



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL
CONOCIMIENTO SOBRE AUTOCUIDADO DE PACIENTES EN
HEMODIÁLISIS CON CATÉTER VENOSO CENTRAL- LIMA, 2016**

**EFFECTIVENESS OF AN EDUCATIONAL PROGRAM IN THE
KNOWLEDGE ABOUT SELF-CARE OF PATIENTS IN HEMODIALYSIS
WITH CENTRAL VENOUS CATHETER- LIMA, 2016**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS NEFROLÓGICOS**

AUTORES

LIC. EMELY MEDALI ARAUJO MAGUIÑA

LIC. YADHIRA ISELA SOLEDAD JULCA MONTALVÁN

LIC. JOHJAN ESTARKYS TRUJILLO ROSALES

ASESORA:

Mg. Julia Raquel Meléndez De la Cruz

**Lima – Perú
2017**

JURADO

PRESIDENTE: LIC. ESP. YAMILED OCHANTE
AYACHO

SECRETARIO: LIC. ESP. LUIS HUAMÁN CARHUAS

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 11 DE ABRIL DEL 2017

CALIFICACIÓN: APROBADO

ASESORA

Mg. JULIA RAQUEL MELÉNDEZ DE LA CRUZ

ORCID: 0000-0001-8913-124X

DEDICATORIA

A nuestros padres por su amor incondicional y ser nuestros soportes en cada momento de nuestras vidas, a nuestras familias por la comprensión y paciencia durante el desarrollo de la especialidad.

AGRADECIMIENTO

A dios por habernos acompañado en cada momento de nuestras vidas.

A nuestras familias por el aliento constante, su paciencia y comprensión.

A nuestra asesora, que supo infundir sus conocimientos para lograr el objetivo.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo académico es autofinanciado

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaramos no tener ningún conflicto de interés.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	8
OBJETIVOS	14
MATERIAL Y MÉTODO	28
DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	28
POBLACIÓN Y MUESTRA	28
CRITERIOS DE INCLUSIÓN:	28
CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:	29
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	30
PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS ...	32
CONSIDERACIONES ÉTICAS Y ADMINISTRATIVAS	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
ANEXOS	43

RESUMEN

Objetivo: Determinar la efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre autocuidado de catéter venoso central de pacientes hemodializados del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - 2017. **Material y métodos:** el presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, es diseño cuasi-experimental y de corte longitudinal, y se realizará en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. La muestra estará conformada por 40 pacientes, según muestreo no probabilístico por conveniencia. La recolección de datos se obtendrá a través de la encuesta, y como instrumento se utilizará un cuestionario para la evaluación del pre test y pos test, durará un tiempo de 10 minutos, y se determinará el conocimiento en el autocuidado del catéter venoso central en el paciente hemodializado, el mismo que será sometido para confirmación de validez y confiabilidad por juicios de expertos; el programa educativo se aplicará en la sala de espera y se realizará en dos grupos (A y B) en dos turnos durante el día (mañana y tarde). El grupo A los lunes y viernes recibirá la primera y segunda sesión respectivamente en la primera semana. El grupo B los martes y sábado recibirá la primera y segunda sesión respectivamente, en la primera semana; iniciando con la sensibilización, motivación, técnicas de relajación y la interacción con los pacientes; abordándose los siguientes contenidos “Protección del catéter venoso central y prácticas de higiene”. Para la recolección de información, se coordinará la autorización institucional, procediendo a su realización, previo consentimiento informado.

Palabras claves: Autocuidado, Enfermedad Renal Crónica, Hemodiálisis (*Fuente DeCS Bireme*).

ABSTRACT

Objective: To determine the effectiveness of an educational program in the knowledge about self-care of the central venous catheter of hemodialysis patients of the Edgardo Rebagliati Martins National Hospital - 2017. Material and methods: the present study has a quantitative approach, it is a quasi-experimental and cut-off design longitudinal, and will be held at the Edgardo Rebagliati Martins National Hospital. The sample will be made up of 40 patients, according to non-probabilistic convenience sampling. The data collection will be obtained through the survey, and as an instrument a questionnaire will be used for the evaluation of the pre-test and post-test, it will last a time of 10 minutes, and the knowledge in the self-care of the central venous catheter in the patient will be determined. hemodialysis patient, the same who will be submitted for confirmation of validity and reliability by expert judgments; The educational program will be applied in the waiting room and will be carried out in two groups (A and B) in two shifts during the day (morning and afternoon). Group A on Monday and Friday will receive the first and second sessions respectively in the first week. Group B on Tuesdays and Saturdays will receive the first and second sessions respectively, in the first week; starting with awareness, motivation, relaxation techniques and interaction with patients; addressing the following contents "Protection of the central venous catheter and hygiene practices". For the collection of information, the institutional authorization will be coordinated, proceeding to its realization, with prior informed consent.

Keywords: Self-care, Chronic Kidney Disease, Hemodialysis (Source DeCS Bireme).

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud consideró a la enfermedad renal crónica como un problema de salud pública a nivel mundial, por su alta incidencia, prevalencia y complejidad. Afectando principalmente a personas de bajos recursos económicos; que, en etapas muy avanzadas de la enfermedad, tienen que recurrir a terapias de reemplazo renal como la hemodiálisis.

Para ello, es necesario contar con un Catéter Venoso Central, el cual constituyen un acceso vascular permanente, eficaz para la hemodiálisis. Sin embargo, estos catéteres por ser invasivos pueden generar diversas complicaciones, siendo la infección, una de las más relevantes y con mayor incidencia en los pacientes sometidos a hemodiálisis.

Según el estudio del autor Rivera, concluyó que la tasa de infección en los accesos vasculares permanentes en Hemodiálisis alcanzó el 20% de la población de estudio en cuatro semanas y un 50% a los dos meses, esto se asoció a un insuficiente conocimiento por parte del paciente en el autocuidado de su acceso venoso, lo cual limitaría que la terapia dialítica sea eficaz.

Se ha demostrado, que el déficit de conocimiento respecto al cuidado del Catéter venoso Central, tiene como origen la escasa o mala transmisión de información por parte del equipo de salud donde recibe la terapia dialítica, conllevando a, que el paciente no cuide de manera adecuada. su propio acceso vascular por la falta de programas educativos validados que estandarice la información brindada para el paciente.

Por tal motivo surge la necesidad de implementar un programa educativo en hemodiálisis, que se encuentre orientada a promover cambios de conductas a través de un aprendizaje interactivo, y así éste pueda empoderarse de los conocimientos de autocuidado lo que permitiría al paciente sentirse independiente, seguro y con la confianza de proporcionarse su propio cuidado y así contribuir a prevenir complicaciones.

Es en ese escenario, donde cobra importancia, el papel docente que desempeña el personal de enfermería, lo que contribuye al mejor cuidado de los accesos vasculares por parte del paciente.

Por tales razones, éste estudio tiene como objetivo determinar la efectividad de un programa educativo sobre el conocimiento de autocuidado del catéter venoso central en el paciente adulto maduro en hemodiálisis del Hospital Edgardo Rebagliati Martins - 2017.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Enfermedad Renal Crónica es un problema de Salud Pública, esta se presenta de forma progresiva y que de acuerdo al reporte de la OMS afecta al 10% de la población mundial (1) en su fase más grave, se manifiesta con la pérdida de la función renal, lo que conlleva al requerimiento de un tratamiento de sustitución renal, entre ellos el más utilizado la Hemodiálisis, el cual consiste en la eliminación de sustancias tóxicas de la sangre a través de los accesos vasculares (2).

Los accesos vasculares, entre ellos el catéter venoso central, son la vía de acceso por donde que permiten conectar al paciente a la máquina de hemodiálisis, con el fin de proporcionar flujos suficientes para suministrar la dosis de hemodiálisis programada sin complicaciones. Dentro de ellos el catéter venoso central es un acceso vascular permanente de considerable utilidad para Hemodiálisis urgentes y/o fracaso temporal del acceso vascular permanente; sin embargo, al ser un procedimiento invasivo se encuentra expuesta a un gran número de complicaciones severas, responsables de los reingresos hospitalarios, aumento de los gastos anuales y aumento de la tasa de mortalidad en el paciente renal (3,4).

