueron la miopía y astigmatismo 9%, la conjuntivitis aguda no especificada 18% y la conjuntivitis no común 16.9%, los adultos mayores son la población más afectada y estas lesiones pueden ser evitadas (7).

En las diferentes áreas UCI del país en el tiempo promedio de cinco a nueve días de internamiento aparecen estas lesiones, comunes en los enfermos hemo dinámicamente descompensados, con sedo analgesia, en máquinas respiradoras, edematizados y ancianos; los cuales evidencian la mala atención a la cavidad del ojo (8).

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica de un hospital en Lima - 2021?

### **1.2.2 Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre técnicas de protección ocular y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica durante la evaluación primaria?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre las complicaciones oculares y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica durante la evaluación secundaria?

## **1.3 Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivo general**

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares de paciente en ventilación mecánica de un hospital en Lima – 2021.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre técnicas de protección ocular y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica durante la evaluación primaria.

- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las complicaciones oculares y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica durante la evaluación secundaria.

## **1.4 Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Teórica**

Una de las principales prioridades que se debe tener en los diferentes hospitales del Perú en los pacientes con respiradores artificiales es la atención ocular para evitar traumatismo en los ojos es por esa razón que esta investigación es destacable.

Los enfermos conectados a máquinas respiradoras están expuestos a sufrir infecciones oculares, estas lesiones pueden acontecer en diferentes grados desde una ceguera hasta la pérdida total de la visión, por lo que se requiere una intervención a tiempo por profesionales de la salud que estén correctamente capacitados para poder atender esta problemática y de este modo evitar diversas enfermedades en los pacientes.

La actual investigación contribuirá científicamente al conocimiento y cuidado que debe ejercer una enfermera para prevenir y disminuir los casos de lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica.

### **1.4.2 Metodología**

La contribución metódica reincide los datos adquiridos sobre la relación entre el conocimiento y el cuidado que ejerce la enfermera para reducir lesiones oculares en pacientes conectados a un respirador mecánico. Del mismo modo, ayudará a dar respuesta a una situación problemática y brindar conocimiento previo para diversas investigaciones

que se ejecuten en el futuro con el fin de prevenir las lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica de un hospital de Lima.

### **1.4.3 Práctica**

Por último, nuestra investigación científica le dará la posibilidad al personal de salud de mejorar relación entre el nivel de conocimiento y la atención de la enfermera para prevenir traumatismos en la vista de los enfermos conectados a respiradores en un hospital de Lima. La actual investigación reforzará la relación entre nivel de conocimiento y cuidados de enfermería y con ello se busca incentivar el desarrollo de más investigaciones.

## **1.5 Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

Los datos recolectados en la presente investigación serán tomados en el transcurso del 2022.

### **1.5.2 Espacial**

El trabajo académico será llevado a cabo en un hospital de Lima, de modo que requeriremos el consentimiento al encargado superior del hospital con el fin de efectuarla.

### **1.5.3 Recursos**

- Recursos materiales (Laptop, hoja bond A4, bolígrafos, anillados, cartulina)
- Recursos humanos (investigador, encuestadores y enfermeras de pacientes en ventilación mecánica)
- Recursos económicos, el investigador asumirá los gastos.

## 2 MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### A nivel internacional:

Pourmirza, (2016) en el artículo en el cual tuvo como objetivo *“conocer los diversos tipos de atención de enfermería para la prevención de queratopatía en pacientes de la unidad crítica”* expone que se cotejó en un hospital canadiense el impacto y el resultado de tres técnicas para el cuidado de la vista con el fin de prevenir queratopatía en los internados de la zona crítica. La rutina para la protección ocular fue la limpieza de la vista con solución salina y se emplearon procedimientos para la atención ocular usando la cubierta de polietileno, lágrima artificial y ungüento oftálmico. Los ojos fueron revisados en un periodo de cinco días continuos, donde se comprobó que el uso correcto de la cubierta de polietileno tuvo una mayor eficacia frente a otros métodos. Sin embargo, entre la lágrima artificial y la pomada linfocítica no se encontró un resultado resaltante, pero entre los dos la pomada linfocítica destacó más evitando traumatismos corneales (9).

Milutinovic, (2017) tiene como objetivo *“la atención de la visión de las personas conectadas a un respirador”* explica que para llevarlo a cabo entrevistó a enfermeros de un centro de salud en Rusia que ejercían en área crítica, usando formularios donde valoró la comprensión del personal de salud sobre el trato que ejercían cuidando la vista. Como resultado consideró esencial brindarles buena atención a los ojos en los pacientes donde hay una gran relación con la disposición y la destreza; puesto que con actitud positiva del personal se generarán prácticas con una calidad superior (10).

Carrillo, (2016) en la revisión de artículos donde tuvo como objetivo *“el cuidado ocular de los enfermos en zona crítica”* donde investigó diversos artículos que fueron esenciales para desarrollar e implementar un programa de enseñanza. En este programa participaron 40

trabajadores del sector salud, entre ellos había médicos y enfermeras de las áreas críticas. Al comienzo gran parte del personal mencionó que el protocolo que se había implementado había superado sus expectativas y fue muy útil, al final del curso todo el personal dijo que quedó satisfecho con la puesta en marcha de los protocolos para evitar traumatismos oculares. Posteriormente casi el 100% del personal fue capaz de reconocer diversas complicaciones oculares y al emplear el correcto procedimiento se pudieron evitar lesiones oculares en todos los pacientes (11).

