



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería

Calidad de vida en personas adultas con insuficiencia venosa
periférica de una clínica privada de Lima Norte 2023

PRESENTADO POR

Gallupe Reyes, Kevin Joan
Ortiz Bedregal, Valia Katherine

ASESOR

Palacios Zevallos, María del Rosario

Lima, Perú, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

Mediante la presente, Yo:

1. Gallupe Reyes, Kevin Joan con DNI 70510804.
2. Ortiz Bedregal Valia Katherine con DNI 74810692.

Somos egresados de la Escuela Profesional de Enfermería del año 2023 - I y 2023 -II, y habiendo realizado¹ TESIS TITULADO: CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS ADULTAS CON INSUFICIENCIA VENOSA PERIFÉRICA DE UNA CLÍNICA PRIVADA DE LIMA NORTE, 2023 para optar el Título Profesional o el Grado de Bachiller de ² TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 12 de diciembre de 2023, el cual ha generado el siguiente porcentaje de originalidad de 6% (Seis por ciento)³:

En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 12 días del mes de diciembre del año 2023

	
Egresado 1 Gallupe Reyes, Kevin Joan DNI 70510804	Egresado 2 Ortiz Bedregal Valia Katherine DNI 74810692.
	
MG. Palacios Zevallos Maria Del Pilar DNI 22700761	

¹ Especificar qué tipo de trabajo es: tesis (para optar el título), artículo (para optar el bachiller), etc.

² Indicar el título o grado académico: Licenciado o Bachiller en (Enfermería, Psicología ...), Abogado, Ingeniero Ambiental, Químico Farmacéutico, Ingeniero Industrial, Contador Público ...

³ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos condecorantes a Grados y Títulos - RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD

INFORME FINAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

6% EN

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1 Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades 1%
Trabajo del estudiante

2 pubmed.ncbi.nlm.nih.gov 1%
Fuente de Internet

3 www.coursehero.com <1%
Fuente de Internet

4 Submitted to Imperial College of Science, Technology and Medicine <1%
Trabajo del estudiante

5 Submitted to Victoria University <1%
Trabajo del estudiante

6 astesj.com <1%
Fuente de Internet

7 rees-france.com <1%
Fuente de Internet

8 www.lsmuni.lt <1%
Fuente de Internet

Dedicatoria

A nuestros padres y familias, en compañía de nuestras mascotas, quienes nos brindaron arduamente su amor y apoyo incondicional para poder elaborar la investigación; de igual manera esta investigación está dedicada a nosotros mismos por siempre perseverar y no rendirnos durante el proceso de esta actividad.

Agradecimiento

A la Mg. Rosario Palacios, por su generosidad al compartir su tiempo y dedicación en la elaboración y revisión de nuestra tesis; agradecemos su orientación constante, la atención y dedicación a nuestras consultas durante todo el proceso de nuestra investigación.

Índice General

Dedicatoria.....	1
Agradecimiento	2
Índice General	3
Índice de Tablas	4
Índice de Figuras.....	5
Índice de Anexo.....	6
Resumen.....	7
Abstract	8
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MATERIALES Y MÉTODOS	17
2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	17
2.2 POBLACIÓN, MUESTRA y MUESTREO	17
2.2.1. Población de estudio	17
2.2.2. Selección de la muestra	17
2.2.3. Muestreo.....	18
2.3 VARIABLE DE ESTUDIO	19
2.4 TÉCNICA DE INSTRUMENTO Y MEDICIÓN	19
2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	21
2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos	21
2.5.2. Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos.....	22
2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS	22
2.7 ASPECTOS ÉTICOS.....	22
III. RESULTADOS	25
IV. DISCUSIÓN.....	32
4.1. DISCUSIÓN PROPIAMENTE DICHA.....	32
4.2 CONCLUSIONES.....	36
4.3 RECOMENDACIONES.....	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	39
ANEXOS.....	45

Índice de Tablas

Tabla 1. Datos Sociodemográfico de pacientes atendidos con insuficiencia venosa periférica de la Clínica Clínicor, 2023	25
Tabla 2. Resultados en porcentajes de las dimensiones globales de pacientes atendidos con insuficiencia venosa periférica de la Clínica Privada Clínicor, 2023 (N=148)	26

Índice de Figuras

Figura 1. Resultado Dimensión Dolor, Calidad de vida en personas adultas con Insuficiencia Venosa Periférica de una Clínica Privada de Lima Norte, 2023 (N=148)	28
Figura 2. Resultado Dimensión Físico, Calidad de vida en personas adultas con Insuficiencia Venosa Periférica de una Clínica Privada de Lima Norte, 2023 (N=148)	29
Figura 3. Resultado Dimensión Social, Calidad de vida en personas adultas con Insuficiencia Venosa Periférica de una Clínica Privada de Lima Norte, 2023 (N=148)	30
Figura 4. Resultado Dimensión Psicológico, Calidad de vida en personas adultas con Insuficiencia Venosa Periférica de una Clínica Privada de Lima Norte, 2023 (N=148).....	31

Índice de Anexo

Anexo A. Matriz de Consistencia Interna	46
Anexo B. Operacionalización de la variable o variables.....	47
Anexo C. Instrumentos de recolección de datos	48
Anexo D. Consentimiento informado.....	51
Anexo E. Resolución o dictamen del comité de ética.....	53
Anexo F. Validez del instrumento.....	54
Anexo G. Validez de contenido del instrumento de medición	55
Anexo H. Validez estadística del instrumento de recolección de datos.....	56
Anexo I. Evidencia del trabajo de campo	57
Anexo J. Informe de Originalidad (Turnitin).....	58
Anexo K. Informe de Corrección de Estilo	60
Anexo L. Informe de Diagnóstico Ortográfico.....	61
Anexo M. Informe de Conformidad Para Sustentación.....	64

Resumen

Objetivo: El propósito de la investigación fue determinar la calidad de vida en las dimensiones dolor, físico, social y psicológico en personas adultas con insuficiencia venosa periférica en una clínica privada de Lima Norte.

Materiales y Métodos: Fue un estudio con enfoque cuantitativo, diseño metodológico no experimental, descriptivo y de corte transversal. La población constó de 240 personas, obteniendo una muestra de 148 personas. La técnica empleada en el trabajo de campo fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos fue el CIVIQ 20, que consta de 4 dimensiones y 20 ítems.

Resultados: En cuanto a la calidad de vida mediante sus dimensiones; encontramos que en la dimensión dolor, 52 personas adultas que representan el 35.14% presenta dolor leve; en la dimensión física, 71 personas adultas representan el 47.97% con muy de vez en cuando presentan con cierta deficiencia a nivel físico; en la dimensión social, 50 personas adultas representan el 33.78% quienes a menudo han presentado ciertos cambios a nivel social en realizar actividades sociales y en la dimensión psicológica, 109 personas adultas que representan el 73.65% no cuentan con apoyo psicológico.

Conclusiones: En la calidad de vida predominó la dimensión psicológica, ya que numerosas personas experimentan emociones negativas y lamentablemente no buscan la ayuda suficiente para sobrellevar la enfermedad. Esto implica que los pacientes no puedan disfrutar de una calidad de vida óptima; sin embargo, muchas personas logran mantener una buena calidad de vida a pesar de padecer insuficiencia venosa periférica.

Palabras Clave: Calidad de vida, Insuficiencia Venosa Periférica, personas adultas, enfermería.

Abstract

Objective: The purpose of the research was to determine the quality of life in the pain, physical, social and psychological dimensions in adults with peripheral venous insufficiency in a private clinic in Lima Norte.

Materials and Methods: The study employed a quantitative approach with a non-experimental, descriptive, and cross-sectional methodological design. The population consisted of 240 individuals, with a sample of 148 people. The applied technique in the fieldwork was the survey, and the data collection instrument was CIVIQ 20, which consist of 4 dimensions and 20 items.

Results: Regarding the quality of life across its dimensions, it was found that in the dimension of pain, 52 adults, representing 35.14%, experienced mild pain. In the physical dimension, 71 adults, representing 47.97%, occasionally experienced some physical impairment. In the social dimension, 50 adults, representing 33.78%, often experienced certain changes in social activities. In the psychological dimension, 109 adults, representing 73.65%, lacked of psychological support.

Conclusions: The psychological dimension predominated in the quality of life, since many individuals experience negative emotions and unfortunately do not seek sufficient help to cope with the illness. This implies that patients may not enjoy an optimal quality of life. However, many people manage to have a good quality of life despite facing peripheral venous insufficiency.

Keywords: Quality of life, Peripheral Venous Insufficiency, Adult individuals, Nursing.

I. INTRODUCCIÓN

La insuficiencia venosa periférica constituye una afección vascular progresiva ocasionada por el mal funcionamiento de las válvulas venosas de las extremidades inferiores que impide que la sangre regrese al corazón, convirtiéndose en una condición considerable de morbilidad a nivel global. Esta enfermedad venosa se manifiesta originalmente como una condición inconsciente, pero a medida que avanza, las alteraciones en la composición estructural de las paredes de los vasos sanguíneos causan una variedad de síntomas y dolor, siendo el hormigueo constante con picazón, dolor y entumecimiento. Asimismo, el no tratarse a tiempo conlleva a complicaciones como las várices, infecciones de piel, úlceras venosas y aún mucho peor, ocasionar tromboflebitis o trombosis venosa profunda que si el coágulo se desprende genera una embolia pulmonar conllevando a la muerte (1).

Las personas adultas constituyen un grupo etario considerable que gradualmente, dependiendo de su estilo de vida, trabajo y antecedentes familiares, padecen de enfermedades que afectan su vida diaria, ya que, al tener habilidades para desarrollarse ampliamente en el ambiente, hacen múltiples actividades o caso contrario no realizan alguna actividad, descuidando completamente su salud, lo cual conlleva a generar enfermedades que continuamente al pasar el tiempo se vuelven más graves. En el caso de padecer insuficiencia venosa periférica, ante un mínimo síntoma, estos se vuelven más intensos y el tratamiento a llevar es aún más largo. Esta patología se clasifica como una enfermedad de elevados costos para los sistemas médicos y sociales, ya que incapacita a los pacientes generando ausencia laboral que afecta negativamente la capacidad económica necesaria para el tratamiento que se requiere, por lo que afecta directamente la calidad de vida de quienes la padecen, dado que la recuperación demanda un periodo de tiempo (2).

Debido a que las enfermedades cardiovasculares continúan siendo una de las diez principales causas subyacentes de mortalidad, encabezando la lista de motivos de discapacidad y amputaciones no traumáticas, siguen siendo un problema de salud mundial. Por lo tanto, las enfermedades cardiovasculares causan más muertes anualmente que todas las demás enfermedades. De

acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), esto se debe principalmente al aumento y al envejecimiento de la población.

Las tasas de mortalidad estandarizadas por enfermedades cardiovasculares muestran variaciones significativas entre países, oscilando desde 428,7 muertes por 100 000 personas en Haití hasta 73,5 muertes por 100 000 personas en Perú (3).

De acuerdo con una investigación realizada por el programa VEIN CONSULT, indica que el 30% de las mujeres adultas y el 15% de los varones adultos tienen insuficiencia venosa en las extremidades inferiores. Se estima que el 1% de la población puede experimentar alguna complicación, como la formación de úlceras varicosas como consecuencia de la insuficiencia venosa periférica. Este trastorno, cuyos primeros síntomas pueden manifestarse entre los 15 y 25 años, representa preocupación significativa para la salud vascular (4).

En América Latina, la prevalencia de insuficiencia venosa periférica se estima en un 68,11%. La diversidad en las características sociales, políticas y económicas de los países latinoamericanos implica que diversas circunstancias influyan en el diagnóstico y tratamiento de estas enfermedades. La forma en que se aborda y gestionan estas afecciones puede diferir significativamente de cómo las tratan los sistemas de atención médica en los Estados Unidos y Europa (5).

