



Facultad de Ciencias de la Salud

Factores asociados a lesiones vasculares y prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico de un Hospital Público de Lima

**Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en
Enfermería en Centro Quirúrgico**

Presentado Por:

Autora: González Cisneros, Yolaiza del Valle

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2882-5640>

Asesor: Mg. Palomino Taquire, Rewards

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4694-8417>

**Línea de Investigación General
Salud, Enfermedad y Ambiente**

Lima – Perú

2023

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

Yo, González Cisneros, Yolaiza Del Valle, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Centro Quirúrgico de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Factores asociados a lesiones vasculares y prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico de un Hospital Público de Lima", Asesorado por el Docente Mg. Palomino Taquire, Rewards, DNI N° 44694649, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-4694-8417>, tiene un índice de similitud de 12 (Doce) %, con código oid:14912:279369725, 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.

YOLAIZA GONZÁLEZ

.....
 Firma de autor(a)
 González Cisneros, Yolaiza Del Valle
 CE N° 002878734



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Palomino Taquire, Rewards
 DNI N° 44694649

Lima, 02 de Julio de 2023

DEDICATORIA

A Dios que siempre está presente. A mi familia por sus palabras de ánimo en todo momento. Mi esposo y mi hija que me han dado el apoyo que he necesitado para seguir adelante.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por la vida y la salud. A mi familia por su apoyo incondicional. A todas las personas que me apoyaron durante el desarrollo del proyecto. A la Escuela de Postgrado de la Universidad Norbert Wiener por sus enseñanzas impartidas durante el año académico.

Asesor: Mg. Palomino Taquire, Rewards

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4694-8417>

JURADO

Presidente : Dra. Uturunco Vera, Milagros Lizbeth

Secretario : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

Vocal : Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
JURADOS	v
ÍNDICE	vi
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.1.1 Problema general	4
1.1.2 Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1 Teórica	6
1.4.2 Metodológica	6
1.4.3 Práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	7
1.5.1 Temporal	7
1.5.2 Espacial	7
1.5.3 Población o unidad de análisis	7
2. MARCO TEÓRICO	8

2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	13
2.3. Formulación de hipótesis	20
2.3.1 Hipótesis general	20
2.3.2 Hipótesis específicas	20
3. METODOLOGÍA	21
3.1. Método de la investigación	21
3.2. Enfoque de la investigación	21
3.3. Tipo de investigación	21
3.4. Diseño de la investigación	21
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.6. Variables y operacionalización	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.1 Técnica	25
3.7.2 Descripción de instrumentos	25
3.7.3 Validación	26
3.7.4 Confiabilidad	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	27
3.9. Aspectos éticos	27
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	28
4.1. Cronograma de actividades	28
4.2. Presupuesto	29
5. REFERENCIAS	30

Anexos	39
Anexo 1: Matriz de consistencia	40
Anexo 2: Instrumentos	42
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	45
Anexo 4: Informe del asesor de Turnitin	46

RESUMEN

El presente estudio tiene como **Objetivo:** Determinar cuál es la relación entre los factores asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico de un Hospital Público de Lima. **Metodología:** Método hipotético- deductivo, enfoque cuantitativo, tipo de investigación aplicada, diseño no experimental, corte transversal correlacional. La **población** estará conformada por 80 profesionales de enfermería que laboran en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima-Perú. Como técnica e instrumentos se utilizará una encuesta/cuestionario para la primera variable y observación/ficha de observación para la segunda variable. La validación y confiabilidad del cuestionario será a través del trabajo de Aliaga et al. (2022) y la ficha de observación por Bejarano (2018) por medio de cinco juicios de expertos de del alfa de Cronbach y con la prueba de test retest para la primera variable y Tabla de Concordancia y Prueba Binomial para la segunda variable; los valores para la confiabilidad de 0,77, para la primera variable y $F_{20} > 0.70$ para la segunda variable. Para el procesamiento de datos se interpretarán con el uso de tablas y gráficos, además se utilizará la estadística inferencial para contrastar las hipótesis, éstas se contrastarán mediante la correlación de Pearson.

Palabras clave: Factores Asociados, Lesiones Vasculares, Prevención, Enfermería, Centro Quirúrgico.

ABSTRACT

The **objective** of this study is to determine the relationship between the factors associated with vascular injuries and prevention in nursing graduates of the surgical center of a public hospital in Lima. **Methodology:** Hypothetical-deductive method, quantitative approach, applied research, non-experimental design, cross-sectional correlational. The **population** will be made up of 80 nursing professionals working in the Surgical Center of the National Hospital Arzobispo Loayza, Lima-Peru. The technique and instruments used will be a survey/questionnaire for the first variable and an observation/observation record for the second variable. The validation and reliability of the questionnaire will be through the work of Aliaga et al. (2022) and the observation sheet by Bejarano (2018) by means of five expert judgments of Cronbach's alpha and with the retest test for the first variable and Concordance Table and Binomial Test for the second variable; the values for reliability of 0.77, for the first variable and $F_{20} > 0.70$ for the second variable. For data processing, tables and graphs will be used to interpret the data, and inferential statistics will be used to contrast the hypotheses, which will be contrasted by means of Pearson's correlation.

Key words: Associated Factors, Vascular Injuries, Prevention, Nursing, Surgical Center.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las lesiones vasculares es una afección prolongada que se debe comúnmente al mal funcionamiento de las válvulas en las venas, la prevalencia de esta afección varía considerablemente de acuerdo a los factores personales, siendo la enfermera la que representa un factor de riesgo alto para padecer de la misma, principalmente por la bipedestación prolongada en su actividad laboral (1). De esta manera, estudios afirman que los profesionales de enfermería de centro quirúrgico constituyen un importante grupo laboral en el área de la salud, según la nómina de personal del 2018 representando el 60% de la población de recursos humanos (2).

Asimismo, es preciso recordar que la enfermera del área quirúrgica cumplen funciones específicas según le correspondan, es decir, la enfermera circulante, se encarga de asistir al médico de anestesia, le proporciona a la enfermera instrumentista material o instrumentos que esta requiera y también realiza el conteo de gasas (3). La enfermera instrumentista se encarga de preparar su mesa de Mayo y la circular, verifica la esterilización adecuada de sus instrumentos, asiste al médico para que se coloque la vestimenta quirúrgica y calzado de guantes, le brinda al cirujano el instrumental para la cirugía según los tiempos quirúrgicos y la enfermera del área de recuperación está encargada de cuidar y vigilar al paciente cuando este sale de cirugía, monitoriza sus signos vitales, evalúa el estado de conciencia del paciente, administra medicamento según orden médica y espera por su recuperación (4).

Por consiguiente, la insuficiencia venosa periférica es un problema de salud pública cuya prevalencia va en incremento, no solo a nivel nacional sino también a nivel mundial; es una enfermedad que se puede detener en sus inicios a través de las medidas preventivas como actividad

física, alimentación y cuidados personales (5). Las várices tienen consecuencias muy notables, tanto en lo social, como en lo laboral y en la parte económica; pues esta enfermedad genera altos gastos para quien la padece, debido al tratamiento médico que es muy costoso y representa pérdidas económicas para las empresas por el ausentismo laboral (6).

Ahora bien, los factores de riesgo que se han asociado a insuficiencia venosa en miembros inferiores son la edad avanzada, historia familiar de várices, obesidad, multiparidad, consumo de anticonceptivos orales, ortostatismo prolongado, antecedente de trauma en extremidades inferiores y algunas enfermedades como la diabetes mellitus, hipertensión arterial, estreñimiento crónico, nefropatías, cardiopatías y flebitis (7).

De igual forma, otros factores asociados son el uso de algunas prendas de vestir que disminuyen el retorno venoso o incrementan la presión intra-abdominal como las fajas, ligas, liguetos; y el calor ambiental o del puesto de trabajo, por la acción inhibidora de las terminaciones simpáticas veno-constrictoras de las venas superficiales por la temperatura elevada (8).

De esta manera, las várices son venas dilatadas que se pueden observar fácilmente bajo la piel, estimándose así que el 30% de la población mundial padece esta patología, con predominio en el sexo femenino y reportándose prevalencias de 20 a 60% en países industrializados (9). Se han descrito que algunos factores asociados pueden incrementar la prevalencia de várices, como las ocupaciones en las que permanecen por largos periodos en bipedestación (carpinteros, cocineros, amas de casa, enfermeras, etc.) (10).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) aproximadamente el 60 % del personal de enfermería padece insuficiencia venosa de miembros inferiores y el 80 % de diversos

centros quirúrgicos, durante sus horas de servicio activo, permanecen en bipedestación un promedio de cinco a seis horas (11).