Ferreira, (2016) en su artículo relata el siguiente objetivo “*prevenir las lesiones oculares en pacientes críticos*” indica que se realizó la consolidación de 15 artículos, en donde tres de los ensayos clínicos indican que, de 50 pacientes elegidos de manera aleatoria, 20 de los pacientes sufrieron abrasiones en la córnea, a 30 de ellos les administraron sedación de aproximadamente 50 horas, y a la vez sufrieron traumas corneales (12).

Casillas, et al., (2016) en su artículo estipula el objetivo de “*la continuación de queratitis por exhibición en pacientes en UCI*” refiere que se valoraron 290 pacientes de unidades críticas y en ventilación asistida y tratado con ventilación 16 pacientes. De todos los pacientes tratados 17 de ellos padecían de queratitis por exposición y otros 15 de los hospitalizados sufrían lagofthalmía. En dicha evaluación de los ojos, el más afectado fue el izquierdo en 6 pacientes, el derecho en 4 pacientes y los dos ojos en 7 pacientes. Con un mínimo de 8 y un máximo de 35 son los días de hospitalización que debieron cumplir los pacientes (13).

Shaeri M, Mahdian M, et, al, (2017) llevaron a cabo un estudio en la UCI de 155 adultos, 130 casos fueron cubiertos durante el periodo de estudio durante el 2017. Al finalizar el estudio, concluyeron que los pacientes críticos en el área UCI sufren complicaciones oculares frecuentemente. La conjuntivitis, la abrasión corneal y el ojo seco fueron los problemas más frecuentes y relevantes en el estudio. La abrasión corneal y la aparición de sequedad tuvo un

tiempo promedio de  $4 \pm 2,93$  días después de su ingreso a UCI. Como recomendación se sugirió un cuidado oftalmológico especial y entrenamiento del personal UCI (14).

Castro E. (2018) en su investigación tuvo como objetivo reconocer la efectividad de los cuidados oculares que desarrolla el personal de enfermería con los pacientes sedados ubicados en UCI. Castro dio como conclusión que la cámara cerrada de polietileno evita que los ojos sufran y sean propensos a alguna infección o lesión ocular (15).

### **A nivel nacional**

Astocaza, et al., (2018) realizó una investigación con la finalidad de validar *“la eficacia de la atención que brinda el personal para prevenir traumatismos oculares ”* indica que recolectó información de investigaciones acerca del cuidado ocular que presta la enfermera para prevenir traumatismos en la vista de los enfermos cuyo diagnóstico es crítico, deduce que encontró relación entre la aparición de lesiones y el tiempo en el que el paciente se encontraba en la unidad crítica, influenciada por diversas causas las cuales son la refracción del párpado, fármacos y la máquina respiratoria. Con la finalidad de proteger los ojos se debe aplicar un protocolo para prevenir lesiones y complicaciones. Una correcta valoración ocular donde se de uso a la lámpara de mano, limpieza de los ojos, usar cubiertas estériles y mantener la cabeza a una altura razonable ayudaran a evitar e identificar desde temprano complicaciones oculares (16).

Bravo, et al., (2016) desarrolló un estudio con el propósito de *“identificar el método que se empleará para evitar daños oculares en pacientes en estado crítico”* refiere que es fundamental que con el uso de cámaras húmedas garantizar el cerrado del párpado, también limpiar con gasas estériles y solución salina el área de la vista y procurar no exponerla a secreciones. Además, al evaluar constantemente la mucosa ocular, o en los ojos rojos un

hisopado y aplicar los protocolos de bioseguridad sería los métodos adecuados para prevenir dificultades en la visión de pacientes hospitalizados en UCI (17).

Talavera, (2020) llevo a cabo una investigación con la finalidad de *“reconocer el cuidado especial que brinda la enfermera al tratar el síndrome de ojo seco de los enfermos ingresados al área crítica”* refiere que es relevante el tiempo del paciente en UCI y las complicaciones que se desencadenan mayormente la patología de ojo no hidratado, esto es debido a múltiples agentes entre ellos, el sedante, máquinas respiradoras y medicamentos. Con los datos recolectados, se determina que en un estadio de 9 días se manifiestan los problemas en la visión (18).

Muñoz, (2021) ejecutó un estudio donde tuvo como objetivo *“identificar los métodos para el cuidado ocular”*, para esto investigó documentos y trabajos académicos. Al finalizar identificó que el personal de enfermería puede realizar métodos de cuidado de vista para evitar traumatismos en la visión. El cloruro de sodio, ungüento ocular, lágrimas artificiales y la cámara de humedad ayudaron a prevenir daños oftalmológicos (19).

Perales Y., (2022) elaboró una investigación con la finalidad de demostrar la eficacia de la implementación de una guía para el bienestar ocular de los pacientes previniendo daños oculares en los enfermos conectados a un respirador mecánico. Al finalizar, evidenciaron que el film transparente resistente a la humedad usada para la protección de ojos tuvo una mayor efectividad previniendo daños corneales en los pacientes mientras que con la solución salina el daño era mayor y no fue muy eficaz (20).

## 2.2 Bases Teóricas

### 2.2.1 Nivel de conocimiento

Se entiende por conocimiento al proceso gradual que obtiene el ser humano para entender mediante la razón el contexto de lo que acontece en el mundo. También se puede definir a este como la información que adquiere una persona mediante la observación, capacidad y experiencia que vive.

#### **Tipos de conocimiento:**

- a) Científico: El que se puede validar mediante investigaciones y/o estudios realizados en el pasado.
- b) Empírico: Es el que logra con la experiencia adquirida en la vida diaria del ser humano.
- c) Filosófico: Se logra obtener por medio de la lectura, observación y análisis desde la perspectiva de uno mismo.
- d) Racional: Es alcanzado a través del pensamiento y la razón.

