

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de insuficiencia venosa
periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un
Instituto Nacional de Lima, 2026**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Cuidados
Intensivos Pediátricos

Autoras:

Bayona Curo Gabriela Victoria

Rivera Navarro Fiorella Marilú

Asesora:

Mtra. Elizabeth Gonzales Cárdenas

Lima, 30 de junio del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Elizabeth Gonzales Cárdenas, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE INSUFICIENCIA VENOSA PERIFÉRICA EN ENFERMEROS DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS DE UN INSTITUTO NACIONAL DE LIMA, 2026”** de las Bayona Curo Gabriela Victoria y Rivera Navarro Fiorella Marilú tiene un índice de similitud de 18% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 30 días del mes de junio del año 2026.



Mg. Elizabeth Gonzales Cárdenas

**Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de insuficiencia
venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos
Pediátricos de un Instituto Nacional de Lima, 2026**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de
enfermería: Cuidados Intensivos Pediátricos

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'R. Moreno', is written over a horizontal line.

Mg. Ruth Moreno Leyva

Dictaminador

Lima, 30 de junio del 2026

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema.....	2
Formulación del Problema	4
Objetivos de la Investigación	4
Justificación.....	5
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas	8
Antecedentes	8
Marco Conceptual	13
Bases Teóricas.....	22
Definición de Términos	24
Metodología.....	26
Descripción del Lugar de Ejecución.....	26
Población y Muestra.....	26
Tipo y Diseño de Investigación.....	27
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	29
Proceso de Recolección de Datos.....	31
Procesamiento y Análisis de Datos	31
Consideraciones Éticas.....	32
Administración del Proyecto de Investigación.....	33
Referencias Bibliográficas.....	35
Apéndices.....	45

Resumen

La insuficiencia venosa periférica presenta una alta incidencia entre el personal de enfermería que labora en unidades críticas debido a la posición de bipedestación que mantiene durante turnos de 12 horas, lo que genera problemas de salud. Por lo tanto, resulta importante contar con conocimientos y prácticas que prevengan estas complicaciones. En ese sentido, el proyecto de investigación tiene como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre prevención de insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud. La metodología se desarrollará bajo un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, corte transversal y alcance descriptivo-correlacional. La población estará conformada por 59 enfermeros del servicio de Cuidados Intensivos Pediátricos de un instituto; se trabajará con muestra censal, es decir, con los 59 enfermeros. Se emplearán dos instrumentos de medición, los cuales fueron sometidos a juicio de expertos por cinco profesionales, obteniéndose un coeficiente V de Aiken de 1,00 para el instrumento de nivel de conocimiento y de 0,98 para el instrumento de prácticas sobre prevención de insuficiencia venosa periférica. En cuanto a la confiabilidad, se realizó una prueba piloto con 20 profesionales y se obtuvo, para el instrumento de nivel de conocimiento, un KR-20 de 0,950 para la variable y valores de 0,913 para la dimensión aspectos generales y 0,904 para la dimensión medidas preventivas. Respecto al instrumento de prácticas sobre prevención de insuficiencia venosa periférica, se obtuvo un alfa de Cronbach de 0,953 para la variable y su dimensión.

Palabras clave: conocimientos, prácticas, insuficiencia venosa periférica.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

La enfermedad venosa periférica es una afección crónica y progresiva producida por la incapacidad del sistema venoso para realizar un adecuado retorno de la sangre al corazón; ello puede generar diversas complicaciones, entre ellas, las várices (Asociación Española de Enfermería en Cardiología, 2023).

La insuficiencia venosa periférica (IVP) y otras alteraciones venosas crónicas, como las várices, representan un importante problema de salud en la población general y afectan de manera particular al personal de enfermería. Las características propias de su labor, como las extensas jornadas de trabajo, la permanencia prolongada de pie y los turnos continuos, incrementan notablemente el riesgo de desarrollar trastornos venosos. En ese sentido, investigaciones recientes confirman una alta prevalencia de estas afecciones entre los trabajadores de la salud, ya que un metaanálisis reciente estimó que aproximadamente el 25 % del personal sanitario presentó alteraciones venosas (He et al., 2025).

Recientemente, numerosos estudios han demostrado una elevada presencia de enfermedades venosas en el personal de enfermería, el cual posee una limitada cultura de prevención. Baghdadi et al. (2023) señalan que, pese a que los enfermeros reconocen factores de riesgo como la permanencia prolongada de pie, el sedentarismo o el exceso de peso, las medidas preventivas siguen siendo insuficientes o irregulares. Esta carencia de hábitos saludables contribuye al avance de las manifestaciones varicosas y al deterioro del sistema venoso.

Un estudio desarrollado en la India por Paulsamy et al. (2021) evidenció que el 91,6 % de las enfermeras presentó un nivel adecuado de conocimiento sobre los factores de riesgo y prevención de las várices; sin embargo, solo el 12 % aplicaba prácticas preventivas apropiadas.

Del mismo modo, estudios que evalúan clínicamente la insuficiencia venosa crónica en enfermeros señalan tasas de prevalencia considerablemente altas, por ejemplo, cerca del 65 % y vinculan el desarrollo de esta afección con permanecer de pie durante muchas horas, la mayor duración en el puesto, además de distintos factores individuales y del entorno laboral (Avcı Işık et al., 2024).

En el ámbito latinoamericano, una investigación realizada en 2022 donde se consideró al personal de enfermería de un hospital público en Perú reveló que la mayoría estuvo expuesto a factores predisponentes como la permanencia prolongada de pie, por otro lado, las prácticas preventivas eran calificadas como “regulares” o “deficientes” en la mayor parte de los participantes. Estos resultados pusieron de manifiesto una clara distancia entre la vulnerabilidad del grupo y las acciones preventivas que realmente se llevaron a cabo (Taípe Arteaga y Urure Velazco, 2024).

En diversos entornos hospitalarios no se ha evaluado de manera sistemática el nivel de conocimientos ni las prácticas preventivas sobre la insuficiencia venosa periférica en el personal de enfermería. Esta falta de evaluación contribuye a que la enfermedad mantenga una elevada prevalencia entre los trabajadores de la salud, especialmente en quienes laboran en áreas que exigen largas horas de bipedestación, como las unidades de cuidados intensivos, los quirófanos y los servicios de emergencia.

En el servicio de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional, el personal de enfermería labora 12 turnos mensuales, con horarios rotativos, y afronta una elevada demanda asistencial debido a los procedimientos y al estado de gravedad de los pacientes.

En consultas informales, el personal refirió que al término del turno presenta dolor o hinchazón en los pies. A ello se suman hábitos desfavorables dentro del servicio, como bajo consumo de agua, sedentarismo, falta de ejercicio y una dieta inadecuada.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre prevención de insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud?

Problemas Específicos

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas en la dimensión aspectos generales de la insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas en la dimensión medidas preventivas de la insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre prevención de insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud.

Objetivos Específicos

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas en la dimensión aspectos generales de la insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud.

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas en la dimensión medidas preventivas de la insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud.

Justificación

Justificación Teórica

El estudio se sustenta teóricamente en la Teoría del Autocuidado propuesta por Orem, quien sostiene que toda persona posee conciencia y es capaz de conocerse y reflexionar para tomar decisiones respecto de su salud y bienestar. En ese sentido, la persona se comprende como un ser biológico y racional que reflexiona, emplea ideas, se comunica y orienta sus esfuerzos hacia acciones de autocuidado. A partir de este planteamiento, se evidencia que los profesionales de enfermería no solo brindan cuidado a los demás, sino que también tienen la responsabilidad de ejercer conductas de autocuidado sobre sí mismos (Silva-Magaña et al., 2023).

Con base en el contexto planteado, los enfermeros que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos, por las características de sus actividades, presentan un mayor riesgo de desarrollar insuficiencia venosa periférica. Por lo tanto, considerando la postura de Orem, el autocuidado se fundamenta en el conocimiento que posee el personal sobre su salud, así como en la capacidad de transformar esa información en acciones concretas para su cuidado.

En consecuencia, la consideración de esta teoría permite comprender cómo el nivel de conocimiento se relaciona con las prácticas preventivas, brindando un marco teórico que explica

el vínculo entre ambos constructos. Además, la propuesta puede ser empleada por investigadores en el ámbito de la enfermería, contribuyendo a profundizar el análisis de las variables y a generar nuevo conocimiento.

Justificación Metodológica

En lo que respecta a la justificación metodológica, el estudio se desarrollará bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, correlacional y transversal. A partir de ello, esta perspectiva metodológica permitirá, con base en los resultados obtenidos, proponer estudios con otros diseños, incluso experimentales, en los que se establezcan programas o estrategias para mejorar los aspectos identificados que requieran cambios y optimizar la prevención de la insuficiencia venosa periférica en enfermeros. En cuanto al instrumento para la recolección de datos, se adaptará la propuesta de Pimentel (2017), que, pese a contar con adecuado proceso de validación y confiabilidad, será revalidada para otorgarle mayor rigor y responder a los objetivos propuestos. En ese sentido, el proceso constará de una validación por juicio de expertos y de una prueba piloto para obtener una confiabilidad mayor a 0,700. Así, se proporcionarán a la comunidad científica instrumentos actualizados para analizar las variables nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de insuficiencia venosa periférica en enfermeros.

Justificación Práctica

En cuanto al aspecto práctico, los hallazgos del estudio aportarán información relevante para una adecuada gestión institucional, facilitando la toma de decisiones y las acciones vinculadas con el desarrollo de políticas internas, la realización de programas preventivos y las capacitaciones sobre salud ocupacional. Ello contribuirá al bienestar físico y psicológico de los profesionales de enfermería, al promover mejores condiciones laborales en los servicios de salud. Por otro lado, el estudio se alinea con los principios de los Objetivos de Desarrollo Sostenible,

específicamente con aquellos que promueven la salud y el bienestar, puesto que los profesionales de enfermería se encuentran expuestos a diversos factores de riesgo que probablemente afecten su salud. Por ende, la investigación pretende generar evidencia sobre la insuficiencia venosa periférica en enfermeros y, a partir de ello, promover prácticas preventivas que permitan el cuidado integral de estos profesionales.

