



**UNIVERSIDAD
DA VINCI
DE GUATEMALA**

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA
MOVILIZACIÓN DE PACIENTES CRÍTICOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE EL
QUICHÉ”**

TERESA RAMÍREZ BERNAL

Guatemala, abril 2025



**UNIVERSIDAD
DA VINCI
DE GUATEMALA**

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA
MOVILIZACIÓN DE PACIENTES CRÍTICOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE EL
QUICHÉ”**

Tesis presentada para optar al grado académico de Licenciada en Enfermería

Por:

TERESA RAMÍREZ BERNAL

Guatemala, abril 2025

Nota de Responsabilidad:

“El contenido de esta investigación es responsabilidad únicamente del autor.
Capítulo III Normativo de Tesis, Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de
la Salud, UDV”.

AUTORIDADES DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Licda. Ingrid Yojana Rucal Velásquez

Presidente de tribunal examinador

Mgtr. Mariá Guadalupe Ardón Palencia

Secretario de tribunal examinador

Mgtr. Kefren Roberto Arellano Escobar

Vocal de tribunal examinador



FACULTAD DE ENFERMERÍA Y
CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD
UNIVERSIDAD DA VINCI
DE GUATEMALA

ORDEN DE IMPRESIÓN DE TESIS

No. 42 – 2025

La Decanatura de la Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud, teniendo a la vista el Dictamen Favorable de la coordinación de Programa Académico de esta Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud, extiende la presente orden de impresión para la tesis de **TERESA RAMÍREZ BERNAL** quien se identifica con carné **No. 202202913**, tesis denominada **“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA MOVILIZACIÓN DE PACIENTES CRÍTICOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE EL QUICHÉ”** previo a obtener el grado de Licenciada en Enfermería.

Guatemala, abril 2025


Dra. Rutilia Herrera Acajabón
DECANA
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
Universidad Da Vinci de Guatemala

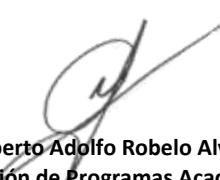




DICTAMEN No. 42 - 2025

La Coordinación de programas académicos, extiende el presente **Dictamen Favorable** para el trabajo de investigación titulado “**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA MOVILIZACIÓN DE PACIENTES CRÍTICOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE EL QUICHÉ**” elaborado por **TERESA RAMÍREZ BERNAL**, quien se identifica con carné **No. 202202913**, Dictamen que se extiende después de ser revisado el documento por esta Coordinación y confirmar que cumple con todos los requerimientos del Normativo de Tesis y Trabajos de Graduación de esta Facultad.

Guatemala, abril 2025



Lic. Gilberto Adolfo Robelo Alvarez
Coordinación de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
Universidad Da Vinci de Guatemala



**Dictamen Informe Final.
Tesis.
Licenciatura en Enfermería.**

Guatemala, 04 de Abril 2025.

Licda. Antonia Catalina Girón Conde
Coordinadora de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
Universidad Da Vinci de Guatemala

Lic. Gilberto Adolfo Robelo Alvarez
Coordinación de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
Universidad Da Vinci de Guatemala

Por este medio hago de su conocimiento que la tesista **TERESA RAMIREZ BERNAL** Carnet 202202913, Licenciatura en Enfermería, ha completado a mi entera satisfacción el informe final de su tesis titulada, "**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA MOVILIZACION DE PACIENTES CRITICOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE EL QUICHÉ**". Por lo que emito la presente **opinión favorable**, para que realice su examen privado de tesis.

Atentamente me suscribo:

Mgtr Kenia Yanileth Reyes Luna
DPI 2347739361401

DEDICATORIA

A DIOS

Por acompañarnos y guiarnos a lo largo de nuestra carrera, por proporcionarnos fortaleza durante este trayecto además de brindarnos una vida llena de conocimientos y bendiciones.

A NUESTROS PADRES

Por su apoyo incondicional, cariño, entrega, trabajo y sacrificio. Que gracias a sus consejos nos ayudaron a crecer y luchar por lo que queremos, gracias por enseñarnos valores que nos han llevado a alcanzar nuestras metas.

A LA ASESORA DE TESIS

Por su apoyo, paciencia para la elaboración de esta investigación y haber compartido sus conocimientos, apoyo moral y profesional a lo largo de nuestra carrera.

INDICE

Resumen.	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. ANTECEDENTES.....	3
III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	10
IV. JUSTIFICACIÓN.....	11
V. MARCO REFERENCIAL BIBLIOGRÁFICO.	14
VI. METODOLOGÍA.	30
VII. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.	35
VIII. CONCLUSIONES.....	75
IX. RECOMENDACIONES.....	77
X. BIBLIOGRAFÍA.....	78
XI. ANEXOS.	84

RESUMEN.

Investigación titulada, factores que influyen en el personal de enfermería en la movilización de pacientes crítico del hospital regional de el Quiché, el objetivo es identificar los factores que influyen en el personal de enfermería en la movilización de pacientes críticos, la metodología aplicada fue con enfoque cuantitativa donde se utilizó datos estadísticos para recopilar información y tener resultado en porcentaje según las gráficas realizadas por cada ítems según indicador, se realizó con estudio transversal, la temporalidad fue del mes de agosto de año 2024, población fue conformado por 106 personal de enfermería de los servicios de intermedios de adultos, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres, el instrumento se realizó a través de una encuesta se aplicó la técnica de listado de Likert, con 20 ítems que están relacionados con los indicadores que responden a la variable, el objetivo es determinar los factores que influyen en el personal de enfermería las cuales según el resultado es muy importante tomar en cuenta los cuatro factores las cuales son el entorno, profesional, paciente y su complejo asistencial, se evaluaron el conocimiento del personal sobre la inestabilidad hemodinámica el cual el porcentaje más alto indicaron que a veces creen conveniente movilizar el paciente por lo que se dejó en recomendación capacitar el personal de enfermería, en caso de lesión de espalda por la movilización de pacientes el porcentaje más alto indicaron que a veces han tenido alguna lesión de espalda por la movilización de pacientes.

I. INTRODUCCIÓN.

Factores que influyen en el personal de enfermería en la movilización de pacientes críticos representa un desafío importante para el personal de enfermería en el hospital regional de el Quiché, donde se enfrentan a situaciones complejas que requieren un manejo especializado y diligente. En este sentido, diversos factores influyen en la capacidad del personal de enfermería para movilizar a los pacientes de manera efectiva y segura. La comprensión de estos factores es esencial para mejorar las prácticas de atención y garantizar el bienestar tanto del personal de enfermería como de los pacientes en unidades de cuidados críticos. Es una investigación colectiva realizada por Teresa Ramírez Bernal y Elena Itzep Lux.

El objetivo general de este estudio se identificaron los factores que influyen en el personal de enfermería en la movilización de pacientes críticos del hospital regional de el Quiché, se logró este objetivo establecido por objetivos específicos que abordaron diferentes aspectos donde fue importante evaluar el conocimiento del personal de enfermería sobre las técnicas correctas en la movilización de paciente crítico y se determinó los factores de riesgo en el personal de enfermería cuando se aplica una mala técnica de movilización de paciente crítico.

El enfoque que se dio a la investigación es de carácter cuantitativo ya que se realizó una encuesta al personal de enfermería, es transversal porque se llevó a cabo un diseño de investigación observacional, individual que mide una o más características o enfermedades y fue descriptivo porque describe de manera detallada alguna variable relacionada con el estudio. El análisis detallado de estos aspectos proporciona una visión integral de los desafíos que enfrenta el personal de enfermería en la movilización de pacientes críticos, permitiendo identificar áreas de mejora y desarrollar estrategias efectivas para optimizar la atención y mejorar los resultados clínicos de los pacientes, se obtuvo resultados.

Los factores que influye en la movilización de paciente crítico, un 54% que corresponde a 56 personas respondieron siempre, 43% de 44 personas respondieron casi siempre, 2% de 2 personas respondieron a veces y un 1% de 1 persona indica que nunca. El porcentaje más alto indicaron que siempre conocen los factores que influye en la movilización de paciente critico esto quiere decir que la movilizaciones de pacientes requieren esfuerzos musculo esqueléticos muy significativos, que pueden dañar la columna y la espalda si no se realizan los movimientos de manera adecuada, el resultado obtenido sobre lesión de espalda por la movilización de pacientes, un 12% que corresponde a 12 personas respondieron siempre, 24% de 25 personas respondieron casi siempre, 37% de 38 personas respondieron a veces y un 27% de 28 personas nunca. El porcentaje más alto indicaron que a veces han tenido alguna lesión de espalda por la movilización de pacientes, por lo que es necesario aplicar una buena técnica para la movilización de pacientes esto reduce las lesiones, se dejó sugerencias a los jefes de servicios involucrados realizar talleres de educación continua a personal de enfermería sobre la movilización de los pacientes.

II. ANTECEDENTES.

Santa Cruz de el Quiché. Colinda al norte con San Pedro Jocopilas y San Andrés Sajcabajá (Quiche); al este con Chinique y Chiché (Quiche); al sur con Chichicastenango (Quiche); al oeste con Patzité y San Antonio Ilotenango (Quiche). El Hospital Regional De El Quiché actualmente se encuentra ubicado en la Salida a San Antonio Ilotenango, Zona 3, Santa Cruz del Quiché, Departamento de El Quiché. A partir de la puesta en marcha del programa hospitales Solidarios, este centro se convirtió en un nosocomio regional, lo que significa una mayor atención, aunque desde hace algún tiempo ya se atendía a pacientes de los departamentos vecinos, cuenta con más presupuesto y mejor equipo, cuenta con especialidades médicas básicas de medicina interna, pediatría, cirugía, gineco-obstetricia, anestesia, traumatología y ortopedia, patología y radiología. Es un servicio especialmente para pacientes de cuidado crítico que necesitan cuidados especializados, monitoreo constante sin importar la edad, la unidad de cuidados crítico es un servicio avanzado de alta calidad por los equipos que posee el servicio de alta calidad.

Maldonado en el estudio “Cuidados que brinda el personal de enfermería para la prevención de ulceras por presión en pacientes hospitalizados en un hospital nacional” Lima-Perú 2017, tipo de investigación cuantitativa, ya que permite medir, cuantifica, y realizar un análisis estadístico, la población conformada por todos los profesionales de enfermería del Servicio de medicina y neurocirugía del hospital nacional Daniel Alcides Carrión que son aproximadamente 36 profesionales. No hubo muestreo, en vista de que fue una población no probabilística por conveniencia, teniendo como resultado sobre los datos generales el 100% (36), 33%, tiene de 31 a 40 años, 31% de 50 años, 25% (9) tienen capacitación extra institucional, el 19% tuvieron capacitación sobre movilización de pacientes para evitar ulceras por presión en una institución formal. (Maldonado, 2017, págs. 29-35)

Terán en el estudio “Movilización precoz en el paciente de cuidados intensivos” una revisión Sistemática, Centro Universitario: Escuela de Fisioterapia Gimbernat

Cantabria, España 2014, Tipo de estudio, descriptivo, población 80 pacientes en el estudio ya que se tiene en cuenta el 14% de la mortalidad en Unidad de cuidados intensivos, ahora ya los resultado son aplicados en 64 pacientes mediante el cálculo del tamaño de la muestra utilizado.(Cortiguera Terran , 2014) instrumento aplicado se realizó una búsqueda sistemática a través de las bases de datos cuiden plus, google académico, mediante la utilización de las palabras clave, unidad de cuidados intensivos” y “fisioterapia” se incluyeron siete artículos. Resultados obtenidos, durante la búsqueda se comprobó la escasa producción científica relacionada con la movilización precoz y las movilizaciones pasivas simples sistemáticas en las Unidades de Cuidados Intensivos. (Terán, 2014, págs. 14-18)

Estudios profesionales “factores que condicionan el uso inadecuado de la mecánica corporal para la movilización del paciente crítico por el personal de enfermería” fue realizado en el país Chiclayo en ciudad de Perú, en el año 2019, tipo de estudio utilizado es cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal donde se aplica a la población, Los sujetos de investigación fueron 36 enfermeras que trabajan en cuidados intensivos y cuidados intermedios, siendo excluidas 2 de ellas porque validaron el instrumento, estas variables se midieron a través de un instrumento previamente validado aplicado a 34 de las 36 enfermeras que trabajan en ambos servicios que cumplieron con criterios de inclusión. Obteniendo resultado que fueron recogidos con una encuesta con 22 preguntas para identificar la aplicabilidad de los principios de la mecánica corporal durante la movilización de los pacientes, siendo analizados con el software, versión 19 presentando como principales medidas de resultados 2 tablas bien organizadas, y en cada uno sus resultados como el 61.8% de las investigadas consideran que aplican una buena mecánica corporal, el 100% se encuentra entre un riesgo medio y alto en posturas durante movilización de pacientes. (Vilela, 2019)

Según los estudio revisados “La efectividad de la movilización precoz en pacientes con ventilación mecánica de la unidad de cuidados intensivos” investigación

realizado en el país de Lima Perú, realizado por la universidad privada Norbert Wiener facultad de ciencias de la salud programa de segunda especialidad en enfermería en cuidados intensivos en el año 2018, tipo de investigación aplicada es la revisiones sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias, la población constituida por la revisión bibliográfica de 10 artículos científicos publicados e indexados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idioma español, inglés y portugués, el análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resultados y tabla de resumen de estudios encontrados, con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos nacionales e internacionales. (Arevalo, 2018, págs. 12-18)

Según Andrea Asenet dice que “movilización temprana como prevención y tratamiento para la debilidad adquirida en la unidad de cuidados intensivos en pacientes” en ventilación mecánica. Experiencia en un hospital de segundo nivel, realizado en el año 2017 por la universidad politécnica de Santa Rosa de Jáuregui, Licenciado en terapia Física, México en la institución de hospital general de San Juan del Río de la secretaria de salud del estado de Querétaro, en la ciudad de México, tipo de estudio aplicado, estudio retrospectivo y descriptivo con muestreo no probabilístico de 8 pacientes que ingresaron en el período junio a diciembre del 2017, Estudio retrospectivo y descriptivo con muestreo no probabilístico de 8 pacientes que ingresaron a la unidad de cuidados intensivos en el período junio a diciembre del 2017. Instrumento utilizado se realizó una revisión de los expedientes donde se adquirieron datos específicos Resultados: previo al alta del 25% de los pacientes cumple con el criterio de debilidad adquirida, según estadística se observa que el 100% de los pacientes obtuvieron una dependencia severa con puntaje entre

21-60 puntos, Se obtuvo una diferencia estadísticamente significativa. (Andrea Asenet Calixto Mejía, 2018, pág. 23)

Según los investigadores: Incidencia y factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos del hospital universitario virgen del rocío, realizado en el año 2016, por la universidad de Sevilla, Se diseñó un estudio observacional, longitudinal y prospectivo de cohortes en el ámbito de una unidad de cuidados intensivos de 62 camas. 335 pacientes fueron incluidos durante dos períodos de estudio de un mes de duración cada uno de ellos. Como variable principal o dependiente se consideró la aparición de úlceras por presión, en estadios del I al IV. Para el estudio de los factores de riesgo, se consideraron cuatro categorías: demográficas, clínicas, variables de pronóstico y terapéuticas, Se han incluido en el estudio los pacientes de 18 años o más que permanecieron ingresados en la unidad durante más de 24 horas. Fueron excluidos los pacientes que presentaron úlceras al ingreso y los ingresados en la unidad de cuidados intermedios. Los pacientes que requirieron reingreso fueron considerados un nuevo caso. Como resultado se tomaron en cuenta: sexo, edad, diabetes, complicaciones durante la estancia en unidad de cuidados intensivos, estas tres últimas se mostraron en el modelo multivalente como variables explicativas. (Rodríguez, Sevilla, 2016, pág. 12)

El presente estudio: Factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión en adultos mayores hospitalizados, realizado en la ciudad de Chaclayo- Perú en el año 2017, realizado por la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, el tipo de estudio realizado es investigación cuantitativa, población Se incluyeron en el estudio los pacientes adultos mayores hospitalizados en diferentes servicios, de mayo a septiembre 2012. Resultado del proyecto se realizó a través del programa, calculando el tamaño de muestra para un estudio de cohorte, utilizando como datos 35.8% para riesgo en expuestos y 13.2% (6) para riesgo en no expuestos, según riesgo alto en la Escala de Norton, con una razón de 4

controles por caso y una potencia de 90%. Se obtuvieron 61 casos y 128 controles. (Mancini-Bautista, 2017, pág. 15)

Estudios realizados: cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del servicio de medicina interna de un hospital local, realizado en el país Chiclayo peruano en la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo en el año 2020, La presente investigación cualitativa con abordaje metodológico estudio de caso, se obtuvo los datos a través de la muestra de los sujetos de estudio estuvieron conformados por 24 participantes (12 profesionales de enfermería y 12 familiares cuidadores de los pacientes adultos mayores), los mismos que cumplieron criterios de selección; el tamaño de la muestra fue determinada por criterios de saturación y redundancia, el muestreo no probabilístico y por conveniencia, para la investigación se utilizó como instrumento la entrevista semi estructurada, con ella se obtuvieron de manera eficaz las respuestas verbales, apreciaciones de los sujetos a las preguntas que se plantean sobre nuestro tema de investigación, como resultados se obtuvieron tres categorías: A) Cuidados intrahospitalarios para la prevención de úlceras por presión B) Educación al familiar cuidador para la prevención de úlceras por presión C) Limitantes para el cuidado en la prevención de úlceras por presión en el hospital. (Silva, 2020, págs. 15-22)

Según literaturas sobre “propuesta de protocolo de movilización temprana para prevenir la debilidad adquirida en el sistema muscular en paciente de 60 -70 años ingresados en la unidad de cuidados intensivos post infarto agudo en el miocardio” Guatemala 2019, tipo de estudio descriptivo, investigación no experimental y hace uso del diseño documental, , se realizó una recolección de datos de un total de 44 fuentes tanto nacionales como internacionales, de esta investigación resultaron ser los artículos científicos con un total del 45.45% los más utilizados en la presente investigación, seguido de las revistas científicas con un total del 27.72% y libros un

18.18% siendo estos los materiales donde se obtuvo la mayor recolección de datos para la presente. (Millan Centeno, 2019, págs. 35-41)

“Conocimientos y prácticas que posee el personal auxiliar de enfermería acerca de cuidados preventivos de úlcera por presión en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina de mujeres en el hospital de San Benito, Petén” Guatemala, Julio 2018, tipo de estudio descriptivo con abordaje cuantitativo, población sujeta de estudio está conformada a 42 personas que corresponden al 100% del personal auxiliar de enfermería que labora en el servicio de medicina de mujeres, del hospital de San Benito Petén, y la muestra un total de 22 personas ya que no fue posible encuestar la población total por el factor tiempo, instrumento utilizado fue encuesta. (Tello Reyes A. , 2018, pág. 30)

Según literaturas obtenidos sobre “factores que influyen en la incidencia de la aparición de úlceras por presión en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina de mujeres del hospital de san Benito”, realizado en Peten-Guatemala, por la universidad da vinci, facultad de enfermería y ciencias del cuidado de la salud, en el año 2021, Tiene un abordaje cuantitativo porque la información recolectada se realizó en forma sistematizada y se analizaron los resultados por medio de procedimientos estadísticos para la realización de la investigación fue necesaria la lectura de libros, tesis anteriores, trabajos de investigación y páginas web, Para la recolección de datos se elaboró un instrumento con 14 preguntas. Para dar tratamiento a la información obtenida se utilizó la estadística descriptiva y para el conteo de respuestas se usó el sistema manual, sumando de 5 en 5 las respuestas hasta llegar al total. Los resultados indican que el personal auxiliar de enfermería y el personal profesional tienen conocimiento sobre los factores que influyen en la incidencia de la aparición de úlceras, y en la mayoría de las ocasiones aplican los conocimientos para los cuidados del paciente y poder verificar que no se presenten signos de aparición de úlceras por presión evitando la complicación de estas y prolongación de la estancia hospitalaria. (Ocampo, 2021, pág. 35)

El presente estudio se trata sobre las ulceras por decúbito en pacientes en estado comatoso en el departamento de cuidado crítico hospital general san juan de Dios noviembre 2009-abril 2010, tipo de estudio descriptivo, población: Pacientes ingresados al departamento de cuidado crítico del Hospital General San Juan de Dios (n=59) que cumplieran más de 48 horas de ingreso durante noviembre 2009 – abril 2010 que cumplieran con los criterios de inclusión, Se realizó la revisión de los expedientes de pacientes para registrar el ingreso, Se procedió a la evaluación clínica diaria para la identificación del aparecimiento de ulceras, en áreas e presión hasta 15 días después del ingreso y se registraron los datos en las boletas de recolección, La probabilidad de los pacientes ingresados al departamento de Cuidado Critico de desarrollar ulceras por decúbito fue de 37.3%. La aparición de ulceras por decúbito no se asoció a la edad, sexo, uso de medicamentos sedantes o alguna patología específica. (Rodas Boch, 2013, pág. 10).

