



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Conocimiento y prácticas de autocuidado en el manejo del catéter venoso central en pacientes con hemodiálisis de una clínica renal de Lima, 2024

**Para optar el Título de**  
Especialista en Enfermería en Nefrología

**Presentado por:**

**Autor:** Fuentes Rivera Pumarrumi, Jorge Luis


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-0527-8100>

**Asesora:** Dra. Benavente Sanchez, Yennys Katiusca

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-0414-658X>

**Lima – Perú**

**2025**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 REVISIÓN: 01
		FECHA: 08/11/2022


Yo, JORGE LUIS FUENTES RIVERA PUMARRUMI, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN NEFROLOGÍA, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN EL MANEJO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL EN PACIENTES CON HEMODIÁLISIS DE UNA CLÍNICA RENAL DE LIMA, 2024”** Asesorado por la docente: Dra. YENNYS KATIUSCA BENAVENTE SÁNCHEZ DNI 003525040 ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0414-658X> tiene un índice de similitud de 13 (trece) % con código OID 14912:460862728 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor  
 JORGE LUIS FUENTES RIVERA PUMARRUMI  
 DNI: 41661152



.....  
 Firma  
 DRA. YENNYS KATIUSCA BENAVENTE SANCHEZ  
 DNI:003525040

Lima, 09 de Junio de 2025

### **Dedicatoria**

A mi mamá que supo formarme e inculcarme buenos hábitos y valores que me sirvieron y permitieron ser perseverante en cada etapa de mi vida.

### **Agradecimiento**

A Dios quién siempre es mi guía y me da la fortaleza necesaria para seguir adelante y cumplir mis objetivos.

A mi familia que siempre está a mi lado brindándome su apoyo incondicional.

## ÍNDICE

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice.....	v
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
<b>1.-EL PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
1.1.-Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema .....	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos .....	3
1.3. Objetivos de la investigación .....	4
1.3.1. Objetivo general .....	4
1.3.2. Objetivos específicos .....	4
1.4 Justificación de la investigación.....	4
1.4.1. Teórica.....	4
1.4.2. Metodológica.....	5
1.4.3 Práctica.....	5
1.5. Delimitación de la investigación .....	6
1.5.1. Temporal.....	6
1.5.2. Espacial .....	6
1.5.3. Unidades de análisis.....	6
<b>2. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>7</b>
2.1. Antecedentes de la investigación .....	7
2.1.1. Nivel internacional .....	7
2.1.2. Nivel nacional .....	9
2.2.1. Conocimiento de autocuidado.....	11
2.2.2. Prácticas de autocuidado en el manejo de catéteres venosos.....	14
2.2.3. Teoría del autocuidado La teorizante Dorotea Orem .....	16
2.3. Formulación de hipótesis .....	17
2.3.1. Hipótesis general.....	17
2.3.2. Hipótesis específicas .....	18

3. METODOLOGÍA .....	19
3.1. Método de la investigación: .....	19
3.2. Enfoque de la investigación: .....	19
3.3. Tipo de la investigación: .....	19
3.4. Diseño de la investigación: .....	20
3.5. Nivel o alcance de la investigación: .....	20
3.6. Población, muestra y muestreo .....	20
3.6.1. Población.....	20
3.6.2. Muestra.....	21
3.6. Variable y Operacionalización .....	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	24
3.7.1. Técnica .....	24
3.7.2. Descripción del instrumento .....	24
3.7.3. Validación.....	25
3.7.4. Confiabilidad.....	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	26
3.9. Aspectos éticos .....	28
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	30
4.1. Cronograma de actividades .....	30
4.2.1. Presupuesto .....	31
REFERENCIAS.....	32
ANEXOS .....	41
Anexo 1. Matriz de consistencia .....	42
Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos.....	44
Anexo 3. Consentimiento Informado .....	48
Anexo 4. Informe Turnitin .....	50