Justificación Social

Respecto a la justificación social, el estudio pretende contribuir al bienestar profesional de enfermería mediante hábitos vinculados con el autocuidado, con el propósito de favorecer su calidad de vida. Por ende, la prevención de la insuficiencia venosa periférica resulta fundamental, puesto que no solo afecta de manera evidente la salud de los profesionales, sino que también impacta en aspectos económicos vinculados con los costos de los tratamientos, los cuales no logran erradicar completamente la enfermedad. Además, esta situación influye en el ámbito psicológico, ya que los cambios físicos y las alteraciones estéticas repercuten en la autoestima y, por ende, en el bienestar emocional del personal de enfermería. Por lo tanto, la investigación pretende generar conocimiento que promueva prácticas preventivas y una mayor conciencia sobre la relevancia del cuidado de la salud.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Alharazi et al. (2024) realizaron un estudio en hospitales del Ministerio de Salud y en el Hospital Universitario Rey Abdulaziz (KAUH), en Yeda, Arabia Saudita, denominado “Knowledge and Practices Regarding Deep Venous Thrombosis (DVT) Prevention Among Nurses in Jeddah, Saudi Arabia”. El objetivo fue evaluar el conocimiento y las prácticas respecto a la prevención de la trombosis venosa profunda entre las enfermeras. La metodología correspondió a un diseño cuantitativo, descriptivo y transversal. Se aplicó un cuestionario a 240 enfermeras, y los datos fueron analizados mediante el programa SPSS versión 24. Los resultados mostraron conocimientos adecuados sobre la prevención de la TVP ($75,64 \pm 18,88$), y el nivel más alto se observó en el conocimiento sobre prevención y profilaxis de la TVP ($81,98 \pm 45,73$ %). Por otro lado, el nivel de prácticas de las enfermeras en la prevención de la TVP fue de 71,92 %. En conclusión, señalan que el nivel de formación académica, el área donde laboran y la capacitación recibida sobre prevención de la TVP ejercen una influencia notable en el grado de conocimiento y en las prácticas aplicadas para prevenir esta condición.

Ante Toaquiza y Mejías (2023) realizaron en Ecuador un estudio titulado “Insuficiencia venosa periférica en el personal de enfermería”, con el objetivo de determinar las causas del desarrollo de la insuficiencia venosa periférica en el personal de enfermería. Este estudio utilizó un diseño cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Mediante un muestreo aleatorio simple se seleccionaron 45 enfermeras. Se aplicó una guía de entrevista y dos cuestionarios. Los resultados mostraron que el 51 % de las participantes tenía entre 46 y 55 años; el 42,2 % atendía hasta 10 pacientes; el 82 % pasaba la mayor parte de su jornada de pie; el 86,7 % identificaba el

trabajo como el lugar donde permanecía más tiempo en bipedestación; y el 93 % reportó dolor como síntoma. En conclusión, la permanencia prolongada de pie apareció como el principal factor causante y el dolor como la manifestación más común.

Rodríguez Mendoza et al. (2023), en el estudio “Factores asociados a la insuficiencia venosa periférica en el personal de enfermería de un hospital de segundo nivel”, desarrollado en Veracruz, México, tuvieron como objetivo determinar los factores asociados a la insuficiencia venosa periférica en el personal de enfermería. La metodología fue observacional, analítica y transversal. Para la recolección de información se realizó exploración física en busca de datos de insuficiencia venosa periférica en 173 enfermeras. Como resultado, se identificó insuficiencia venosa periférica en participantes de ambos sexos; el 64,2 % correspondió a mujeres y el 6,4 % a varones. En cuanto a la edad, predominó el grupo de 31 a 38 años, con 39,3 %. En conclusión, los resultados permitieron identificar características prevalentes en el personal de enfermería con insuficiencia venosa periférica; entre ellas, el sexo femenino y una edad promedio entre 31 y 38 años como factores de incidencia para la enfermedad.

Rodríguez Puga et al. (2023) realizaron un estudio en Camagüey, Cuba, titulado “Incidencia de la insuficiencia venosa periférica en profesionales de la enfermería”, con el objetivo de estimar la incidencia de esta afección en profesionales del Hospital Pediátrico Docente Provincial “Dr. Eduardo Agramonte Piña”. La metodología fue observacional, descriptiva y transversal. La población estuvo conformada por 272 enfermeras y la muestra por 154, según criterios de inclusión. Los hallazgos evidenciaron un predominio del sexo femenino (98,1 %) y del grupo etario de 50 a 59 años (43,5 %). Los signos más comunes fueron el cansancio (55,8 %) y la telangiectasia (72,2 %). La bipedestación prolongada (92,9 %) se identificó como el principal factor de riesgo modificable, mientras que la hipertensión arterial

(33,8 %) destacó entre los no modificables. Asimismo, el 40,3 % reportó usar medias de compresión para evitar el avance de la enfermedad. En conclusión, se identificó una alta incidencia de várices en enfermeras de mayor edad, vinculada principalmente con riesgos ocupacionales como la bipedestación prolongada y el sedentarismo.

Alyousef et al. (2022), en el Hospital Rey Fahad de la Universidad del Reino de Arabia Saudita, realizaron una investigación titulada “Nurses’ Knowledge and Practices Regarding the Prevention of Deep Vein Thrombosis in Saudi Arabia: Descriptive Cross-Sectional Study”, cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento y las prácticas de las enfermeras respecto a la prevención de la trombosis venosa profunda. El estudio tuvo un diseño descriptivo transversal y se aplicó un cuestionario en el que participaron 67 enfermeras. Los hallazgos mostraron, respecto al conocimiento sobre la prevención de trombosis venosa profunda, un puntaje de $72,8 \pm 9,6$. En conclusión, con base en los resultados, el conocimiento y las prácticas de la mayoría del personal de enfermería oscilaron entre un nivel alto y muy alto.

Antecedentes Nacionales

Huamanlazo Izaguirre y Gómez Corasma (2025), en el Callao, realizaron un estudio titulado “Factores de riesgo asociados al desarrollo de várices del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Manuel Ángel Higa Arakaki, Satipo 2025”, cuyo objetivo fue identificar los factores vinculados con la presencia de várices en el personal de enfermería. La metodología fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 35 profesionales de enfermería. Los resultados mostraron una prevalencia de várices del 54,3 %. Asimismo, se identificó la existencia de factores vinculados con el desarrollo de várices, con un valor de $p = 0,00$ y un $Rho = 0,632$. A partir de ello, concluyeron que los factores familiares, la vestimenta y los factores físicos se vinculan con el

desarrollo de várices en el personal de enfermería.

Ruiz Ccoto (2024), en Lima, realizó un estudio titulado “Autocuidado de la enfermera de centro quirúrgico en la prevención de insuficiencia venosa periférica”, donde planteó como objetivo determinar el nivel de autocuidado sobre la prevención de insuficiencia venosa periférica en el personal de enfermería. Para ello consideró una metodología de tipo monográfico con enfoque cuantitativo y descriptivo, y tomó como muestra artículos con una antigüedad no mayor de cinco años. Los resultados evidenciaron que el 50 % del personal de enfermería presenta niveles altos de autocuidado sobre la prevención de la IVP; por otro lado, en cuanto a las prácticas preventivas, el 60 % las practicaba algunas veces y el 25 % las practicaba siempre. Por lo tanto, concluyó que el personal de enfermería presenta un nivel adecuado de autocuidado y de prácticas preventivas de IVP.

Taipe Arteaga y Urure Velazco (2024), en Ica, desarrollaron una investigación titulada “Factores condicionantes de las várices en miembros inferiores y medidas preventivas en profesionales de enfermería de un hospital público del Perú”. Tuvieron como objetivo analizar los factores condicionantes de las várices en miembros inferiores y el nivel de medidas preventivas en profesionales de enfermería del Hospital San Juan de Dios. La metodología fue cuantitativa, descriptiva, no experimental y transversal, con una muestra de 92 profesionales de enfermería, quienes fueron evaluados mediante una encuesta. Como resultado, el 58,7 % mostró una proporción regular de factores condicionantes, mientras que el 47,8 % presentó un nivel alto y el 19,5 % un nivel bajo. Predominaron los antecedentes familiares, los múltiples embarazos y más de cinco años de labor asistencial; respecto a los factores modificables, la mayoría permanecía de pie más de cinco horas y no realizaba actividad física diaria. En cuanto a las medidas preventivas, estas fueron principalmente regulares, con alimentación y cuidados

personales aceptables, pero con actividad física mayormente deficiente. En conclusión, los factores condicionantes de las várices presentan una proporción regular y las medidas preventivas muestran predominio regular.

Villalobos Aranda (2024), en Huánuco, elaboró una investigación titulada “Conocimientos y prácticas de prevención de várices en los profesionales de enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023”. El objetivo fue determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas de prevención de várices en profesionales de enfermería. La metodología fue cuantitativa, analítica, relacional, no experimental y de corte transversal, con una muestra de 195 profesionales de enfermería encuestados mediante cuestionario. Como resultado, el 67,2 % de los enfermeros poseía conocimientos buenos, mientras que el 55,4 % aplicaba prácticas adecuadas; asimismo, las dimensiones factores de riesgo, prevención primaria y prevención secundaria mostraron asociación estadísticamente significativa con las prácticas de prevención. En conclusión, según la autora, los conocimientos se relacionaron con las prácticas de prevención de várices en los profesionales de enfermería del Hospital Hermilio Valdizán de Huánuco.

“Factores condicionantes de las varices en miembros inferiores y medidas preventivas en profesionales de enfermería de un hospital público del Perú”, tuvieron como objetivo analizar los factores condicionantes de las varices en miembros inferiores y el nivel de medidas preventivas en profesionales de enfermería del Hospital San Juan de Dios. La metodología fue cuantitativa, descriptivo, no experimental y transversal, con muestra de 92 profesionales de enfermería, los cuales fueron evaluados a través de una encuesta. Como resultado el 58,7 % mostró una proporción regular de factores condicionantes, mientras que 47,8 % tuvo un nivel alto y 19,5 % un nivel bajo. Predominaron antecedentes familiares, múltiples embarazos y más de cinco años

de labor asistencial, respecto a los factores modificables, la mayoría permanecía de pie más de cinco horas y no realizaba actividad física diaria. En cuanto a las medidas preventivas fueron principalmente regulares, con alimentación y cuidados personales aceptables, pero actividad física mayormente deficiente. En conclusión, los factores condicionantes de las várices son de regular proporción y las medidas preventivas son con mayor predominio regulares.

Villalobos Aranda (2024), en Huánuco elaboró una investigación titulada “Conocimientos y prácticas de prevención de várices en los profesionales de enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023”, el objetivo fue determinar la relación entre los conocimientos y prácticas de prevención de várices en profesionales de enfermería, cuya metodología fue cuantitativa, analítica, relacional, de tipo no experimental y de corte transversal, con una muestra de 195 profesionales de enfermería encuestados mediante cuestionario. Como resultado un 67,2% de enfermeros poseían conocimientos buenos, mientras que un 55,4% aplicaban prácticas adecuadas; asimismo, las dimensiones sobre factores de riesgo, prevención primaria y secundaria mostraron asociación estadísticamente significativa con las prácticas de prevención. En conclusión, según el autor los conocimientos se relacionaron con las prácticas de prevención de várices en los profesionales de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán de Huánuco.