Además, la Sociedad Latinoamericana de Cardiología Intervencionista (SOLACI) señaló que las referencias sobre las tasas de incidencia en América Latina son similares a los datos mundiales, en otras encuestas se encuentran tasas más altas en comparación con Europa o Estados Unidos.

Según la Sociedad Ecuatoriana de Angiología y Cirugía Vascular (SECACV), las venas varicosas pueden manifestarse en casi cualquier persona, afectando el 35% de la población global. No existe exención para la herencia de padres a hijos, ni tampoco para las personas obesas o las mujeres con múltiples hijos (6).

En el Perú, el Instituto Nacional Cardiovascular de EsSalud (INCOR) advierte que las patologías cardiovasculares son la segunda causa de muerte en el país, representando el 20% y a nivel mundial el 30% en el año 2022 (7). A su vez, el

doctor Franz Soplopuco de la clínica San Felipe refiere que más del 60% de la población peruana sufre algún grado de insuficiencia venosa y el 15% ha desarrollado várices (8).

Se cree que esta condición representa alrededor del 8% de los padecimientos más comunes en el Perú, sin embargo, hay una carencia de reportes sobre sus efectos en la población peruana. La falta de investigación científica local sobre el tema puede ser parcialmente culpable de esto, ya que nos impide comprender la realidad de este problema en nuestro país y desarrollar mejores planes de tratamiento, evitando complicaciones mayores de la enfermedad que aflige a la gran mayoría de los peruanos (9).

Por lo tanto, el enfoque principal de enfermería es brindar atención y servicios centrados en la población. Esto se refleja en teorías de enfermería como la Teoría del “Cuidado humano” de Jean Watson, quien enfatiza la importancia de la curación, el bienestar y la mejora de la calidad de vida de los pacientes (10), o la Teoría de “Los seres humanos unitarios” de Martha Rogers, quien enfatiza la importancia de los pacientes como seres holísticos e indivisibles, que pueden tomar decisiones sobre su salud y ajustar su atención, adaptando los cuidados según a las necesidades que requiera (11).

Es crucial recalcar que el cuidado de enfermería implica tanto autonomía como colaboración, especialmente en el caso de pacientes con insuficiencia venosa periférica, quienes enfrentan diversas dificultades, tanto en la salud, social, psicológica y económica. La atención prestada a este grupo de pacientes que acuden a clínicas u otros establecimientos de salud es de suma importancia. Por consiguiente, los cuidados no deben limitarse únicamente a síntomas como el dolor, sino que también deben comprender la percepción del paciente sobre la enfermedad y los cambios que esta provoca en su organismo. Además, se debe priorizar la prevención de riesgos que podrían dar lugar a otros problemas que afectan la salud del paciente, gestionando de la mejor manera posible su patología y afrontar los factores de riesgo que pueden empeorar su estado de salud (12).

Una investigación de Walle del año 2019, se realizó en Tijuana, Baja California – México, sobre “Calidad de vida en pacientes con insuficiencia venosa periférica en la unidad de Medicina Familiar”, cuyo propósito fue evaluar la calidad de vida en personas que padecen insuficiencia venosa periférica, se utilizó un método observacional, descriptivo y transversal. Además, se incluyeron una muestra que consistió en 66 pacientes de ambos sexos, con edades comprendidas entre 40 y 60 años. La mayoría de los pacientes presentaron deterioro leve (29,5%) y moderado (27,1%), según el instrumento CIVIQ 20. La insuficiencia venosa periférica se hallaba en personas mayores de 50 años y estaban empeorando. Por ello, es fundamental educar a los pacientes sobre la prevención oportuna con un enfoque proactivo hacia el manejo de la insuficiencia venosa periférica (13).

Mejia y colaboradores, llevaron a cabo un estudio en la ciudad de México, durante el año 2022, “Prevalencia de la enfermedad venosa crónica en el personal de salud y su impacto en la calidad de vida en 6 meses”. Uno de sus objetivos principales era investigar las fases y los efectos de la enfermedad venosa en la calidad de vida. Así un diseño de estudio transversal fue empleado entre 37 trabajadores de la salud entre las edades de 20 y 60 años. Utilizando el instrumento CIVIQ 20 encontraron que, además de ser sintomáticos, los individuos con ECV tenían peor calidad de vida (70,9%) y una prevalencia significativa de CEAP (78,3%). Por lo tanto, estos hallazgos, subrayan la importancia de administrar medicamentos adecuados, especialmente para aquellos profesionales que desempeñan trabajos donde están prolongadamente de pie. Esto plantea garantizar el adecuado funcionamiento del organismo, prevenir futuras enfermedades cardiovasculares. Además, se aboga la promoción continua de las medias de compresión, como parte de estrategias preventivas (14).

En el 2022, Romero, realizó un estudio en Manizales – Colombia, sobre el “Impacto en la Calidad de Vida en pacientes con enfermedad venosa de miembros inferiores posterior a safeno varicectomía”. El objetivo era descubrir cómo se sentían los pacientes con insuficiencia venosa crónica de las extremidades inferiores acerca de su calidad de vida después de la cirugía de

venas varicosas safenas, así como los síntomas de esos pacientes cambiaban con el tiempo. El enfoque implicó el tratamiento de personas con enfermedades venosas que tenían venas varicosas safenas durante seis meses mediante una investigación observacional, descriptiva y prospectiva. Al utilizar el instrumento VVSymQ en 123 pacientes encontraron que el 81% de ellos experimentó dolor antes de la cirugía, el 78% experimentó pesadez después de la cirugía y el 24% experimentó tres meses después. Además, con el tiempo tuvieron otros síntomas, aunque el dolor persistió siendo mínimo. Por lo tanto, en casos demasiado avanzados o quien lo necesita antes de empeorar dicha enfermedad, se debe garantizar una cirugía exhaustiva, lo cual evita las incidencias de la insuficiencia venosa (15).

Una Investigación en el 2021 por Rivero y colaboradores, realizado en Temuco – Chile, titulado “Evaluación de calidad de vida en usuarios con úlcera venosa activa”. Se llevó a cabo un estudio en usuarios de UVC para cumplir con el objetivo de la investigación de evaluar la curación tardía y la calidad de vida en 29 pacientes con úlceras venosas activas. Se utilizó el Cuestionario de úlceras venosas de Charing Cross (CCVUQ). Los pacientes con determinantes socioeconómicos y vulnerabilidad social informaron que el 54% de ellos no podían trabajar debido a problemas venosos y comorbilidades. El 50 % y el 75 % de las úlceras venosas, sanan completamente después de 6 meses de tratamiento. Otros estudios revelan que la hipertensión arterial estuvo presente en el 44% de los pacientes. De este modo, el centro médico debe contar con equipos de última generación para el paciente y personal de salud capacitado (16).

Una investigación fue realizada por Perero en La Libertad - Ecuador, durante el año 2020 sobre “Factores desencadenantes de varices en los miembros inferiores en adultos de 40 - 64 años de edad en el barrio de la unión”, el objetivo de este estudio fue identificar los factores de riesgo para pacientes adultos de 40 a 64 años que tienen venas varicosas en las extremidades inferiores. Diseño metodológico de tipo descriptivo con técnicas especulativas deductivas y cuantitativas de manera no experimental, transversal. Utilizando la herramienta de investigación CIVIQ 20, con una muestra de 50 personas de la zona, siendo

así que los resultados reflejaron que los factores de riesgo lo padecen el sexo femenino, siendo el 72% y 64% los antecedentes familiares; a su vez, el ortostatismo corresponde al 88% y el sobrepeso fue del 42%, Concluyendo que gran cantidad de personas están padeciendo con mayor frecuencia insuficiencia venosa en miembros inferiores, esto es por los factores de riesgo que padecen. Por ello, se sugiere crear conciencia mediante la promoción de salud y estrategias preventivas con el objetivo de modificar los hábitos de vida de las personas y así evitar mayores complicaciones de las varices (17).

En el 2022, Bejarano, realizó un estudio en Arequipa – Perú, titulado “Factores de riesgo y Calidad de Vida en pacientes con úlceras venosas en miembros inferiores que acuden a un Hospital nivel II” con el objetivo de identificar los factores de riesgo que disminuyen la calidad de vida de los pacientes cuando presentan úlceras venosas en las piernas. Tuvo enfoque cuantitativo, no experimental, niveles de significación descriptivos donde se incluyeron 156 pacientes de la población y se evaluaron 112 pacientes con úlcera venosa mediante el cuestionario de úlceras venosas de Charing Cross (CCVUQ). Por lo tanto, se examinaron a 112 pacientes que padecen úlceras venosas, teniendo en cuenta su participación durante las terapias y su asistencia a citas médicas, entre otros aspectos. Se anticipa que los resultados reflejan un buen pronóstico alentador, ya que los factores de riesgo tienen influencia significativa en la calidad de vida del paciente. En consecuencia, es crucial educar e ilustrar a la familia de los pacientes sobre la importancia en cumplir con las indicaciones médicas y realizar variaciones según sea necesario (18).

Los pacientes con insuficiencia venosa periférica tienen evolución sintomatológica, si no se controlan, generaría complicaciones graves e incluso desencadenar la muerte si no se intervienen a tiempo. En este sentido, la calidad de vida se convierte en un indicador útil para evaluar la salud del paciente en sus diversas dimensiones; con esta evaluación se pudo ayudar al paciente a autoevaluarse y tomar medidas para mejorar su salud (19).

En relación con la justificación del estudio, se encontró que los pacientes con insuficiencia venosa periférica tenían síntomas que iban desde molestias leves hasta la incapacidad o ineficacia. Además, se observaba una afectación

psicológica que incluía posibles efectos como el aislamiento social, la ansiedad, la depresión e incluso trastornos del sueño. También se constató que esta enfermedad afectaba la movilidad de las extremidades, dificultando la independencia y dando lugar a ausencias laborales que repercutían en pérdidas financieras, lo que a su vez ocasionaba pérdidas económicas y contribuía a una disminución en la calidad de vida del paciente (20).

El valor práctico, en esta investigación busca identificar y reconocer la calidad de vida de los pacientes atendidos por insuficiencia venosa periférica en la clínica privada Clinikor, a su vez, ayudar al paciente a identificar las características de dicha enfermedad en las dimensiones que resalte con mayor porcentaje. Según la encuesta de la investigación se tomarán medidas que implican la mejora del bienestar del paciente.

La relevancia social, los hallazgos serán compartidos a la clínica donde se realizó el trabajo de campo, con ello podrán establecer medidas de apoyo a los pacientes con insuficiencia venosa periférica, según lo requieran, con dicho estudio también serán beneficiados los pacientes atendidos en el área vascular, que acuden a consulta y que necesitan de un cuidado integral y controles periódicos.

En el valor metodológico, en cuanto a la búsqueda de información se encontraron pocos estudios que no nos permite evidenciar recomendaciones para mejorar la calidad de vida, existen informaciones diferentes a otras realidades a nivel internacional y existen pocos hallazgos aplicados en el Perú, por lo que se empleó el instrumento CIVIQ 20 que fue validado y reconstruido por diferentes jueces expertos, con ello se consiguió resultados que permitirán mejorar la calidad de vida de dichos pacientes que acuden a la atención en el servicio médico.

Por ello, teniendo como objetivo general determinar la calidad de vida en las dimensiones dolor, físico, social y psicológico en personas adultas con insuficiencia venosa periférica en una clínica privada de Lima Norte.

Como objetivos específicos se plantean:

Conocer las características sociodemográficas en personas adultas con insuficiencia venosa periférica en una clínica privada de Lima Norte - 2023.

Evaluar la calidad de vida según la dimensión dolor en personas adultas con insuficiencia venosa periférica en una clínica privada de Lima Norte – 2023.

Evaluar la calidad de vida según la dimensión físico en personas adultas con insuficiencia venosa periférica en una clínica privada de Lima Norte - 2023

Evaluar la calidad de vida según la dimensión social en personas adultas con insuficiencia venosa periférica en una clínica privada de Lima Norte, 2023.