El personal auxiliar de enfermería del servicio de medicina de mujeres, del hospital San Benito Petén cuenta con los conocimiento y prácticas que posee el personal de cuidados preventivos de ulceras por presión en pacientes hospitalizados, Guatemala, Julio 2018, realizado a través de la dirección de la escuela nacional de enfermeras de Guatemala, universidad de San Carlos de Guatemala, tipo descriptivo, porque se describe los conocimientos que posee el personal auxiliar de enfermería, tiene un abordaje cuantitativo, personal de enfermería que labora en el servicio de medicina de mujeres, población sujeta de estudio 42 personas que corresponden al 100% del personal auxiliar de enfermería, la muestra un total de 22 personas, ya que no fue posible la población total, por el factor tiempo, es lamentable que el 95% no posee el conocimiento, tal deficiencia no permite al personal buscar las maneras de evitar en el paciente este tipo de complicaciones, el 86% tiene el conocimiento de que la falta de movilización por largo tiempo, produce en el paciente ulceras por presión, las que en un 100% son prevenibles. (Tello Reyes A. T., 2018)

III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores que influyen en el personal de enfermería en la movilización de pacientes críticos del hospital regional de el Quiché?

3.1. Ámbitos de la investigación.

Geográfico: Santa Cruz de el Quiché, Quiché, Guatemala.

Institucional: Hospital regional de el Quiché.

Temporal: Agosto a septiembre del año 2024

Personal: Auxiliares de enfermería, Técnicos en enfermería y licenciadas en enfermería.

3.2 Objetivo General.

Identificar factores que influyen en el personal de enfermería en la movilización de pacientes críticos del hospital regional de el Quiché.

Objetivo Específico.

- Evaluar el conocimiento del personal de enfermería sobre las técnicas correctas en la movilización de paciente crítico.
- Determinar los factores de riesgo en el personal de enfermería cuando se aplica una mala técnica de movilización de paciente crítico.
- Evaluar el conocimiento del personal de enfermería, sobre el manejo y la movilización del paciente.

IV. JUSTIFICACIÓN

La movilización de pacientes críticos es un aspecto fundamental en la atención de enfermería, ya que tiene un impacto directo en la recuperación y el pronóstico de los pacientes críticamente enfermos. En el hospital regional de el Quiché, la movilización de pacientes representa una tarea importante debida factores inherentes al entorno hospitalario, las condiciones clínicas de los pacientes y las características del personal de enfermería.

Lo importante de este estudio radica en la necesidad de comprender y abordar los desafíos que enfrenta el personal de enfermería en la movilización de pacientes críticos, con el fin de mejorar la calidad de la atención y optimizar los resultados clínicos de los pacientes, la magnitud de la investigación afecta en gran parte al personal de enfermería siendo la lesión más común dentro del personal que moviliza pacientes debido al esfuerzo asociado a la movilización, esta investigación fue novedoso ya que se evaluaron los factores que influyen en el personal de enfermería en la movilización de pacientes críticos donde se aplicó un instrumento estratégico que evaluaron el conocimiento del personal el cual permitió la creación de nuevas ideas que conlleven en mejorar la movilización de paciente crítico.

La investigación fue factible por la disponibilidad de recursos humanos que son el personal de enfermería que brindan cuidados en pacientes críticos. Los profesionales de la enfermería se encuentran expuestos a disímiles riesgos ocupacionales, debido a la complejidad de su labor. Los entornos pueden implicar que la probabilidad de sufrir los siguientes riesgos sea mínima, cuenta con equipo necesario, y con personal profesional. La investigación es viable debido a que se consiguió el acceso al hospital regional de el Quiché permitió realizar la investigación sobre el tema: factores que influyen en el personal de enfermería en la movilización de pacientes crítico, tomándose en cuenta a 74 auxiliares de enfermería, 32 enfermeros profesionales con un total de 106 distribuidos en los

diferentes servicios de intermedio de adultos, intensivo de adultos, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres. Teniéndose al alcance el equipo necesario: Que estén en buen estado y ordenado (sabanas, cojines colchón anti escaras), mobiliario: camillas, sillas de ruedas y sillón, por las circunstancias observadas en los servicios es de gran utilidad aplicarlo en este centro asistencial puesto que se manejan pacientes críticos que necesitan de cuidados dependientes para su movilización. Ya que fueron fundamentales para la aplicación del instrumento y meta del protocolo de la investigación.

El aporte para la ciencia fue contribuir a la mejora de la movilización de paciente crítico y a la práctica cotidiana, de esta manera poder hacer replica en el personal que rota por los servicios, personal de nuevo ingreso y estudiantes futuros de la ciencia de la salud con el objetivo de mejorar aspectos de la vida moderna. Impacto en la salud del paciente la movilización adecuada de los pacientes críticos está asociada con una menor incidencia de complicaciones como úlceras por presión, neumonía asociada a la ventilación mecánica y trombosis venosa profunda. Por lo tanto entender los factores que influyen en la movilización puede contribuir a reducir la morbilidad y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Seguridad del paciente y del personal la movilización de pacientes críticamente enfermos conlleva riesgos tanto para los pacientes como para el personal de enfermería. Identificar y abordar los factores de riesgo que afectan la movilización puede ayudar a prevenir caídas, lesiones musculo esqueléticas en el personal y otras complicaciones relacionadas.

El aporte social implica la eficiencia en la atención, una movilización efectiva de los pacientes críticos puede contribuir a una estancia hospitalaria más corta y a una recuperación más rápida, lo que a su vez puede reducir los costos de atención médica y liberar recursos para otros pacientes, mejorar de la práctica de enfermería al entender las necesidades del personal de enfermería en relación con la

movilización de pacientes puede ayudar a desarrollar estrategias de capacitación y políticas institucionales que promuevan una práctica de enfermería segura y efectiva, este estudio es fundamental para abordar un aspecto crítico de la atención de enfermería en pacientes críticos del hospital regional de el Quiché. Al identificar los factores que influyen en la movilización de pacientes y proponer estrategias para mejorar esta práctica, se puede avanzar significativamente en la calidad de la atención y en la seguridad tanto de los pacientes como del personal de enfermería.

V. MARCO REFERENCIAL BIBLIOGRÁFICO.

5. Movilización del paciente.

La movilización de los pacientes comprende las técnicas para colocar y mover a los pacientes correctamente en la cama, como aquellos movimientos que se realizan en la habitación o el transporte del paciente a otros servicios, a través de sillas de ruedas, camillas o en la propia cama, incide de forma relevante en aspectos esenciales como la calidad del servicio prestado en la atención a los pacientes y la satisfacción de los mismos de los trabajadores o cuidadores.

Por ello es necesario tomar medidas en cuanto a la prevención de riesgos laborales e incorporar mecanismos de mejora que permitan integrar elementos de seguridad y salud del trabajador y la comodidad del paciente, todo ello de manera práctica y eficaz.

El personal profesional de enfermería independientemente de cual sea su posición en la escala jerárquica, puede enfrentarse a la situación de tener que desplazar o movilizar un paciente. (Rodriguez Martín, 2020).

5.1. Paciente.

Persona que padece física y corporalmente, y especialmente quien se halla bajo atención médica, Paciente es padeciente, quien tiene paciencia y quien entra en contacto con un sistema de salud. Es la persona más importante en el proceso de la atención médica y hoy se reconoce que no es más un simple procesador de órdenes del médico, sino un verdadero participante activo (Valle, 2015)

5.2. Pacientes críticos.

En relación con el concepto de “paciente crítico”, podemos considerar que las unidades de cuidados intensivos son espacios asistenciales de alta complejidad cuyo objetivo es utilizar los recursos necesarios para facilitar el cuidado integral de los pacientes críticamente enfermos. Existen diferentes tipos de unidad de cuidados

intensivos, dependiendo, fundamentalmente, del tipo de hospital en el que se encuentren ubicadas de su compromiso y de los recursos asignados. (Gil, 2015)

5.3. Enfermería.

La enfermería abarca los cuidados según la capacidad de brindar la atención oportuna y en colaboración que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermas o sanas, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados de los enfermos, discapacitados y personas moribundas.

Funciones esenciales de la enfermería son los conocimientos con fundamentos científicos para el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en las políticas de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud y la formación. (Quijano, 2008, p. 3)

5.4. Personal.

Para la movilización de pacientes críticos, es esencial que exista suficiente personal disponible y capacitado que tenga la formación adecuada y las condiciones para realizar la tarea requerida además debe existir personal disponible para atender al paciente durante la movilización y el ejercicio. (Garcia., 2018)

5.5. Cuidados críticos.

Los pacientes críticos son aquellos que requieren cuidados intensivos debido a un fallo orgánico, infecciones graves, insuficiencia respiratoria u otras afecciones potencialmente mortales como pacientes criticos dependientes y semidependientes quienes requieren de una calidad de atención oportuno los cuidados críticos se proporcionan en la unidad de cuidados intensivos. (Fuentes, 2011)

5.6. Factores que influyen en la movilización del paciente.

La movilización de pacientes requiere esfuerzos musculo-esqueléticos muy significativos que pueden dañar la columna y la espalda si no se realizan los movimientos de manera adecuada.

Los trastornos dorso lumbares en las tareas de movilización de pacientes aparecen por realizar movimientos incorrectos, con cargas excesivas y/o adoptar posturas incorrectas.

- ✓ Levantar cargas pesadas durante largo tiempo.
- ✓ Levantar cargas pequeñas de manera repetitiva
- ✓ La higiene postural móvil e inmóvil.
- ✓ Movimientos forzados de la espalda con y sin carga
- ✓ Debilidad de la musculatura
- ✓ Movimientos bruscos no previstos.

En los servicios de salud los trastornos musculo-esqueléticos son uno de los principales problemas siendo la lesión más común dentro del personal que moviliza pacientes debido al esfuerzo que realiza durante la movilización. (Sorrentino, 2011)

5.6.1. Del entorno.

Conjunto de características que definen el lugar y la forma de ejecución de una aplicación, se refiere al lugar más seguro y las condiciones de trabajo implica que la probabilidad de sufrir los siguientes riesgos sea mínima.

5.6.1.1. Factores a considerar.

- ✓ Espacio. Es esencial mantener los pasillos libres de obstáculos y garantizar que haya suficiente espacio para realizar movimientos sin restricciones
- ✓ Equipos: Que estén en buen estado, lo necesario y ordenado (sabanas, cojines

colchón anti escaras).

- ✓ Móvilario: camillas, sillas de ruedas, grúas, andadores, bastones, sillón.
- ✓ Ruido. Excesivo puede aumentar el estrés y la fatiga
- ✓ Iluminación. Inadecuada puede dificultar la visualización de los objetos y aumentar el riesgo de accidentes.
- ✓ Temperatura: mantener una temperatura adecuada en el lugar de trabajo es importante para prevenir la tensión muscular y la incomodidad física. (Alligood, 2010)

5.6.2. Del profesional.

Los profesionales de la enfermería se encuentran expuestos a múltiples riesgos ocupacionales, debido a la complejidad de su labor lo cual impacta negativamente en su salud física y mental, y en la calidad del servicio que brindan. La atención y cuidado de este personal resultan indispensables debido al importante rol que ejercen.

5.6.2.1. Factores a considerar.

Capacidad física y psíquica: son los componentes básicos de la condición física y psicológicos por lo tanto elementos esenciales para la capacidad de producir movimientos como el dominio que una persona puede ejercer por ello para mejorar el rendimiento físico en el trabajo y brindar una calidad de atención.

- ✓ Formación en técnicas de movilización.
- ✓ Entrenamiento.
- ✓ Vestuario y calzado.
- ✓ Hábitos higiénicos. (Bravo, 2023.)

5.6.3. Del paciente:

Para movilizar al paciente en su cama debemos tener en cuenta su estado de conciencia y hemodinámica y conocer si puede colaborar con nosotros o no es posible su ayuda para cambiarlo de postura.

5.6.3.1. Factores a considerar.

- ✓ Antropometría.
- ✓ Patología.
- ✓ Finalidad terapéutica.
- ✓ Factores psicológicos.
- ✓ Grado de dependencia.
- ✓ Entorno familiar. (Plaza, 2011., p. 16)

5.6.4. Del complejo asistencial.

Los servicios de salud de alta especialidad destinado a la ejecución de intervenciones quirúrgicas y atenciones de mayor complejidad. Las normas internacionales para la movilización de pacientes en los servicios de salud analizan varios métodos de evaluación. Los traslados más esenciales se realizan varias veces a lo largo de la rutina diaria. La evaluación de riesgos ayuda a identificar la transferencia y el equipo más adecuado para la situación y la actividad que se debe llevar a cabo. Esto ayuda a fomentar la movilidad funcional y a reducir el riesgo de que los cuidadores sufran lesiones.

5.6.4.1. Factores a considerar.

- ✓ Cultura de seguridad.
- ✓ Comunicación.
- ✓ Ritmo de trabajo.
- ✓ Tonicidad.

- ✓ Formación. (Murillo, 2023., p. 199)

5.7. Lineamientos de movilización de paciente crítico.

Los lineamientos de la movilización de pacientes críticos es establecer criterios en la realización de actividades específicas de enfermería, tales como la movilización e inmovilización del paciente, lo cual está sujeto a cambios en la práctica según las necesidades del paciente y posteriores modificaciones de acuerdo a los avances tecnológicos y científicos.

La implementación de manuales, protocolos, guías y procedimientos son la herramienta inicial para plantear una metodología de trabajo basada en los cuidados integrales que permitan el mejoramiento continuo.

5.7.1. Objetivos.

- ✓ Proporcionar las posiciones más adecuadas al paciente en cama, y prevenir posibles complicaciones (ulcera por presión, deformidades, perdida del tono muscular, trastornos circulatorios).
- ✓ Promover la alineación corporal y funcionamiento normal de todas las partes y órganos del cuerpo.
- ✓ Proporcionar comodidad y descanso.
- ✓ Colocar al paciente en la posición indicada para realizarle algún cuidado especial.
- ✓ Proteger al paciente para evitar que se lesione a sí mismo o a los demás.
- ✓ Impedir que el paciente se retire sondas, catéteres u otros objetos necesarios para su tratamiento.
- ✓ Facilitar el tratamiento del paciente en casos en que esté indicado el reposo.

5.7.2. Lineamientos de la movilización del paciente crítico.

- ✓ Proteger la intimidad del paciente.

- ✓ Cree un ambiente adecuado para realizar la movilización.
- ✓ Observe las limitaciones de la actividad y ejercicio del paciente.
- ✓ Planifique los cuidados derivados de las alteraciones detectadas.
- ✓ Fomente el ejercicio en el paciente considerando sus limitaciones.
- ✓ Instruya al paciente para que realice las actividades apropiadas en función de su estado físico o de su salud.
- ✓ Preste ayuda al paciente para conseguir el nivel de actividad y ejercicio adecuado.
- ✓ Advierta al personal de los peligros existentes al sobreestimar sus posibilidades (riesgo de mareos, inestabilidad, limitación funcional).
- ✓ Proporcione los dispositivos de ayuda disponibles para facilitar la actividad y ejercicio (andador, muletas, bastón)
- ✓ Haga partícipe a la familia en los cuidados.
- ✓ Comunique al médico tratante la conveniencia de remitir al paciente a la unidad funcional de fisioterapia y rehabilitación si está indicado.
- ✓ Registrar todas las acciones de enfermería realizadas al paciente. (Botello, 2008.)

5.8. Tipos de movilización.

La movilización es el movimiento y cambio de lugar del paciente según su estado de salud las cuales se dividen en dos activas y pasivas, las activas son los movimientos independientes que realiza el paciente bajo supervisión del personal a cargo y las pasivas son movimientos dependientes del personal de enfermería. (Sola, 2020.)

5.8.1. Movilización de la cama a posición de los pacientes semindependientes.

El propio movimiento del paciente le ayudara a realizar el movimiento. Saludar al paciente y ayudarle a ponerse en posición adecuada para iniciar el movimiento

(decúbito supino), dándole un argumento motivador para que ayude en el cambio de postura, explicándole los movimientos que vamos a realizar para que colabore.

Usar dos puntos de contacto para ayudar a mover al paciente: una mano en la espalda y otra bajo las rodillas. Mantener los pies separados; uno más adelantado en el sentido del movimiento, ayudando al enfermo a que gire y se siente en el borde de la cama. Ponerle los zapatos y ayudarle a ponerse de pie. (Lomo., 2017., p. 172)

5.8.2. Movilización de la cama a la silla: pacientes semindependientes.

Siempre y cuando que el paciente puede colaborar: Flexionar las piernas y bloquear la pierna del paciente con nuestra pierna utilizando la rodilla y el pie. Rodear su tórax con nuestros brazos. El paciente se apoyará en el borde de la cama y luego en el brazo del sillón. Hacerlo apoyarse sobre el pie que tenemos trabado, para que quede colocado delante de la silla. Al sentarlo, usar el contrapeso de nuestro cuerpo. Acomodar al paciente al final de la movilización. (Páez, 2008, p. 123.)