Marco Conceptual

Variable Nivel de Conocimiento sobre Prevención de Insuficiencia Venosa Periférica

En los profesionales de la salud, el conocimiento sobre la prevención de la insuficiencia venosa periférica no puede limitarse únicamente a factores genéticos o biológicos, sino que también debe considerar el entorno laboral, los hábitos cotidianos y las condiciones institucionales que afectan su salud. Comprenderla de esta manera permite evaluar con mayor

precisión la magnitud del problema y proporciona una base sólida para desarrollar medidas preventivas específicas orientadas a proteger la salud laboral y a fomentar tanto la productividad como el bienestar de los profesionales (Cordero Rodríguez et al., 2025), consciente hábitos y conductas saludables, así como mejorar la continuidad y cumplimiento de las terapias indicadas (Rodríguez - Esquivel et al., 2022).

En cuanto a los profesionales de la salud, el conocimiento sobre la prevención de insuficiencia venosa periférica no puede limitarse únicamente a los factores genéticos o biológicos, sino que también debe considerarse el entorno laboral, los hábitos cotidianos y las condiciones institucionales que afectan su salud. Comprenderla de esta manera permite evaluar con mayor precisión la magnitud del problema y proporciona una base sólida para desarrollar medidas preventivas específicas, orientadas a proteger la salud laboral y a fomentar tanto la productividad como el bienestar de los profesionales (Cordero Rodríguez et al., 2025).

Dimensiones de la Variable Nivel de Conocimiento Sobre Prevención de Insuficiencia Venosa Periférica. El constructo se organiza en dos dimensiones: aspectos generales y medidas preventivas de la insuficiencia venosa periférica.

Dimensión 1: Aspectos Generales de la Insuficiencia Venosa Periférica. Esta dimensión se organiza en los siguientes indicadores: definición de la insuficiencia venosa periférica, grados de várices, factores de riesgo, signos y síntomas, complicaciones y tratamiento.

Indicador: Definición de la Insuficiencia Venosa Periférica (IVP). Se comprende como un trastorno del sistema venoso en el cual las venas presentan dificultad para devolver adecuadamente la sangre desde las piernas hacia el corazón (Rodas et al., 2022). Por otro lado, también se define como un trastorno en el que la microcirculación se ve comprometida,

impidiendo que la sangre regrese de manera eficiente al corazón. Asimismo, factores como la falta de actividad física, permanecer de pie durante largos periodos y la postura erguida constante aumentan la carga sobre el sistema circulatorio, que debe esforzarse más para mantener un flujo sanguíneo adecuado hacia el corazón (Silva-Magaña et al., 2023).

Por otro lado, se define como una alteración del sistema venoso en la que las venas no logran impulsar de manera adecuada la sangre desde las extremidades hacia el corazón. Esta condición puede presentarse en dos modalidades principales: aguda, relacionada con la formación de coágulos en las venas profundas, y crónica, que se produce cuando las válvulas venosas presentan un funcionamiento deficiente (Cordero Rodríguez et al., 2025).

Indicador: Grados de las Várices. Respecto a los grados de las várices, la clasificación adecuada para identificar su evolución se basa en cuatro componentes: las manifestaciones clínicas (C), los factores causales o etiológicos (E), la localización anatómica de la afección (A) y los mecanismos fisiopatológicos involucrados (P), abreviado como CEAP (Lurie et al., 2020). Según Lurie et al. (2020) la clasificación basada en manifestaciones clínicas se organiza en los siguientes puntos:

C0: sin signos visibles ni palpables de enfermedad venosa, C1: Telangiectasias o venas reticulares, C2: venas varicosas, C2r: venas varicosas recurrentes, C3: edema, C4: cambios en la piel y el tejido subcutáneo secundarios a ECV, C a: pigmentación o eccema, C b: lipodermatoesclerosis o atrofia blanca, C c: corona flebectásica, C: curado, C: úlcera venosa activa y C6r: úlcera venosa activa recurrente (p. 347)

Considerando la misma postura. la clasificación basada en los etiológicos se organiza en “Ep: primaria, Es: secundario, Esi: secundario-intravenoso, Ese: secundario-extravenoso, Ec: congénito, En: no identificó la causa” (Lurie et al., 2020, p. 347). Asimismo, desde una

clasificación anatómica se organiza en:

As superficial: 1. Tel (telangiectasia), 1. Ret (venas reticulares), 2. GSVa (Vena safena mayor por encima de la rodilla), 3. GSVb (Vena safena mayor debajo de la rodilla), 4. SSV (Vena safena menor), VSAA (Vena safena accesoria anterior), 5. NSV (Vena no safena), Un_d Profundo: 6. VCI (Vena cava inferior), 7. VCI (Vena ilíaca común), 8. IVV (Vena ilíaca interna), 9. VIE (Vena ilíaca externa), 10. PELV (Venas pélvicas), 11. VCF (Vena femoral común), 12. VDF (Vena femoral profunda), 13. VF (Vena femoral), 14. POPV (Vena poplítea), 15. TIBV (Vena crural tibial), 15. VPR (Vena peronea), 15. ATV (Vena tibial anterior), 15. PTV (Venas tibial posterior), 16. MUSV (Venas musculares), 16. GAV (Vena gastrocnemio), 16. SOV (Vena soleal), Ap. perforante: 17. VTP (Vena perforante del muslo), 18. VCP (Vena perforante de la pantorrilla), Una: No se identificó (p. 349) Por último, según la clasificación fisiopatológica se organiza en: “Pr: reflujo, Po: Obstrucción, Pr,o: flujo y obstrucción, Pn: no se ha identificado ninguna fisiopatología” (Lurie et al., 2020, p. 350).

Indicador: Factores de Riesgo. En cuanto a lo indicado por Avcı Işık et al. (2024), los factores que incrementan el riesgo de desarrollar IVP son los siguientes:

- ✓ La edad superior a 55 años.
- ✓ Los antecedentes familiares de várices.
- ✓ El uso de anticonceptivos orales.
- ✓ Hábito de fumar.
- ✓ Traumatismos en las extremidades inferiores aumentan el riesgo.
- ✓ Tiempos prolongados en posición de pie o sentado.
- ✓ Estilo de vida sedentario.

Asimismo, especifica que el aumento de la edad, el sexo, el embarazo, la cantidad de partos, la masa corporal alto, la obesidad y la herencia genética son factores de riesgo relevantes que impactan en la salud de las personas (Aslam et al., 2022).

De igual manera, se identifican otros factores vinculados, como algunas afecciones médicas, entre ellas la diabetes mellitus, la presión arterial elevada, el estreñimiento persistente, los trastornos renales y las enfermedades cardíacas (Baghdadi et al., 2023). Asimismo, diversos especialistas señalan que el uso de determinados accesorios o prendas que dificultan el retorno de la sangre por las venas o incrementan la presión dentro del abdomen como vendas compresivas, ligas o ropa muy ajustada puede favorecer esta condición. Del mismo modo, la exposición a temperaturas elevadas, tanto del ambiente como del lugar de trabajo, también puede influir, ya que el calor disminuye la acción de las terminaciones nerviosas simpáticas responsables de la contracción de las venas superficiales (Rodríguez Puga et al., 2023).

Considerando al personal de enfermería, debido a las características de sus funciones laborales, suele permanecer largos periodos en posición de pie durante la jornada de trabajo siendo este un factor de riesgo que incrementa su susceptibilidad a desarrollar esta enfermedad (Taípe Arteaga y Urure Velazco, 2024).

Indicador: Signos y Síntomas. Según investigaciones internacionales, en las fases tempranas los signos y síntomas incluyen cambios palpables en las venas periféricas. Con el tiempo, estas pueden agrandarse y ocasionar malestar, cansancio o sensación de pesadez en las piernas (Taípe Arteaga y Urure Velazco, 2024).

Complementando la información, Arias Rodríguez et al. (2022) especifica una lista de síntomas progresivos que se pueden ir presentando en los pacientes con IVP:

- ✓ Claudicación, sensación dolorosa en la pierna que surge al caminar cierta distancia

y se alivia en menos de diez minutos, permitiendo que la persona continúe con su actividad física sin interrupciones (Arias Rodríguez et al., 2022).

- ✓ Dolor en reposo, dolor persistente o sensación de quemazón que se manifiesta en los dedos y la parte delantera del pie mientras la persona está en reposo, y que se agrava al levantar la extremidad (Arias Rodríguez et al., 2022).
- ✓ Ulceración isquémica, desarrollo de pequeñas lesiones que permanecen sin cicatrizar debido a la insuficiente circulación sanguínea (Arias Rodríguez et al., 2022).
- ✓ Gangrena, el paciente suele observar que al elevar el pie aparecen regiones pálidas o azuladas, mientras que al bajarlo se vuelven rojizas. Con el tiempo, estas zonas pueden derivar en necrosis y pérdida del tejido (Arias Rodríguez et al., 2022).

De acuerdo con lo establecido, los síntomas suelen incrementarse con la edad y se presentan con mayor frecuencia en mujeres, así mismo, de manera general, entre las manifestaciones más comunes se incluyen pesadez, fatiga en las piernas, sensación de edema, picazón cutánea, calambres nocturnos y dolor con características pulsátiles o de ardor hasta intensificarse generando situaciones con mucha complejidad, en ocasiones, no es sencillo determinar su origen venoso, por lo que se agrupan bajo la denominación de síntomas venosos (De Maeseneer et al., 2022).

Indicador: Complicaciones. La insuficiencia venosa, si no se maneja de forma oportuna, puede ocasionar diversas complicaciones. Entre las más comunes se encuentran la hinchazón persistente, alteraciones cutáneas como oscurecimiento y endurecimiento de la piel, así como la formación de úlceras, consideradas una de las manifestaciones más severas. Además, pueden presentarse inflamación, dolor prolongado y deterioro progresivo de los tejidos. A medida que la enfermedad avanza, pueden aparecer procesos más complejos, como disminución de oxígeno en

los tejidos, inflamación continua y acumulación de sangre, lo que agrava el daño venoso y favorece la aparición de lesiones cutáneas más graves (Krizanova et al., 2024).

Indicador: Tratamiento. El manejo de la insuficiencia venosa debe ajustarse a la gravedad y a las características del paciente. Sus objetivos son aliviar los síntomas, disminuir la hinchazón, proteger la piel y reducir el reflujo venoso. Además, busca controlar la dilatación de las venas y favorecer la cicatrización de úlceras. Inicialmente, se recomiendan medidas no invasivas como elevar las piernas, realizar ejercicio, controlar el peso y usar compresión. Estas acciones pueden complementarse con tratamiento farmacológico o procedimientos médicos según el caso (Patel et al., 2026).

Asimismo, Khan et al. (2025) precisa algunas acciones que se pueden tomar, entre ellas:

- ✓ La terapia de compresión se indica en pacientes sintomáticos cuando su estado funcional o comorbilidades justifican un manejo conservador. No obstante, en quienes reúnen criterios para tratamiento definitivo, se prefiere la intervención venosa superficial en lugar de mantener la compresión a largo plazo (Khan et al., 2025).
- ✓ El uso de fármacos puede contemplarse en pacientes que no son candidatos a procedimientos, que están en lista de espera o que continúan con síntomas tras la intervención, aunque estos medicamentos no cuentan con aprobación de la FDA (Khan et al., 2025).
- ✓ Tanto la cirugía abierta como las técnicas endovasculares son alternativas válidas según guías especializadas, con preferencia por estas últimas debido a sus mejores resultados perioperatorios y posteriores (Khan et al., 2025).