## Resumen

El objetivo es “Establecer la relación entre el Conocimiento y las Prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de una clínica renal de Lima, 2024”. Para ello la metodología adoptada tendrá un enfoque cuantitativo, el método será hipotético-deductivo, además será; aplicada, no experimental, transeccional y correlacional. 80 pacientes en hemodiálisis conformarán la población y muestra; y para recabar los datos, se emplearán un cuestionario y una guía de observación, los cuales cuentan con validez y fiabilidad. El primer instrumento será un cuestionario para evaluar la variable “Conocimiento de autocuidado” validado por Malatesta, J. et al; asimismo, el segundo instrumento será un cuestionario que servirá para evaluar la variable “Prácticas de autocuidado”, aplicada por Mireval, F. Además, analizar e interpretar los datos se utilizarán los estadísticos de Spearman o de Pearson para así contrastar las hipótesis, previamente, planteadas. Finalmente, El resultado serán presentados en tablas y gráficos mediante un análisis descriptivo e inferencial.

**Palabras claves:** Conocimiento de autocuidado, prácticas de autocuidado, manejo de catéter central.

## Abstract

The objective is “To establish the relationship between knowledge and self-care practices in the management of central catheter in patients of a renal clinic in Lima, 2024”. For this purpose, the methodology adopted will have a quantitative approach, the method will be hypothetical-deductive, applied, non-experimental, transectional and correlational. 80 hemodialysis patients will make up the population and sample; and to collect data, a questionnaire and an observation guide will be used, both of which have validity and reliability. The first instrument will be a questionnaire to evaluate the variable “Knowledge of self-care” validated by Malatesta, J. et al; likewise, the second instrument will be a questionnaire that will be used to evaluate the variable “Self-care practices”, applied by Mireval, F. In addition, Spearman or Pearson statistics will be used to analyze and interpret the data in order to contrast the previously stated hypotheses. Finally, the results will be presented in tables and graphs by means of a descriptive and inferential analysis.

***Key words:*** Self-care knowledge, self-care practices, central catheter management.

## **1.-EL PROBLEMA**

### **1.1.-Planteamiento del problema**

El conocimiento de autocuidado en el manejo de catéteres venosos centrales (CVC) es esencial para los pacientes sometidos a hemodiálisis; ya que, un conocimiento adecuado y prácticas efectivas previenen complicaciones graves, mejoran la calidad de vida y reducen la carga de trabajo para profesionales de la salud (1).

Así pues, es necesario que los pacientes con insuficiencia renal crónica que utilicen cualquier tipo del catéter reciban educación y orientación para aprender a cuidarlo adecuadamente. Por lo que, los programas educativos deben ofrecer capacitación personalizada que se adapte a los perfiles individuales y satisfaga las necesidades específicas de cada paciente (2).

En este sentido, importante desarrollar el tema del autocuidado; ya que, tiene un impacto directo en la prevención de complicaciones de la enfermedad que padecen los pacientes renales, reduciendo los efectos adversos y contribuyendo a frenar el progreso de la enfermedad (3).

Un estudio hecho por la Organización de mundial de la Salud (OMS) muestra el contexto a nivel global respecto al autocuidado en pacientes en tratamiento de hemodiálisis evidenciando que el 40% posee conocimiento adecuado sobre el autocuidado del catéter (4).

Sin embargo, al alrededor de 60% del pacientes desconocen el cuidado del catéter venoso: por lo que, la participación del profesional de enfermería se vuelve crucial en lo que respecta a educación como recurso para lograr mejorar las conductas de autocuidado del paciente (5).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) afirma que, en Latinoamérica, aproximadamente el 60% de los pacientes en tratamiento de hemodiálisis carecen de conocimientos básicos sobre las prácticas seguras de autocuidado relacionadas con el manejo del catéter venoso central (CVC) (6).