En este sentido, el personal de enfermería es susceptible de padecer esta patología, por ello es importante que tengan conocimiento sobre las medidas de preventivas respecto a las lesiones vasculares, además de saber cuáles son los factores de riesgo a los que están expuestos mientras están en su horario laboral (12). La frecuencia de los desórdenes venosos crónicos varía en diferentes poblaciones desde el 5 % hasta el 30 % a nivel mundial; según un estudio realizado en Japón por Kohno y otros, los porcentajes estimados son 50 % para las mujeres y 14 % para hombres (13)

Asimismo, un estudio en México sobre prevalencia de insuficiencia venosa periférica en el personal de enfermería, afirmó que ésta era de 68%, las características personales encontradas fueron: edad media 39 años, consumo de tabaco y alcohol, sobrepeso u obesidad y embarazos múltiples; en los aspectos laborales, el 91% se mantienen en bipedestación de 6-8 h en el horario laboral, el 79% es sedentario, el 49% usa ropa entallada con frecuencia y el 62% no usa medias compresivas en la jornada laboral, entre otras características (14).

Por su parte, en Perú el boletín estadístico del Ministerio de Trabajo y Protección del Empleo, señaló que las lesiones vasculares en miembros inferiores posee con una representación en enfermedades ocupacionales del 8 %, por tal motivo cuenta con una característica en la dinámica de la salud laboral y con ello se manifiesta como un factor determinante para esta patología (15).

Cabe mencionar que, en el año 2018 según datos de Seguro Social de Salud, se realizaron más de 350 mil intervenciones quirúrgicas, en tanto, de acuerdo al promedio lo que superaría las

373 mil a fines de año; los hospitales con mayor número fueron de 63,034, el Sabogal con 46,308 y el Almenara con 43,439 (16). Por otro lado, Lima Metropolitana, cuenta con 21 establecimientos de salud donde se viene ejecutando el desembalse quirúrgico; algunos de esos hospitales son el Arzobispo Loayza, Dos de Mayo, entre otros; también en Moquegua el Plan “Operación Vida” ha reportado un avance del 92 %, es decir, 327 pacientes operados, esperando superar la meta de 94 628 intervenciones realizadas para el presente año (17).

Debido a este contexto, puede mencionarse que las condiciones de trabajo de los profesionales de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Nacional Arzobispo Loayza se derivan frecuentemente de las largas jornadas laborales; la mayoría de este personal afirma que, al no tener tiempo para descansar, su prolongada permanencia de pie ha provocado un riesgo laboral de insuficiencia venosa; por este motivo la presente investigación hace énfasis en la importancia de analizar los factores asociados a lesiones vasculares en licenciados de enfermería del centro quirúrgico y las medidas de prevención con la finalidad de mejorar su calidad de vida y bienestar general, lo que repercutirá también en el manejo o calidad de atención de los pacientes.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre los factores asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico de un Hospital Público de Lima?

1.2.1 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la dimensión factores “familiares” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico?

¿Cuál es la relación entre la dimensión factores “laborales” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico?

¿Cuál es la relación entre la dimensión factores “físicos” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico?

¿Cuál es la relación entre la dimensión factores “de hábitos alimenticios y consumo” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico?

¿Cuál es la relación entre la dimensión factores “de vestimenta” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cuál es la relación entre los factores asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico de un Hospital Público de Lima.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar cuál es la relación entre la dimensión factores “familiares” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico.

Identificar cuál es la relación entre la dimensión factores “laborales” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico.

Identificar cuál es la relación entre la dimensión factores “físicos” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico.

Identificar cuál la relación entre la dimensión factores “de hábitos alimenticios y consumo” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico.

Identificar cuál la relación entre la dimensión factores “de vestimenta” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El presente proyecto de investigación permitirá reflexionar sobre los factores asociados a lesiones vasculares y medidas de prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico con la finalidad de abrir las brechas del conocimiento científico en esta disciplina, ya que a nivel nacional existen escasos estudios y se necesita dar más aportes teóricos del tema; igualmente, este estudio se realiza por la razón de que existe un 60 % del personal de enfermería que padece insuficiencia venosa de miembros inferiores y el 80 % de estos se encuentran laborando en diversos centros quirúrgicos. Asimismo, Dorothea Orem, y su modelo de déficit de Autocuidado servirá de base teórica para este estudio; según este modelo, la enfermería es la práctica de ayudar a las personas a mantener y mejorar su propia calidad de vida atendiendo a sus propias necesidades.

1.4.2. Metodológica

Desde el punto de vista metodológico este trabajo aporta conocimiento basado en la teoría positivista del conocimiento, el cual constituye la base del enfoque cuantitativo y tiene por objeto describir y explicar los procesos y fenómenos del mundo social. En este caso exponer la realidad que viven del personal de enfermería los cuales están en riesgo o padecen de lesiones vasculares de miembros inferiores, es así como este estudio ofrece procesos de mejora continua con los aportes estadísticos significativos.

En este contexto, este proyecto contribuye a la presentación de instrumentos debidamente confiables y validados para futuras investigaciones en ciencias de la salud. Además de ofrecer nuevos análisis estadísticos multivariados para conocer la influencia de la presente investigación a nivel disciplinario o científico. La validación esta por cuenta del trabajo de Aliaga et al. realizado

en Perú en el año 2022 para la primera variable y para la segunda variable con el trabajo de Bejarano realizado en Perú en el año 2018.

1.4.3. Práctica

En sala de operaciones las enfermeras desarrollan funciones que a largo plazo le generan enfermedades de insuficiencia venosa por la prolongación de horas estando de pie ejerciendo sus funciones diarias sin descanso aparente. Así, este trabajo servirá como herramienta a las instituciones desde las coordinaciones o jefaturas de enfermería las cuales se encargan de capacitar al personal especialista en el área quirúrgica. Debido a que la presencia de lesiones vasculares por la bipedestación prolongada, afecta al sector salud en general; trayendo como consecuencia negativa en ausentismo laboral y pérdida económica para quien padece la enfermedad, es necesario reflexionar sobre esta problemática y tomar las respectivas medidas preventivas en el área quirúrgica.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Espacial

El presente estudio se desarrollará en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima-Perú.

1.5.2. Temporal

El presente estudio comprenderá su temporalidad entre el mes de junio hasta setiembre de 2023.

1.5.3. Población o unidad de análisis

El estudio comprenderá una población de 80 profesionales de enfermería que laboran en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima-Perú.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel internacional

Silva et al. (18) en el año 2023 en México, realizó un estudio con el objetivo de “Describir el nivel de conocimiento y cumplimiento del personal de enfermería de área quirúrgica respecto al autocuidado relacionado a la insuficiencia venosa de miembros inferiores. Estudio descriptivo, transversal y observacional. Muestra de 22 participantes adscritos al servicio de cirugía de un hospital público de segundo nivel. Se utilizaron dos instrumentos: un cuestionario de conocimientos y otro para evaluar el autocuidado, también se utilizó estadística descriptiva y la prueba exacta de Fisher para evaluar los datos. Resultados: Los participantes en el estudio no practicaron el autocuidado en la medida en que no cumplieron la norma de cumplimiento, que consistía en que adquirieran una puntuación de seis ítems completos al observar las conductas preventivas conocidas como autocuidado, lo que no fue el caso. Conclusiones: Existe un factor de riesgo para la insuficiencia venosa en los miembros inferiores, siendo la antigüedad la variable que presenta las disparidades más significativas en el conocimiento y cumplimiento.

Kaima et al. (19) en el año 2020 en USA, realizaron un estudio con el objetivo de “Analizar si la prevalencia de lesiones vasculares en enfermeras de quirófano era mayor que en enfermeras que no eran de quirófano”. Estudio cuantitativo, descriptivo transversal. Población de 222 enfermeras que pertenecen y no pertenecen a quirófano en la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiang Mai. La información se recopiló mediante cuestionario. Resultados, La prevalencia de C1 en enfermeras de quirófano y no quirófanos fue del 59,6 % y del 72,1 %, mientras que la prevalencia de C2 en enfermeras de quirófano y no quirófanos fue del 8,1 % y el 16,4 %, respectivamente. Sin embargo, la calidad de vida no fue notablemente diferente entre los

dos grupos. En conclusión, se demostró que las lesiones vasculares en enfermeras que no pertenecen al quirófano parece ser más alta que en las enfermeras de quirófano.