5.8.3. Decúbito supino a decúbito lateral.

El tratamiento postural de enfermos encamados tiene como finalidad aliviar la presión en una región corporal, impedir contracturas y estimular la circulación sanguínea. Giro de decúbito supino a decúbito lateral: Para girar de una postura de decúbito supino (boca arriba) a decúbito lateral (de lado) deberemos colocarnos en el lado de la cama hacia el que vamos a girar a la persona. Puntos de agarre: han de estar en la misma línea; piernas flexionadas. Rodilla flexionada y un pie adelantado hombro/muñeca. Dos puntos de agarre (cadera y hombro) y cuerpo en el centro de los dos puntos. Hacemos girar al paciente trasladando el peso de nuestro cuerpo, de la pierna adelantada a la atrasada, sincronizando el balanceo o basculación del paciente con el nuestro, en bloque hacia él. Mantendremos las

rodillas del paciente cruzadas y controlaremos sus extremidades inferiores. (Garcia M. M., 2010).

5.8.4. Traslado hacia el cabecero con el paciente dependiente en decúbito supino.

El paciente se apoya con las nalgas y la cabeza suele estar inclinada hacia delante y las extremidades superiores se disponen a lo largo del tronco o sobre apoya brazos. Paciente en decúbito supino con rodillas flexionadas, antebrazo colocado bajo la espalda del paciente pasándolo bajo la axila. Rodilla cercana al paciente sobre la cama, la pierna de abajo ligeramente flexionada y adelantada al movimiento, mano libre agarrada al cabecero como punto de apoyo. Sincronizando la movilización, trasladar el peso de la pierna apoyada a la otra adelantando el cuerpo hacia el cabecero. Deslizando el brazo por encima del colchón. (Perez, 2014, p. 146)

5.8.5. De la cama a la silla, pacientes dependientes.

Determinar el nivel de ayuda necesario para transferir el paciente a la silla de rueda. Cuando una persona se encuentra en cama puede necesitar ayuda para trasladarse a una silla normal o a una de ruedas. Ambas transferencias son muy parecidas y comparten los movimientos para incorporarse.

La axila del paciente encima de nuestro hombro presionando al mismo tiempo sus costillas con nuestro cuerpo, pasando la mano por debajo de sus muslos.

Posición: piernas separadas y flexionadas, la mano libre se apoya primero en la cama, luego en la espalda del paciente sujetándolo y por último en la silla como apoyo. Acción: al cargar nos incorporamos con la fuerza de las piernas, soportando el peso con el hombro. Nuestro cuerpo bien erguido, mantener la espalda

completamente vertical. Al descargar flexionar las piernas usando el apoyo de la silla. (Patricia A. Potter, 2017, p. 182).

5.8.6. Movilización activa de tendido en el suelo ha sentado en la silla.

La movilización es el desplazamiento del complejo, realizado por una fuerza determinada, se requiere de una fuerza interna o externa para generar una movilización. La silla se sitúa detrás del paciente. Maniobra realizada entre dos personas. Colocar los brazos del paciente sobre los hombros. Primero se incorpora al paciente en el suelo en su estación. Se sujetta al paciente introduciendo el brazo a través de las axilas y se le sienta en la silla animándole a hacer fuerza con las piernas. Se acomoda al paciente en la silla. Movilización activa de tendido en el suelo a la camilla, paciente inconsciente. Camilla en paralelo a la posición del paciente. Movilización entre tres personas. Una persona desliza sus brazos por debajo de la cabeza, zona occipital y hombros del paciente. La segunda persona por tórax y zona lumbar. La 3a persona por glúteos y piernas. Primero adoptar la posición de agachados para poder coger impulso. Segundo levantar al paciente y llevarlo a la camilla evitando los giros y utilizando los pies para moverse. Acomodar al paciente. (Hernandez, 2022, p. 172)

5.9. Importancia de la movilización de pacientes críticos.

Durante el proceso de preparación de la movilización del paciente critico es de vital importancia valorar el estado clínico del paciente estabilidad hemodinámica si existe enfermedad asociada o intervención de base y determinar si la realización de la aumenta el riesgo de que la situación clínica del paciente empeore. Es esencial para que los pacientes en estado crítico reduzcan el riesgo de debilidad, infecciones y otras complicaciones asociadas al reposo en cama. La movilización incluye una serie de actividades, como cambiar de posición, amplitud de movimiento pasivo, sentarse en el borde de la cama y caminar. La movilización ayuda a mejorar la

función pulmonar, la oxigenación, la función circulatoria y la fuerza muscular en pacientes críticos. (Salvadores, 2021, p. 22)

La aplicación de la movilización temprana es la intensificación y aplicación dentro de los primeros dos a cinco días de enfermedad crítica de la fisioterapia que se administra a pacientes críticamente enfermos. Por tanto, es fundamental que se inicie el movimiento lo más pronto que se pueda incluso desde el momento en que pacientes intubados requieran de ventilación mecánica invasiva, asociada a sedación y reposo en cama, cuando tengan estabilidad clínica. (Gomez, 2022, pág. 126)

5.10. Valoración hemodinámica.

La monitorización hemodinámica incluye la valoración longitudinal de muchas funciones cardiovasculares en pacientes que presentan una alteración hemodinámica múltiples y complejas nos permite obtener información acerca de la fisiopatología cardiocirculatoria de todos los pacientes para llevar a cabo una movilización adecuado y a guiar la terapéutica en las situaciones de inestabilidad hemodinámica. (Jimenez, 2020, p. 345)

5.10.1. Frecuencia cardiaca.

Es el volumen de sangre inyectando por el corazón en la unidad de tiempo y se expresa en litros/ minutos el volumen sistólico por la frecuencia cardiaca la combinación de la precarga postcarga, frecuencia cardiaca y contractilidad determinan el gasto cardiaco. La frecuencia cardiaca es la cantidad de veces que el corazón late por minuto. En un adulto sano suele tener entre 60 y 100 latidos por minuto. En deportistas, esta medición puede descender hasta 40 latidos por minuto. La movilización produce un incremento de la Frecuencia Cardiaca. Si la FC basal es alta la actividad física se limita. Se debe monitorizar la Frecuencia Cardiaca

durante la movilización para mantenerla dentro de los límites esperados. Si la FC aumenta o disminuye significativamente o aparecen signos de estrés cardiovascular debe suspenderse el ejercicio. (Morera, 2017, pág. 1431).

5.10.2. Presión arterial.

Elevación anormal de la presión arterial o disminución de la presión por debajo de los valores normales. La respuesta habitual de la Presión Arterial durante el ejercicio en personas sanas es un aumento inicial de la PA sistólica, con aumento lineal a medida que aumenta la intensidad del ejercicio, Por el contrario, la respuesta de la PA diastólica tiende a permanecer estable o sólo aumenta ligeramente a niveles altos de intensidad del ejercicio. Está directamente relacionada con el gasto cardiaco y las resistencias vasculares sistémicas de manera que una disminución de cualquiera de ellos supone un descenso de la presión arterial.

Se ha documentado un aumento de la PA de aproximadamente 10% durante las movilizaciones pasivas y/o activas de las extremidades en pacientes. Se ha considerado que un aumento agudo o disminución de la PA de 20% o más representa inestabilidad hemodinámica, lo que retrasa el inicio de la movilización, valoraremos individualmente a cada paciente teniendo en cuenta su clínica ya que una Presión Arterial estable puede ser más importante que un valor absoluto de PA. (Real., 2017, pág. 357.)

5.10.3. Estado cardíaco.

Cuando se obtiene el funcionamiento del corazón se produce simultáneamente una ausencia de la respiración y por tanto desaparecen las constantes vitales básicas de la frecuencia cardíaca y la frecuencia respiratoria. Es evidente el incremento de la frecuencia cardíaca frente a la actividad física tanto en personas sanas como en pacientes críticamente enfermos. Sin embargo, se considera que en pacientes en reposo los incrementos por encima del 50 al 60% de la frecuencia máxima esperada

para la edad, sugieren baja reserva cardiovascular y deben obligar a replantear el ejercicio. La movilización puede ser causa de arritmias. La monitorización cardíaca es obligatoria durante la movilización para vigilar FC, aparición de arritmias o cambios en el ECG. (Navarro F. M., 2015, pág. 291)

5.10.4 Ventilación mecánica.

Es un arma de doble filo ya que su bien potencial no siempre es suficiente mientras que por un lado ofrece la esperanza de prolongar la vida, por otro, tiene drásticas complicaciones en cuanto a la calidad de vida. La necesidad de VM no es por sí misma una razón para impedir o incluso modificar la movilización. Sin embargo, la necesidad de altos niveles de soporte ventilatorio mecánico para mantener el intercambio gaseoso adecuado indica una de las principales limitaciones subyacentes de la reserva respiratoria. Hay gran evidencia de que el retiro de la ventilación mecánica tiende a ser retrasado, lo que expone al paciente a incomodidad innecesaria, aumento de riesgo de complicaciones y de costos. El tiempo en el proceso de retiro de ventilación mecánica representa 40 a 50% del total de la duración de la ventilación mecánica, la movilización inadecuada de paciente puede causar problemas como Neumonía asociada con la ventilación mecánica y traumatismo de las vías respiratorias. (Pillai, 2019)

5.11. Técnicas para la movilización de pacientes.

Las reglas básicas para el personal de enfermería que realizan cambios posturales y transporte de pacientes. La movilización de los pacientes críticos comprende las técnicas que el personal de enfermería aplica para deambular y movilizar los pacientes correctamente en la cama, así como el movimiento que deben realizar en la habitación o el transporte a otros lugares del hospital a través de sillas de ruedas, camillas o en la propia cama.

- ✓ Mantener la espalda recta y no torcer el tronco.
- ✓ Aprovechar la fuerza de las piernas para descargar trabajo a la espalda.
- ✓ Mantener la carga pegada al cuerpo.
- ✓ Sujeción consistente de la carga.
- ✓ Mantener los pies separados, con un pie en dirección del movimiento.
- ✓ Uso del peso del cuerpo como contrapeso durante la movilización.
- ✓ Por último trasladaremos al paciente donde nos indiquen y dejaremos la silla en su lugar (Garcia L. S., 2019, pág. 96)

5.12. Las expectativas, emociones y empatía en la movilización del paciente.

Son las motivaciones espirituales y humanitarias las que influencian profundamente los cuidados enfermeros de la época. En efecto el cuidado que se dedica a envoltura corporal tiene por fin mantener el cuidado del alma. Gracias a la educación de Florence Nightingale, su experiencia en cuidados enfermeros y su personalidad, los cuidados enfermeros están basados no solamente en la compasión sino también en la observación y la experiencia. La preocupación de la enfermera que está al lado de personas enfermas o sanas consiste en proporcionar al paciente el mejor entorno posible para que las fuerzas de la naturaleza permitan la curación o el mantenimiento de la salud.

Los cuidados enfermeros van dirigidos a todos, enfermos y gente sana, independientemente de las diferencias biológicas, clase económica, creencias y enfermedades. Considera a la persona según sus componentes físicos, intelectual, emocional y espiritual así como su capacidad y su responsabilidad para cambiar la situación existente. (Suzanne Kérouack, 2007).

5.13. Lesiones de la espalda por la movilización de paciente crítico.

Se aplica en el personal de enfermería que experimenta una limitación para el movimiento físico ya sea total o parcial, favoreciendo en todo momento el esfuerzo y restauración de la función de la movilización. La manipulación manual de cargas y por tanto la movilización manual de pacientes, es responsable, en muchos casos, de la aparición de fatiga física e incluso de lesiones que se pueden producir de una forma inmediata o por la acumulación de pequeños traumatismos aparentemente sin importancia. Las lesiones músculo-esqueléticas se pueden producir en cualquier zona del cuerpo, pero son más sensibles los miembros superiores (hombros, brazos y manos) y la espalda, en especial la zona dorso lumbar. En los profesionales del sector sanitario tiene una especial incidencia el dolor de espalda, debido a la movilización de pacientes y constituye un factor de riesgo para las lesiones de espalda. El conocimiento de las técnicas adecuadas de movilización de pacientes, supone un elemento preventivo a la hora de evitar las lesiones en la espalda. (Atenciano, 2012, pág. 112)

5.14. Prevención de úlcera por decúbito.

Úlcera por decúbito.

Una úlcera por presión son las heridas crónicas más frecuentes con escasa tendencia a la cicatrización y que en ocasiones por su estado avanzado pueden incluso llegar a una amputación de la zona donde se localizan. Es una lesión de la piel y de los tejidos adyacentes producida cuando se ejerce una presión sobre un plano o prominencia ósea, lo que provoca un colapso sanguíneo en esta zona que, si se mantiene, puede producir una isquemia y, por tanto, la muerte de los tejidos afectado.

Las ulceras por presión representan un gran problema de salud en pacientes críticos. Afectando a todo nivel el sistema de salud y la calidad de vida del paciente,

aumentando la carga de trabajo del profesional en salud; así como la de los familiares que se encargan del cuidado de estos.

5.14.1. Prevención.

Los cambios de posición del paciente (cambios posturales) deberán efectuarse como una medida básica de prevención de ulceras, siempre que su estado clínico no se comprometa con la movilización y la adopción de determinadas posiciones. Estos cambios se realizarán cada dos horas y tendrán que quedar registrados para garantizar una continuidad de los mismos y evitar repeticiones innecesarias. Si tiene capacidad para moverse solo, se le indicará que cada quince minutos se reposicione; si por el contrario depende para ello de otra persona, la frecuencia de reposición será de una hora. (Lopez, 2013)

VI. METODOLOGÍA.

6.1. Tipo de estudio.

Es de tipo descriptivo porque describió de manera detallada alguna variable relacionada con el estudio donde se aplica tipo de muestra no probabilística ya que se aplicó una técnica que selecciona las personas que harán parte de la muestra de una manera subjetiva, pues se trata de un estudio transversal porque se llevó a cabo un cierto periodo de tiempo del mes de marzo a septiembre del año 2024. Un enfoque fundamental cuantitativo es decir no resulta concluyente, si no que su finalidad es documentar ciertas experiencias realizado en el hospital regional de el Quiché de los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del mes de agosto a septiembre del año 2024 del hospital regional de el Quiché.

6.2. Diseño de investigación.

Los factores que influyen en el personal de enfermería en la movilización de pacientes en esta investigación tiene como objetivo identificar factores que influyen en el personal de enfermería en la movilización de pacientes con un abordaje cuantitativo ya que se utilizará un cuestionario estructurado utilizando la escala de Likert, se inicia con la exposición del problema y el planteamiento de los objetivos. En consecuencia, se elabora el plan de investigación que conduce a encontrar las variables y dimensiones correspondientes, mismas que se exponen y explican en el marco teórico. El instrumento para recabar información se le proporcionara al personal auxiliar de enfermería y enfermeros profesionales del hospital regional de el Quiché.

6.3. Unidad de Análisis.

Está conformado por el personal de enfermería de los servicios de intermedio de adultos, intensivo de adultos, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché.

6.4. Población.

Está conformado por 74 auxiliares de enfermería, 32 enfermeros profesionales con un total de 106 en los servicios de intermedio de adultos, intensivo de adultos, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché.

6.5. Objetivos de la investigación.

6.5.1. Objetivo General.

Identificar factores que influyen en el personal de enfermería en la movilización de pacientes críticos del hospital regional de el Quiché.

6.5.2. Objetivo Específico.

- ✓ Evaluar el conocimiento del personal de enfermería sobre las técnicas correctas en la movilización de paciente crítico.
- ✓ Determinar los factores de riesgo en el personal de enfermería cuando se aplica una mala técnica de movilización de paciente crítico.
- ✓ Evaluar el conocimiento del personal de enfermería, sobre el manejo y la movilización del paciente.

6.6. Tabla Operacionalización de variables.

Objetivo.	Variable.	Definición operacional.	Indicador.	ITEMS
Identificar factores que influyen en el personal de enfermería en la movilización de pacientes críticos, del hospital regional de el Quiché.	Factores que influyen en la movilización de pacientes críticos.	Es el cuidado que brinda el personal de enfermería a los pacientes en condiciones críticas que dependen del personal de enfermería para su movilización.	Movilización de pacientes críticos. Factores que influyen en el personal para la movilización. Importancia de la movilización. Evaluación del estado hemodinámico. Técnica para la movilización de pacientes. Lesiones de la espalada por la movilización de paciente crítico. Prevención de ulceras por decúbito.	1,3,4. 6,7,8,9,11, 14, 17. 5,12,16 10,15. 2,18. 13,19 20

6.7. Criterios de inclusión y exclusión.

6.7.1. Inclusión.

Personal de enfermería de los servicios de intermedios de adultos, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché.

6.7.2. Exclusión.

Personal de enfermería que esté de vacaciones y supervisoras de turno por cuidado indirecto en la movilización de pacientes críticos.

No se logró encuestar 3 persona de enfermería por que el personal se encontraba suspendido según los datos obtenidos.

6.8. Instrumento.

El instrumento se realizó a través de una encuesta en donde se aplicó la técnica de listado de Likert, tomando como sujeto de estudio el personal de enfermería en el hospital regional de el Quiché.

Sirve para recolectar los datos utilizando un cuestionario, consistió en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir y debe ser congruente con el planteamiento del problema.

Es un instrumento que permite identificar y registrar avances de una meta a alcanzar y registra aprendizajes con respecto a actitudes, habilidades y destrezas, donde el encuestado debe indicar su acuerdo o desacuerdo sobre una afirmación.

6.9. Principios éticos de investigación.

6.9.1. Principio de Beneficencia: Son actos de donación o ayuda voluntaria a los necesitados, así como a las instituciones, tanto públicas como privadas, por

lo que se solicitó el apoyo al personal de enfermería en cuidados críticos del hospital regional de el Quiché para llevar a cabo esta recolección de datos.

6.9.2. Principio de Respeto por las personas: Se respetó la percepción del personal de enfermería, según el tema presentado en su momento para mejorar el cuidado del paciente.

6.9.3. Principio de Justicia: Todo paciente debe ser atendido no importando su raza, posición, rango, clase u otros, teniendo un trato justo y equitativo logrando así su comodidad, tal y como la percibe.

6.9.4. El consentimiento Informado: Se le informó al personal de enfermería en los diferentes servicios donde brindan cuidados a pacientes críticos con la finalidad de informarles sobre el tema de investigación y solicitarle su participación y consentimiento al investigador, se quedará con una copia firmada de este documento, mientras que él o ella poseerá otra copia también firmada.

VII. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.

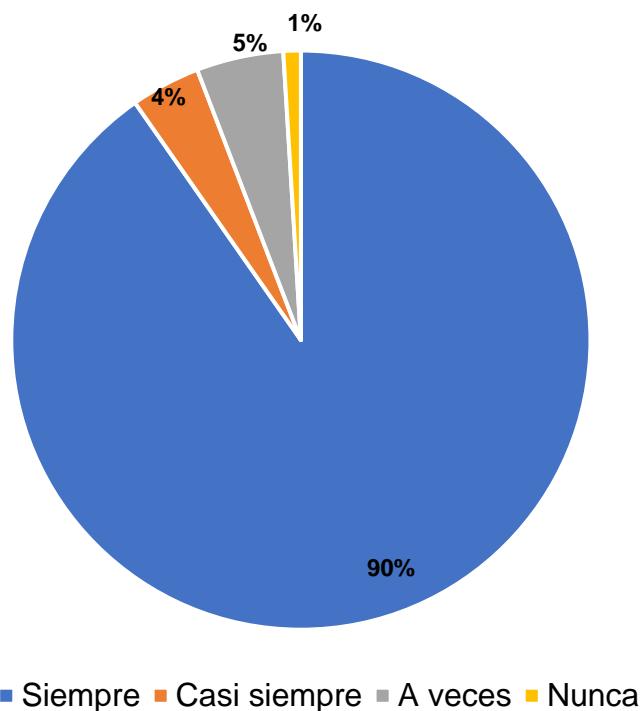
Cuadro No. 1

1. ¿Considera que son importante los lineamientos de la movilización del paciente en cuidado crítico?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	93	90%
Casi siempre	4	4%
A veces	5	5%
Nunca	1	1%
Total	103	100%

Fuente: investigación realizada en los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché

Gráfica No. 1.