Dentro de ese número de complicaciones el más frecuente en los catéteres venosos centrales es la infección; como se puede corroborar las estadísticas en el Servicio de hemodiálisis del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, los pacientes que padecen de insuficiencia renal crónica reciben tratamiento de hemodiálisis a través de la fistula arterio venoso (FAV) y catéter venoso central (CVC). Actualmente, de los 350 pacientes que reciben tratamiento de

hemodiálisis, 150 lo hacen a través de catéter venoso central, 90 de ellos cuenta con CVC de larga permanencia y 60 con CVC de corta duración. Del total de pacientes que recibe sesiones de hemodiálisis por catéter venoso central, un 40% sufre de infecciones, 20% tiene el catéter disfuncional y un 2% sufrió una ruptura del catéter. Lo que conlleva a tomar medidas preventivas (5).

Es por ello, durante la práctica clínica se observó un número elevado de pacientes renales que presentaba apósitos húmedos y sucios sobre el catéter, enrojecimiento y ardor en la zona de inserción, no siendo producto de la praxis de enfermería sino debido al deficiente cuidado del paciente de su acceso vascular en el hogar, esto es influenciado por la escasa información de parte del personal sanitario, convirtiéndose actualmente en una problemática de las unidades de hemodiálisis.

Este deficiente conocimiento en los pacientes, sobre el cuidado de su acceso vascular, nos lleva a reflexionar, sobre la importancia de implementar estrategias educativas que estén validadas, que ayuden al paciente en Hemodiálisis a sentirse independiente, seguro y con la confianza de proporcionar su propio cuidado a través de un programa educativo basado en un enfoque constructivista, mediante del aprendizaje significativo que permita al paciente, estructurar o construir un nuevo conocimiento, que tenga como base, el conocimiento previo que posee.

Involucrando a su entorno, a su familia, a fin de disminuir las complicaciones que puedan surgir con el procedimiento invasivo. Asimismo, se ha comprobado que la educación amplia la base de conocimientos y habilidades, que conllevan a conseguir cambios de conductas, a fin de adaptarse a las nueva situaciones (6,7).

Ante lo expuesto anteriormente, se plantea la siguiente pregunta de investigación:

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre autocuidado del catéter venoso central de pacientes en Hemodiálisis en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins – 2017?

JUSTIFICACIÓN

La presente investigación facilitará la implementación de un programa educativo que tiene como fin promover el aprendizaje en el paciente renal, que recibe tratamiento de hemodiálisis, para mejorar su capacidad de afrontamiento frente a la enfermedad, desarrollando capacidades y habilidades propias, y asimismo el paciente pueda empoderarse de los conocimientos para lograr cambios de conducta que contribuyan aun mejor autocuidado y así disminuir las tasas de complicaciones como: el 40% infecciones, 20% disfunción y 2% ruptura del catéter, que elevan el costo económico, social y los reingresos hospitalarios.

Se considera de vital importancia brindar intervenciones de enfermería, de manera oportuna y continua, y ésta se convierte en una necesidad para abordar adecuadamente dicha problemática, por tal motivo el disponer de herramientas válidas y confiables como el programa educativo planteado en este estudio facilita la labor del enfermero en su función educadora.

Por ello, se ha creado una propuesta de programa educativo bajo el enfoque constructivista que involucre además de las intervenciones interactivas, nuevas estrategias como el aprendizaje significativo; con los resultados que se obtengan puedan servir de aporte para implementar el programa educativo en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Asimismo, incentivar al personal de salud comprometidos con la especialidad a realizar trabajos de tipos experimentar, que ayuden a proponer estrategias para el bienestar de nuestros pacientes.

Por lo mencionado anteriormente es necesario que se cuente con referentes teóricos que aporten al mejoramiento de la calidad del cuidado; a través de la validación de programas educativos basados en el método científico, liderados por el profesional de Enfermería, que permitan capacitar al paciente con enfermedad renal crónica y a su familia centradas en fortalecer los conocimientos de autocuidado.

VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD DEL ESTUDIO

El estudio es factible porque es autofinanciado por los investigadores, quienes cuentan con el conocimiento del método científico; además de contar con el apoyo y la aceptación de la institución de salud donde se realizará el estudio.

PROPÓSITO Y OBJETIVOS

PROPÓSITO

Los resultados del estudio están orientados a brindar un programa educativo validado que promuevan en el profesional de enfermería a un mejor desempeño en el cuidado de pacientes sometidos a hemodiálisis del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, promoviendo la participación activa del paciente, de esta manera fortalecer los conocimientos de autocuidado para disminuir las tasas de complicaciones como : el 40% infecciones, 20% disfunción y 2% ruptura del catéter, que elevan el costo económico, social y los reingresos hospitalarios.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Determinar la efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre autocuidado del catéter venoso central de pacientes en Hemodiálisis, en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - 2017.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar el nivel de conocimiento sobre autocuidado en la protección del catéter venoso central de pacientes en hemodiálisis antes y después de la aplicación del programa educativo.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre autocuidado en prácticas de higiene del catéter venoso central de pacientes en hemodiálisis antes y después de la aplicación del programa educativo.

- Comparar el nivel de conocimiento sobre autocuidado en las dimensiones Protección del catéter venoso central y Prácticas de higiene de pacientes en hemodiálisis antes y después de la aplicación del programa educativo.

MARCO TEÓRICO

ANTECEDENTES

Se realizó la revisión de antecedentes, encontrándose relacionados directamente a la temática de estudio los siguientes:

Fernández L. en su estudio “Efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre el conocimiento en el autocuidado en pacientes con hemodiálisis por catéter venoso central del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen”, en Perú en el 2012. Cuyo objetivo fue determinar el efecto de una intervención educativa de enfermería sobre los conocimientos en el autocuidado en pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis por catéter venoso central. Estudio concluyó que las intervenciones educativas realizadas por el personal de enfermería tienen un efecto significativa al incrementar el nivel de conocimientos y sobre temas asociados a la prevención de complicaciones por Catéter Venoso Central (8).

Torres C. en su estudio “Diseño, implementación y evaluación de un programa de intervención educativa para pacientes con insuficiencia renal crónica”, en México en el 2010. Cuyo objetivo fue diseñar y probar los efectos clínicos de un programa de intervención educativa cognitivo – conductual. Estudio de tipo Cuasiexperimental. Diseño transversal que incluyó una evaluación pre-test y post-test. Participación 6 pacientes Pre- diálisis entre los 17 y los 65 años de edad. El entrenamiento se dio dos fases con un total de 10 sesiones; los resultados muestran que hubo cambios en el nivel de conocimientos sobre la IRC en un

sentido positivo siendo estadísticamente significativos; además que el entrenamiento incluyó un Manual informativo que facilitó la comprensión del tema (9).

En un estudio por Padilla M. Respecto efectividad de un programa educativo aplicado a estudiantes de educación básica de un centro educativa, concluyó que el programa educativo sobre medidas de prevención de la enfermedad renal crónica fue efectivo en cuanto a incremento del nivel de conocimiento (10).

Cuncay M. en su estudio “Conocimientos y prácticas sobre autocuidado del acceso vascular en pacientes hemodializados del Hospital Isidro Ayora de Loja” en Ecuador en el año 2015. Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, con el objetivo de determinar los conocimientos y prácticas sobre autocuidado del acceso Vascular en pacientes hemodializados del Hospital Isidro Ayora de Loja. La población estuvo conformada por

48 pacientes de entre 17 a 85 años, de los cuales el 85.42% portaron fístula arteriovenosa (FAVI) y 14.58% catéter venoso central; el instrumento utilizado para la recolección de la información fue una entrevista estructurada con ítems para pacientes con fístula y catéter, teniendo como resultados que los pacientes con catéter venoso central observan medidas para evitar la trombosis: protegen de golpes presiones y tracciones; no obstante, los cuidados para evitar contaminar el acceso son inadecuados, destacando que un alto porcentaje; moja el apósito durante el baño; no cuida su piel y uñas (11).

BASE TEÓRICA

Efectividad de un programa educativo en el autocuidado de pacientes en hemodiálisis

Los programas educativos son un conjunto de actividades educativas, planificadas de manera estratégica, donde los conocimientos están organizados de tal manera que puedan facilitar el aprendizaje del paciente con Enfermedad Renal Crónica en hemodiálisis. Tiene como ventaja incrementar el conocimiento, con un tiempo de adiestramiento corto, a través de la participación activa del participante (12).

Dado que la educación implica un proceso de enseñanza – aprendizaje, el enfoque constructivista nos muestra que este proceso es intencional y activo, donde la persona usa sus habilidades y conocimientos adquiridos a lo largo de toda su vida para construir nuevas ideas y nuevos significados al interactuar con su entorno.