Rodríguez et al. (20) en el año 2023 en Cuba, realizaron un estudio con el objetivo de “Estimar la incidencia de la insuficiencia venosa periférica de los profesionales de enfermería del Hospital Pediátrico Docente Provincial “Dr. Eduardo Agramonte Piña”. El estudio fue transversal, descriptivo y observacional. La población estuvo formada por 154 participantes que cumplían los criterios de selección. Se emplearon como técnica e instrumentos la encuesta y el cuestionario. Resultados: Había más mujeres que hombres (98,1%), las personas de entre 50 y 60 años constituían el 43,5% de la población, y el cansancio y las telangiectasias constituían la mayoría de los síntomas. Mientras que la hipertensión arterial era una de las variables de riesgo no modificables (33,8%), la bipedestación prolongada era el mayor factor de riesgo modificable (92,9%). Un 40,3% de las personas afirmaron llevar medias de compresión para frenar el desarrollo de la enfermedad. Conclusiones: Se encontró una frecuencia significativa de varices en el personal de enfermería femenino de más edad, y se relacionó con factores de riesgo en el trabajo como la bipedestación prolongada y el comportamiento sedentario.

Ávalos et al. (21) en el año 2018 en Argentina, realizaron un estudio con el objetivo de “Determinar las características del personal de enfermería que presenta várices en los servicios Emergencia, Terapia Intensiva y Clínica Médica de los hospitales “José Francisco de San Martín” y “Juan Pablo II”. El enfoque metodológico fue transversal, descriptivo, cuantitativo y observacional. La recolección de datos se realizó mediante una encuesta en los meses de agosto y septiembre de 2017 y contó con una población de 54 enfermeras. Como resultado, la edad media del personal de enfermería que presentó varices fue de 45,61 años. 25 enfermeras declararon varices de grado I, 10 varices de grado II y tres varices de grado III. Se constató una media de 13

años de servicio, que fue variable. En cuanto al tiempo de permanencia de pie, el 47% de las enfermeras pasaban 7 horas de pie. Conclusiones: La muestra investigada presentaba comúnmente características personales y laborales como sexo femenino, edad y tiempo de pie prolongado.

Pratz et al. (22) en el año 2022 en México, realizaron un estudio con el objetivo de “Realizar valoraciones en población guanajuatense para determinar la enfermedad arterial periférica e insuficiencia venosa periférica”. Estudio observacional, descriptivo y corte transversal. Población de 372 participantes mediante un cuestionario destinado a esta población. Resultados: El 71,2% de los encuestados eran mujeres, el 48,4% estaban casados, el 30,9% tenían un título universitario y el 31% trabajaban. Pasan una media de 5,4 horas sentados y 6,1 horas de pie a lo largo de una jornada laboral. El 48,7% de los encuestados afirma ser activo, pero el 65,6% tiene sobrepeso o es obeso. El 12,4% fuma activamente y el 21,5% padece alguna enfermedad crónica. El 17,5% de la población padecía arteriopatía periférica de leve a moderada, según el índice tobillo-brazo. El reflujo de la perforante poplítea derecha es evidente en el 39,8%, el reflujo poplíteo izquierdo está presente en el 41,7%, y no hay evidencia clínica de varices en el 18,3% de los casos. Conclusiones: Establecer medidas preventivas previas al daño vascular sintomático es posible gracias a la detección precoz de estas enfermedades del sistema circulatorio durante su fase asintomática.

2.1.2. A nivel nacional:

Bellido et al. (23) en el año 2019 en Cusco, realizó un estudio con el objetivo de “Determinar los factores condicionantes de la insuficiencia venosa periférica y medidas preventivas de los profesionales de Enfermería de los servicios críticos del Hospital Regional del Cusco- 2018”. Investigación transversal y descriptiva con una población de 55 profesionales de enfermería. Los datos se recogieron mediante un cuestionario estandarizado. Resultados: El 92,7%

de la población eran mujeres, de las cuales el 45,5% tenían entre 36 y 50 años, y el 56,4% presentaban insuficiencia venosa periférica (IVP) grado II. Los antecedentes familiares de IVP y la multiparidad resultaron ser factores de confusión (56,4% cada uno), al igual que trabajar en el sector sanitario durante más de 5 años (83,6%) y pasar largos periodos de tiempo de pie (94,5%). El 54,4% de los profesionales realizaba caminatas diarias de 30 minutos como medida preventiva, el 63,6% llevaba siempre calzado adecuado y el 72,8% vestía siempre ropa holgada y cómoda. Conclusiones: La mayoría de los trabajadores de enfermería tienen entre 36 y 50 años, y la insuficiencia venosa periférica de grado II afecta a más de la mitad de ellos.

Aliaga et al (24) en el año 2022 en Lima, realizó un estudio con el objetivo de “Determinar el conocimiento y prácticas de medidas preventivas de las complicaciones de la insuficiencia venosa periférica en miembros inferiores en el profesional enfermero de centro quirúrgico del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN)– 2018”. Estudio cuantitativo, transversal y prospectivo. La población conformada por 67 profesionales de enfermería. Se utilizó la encuesta como método y el cuestionario como instrumento de recolección de datos. Se realizó una prueba piloto para evaluar la fiabilidad del constructo y del contenido, evaluándose los resultados mediante la fórmula 20 de Kuder-Richardson ($F_{20} = 0,70$), con el objetivo de obtener un valor $P_{0,05}$. En conclusión, es crucial que el profesional de enfermería conozca en profundidad las complicaciones y las medidas preventivas de la insuficiencia venosa, que sea consciente de la necesidad de emprender acciones que eviten su aparición, evitando también que, si existe ya la enfermedad, ésta progrese lenta y silenciosamente complicándose inevitablemente.

Aguirre (25) en el año 2022 en Palpa, realizó un estudio con el objetivo de “Determinar los factores de riesgo asociados a la insuficiencia venosa periférica en miembros inferiores de pacientes atendidos en el Hospital de Apoyo de Palpa-202. Estudio transversal, retrospectivo,

observacional, analítico, cuantitativo y analítico mediante un diseño de casos con 160 pacientes como muestra, 80 de los cuales presentaban varices en las extremidades inferiores y 80 no. Resultados: El 43,1% (69) son de edades de 50 a más años, 52,5% (84) son femeninos, 10% (16) tienen obesidad y 36,9% (59) tienen sobrepeso, 14,4% (23) tienen familiares de 1° orden que tienen varices y 25,6% (41) consumen tabaco. La edad de 50 años o más está relacionada con el desarrollo de varices en las extremidades inferiores ($p=0,001$ OR:3; IC 95%:1,6-5,8). Conclusiones: Los factores de riesgo de insuficiencia venosa periférica en miembros inferiores en estos pacientes incluyen la edad, el sexo, el sobrepeso u obesidad, los antecedentes familiares de la enfermedad y el consumo de tabaco.

Jara (26) en el año 2019 en Arequipa, realizó un estudio con el objetivo de “Determinar la relación entre la bipedestación prolongada y la insuficiencia venosa de miembros inferiores en técnicos de farmacia de boticas Mifarma de la ciudad de Arequipa”. Investigación descriptiva correlacional. Participaron 328 técnicos de farmacia. Para obtener los datos se empleó el método de la entrevista y la observación clínica. Los resultados Según una revisión clínica de los síntomas y signos de la enfermedad, el 14,69% de los pacientes declararon tener dolor intenso en las piernas, el 36,72% dolor moderado y el 48,59% ninguna molestia. El 19,77% presentaba claudicación venosa leve, frente al 4,52% que padecía casos graves. Conclusiones: La bipedestación prolongada tiene una relación algo significativa con la insuficiencia venosa de miembros inferiores en tecnólogos de farmacia.

Flores (27) en el año 2019 en Huánuco, realizó un estudio con el objetivo de “Determinar la relación que existe entre la bipedestación prolongada y el desarrollo de várices en las enfermeras del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari – Huánuco 2018. Estudio y analítico correlacional. Población de 42 enfermeras participaron en un estudio con un diseño en el que se

recogieron datos mediante un cuestionario sobre la bipedestación prolongada y la detección de varices. Resultados: Respecto a la bipedestación prolongada, el 69,0% la padecía mientras que el 31,0% no; respecto a la aparición de varices, el 52,4% la padecía mientras que el 47,6% no. La existencia de molestias al estar de pie se asoció con la aparición de varices en la muestra de la investigación ($p = 0,000$); estos resultados fueron significativos. Conclusiones: Se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula porque la bipedestación prolongada se asocia con la aparición de varices en las enfermeras del estudio.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Factores asociados a lesiones vasculares

La enfermedad varicosa de las extremidades inferiores es una de las enfermedades más caras de la sociedad debido al absentismo laboral por las molestias que ocasiona, a complicaciones como las úlceras varicosas y a la reducción de la calidad de vida. Se estima que el 30% de la población mundial padece esta patología, con predominio del sexo femenino y prevalencias comunicadas del 20 al 60% en los países industrializados (28).

Los factores de riesgo de esta afección son la edad avanzada, los antecedentes familiares de varices, la obesidad, los embarazos múltiples, el uso de anticonceptivos orales, el ortostatismo prolongado, los antecedentes de traumatismo en las extremidades inferiores y algunas enfermedades como la diabetes mellitus, la hipertensión, el estreñimiento crónico, las enfermedades renales, las cardiopatías y la flebitis. Otros factores de riesgo son el uso de determinados tipos de ropa que reducen el retorno venoso o aumentan la presión intraabdominal (29).