El presente estudio de campo aplicado al personal de enfermería del servicio, de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché. Considera que son importantes los lineamientos de la movilización del paciente en cuidado crítico, según los resultados obtenidos el personal de enfermería indica que son importante los lineamientos de la movilización del paciente en cuidado crítico el 90% indicaron que siempre es importante los lineamientos. Ya que son guías y procedimientos, es una herramienta inicial e imprescindible para plantear una metodología de trabajo basada en los cuidados integrales que permitan el mejoramiento continuo en los cuidados de enfermería. (Botello, 2008.)

La implementación de lineamientos en las instituciones sobre la movilización de paciente es de mucha importancia para el personal de enfermería, así como para el personal nuevo que se está acoplando en dicha institución, como también a estudiantes de enfermería para que pongan en práctica los lineamientos de movilización de pacientes para garantizar un buen cuidado a los pacientes que necesitan de apoyo dependiente del personal de enfermería para su movilización.

El personal de enfermería de los diferentes servicios respondió a la pregunta sobre la importancia de los lineamientos de la movilización de los pacientes el cual con alguno de ellos se surgieron dudas en el momento las cuales fueron resueltas durante la encuesta, en esta investigación queda muy reflejado que el personal de enfermería si conoce la importancia de los lineamientos de la movilización de paciente critico sin embargo muchas veces suele pasar que el personal conoce la importancia pero no lo pone en práctica tomando en cuenta que puede influir muchos factores del porque no se pone en práctica, como personal de enfermería es parte de la ronda de enfermería supervisar que si se está aplicando los lineamientos de cada institución sobre la movilización de pacientes críticos.

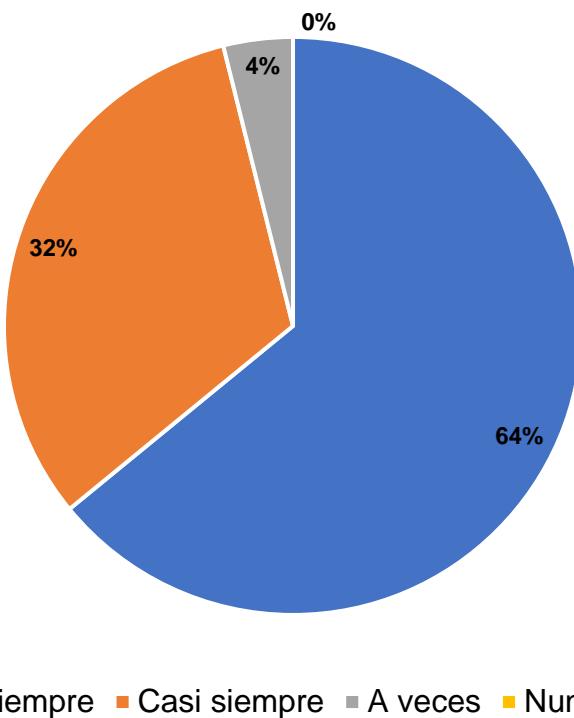
Cuadro No. 2

2. ¿Al movilizar un paciente aplica la técnica adecuada para realizarlo?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	66	64%
Casi siempre	33	32%
A veces	4	4%
Nunca	0	0%
Total	103	100%

Fuente: investigación realizada en los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché

Gráfica No.2



El presente estudio de campo aplicado al personal del hospital regional de el Quiché. Al movilizar un paciente aplica la técnica adecuada para realizarlo. Según los resultados obtenidos el personal de enfermería indica al movilizar un paciente aplican las técnicas adecuadas para realizarlo el 64% indicaron que siempre es importante las técnicas de esta manera evitan complicaciones en el paciente tanto como para el personal de enfermería al momento de realizar una buena técnica durante el procedimiento de movilización de paciente crítico.

La movilización de los pacientes críticos comprende las técnicas que el personal de enfermería aplica para deambular y movilizar los pacientes correctamente en la cama, parte del cuidado de enfermería está la movilización de pacientes dependientes del personal el cual es importante realizarlo para disminuir alto costo hospitalario por complicaciones, así como también disminuir el alto índice de ulceras por decúbito en el paciente. El personal de enfermería indicó que el 64% siempre aplica las técnicas y un 33% casi siempre por lo que es importante que apliquen las técnicas ya que de la misma manera podemos prevenir las lesiones de columna.

En la encuesta se ha reflejado que el personal de enfermería aplica la técnica adecuada para realizar la movilización de paciente critico por lo que es importante tomar en cuenta que parte de ellos pues está la seguridad del paciente y el personal de enfermería, porque si se aplica una mala técnica puede haber complicaciones para el personal de enfermería como lesiones en la espalda.

En esta investigación se refleja también que el 33% casi siempre aplican la técnica de movilización de pacientes por lo que se puede decir que es por diferentes factores que no se está realizando a técnica correcta puede ser por falta de personal, desconocimiento del personal, falta de trabajo en equipo o por otras razones dado que es necesario supervisar que se esté cumpliendo con las técnicas correctas de movilización de paciente crítico. (Garcia L. S., 2019, pág. 96).

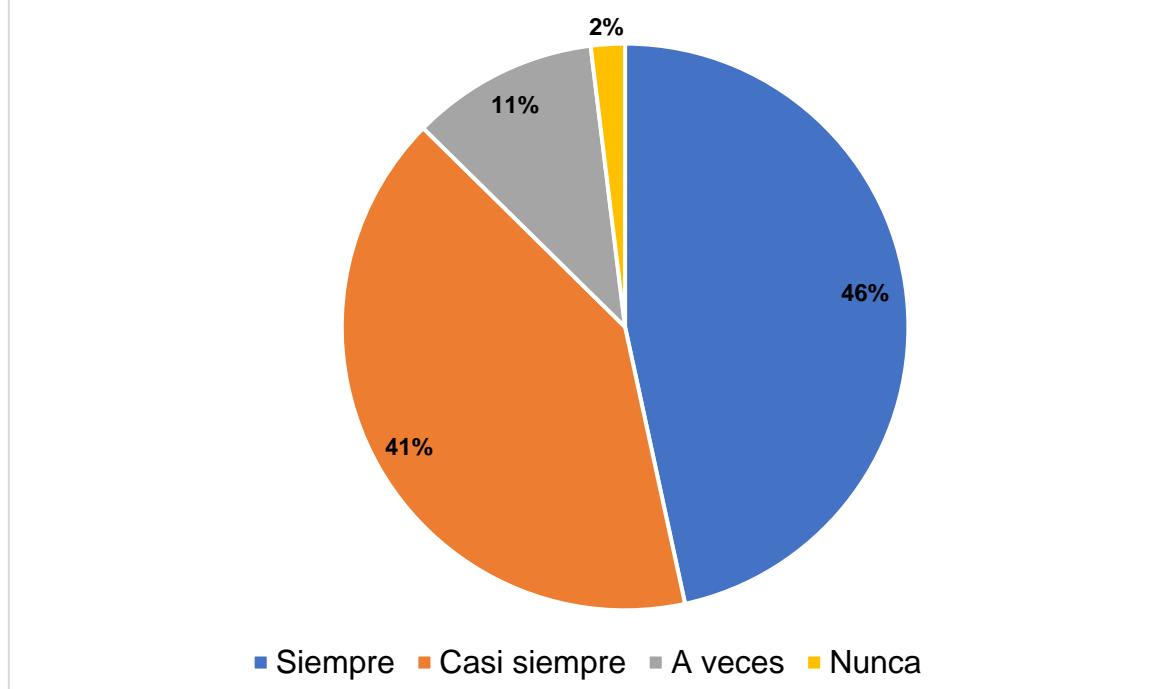
Cuadro No. 3

3. ¿Considera que siempre se han movilizado los pacientes cada dos horas en cuidado crítico según su necesidad?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	48	46%
Casi siempre	42	41%
A veces	11	11%
Nunca	2	2%
Total	103	100%

Fuente: investigación realizada en los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché

Gráfica No. 3



El presente estudio de campo aplicado al personal de enfermería del hospital regional de el Quiché. Considera que siempre se han movilizado los pacientes cada dos horas en cuidado crítico según su necesidad, según los resultados obtenidos los personales de enfermería indican que consideran que siempre se han movilizado los pacientes cada dos horas en cuidado crítico según su necesidad el 46% indicaron que siempre se han movilizado los pacientes. La aplicación de la movilización temprana es la intensificación y aplicación dentro de los primeros dos a cinco días de enfermedad critica de la fisioterapia que se administra a pacientes críticamente enfermos. (Gomez, 2022, pág. 126)

Es importante que todo el personal tenga los mismos conocimientos sobre los beneficios y secuencias de las movilizaciones de cada paciente o según el estado crítico del paciente tomando en cuenta los parámetros ventilatorios y el estado hemodinámico del paciente previo a realizar este procedimiento capacitar el personal para movilizar los pacientes según sus necesidades requeridos. Según resultados obtenidos se evidencia que si se movilizan los pacientes pero también existe un 41 por ciento quienes indican que casi siempre cumplen con la movilización ya que en algunos casos existen personal que no conocen sobre los beneficios de la movilización del paciente, esto releva que el personal de enfermería tiene el conocimiento sin embargo no lo pone en práctica al momento de movilizar los pacientes, por lo que se les recomienda movilizarlos cada 2 horas y según su patología, parámetros ventilatorios, valoración de los signos vitales como también realizar investigación extra para reforzar sus conocimiento y cambiar de posición a un paciente en la cama cada 2 horas ayuda a mantener la sangre circulando.

Esto le ayuda a la piel a mantenerse saludable y prevenir escaras por decúbito. El momento de cambiar de posición a un paciente es una buena oportunidad para revisar la piel en busca de enrojecimiento y llagas para brindarle atención oportuna y evitar complicaciones en el paciente.

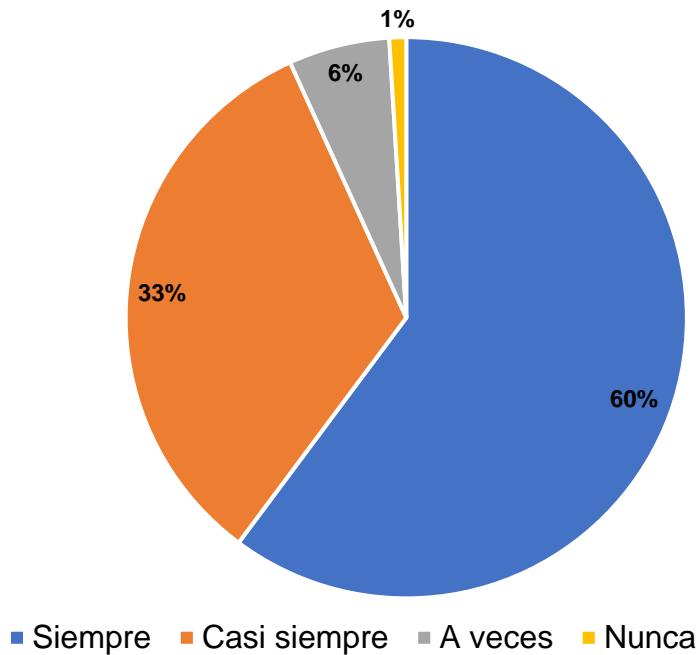
Cuadro No. 4.

4. Pone en práctica los diferentes tipos de movilización de pacientes en su área laboral.

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	62	60%
Casi siempre	34	33%
A veces	6	6%
Nunca	1	1%
Total	103	100%

Fuente: investigación realizada en los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché.

Gráfica No.4



El presente estudio de campo aplicado al personal de enfermería del hospital regional de el Quiché. Pone en práctica los diferentes tipos de movilización de pacientes en su área laboral. Según los resultados obtenidos los personales de enfermería indican que ponen en práctica los diferentes tipos de movilización de pacientes en su área laboral el 60% indicaron que siempre se han aplicado los diferentes tipos de movilización.

La movilización es el movimiento y cambio de lugar del paciente según su estado de salud las cuales se dividen en dos activas y pasivas. Que los personales de enfermería conozcan los diferentes tipos de movilización para poder aplicarla en el momento de la movilización ya que existen varios tipos de movilización del paciente hacia la cabecera de la cama, movilización del paciente hacia un lado de la cama, movilización del paciente desde la cama a otra cama o camilla, sentar al paciente al borde de la cama. (Sola, 2020.)

Movilización del paciente hacia el sillón o silla de rueda para la movilización de pacientes críticos, es esencial que exista suficiente personal disponible y que tenga la formación adecuada y las condiciones para realizar la tarea requerida debe existir personal disponible para atender al paciente en caso de deterioro durante la movilización y el ejercicio ya que es muy importante que poner en práctica las movilizaciones para evitar que solo sea un área que se recarga es muy importante capacitar al personal quienes tienen contacto con pacientes críticos son ellos quienes se enfrentan a la situación de lo contrario personal que no tenga conocimiento sobre las técnicas de la movilización permiten que el paciente permanece en una sola posición por mucho tiempo por lo que es necesario tener personal capacitado en los diferentes servicios para evitar otras patologías sobre agregadas a las que ya tiene el paciente por lo tanto personal con conocimiento contribuye a la pronta recuperación del paciente.

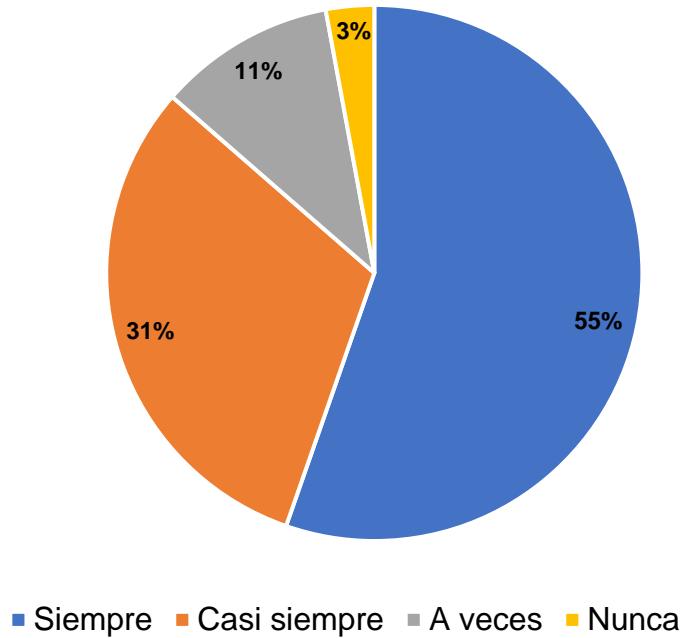
Cuadro No. 5

5. ¿La jefa rotativa de enfermería le ha orientado sobre la importancia de la movilización del paciente?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	57	55%
Casi siempre	32	31%
A veces	11	11%
Nunca	3	3%
Total	103	100%

Fuente: investigación realizada en los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché.

Gráfica No.5



El presente estudio de campo aplicado al personal de enfermería del hospital regional de el Quiché. La jefa rotativa de enfermería le ha orientado sobre la importancia de la movilización del paciente, según los resultados obtenidos los personales de enfermera indican que la jefa rotativa de enfermería le ha orientado sobre la importancia de la movilización del paciente el 55% indicaron que siempre los han orientado sobre la movilización del paciente. Durante el proceso de preparación de la movilización del paciente critico es de vital importancia valorar el estado clínico del paciente estabilidad hemodinámica si existe enfermedad asociada o intervención de base y determinar si la realización de la aumenta el riesgo de que la situación clínica del paciente empeore. (Salvadores, 2021, p. 22)

Es importante que la jefa de enfermería este capacitada sobre la importancia de la movilización para poder transmitir el conocimiento hacia el personal bajo su cargo de la misma manera se tendrá secuencia y el ritmo con el resto del personal de enfermería se evidencia un porcentaje alto de que la jefa rotativa de enfermería le ha orientado sobre la importancia de la movilización del paciente pero también existe otro porcentaje quienes indican que casi siempre quiere decir que en algunos no orientan al personal sobre la importancia de la movilización la movilización de pacientes.

Las tareas más importantes a llevar a cabo por el personal profesional de enfermería de ahí nace la importancia de conocer en profundidad todo lo que puede hacer referencia a esta parte tan esencial de este tipo de profesionales, hemos de tener en cuenta que, es necesario conocer y manejar aquellos aspectos relacionados tanto con el paciente, como con nosotros mismos y con el entorno en el que se lleve a cabo la movilización, estos aspectos incluyen técnicas y materiales o herramientas de apoyo para poder ejecutarlas.

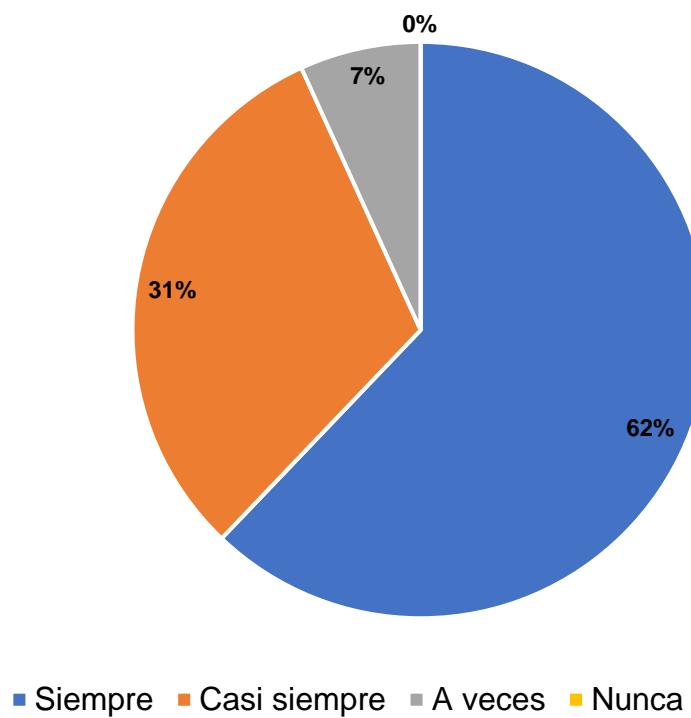
Cuadro No. 6

6. ¿Siente expectativas, emociones y empatía cuando moviliza el paciente?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	64	62%
Casi siempre	32	31%
A veces	7	7%
Nunca	0	0%
Total	103	100%

Fuente: investigación realizada en los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché.