La enfermera para ejercer la práctica diaria en el área UCI debe tener un conjunto de conocimientos para poder actuar ante un evento. En la actualidad se han creado esquemas, guías y protocolos para el trabajo de la enfermera como, por ejemplo: La Teoría del Autocuidado y de Las Necesidades del paciente, todo bajo el fundamento de filósofos e historiadores que constituyen dicha disciplina. Con el conocimiento que obtienen las enfermeras en su preparación universitaria son capaces de ejercer su profesión y proteger al área de la visión de infecciones que generen un daño temporal o permanente; el objetivo del cuidado ocular es proteger y si es necesario reemplazar la lubricación natural por lágrimas artificiales. Estas técnicas se llevan a cabo para salvaguardar la vida del paciente y se han implementado en distintos centros de salud para que le garanticemos a los hospitalizados en unidades críticas el correcto servicio del personal de salud (21).

### **Conocimiento sobre la visión**

Es el sentido de los ojos que permiten a un individuo percibir conocimiento observando las cosas que realiza uno mismo en su rutina diaria. Para comprender la visión se debe saber la definición del ojo, que es el órgano de la vista en forma de globo que está conformado por la conjuntiva, el iris, la pupila, el cristalino, la córnea, la esclerótica, la coroides, la retina, la mácula, el nervio óptico, el humor vitreo y el humor acuoso (22).

### **Fisiopatología del ojo**

La córnea, tejido vascular, epitelial no secretor, acompañado de la película lagrimal que lubrica la superficie ocular y suministra oxígenos de la córnea. Tiene propiedades bactericidas gracias a sus proteínas como la IgA que ayudará a prevenir infecciones, asimismo, el reflejo del parpadeo va a ayudar en la reposición y difusión de la película lagrimal sobre la córnea previniendo su evaporación. Los pacientes en la UCI son sedados, lo cual genera una alteración del párpado y de igual manera, se van a presentar otras enfermedades graves como el aumento de permeabilidad capilar, retención de líquidos que van a provocar edema conjuntival y consigo una alteración del párpado (23).

### **Patologías oculares en UCI**

Las abrasiones corneales son daños que se generan por infecciones o inflamaciones. Las infecciosas, traumáticas y superficiales son las 3 patologías más frecuentes generadas en los pacientes. La inflamación de la córnea es la lesión más común y se ocasiona por un cerrado imperfecto del párpado. Por otro lado, el daño al epitelio es un traumatismo que puede ser solucionado medicando lágrimas artificiales. Finalmente, las úlceras corneales infecciosas pueden generar la pérdida de la visión de los pacientes y esta debe ser tratada y prevenida para no ocasionar traumatismos oculares (24).

### **2.2.2 Cuidados de enfermería**

El cuidado es una actividad humana que se define como una conexión y un proceso cuya finalidad va más allá de la enfermedad. Este se considera como la esencia de la disciplina que implica no solamente al receptor sino también a la enfermera como trasmisora. Se manifiesta en la práctica interpersonal tiene como finalidad promover la salud de la persona (25).

Jean Watson señala en su teoría que el cuidado es una manera educativa de cultivar una consciencia de asistencia a una persona con la que se adopta un compromiso y una responsabilidad personal; asimismo refiere que las enfermeras pueden mejorar la calidad de los cuidados si exploran dimensiones como: espiritualidad y cultura (26).

#### **Cuidados de enfermeras intensivistas**

Entendemos por cuidados de enfermería, al trato que se le da a una persona cuando se encuentra hospitalizada en un área de salud o de manera preventiva ambulatoriamente. Esta atención que brindará la enfermera se llevará a cabo dependiendo la gravedad del paciente con el fin de poder monitorear su salud y salvaguardar su vida.

Por otro lado, la enfermera debe tener conocimientos para poder desarrollar un óptimo cuidado en la prevención de daños oculares en los enfermos ingresados en un hospital y estos cuidados pueden ser la implementación de protocolos y guías, por ejemplo un film protector para los ojos, al momento de aspirar las secreciones del paciente que se encuentra en UCI ya que estas pueden contaminar el área ocular generando infecciones, es por ellos, que las áreas críticas deben brindar capacitación al personal con el fin de brindar un buen servicio y evitar a futuro lesiones oculares permanentes (27).

### **Perdida de los mecanismos de protección.**

En su mayoría, los enfermos ingresados al área crítica requieren de ventilación mecánica y son sedados. Para asegurar su tratamiento, ocasionando el cierre del párpado durante un periodo de días, y esta acción genera la pérdida del movimiento del párpado, y este es un problema que infiere con la película lagrimal, generando que el paciente presente una falta de hidratación ocular dañando la superficie conjuntiva (28).

## **2.3 Hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica de un hospital en Lima 2022.

Ho: No, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica de un hospital en Lima 2022.

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre técnicas de protección ocular y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica durante la evaluación primaria.
- No existe el nivel de conocimiento sobre técnicas de protección ocular y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica durante la evaluación primaria.
- Existe nivel de conocimiento sobre las complicaciones oculares y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica durante la evaluación secundaria.

- No existe el nivel de conocimiento sobre las complicaciones oculares y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica durante la evaluación secundaria.

## **3 METODOLOGÍA**

### **3.1 Método de la investigación**

La actual investigación empleará el sistema hipotético deductivo, dado a que facilita conseguir conclusiones generales o particulares. Este método es un proceso que tiene como finalidad refutar o aceptar afirmaciones que necesitan validarse con eventos o acontecimientos.

### **3.2 Enfoque de la investigación**

Cuantitativo es la perspectiva del estudio, puesto que mediante indicadores y dimensiones se medirán las variables empleadas en el presente trabajo. Este enfoque utiliza técnicas cuidadosas, metódicas y empíricas con las que se genera el conocimiento.