Evaluar la calidad de vida según la dimensión psicológica en personas adultas con insuficiencia venosa periférica en una clínica privada de Lima Norte - 2023.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio se llevó a cabo siguiendo un enfoque cuantitativo, ya que se basó en mediciones concretas y el análisis estadístico de los datos recopilados. El diseño metodológico es no experimental (puesto que la variable no se alteró). Descriptivo debido a que se realizó una reseña de la manera en que el fenómeno se visualiza. Corte transversal dado que la variable se usó una sola vez, durante todo el proceso. Este enfoque se alinea con la observación de la realidad tal como se presenta, proporcionando una estimación significativa de las personas que padecen insuficiencia venosa periférica (21).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA y MUESTREO

2.2.1. Población de estudio

La población de la investigación estuvo establecida por los pacientes adultos con insuficiencia venosa periférica atendidos en una clínica privada durante el periodo del 01 de septiembre al 30 del presente mes del 2023, en el servicio vascular de la clínica privada Clinikor ubicada en Lima Norte, por el cual en promedio se atienden 240 pacientes por mes.

2.2.2. Selección de la muestra

La siguiente es una fórmula para calcular el tamaño de la muestra (n):

$$N = \frac{Z^2 pq * N}{e^2(n - 1) + z^2 pq}$$

$$N = \frac{1.96^2 * 0.5^2 * 240}{239 * 0.5^2 + 1.96^2 * 0.5^2}$$

$$N = \frac{230.496}{1.5579}$$

$$N = 148 \text{ tamaño total de la muestra}$$

2.2.3. Muestreo

Se llevo a cabo un muestreo no probabilístico intencional para seleccionar de manera específica la muestra de investigación. Para precisar el tamaño de la muestra se utilizó un margen de error del 0.05%, lo que resultó en un total de 148 personas adultas con insuficiencia venosa periférica. Número de pacientes atendidos en el último mes previo a la realizar las encuestas 240. Tamaño de la muestra obtenida mediante fórmula 148. Redondeando su resultado se procedió a encuestar a los participantes, la selección de los participantes se realizó considerando los criterios de exclusión e inclusión, estableciendo condiciones específicas para determinar quiénes serían parte de la muestra, tales como:

Criterios de inclusión:

- Personas adultas de 18 años a más con insuficiencia venosa periférica que reciben tratamiento en una clínica privada de Lima Norte en el 2023.
- Todos los adultos con insuficiencia venosa periférica, tanto de sexo femenino como masculino.
- Personas adultas que tienen insuficiencia venosa periférica y quieren participar voluntariamente y han dado su consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Personas menores de 18 años de edad.
- Personas adultas con insuficiencia venosa periférica que no estén recibiendo tratamiento en una clínica privada de Lima Norte en el 2023.
- Personas adultas que no estén en sus capacidades mentales para responder la encuesta.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

Definición conceptual: La calidad de vida se refiere a la manera en que una persona percibe su existencia y sus funciones en términos físicos, sociales y psicosociales. Esta percepción abarca tanto aspectos objetivos y subjetivos del bienestar del individuo, esto sea con alcanzar logros en su estado de salud, por lo tanto, estas condiciones contribuyen a que la vida sea valiosa y agradable (22).

Definición operacional: Se centra en el análisis de las percepciones de los pacientes con insuficiencia venosa periférica que visitan el servicio cardiovascular de una clínica privada de Lima Norte. Esta evaluación se realizará utilizando el formulario CIVIQ 20 que aborda cuatro dimensiones: Físicas, psicológicas, función social y dolor. Este formulario consta de 20 preguntas repartidas en 4 escalas y una puntuación global, cada escala presenta una puntuación mínima y máxima diferente en función del número de preguntas de cada escala.

2.4 TÉCNICA DE INSTRUMENTO Y MEDICIÓN

En este estudio de investigación se empleó la encuesta como método sistemático. Es una herramienta estandarizada que permite la recopilación sistemática y práctica de una gran cantidad de datos. Además, se utiliza en diversos estudios cuantitativos y descriptivos, permitiendo a los examinadores aceptar con objetividad, la opinión de otros sobre el tema investigado, o alternativamente, obtener información adicional sobre el hecho o evento en cuestión de una manera eficiente y efectiva (23).

Instrumento de recolección de datos:

En relación con la herramienta utilizada para recopilar información y cuantificar la variable, se optó por el cuestionario CIVIQ 20 modificado, esto se llevó a cabo mediante la validación de instrumento de investigación por los cinco jueces expertos, quienes brindaron ciertas recomendaciones y observaciones para mejorar el instrumento y poder cumplir la entrevista, según lo planteado con nuestro objetivo general y objetivos específicos, tomando en cuenta que los

jueces fueron 2 doctores especialistas del área cardiovascular, 1 doctor del área médico general de la clínica Clinikor y 2 licenciadas de enfermería expertas en el área de metodología de investigación de la Universidad de Ciencias y Humanidades.

El instrumento consta de 20 ítems de 4 dimensiones; la dimensión dolor, es considerado como una señal que representa una sensación sensitiva y emocional debido a su alta incidencia y complejidad, afecta de gran medida la calidad de vida del paciente(24); la dimensión físico se caracteriza por que abarca la salud en lo general, por las características corporales de una persona y todo lo que lo rodea (25); la dimensión social, tiene relación con el entorno e interacción con otras personas para el completo bienestar y desarrollo humano (26) y en la dimensión psicológico, considerado como unidad integral biológica basada en experiencias humanas, relacionado con la mente, emociones, cogniciones y el comportamiento (27).

La estructura de la encuesta se define por:

- Dimensión Dolor: Preguntas 1 al 3, representa cuanto dolor manifiesta el paciente acerca de su condición.
- Dimensión Físico: Preguntas 4 al 8, reflejando que tan molesto(a) se siente al realizar sus actividades diarias con respecto a su condición.
- Dimensión Social: Preguntas 9 al 11, que abarca que tan molesto se siente el paciente con respecto a su cambio en su vida social, de acuerdo con su condición.
- Dimensión Psicológico: Preguntas 12 al 20, mostrando que tan afectado se encuentra su estado emocional, de acuerdo con su condición.

Las primeras tres dimensiones (Dolor, Físico y Social) constan de una escala numérica del 1 al 5, considerando 1 la menor puntuación, lo que representa ningún inconveniente de acuerdo con su enfermedad y 5 como la mayor puntuación, que indica que se encuentra grave de acuerdo con su condición.

De acuerdo con la dimensión Psicológica, según las preguntas, solo consta de 2 respuestas cerradas, si y no, esto para evaluar con mayor eficacia a la hora de entrevistar, asimismo, obtener los resultados de dicha dimensión con mayor facilidad.

En lo que respecta a la herramienta empleada para la recopilación de información y la cuantificación de la variable, se utilizó un cuestionario específico para personas que presentan insuficiencia venosa periférica: CIVIQ 20. Este cuestionario fue desarrollado y validado por el francés Launois en 1996, garantizando su confiabilidad en la medición de esta investigación.

El instrumento consta de 20 ítems y 4 dimensiones: Dolor, Físico, Social y Psicológico. Se verificó la coherencia interna de cada dimensión del cuestionario (alfa de Cronbach $> 0,820$). El cuestionario fue probado en un ensayo clínico aleatorizado con 934 pacientes para evaluar la capacidad de respuesta y la validez convergente del instrumento, así como la calidad de vida del instrumento en sí. También se determinaron la confiabilidad, apariencia, contenido, validez de constructo y capacidad de respuesta de este cuestionario específico de calidad de vida relacionado con la insuficiencia venosa. Los resultados indican que este cuestionario se puede utilizar con confianza para evaluar la calidad de vida en ensayos clínicos de insuficiencia venosa periférica (28) (Ver anexo G).

Antes de su implementación, se llevó a cabo una verificación del instrumento actual, seguido de una evaluación de su validez y confiabilidad.

En cuanto a la validez del instrumento, 5 jueces expertos dieron su opinión y evaluaron el cuestionario CIVIQ 20, esto mediante una rigurosa comparación y observaciones, obteniendo una puntuación α de Cronbach de 0,77 ($\alpha > 0.7$), siendo aceptable, lo que confirma la consistencia interna del cuestionario y su fiabilidad (Ver anexo H).

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Antes de proceder a la recopilación de información, se llevaron a cabo diversas actividades de coordinación y gestión con la clínica privada Clinicor, ubicada en

Lima Norte. Dichas actividades fueron realizadas con el propósito de obtener el permiso requerido antes de llevar a cabo la interacción con los pacientes.

2.5.2. Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Como se mencionó anteriormente, la recolección de datos se llevó a cabo durante el mes de setiembre.

Cada paciente que visitó el área cardiovascular de una clínica privada fue considerado para el estudio. Se les informó sobre los objetivos de la investigación y se les hizo entrega del consentimiento informado para su debida participación. El tiempo estimado para completar cada ficha por parte de cada persona varió entre 15 a 25 minutos en promedio. Posteriormente, se procedió a una verificación exhaustiva de cada ficha, evaluando el adecuado llenado y la codificación respectiva.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Este estudio se basa en un diseño cuantitativo y descriptivo. El análisis estadístico se llevó a cabo utilizando una hoja de cálculo en Excel. Previo al procesamiento de los datos, se llevó a cabo una depuración considerando los criterios de inclusión y exclusión. Posteriormente, los datos fueron introducidos en una matriz generada mediante el programa IBM SPSS Statistics V.25. La información fue presentada mediante tablas de frecuencia absoluta que encuentran valores relacionados con la variable principal y el objetivo general.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Para proteger la información proporcionada por cada paciente, durante el estudio se tomaron en cuenta los elementos bioéticos fundamentales de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

Además, se obtuvo la firma de un consentimiento informado de parte de los participantes, asegurando su pleno conocimiento y conformidad con respecto al estudio que se llevó a cabo. Cabe destacar que se aplicaron los principios bioéticos mencionados para garantizar un enfoque ético y responsable de la investigación.

Principio de Autonomía

Se reconoce la libertad individual como la capacidad de regular de manera libre los propios intereses y ejercer los derechos subjetivos, en conformidad con el reconocimiento del derecho positivo (29).

Este principio fue aplicado durante la investigación, se informó a cada paciente sobre el consentimiento. Es fundamental que todos tengan la libertad de actuar y pensar como quieran porque esto garantiza su propio crecimiento. Este método garantiza que los participantes sean honestos al responder el cuestionario proporcionado. Además, garantiza que todos los pacientes firmaron el cuestionario de consentimiento informado para demostrar su participación.

Principio de Beneficencia

La beneficencia implica actuar de manera positiva y abstenerse de dañar a otros, Este enfoque considera los valores, visiones y aspiraciones de cada persona y respetar su autonomía. Además, respalda el concepto de innovación y experimentación para lograr beneficios futuros para la humanidad y el bienestar de los demás (30).

Durante la investigación, se otorgó respeto y confianza a los participantes, manteniendo la confidencialidad de su información. Además, se les informó sobre los beneficios de esta investigación, alineándose con el principio de beneficencia.

Principio de no maleficencia

La no maleficencia establece la obligación de abstenerse de causar daño o mal a otra persona, priorizando su beneficio ante lo que se quiere realizar, sin perjudicar su integridad y derechos (31).

Este principio se aplicó de manera transparente con los participantes, enfatizando todos los factores relacionados con la investigación y asegurando que su participación no conllevara riesgo para su salud e integridad al participar en el estudio.

Principio de Justicia

Esto implica tratar a todas las personas de manera equitativa, respondiendo de manera justa ante sus demandas y peticiones para conseguir las necesidades individuales (32).