Gráfica No. 6



El presente estudio de campo aplicado al personal de enfermería del hospital regional de el Quiché. Siente expectativas, emociones y empatía cuando moviliza el paciente. Según los resultados obtenidos los personales de enfermera indican que sienten expectativas, emociones y sentimientos cuando movilizan el paciente el 62% indicaron que siempre. Son las motivaciones espirituales y humanitarias las que influencian profundamente los cuidados enfermeros de la época. (Suzanne Kérrouack, 2007)

En efecto el cuidado que se dedica a la envoltura corporal tiene por fin mantener el cuidado del alma, por cada movilizada que se realiza con cada paciente siempre el personal sienta emociones al lograr ver la recuperación del paciente tratarlos con amor, fragilidad al momento de movilizarlo, estos cuidados son fundamentales para lograr la mejoría de paciente y lograr la pronta recuperación de ellos, brindar cuidado con afecto, atención humanizado, con empatía crea una confianza entre paciente a enfermero con el fin de mejorar la salud del paciente. En otros casos hay personal que no sienten nada simplemente los movilizan o no los movilizan en estos casos es donde las directrices de la institución tiene que implementar capacitaciones para hacer conciencia al personal.

El porcentaje más alto indica que tiene sentimientos y emociones al movilizar el paciente ya que es la capacidad de percibir lo imperceptible, ponerse en el lugar del paciente, lo que exige del enfermero la sensibilidad para interpretar las manifestaciones verbales y no verbales del paciente la comprensión adecuada de esas manifestaciones posibilita identificar cómo el paciente percibe la enfermedad, el proceso de hospitalización y el tratamiento, además hacer sentir seguro al paciente para su pronta recuperación porque también existe personal de enfermería que no tiene sentimientos ya que se visualiza en sus acciones al momento de movilizarlos los tratan como objetos con tal de cumplir sus funciones. Por lo que se les recomienda ejecutar las actividades con amor para tener buenos resultados.

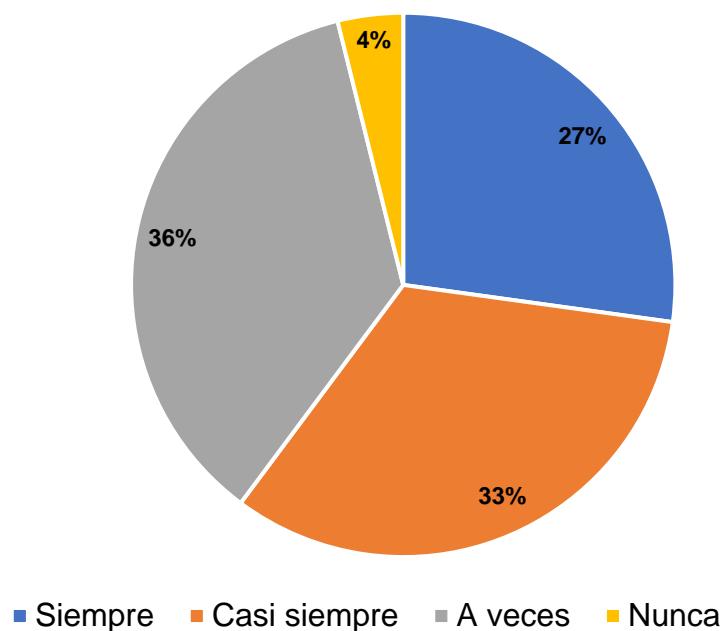
Cuadro No. 7

7. ¿Tiene el apoyo del jefe rotativo durante el procedimiento de la movilización?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	28	27%
Casi siempre	34	33%
A veces	37	36%
Nunca	4	4%
Total	103	100%

Fuente: investigación realizada en los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché.

Gráfica No. 7



El presente estudio de campo aplicado al personal de enfermería del hospital regional de el Quiché. Tiene el apoyo del jefe rotativo durante el procedimiento de la movilización. El porcentaje más alto indicaron que a veces tienen el apoyo del jefe rotativo durante el procedimiento de la movilización de pacientes crítico. Los traslados más esenciales se realizan varias veces a lo largo de la rutina diaria.

La evaluación de riesgos ayuda a identificar la transferencia y el equipo más adecuado para la situación y la actividad que se debe llevar a cabo. Esto ayuda a fomentar la movilidad funcional Por lo que es necesario tener en cuenta el trabajo en equipo en esto influye la demanda de los servicios por lo que según la investigación realizada solo a veces apoyan a los jefes de servicio por las múltiples actividades que tienen por realizar, el cual es necesario realizar la movilización de pacientes en equipo para evitar complicaciones en el paciente así como el personal de enfermería el apoyo de los jefes es muy importante ya que en algunos casos no se tiene por lo mismo no se tiene una adecuada movilización del paciente a veces el personal se encuentra realizando otras actividades por lo que siempre es importante el apoyo del jefe para lograr con la movilización adecuada del paciente y evitar otras complicaciones

La manipulación manual de cargas y por tanto la movilización manual de pacientes, es responsable, en muchos casos, de la aparición de fatiga física e incluso de lesiones que se pueden producir de una forma inmediata o por la acumulación de pequeños traumatismos aparentemente sin importancia y para evitar estos riesgos en el personal es importante el apoyo de los jefes por cualquier inconveniente que pueda surgir y detección de anomalías en muchos casos los jefes solo cumplen sus funciones administrativos mas no tienen contacto directo con el paciente por lo que no se dan cuenta lo que sucede con el paciente. (Murillo, 2023., p. 199)

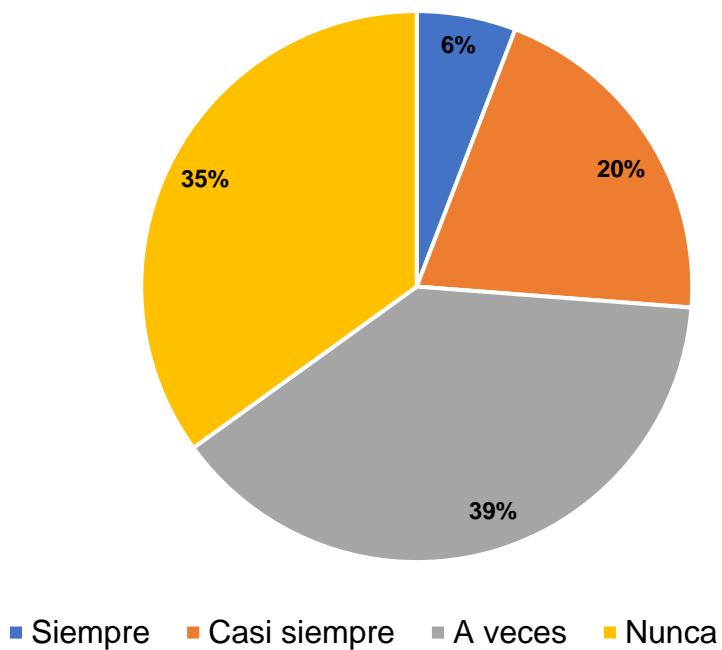
Cuadro No. 8

8. ¿Ha tenido usted alguna mala experiencia durante la movilización del paciente crítico?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	6	6%
Casi siempre	21	20%
A veces	40	39%
Nunca	36	35%
Total	103	100%

Fuente: investigación realizada en los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché.

Gráfica No.8



El presente estudio de campo aplicado al personal de enfermería de los servicios del hospital regional de el Quiché. Ha tenido usted alguna maléfica experiencia durante la movilización del paciente crítico.

El porcentaje más alto indicaron que a veces han tenido alguna maléfica experiencia durante la movilización del paciente crítico, por lo que es necesario el conocimiento de las técnicas adecuadas de movilización de pacientes, supone un elemento preventivo a la hora de evitar las lesiones en la espalda el cual es necesario movilizar los pacientes según el estado de salud de ellos, tomando en cuenta el conocimiento del personal de enfermería para realizar dicho procedimiento para evitar lesiones en el personal así evitar la mala experiencia, esto pues según el personal indicaron que el 39% han sufrido de alguna maléfica experiencia durante la movilización de paciente en algunos casos cuando un personal no tiene conocimiento sobre la técnica correcta de la movilización puede surgir muchas malas experiencias ya que podemos deteriorar al paciente provocando las extubaciones accidentales, retiro de catéteres de las diferentes vías y sondas y al personal de enfermería provocándose lesiones en la espalda y después trae repercusiones al paciente y al personal por la mala técnica de la movilización del paciente en los profesionales del sector sanitario tiene una especial incidencia el dolor de espalda, debido a la movilización de pacientes y constituye un factor de riesgo para las lesiones de espalda.

El conocimiento de las técnicas adecuadas de movilización de pacientes, supone un elemento preventivo a la hora de evitar las lesiones en la espalda en los resultados obtenidos según el personal indicó que a veces sufren de maléficas experiencias durante la movilización y otro porcentaje indicó que nunca en algunos casos porque si aplican la técnica adecuada para la movilización del paciente y para evitar llegar a estas consecuencias es importante conocer las técnicas sobre la movilización del paciente . (Garcia L. S., 2019, pág. 96)

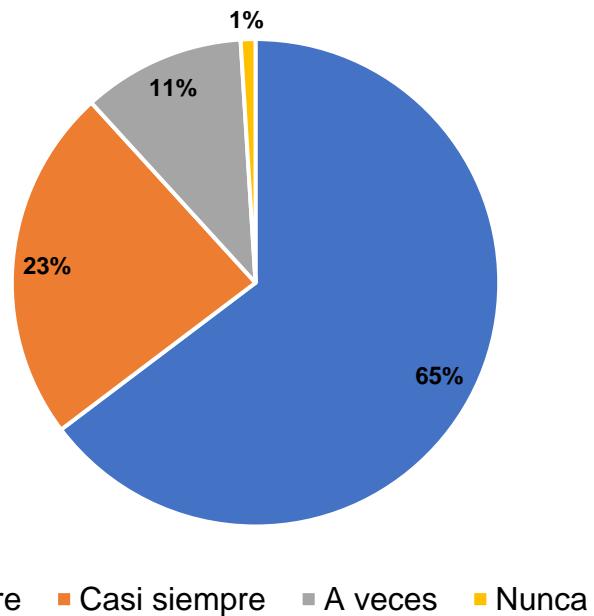
Cuadro No. 9

9. ¿Al momento de movilizar el paciente crítico tiene el apoyo de sus compañeros para realizarlo en equipo?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	66	65%
Casi siempre	24	23%
A veces	11	11%
Nunca	1	1%
Total	103	100%

Fuente: investigación realizada en los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché.

Gráfica No.9



El presente estudio de campo aplicado al personal de enfermería de los servicio del hospital regional de el Quiché. Al momento de movilizar el paciente crítico tiene el apoyo de sus compañeros para realizarlo en equipo.

El porcentaje más alto indicaron que siempre al momento de movilizar el paciente critico tienen el apoyo de sus compañeros para realizarlo en equipo esto implica que para la movilización de pacientes críticos, es esencial que exista suficiente personal disponible y que tenga la formación adecuada y las condiciones para realizar la tarea requerida, porque si no hay personal capacitado, con lesión de espalda no brindara un buen cuidado y movilización a un paciente dependiente por lo que es necesario clasificar el personal capacitado o capacitar el personal previo al ingreso en los servicios.

Además, debe existir personal disponible para atender al paciente en caso de deterioro durante la movilización y el ejercicio, según el resultado que el personal siempre tienen el apoyo de sus compañeros para realizar dicho procedimiento según el 65% indica que si tiene el apoyo de sus compañeros pero sin embargo no son suficientes ya que según las investigaciones se requieren personal por cada paciente Movilización entre tres personas. Una persona desliza sus brazos por debajo de la cabeza, zona occipital y hombros del paciente. La 2a persona por tórax y zona lumbar. (Hernandez, 2022, p. 172)

La 3a persona por glúteos y piernas. Primero adoptar la posición de agachados para poder coger impulso por lo que se recomienda movilizar a los pacientes entre varias personas para evitar complicaciones y prolongación de estancia hospitalaria y recargar el trabajo en el personal el trabajo en equipo es muy importante se logran objetivos a corto plazo para la movilización de pacientes crítico, es esencial que exista suficiente personal disponible, realizar este procedimiento en equipo evita riesgos para el paciente tanto como para el personal de enfermería, solicitar apoyo a los jefes de servicio cuando amerita según la condición de paciente para realizarlo.

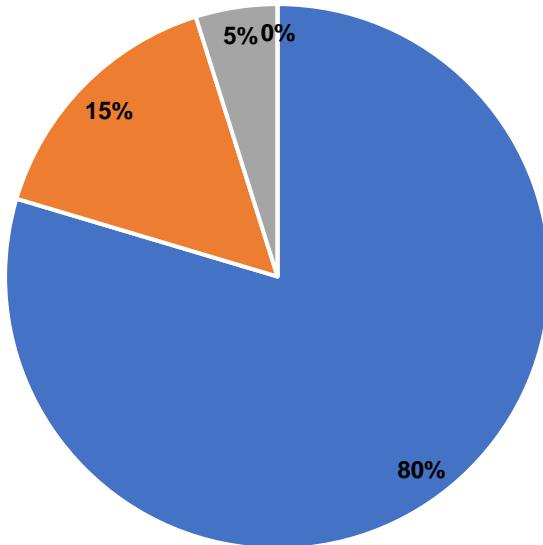
Cuadro No.10

10. ¿Usted considera que al momento de movilizar un paciente se debe de tomar en cuenta el estado hemodinámico?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	82	80%
Casi siempre	16	15%
A veces	5	5%
Nunca	0	0%
Total	103	100%

Fuente: investigación realizada en los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché.

Gráfica No.10



■ Siempre ■ Casi siempre ■ A veces ■ Nunca

El presente estudio de campo aplicado al personal de enfermería del hospital regional de el Quiché. Usted considera que al momento de movilizar un paciente se debe de tomar en cuenta el estado hemodinámico.

Según los resultados obtenidos el personal de enfermera indica. Ellos consideran que al momento de movilizar un paciente se debe de tomar en cuenta el estado hemodinámico el 80% indicaron que siempre. La monitorización hemodinámica incluye la valoración longitudinal de muchas funciones cardiovasculares en pacientes que presentan una alteración hemodinámica múltiples y complejas nos permite obtener información acerca de la fisiopatología cardiocirculatoria de todos los pacientes.

Es muy importante conocer el estado del paciente previo a la movilización ya en algunos pacientes con hipotensiones bradicardias, parámetros ventilatorios elevados si no se conoce los parámetros contribuimos en el deterioro y prolongación de estancia hospitalaria del paciente, a la monitorización hemodinámica nos permite obtener información sobre el funcionamiento cardiovascular del paciente crítico, por lo que constituye una pieza fundamental en la aproximación diagnóstica desde la aparición del catéter de arteria pulmonar hasta el desarrollo reciente de tecnologías mínimamente invasivas, la monitorización hemodinámica se ha rodeado de interrogantes en cuanto a su utilidad y su impacto final sobre el pronóstico de nuestros pacientes son datos relevantes para la detección de otras patologías y la prevención inmediata por lo que un 80% del personal indicó que siempre se debe tomar en cuenta el estado hemodinámico del paciente previo a la movilización esto refleja que si el personal tiene conocimiento por lo que es necesario ponerlo en práctica seguir en capacitar el personal para actualizar los conocimiento y capacitar el nuevo personal de enfermería inclusive los estudiantes de enfermería para que se maneje el mismo conocimiento y practica en la movilización de paciente crítico. (Jimenez, 2020, p. 345).

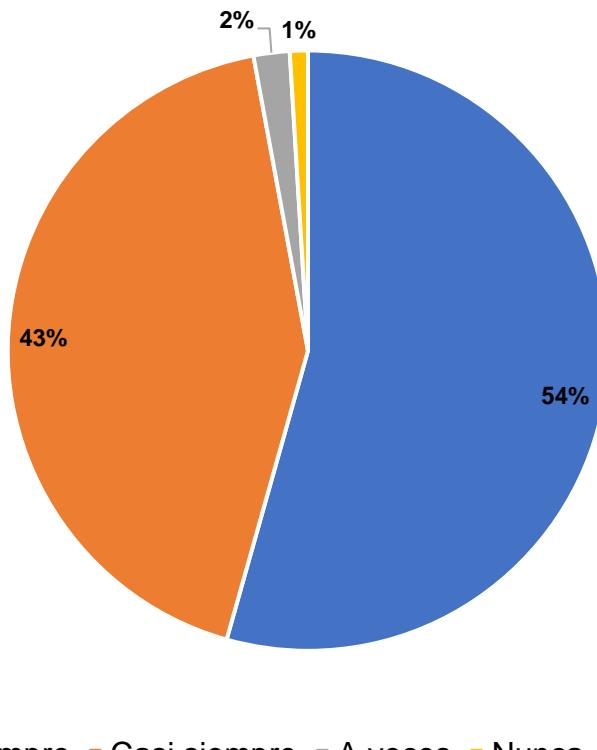
Cuadro No. 11

11. ¿Conoce los factores que influye en la movilización de paciente crítico?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	56	54%
Casi siempre	44	43%
A veces	2	2%
Nunca	1	1%
Total	103	100%

Fuente: investigación realizada en los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché.

Gráfica No.11



El porcentaje más alto indicaron que siempre conocen los factores que influye en la movilización de paciente critico esto quiere decir que la movilizaciones de pacientes requieren esfuerzos musculo esqueléticos muy significativos, que pueden dañar la columna y la espalda si no se realizan los movimientos de manera adecuada, sin embargo los factores que influyen en la movilización de pacientes son: entorno el cual consiste en hacer un proceso de un lugar más seguro, del profesional esto consiste en capacitar al personal y protegerlo ante lesiones de la espalda, paciente: tener en cuenta su estado y conocer si puede colaborar con nosotros o no es posible su ayuda para cambiarlo de postura y su complejo asistencial, el cual el 54% del personal conoce estos factores que influyen en la movilización de pacientes el cual es la cantidad más alta según la investigación sin embargo el 54% conoce los factores y el 43% no conoce.

Es importante que conozcan ya que son trastornos musculo- esqueléticos son uno de los principales problemas, siendo la lesión más común dentro del personal que moviliza pacientes debido al esfuerzo asociado a la movilización, los profesionales de la enfermería se encuentran expuestos a disímiles riesgos ocupacionales, debido a la complejidad de su labor, lo cual impacta negativamente en su salud física y mental, y en la calidad del servicio que brindan y entre otros factores que afecta sobre la movilización del paciente como el espacio físico el equipo a utilizar y el personal profesional.