### **3.3 Tipo de investigación**

Básico es el prototipo del trabajo académico, y surge a partir del marco teórico donde encontramos antecedentes y bases teóricas para investigar, con el único fin de ampliar los conocimientos científicos.

### **3.4 Diseño de la investigación**

Observacional, con corte transversal, no experimental serán las particularidades del trabajo académico, puesto que se estudiará y analizará la información de las variables adquiridas (21).

### **3.5 Población, muestra y muestreo**

#### **a. Población**

Un sector poblacional con cualidades específicas, de estas personas se adquirirá la muestra para utilizarla posteriormente.

Los encuestadores serán 84 personas de enfermería intensivistas que laboren en la UCI de un hospital de Lima.

**b. Muestra**

No emplearemos muestra y todo el sector poblacional será parte del trabajo.

**c. Muestreo**

No probabilístico por conveniencia será el muestreo, empleando la técnica de la encuesta, puesto que es el más acertado.

**d. Criterios de inclusión y exclusión**

● **Criterios de inclusión:**

Laborar como enfermera y prestar servicios en un área crítica, área general y área COVID, además de aceptar ser voluntario en el proyecto de investigación.

● **Criterios de exclusión:**

Enfermeras pertenecientes al área de terapia crítica que no deseen ser voluntarios en el proyecto de investigación y personal de salud de otras áreas no pertenecientes al área UCI.

### **3.6 Variables y operacionalización**

**Variable: Nivel de conocimiento**

**Definición Conceptual:**

Es el saber de una persona sobre las técnicas que se realizan para proteger el área ocular y evitar futuras lesiones o infecciones. La sedación es un factor importante para los enfermos ingresados al área crítica, si esta es empleada incorrectamente puede causar alteraciones en los movimientos de la visión, a la vez podrían ocasionar disminución del reflejo del

parpadeo. Estas técnicas se llevan a cabo para salvaguardar la vida del paciente y se han implementado en distintos centros de salud para que le garanticemos a los hospitalizados en unidades críticas el correcto servicio del personal de salud.

**Definición operacional**

El trabajo que ejerza la enfermera será analizado e interpretado para determinar estrategias y mejorar el cuidado y la protección ocular y asimismo evaluar la curva de aprendizaje y aceptación (11).

**Variable: Cuidados de enfermería**

**Definición Conceptual:**

Las complicaciones son diversas enfermedades que se agravan con el pasar del tiempo, estas pueden ser causadas por el ambiente, es esencial tener los cuidados necesarios para poder evitarlas ya que son comunes en uci, el personal del área será el principal responsable de cuidar y proteger los ojos durante la estadía de los enfermos ingresados en el área crítica.

**Definición operacional:**

El trabajo que ejerza la enfermera será analizado e interpretado para poder prevenir las complicaciones oculares de paciente en ventilación mecánica y mejorar su cuidado. Según estadísticas las complicaciones oculares se están reduciendo con el tiempo, puesto que muchos sectores de salud están implementando medidas preventivas y están capacitando al personal de la UCI.

## Matriz operacional de las variables

### Nivel de conocimiento

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles y rangos)
Nivel de conocimiento.	Es el saber de una persona sobre las técnicas que se realizan para proteger el área ocular Y evitar futuras lesiones o infecciones.	Es el análisis e interpretación que va a identificar acciones del personal de salud para determinar estrategias y mejorar el cuidado y la protección ocular.	Técnicas de protección ocular.	- Aplicar lagrimas artificiales, colirios. - Se protegerá los ojos con cobertura de polietileno. - Protocolos sobre protección ocular.	Ordinal	Si – No  Todos Ninguno  Si – No
		Las complicaciones oculares son diversas enfermedades que se agravan	Complicaciones oculares	- Riesgo de sequedad ocular  Enfermedad ocular: queratitis,		Todas Ninguna  Todas Ninguna

		con el pasar del tiempo, estas son causadas por el medio ambiente; para ello es esencial tener los conocimientos especializados.		glaucoma, blefaritis y catarata.		

### Cuidados de enfermería

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles y rangos)
Cuidados de enfermería sobre complicaciones oculares	Las complicaciones son diversas enfermedades que se agravan con el pasar del tiempo, estas pueden ser causadas por el ambiente, es esencial tener los cuidados necesarios para poder evitarlas	Es el análisis e interpretación que va a identificar acciones del personal de enfermería para poder prevenir las complicaciones oculares de paciente en ventilación mecánica y mejorar su cuidado	Importancia del cuidado ocular en el paciente en UCI	Los seres vivos tienen un órgano receptor visual que le permite conectarse con el medio ambiente que los rodea, todo esto a través de los ojos	a) Sí b) No	Tabla Frecuencia Porcentual
			Las lesiones oculares son más frecuentes en pacientes críticos	Lesiones producidas en el ojo que pueden deberse a cuerpos extraños	a) Consciente b) Con ventilación mecánica sometidos a sedo analgesia y relajantes musculares c) Con discapacidad d) Todo e) Ninguno	Tabla Frecuencia Porcentual

			Grado normal de oclusión palpebral	Es la escala de medición para valorar el grado de oclusión palpebral y poder iniciar el tratamiento con lágrimas artificiales.	a) Ojo seco b) Quemosis c) Queratitis d) Todas e) Ninguna	Tabla Frecuencia Porcentual
--	--	--	------------------------------------	--	---	-----------------------------

### **3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica**

El cuestionario será la técnica empleada para realizar este estudio, con enfoque en preguntas sobre las variables del proyecto de investigación teniendo como objetivo recolectar datos que aportaran en el proyecto.