Se ha observado que algunos factores ocupacionales pueden aumentar la prevalencia de las varices; todos los trabajadores que pasan más de cinco horas al día de pie o sentados tienen una mayor propensión a desarrollar varices; las ocupaciones que requieren estar de pie durante mucho tiempo (como las de carpinteros, cocineros, amas de casa, enfermeras, etc.) o sentado (como las de los camioneros) favorecen la estasis venosa, aumentando la presión de las venas profundas y superficiales (30).

Existen pocas investigaciones que revelen, mediante estudios analíticos, la relación entre las características profesionales y las varices en las extremidades inferiores; no obstante, los estudios descriptivos sugieren una elevada incidencia de esta afección en determinados grupos profesionales: los trabajadores sanitarios que padecen varices tienden a permanecer de pie más de 8 horas y menos de 8 horas, con un 49% de ellos. Por el contrario, los trabajadores sin varices tienden a permanecer de pie más de 8 horas y menos de 8 horas (31).

2.2.1.1. Dimensiones de factores asociados a lesiones vasculares

1. Factores familiares

**Antecedentes familiares:* Las personas con varices suelen tener antecedentes familiares de esta enfermedad. Hay estudios que muestran que la probabilidad de tener varices, si ambos padres tienen, es de casi el 90% (32).

** Multiparidad.* La compresión del útero y el feto sobre las venas abdominales durante el embarazo dificultan el retorno venoso de las piernas y aumentan de manera importante el riesgo de tener varices (33).

2. Factores laborales

**Área de servicio Centro quirúrgico.*

El rol de enfermería quirúrgica difiere según actúe de instrumentista, circulante o volante y de anestesia, cada una de ellas asume una función principal durante la cirugía; los enfermeros de quirófano son los especialistas encargados de la preparación, física y emocional, de los pacientes ante una operación quirúrgica; además, también deben calmar cualquier duda, temor o incertidumbre de los familiares y explicar en qué consiste la intervención (34).

***Bipedestación:** La bipedestación prolongada constituye la adopción de una postura anatómica que implica que una persona deba mantenerse de pie o estar en la misma posición durante un periodo prolongado de tiempo, y su relación con el desarrollo de las várices se manifiesta en que diversas investigaciones han señalado que las enfermedades varicosas se encuentran vinculadas con aquellas profesiones que implican estar de pie por periodos mayores de tiempo (35).

3. Factores físicos

***Actividad Física:** Las varices pueden empeorar o desarrollarse como consecuencia de la inactividad o la falta de ejercicio. La prevención y el tratamiento de las enfermedades venosas dependen fundamentalmente de la actividad física. Las várices no son solamente un problema estético sino una enfermedad evolutiva y crónica que produce enormes pérdidas de días laborales y altos gastos en el sistema de salud (36).

4. Factores de hábitos alimenticios o consumo

Las varices son más propensas a formarse en personas que consumen drogas, alcohol o tabaco con frecuencia. Los alimentos ricos en sodio empeoran el flujo sanguíneo y aumentan la retención de líquidos. Como consecuencia, aumenta el volumen de sangre. Los signos de varices relacionados con la ingesta de sal pueden manifestarse en forma de pesadez y abultamiento en las piernas (37).

5. Factores de hábitos de vestimenta

El uso de prendas de vestir ajustadas dificulta la circulación sanguínea en todo el cuerpo, lo que favorece el desarrollo de enfermedades cardiovasculares, entre ellas la aparición de varices, por lo que los especialistas médicos recomiendan evitar su uso, especialmente en verano, cuando las altas temperaturas favorecen la dilatación (38).

2.2.2. Insuficiencia Venosa o várices

Una alteración funcional del retorno venoso causada por una insuficiencia o incompetencia valvular venosa con o sin obstrucción venosa se conoce como insuficiencia venosa periférica. En las primeras fases de esta enfermedad pueden manifestarse varios síntomas. Los principales para la mayoría de los pacientes son dolor, pesadez, calambres nocturnos, sensación de tumefacción y prurito en los miembros inferiores (39).

Debido a los aspectos singulares de sus actividades laborales profesionales y sus vidas poco saludables, los profesionales de enfermería se encuentran entre las muchas personas del mundo que se ven afectadas por la enfermedad conocida como insuficiencia venosa periférica. En enfermería existen pocos estudios de este tipo, los resultados permitirán conocer cuál es la situación real y buscar estrategias laborales y educativas que favorezcan su prevención o tratamiento (40).

2.2.2.1. Causas de insuficiencia venosa o várices

En una situación típica, las válvulas de las venas profundas de las piernas mantienen el bombeo de la sangre de vuelta al corazón. Las válvulas y las paredes de las venas se debilitan cuando la insuficiencia venosa dura mucho tiempo (crónica). El resultado es que las venas siguen llenándose de sangre, sobre todo al estar de pie. Una afección crónica, la insuficiencia venosa

crónica. La disfunción (ineficacia) de las válvulas venosas es la causa más frecuente. También puede ocurrir como resultado de un antiguo coágulo de sangre en las piernas (41).

2.2.2.2. Fisiopatología, implicaciones médicas y tratamiento de las varices de las extremidades inferiores.

Las varices, que suelen aparecer junto con el síndrome pos-trombótico, la enfermedad venosa crónica avanzada, las varices y la hipertensión venosa, afectan a muchas personas en todo el mundo, pueden suponer una importante carga socioeconómica para el sistema sanitario y tienen importantes efectos psicológicos y físicos en la persona afectada. Es definido como el desgaste de sustancia dermoepidérmica de la pierna, específicamente de sus zonas declives que poseen mucha tendencia a la recidiva debido a que no pueden cicatrizar de manera espontánea (42).

Necesitamos un examen vascular completo, dado a que es necesario realizar una observación de la temperatura, pulsos, el sistema arterial y la prueba de comprobación de enfermedad arterial periférica conocida como prueba índice tobillo –brazo (ITB), por la cual se puede aplicar compresión modificada(\leq 20mmHg) pero si el ITB $<0,5$ en caso que se estime un ITB de 0,5-0,8, presión absoluta de tobillo con valores <60 mmHg o presión parcial de oxígeno transcutáneo < 40 mmHg no se sugiere terapia de compresión (43).

2.2.2.3. Prevención

* **Dieta:** Se aconseja que el paciente se mantenga dentro del rango de peso normal. En caso de obesidad, sería aconsejable seguir una dieta para adelgazar, y en cambio, en un paciente con déficit nutricional, a la dieta habría que añadirle un aporte extra de proteínas, vitaminas y oligoelementos (44).

***Hidratación.** – De manera interna y externa. Es tan importante beber no menos de 1,5 litros diarios de agua como hidratar la piel seca, evitando eso sí, las zonas mucosas e interdigitales para no provocar maceración (45).

***Hábitos no saludables.** - Informar a todo el personal que debe de abandonar o disminuir el consumo de tabaco, alcohol y otras drogas, haciendo énfasis en los beneficios que conllevaría en su salud (46).

***Hacer ejercicios:** Es necesario realizar una actividad diaria que esté dentro de las posibilidades de cada uno. En esencia, se aconseja caminar durante 30 minutos cada día. Entre los deportes que benefician el bombeo muscular venoso, sobre todo en la pantorrilla, figuran la natación y el ciclismo (47).

2.2.3. Personal de enfermería del centro quirúrgico

Dentro del objetivo principal de la enfermería del centro quirúrgico: planificar, organizar, llevar a cabo y evaluar los cuidados perioperatorios del paciente quirúrgico es el trabajo que realiza este personal. La enfermera desarrolla la función de enfermera de circulación e instrumentación tanto en cirugía convencional como en cirugía mínimamente invasiva debido a la naturaleza específica de los cuidados que se prestan en quirófano. Este último considerado una gran revolución tecno quirúrgica en la que la función del enfermero instrumentista es pieza clave en la gestión del instrumental en el proceso quirúrgico intra-operatorio, lo cual intentaremos abordar desde una perspectiva funcional (48).

El enfermero de quirófano realiza cuidados intra-operatorios especializados en cirugía convencional y cirugía mínimamente invasivo desarrollando un modelo de organización y gestión que se desprende de una planificación de los cuidados, el desarrollo de programas de calidad, la formulación de estándares y el monitoreo efectivo de las operaciones programadas y realizadas

como una forma de medir y evaluar la gestión de recursos humanos y logísticos (49).