En el presente estudio, los pacientes encuestados fueron tratados con amabilidad y respeto, sin mostrar preferencias ni discriminación en la recopilación de información, en conformidad con este principio.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos Sociodemográfico de pacientes atendidos con insuficiencia venosa periférica de la Clínica Clínicor, 2023

Información de los pacientes	Total	
	N	%
Total	148	100%
Edad	Min: 26	Max: 82
Sexo del encuestado		
Femenino	82	47.7
Masculino	66	38.4
Grado de instrucción		
Analfabeto(a)	10	5.8
Primaria	30	17.4
Secundaria	66	38.4
Técnico	28	16.3
Universitario	14	8.1
Estado civil del encuestado		
Conviviente(a)	59	34.3
Casado(a)	34	19.8
Viudo(a)	32	18.6
Soltero(a)	12	7.0
Divorciado(a)	11	6.4
Ocupación del encuestado		
Estable	71	41.3
Jubilado(a)	25	14.5
Eventual	17	9.9
Sin ocupación	18	10.5
No aplica	16	9.3

Elaboración propia

En la tabla 1 tenemos los datos sociodemográficos de los pacientes del presente estudio, en total fueron 148, se evidencia que la edad mínima fue 26 años, la edad máxima 82 años. En cuanto al sexo de los participantes, se evidencia que el 47,7% representa el sexo femenino y 38,4% representa al sexo masculino. En cuanto al grado de instrucción 5,8% son analfabeto(a), 17,4% tienen solo primaria completa, 38,4% tienen secundaria completa, 16,3% cuentan con estudios técnicos y el 8,1% tienen estudios superiores. Igualmente, en el estado civil se evidencia que, 34,3% son convivientes, 19,8% casados(a), 18,6% son viudo(a), 7% soltero(a) y el 6,4% son divorciado(a). Respecto a la ocupación de los encuestados 41,3% tienen un trabajo estable, 14,5% son jubilados, 9,9% eventuales, 10,5% sin ocupación y el 9,3% no aplica.

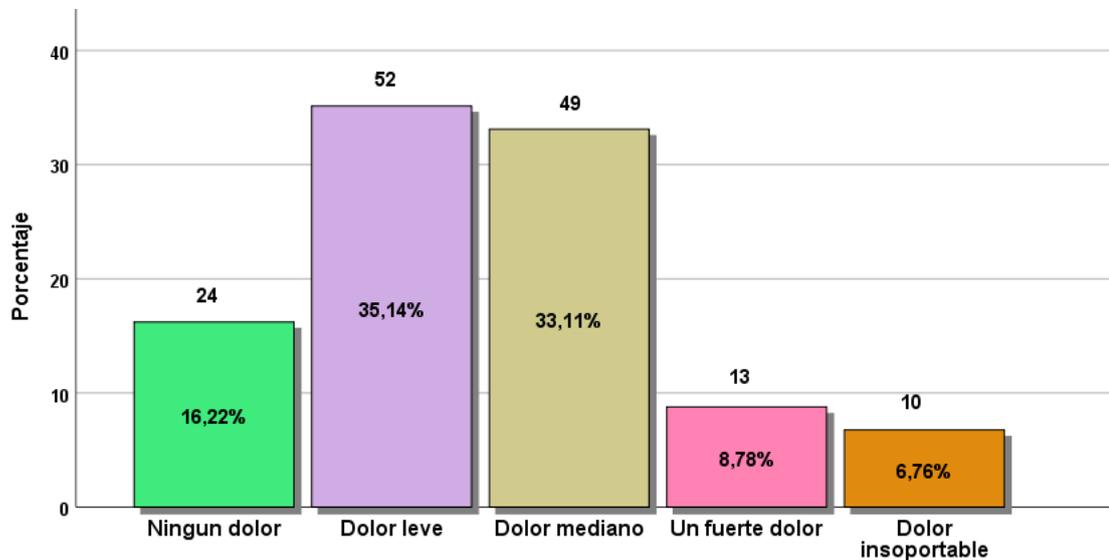
Tabla 2. Resultados en porcentajes de las dimensiones globales de pacientes atendidos con insuficiencia venosa periférica de la Clínica Privada Clínicor, 2023 (N=148)

Dimensión	Preguntas	Ningún Dolor 1		Dolor Leve 2		Dolor Mediano 3		Un Fuerte Dolor 4		Dolor Insoportable 5	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N	%
Dolor	P1 =	20	11,6	66	38,4	37	21,5	17	9,9	8	4,7
	P2 =	13	7,6	65	37,8	61	35,5	7	4,1	2	1,2
	P3 =	24	14	52	30,2	49	28,5	13	7,6	10	5,8
Dimensión	Preguntas	Nunca		Muy de vez en Cuando		A Menudo		Muy A Menudo		Todas Las Veces	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Físico	P4 =	22	12,8	78	45,3	35	20,3	12	7	1	0,6
	P5 =	19	11	83	48,3	38	22,1	4	2,3	4	2,3
	P6 =	34	19,8	79	45,9	31	18	3	1,7	1	0,6
	P7 =	30	17,4	69	40,1	41	23,8	4	2,3	4	2,3
	P8 =	13	7,6	71	41,3	47	27,3	13	7,6	4	2,3
Dimensión	Preguntas	Nunca		Muy de vez en Cuando		A Menudo		Muy A Menudo		Todas Las Veces	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Social	P9 =	7	4,1	46	26,7	50	29,1	28	16,3	17	9,9
	P10 =	14	8,1	61	35,5	47	27,3	16	9,3	10	5,8
	P11 =	34	19,8	69	40,1	23	13,4	12	7	10	5,8
Dimensión	Preguntas	Si				No					
		N		%		N		%			
Psicológico	P12 =	112		65,1		36		20,9			
	P13 =	72		41,9		76		44,2			
	P14 =	85		49,4		63		36,6			
	P15 =	125		72,7		23		13,4			
	P16 =	42		24,4		106		61,6			
	P17 =	79		45,9		69		40,1			
	P18 =	93		54,1		55		32			
	P19 =	82		47,7		66		38,4			
	P20 =	39		22,7		109		63,4			
Total, General		N°				%					
		148				86					

Elaboración propia

En la siguiente tabla, resultados en porcentajes de las dimensiones globales de pacientes atendidos con insuficiencia venosa periférica, se evidencia que en la dimensión dolor, específicamente en la pregunta 3 relacionado con dolor punzante en la zona afectada, resalta con un mayor porcentaje a las demás preguntas con un 7,6% y un 5,8% lo que indica que hay un porcentaje de pacientes que presentan fuertes dolores en la zonas afectadas, asimismo, en la segunda dimensión Físico, según a los resultados, el porcentaje mayor es la pregunta 8 relacionado a caminar más de un kilómetro (5-10 cuadras) con un porcentaje de 27,3%, 7,6% y 2,3%, indicando que hay pacientes que presentan molestias en la zona afectada al realizar esfuerzos físicos; a su vez en la tercera dimensión social, se evidencia que en la pregunta 9 relacionado a limitaciones y cambios sociales, referidos a su condición, presenta un porcentaje 29,1%, 16,3% y 9,8%, esto indica que hay pacientes que si presentan cambios sociales de acuerdo a su condición. En la cuarta dimensión psicológica, en la pregunta 20 relacionado con “Ha buscado apoyo emocional o consejería para ayudar a manejar estos aspectos psicológicos de su enfermedad”, resalta con mayor preocupación que un 63,4% no cuenta con la ayuda necesaria para manejar la salud mental de los pacientes que cursan esta enfermedad.

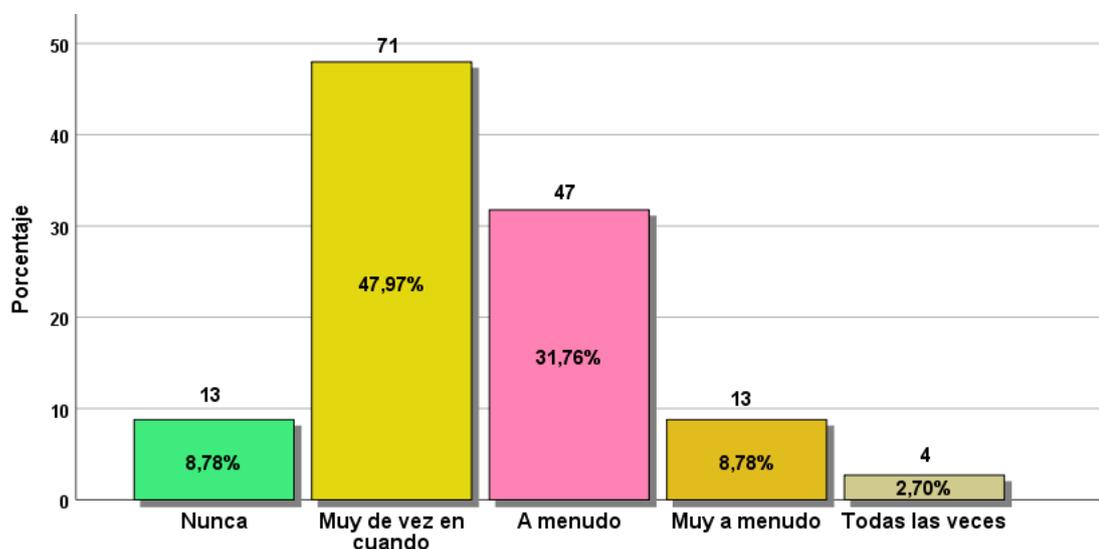
Figura 1. Resultado Dimensión Dolor, Calidad de vida en personas adultas con Insuficiencia Venosa Periférica de una Clínica Privada de Lima Norte, 2023 (N=148)



Elaboración propia

En la figura 1, podemos observar, con respecto a la dimensión dolor, Calidad de vida en personas adultas con Insuficiencia Venosa Periférica de una Clínica Privada de Lima Norte - 2023, resaltando con mayor porcentaje que 52 personas, que representan el 35,14% tienen un dolor leve en la zona afectada, 49 personas que representan el 33,11% tienen un dolor mediano en la zona afectada, 24 personas que representan 16,22% no presentan ningún dolor, ya que están llevando cuidados personales para manejar la insuficiencia venosa, 13 personas que representan el 8,78% presentan un fuerte dolor en la zona afectada y 10 personas que representan el 6,76% tienen dolor insoportable, ello debido a que no están llevando un tratamiento adecuado o no quieren seguir las indicaciones médicas.

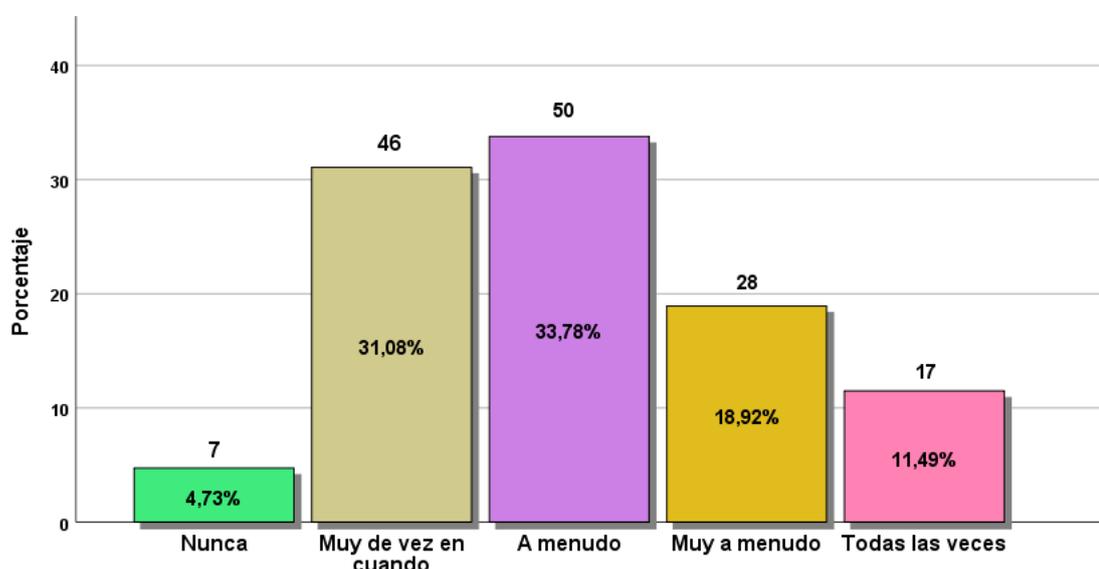
Figura 2. Resultado Dimensión Físico, Calidad de vida en personas adultas con Insuficiencia Venosa Periférica de una Clínica Privada de Lima Norte, 2023 (N=148)



Elaboración propia

En la figura 2, podemos observar, con respecto a la dimensión físico, Calidad de vida en personas adultas con Insuficiencia Venosa Periférica de una Clínica Privada de Lima Norte, 2023, resaltando con mayor porcentaje, 71 personas que conforman el 47,97% muy de vez en cuando presentan cierta deficiencia a nivel físico, 47 personas que conforman el 31,76% a menudo presentan ciertas molestias a nivel físico, 13 personas que conforman el 8,78% nunca han presentado molestias con su condición, 13 personas que conforman el 8,78% muy a menudo presentan ciertas incomodidades con sus actividades diarias, con su condición y 4 personas que representan el 2,70% todas las veces presentan problemas al realizar sus actividades cotidianas con su enfermedad.