Dimensión 2: Medidas Preventivas de la Insuficiencia Venosa Periférica. Esta dimensión se organiza en los siguientes indicadores: ejercicio, dieta y cuidados personales.

Indicador: Ejercicios. Entre las medidas de prevención se encuentra el ejercicio. Diversos estudios científicos han evidenciado que la realización periódica de actividad física genera múltiples beneficios para la salud (Cuellar y Pérez, 2023). Específicamente, en el sistema venoso, el ejercicio favorece el flujo adecuado de la sangre y contribuye a disminuir las manifestaciones asociadas con la insuficiencia venosa. Desde una perspectiva teórica, se explica que la actividad física facilita el retorno de la sangre hacia el corazón mediante procesos fisiológicos como la contracción de la musculatura y el aumento de la presión intraabdominal, elementos esenciales para el control y manejo de esta afección (Rodríguez Puga y De Armas, 2026).

Indicador: Dieta y Cuidados Personales. La dieta y los cuidados personales también constituyen una medida preventiva adecuada, ya que ayudan a mitigar el avance de esta enfermedad. Se recomienda mantener un peso saludable mediante una alimentación equilibrada, rica en verduras y fibra, así como una adecuada hidratación diaria. También es importante realizar actividad física con regularidad, como caminar o andar en bicicleta. Durante el descanso, se aconseja elevar las piernas y realizar masajes que favorezcan la circulación. Asimismo, se debe evitar el consumo excesivo de frituras, dulces, alcohol y sal. También es recomendable no permanecer largos periodos sentado o de pie, ni usar ropa o calzado muy ajustado. Lo más adecuado es utilizar zapatos cómodos con un tacón moderado de aproximadamente 3 a 4 centímetros (Rodríguez Puga et al., 2023).

También logran ser una medida preventiva adecuada, ya que, ayuda a mitigar el avance de esta enfermedad, por lo que, se recomienda mantener un peso saludable mediante una

alimentación equilibrada rica en verduras, fibra y una adecuada hidratación diaria. También es importante realizar actividad física con regularidad, como caminar o andar en bicicleta. Durante el descanso se aconseja elevar las piernas y realizar masajes que favorezcan la circulación. Asimismo, se debe evitar el consumo excesivo de frituras, dulces, alcohol y sal. También es recomendable no permanecer por largos periodos sentado o de pie ni usar ropa o calzado muy ajustado. Lo más adecuado es utilizar zapatos cómodos con un tacón moderado de aproximadamente 3 a 4 centímetros (Rodríguez Puga et al., 2023).

Variable Prácticas sobre Prevención de Insuficiencia Venosa Periférica

La práctica preventiva se define como las acciones o estrategias destinadas a disminuir el riesgo de desarrollar una enfermedad o problema de salud (National Cancer Institute., 2023). Por otro lado, se comprende como intervenciones dirigidas a impedir el desarrollo de enfermedades, favorecer su detección precoz y minimizar las consecuencias o complicaciones asociadas (Friis y Sellers, 2021).

En cuanto a la práctica sobre prevención de insuficiencia venosa periférica según el autor base se explica cómo acciones que posee el personal de enfermería para prevenir la aparición de insuficiencia venosa en las extremidades inferiores, con el objetivo de proteger la salud y favorecer la calidad de vida (Pimentel, 2017).

A partir de lo descrito, en el entorno hospitalario, el personal de enfermería mantiene la postura erguida durante largos periodos lo que reduce la efectividad del mecanismo muscular que impulsa la sangre hacia el corazón, esta falta de activación genera un incremento constante de la presión venosa en las piernas, favoreciendo con el tiempo el desarrollo progresivo de síntomas característicos de la insuficiencia venosa periférica (Actis Perinetta y Almeida, 2025).

Dimensiones de la Variable Prácticas Sobre Prevención de Insuficiencia Venosa

Periférica. Esta se organiza en una única dimensión: acciones preventivas de la insuficiencia venosa periférica.

Dimensión 1: Acciones Preventivas de la Insuficiencia Venosa Periférica. La orientación y formación del paciente sobre los aspectos relacionados con su enfermedad, como manifestaciones, evolución y posibles resultados, representa un componente clave desde el inicio de las acciones que deben incorporarse para minimizar riesgos (Alonso Et al., 2021). En ese Sentido, Según Silva-Magaña et al. (2023), dentro de las acciones que deben considerarse para prevenir la IVP, entendidas como cuidados personales, se encuentran las siguientes:

- ✓ La realización regular de actividad física
- ✓ Evitar la bipedestación prolongada
- ✓ Controlar el peso
- ✓ Promover el autocuidado y la educación respecto a la salud

Bases Teóricas

Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem

La teoría del autocuidado como un marco conceptual amplio integra tres teorías vinculadas entre sí: la teoría del autocuidado, la teoría del déficit de autocuidado y la teoría de los sistemas de enfermería (Tipan-Tasipanta et al., 2024).

La teoría del autocuidado explica que las personas realizan de manera consciente diversas acciones dirigidas a sí mismas con el fin de preservar su vida, proteger su estado de salud y favorecer su bienestar. Para lograrlo, es necesario satisfacer distintos requerimientos de autocuidado. Entre ellos se encuentran los requisitos universales, que incluyen necesidades básicas como el consumo de agua, la respiración de aire, la alimentación, la eliminación de

desechos corporales, el equilibrio entre actividad y descanso, la interacción social y la prevención de riesgos, además de promover el funcionamiento adecuado y el desarrollo del ser humano. Del mismo modo, existen requisitos relacionados con el desarrollo, los cuales están orientados a asegurar un crecimiento y una evolución adecuados desde la concepción hasta la vejez, así como a afrontar los cambios y situaciones que pueden surgir a lo largo de las diferentes etapas de la vida (Machado et al., 2023).

En la teoría general de Orem o la teoría del déficit del autocuidado, la demanda de autocuidado se entiende como el conjunto y la magnitud de acciones que una persona necesita llevar a cabo para satisfacer sus requerimientos de autocuidado. Cuando estas demandas superan la capacidad del individuo para realizarlas por sí mismo, se produce lo que se denomina déficit de autocuidado (Cárdenas Enríquez y Villarreal Enríquez, 2025).

La teoría de los sistemas de enfermería explica cómo la intervención del profesional de enfermería ayuda a enfrentar el déficit de autocuidado y favorece que la persona recupere su capacidad para cuidarse. Para ello, se propone tres sistemas de atención: totalmente compensatorio, parcialmente compensatorio y de apoyo-educativo. La aplicación de estos sistemas depende de las capacidades que posea la persona, grupo o comunidad. Entre estas capacidades se incluyen la atención, el razonamiento, la toma de decisiones y la adquisición de conocimientos. Asimismo, consideran la habilidad para organizar e integrar acciones de autocuidado en la vida diaria (Machado et al., 2023)

La relevancia de la teoría reside en su enfoque integral, ya que reconoce al individuo como un participante activo en el cuidado de su salud, capaz de tomar decisiones informadas cuando dispone de los conocimientos, habilidades y recursos necesarios (Hartweg y Metcalfe, 2022). Asimismo, este enfoque se diferencia de los modelos asistenciales tradicionales de carácter

paternalista, porque fomenta una mayor participación del paciente en la gestión de su propio proceso de salud y enfermedad (Tanaka, 2022).

Resulta esencial que el personal de enfermería disponga de una preparación adecuada y de conocimientos amplios, especialmente en relación con las posibles complicaciones y las estrategias de prevención de la IVP. Este conocimiento favorece el fortalecimiento de una cultura de autocuidado, estimulando la adopción de prácticas preventivas y de rehabilitación. De esta forma, se pretende contribuir a la reducción de la frecuencia de IVP en los trabajadores del sector salud, particularmente en los profesionales de enfermería (Silva-Magaña et al., 2023).

Un aspecto que merece especial atención es la limitada actualización y entrenamiento en relación con el autocuidado. En este sentido, es fundamental la toma de conciencia en el personal de enfermería acerca de la importancia de controlar y disminuir los factores de riesgo modificables que favorecen la aparición de la IVP y sus complicaciones, así como fortalecer las prácticas orientadas al cuidado de la propia salud (Silva-Magaña et al., 2023).

Definición de Términos

Autocuidado, se comprende como acciones que realizan los individuos de manera consciente diversas acciones dirigidas a sí mismas con el fin de preservar su vida, proteger su estado de salud y favorecer su bienestar (Machado et al., 2023).

Bipedestación, se define como la posición en la que una persona se mantiene de pie, sosteniendo el peso corporal sobre ambas extremidades inferiores (Verdía-Martínez et al., 2024).

Conocimiento en enfermería, se comprende como información dominada por el personal de enfermería respecto a las enfermedades venosas, donde existe un dominio sobre prevención y cuidado adecuado (Durán-Sáenz et al., 2022).

Factores de riesgo ocupacionales, se define como situaciones que generan mayores

riesgos de desarrollar problemas de insuficiencia venosa, tales como encontrarse largas horas de pie, sedentarismo y carga laboral física (Shylesh et al., 2025).

Insuficiencia venosa, se comprende como una alteración del sistema venoso en la que las venas no logran impulsar de manera adecuada la sangre desde las extremidades hacia el corazón (Cordero Rodríguez et al., 2025).

Práctica preventiva, se define como las acciones o estrategias destinadas a disminuir el riesgo de desarrollar una enfermedad o problema de salud (National Cancer Institute., 2023).

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

La investigación será realizada en un instituto que se encuentra ubicado en Lima, Perú. El cual consta con instalaciones de 96 años de construcción, siendo catalogado como un Instituto de nivel III-2, que ofrece atención especializada a pacientes pediátricos, cuenta con todas las especialidades y también esta abarcado también en lo preventivo promocional. El Instituto está conformado por consultorios externos, hospitalización, sala de operaciones y cuidados críticos. La unidad de cuidados intensivos pediátricos es el área de estudio se encuentra dividido en 15 camas y maneja diferentes pacientes pediátricos con diferentes patologías.

Población y Muestra

Población

La población se considera como la totalidad de los casos que se evaluarán, los cuales presentan entre ellos características similares, a partir de ello, la población estará conformada por un total de 59 enfermeras que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos.

Muestra

En cuanto a la muestra, esta se comprende como una parte de la población, sin embargo, al trabajar con una población reducida, se considerará para el estudio la totalidad como parte de la muestra, es decir, las 59 enfermeras que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. En ese sentido, se aplicará un muestreo probabilístico por conveniencia, puesto que se requieren resultados representativos a partir de un grupo de profesionales de enfermería significativo.