Esta problemática se refleja en países como México, donde solo el 40% de los pacientes reciben orientación sobre el cuidado del catéter, lo que contribuye a un incremento del 25% en infecciones relacionadas. En Brasil, las complicaciones asociadas al manejo inadecuado del CVC son una de las principales causas de hospitalización prolongada en pacientes con insuficiencia renal, con costos que superan los 500 millones de reales anuales. Asimismo, en Colombia, la falta de conocimiento sobre prácticas como la desinfección y el monitoreo de signos de infección ha resultado en un aumento del 30% en la incidencia de bacteriemias asociadas al CVC. Estas deficiencias no solo afectan la salud de los pacientes, sino que también representan una carga significativa para los sistemas de salud, incrementando las complicaciones y los costos hospitalarios en la región (7).

En el Perú, el Ministerio de Salud señala que, el 45% de los enfermos que requieren hemodiálisis presenta complicaciones relacionadas con el manejo inadecuado de CVC debido a la falta de conocimiento y prácticas inapropiada (8).

El cuidado del catéter de hemodiálisis y diálisis peritoneal puede causar problemas mecánicos y complicaciones infecciosas, poniendo en riesgo al paciente y afectando la eficacia del tratamiento de diálisis, así como la morbimortalidad del paciente (9).

En la ciudad de Lima, el 60% de los pacientes con CVC ha experimentado al menos una complicación relacionada con su catéter y el 30% de estas complicaciones resultaron en hospitalizaciones adicionales como consecuencia de un inadecuado manejo del catéter de parte del paciente. Estas cifras alarmantes resaltan la necesidad apremiante de intervenciones

educativas y de apoyo específicas para mejorar el conocimiento y las prácticas de autocuidado. La colaboración de un equipo interdisciplinario y la incorporación de tecnología pueden ser fundamentales para guiar a los pacientes hacia un acceso permanente adecuado en el tratamiento de hemodiálisis (10).

En la clínica renal esta situación representa un problema crítico, ya que la falta de información adecuada puede contribuir directamente a una elevada incidencia de infecciones; pues, muchos pacientes desconocen las precauciones necesarias al momento de bañarse y las medidas esenciales para evitar el contacto indebido con el catéter, lo que incrementa el riesgo de complicaciones, por ello, el presente estudio se centrará en abordar esta problemática, planteando la interrogante a continuación;

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿En qué medida el conocimiento se relaciona con las prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de una clínica renal de Lima, 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación del conocimiento en la dimensión de autocuidado en higiene y cuidado corporal general con las prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de una clínica renal de Lima?

¿Cuál es la relación del conocimiento en la dimensión de autocuidado en signos y síntomas de alarma con las prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de una clínica renal de Lima??

¿Cuál es la relación del conocimiento en la dimensión de autocuidado en disfunción de CVC con las prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de una clínica renal de Lima?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación del conocimiento con las Prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de una clínica renal de Lima, 2024.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

Determinar la relación del conocimiento en la dimensión de autocuidado en higiene y cuidado corporal general con las prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de una clínica renal de Lima.

Determinar la relación del conocimiento en la dimensión de autocuidado en signos y síntomas de alarma con las prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de una clínica renal de Lima.

Determinar la relación del conocimiento en la dimensión de autocuidado en disfunción de CVC con las prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de una clínica renal de Lima.

### **1.4 Justificación de la investigación**

#### **1.4.1. Teórica**

Esta indagación es relevante ya que, puede ser una herramienta que ayude a cerrar brechas en el conocimiento y prácticas de autocuidado existentes; dando a conocer nuevas perspectivas teóricas que contribuyan a mejorar el tratamiento de los enfermos sometidos a

hemodiálisis. Así pues, esta investigación trata de ser una respuesta a la escasez de investigaciones centradas en el manejo del catéter venoso central, una parte esencial del proceso de hemodiálisis. Además, la propuesta del autocuidado en la investigación no pretende exclusivamente hacer un diagnóstico de las carencias entre el conocimiento de los pacientes que se atienden en la Clínica Renal; sino que además pretende contribuir teóricamente a reducir las carencias detectadas en el bienestar de la atención.