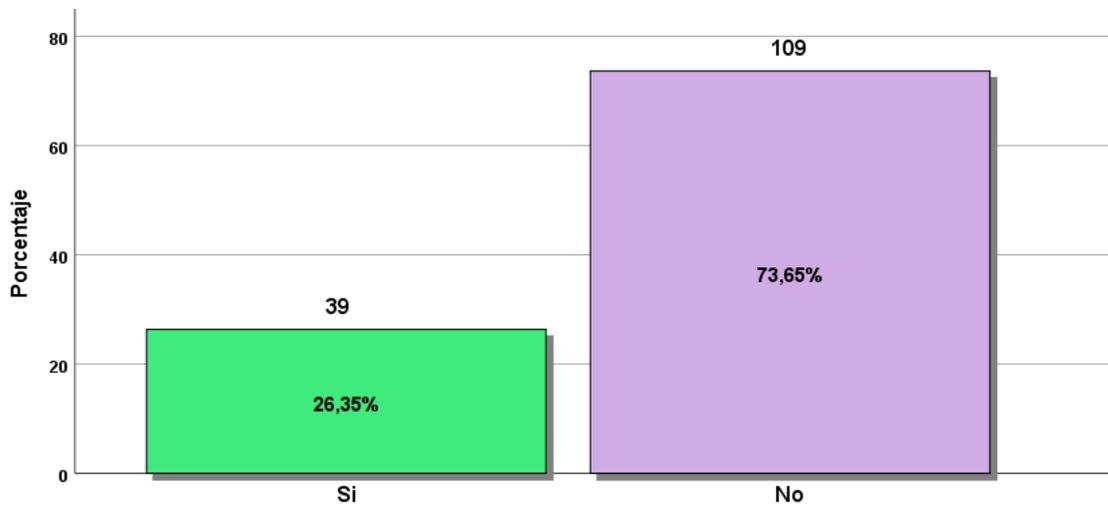
Figura 3. Resultado Dimensión Social, Calidad de vida en personas adultas con Insuficiencia Venosa Periférica de una Clínica Privada de Lima Norte, 2023 (N=148)



Elaboración propia

En la figura 3, podemos observar, con respecto a la dimensión social, Calidad de vida en personas adultas con Insuficiencia Venosa Periférica de una Clínica Privada de Lima Norte, 2023, resaltando con mayor porcentaje que 50 personas que representan el 33,78% a menudo han presentado ciertos cambios a nivel social, 46 personas que representan el 31,08% muy de vez en cuando han experimentado cambios en su vida social con su enfermedad; 28 personas que representan el 18,92% muy a menudo presentan inconvenientes con su vida social, 17 personas que representan el 11,49% todas las veces han presentado complicaciones con su enfermedad, afectando su vida social y 7 personas que representan el 4,73% nunca han sentido molestias a nivel social con su condición.

Figura 4. Resultado Dimensión Psicológico, Calidad de vida en personas adultas con Insuficiencia Venosa Periférica de una Clínica Privada de Lima Norte, 2023 (N=148)



Elaboración propia

En la figura 4, podemos observar con respecto a la dimensión psicológico, Calidad de vida en personas adultas con Insuficiencia Venosa Periférica de una Clínica Privada de Lima Norte, 2023, resaltando con mayor porcentaje que 109 personas que conforman el 73,65% no cuentan con alguna ayuda psicológica y que 39 personas que representan el 26,35% si cuenta con ayuda psicológica referente a su condición.

IV. DISCUSIÓN

4.1. DISCUSIÓN PROPIAMENTE DICHA

Esta investigación revela las diversas dificultades que enfrentan los pacientes con insuficiencia venosa periférica, evidenciando un impacto significativo en su calidad de vida.

El propósito de esta investigación es contribuir a mejorar la calidad de vida de los pacientes con IVP, implementando estrategias sanitarias para poder reducir los riesgos a posibles complicaciones; asimismo, se implementarán acciones de prevención que contribuyan a mejorar el bienestar del paciente y puedan manejar su condición con mayor facilidad; como también poder motivar a otros investigadores a que realicen mayores estudios sobre este tema, utilizando la herramienta CIVIQ20 para evaluar la variable, ya que al hacer una exhaustiva indagación, se evidencia que no existen investigaciones realizadas en el Perú. Según el Ministerio de Salud del Perú, las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte a nivel mundial con aproximadamente 17.5 millones de fallecimientos anuales. Las proyecciones indican un aumento significativo para el año 2030, con una estimación de 23 millones de muertes (33).

Podemos observar en nuestra investigación que el sexo femenino es el predominante en padecer insuficiencia venosa periférica con un 47.7%, mientras que el sexo masculino solo un 38.4%, es así que, en un estudio realizado por Perero y colaboradores obtiene que el 75% del sexo femenino reflejan factores de riesgo desencadenante a la enfermedad, A su vez, en una Nota de Prensa de la INEI demuestra que el riesgo cardiovascular extremadamente alto se da principalmente en mujeres (60,1%), y en términos de edad, el riesgo cardiovascular es mayor en personas de 60 años o más (52,5%) (34). Por ello se sostiene que es cierto que las mujeres son más propensas a padecer enfermedades cardiovasculares que los varones.

En lo que respecta al nivel educativo, se observa que un 5,8% de la población carece de habilidades de lectura y escritura, mientras que el 17,4% ha completado únicamente la educación primaria. El 38,4% ha alcanzado la educación secundaria completa, un 16,3% cuenta con estudios técnicos, y el

8,1% ha obtenido estudios superiores. En relación con el estado civil, destaca que el 34,3% de los encuestados conviven, el 19,8% están casados, el 18,6% son viudos, el 7% se encuentra soltero y el 6,4% están divorciados. En cuanto a la ocupación, el 41,3% tiene empleo estable, el 14,5% está jubilado, el 9,9% trabaja de manera eventual, el 10,5% no tiene ocupación y el 9,3% no aplica. Es crucial destacar que tanto la comprensión educativa sobre la enfermedad que afecta a estos pacientes como las oportunidades laborales son determinantes para que puedan generar ingresos y cubrir los gastos asociados a su enfermedad.

En cuanto al logro del objetivo general, se precisa que la calidad de vida media fue la más prominente, seguida de la categoría de baja calidad de vida. La combinación de ambos resultados refleja que la mayoría de la población enfrenta desafíos. Respecto a los adultos mayores con calidad de vida media, su situación puede interpretarse de dos maneras. Por un lado, la falta de intervenciones educativas y sanitarias oportunas puede propiciar un deterioro en su calidad de vida. Por otro lado, la implementación de acciones coordinadas y oportunas en este grupo puede generar un impacto positivo, mejorando significativamente su calidad de vida. Lo mismo aplica para las personas con calidad de vida baja, cuyos desafíos se vinculan con factores como el dolor, limitaciones en la movilidad, afectación de la actividad física y su influencia en la estética y autoestima. Abordar estos aspectos mediante intervenciones médicas, cambios en el estilo de vida, educación y apoyo emocional puede ser crucial para mejorar su calidad de vida.

Por lo cual, en relación a las 4 dimensiones, dolor, físico, social y psicológico propias del instrumento, se obtuvo que en la dimensión psicológico el 73,65% no cuenta con alguna ayuda psicológica y que el 26,35% si cuenta con ayuda psicológica, lo que implica un alto riesgo para el paciente, ya que es más susceptible a emociones que afectan su calidad de vida. por ello, se obtiene como valor final una calidad de vida baja en el aspecto emocional. Por lo contrario, en un estudio realizado por Bejarano y colaboradores indicaron que la Insuficiencia Venosa Periférica afecta negativamente la calidad de vida de las personas, ya que producen intranquilidad emocional, dolor, irritación, miedo,

angustia, estados depresivos, lo cual genera que la persona se aíse socialmente. La prevalencia elevada IVP se encuentra en un 54% y 78% tomando como complicado, ya que resulta en una menor calidad de vida. En el proceso de atención de salud mental, este está orientado en mejorar el bienestar y el funcionamiento del paciente hacia sus necesidades, para obtener una respuesta positiva ante a su calidad de vida, asimismo, orientadas a disminuir la sintomatología de limitaciones causadas por un problema de salud, por ende, la importancia de contar con estrategias referidos a los pacientes con esta enfermedad, para que puedan afrontar la vida, lo mejor que puedan y sea más eficaz en un entorno que apoye sus emociones, como la resiliencia, la esperanza, el optimismo y la autoestima (35).

En la dimensión social, destaca con mayor porcentaje que el 33,78%, a menudo, han presentado ciertos cambios a nivel social, 31,08% muy de vez en cuando, 18,92% muy a menudo, 11,49% todas las veces y el 4,73% nunca, se obtiene como valor final una calidad de vida media en el aspecto social, dicho datos fueron diferentes a Perero y colaboradores, donde se indica que el mayor porcentaje de problemas percibidos fue con una frecuencia media del 48%, el 42% se siente nervioso y avergonzado de mostrar las piernas en comparación con los demás; incluso con menos frecuencia, el 8% dijo que sentía como si hubieran estado incapacitados por el dolor y el 10% manifestó no querer salir. Estos resultados sugieren que la insuficiencia venosa periférica puede tener un impacto significativo en la calidad de vida y en la dimensión social de los pacientes.

En la dimensión dolor, las personas adultas con insuficiencia venosa periférica encuestadas presentan solo un dolor leve en el 35.14%, seguido de dolor mediano 33.1%, mientras que un 6.78 % y 6.76 % presentan un dolor fuerte a insoportable; por ello se obtiene como valor final calidad de vida media en el aspecto dolor, por lo que comparando con el estudio de Walle se evidenció un deterioro leve de 29.5% a moderada de 27.1%, a su vez, en el estudio de Romero se observó que el dolor después de haber intervenido quirúrgicamente en un procedimiento para la enfermedad venosa en MMII es de 24% y seguirá persistiendo un tiempo pero esto es leve, enfatizando que en este caso el dolor

siempre empezará de leve a moderado, pero se evidencia en un largo tiempo de evolución. Es fundamental fortalecer la atención en los sectores de salud, tanto privados como públicos con el objetivo de realizar detecciones tempranas, ya que es el principal síntoma en presentarse.

En la dimensión física se obtuvo que muy de vez en cuando al 47.97% de personas les afecta poder realizar sus actividades sociales, seguido de a menudo con el 31.76% a quienes les afecta su nivel físico al realizar actividades sociales, por ello, se obtiene como valor final calidad de vida media, en la investigación realizada por Mejía y colaboradores, se tiene una prevalencia alta de 78.3% con EVC teniendo como síntoma predominante el cansancio con un 36.3%, asimismo, en la investigación realizada por Rivero y colaboradores el 54% se encontraban imposibilitados para poder trabajar y/o realizar actividades diarias; con esto, podemos inferir que la insuficiencia venosa periférica afecta significativamente el ámbito físico en un gran porcentaje, así que, se debe de reforzar el tratamiento diario productivo para mejorar el rendimiento físico.