El personal de enfermería está expuesto a peligros en el quirófano relacionados con la atención al paciente, la manipulación de herramientas y suministros, las condiciones de trabajo y la organización del espacio. Asimismo, tiene riesgos de enfermedades que pueden ser ocasionadas por la actividad laboral que realizan en esa área, éstas pueden ser externas de riesgos ergonómicos o pueden ser internas como insuficiencia venosa o várices, por la prolongación de bipedestación a la que se exponen a diario en sus lugares de trabajo (50).

2.2.4. Teoría de Enfermería

2.2.4.1. Dorothea Orem: Teoría Déficit de Autocuidado

La teoría del déficit de autocuidados, que constituye la base del modelo de Dorothea Orem, ha estado vinculada al crecimiento de la profesión enfermera. Sostiene que las limitaciones de los pacientes les impiden realizar tareas de autocuidado, lo cual es prioritario para los pacientes con insuficiencia venosa. En consecuencia, se aconseja el apoyo de la familia al paciente para que éste pueda cumplir sus terapias de forma completa y eficaz. Es así como ante la necesidad de cubrir la necesidad en el paciente e que la labor de enfermería se hace legítimo en cuanto a al cuidado para la mejora de la salud (51).

El personal de enfermería debe ser consciente de la importancia de reducir los factores de riesgo modificables que contribuyen a la IVP y sus consecuencias, así como de los autocuidados. La falta de actualización y formación para el autocuidado es una de las preocupaciones importantes que deben tenerse en cuenta (52). Se podría brindar diversos conceptos que estimulen el pensamiento crítico y analítico: guía de enseñanza y la investigación; así como los factores genéticos y preponderantes para la aparición de la IVP, siendo el eje de formación académica del profesional de enfermería para el desarrollo de habilidades, aptitudes y actitudes (53).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico de un Hospital Público de Lima.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico de un Hospital Público de Lima.

2.3.2 Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores “familiares” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico.

Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores “laborales” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico.

Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores “físicos” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico.

Hi4: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores “de hábitos alimenticios y consumo” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico.

Hi5: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores “de vestimenta” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La presente investigación es de método hipotético deductivo indirecto ya que parte de varias premisas que serán contrastadas, y ha sido planteado de lo general a lo particular (54).

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación se alinea a un enfoque cuantitativo que se centra en la utilización de técnicas estadísticas, donde además se prioriza la lógica deductiva a partir de la operacionalización de concepto teóricos en términos de variables, dimensiones e indicadores (55).

3.3. Tipo de investigación

La investigación es de tipo aplicada, ya que se basa en una cuestión concreta y utiliza la investigación fundamental para abordarla, porque ofrece una comprensión teórica. Por otro lado, es de nivel descriptivo, porque se describe los datos obtenidos, las características de la población en estudio con corte transversal (56).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño es no experimental, corte transversal ya que se realizar la investigación sin manipular deliberadamente las variables, se basa en observar los fenómenos tal y como se dan en el contexto de la investigación para posteriormente analizarlos teórica y estadísticamente (57).

3.5. Población, muestra y muestreo

El estudio estará compuesto por una población de 80 profesionales de enfermería de Centro Quirúrgico que laboran en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima-Perú.

Criterios inclusión:

- Licenciados en enfermería que laboren en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima-Perú.
- Licenciados en enfermería que tengan laborando más de un año en el servicio de Centro Quirúrgico.
- Licenciados en enfermería que deseen participar del estudio y que hayan firmado el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Licenciados en enfermería que no laboren en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima-Perú.
- Licenciados en enfermería que tengan laborando menos de un año en el servicio de Centro Quirúrgico.
- Licenciados en enfermería que no deseen participar del estudio y que no hayan firmado el consentimiento informado.

3.1. Variables y operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1 Factores asociados a lesiones vasculares	Son afectaciones en la cual las venas son incapaces de enviar sangre desde las extremidades inferiores al corazón. La gravedad de esta enfermedad radica en sus complicaciones, el grado más leve produce escozor, dolor, pesadez, cansancio y quemazón en la planta de los pies; al complicarse puede presentar edema, calambres en pantorrillas, prurito intenso y coloración oscura de la piel (29).	Factores asociados con afectaciones en la cual las venas son incapaces de enviar sangre desde las extremidades inferiores al corazón personal de enfermería en el área quirúrgica de un Hospital Público de Lima.	Factores familiares	*Parientes con lesiones vasculares. *Números de partos(hijos).	Ordinal	Nivel Bajo (10-23)
			Factores laborales	*Tiempo que trabaja en centro quirúrgico *De pie- Sentado *Tiempo que permanece de pie. *Tiempo que permanece sentado.		Nivel Medio (24-36)
			Factores físicos	*Ejercicios al aire libre. *Ejercicios estacionarios. *Ejercicios por 30 minutos.		Nivel Alto (37-50)
			Factores de hábitos alimenticios o consumo	* Consume alcohol * Consume tabaco *Alimentos altos en grasas *Consumo de anticonceptivos orales		
			Factores de hábitos de vestimenta	* Medias largas * Pantalón ajustado * Fajas * Cinturones		
V2 Medidas de prevención	Es el conjunto de acciones sistematizadas, organizadas, medibles y evaluables; realizadas con el fin de garantizar que una persona	Son acciones que satisfacen las necesidades, promoviendo su rehabilitación y su	Medias de compresión	Utiliza medias: -Ligera 8- 17mmhg -Normal 22-29 mmhg -Fuerte 30- 40 mmhg	Dicotómica	SI: 2 Puntos
			Estado nutricional saludable			

<p>con problemas reales o potenciales de salud reciba una atención segura, oportuna, eficiente y eficaz; cuya finalidad sea lograr su máximo bienestar y espiritual al usuario, la protección de sus valores amenazados por su estado de enfermedad (49).</p>	<p>recuperación aumentando el bienestar de la salud. Las cuales estarán medidas a través de un instrumento el cuestionario, tomando como valor final un resultado adecuado, regular o inadecuado.</p>	<p>Realiza algún deporte</p>	<p>Realiza la pausa activa</p>	<p>Índice de masa corporal (IMC): -IMC = 18.5 - 24.9= normal -IMC = 25.0 - 29.9 = sobrepeso -IMC = 30 = obesidad Tipos de ejercicios: -Ejercicio aeróbico -Caminatas -Natación Tipos de pausas: -Flexión y extensión -Movimientos rotatorios -Caminar de puntas -Levantar las piernas</p>	<p>NO: 0 puntos</p>
---	---	-------------------------------------	---------------------------------------	---	---------------------

3.2. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La encuesta permite obtener información a partir de datos recopilados mediante el uso de preguntas basado en las dimensiones e indicadores de las variables (58). En el estudio se utilizará tanto el método de encuesta para la primera variable y como el método de observación para la segunda variable.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Variable 1:

El cuestionario factores asociados a lesiones vasculares ha sido diseñado y adaptado del trabajo de Bejarano “Factores de riesgo y calidad de vida en pacientes con úlceras venosas en miembros inferiores que acuden un hospital nivel II de Arequipa Perú, 2022”. Especialmente para evaluar tales factores en los profesionales de enfermería que laboran en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, de manera independiente y agrupados en 5 dimensiones: factores familiares (1 ítem), factores laborales (1 ítem), factores físicos (1 ítem) factores de hábitos alimenticios o consumo (4 ítems) y factores de hábitos de vestimenta (4 ítems), para sumar un total de 11 ítems (59).

Nivel Bajo (10-23); Nivel Medio (24-36); Nivel Alto (37-50)

Variable 2:

La guía de observación de medidas preventivas se ha sido diseñado y adaptado del trabajo de Aliaga et al. “Conocimiento y práctica de medidas preventivas de las complicaciones de la insuficiencia venosa periférica del enfermero de centro quirúrgico de un Instituto De Salud junio – 2018” (27).

Especialmente para evaluar las prácticas de medidas preventivas de lesiones vasculares en los profesionales de enfermería que laboran en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, el cual tiene las siguientes características:

- 10 ítems de observación corresponden a evaluar las prácticas preventivas de las complicaciones de la insuficiencia venosa periférica (1- 10).
- Se utilizará una escala dicotómica para evaluarla (Si-NO), es decir, si la respuesta es correcta, recibe una puntuación de 2, y si es errónea, recibe una puntuación de 0.

3.7.3 Validación

Variable 1:

La validación del cuestionario factores asociados a lesiones vasculares será a través del trabajo de Aliaga et al. realizado en Perú en el año 2022, el cual fue validado por medio de cinco juicios de expertos, asimismo se midió por su consistencia interna con el alfa de Cronbach y con la prueba de test retest (59).

Variable 2:

La validación de la ficha de observación para las medidas preventivas será a través del trabajo de Bejarano realizado en Perú en el año 2018, cuya información fue procesada en la Tabla de Concordancia y Prueba Binomial (27).