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de Inclusión.

- ✓ Profesionales de enfermería que laboran en el servicio de Cuidados Intensivos Pediátricos del instituto nacional.
- ✓ profesionales en enfermería que laboran en el servicio de cuidados intensivos pediátricos del Instituto Nacional.

- ✓ Profesionales de enfermería con tiempo de trabajo mayor de un año en el servicio de Cuidados Intensivos Pediátricos.
- ✓ Profesionales de enfermería que firmen el consentimiento informado.
- ✓ Profesionales de enfermería que firmen el consentimiento informado

Criterios de Exclusión.

- ✓ Profesionales de enfermería que realizan prácticas o pasantías de la especialidad en el Instituto Nacional de Salud.
- ✓ Profesionales de enfermería que se encuentren de licencia por algún motivo.
- ✓ Profesionales de enfermería que realicen trabajo administrativo.
- ✓ Profesionales de enfermería que realicen trabajo administrativo

Tipo y Diseño de Investigación

La investigación se desarrollará bajo un enfoque cuantitativo, debido a que se emplearán instrumentos que permitirán medir y cuantificar las variables de estudio (Acosta Faneite, 2023). El diseño será no experimental, ya que no se realizará manipulación de las variables, y de corte transversal, puesto que la recolección de datos se llevará a cabo en un único momento determinado (Torales y Barrios, 2023). Asimismo, el estudio será de tipo descriptivo y correlacional, dado que permitirá caracterizar los niveles de conocimiento y prácticas, así como establecer la relación existente entre ambas variables (Corona & Fonseca, 2023).

Formulación de Hipótesis

Hipótesis General

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre prevención de insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud.

H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre prevención de insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud.

Hipótesis Específicas

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas en la dimensión aspectos generales de la insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud.

H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas en la dimensión aspectos generales de la insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud.

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas en la dimensión medidas preventivas de la insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud.

H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas en la dimensión medidas preventivas de la insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud.

Identificación de Variables

Variable X: Nivel de conocimiento sobre prevención de insuficiencia venosa periférica

Variable Y: Prácticas sobre prevención de insuficiencia venosa periférica.

Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Nivel de conocimiento sobre prevención de insuficiencia venosa periférica	Grado de comprensión y dominio de estrategias preventivas destinadas a evitar la aparición o progresión de alteraciones venosas en las extremidades inferiores (Pimentel, 2017)	La variable analiza el conocimiento que posee el personal de enfermería sobre la prevención de insuficiencia venosa periférica	Aspectos generales de la insuficiencia venosa periférica	-Definición -Grados de varices -Factores de riesgo -Signos y síntomas -Complicaciones -Tratamiento	Nominal Sí No
		Variable: Alto: 15 - 21 Regular 7 - 14 Bajo: 0 - 6 Dimensión aspectos generales Alto: 8 - 11 Regular 4 - 7 Bajo: 0 - 3 Dimensión medidas preventivas Alto: 7 - 10 Regular 4 - 6 Bajo: 0 - 3	Medidas preventivas de la insuficiencia venosa periférica	-Ejercicio -Dieta y peso -Cuidado personales	
Prácticas sobre prevención de insuficiencia venosa periférica	Acciones que posee el personal de enfermería para prevenir la aparición de insuficiencia venosa en las extremidades inferiores, con el objetivo de proteger la salud y favorecer la calidad de vida (Pimentel, 2017)	La variable analiza las acciones aplicadas por el personal de enfermería sobre prevención de insuficiencia venosa periférica. Variable Adecuada: 31 - 48 Inadecuada: 12 - 30 Dimensión acciones preventivas Adecuada: 31 - 48 Inadecuada: 12 - 30	Acciones preventivas de la insuficiencia venosa periférica	-Cuidados personales	Nominal Nunca Algunas veces Casi siempre Siempre

Técnica E Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

La recopilación de información correspondiente a las variables nivel de conocimiento y nivel de práctica sobre prevención de la insuficiencia venosa periférica, se utilizará la encuesta como técnica de investigación. Esta técnica consiste en un procedimiento sistemático que permite recolectar datos mediante un conjunto de preguntas previamente estructuradas, dirigidas a una población o muestra específica, con el propósito de evaluar conocimientos y prácticas vinculadas a las variables de estudio (Medina et al., 2023).

Instrumento

Cuestionario de Nivel de Conocimiento sobre Prevención de Insuficiencia Venosa Periférica. El instrumento que se empleará fue una adaptación del cuestionario planteado por Pimentel (2017), el cual está organizado en dos secciones principales. La primera corresponde a los datos generales, donde se recoge información sociodemográfica y laboral de los participantes, como edad, sexo, estado civil, número de hijos, modalidad de empleo, tiempo de ejercicio profesional, presencia de especialidad y antecedentes familiares de insuficiencia venosa en miembros inferiores.

La segunda sección está compuesta por ítems de respuesta dicotómica (Sí/No) y se divide en dos dimensiones. La dimensión de aspectos generales (1 al 11) que evalúa el nivel de conocimiento sobre la insuficiencia venosa periférica, incluyendo definición, factores de riesgo, manifestaciones clínicas, complicaciones y tratamiento. Por otro lado, la dimensión de medidas preventivas (ítems 12 al 21) que permiten valorar las prácticas relacionadas con la prevención de esta enfermedad, tales como realización de ejercicios, dieta y peso y cuidados personales.

Cuestionario de Prácticas sobre Prevención de Insuficiencia Venosa Periférica. El

instrumento que se empleará fue una adaptación del cuestionario planteado por Pimentel (2017), el cual está conformado por una sola dimensión denominada acciones preventivas la cual está compuesta por los 12 ítems que evalúan las conductas relacionadas con la prevención de la insuficiencia venosa periférica. Se presenta en formato de escala tipo Likert con cuatro opciones de respuesta: siempre, casi siempre, algunas veces y nunca, lo que permite identificar la frecuencia con la que los participantes realizan determinadas prácticas.

Validez y Confiabilidad.

Validación. En la validación de los instrumentos, la variable nivel de conocimiento sobre prevención de insuficiencia venosa periférica fue validada por juicio de expertos considerando a un total de 5 jueces, a partir del análisis realizado se obtuvo un V de Aiken de 1,00 por lo tanto el instrumento es aplicable.

Respecto a la variable práctica sobre prevención de insuficiencia venosa periférica fue validada por juicio de expertos considerando a un total de 5 jueces, a partir del análisis realizado se obtuvo un V de Aiken de 0,98 por lo tanto el instrumento es aplicable.

Confiabilidad. En cuanto a la confiabilidad la variable nivel de conocimiento sobre prevención de insuficiencia venosa periférica por medio de una prueba piloto aplicada a 20 profesionales de enfermería se obtuvo un KR-20 (Kuder-Richardson 20) de 0,950 para la variable y para las dimensiones un valor de 0,913 para aspectos generales y 0,904 medidas preventivas.

Respecto a la confiabilidad la variable prácticas sobre prevención de insuficiencia venosa periférica por medio de una prueba piloto aplicada a 20 profesionales de enfermería se obtuvo un Alfa de Cronbach de 0,953 para la variable y su dimensión.

Proceso de Recolección de Datos

Para iniciar la aplicación del instrumento, en primer lugar, se gestionará la autorización ante el Comité de Ética de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión. Una vez obtenida dicha aprobación, se solicitará el permiso correspondiente al Instituto donde se llevará a cabo la recolección de datos. Asimismo, el proyecto será presentado al departamento de

enfermería y a la jefatura del servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos, con la finalidad de informar los objetivos y coordinar el desarrollo del estudio.

Procesamiento y Análisis de Datos

Una vez aplicados los instrumentos, la información será organizada en una hoja de cálculo en Microsoft Excel, donde se realizará la codificación, depuración y verificación de los datos para asegurar su adecuada consistencia. Posteriormente, la base de datos será transferida al software estadístico SPSS versión 25 para su procesamiento y análisis.

En el análisis se obtendrán resultados descriptivos, los cuales permitirán presentar la información a través de frecuencias y porcentajes, facilitando la descripción de las variables de estudio. Asimismo, se desarrollará un análisis inferencial, iniciando con la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, debido a que la muestra es mayor a 50, con el propósito de determinar si los datos siguen una distribución normal.

En caso de que los datos no cumplan con el supuesto de normalidad, se utilizará el coeficiente de correlación Rho de Spearman, un estadístico no paramétrico apropiado para evaluar la relación entre variables de tipo ordinal o con distribución no normal. Finalmente, para que contraste la hipótesis se considerará un nivel de significancia de 0,05; si el valor de p es menor a 0,05, se rechazará la hipótesis nula y se aceptará la hipótesis alterna, mostrando una relación significativa entre las variables; en caso contrario, no se rechazará la hipótesis nula.

Consideraciones Éticas

El estudio se regirá por los principios básicos de enfermería:

- ✓ Principio de Beneficencia: Los hallazgos que se obtengan en el estudio beneficiará a la institución y al personal que conforme el servicio de la UCI pediatría al identificar el conocimiento y las prácticas preventivas que realiza el personal con respecto a insuficiencia venosa periférica.
- ✓ Principio de No Maleficencia: El estudio no implicará daños ni riesgo para el personal de enfermería participante.
- ✓ Principio de Autonomía: Se respetará que la participación se voluntaria de cada personal de enfermería para la participación del estudio, brindándoles el consentimiento informado previo.
- ✓ Principio de Justicia: Todas las enfermeras intensivistas tendrán participación equitativa, sin discriminación por condición social, raza, credo o género.