4.2 CONCLUSIONES

- En relación con la calidad de vida de adultos que sufren de insuficiencia venosa periférica en una clínica privada de Lima Norte en 2023, se observó predominantemente un nivel medio de calidad de vida, según los resultados obtenidos mediante la encuesta CIVIQ 20. Estos hallazgos subrayan la necesidad de que el personal de salud responsable tome medidas proactivas para salvaguardar la integridad y tratamiento de estos pacientes, con el objetivo de mejorar sus respuestas en el futuro.
- Asimismo, se evidencia una mayor prevalencia de insuficiencia venosa periférica en mujeres, con un 47,7%, en contraste con el 38,4% observado en hombres. Esta disparidad se refleja en la mayor afluencia de mujeres a la clínica en comparación con los hombres. En cuanto al nivel educativo, el 38,4% ha completado la educación secundaria, mientras que solo un 5,8% se clasifica como analfabeto. En términos de estado civil, el 34,3% de los pacientes son convivientes. Respecto a la ocupación, el 41,3% tiene empleo estable, mientras que un 10,5% no está ocupado.
- Se percibe que en la dimensión dolor predomina el “dolor leve” en personas adultas con insuficiencia venosa periférica. Esto se debe a que han recibido atención de manera oportuna al manifestar síntomas y siguen el tratamiento recomendado por su médico tratante. Además, estos pacientes participan activamente y están conscientes de las medidas preventivas y de promoción de la salud implementadas en la clínica, lo que contribuye a mantener esta condición de dolor leve.
- En la dimensión social se evidencia que “a menudo” las personas adultas con insuficiencia venosa periférica son afectadas por su enfermedad al realizar actividades sociales como ejercicios, paseos al aire libre, caminar, asistir a reuniones, caminar hacia el trabajo, subir escaleras, etc. Haciendo que les sea más cansado y doloroso poder realizarlo.
- En la dimensión física presenta que “muy de vez en cuando” las personas adultas con insuficiencia venosa periférica se sienten molestas al efectuar actividades físicas y/o diarias.

- En la dimensión psicológica la mayoría de las personas afectadas por insuficiencia venosa periférica “no” han buscado asistencia psicológica. Sus manifestación y expresiones indican que se sienten deprimidas y ansiosas. Probablemente debido a las repercusiones de no abordar a tiempo la insuficiencia venosa periférica.

4.3 RECOMENDACIONES

- Establecer y reforzar iniciativas que brinden asesoramiento psicológico a los pacientes que se presentan en la clínica con insuficiencia venosa periférica, con el objetivo de proporcionar un apoyo emocional integral.
- Sensibilizar a la población sobre la importancia de la promoción de salud y la prevención temprana, utilizando enfoques lúdicos como juegos didácticos y/o charlas en centros de salud y en comunidades.
- Realizar exposiciones sobre las causas, factores y consecuencias que se presentan en el cuerpo cuando inicia la insuficiencia venosa periférica. Esto permitirá la detección temprana y buscar atención médica inmediata en los centros de salud cercanos o participar de campañas de concientización realizadas por dichos centros, ya sean comunitarios o privados.
- Incorporar los resultados de la investigación actual para orientar mejoras en la clínica e inicie acciones de mejora en función a los resultados, destinadas a beneficiar a los pacientes.
- Fomentar la investigación y plantear nuevos estudios centrados en la calidad de vida en relación con las enfermedades cardiovasculares, utilizando los hallazgos actuales como un punto de partida para futuras investigaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Osvaldo Faringthon Reyes L, Alvelis Sosa Veras O. Insuficiencia Venosa Crónica Y Los Cambios Estructurales En Las Paredes De Las Venas (Chronic Venous Insufficiency And Structural Changes In The Walls Of The Veins). Revista Medica Sinergia [Internet]. 2019 [citado 25 de octubre de 2023];4(2):3-20. Disponible en: <https://doi.org/10.31434/rms.v4i2.172>
2. Magaña G, Hilerio A, Jimenez I, Andrade M, Suarez A, Monje M. Vista De Insuficiencia Venosa Periférica En Personal De Enfermería Quirúrgica: Importancia Del Autocuidado [Internet]. [citado 25 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://revistas.intec.edu.do/index.php/cisa/article/view/2769>
3. Organización Mundial De La Salud. Enfermedades Cardiovasculares - Ops/Oms | Organización Panamericana De La Salud [Internet]. [citado 25 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://Www.Paho.Org/Es/Temas/Enfermedades-Cardiovasculares>
4. Maleti O, Simka M, Davies H. Programa Vein Consult: Resultados Provisionales De Los Primeros 70.000 Pacientes Examinados En 13 Países - Servier - Phlebolympologyservier – Phlebolympology [Internet]. [citado 25 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://Www.Phlebolympology.Org/Vein-Consult-Program-Interim-Results-From-The-First-70-000-Screened-Patients-In-13-Countries/>
5. Javier Jj, Ortiz P. Treatment Of Chronic Venous Insufficiency In Latin America. J Vasc Surg Venous Lymphat Disord [Internet]. 2020 [citado 25 de octubre de 2023];8(4):667–75. Disponible en: <https://Pubmed.Ncbi.Nlm.Nih.Gov/32234293/>
6. Perero Bernabé Ronaldo Josue. Factores desencadenantes de várices en los miembros inferiores en adultos de 40 – 64 años de edad en el barrio La Unión [Tesis de grado]. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, EP de enfermería; 2020 [citado 04 de noviembre del 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6058/1/UPSE-TEN-2021-0088.pdf>

7. Essalud. Enfermedades Al Corazón Son La Segunda Causa De Muerte En El Perú - Essalud [Internet]. [citado 25 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://Noticias.Essalud.Gob.Pe/?Inno-Noticia=Enfermedades-Al-Corazon-Son-La-Segunda-Causa-De-Muerte-En-El-Peru>
8. Clinica San Felipe [Internet]. [citado 25 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://Clinicasanfelipe.Com/Articulos/Insuficiencia-Venosa-Cronica>
9. Grethel C, Serván Chávez L, Serván-Chávez G, Sánchez-Bardales F, Chávez-Peche J, Et Al. Factores Asociados A La Efectividad De Safenectomía Total O Parcial En Pacientes Intervenidos En El Hospital Militar Central, Lima, Perú. Acta Med Peru. 2018 [citado 25 de octubre de 2023];35(3). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172018000300003
10. Vasquez G, Encalada G, Clavero J, Leon G, Echevarria K. Cuidado Humanizado De Enfermería En Los Hospitales Públicos De Milagros. En Ecuador. Revista Científica Dominio De La Ciencia [Internet]. 2022 [citado 29 De octubre 2023];8(3):334-350. Disponible en: https://Sga.Unemi.Edu.Ec/Media/Evidenciasiv/2022/10/28/Articulo_20221028124643.Pdf
11. Tovar B, Mena O, Molano J. Teoría De Seres Humanos Unitarios En El Cuidado De La Administración De Medicamentos. Colombia.Rev.Cienc. Cuidad [Internet]. 2021 [citado 29 octubre 2023];18(1):30-4. Disponible en: <https://Dialnet.Unirioja.Es/Descarga/Articulo/7732369.Pdf>
12. Gomez M, Bergez L, Calvo M. Plan De Cuidados Estandarizado A Pacientes Con Enfermedad Vascul ar Periférica: Venas Varicosas. Trabajo Fin De Grado. [Internet]. [citado 25 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://Revistasanitariadeinvestigacion.Com/Plan-De-Cuidados->

Estandarizado-A-Pacientes-Con-Enfermedad-Vascular-Periferica-Venas-Varicosas-Trabajo-Fin-De-Grado/

13. Walle S. Instituto Mexicano Del Seguro Social Coordinación De Educación E Investigación Médica Unidad De Medicina Familiar No. 27 Universidad Autónoma De Baja California. Tesis De Especialidad. [Internet]. [citado 29 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://Repositorioinstitucional.Uabc.Mx/Entities/Publication/9cdced32-49e3-4589-Aee4-1f7e9bda5484>
14. Mejía-González M, López-Villa-Entebi E, Chávez-Valencia V, Chávez-Saavedra Vj, Cir C. Prevalence Of Chronic Venous Disease In Health Staff And Its Impact On Quality Of Life At 6 Months Artículo Original Cirugia Y Cirujanos. 2021 [citado 25 de octubre de 2023]; Disponible en: www.Cirugiaycirujanos.Com
15. Romero, R, Gomez, C Impacto En La Calidad De Vida En Pacientes Con Enfermedad Venosa De Miembros Inferiores Posterior A Safenovaricectomía. [Internet]. 2022 [citado 14 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://Repositorio.Ucaldas.Edu.Co/Bitstream/Handle/Ucaldas/17563/Ramiroalexander_Romeromunoz_Carloseduardo_Gomezvera_2022.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y
16. Riveros E, Medina L, Rios M, Rivas S, Rivas C. Vista De Evaluación De Calidad De Vida En Usuarios Con Ulcera Venosa Activa [Internet]. [citado 26 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://Rue.Fenf.Edu.Uy/Index.Php/Rue/Article/View/315/384>
17. Perero Bernabé, Ronaldo Josué. Factores Desencadenantes De Várices En Los Miembros Inferiores En Adultos De 40-64 Años De Edad En El Barrio La Unión - La Libertad. 2020 [Internet]. [citado 29 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://Repositorio.Upse.Edu.Ec/Handle/46000/6058>
18. Bejarano S. Factores De Riesgo Y Calidad De Vida En Pacientes Con Úlceras Venosas En Miembros Inferiores Que Acuden Un Hospital Nivel Ii

- De Arequipa Perú 2022. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener Facultad De Ciencias De La Salud; 2022 [citado 19 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://Repositorio.Uwiener.Edu.Pe/Bitstream/Handle/20.500.13053/6671/T06_1_29559007_S.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y
19. Fontcuberta García, Et Al. Complejo Hospitalario Virgen De La Salud Juan Samsó Hospitals Jj, Senin Fernández M. Guia Básica Para El Diagnostico No Invasivo De La Insuficiencia Venosa [Internet]. [citado 2023 octubre 29]. Disponible en: <https://www.Cdvni.Es/Wp-Content/Uploads/2017/01/Guiadiv.Pdf>
 20. Guzmán Montes, L, Izquierdo Valencia, A, Silva Taquez. Condiciones de riesgo para insuficiencia venosa periférica en personal de enfermería en algunas instituciones de salud Cali - Valle 2022. [Internet]. Pereira: Bogotá: Fundación Universitaria Del Área Andina, 2022 [citado 25 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/4617>
 21. Arias J, Holgado J, Tafur T, Vasquez M. Metodología de la investigación: el Método Arias para realizar un proyecto de tesis. Perú - Puno: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú S.A.C; 2022 [citado 25 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.35622/inudi.b.016>
 22. Salvador-Oliván Ja, Marco-Cuenca G, Arquero-Avilés R. Evaluación De La Investigación Con Encuestas En Artículos Publicados En Revistas Del Área De Biblioteconomía Y Documentación. Revespdoccient [Internet]. 2021 [citado 5 de noviembre de 2023];44(2):E295. Disponible en: <https://Redc.Revistas.Csic.Es/Index.Php/Redc/Article/View/1322>
 23. Izalino L, Et Al. Confiabilidad Y Validez De Los Cuestionarios Específicos De Evaluación De La Calidad De Vida Relacionados Con La Insuficiencia Venosa Crónica: Una Revisión Sistemática. Rev. J Vasc Bras [Internet]. 2022 [citado 19 de diciembre de 2022];21:E20210229. Disponible en: <https://www.Ncbi.Nlm.Nih.Gov/Pmc/Articles/Pmc9639578/>