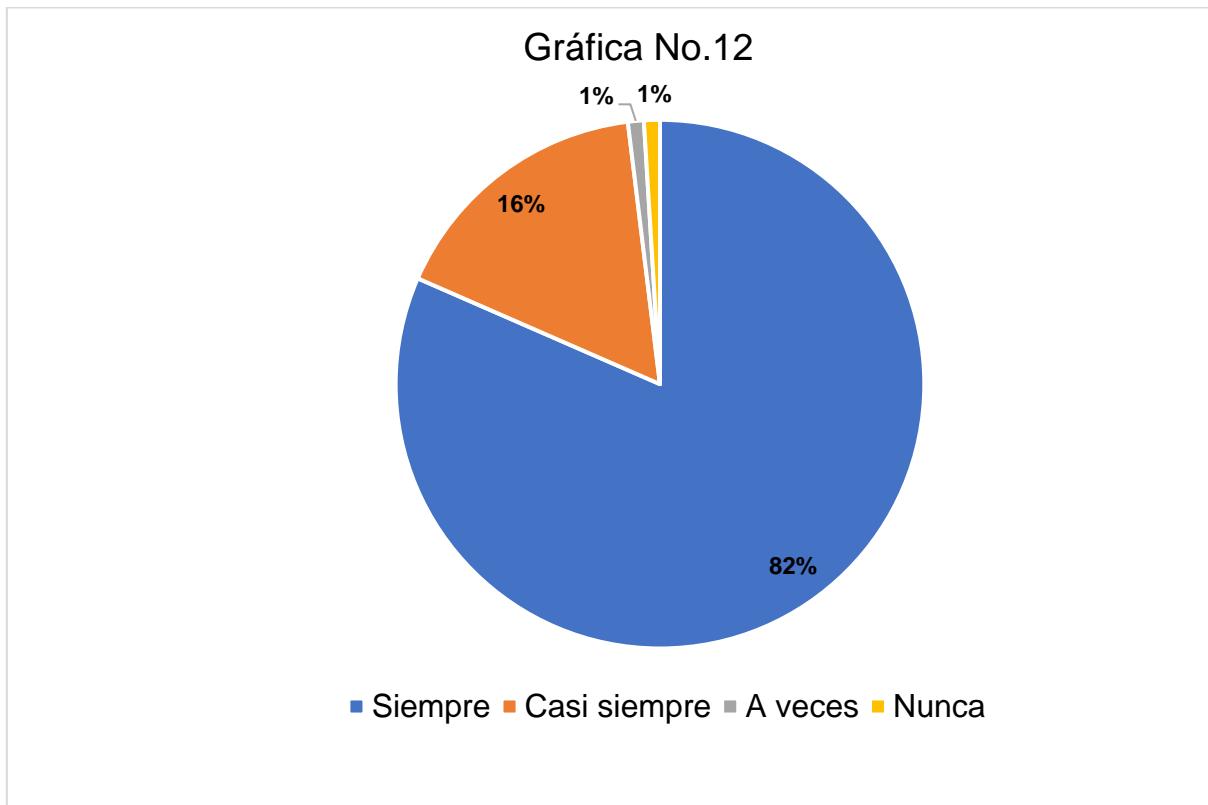
Uno de los factores que puede influir en la movilización de paciente es el tiempo que por la demanda de pacientes críticos, el entorno, personal que muchas veces por falta de personal no se está realizando la técnica de movilización, congestionamiento de servicio, cuando se complica un paciente se le da prioridad y se descuidan los de más pacientes por ello es necesario tener buena coordinación con el personal capacitado. (Sorrentino, 2011)

Cuadro No. 12

12. ¿Usted sabe que al movilizar el paciente mejora su pronta recuperación y disminuye las complicaciones?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	84	82%
Casi siempre	17	16%
A veces	1	1%
Nunca	1	1%
Total	103	100%

Fuente: investigación realizada en los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché.



El presente estudio de campo aplicado al personal de enfermería de los servicio, de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché. Usted sabe que al movilizar el paciente mejora su pronta recuperación complicaciones y disminuye las complicaciones, un 82% que corresponde a 84 personas respondieron siempre, 16% de 17 personas respondieron casi siempre, 1% de 1 persona responden a veces y un 1% de 1 persona indica que nunca. Según los resultados obtenidos el personal de enfermería indica. Que saben que al movilizar el paciente mejora su pronta recuperación y disminuye las complicaciones el 82% indicaron que siempre por lo que se considera un resultado favorable por parte del personal de enfermería ya que al movilizar un paciente mejora su estado hemodinámico, reduce complicaciones del paciente, reduce días de estancia hospitalaria y recupera su pronta recuperación.

Es esencial para que los pacientes en estado crítico reduzcan el riesgo de debilidad, infecciones nosocomiales que pueden ser adquiridos en los servicios, al evitar estas complicaciones al paciente reduce costo hospitalario y tanto como para los familiares de los pacientes y por otro lado evitar el sufrimiento de los pacientes y otras complicaciones asociadas al reposo en cama. La movilización ayuda a mejorar la función pulmonar, la oxigenación, la función circulatoria y la fuerza muscular en pacientes críticos. La movilización del paciente encamado es el conjunto de técnicas para colocarles y moverles correctamente en la cama, así como el movimiento que deben realizar en la habitación hospital o la residencia a través de sillas de ruedas, camillas o en la propia cama. Estos cuidados son necesario que el personal de enfermería conozca para que vean la importancia de movilizar los pacientes, organizar el tiempo para realizarlo en equipo para realizar la movilización humanizada. Al momento de cumplir con la movilización del paciente valorando su estado hemodinámico su patología contribuimos en la pronta recuperación y evitamos prolongación de estancia hospitalaria. (Salvadores, 2021, p. 22).

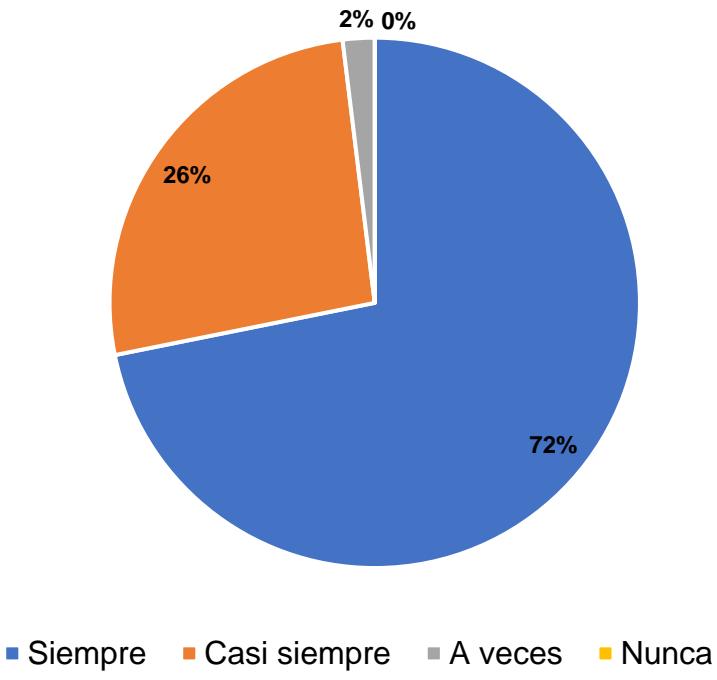
Cuadro No. 13

13. ¿Tiene conocimiento sobre el riesgo en el momento cuando aplica una mala técnica de movilización de paciente?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	74	72%
Casi siempre	27	26%
A veces	2	2%
Nunca	0	0%
Total	103	100%

Fuente: investigación realizada en los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché.

Gráfica No.13



El presente estudio de campo aplicado al personal de enfermería de los servicio del hospital regional de el Quiché. Tiene conocimiento sobre el riesgo en el momento cuando aplica una mala técnica de movilización de paciente.

El porcentaje más alto indicaron que siempre tienen conocimiento sobre el riesgo en el momento cuando aplican una mala técnica de movilización de paciente, las reglas básicas para el personal de enfermería que realizan cambios posturales y transporte de pacientes es aplicar una buena técnica esto reduce el riesgo de lesiones en el paciente y personal de enfermería, al aplicar una mala técnica en el paciente pueden lesionar las articulaciones, lesionar ligamentos y provocar contracturas musculares como también la debilidad de la musculatura debida al sedentarismo o falta de actividad física apropiada, supone un factor de riesgo añadido a los ya intrínsecos a las tareas de movilización de pacientes por lo que es necesario concientizar al personal de enfermería durante la movilización de paciente.

Uno de los beneficios de la movilización que el personal es fundamental que ellos deben de conocer es mantiene la comodidad del paciente y la alineación corporal, previene posibles complicaciones úlceras por presión, deformidades, pérdida del tono muscular, trastornos circulatorios, para brindar los cuidados a un paciente critico es necesario tener la capacidad y el conocimiento al momento de movilizarlos esto también influye en la valoración hemodinámico de paciente que en consiste evaluar los signos vitales para valorar si movilizar al paciente o se considera dejarlo en reposo como también en pacientes ventilados conocer los parámetros ventilatorios así evitar complicaciones en el paciente. La movilización de los pacientes críticos comprende las técnicas que el personal de enfermería aplica para deambular y movilizar los pacientes correctamente en la cama. (Garcia L. S., 2019, pág. 96).

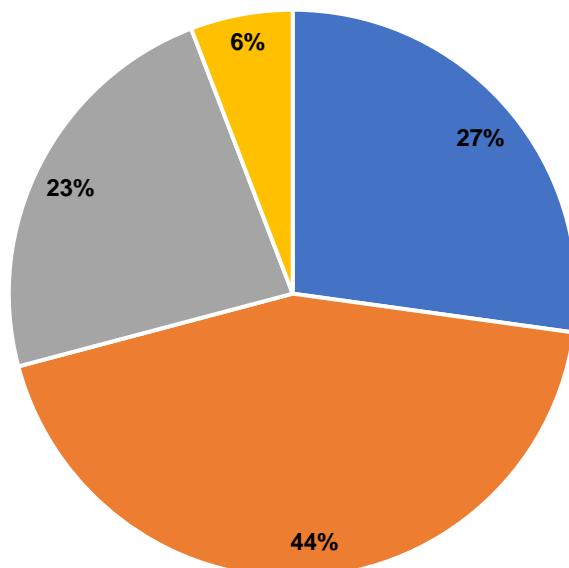
Cuadro No. 14

14. ¿Cuenta con los recursos básicos para movilizar los pacientes en cuidado crítico?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	28	27%
Casi siempre	45	44%
A veces	24	23%
Nunca	6	6%
Total	103	100%

Fuente: investigación realizada en los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché.

Gráfica No.14



■ Siempre ■ Casi siempre ■ A veces ■ Nunca

El presente estudio de campo aplicado al personal de enfermería del hospital regional de el Quiché. Cuenta con los recursos básicos para movilizar los pacientes en cuidado crítico. Según los resultados obtenidos el personal de enfermería indica que cuenta con los recursos básicos para movilizar los pacientes en cuidado crítico el 44% indicaron que casi siempre. Son los componentes básicos de la condición física y psicológicos por lo tanto elementos esenciales para la prestación motriz y psicológica, por ello para mejorar el rendimiento físico el trabajo y brindar una calidad de atención, entorno, profesional, paciente y complejo asistencial.

Es muy importante contar con todos los recursos necesarios ya que eso influye al no lograr movilizar correctamente al paciente según el personal encuestada indicó que casi cuenta con los recursos necesarios, es uno de los factores que influye al personal de enfermería en la movilización del paciente. Al movilizar un paciente es necesario colocar la cama en posición horizontal y frenada a la altura adecuada. Tener al alcance las almohadas y/o dispositivos específicos a utilizar.

Proteger vías, drenajes, sondas y otros dispositivos que pueda tener el paciente. Movilizar al paciente a la posición seleccionada evitando fricciones y sacudidas bruscas, es recomendable capacitar el personal de enfermería para que conozca los equipos necesarios para la movilización de pacientes, proporcionarle al personal de enfermería insumo para que pueda brindar una adecuada movilización de pacientes, esto es depende de cómo este abastecido la institución en recursos materiales tanto como en recursos humanos para realizar este procedimiento ya que son fundamentales para brindar cuidado de calidad a pacientes que dependen del cuidado de enfermería para su movilización cabe recalcar que es necesario aprovechar los recursos proporcionados por la institución para poder brindar una buena atención se ha reflejado que el porcentaje alto es el 44% de 45 personas respondieron casi siempre cuentan con recursos necesario para la movilización de paciente el cual influye mucho en realizar dicho procedimiento con los pacientes críticos. (Bravo, 2023.)

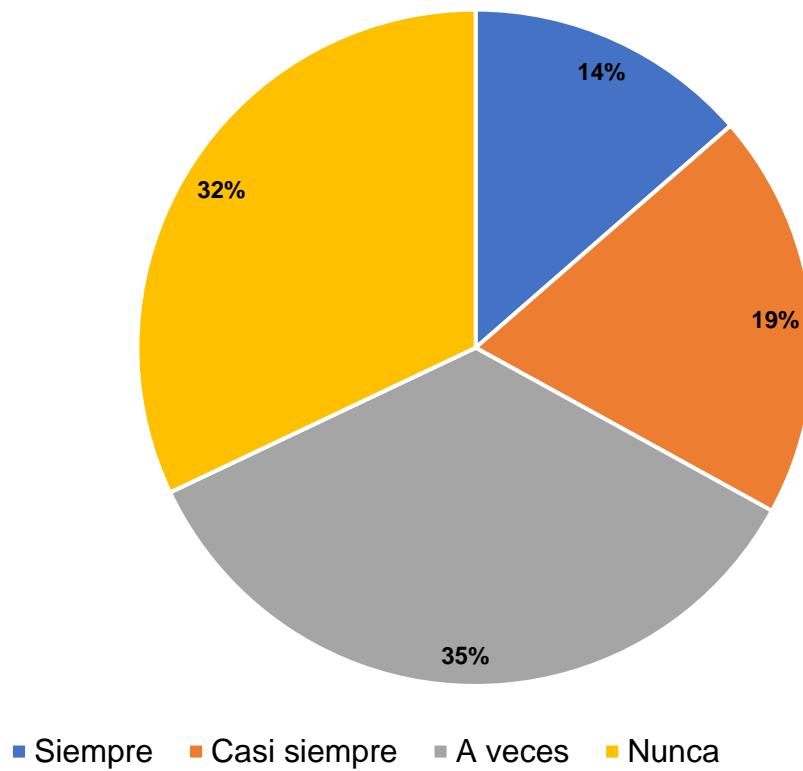
Cuadro No. 15

15. ¿En el caso que exista inestabilidad hemodinámica usted cree conveniente movilizar el paciente?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	14	14%
Casi siempre	20	19%
A veces	36	35%
Nunca	33	32%
Total	103	100%

Fuente: investigación realizada en los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché.

Gráfica No.15



El presente estudio de campo aplicado al personal de enfermería de los servicios del hospital regional de el Quiché. En el caso que exista inestabilidad hemodinámica usted cree conveniente movilizar el paciente. El porcentaje más alto indicaron que a veces creen conveniente movilizar el paciente.

La monitorización hemodinámica incluye la valoración longitudinal de muchas funciones cardiovasculares en pacientes que presentan una alteración hemodinámica múltiples y complejas nos permite obtener información acerca de la fisiopatología cardiocirculatoria de todos los pacientes para llevar a cabo una movilización adecuado y guías terapéuticas en las situaciones de inestabilidad hemodinámica. Esto quiere decir que el personal de enfermería tiene que estar capacitado para valorar la movilización de paciente crítico y tener el conocimiento de complicaciones que pueda presentar el paciente durante la movilización unos de los datos importantes en tomar es monitorizar la Frecuencia Cardiaca durante la movilización para mantenerla dentro de los límites esperados.

Si la Frecuencia Cardiaca aumenta o disminuye significativamente o aparecen signos de estrés cardiovascular debe suspenderse dicho procedimiento como también se ha considerado que un aumento agudo o disminución de la Presión Arterial de 20% o más representa inestabilidad hemodinámica, lo que retrasa el inicio de la movilización, valoraremos individualmente a cada paciente teniendo en cuenta su clínica ya que una Presión Arterial estable puede ser más importante que un valor absoluto de Presión Arterial por lo que es importante que el personal conozca de estos datos importantes para evitar complicaciones en el paciente y reducir el índice de mortalidad en pacientes críticos otro de los inestabilidades hemodinámicas de paciente es la frecuencia cardiaca por ende es necesario monitorización cardíaca es obligatoria durante la movilización para vigilar Frecuencia cardiaca, aparición de arritmias o cambios. (Jimenez, 2020, p. 345).

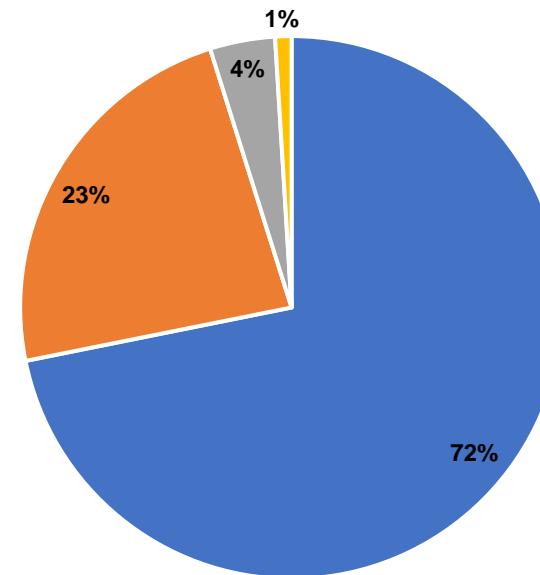
Cuadro No.16

16. ¿Le ha motivado a usted movilizar al paciente durante su estancia según la necesidad del paciente?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	74	72%
Casi siempre	24	23%
A veces	4	4%
Nunca	1	1%
Total	103	100%

Fuente: investigación realizada en los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché.

Gráfica No.16



■ Siempre ■ Casi siempre ■ A veces ■ Nunca

El presente estudio de campo aplicado al personal de enfermería del hospital regional de el Quiché. Le ha motivado a usted movilizar al paciente durante su estancia según la necesidad del paciente. Estos son las motivaciones espirituales y humanitarias las que influencian profundamente los cuidados enfermeros de la época. En efecto el cuidado que se dedica a la envoltura corporal tiene por fin mantener el cuidado del alma. Gracias a la educación de Florence Nightingale, su experiencia en cuidados enfermeros y su personalidad, los cuidados enfermeros están basados no solamente en la compasión sino también en la observación y la experiencia.

La preocupación de la enfermera que está al lado de personas enfermas o sanas consiste en proporcionar al paciente el mejor entorno posible para que las fuerzas de la naturaleza permitan la curación o el mantenimiento de la salud. Según los resultados obtenidos el personal de enfermera indican que los han motivado a ellos a movilizar al paciente durante su estancia según la necesidad del paciente el 72% indicaron que siempre por lo que se considera obtener datos favorables y satisfactorio porque es lo que se busca en el paciente al momento de brindar un buen cuidado el personal de salud tiene que tener empatía al momento de realizar este procedimiento esto consiste en proporcionar al paciente el mejor de uno mismo como persona, esto implica que es necesario velar por el bienestar psicológico del paciente por lo que es necesario concientizar al personal para mejorar la atención humanizada y de calidad, tener personal con buen aspecto psicológico para realizar este procedimiento, es necesario evaluar al personal constantemente para ver si se aplica los cuidados con empatía.