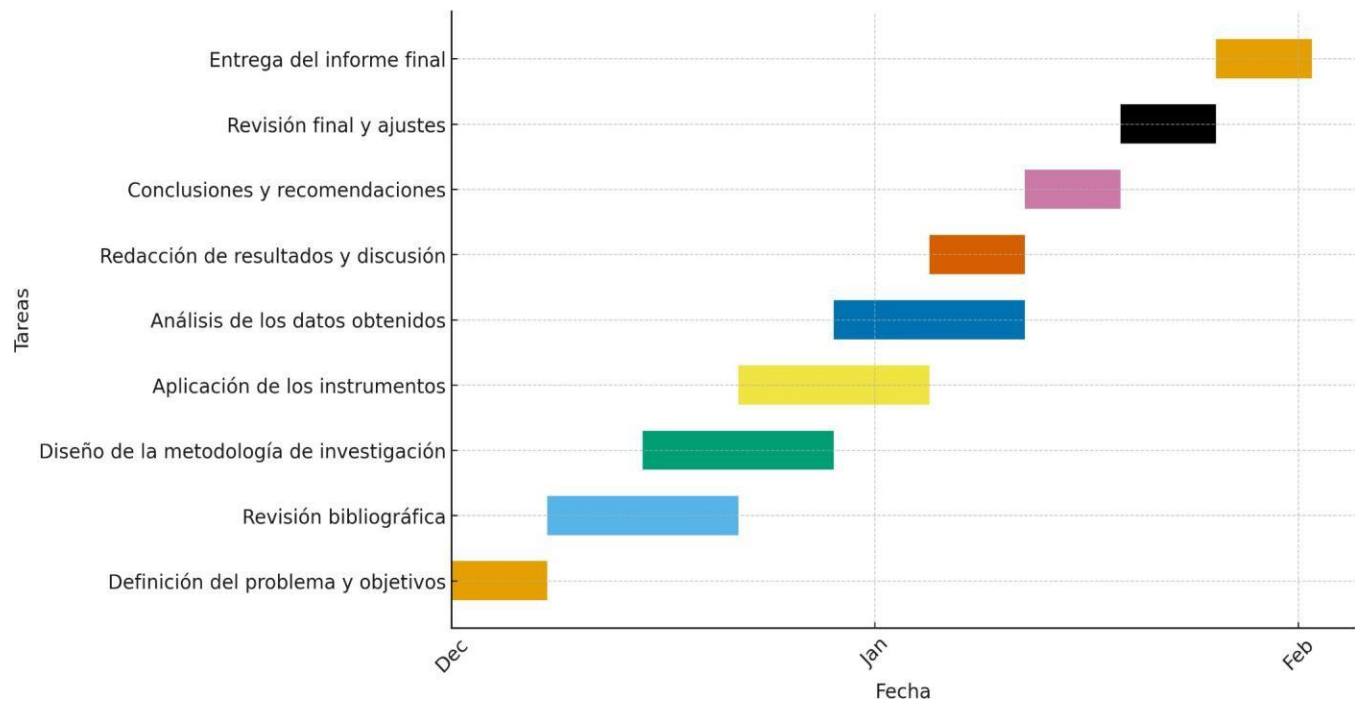
Limitaciones del Proyecto

Al inicio de la investigación se presenta dificultad para encontrar estudios a nivel nacional relacionados con el tema; sin embargo, a través de una revisión detallada y rigurosa de diversas fuentes, se logra reunir la evidencia necesaria para respaldar el estudio.

Por otro lado, la población de estudio es limitada, lo que podría restringir la extrapolación de los resultados. A pesar de ello, se decide incluir a todos los participantes disponibles, trabajando con una muestra censal, lo que permitirá obtener resultados significativos dentro del contexto analizado.

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de Ejecución



Presupuesto

ITEM	DESCRIPCION	UNID MED	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
Asesor RECURSOS		Unidad	1	S/500	S/500
HUMANOS		Unidad	1	S/300	S/300
Estadístico					
Impresión de					
instrumento para Asesores y enfermeras		Unidad	40	S/0.50	S/20
Hoja Bond		Unidad	100	S/0.10	S/10
MATERIALES	Lapiceros	Unidad	20	S/1	S/20
Folder manilo		Unidad	10	S/0.80	S/8
USB		Unidad	1	S/25	S/25
Tablero de madera		Unidad	2	S/5	S/10
VIATICOS Y	Taxi	Unidad	5	S/10	S/50
OTROS	Alimentos	Unidad	20	S/10	S/200
TOTAL					S/1143

Referencias Bibliográficas

- Acosta Faneite, S. F. (2023). Los enfoques de investigación en las Ciencias Sociales. *Revista Latinoamericana Ogmios*, 3(8), 82–95. <https://doi.org/10.53595/rlo.v3.i8.084>
- Actis Perinetto, D. P., y Almeida, V. S. (2025). Prevalencia de insuficiencia venosa crónica en trabajadores del Hospital de alta complejidad El Calafate en Argentina. *Revista Argentina de Cirugía Cardiovascular*, 23(3), 61–70. <https://doi.org/10.55200/raccv.v23.n3.0113>
- Alharazi, R. M., Alqahtani, R. H., Alanazi, R. A., Alharbi, W., Alshenen, S. M., Alhofaian, A., Tuns, A., y Sharif, L. (2024). Knowledge and Practices Regarding Deep Venous Thrombosis (DVT) Prevention Among Nurses in Jeddah, Saudi Arabia. *Nursing Reports*, 14(4), 3955–3967. <https://doi.org/10.3390/nursrep14040289>
- Alonso, M., Bessonart, M., Calafí, M., Carrabs, F., Cervini, M., Motta, K., y Amilivia, G. (2021). Rehabilitación de la enfermedad venosa crónica de miembros inferiores: revisión narrativa. *Anales de la Facultad de Medicina (Universidad de la República del Uruguay)*.
- Alyousef, H., Badawi, S., Elghoneimy, Y., Alameri, R., y Almutairi, A. (2022). Nurses' Knowledge and Practices Regarding the Prevention of Deep Vein Thrombosis in Saudi Arabia: Descriptive Cross-Sectional Study. *Medical Archives*, 76(6), 447–453. <https://doi.org/10.5455/medarh.2022.76.447-453>
- Ante Toaquiza, J., y Mejías, M. (2023). Insuficiencia venosa periférica en el personal de enfermería. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 3, 494. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9072063>
- Arias Rodríguez, F. D., Benalcázar Domínguez, S. A., Bustamante Sandoval, B. R., Esparza Portilla, J. I., López Andrango, A. E., Maza Zambrano, G. T., Medina Villamarín, L. D., Núñez Almendáriz, H. P., y Vega Narváez, P. A. (2022). Diagnosis and treatment of

peripheral vascular disease: literature review. *Angiología*.

<https://doi.org/10.20960/angiologia.00421>

Aslam, M. R., Muhammad Asif, H., Ahmad, K., Jabbar, S., Hayee, A., Sagheer, M. S., Rehman, J. ur, Khalid, S., Hashmi, A. S., Rajpoot, S. R., y Sharif, A. (2022). Global impact and contributing factors in varicose vein disease development. *SAGE Open Medicine*, 10. <https://doi.org/10.1177/20503121221118992>

Asociación Española de Enfermería en Cardiología. (2023, junio). Enfermedad venosa periférica. <https://enfermeriaencardiologia.com/salud-cardiovascular/enfermedades/enfermedad-vascular-periferica/enfermedad-venosa-periferica>

Avcı Işık, S., Budak Ertürk, E., Akay, H. T., Karahan, A., Akpınar, D., y Karşlıoğlu, A. O. (2024). Analysis of Venous Insufficiency Risk Factors and Demographic Characteristics among Nurses: An Analytical Cross-Sectional Study. *Medicina*, 60(9), 1498. <https://doi.org/10.3390/medicina60091498>

Baghdadi, L. R., Alshalan, G. F., Alyahya, N. I., Ramadan, H. H., Alshahrani, A. M., Alqahtani, J. A., y Aljarbaa, M. O. (2023). Prevalence of Varicose Veins and Its Risk Factors among Nurses Working at King Khalid University Hospital Riyadh, Saudi Arabia: A Cross-Sectional Study. *Healthcare*, 11(24), 3183. <https://doi.org/10.3390/healthcare11243183>

Cárdenas Enríquez, S. M., y Villarreal Enríquez, M. P. (2025). La aplicación de la teoría de los cuidados de Dorothea Orem en el cuidado de pacientes con enfermedades crónicas. *ASCE Magazine*, 4(4), 1579–1607. <https://doi.org/10.70577/asce.v4i4.503>

Cuidados de Dorothea Orem en el cuidado de pacientes con enfermedades crónicas. *ASCE MAGAZINE*, 4(4), 1579–1607. <https://doi.org/10.70577/asce.v4i4.503>

Cordero Rodríguez, A. de J., Reyes Estrada, C. A., García Zamora, P. G., y Gutiérrez Hernández,

- R. (2025). Factores de riesgo para insuficiencia venosa superficial en personal de salud. *Ibero Ciencias - Revista Científica y Académica*, 4(4), 69–96.
<https://doi.org/10.63371/ic.v4.n4.a366>
- Corona, M., y Fonseca, M. (2023). Las hipótesis en el proyecto de investigación: ¿cuándo sí, cuándo no? *Medisur*, 21(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2023000100269&script=sci_arttext&tlng=pt
- Cuellar, Y., y Pérez, C. (2023). El ejercicio físico terapéutico y sus efectos beneficiosos en la salud. *Cienfuegos*, 21(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2023000100012&lng=es
- De Maeseneer, M. G., Kakkos, S. K., Aherne, T., Baekgaard, N., Black, S., Blomgren, L., Giannoukas, A., Gohel, M., de Graaf, R., Hamel-Desnos, C., Jawien, A., Jaworucka-Kaczorowska, A., Lattimer, C. R., Mosti, G., Noppeney, T., van Rijn, M. J., Stansby, G., ESVS Guidelines Committee, Kolh, P., ... Vuylsteke, M. E. (2022). Editor's Choice – European Society for Vascular Surgery (ESVS) 2022 Clinical Practice Guidelines on the Management of Chronic Venous Disease of the Lower Limbs. *European Journal of Vascular and Endovascular Surgery*, 63(2), 184–267.
<https://doi.org/10.1016/j.ejvs.2021.12.024>
- Durán-Sáenz, I., Verdú-Soriano, J., López-Casanova, P., y Berenguer-Pérez, M. (2022). Knowledge and teaching-learning methods regarding venous leg ulcers in nursing professionals and students: A scoping review. *Nurse Education in Practice*, 63, 103414.
<https://doi.org/10.1016/j.nepr.2022.103414>
- Friis, R., y Sellers, T. (2021). *Epidemiology for public health practice* (6.^a ed.). Jones & Bartlett Learning.