24. De Paz-Pérez P, García-Rodríguez R, Bobadilla-Hernández Z, Herrera-Luis My, De Paz-Pérez P, García-Rodríguez R, Et Al. Caso Clínico: “¿Cuándo Va A Parar?” Ene [Internet]. 2023 [citado 31 de octubre de 2023];17(1). Disponible en: [Https://Scielo.Isciii.Es/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1988-348x2023000100010&Lng=Es&Nrm=Iso&Tlng=Es](https://Scielo.Isciii.Es/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1988-348x2023000100010&Lng=Es&Nrm=Iso&Tlng=Es)
25. Aviléz P, Chimborazo E. Universidad Técnica De Babahoyo Facultad De Ciencias De La Salud Escuela De Salud Y Bienestar Enfermería Carrera De Enfermería Proyecto De Investigación Previo A La Obtención Del Título De Licenciatura En Enfermería.
26. Encuentrochec. Explora Las Tres Dimensiones Del Ser Humano: Artículo Web - Encuentrochec [Internet]. [citado 31 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://Encuentrochec.Cl/Explora-Las-Tres-Dimensiones-Del-Ser-Humano-En-Este-Articulo-Web/>
27. Villena L. Universidad Regional Autónoma De Los Andes “Uniandes” Facultad De Ciencias Médicas Carrera De Enfermería Artículo Científico Previo A La Obtención Del Título De Licenciada En Enfermería.
28. Launois R, Reboul-Marty J, Henry B. Construction and validation of a quality of life questionnaire in chronic lower limb venous insufficiency (CIVIQ). Qual Life Res [Internet]. 1996 [citado 4 de noviembre de 2023];5(6):539–54. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8993100/>
29. Fraga K. The Principle Of Autonomy Of The Civil Contractual Will. Its Limits And Limitations. El Principio De Autonomía De La Voluntad Contractual Civil. Sus Límites Y Limitaciones. [Internet]. 2019 [citado 7 de enero de 2023];1(6):27-46 Disponible en: [Https://Revistas.Uma.Es/Index.Php/Rejienuevaepoca/Article/View/7773](https://Revistas.Uma.Es/Index.Php/Rejienuevaepoca/Article/View/7773)
30. Ontano M, Mejía-Velastegui AI, Avilés-Arroyo ME. Principios bioéticos y su aplicación en las investigaciones médico-científicas: artículo de revisión. Rev. Cien. Ecu. [Internet]. 5 de octubre de 2021 [citado 5 de noviembre de

2023];3(3):9-16.

Disponible

en:

<https://www.cienciaecuador.com.ec/index.php/ojs/article/view/27>

31. Cardenas Braz D, Echeverri S. Aspectos éticos de la Declaración de Cartagena. Rev. Nutr. Clin. Metab. [Internet]. 21 de diciembre de 2019 [citado 5 de noviembre de 2023];2(Sup.):56-62. Disponible en: <https://revistanutricionclinicametabolismo.org/index.php/nutricionclinicametabolismo/article/view/45>
32. La inclusión de las personas con discapacidad desde un enfoque de derechos. Principios de justicia y obligaciones generales. RECRT [Internet]. 2023 Jun. 6 [citado 5 de noviembre de 2023];85-131. Disponible en: <https://revista.laborum.es/index.php/revreltra/article/view/754>
33. Ministerio De Salud Del Perú. El 50.8 % De Personas De 60 Años A Más Tienen Muy Alto Riesgo De Padecer De Enfermedades Cardiovasculares - Noticias - Ministerio De Salud - Plataforma Del Estado Peruano [Internet]. [citado 3 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/655525-el-50-8-de-personas-de-60-anos-a-mas-tienen-muy-alto-riesgo-de-padecer-de-enfermedades-cardiovasculares>
34. Instituto Nacional De Estadística E Informática. [Cited 2023 Nov 3]. Instituto Nacional De Estadística E Informática. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-399-de-peruanos-de-15-y-mas-anos-de-edad-tiene-al-menos-una-comorbilidad-12903/>
35. Ministerio De Salud Del Perú. Resolución Ministerial N.º 663-2023-Minsa - Normas Y Documentos Legales - Ministerio De Salud - Plataforma Del Estado Peruano [Internet]. [citado 3 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/4421860-663-2023-minsa>

ANEXOS

Anexo A. Matriz de Consistencia Interna

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variabes	Dimensiones	Metodología
Problema general: Mayor cantidad de personas adultas con insuficiencia venosa periférica .	Objetivo general: Determinar la calidad de vida en las dimensiones dolor, físico, social y psicológico en personas adultas con insuficiencia venosa periférica en una clínica privada de Lima Norte.	No aplica	V1: Calidad de vida	Dimensión de dolor Dimensión física Dimensión social Dimensión psicológica	Tipo: Cuantitativo Diseño: No experimental, descriptivo y corte transversal Población: 240 personas que son atendidos en el servicio vascular de una clínica privada de Lima Norte. Muestra: Tamaño de la muestra obtenida mediante fórmula 148. Técnica e Instrumento: se utilizó un cuestionario específico para personas que presentan insuficiencia venosa periférica CIVIQ 20.

Anexo B. Operacionalización de la variable o variables

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Calidad de vida	Enfoque Cuantitativo Escalo de Medición Ordinal	La calidad de vida es la percepción de uno mismo y a sus funciones con un aspecto físico, social y psicosociales (21).	Es la apreciación de los pacientes que presentan insuficiencia venosa periférica que acude a una Clínica Privada en Lima Norte, en el servicio Cardiovascular, acerca de su condición y como relacionan su patología con su condición. Se manifiesta en cuatro dimensiones, físicas, psicológicas, función social y dolor, que será evaluado con el formulario CIVIQ 20, como un instrumento para valorar la calidad de vida de los pacientes.	Dolor	Incapacidad para tener una buena calidad de vida	3 ÍTEMS (1,2,3)	Calidad de vida - Alta	<p>< 30 % Cuanto menos sea la puntuación, mayor calidad de vida, tendrá el paciente.</p> <p>60 a 100 %</p> <p>30 a 60%</p>
				Físico	Intermediarios	5 ÍTEMS (4,5,6,7,8)	Calidad de vida - Media	
				Social	Empeoramiento de la enfermedad	3 ÍTEMS (9,10,11)	Calidad de vida - Baja	
				Psicológico	Afectación Psicológica	9 ÍTEMS (12,13,14,15,16,17,18,19,20)		

Anexo C. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE CALIDAD DE VIDA CIVIQ 20

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, somos egresados de la carrera de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, y estoy acá para pedir su colaboración en facilitar ciertos datos que permitirán conocer Calidad de vida relacionado a la salud en adultos con insuficiencia venosa periférica – 2023.

II.DATOS GENERALES

Edad: años

Sexo:

Femenino ()

Masculino ()

Estado Civil

Soltero(a) () Casado(a) () Conviviente(a) () Divorciado(a) () Viudo(a) ()

Grado de Instrucción

Analfabeto(a) () Primaria () Secundaria () Superior Técnico () Superior Universitario ()

Tiempo de Enfermedad:.....

Ocupación

Estable () Eventual () Sin Ocupación () Jubilado(a) () No Aplica ()

Procedencia

Distrito:.....

III.CUESTIONARIO

Lea detenidamente cada pregunta, solo debe marcar una opción como respuesta. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

MARCA CON UNA (X)

DIMENSIÓN DOLOR

1. Durante las últimas cuatro semanas, ¿Ha presentado algún dolor, debido a su enfermedad? ¿Qué tan severo ha sido ese dolor?

Ningún dolor 1	Dolor leve 2	Dolor mediano 3	Un fuerte dolor 4	Dolor insoportable 5

2. Durante las últimas cuatro semanas ¿Qué nivel de dolor ha sentido usted, durante su trabajo o durante sus actividades diarias usuales debido a su enfermedad?

Ningún dolor 1	Dolor leve 2	Dolor mediano 3	Un fuerte dolor 4	Dolor insoportable 5

3. Durante las últimas cuatro semanas, ¿Ha sentido algún dolor punzante en la zona afectada?

Ningún dolor 1	Dolor leve 2	Dolor mediano 3	Un fuerte dolor 4	Dolor insoportable 5

DIMENSIÓN FÍSICO

Durante las últimas cuatro semanas, ¿Qué tan molesto(a) se ha sentido al hacer las actividades indicadas a continuación, debido a su enfermedad? En la tabla siguiente, para cada declaración, indique qué tan a menudo se ha sentido, marcando con un círculo el número elegido.

	Nunca	Muy de vez en cuando	A menudo	Muy a menudo	Todas las veces
4. Permanecer parado(a) por mucho tiempo	1	2	3	4	5
5. Subir varios pisos por las escaleras	1	2	3	4	5
6. Tomar una ducha o vestirse	1	2	3	4	5
7. Hacer ciertos trabajos en casa (ej. estar parado(a) y trabajar en la cocina	1	2	3	4	5
8 . Caminar más de un kilómetro(5-10 cuadras)	1	2	3	4	5

DIMENSIÓN SOCIAL

	Nunca	Muy de vez en cuando	A menudo	Muy a menudo	Todas las veces
9. Ha experimentado limitaciones o cambios en su vida social, debido a su condición	1	2	3	4	5
10 Viajar en algún transporte público o privado	1	2	3	4	5
11. Salir algún evento social (ir a bodas, fiestas, etc.)	1	2	3	4	5

DIMENSIÓN PSICOLÓGICO

La Insuficiencia Venosa Periférica también pueden afectar su estado de ánimo.

¿Qué tanto corresponden las siguientes declaraciones a lo que ha sentido durante las últimas cuatro semanas? En la tabla siguiente, para cada declaración, marque con un círculo el número que se aplica a usted.

	Si	No
12. Me he sentido nervioso(a)/ preocupado(a),tenso(a) en los últimos meses		
13. Ha experimentado ansiedad relacionada con su insuficiencia venosa periférica en el último mes		
14. He sentido que era una carga para los demás		
15. He tenido vergüenza de mostrar mis piernas		
16. Me he sentido como si hubiera estado incapacitado(a)		
17. Me ha sido difícil empezar el día		
18. No he tenido ganas de salir		
19 Me cuesta levantarme por las mañanas		
20 Ha buscado apoyo emocional o consejería para ayudar a manejar estos aspectos psicológicos de su enfermedad		

¡GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

Anexo D. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Calidad de vida en personas adultas con insuficiencia venosa periférica de una clínica privada de Lima Norte, 2023

Nombres y apellidos de los investigadores principales:

– Gallupe Reyes, Kevin

– Ortiz Bedregal, Valia

Propósito del estudio: El objetivo del estudio determinar la calidad de vida en las dimensiones dolor, físico, social y psicológico en personas adultas con insuficiencia venosa periférica en una clínica privada de Lima Norte.

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

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costos por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Joselyn Salas Gálvez, coordinadora de equipo, cuyo teléfono es 988726570 y correo electrónico ortizbedregalvalia@gmail.com

Contacto con el comité de ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Dr. Segundo German Millones Gomez, presidente del Comité de Ética de la Universidad de Ciencias y Humanidades, ubicada en la Av. Universitaria N° 5175, Los Olivos, teléfono 7151533 anexo 1254, correo electrónico: comite_etica@uch.edu.pe

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital	
N.º de DNI:		
N.º de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp		
Correo electrónico		
Nombre y apellidos del investigador		Firma
Kevin Gallupe Reyes		
N.º de DNI		
70510804		
N.º teléfono móvil		
934478556		
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma	
Valia Ortiz Bedregal		
N.º de DNI		
74810692		
N.º teléfono		
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital	
Nombre y apellido:		
DNI:		
Teléfono:		

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

Firma del Participante

Anexo E. Resolución o dictamen del comité de ética



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

ACTA CEI N.º 021	26 de abril de 2023
------------------	---------------------

ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA

En el distrito de Los Olivos, el día 26 del mes de abril del año dos mil veintitres, el Comité de Ética en Investigación en seres humanos y animales ha evaluado el proyecto: **"CALIDAD DE VIDA Y SATISFACCIÓN EN PERSONAS ADULTAS CON INSUFICIENCIA VENOSA PERIFÉRICA DE UNA CLÍNICA PRIVADA DE LIMA NORTE 2023"** con Código-023-23, presentado por el(los) autor(es): GALLUPE REYES KEVIN JOAN y ORTIZ BEDREGAL VALIA KATHERINE.