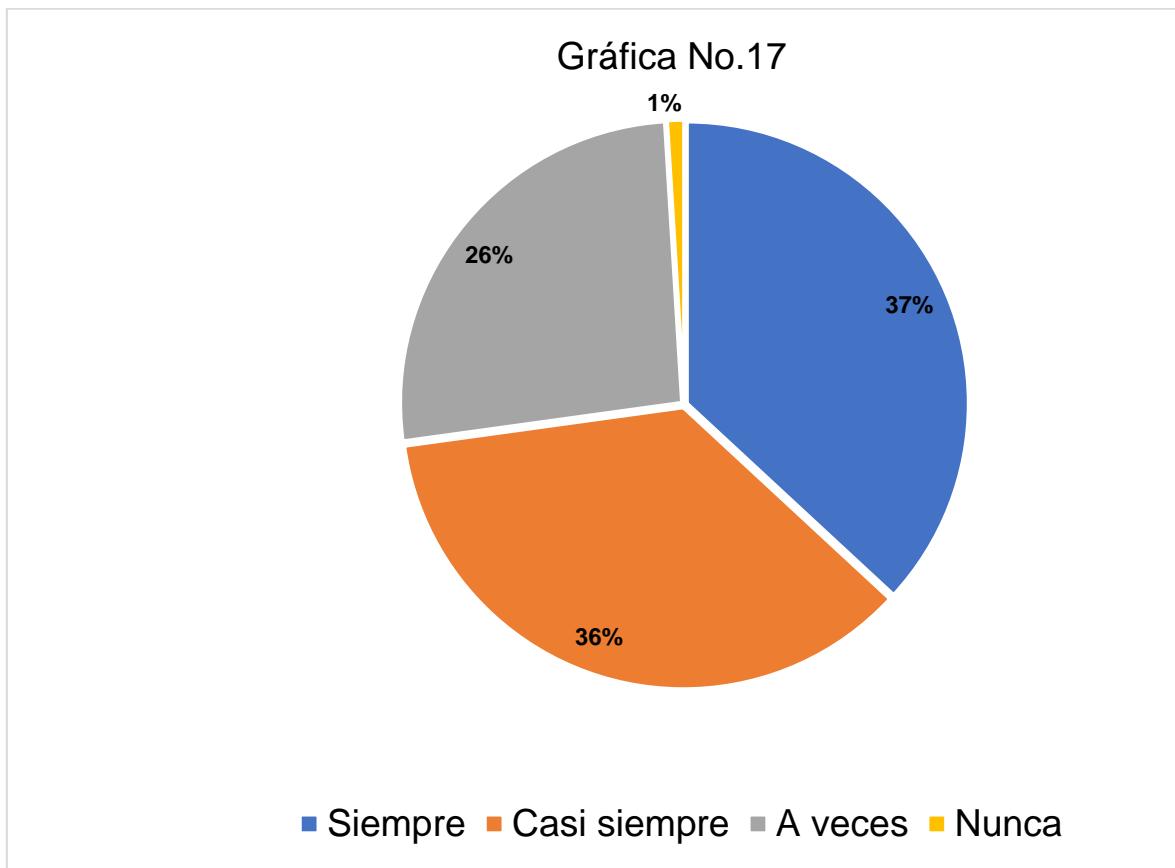
El personal de enfermería indica al movilizar correctamente al paciente y verlos recuperados se siente motivado para seguir movilizándolos uno de los objetivos de enfermería es lograr la comodidad del paciente así como en su recuperación sin complicaciones, esto influye mucho la dedicación total del personal para sus cuidados y su asistencia humanizada. (Suzanne Kérouack, 2007)

Cuadro No. 17

17. ¿Cuenta con el personal necesario para movilizar los pacientes?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	38	37%
Casi siempre	37	36%
A veces	27	26%
Nunca	1	1%
Total	103	100%

Fuente: investigación realizada en los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché.



El presente estudio de campo aplicado al personal de enfermería de los del hospital regional de el Quiché. Cuenta con el personal necesario para movilizar los pacientes estos datos que fueron proporcionados por el mismo personal de enfermería el porcentaje alto es favorable por lo que se considera que tienen el personal suficiente para la movilización de paciente crítico y el 26% indica que casi siempre por lo que en algunos servicios por la demanda de los pacientes críticos no dan abasto el personal de salud o personal suspendido por esta razón que el personal indican que casi siempre tienen el personal suficiente sin embargo el porcentaje más alto indicaron que siempre cuentan con el personal necesario para movilizar los paciente crítico.

Éste procedimiento aplica para todos los pacientes que son atendidos en la división de servicios asistenciales y de salud, y que debido a su estado y riesgo de posibles complicaciones por la falta de movilización de paciente. Los datos obtenidos indican que cuentan con personal suficiente para la movilización. Esto quiere decir que en este centro asistencial cuenta con el personal necesario para la movilización de pacientes el cual es esencial que exista suficiente personal disponible y que tenga la formación adecuada y las condiciones para realizar la tarea requerida, personal capacitado para realizar dicho procedimiento.

La cantidad suficiente de personal de enfermería, es importante tomar en cuenta las condiciones físicas del personal de enfermería para que puedan movilizar correctamente a los pacientes, capacitar al personal sobre la movilización de pacientes esto previene complicaciones en el paciente y para el personal de enfermería, disminuir el alto costo hospitalario, tomar en cuenta que en muchas ocasiones aunque hay personal suficiente no se realiza la movilización de paciente por lo que es necesario implementar la supervisión directa para que los pacientes sean movilizados con la cantidad suficiente del personal de enfermería aplicando la técnica correcta y con empatía hacia los pacientes para lograr la comodidad de paciente. (Garcia., 2018)

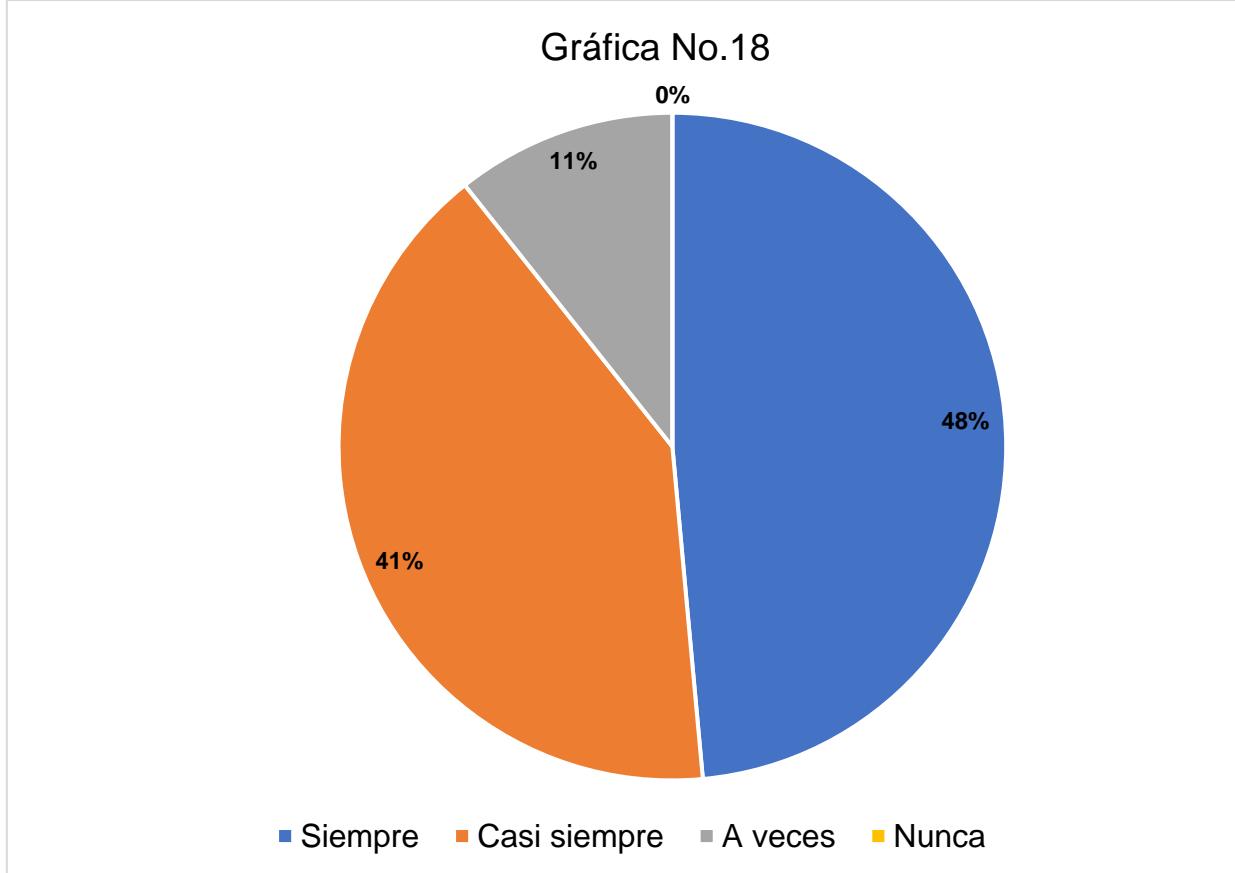
Cuadro No. 18

18. ¿Considera que se ha aplicado las técnicas adecuadas para la movilización de paciente?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	50	48%
Casi siempre	42	41%
A veces	11	11%
Nunca	0	0%
Total	103	100%

Fuente: investigación realizada en los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché.

Gráfica No.18



El presente estudio de campo aplicado al personal de enfermería del hospital regional de el Quiché. Considera que se ha aplicado las técnicas adecuadas para la movilización de paciente según los resultados obtenidos el personal de enfermería indican. Consideran que se ha aplicado las técnicas adecuadas para la movilización de paciente el 48% indicaron que siempre por lo que se considera un resultado favorable por el personal encuestado.

Las reglas básicas para el personal de enfermería que realizan cambios posturales y transporte de pacientes es aplicar la técnica adecuada tomando en cuenta siempre la empatía al momento de aplicar dicho procedimiento lo que es necesario considerar que se tenga la cantidad de personal necesario para realizar la movilización de paciente sin embargo durante la investigación el 41% del personal de enfermería indican también que casi siempre aplican la técnica adecuada por muchos factores o el estado crítico del paciente tomando en cuenta siempre la valoración hemodinámica del paciente previo a la movilización. La movilización de los pacientes críticos comprende las técnicas que el personal de enfermería aplica para deambular y movilizar los pacientes correctamente en la cama, así como el movimiento que deben realizar en la habitación o el transporte a otros lugares del hospital a través de sillas de ruedas, camillas o en la propia cama.

Personal de enfermería indican que siempre pero también habiendo personal que les dificulta aplicarlas podría ser que no tengan conocimiento sobre las consecuencias y riesgo que puedan sufrir por la mala técnica de la movilización del paciente y algunos que lo aplican muy bien ya que se visualizan en los resultados obtenidos. Cabe recalcar que se obtuvo datos favorables en la investigación por lo que es necesario estar supervisando el personal de enfermería al momento y aplicar la técnica y capacitar el personal para evitar complicaciones en el paciente por una mala técnica de movilización de paciente crítico. (Garcia L. S., 2019, pág. 96)

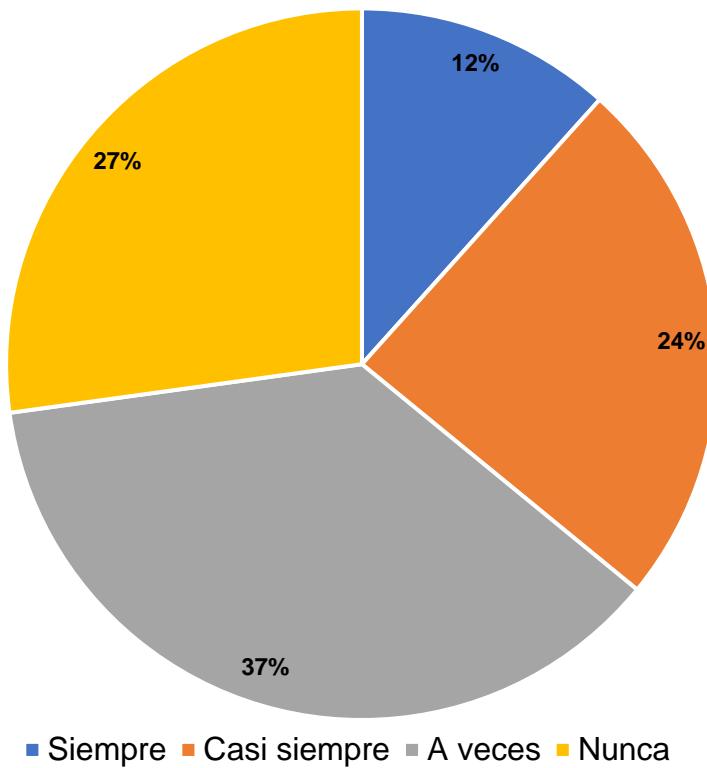
Cuadro No. 19

19. ¿Usted ha tenido alguna lesión de espalda por la movilización de pacientes?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	12	12%
Casi siempre	25	24%
A veces	38	37%
Nunca	28	27%
Total	103	100%

Fuente: investigación realizada en los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché.

Gráfica No.19



El presente estudio de campo aplicado al personal de enfermería de los servicio del hospital regional de el Quiché. Usted ha tenido alguna lesión de espalda por la movilización de pacientes. El porcentaje más alto indicaron que a veces han tenido alguna lesión de espalda por la movilización de pacientes, por lo que es necesario aplicar una buena técnica para la movilización de pacientes esto reduce las lesiones, dado que estos datos son preocupantes para el personal tanto como para los pacientes si en el personal de enfermería existe lesiones, estos problemas impiden que el personal de enfermería aplica la movilización de paciente según su estado, en los profesionales del sector sanitario tiene una especial incidencia el dolor de espalda, debido a la movilización de pacientes y constituye un factor de riesgo para las lesiones de espalda por lo que es necesario conocer los lineamientos y la técnica correcta para la movilización de paciente critico esto ayuda a reducir las lesiones en el personal de enfermería, cabe mencionar que cuando es personal de nuevo ingreso es necesario capacitarlo para realizar una técnica adecuada sobre la movilización de paciente critico correctamente, por lo que es necesario también involucrar los estudiantes de enfermería para realizar la técnica correcta porque recordemos que ellos es el futuro de un centro asistencia por lo que es necesario considerar esta parte.

El conocimiento de las técnicas adecuadas de movilización de pacientes, supone un elemento preventivo a la hora de evitar las lesiones en la espalda, si el personal de enfermería presenta lesiones en la espalda esto impide adecuada movilización de paciente porque es necesario que el personal de enfermería este físicamente bien para poder realizar dicho procedimiento y lograr la comodidad del pacientes a través de aplicar la técnica correcta y así evitar lesiones en el personal, se ha reflejado que en la encuesta el 12% del personal contesto que siempre han tenido lesiones de la espalda mientras que el 24% indican casi siempre y el 27% contestaron que nunca por lo que se considera que el 27% del personal es el que si aplica la técnica correctamente al momento de movilizar los pacientes críticos.
(Atenciano, 2012, pág. 112)

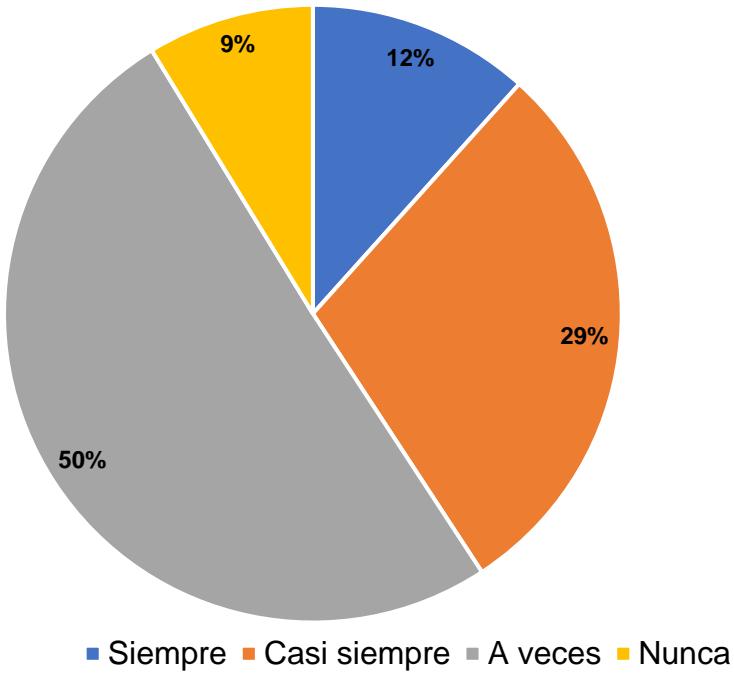
Cuadro No. 20

20. ¿Ha existido algún caso de complicaciones de ulceras por decúbito por la falta de movilización del paciente?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	12	12%
Casi siempre	30	29%
A veces	52	50%
Nunca	9	9%
Total	103	100%

Fuente: investigación realizada en los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres del hospital regional de el Quiché.

Gráfica No.20



El presente estudio de campo aplicado al personal de enfermería de los servicios del hospital regional de el Quiché. Ha existido algún caso de complicaciones de úlcera por decúbito por la falta de movilización del paciente. El porcentaje más alto indicaron que a veces ha existido algún caso de complicaciones de úlcera por decúbito por la falta de movilización del paciente, cabe recalcar que estos son las complicaciones que se puede evitar en pacientes al momento de aplicar los lineamientos y la técnica correctamente durante la movilización de paciente crítico cabe mencionar que las úlceras por presión representan un gran problema de salud en pacientes críticos, afectando a todo nivel el sistema de salud y la calidad de vida del paciente, aumentando la carga de trabajo del profesional en salud cuando haya complicaciones de úlcera por decúbito así como también alto costo por tratamiento por complicaciones; así como la de los familiares que se encargan del cuidado de estos pacientes al momento de darle su egreso con cuidado domiciliar. Dependiendo su patología, estado hemodinámico y los parámetros ventilatorio son factores que pueden influir en la no movilización del paciente esto comprende que el personal de enfermería no moviliza los pacientes por indicación médica, por complicaciones de estado crítico del paciente o por otro factores.

El personal de enfermería en algunos casos influye en la no movilización del paciente, el desinterés del personal, la falta de conocimiento sobre los beneficios de la movilización de los pacientes, es necesario que el persona sea capacitado para brindar estos cuidado cabe recalcar que son pacientes dependientes de su cuidado y de su movilización por lo que es necesario capacitar al personal a su ingreso a los servicios para que conozca la importancia, los lineamientos de la movilización de paciente critico esto con el fin de disminuir los riesgo de úlcera por de cubito que según la investigación el 50% de 52 personas respondieron a veces se ha dado estas complicaciones, sin embargo el 12% indica que siempre se ha dado caso de complicaciones por úlcera por decúbito. (Lopez, 2013)

VIII. CONCLUSIONES.

Sobre los factores que influyen en el personal de enfermería en la movilización de paciente crítico del hospital regional de el Quiché, un 54% que corresponde a 56 personas respondieron siempre, 43% de 44 personas respondieron casi siempre, 2% de 2 personas respondieron a veces y un 1% de 1 persona indica que nunca. El porcentaje más alto indicaron que siempre conocen los factores que influyen en la movilización de paciente crítico sin embargo se aplicó el ítems según el indicador tiene el apoyo del jefe rotativo durante el procedimiento de la movilización, un 27% que corresponde a 28 personas respondieron siempre, 33% de 34 personas respondieron casi siempre, 36% de 37 personas respondieron a veces y un 4% de 4 personas indicaron que nunca. El porcentaje más alto indicaron que a veces tienen el apoyo del jefe rotativo durante el procedimiento de la movilización de pacientes crítico por lo que una movilización de paciente es muy importante realizarlo en equipo.