Esta suma de conocimientos y habilidades del pensamiento, generan a la larga un aprendizaje significativo, el cual es necesario resaltar, que produce un cambio más duradero en la manera de actuar pensar y sentir de la persona (13).

Desde este enfoque constructivista, la persona requiere de cuatro factores importantes para aprender: la inteligencia, conocimientos previos, experiencia y motivación. Cabe resaltar que, si bien es cierto, estos cuatro factores son de suma importancia, la motivación debe ser el principal (14). Este enfoque constructivista, desde el cual fundamentaremos nuestro programa educativo, está basado en fuentes epistemológicas, psicológicas y pedagógicas que la sustentan

(14). Desde donde nos embarcaremos al aprendizaje significativo.

Es así, que David Ausubel propone el término “aprendizaje significativo”, lo usa para describir el proceso por el cual el conocimiento nuevo que se adquiere, llega a relacionarse con algún aspecto importante del conocimiento previo del individuo. Llamando a este conocimiento previo como “concepto integrador”.

Por otro lado, según Ausubel, para que se logre el aprendizaje significativo, este requería que se cumplan tres condiciones:

Significatividad lógica del material: es decir que los conceptos que se presenten deben tener una secuencia lógica y ordenada, con una estructura interna organizada, y que lleve al individuo a construir significados (15).

Significatividad psicológica del material: es decir que el individuo tenga la capacidad de conectar el conocimiento nuevo que se le presente con los conocimientos previos que posea, de esta manera el contenido se haga más comprensible.

Actitud favorable del individuo: es decir que no solo basta el deseo de aprender, para conseguir un aprendizaje significativo, sino que es necesario que pueda aprender (significación lógica y psicológica del material (15).

Así entonces podemos decir que, en la educación para la salud, desde un enfoque constructivista, este nos hace ver que cuando nosotros aplicamos un conocimiento nuevo a un individuo, y este conocimiento se aleja de los conocimientos previos que posee, el individuo pierde el interés y con ello la motivación para adquirir un aprendizaje significativo.

Por ende, se ha visto la necesidad de desarrollar nuevas estrategias, para cumplir lograr un aprendizaje significativo. Y una de ellas es la metodología interactiva.

Esta consiste en una transacción entre docente y alumnado a través de dinámicas grupales como el debate o diálogo, esto con el fin de profundizar un tema. Para ello es necesario generar un ambiente que permita la participación, manteniendo el respeto mutuo, organizando la información y sistematizándola (16).

Por otro lado, es necesario tener en cuenta que los pacientes con enfermedad Renal Crónica están en una etapa adulta, en su mayoría, y son personas que, desde la aplicación de la metodología interactiva, tienen ya formada sus gustos y hábitos en general, y que de una u otra manera, hay influencia de diversos factores: familiar, cultural, medios de comunicación, sociedad, etc (17).

Es así que para poder plantear un programa de educación y lograr un aprendizaje significativo que ayude a mejorar la adherencia es necesario considerar algunos principios.

- **La construcción de aprendizajes significativos:** dicha construcción debe partir de los conocimientos previos del adulto, debe estar referida a las dimensiones lógicas y psicológicas.
- **La funcionalidad del aprendizaje:** debe existir una necesidad funcional de la educación y esta tiene que ser satisfecha para evitar el abandono de la misma.
- **La actividad:** parte de la idea que una actividad intensa por parte de la persona que aprende contribuye significativamente más, al aprendizaje significativo.

- **La participación:** constituye una metodología imprescindible en el aprendizaje para este grupo de personas.
- **El aprendizaje autónomo:** este se ve limitado por el grado de instrucción. Y está en relación directa al aprendizaje.
- **El aprendizaje cooperativo:** supone primar el aprendizaje con los demás, generar lazos efectivos; esto ayuda al aprendizaje de las personas adultas con bajos niveles de instrucción.

Dicho esto, es través del programa educativo que vamos a promover el aprendizaje del paciente con Enfermedad Renal Crónica, para mejorar la adherencia a la terapia de Hemodiálisis. Los pasos para elaborarlo son:

- **Propósitos y objetivos generales:** constituye lo que queremos alcanzar con el programa dentro de un marco asistencial, de acuerdo a prioridades establecidas.
- **La población destinada:** hace referencia a la importancia de conocer al individuo al que se le brindara los conocimientos, esto ayudara a conocer mejor al receptor y adecuar los materiales, para mejorar la comunicación y con ello el aprendizaje. Es importante conocer las características y necesidades, así como las creencias y experiencias previas.
- **Objetivos específicos:** el programa deberá establecer específicamente que buscalograr con el aprendizaje.
- **Contenido de la enseñanza:** se debe valorar el contenido, de los conocimientos a impartir, se debe decidir por el uso de la metodología educativa, que garanticeel cambio de comportamiento.

- **Las experiencias del aprendizaje:** está en base a las interacciones entre el individuo y su medio, el aprendizaje viene de la asimilación de lo que uno misma práctica.
- **Al instructor:** al prepararse la actividad educativa, puesto que, es necesario saber los intereses, necesidades y características de los individuos.

También es necesario el uso de técnicas educativas, dentro de ellas promover la participación activa, para el intercambio de ideas, el cual promoverá a una relación más horizontal entre el educador y el receptor. Eso significa que, utilizaremos métodos de apoyo como la lluvia de ideas, la exposición prolongada. Los cuáles serán aplicados para los fines ya mencionados en este programa de educación (18).

Debido a que la educación no es una actividad improvisada, sino intencional, es necesario realizar una preparación, para alcanzar resultados favorables y asimismo manejar los medios de apoyo de manera idónea; por ende, se contempla los métodos clásicos de la programación: análisis de la situación, objetivos y contenidos, metodología y evaluación.

Planificación: es el punto de inicio, que va a permitir establecer las actividades y metas a lograr en un cierto tiempo y de acuerdo a las necesidades del proyecto. Se puede partir de datos generales, intereses particulares, nivel socioeconómico grado de e identidad cultural. Todos estos datos nos orientan a definir las necesidades, y con esto poder plantear la metodología adecuada a través de la utilización de recursos materiales didácticos más convenientes.

Objetivos y contenidos: luego de analizar la situación, se resolverá las necesidades encontradas y, por consiguiente, se plasmará las estrategias y acciones para conseguir un mejor escenario. Es necesario entender todos ámbitos de aprendizaje.

Por otro lado, en las actividades educativas no solo proveerá información, dado que también debe incluir conceptos, actitudes y valores de todo tipo; dado que el contenido no solo lo aporta el educador sino también los participantes.

Metodología: las sesiones de las actividades educativas se agrupan, y para su diseño es necesario usar el método y técnica educativa adecuada para cada objetivo del aprendizaje. En el caso de la intervención educativa en grupos es importante mantener la organización de los equipos para trabajar las actividades planteadas.

Evaluación: la importancia de la evaluación de la intervención educativa es conseguir información del progreso real del aprendizaje, para diagramar el plan determinado según las necesidades y conseguir los objetivos esperados

La evaluación de las intervenciones educativas se trata principalmente formativo para los pacientes, cuya parte esencial y medular es la enseñanza- aprendizaje, atento a los procesos y no solo a los resultados (19).

Conocimientos de autocuidado de catéter venoso central (CVC)

En mi opinión, Mario Bunge explica que el conocimiento es cumulo de conceptos y enunciados que pueden ser claros, inexactos y metódicos. También hace referencia al conocimiento vulgar como inconcreto y desorganizado, y que la misma está limitada por la observación, a diferencia del conocimiento científico

el cual es razonable, crítico y demostrable a través de la experiencia (20).

En cuanto a lo pedagógico, los expertos tratan al conocimiento basado en la experiencia que se adquiere a través de la observación y las vivencias personales; es una aptitud propia del ser humano. Congruentemente el ser humano posee la facultad de aprender y obtener información que percibe de su entorno; y este conocimiento es el que interioriza.

De la misma manera, los pacientes renales crónicos en terapia de sustitución renal (hemodiálisis) adquieren una forma de conocimiento, el conocimiento cotidiano, adquirido del entorno, del día a día a través de las vivencias, del contacto con los demás y de los medios de comunicación.

Pero también adquieren un conocimiento científico el cual es brindado por los enfermeros y el equipo multidisciplinario de la unidad dialítica. Este conocimiento es considerado como verdadero, dado que es producto de la investigación (21).

Desde ese punto podemos decir que el individuo puede aprender a realizar una actividad a partir de un conocimiento adquirido, definición que hace referencia a la teoría del autocuidado de Dorothea Orem, donde nos dice que es la actividad aprendida del individuo orientada a cumplir un objetivo, y que puede estar dirigida hacia uno mismo o hacia el entorno, con la finalidad de controlar o regular aquellos factores que afectan al ser humano.