Definimos al cuestionario como un conjunto de preguntas elaboradas con la finalidad de recopilar información sobre un tema específico. También es usado en investigaciones cuantitativas o cualitativas, este es dirigido a un sector de la población que cumple con los requisitos del encuestador y las preguntas que se emplearan pueden ser abiertas o cerradas (29).

#### **3.7.2 Descripción de instrumentos**

##### **Instrumento de la variable nivel de conocimiento:**

Se empleó la encuesta como técnica la cual fue creada por Verónica López Choque en el 2016, ella utilizó un cuestionario conformado por 12 ítems y como alternativas propuso si, no, todas y ninguna. Asimismo, dicho cuestionario fue adaptado con algunas correcciones en la investigación de la Lic. Alayo Cuzcano Cristina en el trabajo de investigación “Conocimiento y prácticas de enfermería sobre lesiones oculares de pacientes sometidos a ventilación mecánica” en Lima-Perú, 2018.

##### **Instrumento de la variable cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares:**

Fue creado por Yessenia Perales Rojas en 2022, constituido por una encuesta por una escala de Likert, consta de 18 preguntas, tiene como alternativas de respuesta del 1 al 3 (1:no, 2: regularmente y 3: sí).

### **3.7.3 Validación**

#### **Validez de la primera variable**

Fue realizado con la autorización del Dr. Luis Fernando Pereira La Paz Bolivia 2018 en el hospital San Andrés, la validación se efectuó por cuatro expertos de terapia intensiva conformado por licenciadas especialista en UCI mediante el cuestionario.

#### **Validez de la segunda variable**

Fue realizada por 10 jueces expertos del área de UCI, se seleccionó una muestra probabilística de 33 profesionales.

#### **Confiabilidad**

Es el grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherente. La confiabilidad se estimó mediante el coeficiente alfa de Cronbach, muestra una puntuación de 0.88 demostrando que el instrumento es veraz.

En la segunda variable la confiabilidad se realizará mediante una prueba piloto del 10% de la muestra total de estudio, al finalizar los datos serán procesados por el programa estadísticos SPSS.

### **3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos**

El procesamiento de la recopilación de datos del presente proyecto de investigación comenzará obteniendo la aprobación del presente proyecto por parte de la Universidad Norbert Wiener, seguidamente la institución emitirá una carta de presentación dirigida al director del Hospital de Lima, donde se desarrollará el proyecto (encuesta). El proceso de recolección de datos se realizará durante el mes de abril del presente año, y la información obtenida se procesará en el tiempo y a través del software estadístico SPSS versión 24; obteniéndose los resultados en tablas simples, las cuales serán analizadas a través de un análisis univariado y bivariado, para ello se utilizará la estadística descriptiva: frecuencia

absoluta, porcentajes y la prueba estadística del chi cuadrado X<sup>2</sup> para establecer el nivel entre las variables del presente estudio.

### **3.9 Aspectos éticos**

#### **Autonomía**

En el presente estudio se aplicará el principio de autonomía porque al realizar la encuesta al personal de salud se respetará las decisiones de participar libremente en el presente estudio, para ello se le informará del proceso que tomará la encuesta solicitándoles su consentimiento informado, y su aceptación.

#### **Beneficencia**

El presente estudio será relevante y beneficioso para el personal de salud y los pacientes; asimismo se les informará a los participantes la importancia que tiene la presente investigación que va a permitir evaluar y conocer el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares.

#### **No maleficencia**

El presente estudio de investigación tiene como meta principal recolectar todos los datos necesarios sin ocasionar ningún tipo de daño y malestar a cada uno de los participantes.

#### **Justicia**

El personal de salud que participará en el presente estudio de investigación tendrá un trato justo con respeto y cordialidad, asimismo se aplicará la igualdad, evitando la discriminación.

## 4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1 Cronograma de actividades

Actividades	2021												2022							
	Septiembre				Octubre				Noviembre				Enero				Febrero			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema	X	X																		
Búsqueda bibliográfica			X	X																
Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X																
Importancia y justificación de la investigación					X	X	X	X												
Objetivo de la investigación					X	X	X	X												
Enfoque y diseño de investigación						X	X	X	X	X										
Población, muestra y muestreo									X	X	X	X								
Técnicas e instrumentos de recolección													X	X	X	X				
Aspectos bioéticos																X	X			
Métodos de análisis de la información																	X	X		
Elaboración de aspectos administrativos del estudio																	X	X		
Elaboración de los anexos																		X	X	
Aprobación del proyecto																			X	X
Sustentación del proyecto de estudio																				

## 4.2 Presupuesto

	<b>PRECIO UNITARIO</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PRECIO TOTAL</b>
<b>RECURSOS HUMANOS</b>			
Encuestadores	100	1	100
Digitador	150	1	150
<b>MATERIALES Y EQUIPOS</b>			
Archivadores	12	2	24
Carpetas de cartulina	15	2	30
Hojas bond A-4	15	1 ciento	15
USB	35	1	35
Lapiceros	1.5	3	4.5
total	328.5	11	358.5