Teniendo en cuenta que el mismo reúne las consideraciones éticas.

POR TANTO:

El Comité de ética en Investigación,

RESUELVE

APROBAR, el proyecto titulado **"CALIDAD DE VIDA Y SATISFACCIÓN EN PERSONAS ADULTAS CON INSUFICIENCIA VENOSA PERIFÉRICA DE UNA CLÍNICA PRIVADA DE LIMA NORTE 2023"**

Código-023-23

Milones Gómez
Miembro del Comité de Ética en Investigación

SGMG/rao

www.uch.edu.pe

Av. Universitaria 5175 Los Olivos - Telef.: 500-3100

Anexo F. Validez del instrumento

se utilizó un cuestionario específico para personas que presentan insuficiencia venosa periférica CIVIQ 20, desarrollado y validado por francés Launois en 1996. El instrumento consta de 20 ítems y 4 dimensiones: Dolor, Físico, Social y Psicológico. Se verificó la coherencia interna de cada dimensión del cuestionario (alfa de Cronbach > 0,820). El cuestionario fue probado en un ensayo clínico aleatorizado con 934 pacientes para evaluar la capacidad de respuesta y la validez convergente del instrumento, así como la calidad de vida del instrumento en sí. También se determinaron la confiabilidad, apariencia, contenido, validez de constructo y capacidad de respuesta de este cuestionario específico de calidad de vida relacionado con la insuficiencia venosa. Los resultados indican que este cuestionario se puede utilizar con confianza para evaluar la calidad de vida en ensayos clínicos de insuficiencia venosa periférica (28).

Validación de Cuestionario CIVIQ 20		
Dimensiones	Alfa de Cronbach	Número de elementos
Dolor	> 0,820	3
Físico		4
Social		3
Psicológico		9
Total:		20

Anexo G. Validez de contenido del instrumento de medición

Profesionales	Claridad	Congruencia	Contexto	Dominio del constructo
Profesional - 1	0.83	0.71	0.89	0.9
Profesional - 2				
Profesional - 3				
Profesional - 4				
Profesional - 5				
Valoración promedio				0.79

Promedio General	Excelente	>0,9
	Bueno	>0,8
	Aceptable	>0,7
	Cuestionable	>0,6
	Pobre	>0,5
	Inaceptable	0

La validez del contenido del instrumento fue de 0.79, lo cual se interpreta que es aceptable, para el uso del instrumento.

Anexo H. Validez estadística del instrumento de recolección de datos

La confiabilidad del instrumento se determina con base en el coeficiente Alfa de Cronbach. El resultado de la prueba muestra 0,77 ($\alpha > 0,7$), lo que confirma que el instrumento es aceptable.

Además, se realizaron pruebas de confiabilidad en todos los elementos ($i = 20$) utilizando funciones estadísticas.

Estadísticos de Fiabilidad	
Alfa de Cronbach ($\alpha > 0.7$)	N° de elementos 20

Anexo I. Evidencia del trabajo de campo



Anexo J. Informe de Originalidad (Turnitin)

Libenciada el 21 de noviembre de 2017
Resolución N° 071-2017-SUNEDU/CD



INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

Mediante la presente, Yo:

1. Gallupe Reyes, Kevin Joan con DNI 70510804.
2. Ortiz Bedregal Valia Katherine con DNI 74810692.

Somos egresados de la Escuela Profesional de Enfermería del año 2023 – I y 2023 -II, y habiendo realizado¹ TESIS TITULADO: CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS ADULTAS CON INSUFICIENCIA VENOSA PERIFÉRICA DE UNA CLÍNICA PRIVADA DE LIMA NORTE, 2023 para optar el Título Profesional o el Grado de Bachiller de ² TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 12 de diciembre de 2023, el cual ha generado el siguiente porcentaje de originalidad de 6% (Seis por ciento)³:

En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 12 días del mes de diciembre del año 2023

Egresado 1 Gallupe Reyes, Kevin Joan DNI 70510804	Egresado 2 Ortiz Bedregal Valia Katherine DNI 74810692.
MG. Palacios Zevallos María Del Pilar DNI 22700761	

¹ Especificar qué tipo de trabajo es: tesis (para optar el título), artículo (para optar el bachiller), etc.

² Indicar el título o grado académico: Licenciado o Bachiller en (Enfermería, Psicología ...), Abogado, Ingeniero Ambiental, Químico Farmacéutico, Ingeniero Industrial, Contador Público ...

³ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENAT, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD

INFORME FINAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

6 % 	5 %	3 %	3 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	1 %
2	pubmed.ncbi.nlm.nih.gov Fuente de Internet	1 %
3	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
4	Submitted to Imperial College of Science, Technology and Medicine Trabajo del estudiante	<1 %
5	Submitted to Victoria University Trabajo del estudiante	<1 %
6	astesj.com Fuente de Internet	<1 %
7	rees-france.com Fuente de Internet	<1 %
8	www.lsmuni.lt Fuente de Internet	<1 %

Anexo K. Informe de Corrección de Estilo

FORMATO DE TRADUCCIÓN DE RESUMEN	
REALIZADO POR: Lic. Miguel Juan Valencia Ramos	ESPECIALISTA: Traducción e Interpretación
TRADUCCIÓN ADECUADA	FECHA: 14 / 12 / 2023

Dejo constancia que es la traducción correcta del resumen entregado.

Abstract

Objective: The purpose of the research was to know the quality of life in adult patients with peripheral venous insufficiency in a private clinic in Lima Norte 2023.

Materials and Methods: The study employed a quantitative approach with a non-experimental, descriptive, and cross-sectional methodological design. The population consisted of 240 individuals, with a sample of 148 people. The applied technique in the fieldwork was the survey, and the data collection instrument was CIVIQ 20, which consist of 4 dimensions and 20 items.

Results: Regarding the quality of life across its dimensions, it was found that in the dimension of pain, 52 adults, representing 35.14%, experienced mild pain. In the physical dimension, 71 adults, representing 47.97%, occasionally experienced some physical impairment. In the social dimension, 50 adults, representing 33.78%, often experienced certain changes in social activities. In the psychological dimension, 109 adults, representing 73.65%, lacked of psychological support.

Conclusions: The psychological dimension predominated in the quality of life, since many individuals experience negative emotions and unfortunately do not seek sufficient help to cope with the illness. This implies that patients may not enjoy an optimal quality of life. However, many people manage to have a good quality of life despite facing peripheral venous insufficiency.

Keywords: Quality of life, Peripheral Venous Insufficiency, Adult individuals, Nursing.



Firma y sello de revisor(a)

.....
LIC. MIGUEL JUAN VALENCIA RAMOS
ESPECIALIDAD: INGLÉS - CASTELLANO

Anexo L. Informe de Diagnóstico Ortográfico

INFORME N° 039-2023

DE : **Mgtr. Segundo German Millones Gomez**
Docente revisor de estilo

A : *Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud*

ASUNTO : **Corrección de estilo**

FECHA : 16 de diciembre de 2023

Me dirijo a Ud. con la finalidad de hacerle llegar mi cordial saludo y a la vez para comunicarle que se ha procedido a la corrección de estilo de la tesis titulada "CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS ADULTAS CON INSUFICIENCIA VENOSA PERIFÉRICA DE UNA CLÍNICA PRIVADA DE LIMA NORTE 2023" para optar el título de Licenciado en enfermería elaborado por los bachilleres:

- 1.- GALLUPE REYES, KEVIN JOAN
- 2.- ORTIZ BEDREGAL VALIA KATHERINE

Debo informar, que luego de realizar las correcciones correspondientes, la tesis en mención cumple con las formalidades de estilo de acuerdo con las normas internacionales sobre redacción académica.

Es todo cuanto tengo que informar.

Atentamente,


Mgtr. Segundo German Millones Gomez
Revisor ortográfico

AD: Informe de diagnóstico ortográfico

COMPROMISO DEL REVISOR ORTOGRÁFICO

Yo **Segundo German Millones Gomez**, en calidad de revisor ortográfico de las producciones científicas de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, revisaré la tesis titulada: "**CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS ADULTAS CON INSUFICIENCIA VENOSA PERIFÉRICA DE UNA CLÍNICA PRIVADA DE LIMA NORTE 2023**" reconociendo como autores, al equipo de investigadores conformado por:

Asesor: Mg. Palacios Zevallos María Del Rosario

Investigador 1: Gallupe Reyes, Kevin Joan

Investigador 2: Ortiz Bedregal Valla Katherine

Por lo que me comprometo a **salvaguardar la propiedad intelectual** en su versión física y virtual, reconociendo que no tengo derecho a réplica parcial ni total de dicha investigación.

Asimismo, manifiesto que ante alguna situación en la que incumpliera mi compromiso, me someteré al proceso ético y legal que la universidad disponga.

Para dejar constancia de mi compromiso estampo mi firma,


Mgtr. **Segundo German Millones Gomez**
Revisor ortográfico

El día 16 de diciembre de 2023

INFORME DE DIAGNÓSTICO ORTOGRÁFICO

El trabajo de investigación titulado "CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS ADULTAS CON INSUFICIENCIA VENOSA PERIFÉRICA DE UNA CLÍNICA PRIVADA DE LIMA NORTE 2023", presenta las siguientes observaciones:

CRITERIOS	INDICADORES DE EVALUACIÓN				PUNTAJE
	Muy de acuerdo (4)	De acuerdo (3)	En desacuerdo (2)	Muy en desacuerdo (1)	
Redacción	4				4
1. ¿Están bien utilizados los referentes textuales?					
2. ¿Contribuyen los conectores textuales a la lógica del texto?	4				4
3. ¿Es adecuado el vocabulario para un texto formal?	4				4
4. ¿Presenta el texto buen manejo de la sintaxis normativa?		3			3
Ortografía		3			3
5. ¿Es correcto el manejo de las reglas de ortografía y puntuación?					
TOTAL					18


Mgtr. Segundo German Millones Gomez
Revisor ortográfico

El día 16 de diciembre de 2023

Anexo M. Informe de Conformidad Para Sustentación

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"

INFORME DE CONFORMIDAD PARA SUSTENTACIÓN

INFORME N° 003-2023

Por el presente documento suscrito, en calidad de Asesor del Trabajo de Investigación titulado "CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS ADULTAS CON INSUFICIENCIA VENOSA PERIFÉRICA DE UNA CLÍNICA PRIVADA DE LIMA NORTE 2023" elaborado por:

1. GALLUPE REYES, KEVIN JOAN DNI N° 70510804
2. ORTIZ BEDEGRAL, VALIA KATHERINE DNI N° 74810692

Para obtener el Título Profesional de Licenciada (o) en Enfermería.

Manifiesto que he asesorado, revisado y calificado el trabajo de investigación encontrándolo:

APTO para ser sustentado, reuniendo los aspectos de gramática y redacción,
APTO en los aspectos de fondo (incluidas las conclusiones y recomendaciones del tema)
APTO la alumna comprende los conceptos utilizados en el diseño y la metodología de la investigación empleada.

Declarándolo **CONFORME** para ser sustentado ante el Jurado designado por la Universidad de Ciencias y Humanidades.

Los Olivos, 13 de diciembre de 2023



Mg. María del Rosario Palacios Zevallos
Asesor