3.7.4 Confiabilidad

Variable 1:

La confiabilidad del cuestionario factores asociados a lesiones vasculares será a través del trabajo de Aliaga et al. realizado en Perú en el año 2022, cuyo valor fue de 0,77, lo que indicó que el instrumento fue confiable para el uso previsto (59).

Variable 2:

La confiabilidad de la ficha de observación para las medidas preventivas será a través del trabajo de Bejarano realizado en Perú en el año 2018, siendo sus valores para la confiabilidad por medio de la Prueba de Kuder-Richardson ($F_{20} > 0.70$) (27).

3.3. Plan de análisis y tratamiento de datos

Se utilizará una carta oficial remitida al director del hospital objeto de estudio para aplicar los instrumentos de acuerdo con el protocolo. Tras recibir la aprobación requerida, la carta oficial se remitirá al jefe del departamento de enfermería del centro quirúrgico. De este modo, los instrumentos se utilizarán de acuerdo con las instrucciones del cronograma, respetando los criterios de inclusión y exclusión, así como la totalidad de la muestra seleccionada.

Para reducir los errores, los instrumentos se entregarán a cada participante en un plazo de 30 minutos.

Se utilizará Microsoft Excel 2019 para puntuar y ordenar los datos adquiridos, y el IBM SPSS versión 25 para procesarlos. Tras la clasificación de variables y dimensiones, los datos se filtran para eliminar errores, se puntúan para proporcionar letras o números y un intervalo de puntuación, se tabulan para obtener los estadísticos adecuados y, a continuación, según sea necesario, se interpretan con el uso de tablas y gráficos.

3.4. Aspectos éticos

El estudio incluye que los usuarios del servicio de salud en las normas de bioética de la Universidad Nibert Wiener los participantes voluntarios para el estudio tengan la debida protección de sus datos e información proporcionada, por lo que es necesario apoyarse en la solvencia de los aspectos éticos de: justicia, beneficencia, no maleficencia y autonomía lo que lleva a constituir la aplicación de la debida autorización posterior al informe y explicaciones acordes.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023																			
	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Problemática	■	■	■	■	■	■														
Información bibliográfica			■	■	■	■														
Marco teórico						■	■	■	■											
Justificación							■	■	■	■										
Objetivos de la investigación									■	■	■									
Enfoque y diseño de investigación									■	■	■									
Población, muestra y muestreo									■	■	■									
Técnicas e instrumentos de recolección de datos									■	■	■	■	■							
Aspectos éticos									■	■	■	■	■							
Métodos de análisis de información									■	■	■	■	■							
aspectos Administrativos														■	■	■	■			
Anexos														■	■	■	■			
Aprobación del proyecto														■	■	■	■			
Sustentación de informe final																		■	■	■

4.2. Presupuesto

MATERIALES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR	
			PRECIO UNITARIO S/.	PRECIO TOTAL S/.
EQUIPOS				
USB	Unidad	1	30	30
Laptop	Unidad	1	1700	1700
ÚTILES DE ESCRITORIO				
Hojas A4 Bond	Millar	1	15	30
Bolígrafos	Caja	1	15	15
Lápices	Unidad	1	5	5
MATERIAL BIBLIOGRAFICO				
Libros	Unidad	5	40	200
Impresiones	Hoja	200	0.50	100
Fotocopias	Hoja	100	0.20	20
RECURSOS HUMANOS				
Asesor	Hora	3	100	300
Estadístico	Hora	2	350	700
OTROS				
Transporte	Pasaje	15	10	150
Alimentación	Unidad	60	10	600
Servicio de telefonía móvil	Llamadas	50	1	50
Internet	Hora	2000	0.50	1000
Materiales Varios		1000	0.80	800
			TOTAL S/.	5.700

5. REFERENCIAS

1. Heijden B, Estry M, Heerkens H. Prevalencia y factores de riesgo de la discapacidad física entre las enfermeras en Europa. Revista Abierta de Ciencias Sociales. [Internet] 2019 [Citado Jul 2023]; 7: 147-173. Disponible en: <https://www.scirp.org/journal/paperinformation.aspx?paperid=96484>
2. Organización Panamericana de la Salud (OPS). El personal de enfermería es esencial para avanzar hacia la salud universal. [Internet] 2019 [Citado Jul 2023]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/9-5-2019-personal-enfermeria-es-esencial-para-avanzar-hacia-salud-universal>
3. Pérez S, Cuadros V, Torrego Barroso N. Protocolo de actuación de enfermería quirúrgica. Index Enferm [Internet]. 2019 [Citado Jul 2023]; 28 (4): 214-218. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000300011
4. Asencio J. Innovaciones que pueden cambiarlo todo: el futuro de la enfermería quirúrgica. Ene. [Internet]. 2020 [Citado Jul 2023]; 14(2): 14206. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000200006
5. Vázquez I, Acevedo M. Prevalencia de insuficiencia venosa periférica en el personal de enfermería. Enfermería Universitaria. [Internet] 2016 [Citado Jul 2023]; 13(3):166-170. 6. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v13n3/1665-7063-eu-13-03-00166.pdf>
7. Arias G, Jara A, Ramos P. Ausentismo laboral en el personal de enfermería del Hospital Distrital de Limpio, Paraguay. Rev. salud publica Parag. [Internet] 2022 [Citado Jul 2023]; 12 (1): 13-19. Disponible en: <https://doi.org/10.18004/rspp.2022.junio.13>.
8. Monsalve D, Pérez J, Sanabria Barreto LT, Suárez Bastidas DE. Prevalencia y factores de riesgo de desórdenes venosos crónicos en el personal de salud. Revisión de alcance. 2010-

2020. Repositorio institucional E-docUR. [Internet] 2020 [Citado Jul 2023]; Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/handle/10336/30610>

9. López L. Factores de riesgo laboral asociados a las varices en las extremidades inferiores. Rdo. Medicina. La Paz [Internet]. [Citado Jul 2023]; 21 (1): 5-14. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582015000100002&lng=es.

10. Espinóla C, Bernal, Villalba J. Prevalencia de varices en miembros inferiores en personal del Hospital de Clínicas. Rev Chil Cir [Internet]. [citado jul 2023]; 59(5): 342-347. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-40262007000500006>.

11. Canto L. Enfermeras, oficinistas y cocineros, más propensos a desarrollar várices. Artículos Salud. BienEstar. [Internet] 2022 [Citado Jul 2023]; Disponible en: <http://bienestarevallarta.com/enfermeras-oficinistas-cocineros-propensos-adesarrollar-varices/>

12. Shakya R, Karmacharya R, Shrestha R et al. Venas varicosas y sus factores de riesgo entre enfermeras del hospital de Dhulikhel: un estudio transversal. BMC Enfermeras. [Internet] 2020 [Citado Jul 2023]; 19 (8). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-020-0401-8>

13. Organización Mundial de la Salud (OMS). Insuficiencia venosa y linfática. [Internet] 2023 [Citado Jul 2023]; Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/varices>

14. Mejía M, López E, Chávez V, Chávez V. Prevalencia de enfermedad venosa crónica en personal de salud y su impacto en la calidad de vida a los 6 meses. cir. [Internet]. 2022 [citado jul 2023]; 90(3): 332-337. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2444-054X2022000300332

15. García F. Factores que influyen en la aparición del síndrome varicoso periférico en el personal de enfermería. Rev Portales médicos. [Internet] 2020 [Citado Jul 2023]; Disponible en: <https://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1946/1/.html>

16. Dimas R, Llorente S, Silva S. Factores de riesgo para insuficiencia venosa periférica en el personal de enfermería de la IPS SAS especialistas asesores profesionales EAP. Repositorio digital Universidad Simón Bolívar. [Internet] 2021 [Citado Jul 2023]; Disponible en: <https://bonga.inisimon.edu.co/handle/20.500.12442/9287>
17. Pimentel E. Nivel de conocimientos de insuficiencia venosa y medidas preventivas que practican el Hospital Marino Molina Scippa – Es Salud, Lima-Perú. [Internet] 2021 [Citado Jul 2023]; Disponible en: <https://mail.google.com/mail/u/0/#sent?projector=1>
18. Seguro Social de Salud (ESSalud). Hospitales de EsSalud superarán las 370 mil cirugías realizadas durante 2018. [Internet] [Citado Jul 2023]; Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/hospitales-de-essalud-superaran-las-370-mil-cirugias-realizadas-durante-2018/>
19. Landeros E, Salazar B, Cruz E. La influencia del positivismo en la investigación y la práctica de enfermería. Índice Enferm [Internet] [citado jul 2023]; 18(4): 263-266. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000400011&lng=es
20. Silva G, Hilerio Á, Jiménez I, Andrade X, Suárez A, Monje M. Insuficiencia venosa periférica en personal de enfermería quirúrgica: importancia del autocuidado. cysa [Internet] 2023 [citado jul 2023];7(1):17-26. Disponible en: <https://revistas.intec.edu.do/index.php/cisa/article/view/2769>
21. Kaima P, Reanpang T, Kulprachakarn K, Pongtam S, Rerkasem K. Chronic venous disease among nurses in operating room and outside operating room. Vessel Plus. [Internet] 2020 [Citado Jul 2023]; 4 (37). Disponible en: <https://vpjournal.net/article/view/3782>
22. Rodríguez R, Pérez Y, Tici B, Estrada N. Incidencia de la insuficiencia venosa periférica en profesionales de la enfermería. Revista Cubana de Angiología y Cirugía Vascular [Internet]