Es de esta manera como las personas desarrollan prácticas de autocuidados, aprendidas desde el mismo entorno familiar, a través de la adquisición de hábitos, los cuales contribuyen a la mejora de la salud. Muchas de estas actividades se

realizan de manera rutinaria en el día a día en interacción con los demás (22).

El presente estudio tomará como base la teoría general de autocuidados, dado que a través de sus componentes, podremos desarrollar un programa educativo adecuado, para el paciente que está sometido a una Terapia de Sustitución Renal, el cual es una técnica que busca sustituir la función renal a través de una máquina de diálisis para eliminar los elementos tóxicos productos de la ingestión de alimentos que generan toxicidad cuando son acumulado excesivamente en nuestro cuerpo causando la enfermedad (23). (23).

Es importante resaltar que, para que se pueda realizar esta terapia de hemodiálisis, es necesario la colocación de un acceso vascular, en este caso un catéter venoso central; que es un procedimiento donde se utiliza un set aséptico de lúmenes arterial y venoso para introducirse en una vena de gran calibre y de alto flujo de sangre, desde donde podrá realizarse la diálisis durante un periodo prolongado.

Existen dos tipos de catéter, los de larga permanencia, estos tienen una duración de 1- 3 años, y la vena a la cual se tiene acceso es la subclavia. Los de corta permanencia, que solo duran de 3 – 4 semanas, siendo también lo que mayor número de complicaciones tiene por infecciones (24).

Dentro de las complicaciones más comunes tenemos a las infecciones del orificio de ingreso del catéter, el sangrado que se puede producir por la desconexión accidental, rotura o laceración del catéter; también el estrechamiento del vaso donde está el catéter y la presencia de trombosis o formación de coágulos que pueden trasladarse a nivel cerebral, causando un infarto (25).

De igual manera, debemos reconocer que factores intervienen en la posibilidad

de desarrollar una infección del catéter, entre ellos están, la higiene personal, la disminución de las defensas, diabetes mellitus, anemia, sitio de implantación, tiempo de permanencia del catéter y falta de conocimiento del paciente y familiares.

Así mismo, es importante conocer las recomendaciones para el adecuado cuidado del acceso vascular ; dentro de los cuales tenemos, uso de equipo de protección personal adecuado para abordar estos tipos de procedimientos, conservar el orificio de inserción aséptica, libre de humedad y presencia sanguinolenta con buena fijación del adhesivo, las curaciones y cuidados de estos procedimientos invasivos debe ser realizado por el personal capacitado, ante una alza térmica o puntos dolorosos en el orificio del acceso el paciente de inmediatamente debe contactarse con su centro de salud. En el supuesto caso, como un accidental del catéter se deberá inmovilizar el acceso y acudir a su centro de referencia, asimismo recibir información sobre cuidados preventivos, en cuanto, a los pacientes que portan el acceso temporal fijado en la pierna deben movilizarse frecuentemente para evitar la formación de coágulos (26).

HIPÓTESIS

Hipótesis Alterna (H1). La aplicación de un programa educativo tiene efectividad en el autocuidado del catéter venoso central de pacientes en hemodiálisis.

Hipótesis Nula (H0). La aplicación de un programa educativo no tiene efectividad en el autocuidado del catéter venoso central de pacientes en hemodiálisis.

MATERIAL Y MÉTODO

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El estudio es de enfoque cuantitativo porque se ha otorgado puntajes para medir la variable conocimiento, haciendo uso de la estadística, es de diseño cuasi-experimental porque se manipulará una variable independiente que será introducida en un solo grupo de estudio obteniendo información antes y después de la aplicación del programa educativo. Es prospectivo porque se recogerán datos en el presente con el seguimiento hacia el futuro observando modificaciones en la variable de estudio.

POBLACIÓN Y MUESTRA

La población: estará conformada por 90 pacientes, los cuales serán portadores de Catéter Venoso Central de larga permanencia.

Muestra: Estará conformada por 40 pacientes portadores de catéter venoso central de larga permanencia; será obtenido a través del muestreo no probabilístico por conveniencia, en base a criterios de selección y juicios pre establecidos por los investigadores.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Pacientes portadores de catéter venoso central tunelizado.
- Pacientes hemodializados por enfermedad renal crónica
- Pacientes que acepten participar voluntariamente en el estudio.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Pacientes con dificultades auditivas o visuales que le impidan participar en el estudio.
- Pacientes que se hospitalizan durante la aplicación de la investigación.
- Pacientes con cambio de modalidad de tratamiento a diálisis peritoneal.
- Pacientes con comorbilidades y complicaciones severas: desnutrición, enfermedad sistémica, etc.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	CRITERIO DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento sobre autocuidado del catéter venoso central de pacientes en hemodiálisis.	Es el conjunto de ideas y conceptos verificables, dirigidos al cuidado para evitar complicaciones de un paciente en terapia de hemodiálisis con	Protección del catéter venoso central.	Conjunto de medidas destinadas al cuidado del catéter venoso central, para la disminución de complicaciones.	<ul style="list-style-type: none"> - Cuidados del catéter venoso central. - Recomendaciones durante el baño. - Recomendaciones de vestuario. - Recomendaciones durante el descanso. - Recomendaciones durante la actividad física. 	<p>Conocimiento Alto: 16 – 20 pts</p> <p>Conocimiento Medio: 10 – 15 pts</p> <p>Conocimiento Bajo: 0 – 9 pts</p>

<p>catéter venoso central.</p>	<p>Prácticas de higiene</p>	<p>Conjunto de acciones destinadas a disminuir los riesgos implicados en el uso de catéter venoso central, generados en el quehacer diario.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Lavado de manos. - Aseo corporal. - Manipulación del catéter venoso central. - Uso de jabones neutro y personal. - Mantenimiento de uñas. - Mantenimiento de ambientes limpios.
--------------------------------	------------------------------------	---	--

PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El estudio cumplirá los siguientes procedimientos:

- Inscripción en la Unidad de Investigación, ciencia y tecnología de la Facultad de Enfermería de la UPCH.
- Presentación del Proyecto al Comité de Ética de la UPCH.
- Presentación de Carta de Autorización al Hospital donde se realizará el estudio.
- Coordinación con las Jefaturas de Enfermería correspondientes.
- El grupo de investigación coordinará de manera directa con las Licenciadas de Enfermería encargada de la jefatura de la Unidad de Hemodiálisis, para que se nos facilite el ingreso al servicio de Hemodiálisis.

Para la recolección de la información se tendrá en cuenta tres momentos:

PRIMER MOMENTO: El programa educativo se aplicará en la sala de espera y se realizará en dos grupos (A y B): El grupo A de los lunes y viernes estará conformada por el 1° y 2° turno de diálisis que recibirá la primera y segunda sesión en dos turnos, por la mañana de 11am a 11.30am antes del ingreso de pacientes a la sala del 2° turno, por la tarde el 3° y 4° turno de diálisis recibirá la primera y segunda sesión a partir de las 7pm a

7.30 pm, antes de que los pacientes ingresen al 4° turno. El grupo B de los martes y sábado estará conformada por el 1° y 2° turno de diálisis que recibirá la primera y segunda sesión en dos turnos, por la mañana de 11am a 11.30am antes del ingreso

de pacientes a la sala del 2° turno, por la tarde el 3° y 4° turno de diálisis recibirá la primera y segunda sesión a partir de las 7pm a 7.30 pm, antes de que los pacientes ingresen al 4° turno. Por lo tanto, se iniciará desde la presentación de la investigación por parte de los autores, luego se procederá a la explicación de los objetivos de la investigación, el papel que cumplirá el participante en el desarrollo de la misma y los beneficios que el proyecto les va brindar. Una vez aclarada todas las interrogantes recibidas por parte de los participantes, se procederá a la entrega y firma de los consentimientos informados.