- Hartweg, D. L., y Metcalfe, S. A. (2022). Orem's Self-Care Deficit Nursing Theory: Relevance and Need for Refinement. *Nursing Science Quarterly*, 35(1), 70–76.
<https://doi.org/10.1177/08943184211051369>
- He, Q. F., Cai, J. Y., Cheng, M., Feng, S. J., Lu, Q. Y., y Wang, F. (2025). Global prevalence and risk factors of varicose veins among health care workers: a systematic review and meta-analysis. *BMC Nursing*, 24(1), 550. <https://doi.org/10.1186/s12912-025-03155-0>
- Huamanlazo Izaguirre, A., y Gómez Corasma, R. (2025). Factores de riesgo asociados al desarrollo de várices del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Manuel Ángel Higa Arakaki, Satipo 2025 [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Callao]. <https://repositorio.unac.edu.pe/item/55c39433-cb97-473a-b9ef-d82d5e20cdc2>
- Khan, A., Sorour, A. A., Anton, G. E., Lyden, S. P., y Kirksey, L. (2025). Venous Insufficiency: Endovascular and Surgical Treatment. *Current Cardiology Reports*, 27(1), 67.
<https://doi.org/10.1007/s11886-024-02155-x>
- Krizanova, O., Penesova, A., Hokynkova, A., Pokorna, A., Samadian, A., y Babula, P. (2024). Chronic venous insufficiency and venous leg ulcers: Aetiology, on the pathophysiology-based treatment. *International Wound Journal*, 21(2). <https://doi.org/10.1111/iwj.14405>
- Lurie, F., Passman, M., Meisner, M., Dalsing, M., Masuda, E., Welch, H., Bush, R. L., Blebea, J., Carpentier, P. H., De Maeseneer, M., Gasparis, A., Labropoulos, N., Marston, W. A., Rafetto, J., Santiago, F., Shortell, C., Uhl, J. F., Urbanek, T., van Rij, A., ... Wakefield, T. (2020). The 2020 update of the CEAP classification system and reporting standards. *Journal of Vascular Surgery: Venous and Lymphatic Disorders*, 8(3), 342–352.
<https://doi.org/10.1016/j.jvsv.2019.12.075>

- Machado, F., Casanova, M., Gonzales, W., Casanova, D., y Ramírez, M. (2023). Historia de Dorothea Orem y sus aportes a las teorías de la enfermería. I Jornada de Secciones Provincial Capítulo Ciego de Ávila.
<https://promociondeeventos.sld.cu/jornadaseccionesenfermeriasocuenfciago2023/files/2023/03/Historia-de-Dorothea-Orem-y-sus-aportes-a-las-teorias-de-la-enfermeria.pdf>
- Medina, M., Rojas, R., y Bustamante, W. (2023). Metodología de la investigación: técnicas e instrumentos de investigación. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. <http://coralito.umar.mx:8383/jspui/handle/123456789/1539>
- National Cancer Institute. (2023). Prevención.
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/prevencion>
- Patel, S. K., Manea, C., y Surowiec, S. (2026). Venous insufficiency. StatPearls Publishing.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK430975/>
- Paulsamy, P., Alshahrani, S. H., Sampayan, E. L. E., Qureshi, A. A., Venkatesan, K., y Sethuraj, P. (2021). Knowledge and Practices on Risk Factors and Prevention of Varicose Vein among Operation Room Nurses of the Selected Hospitals. Journal of Pharmaceutical Research International, 294–299. <https://doi.org/10.9734/jpri/2021/v33i43B32555>
- Pimentel, E. (2017). Nivel de conocimientos de insuficiencia venosa y medidas preventivas que practican las(os) enfermeras(os) de centro quirúrgico y emergencia del Hospital Marino Molina Scippa – EsSalud 2017 [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/a8d1c47e-5390-43ab-ab93-cb69d6ca11b7>
- Rodas, J., Roa, G., Portillo, G., Aguilera, P., Lezcano, R., y Verdecchia, C. (2022). *Management*,

diagnosis and treatment of venous insufficiency of the lower members. Central Military Hospital. Period 2017–2021. Cirugía Paraguaya, 46(1), 7–10.

<https://doi.org/10.18004/sopaci.2022.abril.7>

Rodríguez-Esquivel, L., Martini-Blanquel, H., y Durán-Rafael, Y. (2022). Association Between Knowledge of Chronic Venous Insufficiency and Clinical Severity in Women. *Atención Familiar, 29(4)*, 218–222. <https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2022/afi224c.pdf>

Rodríguez Mendoza, G., Jiménez Álvarez, J., Reséndiz Dáttoly, C., Martínez Arellanes, P., y García, D. (2023). Factores asociados a la insuficiencia venosa periférica en el personal de enfermería de un hospital de segundo nivel. *Revista Sanitaria de Investigación, 4(12)*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9233250>

Rodríguez Puga, R., y De Armas, E. (2026). Programa de ejercicios a prescribir por médicos de familia en pacientes con insuficiencia venosa periférica. *Angiología y Cirugía Vascular, 27(1)*. <https://revangiologia.sld.cu/index.php/ang/article/view/994>

Rodríguez Puga, R., Pérez Díaz, Y., Tici Hernández, B. L., y Estrada Rivero, N. (2023). Incidencia de la insuficiencia venosa periférica en profesionales de la enfermería. *Revista Cubana de Angiología y Cirugía Vascular, 24(1)*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9918361>

Ruiz Ccoto, J. (2024). Autocuidado de la enfermera de centro quirúrgico en la prevención de insuficiencia venosa periférica [Trabajo académico, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/15310>

Shylesh, P. N., Parasa, P. S., y Suhas, K. (2025). Chronic Venous Insufficiency in Doctors and Nurses: Are We at Risk? *Indian Journal of Vascular and Endovascular Surgery, 12(4)*, 347–353. https://doi.org/10.4103/ijves.ijves_94_25

- Silva-Magaña, G., Hilerio López, Á. G., Jiménez-Macías, I. U., Andrade-Monroy, X., Suárez Sierra, A. de J., y Monje Solorio, M. D. (2023). Insuficiencia venosa periférica en personal de enfermería quirúrgica: importancia del autocuidado. *Ciencia y Salud*, 7(1), 17–26. <https://doi.org/10.22206/cysa.2023.v7i1.pp17-26>
- Taipe Arteaga, C., y Urrutia Velazco, I. N. (2024). Factores condicionantes de las várices en miembros inferiores y medidas preventivas en profesionales de enfermería de un hospital público del Perú. *Revista Enfermería La Vanguardia*, 12(1), 3–12. <https://doi.org/10.35563/revan.v12i1.582>
- Tanaka, M. (2022). Orem's nursing self-care deficit theory: A theoretical analysis focusing on its philosophical and sociological foundation. *Nursing Forum*, 57(3), 480–485. <https://doi.org/10.1111/nuf.12696>
- Tipan-Tasipanta, A. Y., Urrutia-Viteri, A. I., Balseca-Álvarez, S. J., y Gómez-Martínez, N. (2024). La teoría de autocuidado Orem en la independencia del paciente: revisión sistemática. *Sanitas. Revista Arbitrada de Ciencias de la Salud*, 3(especial enfermería Ambato), 77–84. <https://doi.org/10.62574/f1k73g17>
- Torales, J., y Barrios, I. (2023). Diseño de investigaciones: algoritmo de clasificación y características esenciales. *Medicina Clínica y Social*, 7(3), 210–235. <https://doi.org/10.52379/mcs.v7i3.349>
- Verdía-Martínez, J. A., Rumbo-Prieto, J. M., y Gutiérrez-Couto, U. (2024). Bipedestación prolongada como factor de riesgo de lesiones dermatológicas en el personal de enfermería. *Enfermería Dermatológica*, 18(52). <https://doi.org/10.5281/zenodo.13685817>
- Villalobos Aranda, S. (2024). Conocimientos y prácticas de prevención de várices en los profesionales de enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco

2023 [Tesis de licenciatura, Universidad de Huánuco].

<https://repositorio.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/5509>

Rodriguez Mendoza, G., Jimenez Alvarez, J., Reséndiz Dáttoly, C., Martinez Arellanes, P., y García, D. (2023). Factores asociados a la insuficiencia venosa periférica en el personal de enfermería de un hospital de segundo nivel. *Revista Sanitaria de Investigación*, 4(12). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9233250>

Rodriguez Puga, R., y De Armas, E. (2026). Programa de ejercicios a prescribir por médicos de familia en pacientes con insuficiencia venosa periférica. *Angiología y Cirugía Vascular*, 27(1). <https://revangiologia.sld.cu/index.php/ang/article/view/994>

Rodríguez Puga, Rolando, Pérez Díaz, Yoánder, Ticí Hernández, Bertha Lina, & Estrada Rivero, N. (2023). Incidencia de la insuficiencia venosa periférica en profesionales de la enfermería. *Revista Cubana de Angiología y Cirugía Vascular*, 24(1). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9918361>

Ruiz Ccoto, J. (2024). *Autocuidado de la enfermera de centro quirúrgico en la prevención de insuficiencia venosa periférica* [Universidad Peruana Cayetano Heredia]. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/15310>

Shylesh, P. N., Parasa, P. S., & Suhas, K. (2025). Chronic Venous Insufficiency in Doctors and

Nurses: Are We at Risk? *Indian Journal of Vascular and Endovascular Surgery*, 12(4), 347–353.

https://doi.org/10.4103/ijves.ijves_94_25

Silva-Magaña, G., Hilerio López, Á. G., Jiménez-Macías, I. U., Andrade-Monroy, X., Suárez Sierra, A. de J., & Monje Solorio, M. D. (2023). Insuficiencia venosa periférica en personal de enfermería quirúrgica: importancia del autocuidado. *Ciencia y Salud*, 7(1), 17–26.

<https://doi.org/10.22206/cysa.2023.v7i1.pp17-26>

Taípe Arteaga, C., & Urrutia Velazco, I. N. (2024). Factores condicionantes de las varices en miembros inferiores y medidas preventivas en profesionales de enfermería de un hospital público del Perú. *Revista Enfermería La Vanguardia*, 12(1), 3–12. <https://doi.org/10.35563/revan.v12i1.582>

Tanaka, M. (2022). Orem's nursing self-care deficit theory: A theoretical analysis focusing on its philosophical and sociological foundation. *Nursing Forum*, 57(3), 480–485.

<https://doi.org/10.1111/nuf.12696>

Tipan-Tasipanta, A. Y., Urrutia-Viteri, A. I., Balseca-Álvarez, S. J., & Gómez-Martínez, N. (2024). La teoría de autocuidado Orem en la independencia del paciente. Revisión sistemática [The Orem self-care theory in patient independence. Systematic review]. *Sanitas. Revista Arbitrada de Ciencias de La Salud*, 3(especial enfermería Ambato), 77–84. <https://doi.org/10.62574/f1k73g17>

Torales, J., & Barrios, I. (2023). Diseño de investigaciones: algoritmo de clasificación y características esenciales. *Medicina Clínica y Social*, 7(3), 210–235. <https://doi.org/10.52379/mcs.v7i3.349>

Verdía-Martínez, JA., Rumbo-Prieto, JM., y Gutiérrez-Couto, U. (2024). Bipedestación prolongada como factor de riesgo de lesiones dermatológicas en el personal de enfermería.

Enferm Dermatol, 18(52). <https://doi.org/https://doi.org/10.5281/zenodo.13685817> Villalobos Aranda, S. (2024). *Conocimientos y prácticas de prevención de varices en los profesionales de enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023* [Universidad de Huánuco]. <https://repositorio.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/5509>

Apéndices

APÉNDICE A: INSTRUMENTOS de RECOLECCIÓN de DATOS

UNIVERSIDAD PERUANA UNION

Unidad De Posgrado

Programa de Segunda Especialización De Enfermería

CUESTIONARIO PARA MEDIR el NIVEL de CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN de INSUFICIENCIA VENOSA PERIFÉRICA

DATOS GENERALES:

Edad:

Sexo:

a. Masculino

b. Fe

menino

Estado

civil.

a. Soltera

b. Conviviente

c. Casada

d. Divorciada

e. Viuda

Número de hijos:

..... Modalidad de

empleo

a. Nombrado ()

b. Contratado ()

c. Cas ()

d. Servicio por terceros ()

Tiempo de ejercicio profesional en años.....