2023 [citado jul 2023]; 24(1). Disponible en:
<https://revangiologia.sld.cu/index.php/ang/article/view/398>

23. Ávalos D, Espinoza N, Lutz D, Gómez C, Rodríguez L, Medina O. Características y frecuencia del personal de Enfermería que Presenta Várices, en Servicios de Hospitales Públicos de Corrientes. Capital. Notas enferm. [Internet]. 2018 [citado jul 2023]; 18(32). Disponible en:
<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/22737>

24. Pratz M. Prevalencia y factores de riesgo asociados a la enfermedad vascular periférica en Guanajuatenses. Asunción (Paraguay) [Internet]. 2022 [citado jul 2023]; 19(M):72-82. Disponible en: <https://ojs.psicoeureka.com.py/index.php/eureka/article/view/281/282>

25. Bellido R, Huamán M. Factores condicionantes de la insuficiencia venosa periférica y medidas preventivas de los profesionales de enfermería en los servicios críticos del Hospital Regional Cusco-2018. Universidad Nacional De San Antonio Abad Del Cusco, 2019. [Internet] 2020 [Citado Jul 2023]; Disponible en:
https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/4445/253T20190478_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26. Aliaga K, Maguiña R, Pérez L. Conocimiento y práctica de medidas preventivas de las complicaciones de la insuficiencia venosa periférica del enfermero de centro quirúrgico de un Instituto De Salud junio – 2018. Universidad Peruana Cayetano Heredia. [Internet] 2022 [citado Jul 2023]; Disponible en:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6592/Conocimiento_Aliaga_Cerron_Kattia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Márquez D. Factores de riesgo asociados a la insuficiencia venosa periférica en miembros inferiores de pacientes atendidos en el hospital de apoyo de Palpa – 2021. Universidad Privada San Juan Bautista. [Internet] 2022 [citado jul 2023]; Disponible en:
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/>

28. Jara K. Bipedestación prolongada e insuficiencia venosa de miembros inferiores en técnicos de farmacia de boticas Mifarma. Arequipa, 2017. Universidad Católica de Santa María. [Internet] 2019 [citado jul 2023]; Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/233005023.pdf>
29. Flores L. Bipedestación prolongada y su relación con el desarrollo de várices en enfermeras del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari – Huánuco 2018 Universidad de Huánuco. [Internet] 2019 [citado jul 2023]; Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/>
30. Senra B, Kakkos S, De Maeseneer M, Nicolaidis A. Chronic venous disease: from symptoms to microcirculation. Int Angiol. [Internet] 2019 [citado jul 2023]; 38(3):211-218. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31112025/>
31. Montero R. Tratamiento endovascular de las varices. Rev. enferm. vasc. [Internet] 2020 [citado jul 2023]; 3(5):19-25. Disponible en: <https://revistaevascular.es/index.php/revistaenfermeriavascular/article/view/7>
32. Salgado I, Triana M, Rodríguez L, Arpajón Y. Prevalencia de enfermedades vasculares periféricas en el municipio de Arroyo Naranjo. Rev Cubana Angiol Cir Vasc [Internet]. 2016 [citado Jul 2023]; 17(2): 138-149. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1682-00372016000200004&lng=es.
33. Figueres S, García G, Mazón García A, Sallán Ferrer BA, Cavero Ara L, Deyanova Alyosheva N. Abordaje de la insuficiencia venosa crónica en extremidades inferiores. Revista Sanitaria de Investigación. [Internet] 2022 [Citado Jul 2023]; Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/abordaje-de-la-insuficiencia-venosacronica-en-extremidades-inferiores/>
34. Clínic Barcelona. Causas de las Varices. [Internet] 2023 [Citado Jul 2023]; Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/varices/causas>

- Mayo Clinic. Venas varicosas. [Internet] 2023 [Citado Jul 2023]; Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/varicose-veins/symptoms-causes/syc-20350643>
35. Actividades de los enfermeros de quirófano durante la intervención quirúrgica., I Congreso Virtual Internacional en Enfermería Quirúrgica. [Internet] 2023 [Citado Jul 2023]; Disponible en: <https://www.npunto.es/revista/1/actividades-de-los-enfermeros-de-quiropano-durante-la-intervencion-quirurgica>
36. Anicama P. Ortostatismo prolongado y formación de várices en personal de enfermería. Hospital Nacional PNP. Luis N. Sáenz. Lima, 2018. Universidad de San Pedro. Chimbote – Perú. [Internet] 2020 [Citado Jul 2023]; Disponible en: http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/16738/Tesis_67659.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Várices y Ejercicio Físico. [Internet] 2017 [Citado Jul 2023]; Disponible en: <https://www.grupogamma.com/varices-y-ejercicio-fisico/>
38. Bonany M Prevención y Tratamiento, Varices. [Internet] 2023 [Citado Jul 2023]; Disponible en: <https://tratamientovaricesgirona.com/alimentos-varices-dieta/>
39. Amaral A, Bitu J, Francischetti E. Enfermedad venosa crónica: evaluaciones clínicas y Doppler en su pronóstico. *Angiología* [Internet]. 2022; 74(5): 218-226. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.20960/angiologia.00409>.
40. Ramírez J, Caballer J, Frías M, García, Gil O. Enfermedad venosa crónica en los nuevos tiempos. *Propuesta Venoscheck*. [Internet] 2023 [Citado Jul 2023]; 48 (5) 344-355. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8511474>
41. Shakya R, Karmacharya R, Shrestha R. et al. Venas varicosas y sus factores de riesgo entre enfermeras del hospital de Dhulikhel: un estudio transversal. *BMC Enfermeras*. [Internet] 2020 [Citado Jul 2023]; 19 (8). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-020-0401-8>

42. Silva G, Hilerio Á, Jiménez I, Andrade X, Suárez A, Monje M. Insuficiencia venosa periférica en personal de enfermería quirúrgica: importancia del autocuidado. cysa [Internet]. 2023 [citado jul 2023]; 7(1):17-26. Disponible en: <https://revistas.intec.edu.do/index.php/cisa/article/view/2769>
43. Escobar D, Vargas R, Riesgos laborales en profesionales de enfermería del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia Huancavelica -2017. Perú. Tesis digital. [Internet] 2017 [Citado Jul 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/b4d0de12-8420-4cf6-b6cc-2af1d68a2016>
44. Dahm K, Myrhaug H, Strømme H, Fure B, Brurberg K. Effects of preventive use of compression stockings for elderly with chronic venous insufficiency and swollen legs:a systematic review and meta-analysis. BMC Geriatr. [Internet] 2019 [Citado Jul 2023]; 19(1):76. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30845919/>
45. Cinsa Salud. [Internet] 2023 [Citado Jul 2023]; 100 (20): 20-32. Disponible en: http://www.consejogeneralenfermeria.org/docs_revista/Dossier_Salud_de_las_Piernas_e_IV_C_Cinsa.pdf
46. Canata E. Várices esenciales de miembros inferiores, Manual Práctico de Patología Quirúrgica. Madrid. EFACIM [Internet] [Citado Jul 2023]; 75: 785-79. Disponible en: <https://www.vix.com/es/imj/salud/5848/5-consecuencias-de-permanecer-depie-mucho-tiempo>
47. Vallejo A, Cárdenas K, Baquerizo M, Vanegas F. Insuficiencia venosa crónica desde el diagnóstico hasta las nuevas terapéuticas. Reciamuc [Internet]. 2019 [citado jul 2023];2(2):402-20. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/142>
48. Auccasi M. Enfermero en Centro Quirúrgico. [Internet] 2023 [Citado Jul 2023]; Disponible en: <https://www.enfermeriaperu.com/enferquiro/enfercentro.htm>