En relación al conocimiento del personal de enfermería sobre las técnicas correctas en la movilización de paciente crítico consideraron según el resultado que se dio que se ha aplicado las técnicas adecuadas para la movilización de paciente, un 48% que corresponde a 50 personas respondieron siempre, 41% de 42 personas respondieron casi siempre, 11% de 11 persona respondieron a veces y un 0% nunca por lo tanto no todos tienen el conocimiento sobre las técnicas correctas en la movilización de pacientes.

Sobre los factores de riesgo en el personal de enfermería cuando se aplica una mala técnica de movilización de paciente se priorizó este ítems, usted ha tenido alguna lesión de espalda por la movilización de pacientes, un 12% que corresponde a 12 personas respondieron siempre, 24% de 25 personas respondieron casi siempre, 37% de 38 personas respondieron a veces y un 27% de 28 personas nunca. El porcentaje más alto indicaron que a veces han tenido alguna lesión de

espalda por la movilización de pacientes, por lo que es necesario aplicar una buena técnica para la movilización de pacientes esto reduce las lesiones.

En la evaluación del conocimiento del personal de enfermería, sobre el manejo y la movilización del paciente, se entrevistó sobre en el caso que exista inestabilidad hemodinámica usted cree conveniente movilizar el paciente, un 14% que corresponde a 14 personas respondieron siempre, 19% de 20 personas respondieron casi siempre, 35% de 36 persona respondieron a veces y un 32% de 33 personas indicaron que nunca, el porcentaje más alto indicaron que a veces creen conveniente movilizar el paciente.

El desarrollo profesional como enfermero implica que se pueda evaluar el estado hemodinámico del paciente, determinar el resultado de las intervenciones de enfermería y registrarlas en forma apropiada, así como también interviene en actividades de educación que van dirigidas al personal de enfermería, tener criterio en poder tomar decisiones correctas y tener participación efectiva en lo que se decida, en las movilizaciones que se realizan. De igual manera, todo el personal de enfermería debe estar comprometido en el desarrollo de la profesión y en la administración de los recursos de forma efectiva, de tal manera que se cubran las necesidades del paciente.

IX. RECOMENDACIONES.

Identificar las necesidades de personal para la movilización de paciente semindependiente y paciente dependiente, reforzar la dotación de personal en los servicios con manejo de pacientes críticos.

Se sugiere a jefes de los diferentes servicios involucrados realizar talleres de educación continua a personal de enfermería sobre la movilización de los pacientes.

Crear un protocolo para orientar al nuevo personal exclusivamente para área crítica sobre la movilización de paciente.

Se sugiere involucrar el personal de terapia respiratoria para capacitar el personal de enfermería nuevo sobre los parámetros ventilatorios que alarma inestabilidad en el paciente durante la movilización.

Se recomienda al personal de enfermería poner en práctica la importancia de la movilización de pacientes críticos, es esencial para que reduzcan el riesgo de debilidad, infecciones y otras complicaciones asociadas al reposo en cama y evitar lesiones de espalda para el personal de enfermería.

X. BIBLIOGRAFÍA.

1. Alligood, M. R. (2010). Modelos y Teorias en Enfermeria. España: Septima edicion.
2. Anchundia., P. S. (2022). movilizacion precoz del paciente en cuidados intensivos.
3. Andrea Asenet Calixto Mejía, P. (2018). Movilización Temprana Como Prevención . Mexico: julio, 2018.
4. Arevalo, E. A. (2018). Efectividad de la Movilización Precoz en Pacientes con Ventilación Mecánica de la Unidad de Cuidados Intensivos. Lima – Perú: 2018.
5. Atenciano, J. A. (2012). Manual practico para Enfermeria. Sevilla: MAD S.L.
6. Botello, D. M. (2008.). Manuel de Movilizacion e Inmovilizacion del Paciente en Urgencias. Guatemala.: Hospital San Juan De Dios Pamplona.
7. Bravo, I. H. (2023.). La formacion como herramienta de prevencion de riesgos laborales en enfermeria. España: Area de Innovacion y Desarrollo, S. L.
8. Chavarría, A. S. (2019). Propuesta de protocolo de movilización temprana para prevenir la Debilidad Adquirida en el Sistema Muscular en paciente de 60- 70 años ingresados en la Unidad de cuidados Intensivos post Infarto Agudo en el Miocardio. UNIVERSIDAD DE GALILEO. Guatemala: 2019.
9. Culture, S. (2024.). Prevencion de lesiones, predecir y prevenir el riesgo para salvar vidas. Aprender la definición de prevención de lesiones y los enfoques para predecir y prevenir el riesgo, 2 y 3.

10. Enfermería, C. I. (2023). Definicion de Enfermería. Suiza: place Jean Marteau.
11. Fernandez, S. M. (AGOSTO de 2009). TECNICO DEL SERVICIO DE PREVENCION DE RIESGO DE RIESGOS LABORALES. Obtenido de PALENCIA:
https://www.google.es/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwji3Y3LqfX5AhVrfTABHWz-AtEQFnoECAkQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.fundacionsigno.com%2Fbazar%2F1%2FHPALENCIA_PRL_MOVILIZACION_MANUAL_PACIENTES.pdf&usg=AOvVaw0HSvwqvg-cTznuleSIX2_t.
12. Fernández., S. M. (Palencia, Agosto 2.009). Técnico del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Palencia: 2009.
13. Fuentes, P. S. (2011). Enfermeria en Cuidados Criticos. Madrid.: Universitaria Ramon Areces.
14. Garcia, L. S. (2019). Celadores del Servicio Gallego de Salud. Sevilla: MAD S.L.
15. Garcia, M. M. (2010). Manual de cuidador de Enfermos de Alzheimer. España: Mad, S.L.
16. Garcia., J. G. (2018). Movilizacion Precoz Del Paciente Critico. Albacete: Gerencia de atencion integrada de albacete.
17. Gil, T. G. (2015). Introduccion al paciente Critico.
18. Gomez, W. C. (2022). Fisioterapia en la UCI: Teoria experiencia y evidencia. Colombia.: Manual Moderno.
19. GUTIEREZ., M. G. (1 de NOVIEMBRE de 2021). Movilizacion temprana en

la unidad de cuidados intensivos. Obtenido de Mexico:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=99529>

20. Hernandez, D. (2022). Tecnicas Kinesicas y Rehabilitacion: una mirada integral basada en la evidencia y orientada a la practica clinica. Buenos Aires.: EUDEBA.
21. Jimenez, J. Q. (2020). Bases fisiopatologicas del cuidado intensivo neonatal. España: Diaz de Santos.
22. Laborales, P. d. (2020). Movilizacion de pacientes. España: Prevencion de Riesgos Laborales.
23. Lomo., C. D. (2017.). Tecnicos/a en cuidados auxiliares de enfermeria servicios de salud. Madrid: CEP S.L.
24. Lopez, J. F. (2013). Preencion y Tratamiento de Ulceras y Escaras. España: Vertice.
25. Maldonado, N. M. (2017). Cuidados que brinda el personal de enfermería para la prevención de ulceras por presión en pacientes hospitalizados en un hospital nacional. Lima-Perù: 2017.
26. Mancini-Bautista, P. (2017). Factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por. Perù: 2017.
27. Martín, N. R. (2020). Manuales Clinicos Procedimientos generales de. España: Rocio Perez Gonzales.
28. Millan Centeno, A. S. (2019). Propuesta de protocolo de movilización temprana para prevenir la Debilidad Adquirida en el Sistema Muscular en paciente de 60-70 años ingresados en la Unidad de cuidados Intensivos post Infarto Agudo en el Miocardio. Guatemala: 2019.

29. Morera, L. M. (2017). Tratado de Anestesia y Reanimacion. España: ARAN S.A.
30. Murillo, D. A. (2023.). Cuidados al Paciente Cronico y Gestión de Casos en Enfermeria. España: Diaz de Santos.
31. Navarro, C. U. (2024). Que es Paciente. Pamplona: Diccionario Medico.
32. Navarro, F. M. (2015). Organización y Funcionamiento de la administración general de los servicios de Urgencia. España: MAD.
33. Ocampo, v. l. (2021). FACTORES QUE INFLUYEN EN LA INCIDENCIA DE LA APARICIÓN DE. UNIVERSIDAD DA VINCI. PETEN-GUATEMALA: 2021.
34. Páez, A. M. (2008). Movilización de Pacientes. España.: Vertice.
35. Patricia A. Potter, R. M. (2017). Fundamentos de Enfermería. Barcelona: Novena Edición.
36. Perez, J. A. (2014). Propedeutica Quirurgica, preoperatorio, operatorio, postoperatorio. Madrid: Tebar,S.L.
37. Pillai, S. A. (2019). Ventilación mecánica fácil de hacer. México: Sauroch.
38. Plaza, S. P. (2011.). Movilización del paciente. España: Vertice.
39. Quijano, G. A. (2008). Definición de enfermería en el tercer nivel de atención. Revenf Revista Enfermería Actual en Costa Rica., 3.
40. Real., R. P. (2017). Manual básico para gerocultores y auxiliares geriatricos. Madrid : centro de humanización de la salud.
41. Rodas Boch, M. E. (2013). ULCERAS POR DECUBITO EN PACIENTES EN

ESTADO COMATOSO EN EL DEPARTAMENTO DE CUIDADO CRÍTICO.
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA. Guatemala:
Guatemala. Obtenido de
<https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/tesis/post/2013/160.pdf>.

42. Rodriguez Martín, N. (2020). Manuales Clinicos Procedimientos generales de Enfermeria. España: Rocio Perez Gonzales.
43. Rodríguez, J. S. (Sevilla, 2016). INCIDENCIA Y FACTORES DE RIESGO. España: Sevilla, 2016.
44. Salvadores, F. P. (2021). Enfermeria en Cuidados Criticos. Madrid: Universitaria Ramon Areces.
45. Silva, K. P. (2020). Cuidado de Enfermería en la Prevención de Úlceras por Presión en Adultos Mayores del Servicio de Medicina. Interna de un Hospital Local. Chiclayo: 2019.
46. Sola, C. F. (2020.). Teoria y practica de los fundamentos de enfermeria II cuidados basicos y casos clinicos. España: Universidad de Almeria.
47. Sorrentino, S. A. (2011). Fundamentos de Enfermeria Practica. Inglaterra: Clinical Instructor, Capitaal Area School Of Practical Nursing.
48. Suzanne Kérouack, M. (2007). El Pensamiento Enfermero. España: ELSEVIER MASSON.
49. Tello Reyes , A. (2018). Conocimientos y prácticas que posee el personal auxiliar de enfermería acerca de cuidados preventivos de ulceras por presión en pacientes hospitalizados. Universidad San Carlos de Guatemala , Guatemala-Petén. Guatema : julio 2018.
50. Tello Reyes , A. T. (2018). conocimiento y practicas que posee el personal

auxiliar de enfermeria acerca de cuidados preventivos en el servicio de medicina de mujeres en el hospital, San Benito Petén. Tesis , universidad de San Carlos De Guatemala , Facultad ciencias medicas, escuela de enfermeras de Guatemala , Guatemala. Obtenido de <https://www.ene.edu.gt/wp-content/uploads/2022/12/201219524.pdf>.

51. Terán, B. C. (2014). movilización precoz en el paciente de. España: 2014.
52. Teresa. (2017). Quiche. Guatemala: 2017.
53. Valle, C. A. (2015). Historia y filosofía Medica . Monterey, México : 2015.
54. Vilela, Y. B. (2019). Chiclayo.

ANEXOS.

UNIVERSIDAD DAVINCI DE GUATEMALA FACULTAD DE ENFERMERIA Y CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD LICENCIATURA EN ENFERMERIA. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de Investigación: Factores que influyen en el personal de enfermería en la movilización de pacientes críticos, del Hospital Regional de el Quiché.

Lugar:

Esta hoja de consentimiento puede contener preguntas las cuales sean difíciles de comprender. Por favor pregunte al investigador para que le explique cualquier palabra o información que usted no entienda claramente. Usted puede llevarse a casa una copia de este consentimiento para pensar sobre este estudio o para discutir con o amigos antes de tomar una decisión. Haga todas las preguntas que usted tenga, para asegurarse de que entienda los procedimientos del estudio, incluyendo los riesgos y los beneficios.

En lo cual acepto participar voluntariamente en dicha investigación, conducida por Teresa Ramírez Bernal y Elena Itzep Lux, en el cual he sido informado del objetivo de dicha investigación ya que es para Identificar factores que influyen en el personal de enfermería en la movilización de pacientes críticos en los servicios de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres.

Nombre del participante

Firma

UNIVERSIDAD DA VINCI DE GUATEMALA
FACULTAD DE ENFERMERIA Y CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD
LICENCIATURA EN ENFERMERIA.

Instrumento: dirigido Personal de Enfermería de los servicio, de intermedio de adulto, intensivo de adulto, intermedio pediátrico, intensivo pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres, para identificar Factores que influyen en el personal de enfermería en la movilización de pacientes críticos, del Hospital Regional de el Quiché.

Instrucciones: A continuación, se presenta una encuesta con 20 preguntas con escala de Likert en el cual por favor leer detenidamente y marcar con una x la respuesta que usted considere correcta.

Lugar _____ **Sexo** _____
Fecha _____

		Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
INDICADORES					
1	Considera que son importante los lineamientos de la movilización del paciente en cuidado crítico.				
2	Al movilizar un paciente aplica la técnica adecuada para realizarlo.				
3	Considera que siempre se han movilizado los pacientes cada dos horas en cuidado crítico según su necesidad.				
4	Pone en práctica los diferentes tipos de movilización de pacientes en su área laboral.				

5	La jefa rotativa de enfermería le ha orientado sobre la importancia de la movilización del paciente.				
6	Siente expectativas, emociones y empatía cuando moviliza el paciente.				
7	Tiene el apoyo del jefe rotativo durante el procedimiento de la movilización.				
8	Ha tenido usted alguna mala experiencia durante la movilización del paciente crítico.				
9	Al momento de movilizar el paciente crítico tiene el apoyo de sus compañeros para realizarlo en equipo.				
10	Usted considera que al momento de movilizar un paciente se debe de tomar en cuenta el estado hemodinámico.				
11	Conoce los factores que influye en la movilización de paciente crítico.				
12	Usted sabe que al movilizar el paciente mejora su pronta recuperación y disminuye las complicaciones.				
13	Tiene conocimiento sobre el riesgo en el momento cuando aplica una mala técnica de movilización de paciente.				

14	Cuenta con los recursos básicos para movilizar los pacientes en cuidado crítico.				
15	En el caso que exista inestabilidad hemodinámica usted cree conveniente movilizar el paciente.				
16	Le ha motivado a usted movilizar al paciente durante su estancia según la necesidad del paciente.				
17	Cuenta con el personal necesario para movilizar los pacientes.				
18	Considera que se ha aplicado las técnicas adecuadas para la movilización de paciente.				
19	Usted ha tenido alguna lesión de espalda por la movilización de pacientes.				
20	Ha existido algún caso de complicaciones de úlcera por decúbito por la falta de movilización del paciente.				



Oficio 1806 - 2024 / FECCS/Decanatura-UDV
Guatemala, 17 de julio de 2024

Tesista Leidy Victoria García Menéndez.

De manera atenta me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que está coordinación de investigación aprueba el tema "**Factores que influyen en el personal de enfermería en la movilización de pacientes crítico del mes de marzo a septiembre del año 2,024 del Hospital Regional del Quiché.**" El cual será desarrollado por las tesistas:

Teresa Ramírez.
Elena Itzep

Adjunto normativo de tesis en su última versión Julio 2024 para tesista y asesor.

Atentamente me suscribo.

Licda. Gilberto Adolfo Robelo Alvarez
Coordinación de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
UNIVERSIDAD DA VINCI DE GUATEMALA





Oficio 1793– 2024 / FECCS/Decanatura-UDV
Guatemala, 24 de julio de 2024

Licda. María Angélica Tiquirán Ramírez
Sub Dirección de Enfermería
Hospital Regional de el Quiché

Muy atentamente me dirijo a usted con el mejor de los deseos, como también solicitando su apoyo para que los alumnos:

TERESA RAMÍREZ BERNAL. CIF 202202913

ELENA ITZEP LUX. CIF 202204934 de esta institución puedan realizar su estudio de campo de la investigación “**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA MOVILIZACIÓN DE PACIENTES CRÍTICO DEL MES DE MARZO A SEPTIEMBRE DEL AÑO 2,024 DEL HOSPITAL REGIONAL DE EL QUICHE**”. De los servicios de intermedios de adultos y pediátrico, intensivo de adulto y pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres. Lo cual solicitamos se haga en su institución por lo cual adjunto el protocolo y esta solicitud formal a fin que los estudiantes puedan recolectar datos para la investigación llevando los principios éticos de privacidad y beneficencia.

Atentamente me suscribo.



Licda. Antonio Catalina Girón Conde
Coordinadora de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
UNIVERSIDAD DA VINCI DE GUATEMALA





Oficio 1794– 2024 / FECCS/Decanatura-UDV
Guatemala, 24 de julio de 2024

Dr. Manolo Alejandro Escobedo
Director Ejecutivo
Hospital Regional de el Quiché

Muy atentamente me dirijo a usted con el mejor de los deseos, como también solicitando su apoyo para que los alumnos:

TERESA RAMÍREZ BERNAL. CIF 202202913

ELENA ITZEP LUX. CIF 202204934 de esta institución puedan realizar su estudio de campo de la investigación "**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA MOVILIZACIÓN DE PACIENTES CRÍTICO DEL MES DE MARZO A SEPTIEMBRE DEL AÑO 2,024 DEL HOSPITAL REGIONAL DE EL QUICHE**". De los servicios de intermedios de adultos y pediátrico, intensivo de adulto y pediátrico, medicina de mujeres y medicina de hombres. Lo cual solicitamos se haga en su institución por lo cual adjunto el protocolo y esta solicitud formal a fin que los estudiantes puedan recolectar datos para la investigación llevando los principios éticos de privacidad y beneficencia.

Atentamente me suscribo.



Licda. Antonia Catalina Girón Conde
Coordinadora de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
UNIVERSIDAD DA VINCI DE GUATEMALA



UNIVERSIDAD DA VINCI DE GUATEMALA
FACULTAD DE ENFERMERIA Y CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD
LICENCIATURA EN ENFERMERIA.

CRONOGRAMA DE EJECUSION DE INVESTIGACION DE CAMPO.

ACTIVIDADES	FECHA DE EJECUCIÓN							
Entrega de oficio Presentación de copia de protocolo	29/07/24							
Ejecución de encuesta de investigación de campo		1/08/24						
Ejecución de encuesta de investigación de campo			2/08/24					
Ejecución de encuesta de investigación de campo				5/08/24				
Ejecución de encuesta de investigación de campo					6/08/24			
Ejecución de encuesta de investigación de campo						8/08/24		
Ejecución de encuesta de investigación de campo							9/08/24	
Ejecución de encuesta de investigación de campo								12/08/24
Ejecución de encuesta de investigación de campo								13/08/24