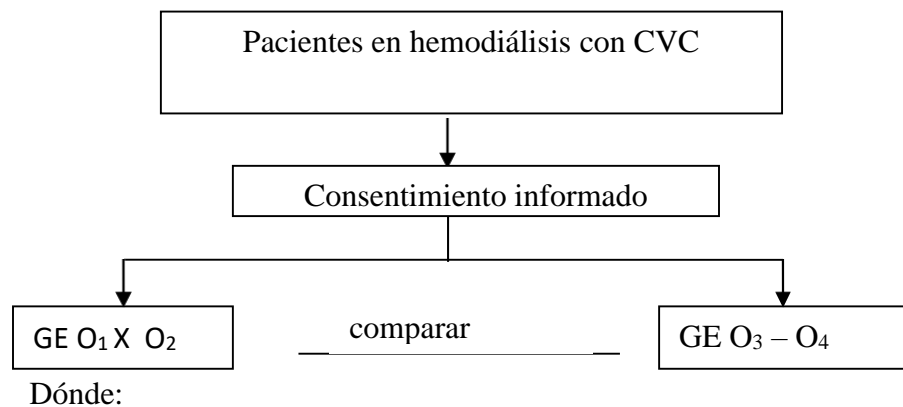
Posteriormente, se aplicará el cuestionario (pre test), a todos los que hayan decidido participar del estudio, la misma que va estar conformada por 20 preguntas, 10 relacionadas a la protección del catéter venoso central y 10 relacionadas a las medidas de higiene. El tiempo estimado en el que se desarrollará el pre test será de 10 min.

SEGUNDO MOMENTO: Culminado el tiempo para el desarrollo del pre test, se dará inicio a la presentación de la primera sesión educativa titulada “Protegiendo mi acceso vascular”, donde se explicará sobre las medidas destinadas al cuidado del catéter venoso central para la disminución de complicaciones. Se absolverán todas las interrogantes y se dará paso a la culminación de la primera sesión. El tiempo estimado para el desarrollo de la segunda sesión será de 20 min.

TERCER MOMENTO: iniciará desde la presentación de la segunda sesión titulada “la higiene en mis manos”, donde se explicará sobre las acciones destinadas a disminuir los riesgos que implica portar el catéter venoso central, los mismos que se

generan en el quehacer diario. Una vez finalizada la exposición y el taller demostrativo, se procederá a la culminación de la segunda sesión educativa. El tiempo estimado para el desarrollo de la sesión será de 20 min.

La evaluación de los conocimientos brindados por el programa educativo, se realizará a través de la aplicación de un post test, el mismo se realizará en la cuarta semana posterior a la culminación de la segunda sesión.



GE= Grupo de estudio

X= Aplicación de la

intervención educativa O₁ y

O₂=Pre test

O₃ y O₄ =Post test

Validez y Confiabilidad

El instrumento es adaptado por los investigadores de la investigación similar realizado por Fernández. Este instrumento cuenta de datos socio demográficos como edad, sexo, estado civil, grado de instrucción, tiempo de hemodiálisis. Está compuesta de 20 ítems, 10 de ellos relacionados a protección de catéter venoso central y 10 relacionadas al conocimiento sobre prácticas de Higiene. Asimismo, la escala para medir el conocimiento se distribuye de acuerdo a los puntos de corte

determinados por la escala de Estanones en conocimiento alto, medio y bajo de acuerdo a los puntos de corte para la variable.

Conocimiento de autocuidados de catétervenoso central	Puntajes
Bajo	16 – 20
Medio	10 – 15
alto	0 - 9

Para su validez el instrumento será sometido a juicio de expertos constituido por 8 expertos³ Lic. Esp. En Nefrología, 2 Lic. De enfermería de medicina interna, 1 Lic. Enfermera docente y 2 médicos de medicina interna), se aplicará la prueba binomial. Para la confiabilidad del instrumento se utilizará el coeficiente de correlación Kuder- Richardson.

CONSIDERACIONES ÉTICAS Y ADMINISTRATIVAS

CONSIDERACIONES ÉTICAS:

El presente estudio será evaluado por la oficina de capacitación e investigación de la Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. De la misma manera se tendrá en cuenta los principios éticos como:

- **Autonomía:** bajo esta perspectiva, se busca reconocer y respetar el derecho del paciente, que implica aceptar o rechazar ser parte de esta investigación, haciendo uso del consentimiento informado
- **Beneficencia:** Se llevará a cabo la sesión educativa a todos los integrantes sobre conocimientos para el autocuidado del catéter venoso central (protección del acceso vascular y las medidas de higiene) en el paciente con tratamiento de Hemodiálisis en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins.
- **No maleficencia:** hace referencia a la obligación de no infringir daño intencionado a los participantes.

Justicia: en esta investigación se garantizará igualdad de trato y consideración en todos los pacientes. En este sentido, se protegerá sus datos personales y la información será usada con fines exclusivamente científicos.

CONSIDERACIONES ADMINISTRATIVAS

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	ABR- SET 2015	NOV- DIC 2015	ENE – FEB 2016	MARZO 2016	ABRIL 2016	MAY- JUN 2016	JULIO 2016	AGO 2016	SET - OCT 2016	ENE 2017	FEB 2017	ABRIL 2017
Elección del tema	X											
Planteamiento del problema		X										
Formulación del problema			X									
Revisión del Marco teórico				X								
Determinación de Hipótesis y Variables					X							
Metodología						X						
Elaboración del instrumento							X					
Aplicación de prueba piloto								X				
Presentación de Proyecto de tesis									X			
Sustentación de Proyecto de Tesis										X		
Aplicación del Pre test y 1° sesión educativa											X	
Aplicación del Pos test y 2° sesión educativa											X	
Presentación Informe Final												X

PRESUPUESTO

DESCRIPCIÓN	TOTAL
PERSONAL	
Estadístico	S/. 430.00
Subtotal	S/. 430.00
SERVICIOS	
Teléfono	S/. 200.00
Internet	S/. 180.00
Fotocopias	S/. 100.00
Impresiones	S/. 220.00
Trasporte	S/. 380.00
Refrigerios	S/. 300.00
Subtotal	S/. 1380.00
RECURSOS LOGÍSTICOS	
Hojas bond	S/. 40.00
Lapiceros	S/. 10.00
Borrador liquido	S/. 5.00
Folder manila	S/. 5.00
Lápices	S/. 5.00
Faster	S/. 4.00
Resaltador	S/. 2.50
USB	S/. 50.00
CDs	S/. 4.00
Otros	S/. 10.00
Subtotal	S/. 135.50
TOTAL GENERAL	S/.1,945.50

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. WorldKidney Day 2014. [Consultado el 27 de Mayo 2016]. Disponible en: <http://www.worldkidneyday.org/page/press-material>
2. Daugirdas JT. Peter, G. Manual de Dialisis. 4ta edición. WoltersKluwerHealth España, 2008. p 56.
3. Contreras D, Moreno C. Duración de los catéteres temporales para hemodiálisis y su relación con las complicaciones. Revista de SEDEN [en línea] 2012; [Citado: 13 de Mayo 2016]. Disponible en: http://www.revistaseden.org/files/2150_Páginas%20de%202009-37.pdf
4. Montero Y, Montero L, Colmenárez Z. El Autocuidado de los accesos vasculares en los pacientes renales. Revista Electrónica de PortalesMedicos.com 2010 [En línea [fecha de acceso 13 mayo de 2016]. disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/1122/1/El-autocuidado-delos-accesos-vasculares-en-los-pacientesrenales.html>.
5. Hospital Edgardo Rebagliati Martins. Estadística del Centro de Hemodiálisis. 2016 [citado 13 enero 2017].
6. Margareto C. Implantación de un programa de educación para la salud en pacientes en hemodiálisis [base de datos en línea], universidad de Valladolid; 2014. [Fecha de acceso 20 de febrero del 2016]. URL: <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/4999>
7. Muriana Z. Valoración de un programa de educación Sanitaria a pacientes con insuficiencia renal crónica. RevSocEspEnfermNefrol [en línea] 2002; [Citado: 25 de

febrero 2016]. Disponible en: http://www.revistaseden.org/files/art188_1.pdf

8. Fernández LY. Efectividad de una Intervención Educativa de Enfermería sobre el Conocimiento en el Autocuidado en Pacientes con Hemodiálisis por Catéter Venoso Central del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen. Perú. Rev. Ateneo [Serie de internet.] 2012; [Citado: 26 de febrero 2016]. Disponible en: <http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/283>

9. Torres T. Diseño, Implementación y Evaluación de un Programa de Intervención Educativa para pacientes con Insuficiencia Renal Crónica. RevLatinMedConductual[en línea] 2013; [Citado: 25 de febrero 2016]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/2830/283021975005.pdf>

10. Padilla MN. Efectividad de un Programa Educativo en el Incremento del Conocimiento de los estudiantes de Educación Básica Alternativa sobre Medidas Preventivas de la Enfermedad Renal Crónica en la I.E. N° 1173 Julio C. Tello. Perú. Rev. Ateneo [Serie de internet.] 2013; [Citado: 26 de febrero 2016]. Disponible en: <http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/handle/123456789/4938>

11. Cuncay M. Conocimientos y Prácticas sobre Autocuidado del Acceso Vascular en pacientes hemodializados del Hospital Isidro Ayora de Loja. Rev. Ateneo [Serie de internet.] 2015; [Citado: 10 de junio 2016]. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11370/1/Tesis%20Ma.%20Cuncay.pdf>

12. Los Programa Educativos MINSA. “Programa de alimentación y nutrición”. Ed. Bracamonte. Lima 2014. Pág 25-35

13. Ríos Hernández, Iván. Comunicación en salud: conceptos y modelos teóricos.

- Puerto Rico.2011 [Citado 03 junio 2014].: 32-35 Disponible en:
http://www.perspectivasdelacomunicacion.cl/revista_1_2011/09_articulo_1_2011.pdf
14. _2011/09_articulo_1_2011.pdf
 15. Meza Duzcek, Carmen. “Manual de educación alimentaria para una comunidad”. 2013
 16. Teoría de la enseñanza-aprendizaje de Ausubel. [Citado 08 junio 2014] Disponible en: http://delegacion233.bligoo.com.mx/media/users/0/1002571/files/240726/Aprendizaje_significativo.pdf
 17. Esquema De Las Etapas De La Educación Interactiva: Revista Costarricense De Salud Pública “Propuesta Metodológica Para La Educación Nutricional “págs. 20, 21, 22
 18. Carrillo R. Hernandez A. Estilos de Vida Saludable. Chile. 2012. [Citado 15 junio 2014]. Disponible en: <http://www.acmor.org.mx/cuam75/2009/Humanidades/338Cog%20Univ%20ChampangEstilos%20de%20vida%20saludables.pdf>
 19. Alguero Lourdes. “Teorías de comportamiento para educación y promoción en salud”. Universidad del Sur de Florida. Julio, 2014.
 20. Manual de educación para la salud [base de datos en línea]. Navarra: instituto de salud pública; 2006. [Fecha de acceso 06 de junio de 2016]. URL disponible en: <http://www.navarra.es/NR/rdonlyres/049B3858-F993-4B2F-9E33-2002E652EBA2/194026/MANUALdeeducacionparalasalud.pdf>
 21. Bunge J. la ciencia y su método y su filosofía. Buenos Aires: LAETOLI; 2013
 22. DelvalJ.¿como se construye el conocimiento. Universidad Autónoma de

Madrid [en línea]. [fecha de acceso 12 de junio de 2016]; N°1. Disponible en:
http://antoniopantoja.wanadooads1.net/recursos/varios/cons_cono.pdf

23. Prado L. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención [en línea]. 2014. [fecha de acceso 10 de junio 2016]; N°2. Disponible en : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004

24. Velez H, Rojas W, Borrero J, Restrepo J. Nefrología. 5ta ed. Bogotá, colombi: CIB; 2012

25. Lombardi s. Araya v l, olivares v e. procedimientos de hemodiálisis gobierno de chile hospital del salvador Oficina calidad y seguridad del paciente e IH, Norma de prevención de IIH y efectos adversos en procedimientos de hemodiálisis 2009 [citado el 15 de octubre 2012] .sitio: página 1 -14:
<http://www.hsalvador.cl/documentos/hemodialisis.pdf>

26. Perez Y, Sotolongo Y, Mundaras M, Vigoa L, Lugo E. supervivencia y complicaciones de los catéteres para hemodiálisis: nuestra experiencia.Revista cubana Cir [en línea]. 2015. [fecha de acceso 13 de junio del 2016]; 45(3);6. Disponible en : http://bvs.sld.cu/revistas/cir/vol45_3_06/cir08306.html

27. Rivera L, Lozano O, Gonzales R. Nivel de conocimientos de pacientes con hemodiálisis sobre autocuidados con acceso vascular. Mex seguro Soc. [En línea]. 2014. [fecha de acceso 14 de junio de 2016];18(3). Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2014/eim103c.pdf>

ANEXOS
ANEXO N° 1

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO
DE INVESTIGACIÓN**

INSTITUCIÓN	: Universidad Cayetano Heredia - UPCH
INVESTIGADORES	: Emely Araujo, Yadira Julca, Johjan Trujillo.
TÍTULO	: Efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre autocuidado del catéter venoso central de pacientes en hemodiálisis del hospital Edgardo Rebagliati Martins, lima – 2017”

Propósito del estudio:

El propósito del estudio es determinar la efectividad de un programa educativo sobre el conocimiento de autocuidado del catéter venoso central, y tiene como finalidad proporcionar un programa educativo validado que promueva en el personal de Enfermería a un mejor desempeño en la atención de pacientes sometidos a Hemodiálisis y de esta manera disminuir las complicaciones.

Procedimiento:

Si usted decide participar del estudio de investigación, recibirá dos sesiones educativas una vez por semana por 20 min, donde se proporcionará información sobre medidas de protección del catéter venoso central y prácticas de higiene.

Riesgos:

No se expondrá a ningún riesgo físico ni emocional durante el desarrollo del programa educativo

Beneficios:

El participar en el estudio le beneficiará en reforzar sus conocimientos para el autocuidado del catéter venoso central en la protección y medidas de higiene del mismo.

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por participar del estudio, de la misma manera tampoco recibirá ningún incentivo económico.

Confidencialidad:

Con el fin de proteger su privacidad, la información y datos obtenidos serán codificados. De similar manera, su nombre no figurará en ninguna parte de esta investigación. Los datos se usarán únicamente para los fines establecidos.

Derechos del paciente:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno.

Consentimiento:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombre:

Firma:

Fecha:

ANEXO N° 2

CUESTIONARIO

UNIVERSIDAD PERUANO CAYETANO HEREDIA FACULTAD DE ENFERMERÍA

Presentación

Buenos días, somos estudiantes de la Especialidad de Cuidados Nefrológicos de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en esta oportunidad nos encontramos recolectando información a través de este cuestionario sobre los conocimientos del autocuidado del catéter venoso central, por lo cual necesito su colaboración contestando con la mayor sinceridad posible cada una de las preguntas, su respuesta es muy valiosa para el estudio, será anónimo y se mantendrá la confidencialidad.

Instrucciones:

Lea con atención las preguntas y marque con un aspa (x) o encierre en un círculo la respuesta que usted considere correcta. Si no puede contestar una pregunta o si la pregunta no tiene sentido para usted, por favor pregunte a la persona que le entrego el cuestionario.

DATOS DEMOGRÁFICOS:

Edad: Sexo: Femenino () Masculino ()

Estado civil: Casado () soltera () viudo () divorcio () otros ()

Ocupación: Trabajador () jubilado () otros ()

Nivel de instrucción: primaria () secundaria () universitaria () Cuenta con

apoyo familiar: Si () No ()

Tiempo de hemodiálisis:

a) menos de 1 mes. b) de 1 – 2 meses. c) 2- 3 meses.

I. Preguntas de conocimiento

Nº	PREGUNTAS	SI	NO	NO SABE
1	¿Podemos evitar la ruptura del catéter protegiéndolo con gasa estéril y esparadrapo antialérgico?			
2	¿Cree usted que es importante que las ramas del catéter venoso central, estén siempre cubiertas por gasas limpias y esparadrapo?			
3	¿Si accidentalmente durante la ducha, mojamos la gasa que cubre el catéter, lo debemos cambiar inmediatamente ayudados por un familiar?			
4	¿Durante la ducha es suficiente solo colocar esparadrapo y gasas limpias para proteger el catéter venoso central?			
5	¿Durante la ducha es necesario colocar bolsa plástica y esparadrapo, para proteger el catéter venoso central?			
6	¿Cree Ud. que usar ropa ceñida al cuerpo, ayudará a proteger el catéter venoso central?			
7	¿Cree Ud. que es necesario cambiarnos de ropa todos los días para proteger el catéter venoso central?			
8	¿Recostarse sobre la zona del catéter, puede causar la ruptura del catéter venoso central?			
9	¿Cree Ud. que el dolor, sangrado e inflamación, nos pueda indicar una ruptura del catéter venoso central?			
10	¿Si usted, por accidente, provoca la salida del catéter fuera del orificio de inserción, lo más recomendable sería evitar el sangrado y tratar de introducir el catéter inmediatamente?			
11	¿Si el catéter venoso central se rompe o sale del lugar, usted debe hacer presión directa con la mano de la forma más limpia posible y acudir al hospital rápidamente?			
12	¿Cree usted que el lavado de manos debe ser antes y después de cada actividad?			
13	¿Es cierto que durante el Baño; realizarse el lavado de cabello por separado favorece en la prevención de complicaciones del catéter venoso central?			
14	¿Cree usted que, solo nos deberíamos lavar las manos después de salir de los servicios higiénicos?			
15	¿Es cierto que el uso de jabón perfumado y de uso familiar, es ideal para su higiene diaria?			
16	¿Es importante durante la protección del catéter venoso central, mantener las uñas cortas y limpias?			
17	¿Es cierto que la manipulación el catéter, no va causarnos ninguna infección en la zona de inserción del catéter venoso central?			

18	¿Mantener limpio y ordenado los ambientes del hogar, es una de las medidas de protección del catéter venoso central?			
19	¿Considerando su condición de pacientes renal, es necesario el aseo diario?			
20	¿Si Ud. observara suciedad en las gasas que cubre el catéter, lo más recomendable sería, cambiarlas con ayuda de un familiar?			

ANEXO N° 03

PROGRAMA EDUCATIVO

DIAGNÓSTICO EDUCATIVO:

Escaso conocimiento sobre hemodiálisis por catéter venoso central.

Escaso conocimiento sobre protección del catéter venoso central.

Deficiente conocimiento sobre prácticas de higiene en los portadores de catéter venoso central

OBJETIVO GENERAL:

Mejorar y afianzar los conocimientos sobre el autocuidado del catéter venoso central en protección y medidas de higiene del mismo.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Conocer sobre las medidas de protección del catéter venoso central en el tratamiento de Hemodiálisis.

Conocer sobre las prácticas de higiene en los portadores de catéter venoso central.

GRUPO BENEFICIARIO:

Conformado por 60 pacientes adultos maduros elegidos por conveniencia con Enfermedad Renal Crónica en tratamiento de Hemodiálisis por catéter venoso central en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins.

PROGRAMA:

FECHA/HORA	DURACIÓN	ACTIVIDAD EDUCATIVA	ESTRATEGIA EDUCATIVA	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS MATERIALES	RESPONSABLE
1º SESIÓN: “PROTEGIENDO MI ACCESO VASCULAR”						
<p>En los turnos del día: Mañana Tarde</p>	<p>20 min</p>	<p>1. Presentación de los ponentes y saludo a los asistentes.</p> <p>2. Identificación de los asistentes a través de un rotulo con sus nombres.</p> <p>3. Comenzaremos por explorar sus conocimientos de los participantes sobre el autocuidado del catéter venoso central con preguntas abiertas para el grupo.</p> <p>4. Aplicación del pre-test(cuestionario)</p> <p>5. Ejecución de la sesión educativa con los siguientes temas:</p>	<p>Expositiva participativa</p> <p>Lluvia de ideas</p> <p>Pre-evaluación</p> <p>Expositiva participativa</p>	<p>Lic. Enf. Emely Araujo Maguiña.</p> <p>Lic. Enf. Yadhira Julca Montalván.</p> <p>Lic. Enf. Jojhan Trujillo Rosales.</p>	<p>- Rotafolio</p> <p>- Manual</p> <p>- Trípticos</p>	<p>Lic. Enf. Emely Araujo Maguiña.</p> <p>Lic. Enf. Yadhira Julca Montalván</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - Cuidados del CVC. - Recomendaciones durante el baño. - Recomendaciones de vestuario. - Recomendaciones durante el descanso. - Recomendaciones durante la actividad física. <p>6. Se realizará preguntas abiertas en la sala.</p> <p>7. Finalización de la sesión con un mensaje reflexivo</p>	<p>Diálogo - Retroalimentación.</p> <p>Despedida</p>			
2° SESIÓN: “LA HIGIENE EN MIS MANOS”						
En los turnos del día: Mañana	20 min	1. Presentación de los ponentes y saludo a los asistentes.	Expositiva participativa	Lic. Enf.		Lic. Enf. Jojhan

Tarde		<p>2. Comenzaremos por explorar los conocimientos previos de los participantes sobre el tema.</p> <p>3. Ejecución de la sesión educativa con los siguientes temas:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Lavado de manos. -Aseo corporal. -Manipulación del CVC. -Uso de jabones neutro y personal. - Mantenimiento de uñas. - Mantenimiento de ambientes limpios. <p>4. Enseñanza sobre la técnica de lavado de manos y aseo personal.</p>	<p>Lluvia de ideas</p> <p>Expositiva</p> <p>Dialogo</p> <p>Demostrativa</p> <p>Retroalimentación.</p>	<p>Emely Araujo Maguiña.</p> <p>Lic. Enf. Yadhira Julca Montalván.</p> <p>Lic. Enf. Jojhan Trujillo Rosales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Diapositivas - Manual - Trípticos 	Trujillo Rosales.
-------	--	---	---	--	---	-------------------

		5. Conformación de grupos de 05 personas para el taller.	Taller			
		6. Finalización de la sesión con un mensaje reflexivo.	Despedida			

1. PLAN DE EVALUACIÓN DEL PROCESO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA:

- La aplicación del pre test (cuestionario) al grupo de estudio antes que reciba la Intervención Educativa
- La aplicación del pos test (cuestionario) al grupo de estudio después que reciba la Intervención Educativa
- Comparar el pre test y post test.

PRIMERA SESIÓN

EDUCATIVA

1. **TÍTULO DEL TEMA A TRATAR:** “PROTEGIENDO MI ACCESO VASCULAR”
2. **OBJETIVO GENERAL:** Mejorar y afianzar los conocimientos sobre Protección del Catéter venoso central.
3. **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:** Conocer sobre los cuidados del catéter venoso central.
4. **GRUPO BENEFICIARIO:** 40 pacientes con Enfermedad Renal Crónica en tratamiento de Hemodiálisis por catéter venoso central en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins
5. **ESTRATEGIA METODOLÓGICA:** Lluvia de ideas, Expositiva, Diálogo, Técnicas de Relajación. Retroalimentación
6. **RECURSOS HUMANOS:** Lic. Enf. Yadhira Julca Montalván
7. **RECURSO MATERIALES:** Diapositivas, manual, Trípticos
8. **FECHA Y HORA:** Grupo A y Grupo B En los turnos : Mañana y Tarde
9. **LUGAR:** Sala de Espera del Servicio de Hemodiálisis del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins.
10. **DURACIÓN:** 20 min

MOTIVACIÓN	CONTENIDO	AYUDA A-V
<p><u>Saludo:</u> Presentación de la expositora y saludo a los asistentes.</p> <p><u>Objetivos.</u></p> <p>- Captar la atención de los participantes.</p> <p><u>Metodología</u></p> <p>- Lluvia de ideas</p>	<p>Muy buenos días soy la Lic. Enf. Yadhira Julca Montalván y Lic. Emely Araujo Maguiña en esta oportunidad vamos a iniciar la sesión educativa sobre: Medidas preventivas en la protección del Catéter venoso central.</p> <p>- PREGUNTAS ABIERTAS PARA LA SALA</p> <p>1. ¿Cuáles son los cuidados que se debe tener con el catéter venoso central?</p> <p>A. Cuidados del Catéter venoso central: Es un conjunto de medidas empleadas para evitar que se produzca un</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Rotafolio. - Manual. - Trípticos.

<ul style="list-style-type: none"> - Expositiva - Dialogo - Retroalimentación. 	<p>daño del Catéter venoso central. Para ello, se debe tener en cuenta las siguientes recomendaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Máxima higiene por parte del paciente: ducha diaria cubriendo la zona del catéter con plástico y utilizar siempre apósitos transpirables (gasa y esparadrapo). - Uso de sujetador en mujeres sobre todo las que tienen mamas voluminosas para evitar desplazamientos del catéter por efecto de la gravedad. - Ropa cómoda que permita la correcta manipulación del catéter en las diálisis - Mantener siempre tapado el orificio de inserción o entrada del catéter - Avisar a la enfermera de la unidad de hemodiálisis ante la aparición de inflamación en el punto de inserción de enrojecimiento de la piel, de dolor, hinchazón y calor en el punto de inserción - En caso de rotura, deberá pinzar el catéter y ponerse en contacto con la unidad de hemodiálisis - En caso de salida del catéter deberá apretar el orificio de inserción y avisar de inmediato a la unidad de hemodiálisis <p>B. Recomendaciones durante el baño:</p> <p>Se debe proteger el catéter con apósito semi permeable cuando se ducha o con una bolsa plástica El apósito es estéril constituido por una película transparente de poliuretano semipermeable, cubierta por un adhesivo hipoalergénico que hace fácil la inspección de las heridas y los sitios de punción; permite la entrada de oxígeno y la salida de humedad, favoreciendo la cicatrización y el normal funcionamiento de la piel.</p> <p>El uso de bolsa plástica ayuda a evitar que se mojen las gasas y el</p>	
---	--	--

catéter, evitando así la proliferación de microorganismos, ya que una zona húmeda es un caldo de cultivo para la proliferación de microorganismos.

C. Recomendaciones de Vestuario:

La ropa que se debe utilizar en la zona de inserción del catéter venoso central debe ser suelta y de preferencia de algodón, dado que la ropa apretada produce un bloqueo en la circulación de la energía vital a lo largo de los meridianos más superficiales, ocasionando agresión de agentes extremos.

D. Recomendaciones durante el descanso:

El descanso es la restauración de las fuerzas físicas y en los pacientes hemodializados que llevan un dispositivo en su cuerpo (Catéter venoso central) es importante colocarse en la posición en la que no dañe al catéter venoso central, siempre en dirección opuesta.

E. Recomendaciones durante la actividad física:

Evitar el esfuerzo brusco ya que es un elemento de fatiga que afectan al sistema músculo esquelético y en el paciente portador de catéter venoso central hay una inervación de nervios, vasos sanguíneos, existiendo el riesgo de que se pueda romper el catéter

- SE REALIZARÁ PREGUNTAS ABIERTAS EN LA SALA.

¿Cuáles son los cuidados que se debe tener con el catéter venoso central?

- EL MENSAJE REFLEXIVO.

¡Yo conozco, me cuido y me protejo!

Despedida y agradecimiento por su participación en la sesión educativa.

SEGUNDA SESIÓN **EDUCATIVA**

- 1. TÍTULO DEL TEMA A TRATAR:** “LA HIGIENE EN MIS MANOS”
- 2. OBJETIVO GENERAL:** Mejorar y afianzar los conocimientos sobre prácticas de higiene del Catéter venoso central.
- 3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:** Conocer la técnica de lavado de manos y el aseo personal.
- 4. GRUPO BENEFICIARIO:** 40 pacientes con Enfermedad Renal Crónica en tratamiento de Hemodiálisis por catéter venoso central en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins
- 5. ESTRATEGIA METODOLÓGICA:** Lluvia de ideas, Expositiva, Diálogo, Retroalimentación
- 6. RECURSOS HUMANOS:** Lic. Enf. Johjan Trujillo Rosales
- 7. RECURSO MATERIALES:** Diapositivas, manual, Trípticos
- 8. FECHA Y HORA:** Grupo A y Grupo B. En los turnos: Mañana y Tarde
- 9. LUGAR:** Sala de Espera del Servicio de Hemodiálisis del Hospital Edgardo Rebagliati Martins.
- 10. DURACIÓN:** 20 min

MOTIVACIÓN	CONTENIDO	AYUDA A-V
<p><u>Saludo:</u> Presentación de la expositora y saludo a los asistentes.</p> <p><u>Objetivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Lograr que los pacientes se conozcan. <p><u>Metodología:</u></p>	<p>Muy buenos días soy el Lic. Enf. Jojhan Trujillo Rosales en esta oportunidad les voy a brindar la última sesión educativa sobre Prácticas de higiene.</p> <p>PREGUNTAS ABIERTAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿qué es el lavado de manos? 2. ¿Cómo nos debemos lavarnos las manos? 3. Como debemos realizarnos el aseo personal? <p>INICIO DE LA SESION EDUCATIVA:</p> <p>Importancia de la Higiene Conocimientos y técnicas que deben ser aplicados para controlar</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Rotafolio - Manual - Trípticos. - Sesión Demostrativa - Taller - Simulación

<ul style="list-style-type: none">- Lluvia de ideas- Expositiva- Dialogo- Retroalimentación.	<p>los factores que pueden tener efectos nocivos sobre la salud.</p> <p>Lavado de manos Es el frote breve de todas las superficies de las manos con jabón,seguido de enjuague al chorro de agua. Su objetivo es removerla suciedad, y disminuir los microorganismos</p> <p>Aseo corporal Elimina la secreción sebácea, la transpiración, células muertas y algunas bacterias que se han acumulado, estimula la circulación,dilata los vasos superficiales, trayendo más sangre y más nutrientes a la piel.</p> <p>Uso del jabón personal para la higiene Los pacientes en hemodiálisis portadores de catéter venoso central están expuestos a contraer infecciones debido a que presentan una puerta de entrada, es por ello que se recomiendael uso de jabón personal, ya que las características (poroso) que presenta el jabón, en la que se albergar microorganismo al ser utilizados por otras personas.</p> <p>Evitar la Manipulación del catéter venoso central. Las manos son los miembros más contaminados, es por ello que en lo posible se debe evitar su manipulación, sin la protección necesaria y así evitar la contaminación por microorganismosDicha manipulación debe ser realizada por la enfermera con la bioseguridad adecuada.</p> <p>Mantenimiento de uñas limpias y cortas En las uñas debido a su morfología se almacenan los microorganismos, el cual son un vector para llevar los microorganismos a la zona del catéter.</p> <p>Mantenimiento de ambientes limpios (habitación cocina, sala, servicio higiénico)</p>	
---	---	--

	<p>Las bacterias en forma de esporas abundan en los ambientes, es así que se recomienda realizar una adecuada desinfección de los ambientes para eliminarlos y evitar su ingreso en el organismo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sesión Demostrativa de la Técnica del Lavado de Manos. - Sesión Demostrativa del aseo personal con el uso de un maniquí - Taller con los grupos conformados. - Aplicación del pos test. - EL MENSAJE REFLEXIVO. <p>Despedida: Agradecimiento por la participación y entrega de trípticos.</p>	
--	---	--

EVALUACIÓN:

- La aplicación del pre test (cuestionario) al grupo de estudio en la primera semana, antes que reciba la IntervenciónEducativa (1°sesión educativa)
- La aplicación del pos test (cuestionario) al grupo de estudio en la cuarta semana, después que reciba la IntervenciónEducativa (2°sesión educativa)

11. BIBLIOGRAFÍA: Guía para pacientes con tratamiento de Hemodiálisis. Servicio de Nefrología. Hospital Universitario Reina Sofía. URL disponible en:
file:///C:/Users/EMELY/Downloads/hemodialisis%20(4).pdf

ANEXO N° 04
PROCEDIMIENTO DE LA ESCALA DE ESTANINOS PARA LA
MEDICIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE AUTOCUIDADO
DEL CATETER VENOSO CENTRAL.

Medición de la variable- escala de Estanones

Es el coeficiente que permitirá conocer los intervalos por puntajes alcanzados por dimensión y forma global de la variable de estudio.

$$X \pm (0.75 DS)$$

Dónde:

X: Promedio de los puntajes

DS: Desviación estándar

Procedimiento para la medición del nivel de

conocimiento1.- se calcula la media $X = 8.78$

2.- Se calculó la Desviación Estándar $DS = \sqrt{ST^2} = 2.15$

3.- Se estableció valores para a y b

$$a = X - 0.75(DS) \qquad b = X + 0.75(DS)$$

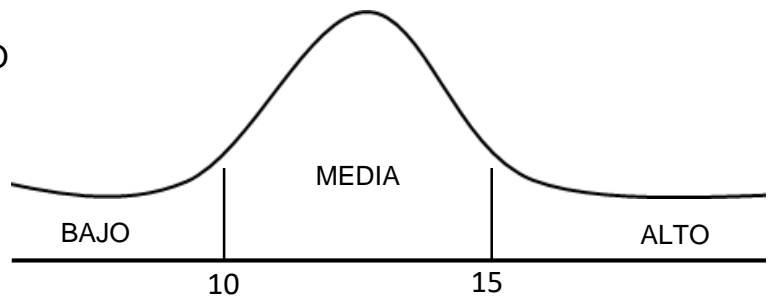
$$a = 12.2 - (0.75 \times 2.7) \qquad b = 12.2 + (0.75 \times 2.7)$$

$$a = 10.4$$

$$b = 14.6$$

CATEGORÍAS: INTERVALO

Bajo < 9
 Medio < 10 a 14 >
 Alto > 15



CONOCIMIENTO	PUNTAJE
ALTO	16 - 20
MEDIO	10- 15
BAJO	0 - 9