49. Rubén J, Dueñas G, Torres V. Factores asociados a la prevalencia de insuficiencia venosa periférica con bipedestación prolongada en el personal de salud en el servicio de cirugía del hsvp, ibarra [Internet] 2016 [Citado Jul 2023]; Disponible en:<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/6186/2/06%20ENF%20700%20ARTICULO.pdf>
50. Silva G, Hilerio Á, Jiménez I, Andrade X, Suárez A, Monje M. Insuficiencia venosa periférica en personal de enfermería quirúrgica: importancia del autocuidado. Cysa [Internet] 2023 [citado jul 2023];7(1):17-26. Disponible en: <https://revistas.intec.edu.do/index.php/cisa/article/view/2769>
51. Naranjo Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. Rev. Arch Med Camagüey [Internet]. 2019 [citado jul 2023]; 23(6) ISSN 1025-0255. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicocamaguey/amc-2019/amc196m.pdf>
52. Navarro Y., Castro Salas M. Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. Enfermo. globo [Internet]. 2018 [citado jul 2023]; (19). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004&lng=es.
53. Diccionario Britannica. Método hipotético-deductivo. [Internet]. 2022. [citado May 2023]; Disponible en: <https://www.britannica.com/science/hypothetico-deductive-method>
54. Garcia J, Sánchez P. Theoretical design of research: methodological instructions for the development of scientific research proposals and projects. Información tecnológica, [Internet]. 31(6), 159-170. [citado May 2023]; Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-07642020000600159>
55. Cvetkovic A, Maguiña L, Soto A, Lama Jaime, López E. Correa. Estudios transversales. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 [citado May 2023]; 21(1): 179-185. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230805312021000100179&lng=es

56. Sánchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria. [Internet]. 2019. [Citado jul 2023]. 13(1), 102-122. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.19083/ridu.2019.644>

57. Domínguez B. Diseño de investigación no experimental – transversal. Prezi. [Internet]. 2019. [Citado jul 2023]. Disponible en: <https://prezi.com/p/hgyt2qixfmop/disenodeinvestigacion-no-experimental-transversal/>

58. Sánchez J, Fernández M, Díaz J. Técnicas e instrumentos de recolección de información: análisis y procesamiento realizado por el investigador cualitativo. Revista Científica UISRAEL, [Internet]. 2021 [citado mayo 2023]; 8(1), 107-121, Disponible en: <https://doi.org/10.35290/rcui.v8n1.2021.400>

59. Bejarano S. Factores de riesgo y calidad de vida en pacientes con úlceras venosas en miembros inferiores que acuden un hospital nivel II de Arequipa Perú, 2022. Universidad Privada Norbert Wiener. https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6671/T061_29559007_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

6. ANEXOS

Anexo 1.

6.1. Matriz de Consistencia

Formulación del problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño/Metodológico
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre los factores asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico de un Hospital Público de Lima?</p>	<p>Objetivo general: Determinar cuál es la relación entre los factores asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico de un Hospital Público de Lima.</p>	<p>Hipótesis general: Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico de un Hospital Público de Lima. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico de un Hospital Público de Lima.</p>	<p>V1</p> <p>Factores asociados a lesiones vasculares</p> <p>DIMENSIONES:</p> <p>Factores familiares</p> <p>Factores laborales</p> <p>Factores físicos</p> <p>Factores de hábitos alimenticios o consumo</p> <p>Factores de hábitos de vestimenta</p>	<p>Método: Hipotético-deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Aplicada</p> <p>Diseño: No experimental Transversal Correlacional</p> <p>Población: 80 profesionales de enfermería que laboran en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima-Perú.</p>
<p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión factores “familiares” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión factores “laborales” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión factores “físicos”</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <p>Identificar cuál es la relación entre la dimensión factores “familiares” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico.</p> <p>Identificar cuál es la relación entre la dimensión factores “laborales” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico.</p> <p>Identificar cuál es la relación entre la dimensión factores “físicos”</p>	<p>Hipótesis específicas:</p> <p>Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores “familiares” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico.</p> <p>Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores “laborales” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico.</p>	<p>V2</p> <p>Medidas de Prevención</p> <p>DIMENSIONES:</p> <p>Medias de compresión</p> <p>Estado nutricional saludable</p> <p>Realiza algún deporte</p> <p>Realiza la pausa activa</p>	<p>Técnicas e instrumentos:</p> <p>Variable 2 Encuesta y cuestionario.</p> <p>Variable 2 Observación y ficha de observación.</p>

asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico?	asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico.	Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores “físicos” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico.
¿Cuál es la relación entre la dimensión factores “de hábitos alimenticios y consumo” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico?	Identificar cuál la relación entre la dimensión factores “de hábitos alimenticios y consumo” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico.	Hi4: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores “de hábitos alimenticios y consumo” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico.
¿Cuál es la relación entre la dimensión factores “de vestimenta” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico?	Identificar cuál la relación entre la dimensión factores “de vestimenta” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico.	Hi5: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores “de vestimenta” asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico.

Anexo 2.

6.2. Instrumentos

A. Cuestionario de Factores Asociados a Lesiones Vasculares

Instrucciones:

Este cuestionario pretende permitirnos llegar a comprender mejor algunos otros factores que afectan el desempeño laboral del personal enfermero y hasta su propia salud. Por tal motivo se ha realizado este estudio con el propósito de determinar cuáles son los factores que influyen en el desarrollo de lesiones venosas y las medidas de prevención a las que acude este personal para advertir o sanear esta patología.

De esta forma pedimos responda con sinceridad a cada ítem o pregunta de manera sincera y sabiendo que su identidad permanecerá en anonimato, ya que este estudio es solo con fines académicos.

DATOS GENERALES	
1. Sexo: ____ Hombre ____ Mujer	2. Edad: _____
3. Peso _____	4. Talla: _____
5. Especialidad: _____	6. Tiempo de servicio: _____
7. Estado civil: _____	8. Número de hijos: _____
9. Realiza horas extras: Si ____ No ____	10. ¿Cuántas horas extras hace al mes? _____
11. Labora en otro establecimiento: Si ____ No ____	12. Modalidad de empleo: Nombrado () Contrato CAS () Servicio por terceros ()

FACTORES FAMILIARES	
Nunca (1), No, pero con algunos síntomas previos (2) Sí, un familiar (3) Sí, 2 familiares (4) Sí más de 2 familiares (5)	
¿Existen parientes que hayan tenido várices o insuficiencia venosa crónica?	
FACTORES LABORALES	

Nunca (1) Pocas Veces (2) En algunas Ocasiones (3) En Bastantes ocasiones (4) Siempre (5)	
¿Permanece largo tiempo de pie mientras labora en el servicio de centro quirúrgico?	
FACTORES FÍSICOS	
Nunca (1) Pocas Veces (2) En algunas Ocasiones (3) En Bastantes ocasiones (4) Siempre (5)	
¿Realiza Ud. ejercicio físico más de 30 minutos diarios?	
FACTORES DE HÁBITOS ALIMENTICIOS O CONSUMO	
Nunca (1) Pocas Veces (2) En algunas Ocasiones (3) En Bastantes ocasiones (4) Siempre (5)	
¿Consume alcohol?	
¿Consume tabaco?	
¿Alimentos altos en grasas?	
¿Consumo de anticonceptivos orales?	
HÁBITOS DE VESTIMENTA	
Nunca (1) Pocas Veces (2) En algunas Ocasiones (3) En Bastantes ocasiones (4) Siempre (5)	
¿Con qué frecuencia las siguientes prendas de vestir?	
Medias largas	
Pantalón Jean apretados	
Fajas	
Cinturones	

B. Guía de Observación de Medidas de Prevención en Lesiones Vasculares

Instrucciones:

Marque con aspa (x) lo observado en la enfermera que se encuentra en actividad.

Ítems	Si	No
1. Usa medias de compresión durante sus horas de labor		
2. Usa la compresión adecuada para su grado de insuficiencia venosa		
3. Mantiene un peso adecuado		
4. Su Índice de masa corporal se encuentra en los valores normales 18.5 - 24.9		
5. Realiza ejercicios 5 veces a la semana por 30 minutos		
6. Realizar ejercicios y procura mejorar la circulación sanguínea		
7. Durante la jornada laboral no permanece de pie más de 2 horas.		
8. Durante la jornada laboral realiza pausas activas por lo menos entre cirugías.		
9. Realiza ejercicios con los pies y piernas durante la cirugía.		
10. Elevar las piernas durante la pausa activa.		

Anexo 3.

6.3. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
 Investigadores : González Cisneros, Yolaiza del Valle
 Título : “Factores asociados a lesiones vasculares y prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico de un Hospital Público de Lima”

Propósito del estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Factores asociados a lesiones vasculares y prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico de un Hospital Público de Lima”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener **González Cisneros, Yolaiza del Valle** El propósito es: “Determinar cuál es la relación entre los factores asociados a lesiones vasculares y la prevención en licenciados de enfermería del centro quirúrgico de un Hospital Público de Lima”.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio se le solicitará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la Lic. **González Cisneros, Yolaiza del Valle** al 000000000 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigadora

Nombre:

DNI: