



**ESCUELA DE POSTGRADO**

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**EFFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE  
AUTO CUIDADOS POST TRASPLANTE CARDIACO EN LA  
CONSULTA DE ENFERMERÍA**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADEMICO DE:**

**Maestría en Gestión de los Servicios de Salud**

**AUTORES:**

**DONAYRE MOQUILLAZA YULMA**

**SOLANO CHUQUIN DEISSY**

**ASESOR:**

**Mg. Oriana Rivera Lozada**

**SECCIÓN:**

**MAESTRIA EN GESTION DE SERVICIOS DE SALUD**

**LINEA DE INVESTIGACION**

**Desarrollo del Capital Humano**

**PERU 2014**

**Dedicatoria:**

A mis hijos por cogerme su tiempo en dedicarme a ellos y darme la oportunidad de avanzar profesionalmente.

### **Agradecimiento:**

- ✓ Primero a Dios por la vida y la oportunidad de lograr mis metas.
- ✓ A nuestros Padres que están siempre presentes en cada uno de nuestros logros.
- ✓ A todas mis colegas quienes nos brindaron su ayuda y contribuyeron en darnos fortaleza necesaria para salir adelante.
- ✓ A mi asesora Oriana Rivera Lozada por la paciencia y el apoyo para la culminación exitosa de nuestra metas.

## PRESENTACION

SR. PRESIDENTE:

SEÑORES MIEMBROS DEL JURADO:

Presentamos la tesis titulada “Efectividad del programa educativo sobre autocuidados pos trasplante cardiaco en la consulta de enfermería INCOR 2014” en cumplimiento con el Reglamento de grados y títulos de la Universidad Cesar Vallejo para obtener el grado de Magister en Gestión de Servicios de salud.

La presente investigación es de tipo descriptivo – cuantitativo donde se busca hallar la relación entre la de variable del trabajo. Esta constituida en 4 capítulos.

En el primer capítulo se expone la formulación del problema, hipótesis y objetivos y en En el capítulo 2° se expone la metodología y análisis de los datos y en el tercer capítulo los resultados y en el 4to capitulo la discusión.

Finalizando con las conclusiones, recomendaciones a lo que se llevo después del análisis de las variables de estudio, finalizando con la referencia bibliográfica y anexos.

Esperamos, pues, que nuestro trabajo sirva de referencia para estudios posteriores que puedan abordar con mayor profundidad el problema de esta investigación.

Autores

## INDICE

RESUMEN.....	
ABSTRACT .....	10
I. INTRODUCCION.....	12
1.1 ANTECEDENTES .....	19
1.2 MARCO TEÓRICO.....	36
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	53
1.4.1 Realidad Problemática.....	53
1.4.2 Formulación del Problema .....	59
1.5 HIPÓTESIS .....	59
1.5.2 Hipótesis Específicos.....	59
1.6 OBJETIVOS .....	59
1.6.1 Objetivo General.....	59
1.6.2 Objetivos Específicos.....	60
II. MARCO METODOLÓGICO.....	60
2.1 VARIABLES.....	60
2.2 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	61
2.3.1 Tipo de Estudio .....	62
2.3.2 Diseño .....	62
III. RESULTADOS.....	82
V. CONCLUSIONES.....	109
VI. RECOMENDACIONES.....	111
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	112

## RESUMEN

Las demandas de trasplante cardíaco están reconocidas como el mejor tratamiento para aquellos pacientes que presentan insuficiencia cardíaca refractaria, por ello exige un equipo de profesionales de la salud asistan con atención altamente especializada y con un mismo objetivo a este tipo de pacientes.

Para algunos pacientes, el anuncio de su trasplante constituye una esperanza, una forma de encontrarle solución a su enfermedad. La reacción de cada paciente ante la gravedad de su enfermedad y la posibilidad de solución dependerá de la experiencia vivida, la salud anterior, sus motivaciones, sus valores, aspiraciones y sus creencias, entonces la participación de la enfermera que tendrá como objetivo la posibilidad de desenvolvimiento del paciente de manera que su participación para su tratamiento y recuperación sean buenos para su supervivencia.

El trabajo tiene como objetivo general evaluar la efectividad de un programa educativo a los pacientes de trasplante cardíaco sobre autocuidados pos trasplante cardíaco basado en la teoría de Dorotea Orem y como objetivo específicos identificar factores y condiciones que interfieren en la práctica de auto cuidado del paciente de trasplante cardíaco después del alta hospitalaria, considerando los indicadores: sexo, edad, color, religión, estado civil, procedencia, grado de instrucción, ocupación, renta familiar, causa y tiempo del trasplante cardíaco. Verificar déficit del auto cuidado de pacientes adultos que se realizaron trasplante cardíaco y cuidados universales del desarrollo y promoción de la salud. Correlacionar los factores condicionantes con un perfil de compromiso del auto cuidado. Se trata de un estudio descriptivo cuantitativo desarrollado en el Instituto nacional cardiovascular en la consulta de enfermería, que es Instituto Especializado en enfermedades cardiovasculares y trasplante cardíaco perteneciente a EsSalud.

La población de 34 pacientes y la muestra fue de 27 pacientes de trasplante cardíaco, que se atendieron en los criterios de inclusión.

La recolección de datos fue realizada mediante una encuesta individualizada en el periodo de octubre a diciembre del 2014. El proyecto fue aprobado por la universidad cesar Vallejo. Como resultado se obtuvieron 2 factores condicionantes, obteniéndose: sexo masculino ( 55.6%), femenino (44.4) edades de 12-60, predominando el de 50-62 (37%), color de piel blancos (44.7%), y no blancos (55.5% )católico (66.6%), casado (44.4%), procedente de Lima (70.3%), nivel de escolaridad en universitario (37%), no trabaja (62.9%), con respecto a los diagnósticos falla cardiaca (44.4%), tiempo de trasplante es de 1 a 2 años es de(40.7%). En relación al autocuidado el requisito universal tiene como déficit los siguientes datos: respiración/oxigenación (0 %), higiene personal (0%), higiene del ambiente domiciliario (0%), ingesta de líquidos (0%), ingesta de alimentos (0%), eliminación (62.9%) practica ejercicio físico (0%), sueño y reposo (1%), interacción social (0%), comportamiento emocional (0%), prevención de enfermedades/ promoción de la salud (0%), tabaquismo (0%), alcoholismo (0%), práctica sexual (33.3%), prevención de cáncer (0%). En cuanto al requisito de desarrollo presenta el siguiente déficit: practica actividades educativas (0%), adaptación después del trasplante (0%). En los requisitos de desvió de la salud tiene el siguiente déficit: compromiso con el equipo de trasplante (0%), inmunización básica (0%), uso de mascarilla (0%), contacto con personas y animales (0%), conocimiento (0%).

El perfil de desarrollo de autocuidado vario de 80 – 100% constatando que la mayoría de los pacientes presentaron algún déficit de autocuidado pos trasplante y entre los que presentaban “frecuentemente realizaban autocuidados”. Entonces, vemos que ningún paciente realiza al 100% las prácticas de autocuidados recomendados para trasplante cardiaco; 96.2% siempre realizaba el auto cuidado. Concluyéndose que los pacientes no presentan déficit de autocuidados para la manutención y prevención de la salud. Por tanto es necesario que los profesionales del equipo de trasplante cardiaco sigan trabajando y estén atentos para establecer estrategias para continuar con el trabajo de y asi seguir reduciendo el déficit de autocuidado.

**PALABRAS CLAVES:** Enfermera - Autocuidado - Trasplante cardiaco

## **ABSTRACT**

The demands of cardiac transplantation are recognized as the best treatment for that patients with refractory heart failure, therefore requires a team of health professionals attending highly specialized care and with the same goal in this type of patient.

For some patients, the announcement of its transplantation is a hope, a way to solve their disease. The reaction of each patient to the severity of their disease and the possibility of solution will depend on the experience, previous health, their motivations, values, aspirations and beliefs, then participation nurse that will target the possibility of development of the patient so that their participation in treatment and recovery are good for their survival.

The work has the general objective to evaluate the effectiveness of an educational program to heart transplantation patients for after heart transplantation self-care based on the theory of Dorothea Orem and as specific objective to identify factors and conditions that interfere with the practice of self patient care heart transplantation after his output, considering the indicators: sex, age, color, religion, marital status, origin, level of education, occupation, family income, cause and time of cardiac transplantation. Check self-care the deficit adult heart transplant patients and universal developmental care and health promotion were made. Correlating the determinants with a profile of commitment of self-care. This is a quantitative descriptive study developed at the Instituto Nacional Cardiovascular with the nursing consultation, which is Institute Specializing in cardiovascular disease and heart transplantation belonging to EsSalud.

The sample was 27 heart transplant patients who were treated in the inclusion criteria.



Data collection was performed by an individual survey in the period from October to December 2014. The project was approved by the university Cesar Vallejo. Male (55.5%), female (44.4) aged 12-60, predominantly of 50-62 (37%), white skin color (44.7%), and non-whites (55.5%), Catholic (66.6%), married (44.4%), from Lima (70.3%), level of education in college (37%), does not work (62.9%), with respect to diagnostic cardiac failure (44.4 %), transplant time is 1 to 2 years is (40.7%). In relation to self-care, the universal requirement has a deficit the following: breathing / oxygenation (0%), personal hygiene (0%), household environmental hygiene (0%), fluid intake (0%), food intake (0%), deletion (62.9%) practiced physical exercise (0%), sleep and rest (1%), social interaction (0%), emotional behavior (0%), disease prevention / health promotion (0% ), smoking (0%), alcohol (0%), sexual practice (33.3%), cancer prevention (0%). As to the requirement of development have the following deficits: practical educational activities (0%), adaptation after transplantation (0%). In deviated requirements of health have the following deficits: commitment to the transplant team (0%), basic immunization (0%), use of mask (0%), contact with people and animals (0%), knowledge (0%).

The developmental profile of various self-care is between 80-100% that most of the patients had some post-transplant care deficit and among those who had "frequently performed self-care". So we see that no patient takes 100% of recommended practices for self-care cardiac transplantation; 96.2% always performed self-care. Concluding that patients don't have deficit in the self-care for the maintenance of health and prevention. Therefore it is necessary that professionals of heart transplant team keep working and pay attention for establishing strategies to continue the work and continue to reduce the deficit in self-care.

**KEYWORDS:** Nurse - Self Care - Heart Transplantation