## 5 Referencias

1. López Choque V. “Conocimiento de enfermería en los cuidados oculares en pacientes internados en la Unidad de Terapia Intensiva del hospital de San Gabriel, Bolivia”, *GESTIÓN* 2018 [Trabajo de investigación]. [UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRES]; 2019.
2. Bates J, Dwyer R, O'Toole L, Kevin L, O'Hegarty N, Logan P. Corneal protection in critically ill patients: a randomized controlled trial of three methods. *Clin Intensive Care*. 2004;15(1):23-26.
3. Hart WM. *The eyelids*. In: William M, Hart WM, eds. *Adler's physiology of the eye*. 9th edition. St Louis: Mosby-Year Book; 1992, p. 16.
4. Koroloff N, Boots R, Lipman J. A randomized controlled study of the efficacy of hypromellose and Lacri-lube combination versus polyethylene/cling wrap to prevent corneal epithelial breakdown in the semiconscious intensive care patient. *Intensive Care Med*. 2004; 6:1122-1126.
5. Marsden J, Davies R et al. Cómo cuidar los ojos de un paciente en entornos de cuidados críticos. *Rev. Soporte de enfermería*. 2016 pag.42-45. pubMed
6. Carrillo R, Flores O et al. Protección ocular en los enfermos internados en la Unidad de Terapia Intensiva. *Rev. de la asociación Mexicana de Medicina Critica*. 2016 pág. 17 -24
7. Ministerio de Salud. Plan de Estrategia Sanitaria Nacional De Salud Ocular y Prevención De La Ceguera 2014-2020. (“BVS Minsa | Biblioteca Virtual en Salud del Ministerio de ...”) [documento técnico] Av. Salaverry 801 – Jesús María, Lima. Perú 2015. [acceso 28 de enero 2019]
8. Andreza Werli-Alvarenga, Flavia Falci Ercole, Fernando Antonio Botoni, José Aloísio Díaz Massote Mourão Oliveira, Tânia Couto Machado Chianca. Lesiones en la córnea: incidencia y factores de riesgo en Unidad de Terapia Intensiva. [artículo en internet]2011 [acceso el 18 de mayo 2019] disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n5/es\\_05.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n5/es_05.pdf).
9. Porumirzar Kalhori, R. Eshani S., Daneshgar F., Ashtariam H., Rezaei M. Different Nursing Care Methods for Prevention of Keratopathy Among Intensive Care Unit Patients. (“Different Nursing Care Methods for Prevention of ...”) *Global Journal of Health Science*; Vol. 8, No. 7; 2016 Canada. Pag: 212 – 217.

10. Milutinovic, D., Cvijanovic, D., Ciric, Z., Jovanovic, G. y Andrijevic, A. (2017). Cuidado ocular en adultos enfermos con ventilación mecánica. *Medicinski Pregled*, 70(11-12), 377.
11. Carrillo Esper, R., Flores Rivera, O., Díaz Ponce Medrano, J., Peña Pérez, C., Neri Maldonado, R., Palacios Castañeda, A., Barragán Hernández, I., Ramírez Zarazúa, L. y Piña Díaz, M. Protección ocular en los enfermos internados en la Unidad de Terapia Intensiva. Una propuesta de mejora de calidad y degraded.
12. Lucía Ferreira Díaz. Prevención De Lesiones Oculares En El Paciente Crítico. [tesis en internet]2015-2016. [acceso 10 de mayo 2019].
13. Casillas Chavarín N., Alvarado Castillo B., Ramírez Padilla M., Navarro Solares A., Gonzales Gómez H. Prevalencia de queratitis por exposición en pacientes en estado crítico. *Revista mexicana de oftalmología*, V: 91, N:(2), marzo - abril 2017, México. Pág. 62 – 66.
14. Shaeri M, Mahdian M, et, al. Incidence and related factors of surface eye disorders in traumatic intensive care unit patients in Iran. [en línea]. 2021 [Fecha de acceso 03 de Marzo 2022]. URL Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8449146/>
15. Castro E. Importancia de los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares en pacientes críticos. Universidad de Valladolid. [en línea]. 2017-2018. [Fecha de acceso 17 de Julio 2021]. URL Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/35060/TFM-H435.pdf;jsessionid=AA37217F97CA824DDED6105F5FF851E9?sequence=1>
16. Astocaza, G., & Juarez, M. (2018). Efectividad de las intervenciones de enfermería en la prevención de las lesiones oculares en pacientes críticos en la unidad de cuidados intensivos. (“Efectividad de las intervenciones de enfermería en la ...”) Repositorio Universidad Norbert Wiener.
17. Bravo, F., & García, J. (2016, 30 septiembre). Revisión crítica: “Estrategias de cuidado para prevenir problemas oculares en el adulto con ventilación mecánica en una unidad de cuidados intensivos”. (“Revisión crítica: “Estrategias de cuidado para prevenir ...”) Repositorio Universidad Señor de Sipán.
18. Talavera, J. (2020b). "los cuidados de enfermería del síndrome del ojo seco en pacientes internados en la unidad de cuidados intensivos." (“TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR POR EL TITULO DE ESPECIALISTA ...”) Repositorio Universidad Cayetano Heredia. Recuperado 2021.