Tiene especialidad en el servicio donde labora (Si) (No)

Tiene algún familiar directo con antecedente de insuficiencia venosa en miembros inferiores:

Aspectos generales			
◦	ITEMS	I	O
	La insuficiencia venosa consiste en la dilatación anormal de las venas, producto de una alteración del sistema valvular		
	La insuficiencia venosa ocurre por la incapacidad de las venas para conducir el flujo de sangre.		
	La insuficiencia venosa ocurre por desequilibrio entre la presión que existe en posición ortostática y la deambulación.		
	El edema es un síntoma de la insuficiencia venosa que también conduce al llamado círculo vicioso de la insuficiencia		
	La insuficiencia venosa contribuye con la aparición de la trombosis y las varices		
	Las varices son dilataciones venosas por engrosamiento vascular		
	La varicorragia es la ruptura hacia el interior de una vena varicosa		

	La trombosis venosa profunda afecta principalmente las venas de mayor calibre en la parte inferior de la pierna y muslo		
	Entre las complicaciones más frecuentes de la insuficiencia venosa se tienen las úlceras y trombosis venosa		
0	La compresión se utiliza como tratamiento convencional en la insuficiencia venosa		
1	La escleroterapia se utiliza como tratamiento de elección en la insuficiencia venosa		
Medidas preventivas			
2	Durante la jornada de trabajo debo realizar pausas para el descanso.		
3	Durante la jornada de trabajo tengo que elevar las piernas por lo menos unos 15 minutos.		
4	Debo hacer el hábito de realizar ejercicios diariamente.		
5	Mientras estoy de pie debo hacer ejercicios poniéndome de puntas de pies		
6	Cuando estoy parada o sentada debo hacer ejercicios circulares del pie		
9	Mi dieta debe contener abundante fibra y beber abundantes líquidos.		
7	Debo usar medias de compresión para trabajar		
8	El calzado para trabajar debe ser cómodo sin taco		
9	Durante la jornada de trabajo debo evitar permanecer de pie por largos periodos.		
0	La vestimenta que uso para trabajo debe ser amplia, suave y ventilada		
1	Debo cuidar y mantener un peso adecuado para mi talla constantemente		

**CUESTIONARIO PARA MEDIR las PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN de
INSUFICIENCIA VENOSA PERIFÉRICA SOBRE PREVENCIÓN de INSUFICIENCIA
VENOSA PERIFÉRICA**

Acciones de medidas preventivas					
◦	ITEMS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
	Durante la jornada de trabajo realizo pausas para el descanso				
	Durante la jornada de trabajo elevo las piernas por lo menos unos 15 minutos.				
	Realizo ejercicios diariamente				
	Mientras estoy de pie hago ejercicios poniéndome de puntas de pies				
	Cuando estoy parada o sentada hago ejercicios circulares del pie				
	Consumo dieta con abundante fibra y bebo abundante líquidos				
	Uso medias de compresión para trabajar				
	Uso calzado cómodo sin taco				
	Durante la jornada de trabajo permanezco de pie por largos periodos.				
0	Mi vestimenta es amplia, suave y ventilada.				
1	Mantengo mi peso adecuado para mi talla constantemente				
2	Controlo mi peso permanentemente				

APÉNDICE B: VALIDEZ de los INSTRUMENTOS

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre prevención de insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un Instituto Nacional de Lima, 2025

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: Nivel de conocimiento y practicas sobre prevención de insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un Instituto Nacional de Lima, 2025. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 1

Fecha actual: 28-02-26

Nombres y Apellidos de Juez: Ana Tara Guizado

Institución donde labora: Hospital Nacional 2 Mayo

Años de experiencia profesional o científica: 20 años


Lic. Ana M. Tara Guizado
CEP. 33652-RNE. 28443
Est. Esp. Cuidados Intensivos Pediátricos


Lic. A.
CEP. 33652
Est. Esp. Cuidados Intensivos
Firma y Sello

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre prevención de insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un Instituto Nacional de Lima, 2025

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: Nivel de conocimiento y practicas sobre prevención de insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un Instituto Nacional de Lima, 2025. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

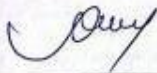
Juez N°: 2

Fecha actual: 14-02-2026

Nombres y Apellidos de Juez: Adriana Cabanillas Robles

Institución donde labora: Hospital Dos de Mayo

Años de experiencia profesional o científica: 20 años



Firma y Sello
Adriana Cabanillas Robles
Especialista en Cuidados
Intensivos Pediátricos
CEP 42733

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre prevención de insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un Instituto Nacional de Lima, 2025

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un Instituto Nacional de Lima, 2025. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 3

Fecha actual: 28/02/26

Nombres y Apellidos de Juez: Betsy Medina Villar

Institución donde labora: Hospital Nacional Dos de Mayo

Años de experiencia profesional o científica: 20 años


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
G. BETSY MEDINA VILLAR
Firma y Sello

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre prevención de insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un Instituto Nacional de Lima, 2025

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: Nivel de conocimiento y practicas sobre prevención de insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un Instituto Nacional de Lima, 2025. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 4

Fecha actual: 04-03-26

Nombres y Apellidos de Juez: Pascuala Ariza

Institución donde labora: Hospital Nacional de Mayo

Años de experiencia profesional o científica: 20

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DE MAYO
ASTETE ARIZA PASCUALA
ENTIDAD ASISTENCIAL DE CUIDADOS CRÍTICOS
Firma y Sello

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre prevención de insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un Instituto Nacional de Lima, 2025

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: Nivel de conocimiento y practicas sobre prevención de insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un Instituto Nacional de Lima, 2025. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 5

Fecha actual: 04-03-26

Nombres y Apellidos de Juez: Luis Beltrán Parotayre Huamán

Institución donde labora: Hospital Nacional Dr. de Mayo

Años de experiencia profesional o científica: 16 años

Firma y Sello

HOSPITAL NACIONAL "DR. DE MAYO"
PACOTAYRE HUAMAN LUIS BELTRAN
COORDINADOR DE CUIDADOS CRITICOS
CEP: 52633 REE: 8592

VALIDACIÓN del INSTRUMENTO NIVEL de CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN de INSUFICIENCIA VENOSA

[illegible]

[illegible]

VALIDACIÓN del INSTRUMENTO PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN de INSUFICIENCIA VENOSA PERIFÉRICA

	Claridad						Congruencia						Contexto						Dominio de constructo						V Aiken	Pr omedio de V Aiken
° de ítems	1	2	3	4	5		1	2	3	4	5		1	2	3	4	5		1	2	3	4	5			
1 ítems																									1	.98
2 ítems																									1	
3 ítems																									0.8	
4 ítems																									1	
5 ítems																									1	
6																									1	

[illegible]

APÉNDICE C: CONFIABILIDAD de los INSTRUMENTOS

Confiabilidad del instrumento nivel de conocimiento sobre prevención de insuficiencia venosa periférica

[illegible]

[illegible]

[illegible]

era 13											
Enferm era 14											
Enferm era 15											
Enferm era 16											
Enferm era 17											
Enferm era 18											
Enferm era 19											
Enferm era 20											

Variable/dimensiones	Alfa de Cronbach
Práctica sobre prevención de insuficiencia venosa periférica	0,953

APÉNDICE D: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado(a) profesional de enfermería:

Soy la Lic. Enf. Fiorella Rivera y, junto con mi compañera Lic. Enf. Gabriela Bayona, ambas estudiantes de la especialidad en Cuidados Intensivos Pediátricos de la Universidad Peruana Unión. El presente cuestionario tiene como objetivo recopilar información sobre los conocimientos y las prácticas relacionadas con la insuficiencia venosa periférica en el personal de enfermería. Los resultados obtenidos serán de gran utilidad, ya que en esta especialidad también permanecemos la mayor parte del tiempo de pie y se trata de una unidad en la que este problema de salud es poco estudiado. Ello permitirá diseñar programas de capacitación, ejercicio y recreación orientados a fortalecer sus habilidades, optimizar la calidad de atención en el área pediátrica y promover también el cuidado de ustedes como profesionales.

Su participación es completamente voluntaria. No está obligado(a) a completar este cuestionario si no lo desea. Su opinión y experiencia son fundamentales; desde ya, agradecemos su tiempo y su colaboración con este estudio.

Para cualquier duda o consulta sobre alguna pregunta, no dude en contactarnos a través de los siguientes correos electrónicos:

Para cualquier duda o consulta de alguna pregunta no dude en contactarnos, les brindamos los siguientes correos:

Fiorella Rivera: frnv_715@hotmail.com

Al completar y entregar este cuestionario, usted reconoce que ha leído y comprendido la información proporcionada anteriormente y acepta participar voluntariamente en el estudio.

Gabriela Bayona: gabrielabayonac.38@gmail.com

Al completar y entregarle este cuestionario usted reconoce que ha leído y entendido la información proporcionada anteriormente está aceptando y dando su consentimiento para participar del estudio.

APÉNDICE E: MATRIZ de CONSISTENCIA

Título:

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable 1	Hipótesis general	Enfoque:
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre prevención de insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud.	Nivel de conocimientos sobre prevención de insuficiencia venosa periférica	H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre prevención de insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud. H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre prevención de insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud.	Cuantitativo Diseño: No experimental Tipo: Correlacional Corte: Transversal Población: 59 profesionales de enfermería Muestra: 59 profesionales de enfermería
Problemas específicos	Objetivos específicos	Variable 2	Hipótesis específicas	Técnica: Encuesta
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas en la dimensión aspectos generales de la insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados	Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas en la dimensión aspectos generales de la insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados	Prácticas sobre prevención de insuficiencia venosa periférica	H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas en la dimensión aspectos generales de la insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos	Instrumento: Cuestionario

Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas en la dimensión medidas preventivas de la insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud?	Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas en la dimensión medidas preventivas de la insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud.		Pediátricos del Instituto Nacional de Salud. H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas en la dimensión aspectos generales de la insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud. H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas en la dimensión medidas preventivas de la insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud. H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas en la dimensión medidas preventivas de la insuficiencia venosa periférica en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud.	
---	---	--	---	--

APÉNDICE F: AUTORIZACIÓN INSTITUCIONAL

APÉNDICE G: PORCENTAJE de TURNITIN

Bayona y Rivera Turnitin.docx

 Universidad Peruana Union

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::29566:576170540

Fecha de entrega

8 abr 2026, 11:51 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

8 abr 2026, 11:58 a.m. GMT-5

Nombre del archivo

Bayona y Rivera Turnitin.docx

Tamaño del archivo

2.4 MB

66 páginas

13.058 palabras

69.858 caracteres



Página 2 de 73 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid::29566:576170540

18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cá...

Filtrado desde el Informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Exclusiones

- N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 14%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de Integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.