19. Muñoz Cure E. Cuidados de Enfermería en la prevención de lesiones oculares del paciente sedado en la Unidad de Cuidados Intensivos. Trabajo Académico Especialista. Lima, Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021.
20. Perales Y. “Efectividad de una guía de cuidados de enfermería para la prevención de lesiones oculares en pacientes con ventilación mecánica de la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima [Trabajo académico]. [Universidad Peruana Cayetano Heredia]; 2022 [cited 2022]. Available from: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12507/Efectividad\\_PeralesRojas\\_Yessenia.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12507/Efectividad_PeralesRojas_Yessenia.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
21. *Conocimiento - Concepto, elementos, tipos, gestión del conocimiento [Internet]. concepto. De. Available from: <https://concepto.de/conocimiento/>*
22. *El ojo: MedlinePlus enciclopedia médica ilustración [Internet]. medlineplus.gov. Available from: [https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp\\_imagepages/1094.htm#:~:text=El%20ojo%20es%20el%20%C3%B3rgano](https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_imagepages/1094.htm#:~:text=El%20ojo%20es%20el%20%C3%B3rgano)*
23. El ojo: MedlinePlus enciclopedia médica ilustración [Internet]. medlineplus.gov. Available from: [https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp\\_imagepages/1094.htm#:~:text=El%20ojo%20es%20el%20%C3%B3rgano](https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_imagepages/1094.htm#:~:text=El%20ojo%20es%20el%20%C3%B3rgano)
24. Werli-Alvarenga A, Ercole FF, Botoni FA, Oliveira JA, Chianca TC. Lesiones en la córnea: incidencia y factores de riesgo en Unidad de Terapia Intensiva. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet] 2011 [fecha de consulta: 01/03/2016]; 19(5): 9.
25. Zarate Grajales Rosa A. La Gestión del Cuidado de Enfermería. Index Enferm [Internet]. 2004 [citado 2022 Dic 15]; 13(44-45):42-46. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es).
26. Urra M Eugenia, Jana A Alejandra, García V Marcela. ALGUNOS ASPECTOS ESENCIALES DEL PENSAMIENTO DE JEAN WATSON Y SU TEORÍA DE CUIDADOS TRANSPERSONALES. Cienc. enferm. [Internet]. 2011 Dic [citado 2022 Dic 15] ; 17( 3 ): 11-22. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532011000300002&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002&lng=es).

27. Euroinnova Business School. Tipos de cuidados de Enfermería - Cursos online [Internet]. Euroinnova Business School. 2022 [citado el 15 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.euroinnova.pe/blog/tipos-de-cuidados-de-enfermeria>
28. Briggs J. Cuidado de los ojos en pacientes de cuidados intensivos. Best Practice 2002; 6(1).
29. Parra A. ¿Qué es un cuestionario? [Internet]. QuestionPro. 2020 [citado el 20 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-un-cuestionario/>



### Anexo 1: Matriz de Consistencia

**Título de la investigación: Nivel de conocimientos y cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica de un hospital en Lima 2022.**

Formulación del problema	Objetivos	Variable	Diseño metodológico
<p><b>Problema general:</b>                      . ¿Cuál es el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en la prevención de Lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica de un Hospital en Lima - 2022?</p> <p><b>Problema específico:</b>                      . ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre técnicas de protección ocular y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica durante la evaluación primaria?</p>	<p><b>Objetivo general:</b>                      . Determinar el nivel entre el conocimiento y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares del paciente en ventilación mecánica de un Hospital en Lima – 2022.</p> <p><b>Objetivo específico:</b>                      . Identificar el nivel de conocimiento sobre técnicas de protección ocular y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica durante la evaluación primaria.</p>	<p><b>Variables independientes:</b>                      Nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería.</p> <p><b>Dimensiones:</b>                      En un hospital de Lima.</p> <p><b>Primaria:</b>                      Enfocadas a evitar lesiones oculares de los pacientes en ventilación mecánica.</p> <p><b>Secundaria:</b>                      Mejorar el cuidado de los ojos utilizando métodos y guías en las áreas UCI.</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b>                      Esta investigación es de tipo básica, y surge desde el marco teórico donde encontramos antecedentes y bases teóricas para investigar, con el único fin de ampliar los conocimientos científicos.</p> <p><b>Método de investigación:</b>                      En la presente investigación se utilizó el método hipotético deductivo, ya que de esta manera se pueden conseguir conclusiones generales o particulares. Este método es un proceso</p>

<p>. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las complicaciones oculares y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica durante la evaluación secundaria?</p>	<p>. Identificar el nivel de conocimiento sobre las complicaciones oculares y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica durante la evaluación secundaria.</p>	<p><b>Terciarias:</b> Se busca evitar las lesiones oculares y su aumento en las áreas UCI.</p>	<p>que tiene como finalidad refutar o aceptar afirmaciones que deben ser validadas con hechos.</p> <p><b>Población, muestra y muestreo:</b></p> <p><b>Población:</b> Grupo de personas de un lugar con características demográficas específicas, de quienes se adquiere información para emplearla en la muestra. La población para encuestar son las enfermeras especialistas de la unidad de cuidados intensivos y las enfermeras del área de UCI covid de un hospital de Lima que agrupado sería un total de 84 enfermeras.</p>
--	---	--	--

		<p><b>Muestra:</b></p> <p>Se desarrolla con la finalidad de obtener propiedades exclusivas frente a la población general, esta es el subconjunto de la población escogida de manera aleatoria para no alterar los resultados del proyecto.</p> <p><b>Muestreo:</b></p> <p>En el presente proyecto de investigación se utilizará el muestreo probabilístico empleando la técnica de la encuesta, puesto que es el más acertado.</p>
--	--	--

## **Anexo 2: Cuestionarios**

### **Cuestionario del nivel de conocimiento**

**Instrucciones:** Estimada enfermera especialista, le solicito a usted su colaboración para realizar el siguiente cuestionario con la finalidad de recopilar datos para la siguiente investigación.

El cuestionario es anónimo, le solicito responder con total veracidad las preguntas propuestas.

**1. Edad:**

- a) 20 – 25 años
- b) 25 – 30 años
- c) Mayor a 31 años

**2. ¿Es importante el cuidado ocular en pacientes internados en UCI?**

- a) Sí
- b) No

**3. Las lesiones oculares son más frecuentes en pacientes críticos que están:**

- a) **Consientes**
- b) Con ventilación mecánica, sometidos a sedo analgesia y relajante muscular
- c) Con alguna discapacidad
- d) Todos
- e) Ninguno

**4. En la UCI las lesiones oculares más frecuentes son de tres tipos:**

- a) Superficiales, traumáticas e infecciosas.
- b) Profundas, lesiones químicas.
- c) Lesiones físicas, lesiones químicas
- d) Todos
- e) Ninguno

**5. ¿Se define la queratitis como una inflamación de la córnea que en algunas ocasiones pueden afectar a la capa más profunda, produciendo una úlcera corneal denominada queratitis ulcerativa?**

- a) Sí

- b) No
- 6. Otra alteración ocular que puede aparecer en pacientes de la UCI es la quemosis conjuntival se define como:**
- a) La aparición de edema en la conjuntividad bulbar, generalmente de origen inflamatorio
  - b) La aparición de una inflamación de la córnea, produciendo una úlcera corneal.
  - c) Vulnerable a sufrir una infección o lesión inflamatoria en las capas superficiales
  - d) Todas
  - e) Ninguna
- 7. Riesgo de sequedad ocular es:**
- a) Vulnerable a sufrir molestias en los ojos o daños en la córnea y la conjuntiva debido a la reducida cantidad de las lágrimas para humedecer los ojos.
  - b) Vulnerable a sufrir una infección o lesión inflamatoria en las capas superficiales
  - c) Sequedad en la retina
  - d) Todas
  - e) Ninguna
- 8. ¿Cuál es el grado normal de oclusión palpebral en el paciente crítico en la UCI?**
- a) Grado I: Completamente cerrado sin ayuda
  - b) Grado II: Oclusión de 1 a 51%
  - c) Grado III: Oclusión de menos de 50%
- 9. ¿La valoración del grado palpebral nos ayuda a diagnosticar estas patologías?**
- a) Ojo seco
  - b) Quemosis
  - c) Queratitis
  - d) Todas
  - e) Ninguna
- 10. ¿Qué tipo de patologías y/o alteraciones oculares conoce en pacientes críticos en la UCI?**
- a) Queratitis, leucoma, ojo seco.
  - b) Queratitis, quemosis, ojo seco.

- c) Blefaroplastia, blefaritis, catarata.
- d) Todas
- e) Ninguna

**11. ¿Qué métodos conoce para el cuidado de ojos?**

- a) Aplicación de colirio y lágrimas artificiales.
- b) Aplicación de gasa estéril sobre cada párpado y sujetar con esparadrapo antialérgico.
- c) Cobertura de polietileno
- d) Todas
- e) Ninguna

**12. ¿El servicio de terapia intensiva cuenta con protocolo sobre el cuidado ocular?**

- a) Sí
- b) No

## **Cuestionario: Cuidados de enfermería em la prevención de lesiones oculares**

**Instrucciones:** Usted encontrará una lista de actividades; al lado de ellas debe de marcar con un aspa una sola alternativa de respuesta que va en una escala del 1 al 3.

Donde:

1= No

2= Regularmente

3= Si

<b>ACTIVIDADES</b>	<b>1 NO</b>	<b>2 REGULARMENTE</b>	<b>3 SI</b>
1. Preparo el material y equipo completo para el cuidado ocular.			
2. Cumplo con el lavado de manos ejecutando los 11 pasos.			
3. Realizo la valoración de ambos globos oculares con una lampara de mano.			
4. Utilizo guantes estériles para el cuidado ocular.			
5. Explico el procedimiento al paciente si está consciente.			
6. Utilizo gasas estériles con agua destilada.			
7. Limpio los párpados, pestañas de cada ojo.			
8. Utilizo una gasa en cada parte interna y externa del ojo y lo desecho.			
9. Ubico la cabeza del paciente a 30° hacia el lado del ojo que se va realizar la Higiene.			
10. Conservo abierto el ojo del paciente mientras aplico 10cc de agua destilada desde la parte interna a la externa del ojo.			

11. Cierro los párpados del paciente y procedo a secar con pequeños toques alrededor de ambos ojos con gasa estéril de la parte interna a la externa sin retornar.			
12. Aplico 1 gota de hipromelosa al 0.3% en cada ojo cada 2 horas durante el día.			
13. Verifico el cierre pasivo del párpado.			
14. Aplico Gel Oftálmico (Carbonero 0,22% + Hipromelosa 0,3%) durante la noche.			
15. Registro la actividad en la historia clínica del paciente.			
16. Si el paciente presenta grado I de oclusión palpebral inicio lubricación con 1 gota de hipromelosa al 0.3 % en cada ojo cada cuatro horas.			
17. Si el paciente tiene grado de oclusión ocular II o III, coloco una cobertura de polietileno en cada ojo.			
18. Si el paciente tiene grado de oclusión ocular II o III, retiro el polietileno para lubricar el ojo cada cuatro horas.			

### **Anexo 3: Consentimiento informado para participar en el proyecto de investigación**

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación que lleva por título: “Nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica de un hospital de Lima, 2021”. Antes de decir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el investigador al teléfono celular o al correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

**Título del proyecto:** “Nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica de un hospital de Lima, 2021”

**Nombre del investigador principal:** Lic. Fidelia Margot Rayme Llufire

**Propósito del estudio:** Medir el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones oculares de pacientes en ventilación mecánica de un hospital de Lima, 2021

**Participantes:** 80 enfermeras de un hospital de Lima.

**Participación:** Si

**Participación voluntaria:** si

**Beneficios por participar:** Ninguno

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno

**Costo por participar:** Ninguno

**Remuneración por participar:** Ninguno

**Confidencialidad:** Si

**Renuncia:** No aplica

**Consultas posteriores:** Si

**Contacto con el investigador:** celular 940254284.

**Email:** [margotrayme@gmail.com](mailto:margotrayme@gmail.com)

**Declaración de consentimiento**

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En mérito a ello proporciono la información siguiente:

**Documento Nacional de Identidad:** 10083779

**Correo electrónico personal o institucional:** [margotrayme@gamil.com](mailto:margotrayme@gamil.com)