#### **1.4.2. Metodológica**

Se estará empleando metodología científica para evaluar el conocimiento y prácticas de autocuidado en el manejo del CVC en pacientes con hemodiálisis en la Clínica Renal. En este sentido, se adaptarán los instrumentos de medición como las encuestas para el diagnóstico del nivel de conocimiento de los pacientes con respecto al manejo de catéteres venosos centrales y sus prácticas de autocuidado. Así, esta metodología podrá tener una comprensión adecuada y profunda del conocimiento del paciente en su relación con las prácticas de autocuidado y se identificarán áreas de mejora. De la misma forma, con la investigación se proporcionará información aplicable para el diseño de intervenciones educativas que favorezcan la calidad de atención en el manejo de CVC en pacientes sometidos a hemodiálisis.

#### **1.4.3 Práctica**

La presente investigación es de gran relevancia; pues pretende tener impacto en los pacientes de CVC están sometidos a tratamientos con hemodiálisis, brindando información referencial en el autocuidado de cada uno de los pacientes y, por ende, mejorar la salud del paciente. La adaptación de instrumentos de medición podrá servir para efectuar una evaluación precisa del conocimiento y prácticas de autocuidado de los pacientes, además de identificar donde hay una mejoría necesaria. Esto permitirá que las prácticas que sean efectivas y

diseñadas a medida que llevarán de modo inmediato a la optimización de la educación del paciente y a la disminución de las complicaciones de la atención con los catéteres venosos centrales. Además, la investigación ofrecerá beneficios prácticos, porque permite una mejora en la eficacia del tratamiento de hemodiálisis, disminución de las hospitalizaciones, y optimización de los recursos clínicos y, por tanto, se proporciona una herramienta valiosa para tomar decisiones.

## **1.5. Delimitación de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

Será llevado a cabo entre diciembre de 2024 y junio de 2025, en este tiempo se aplicarán los instrumentos que son presentados con el propósito de recabar los datos necesarios.

### **1.5.2. Espacial**

La indagación será desarrollada en el área de hemodiálisis de la clínica renal, ubicada avenida los Claveles en distrito de Ate.

### **1.5.3. Unidades de análisis**

Los participantes en la investigación serán pacientes sometidos a tratamientos con hemodiálisis.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes de la investigación**

#### **2.1.1. Nivel internacional**

Ocaña et al. (11), el 2023, España, en su investigación tuvo como objetivo “Determinar el grado de conocimientos que tienen los pacientes en hemodiálisis sobre su enfermedad y tratamiento, valorar su capacidad para hacerse el autocuidado y su relación con la calidad de vida relacionada con la salud”. Desarrollo un estudio cuantitativo, no experimental, transeccional y correlacional; 31 pacientes participaron del estudio. Resultados; 9,7% de los encuestados fueron activos laboralmente; el 16,1% no tenía formación académica, el 38,7% tenía formación básica, el 32,3% secundaria y el 12,9% universitaria; además, el 61% mostró nivel alto de conocimiento sobre su enfermedad y tratamiento, el 32% medio y el 7% bajo; en cuanto al autocuidado, el 52% presentó alta capacidad y el 48% media, mientras que el 3,2% tenía dependencia severa, el 22,6% moderada, el 6,5% leve y el 67,7% eran autónomos. En conclusión, los pacientes tienen un nivel alto de conocimiento, autonomía y capacidad de autocuidado, con mejores resultados en los más jóvenes y con mayor nivel educativo, aunque estas variables no se relacionan directamente con la calidad de vida.

Ortiz (12), el 2022, en Ecuador, en su investigación tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento del autocuidado en pacientes con accesos vasculares del centro nefrológico CLINEF Norte”. La metodología fue cuantitativa, no experimental, transeccional y correlacional; asimismo, 100 participantes participaron en las encuestas a través de cuestionarios estructurados con preguntas relacionadas a las variables del estudio. El resultado muestra que la mayor parte de los participantes de 65 a 69 años tienen desconocimiento significativo sobre la enfermedad (62%) y acceso vascular (55%); así mismo, se observó una deficiencias en la práctica de medidas de autocuidado, destacando que el nivel educación es

un variable de riesgo relacionad al desconocimiento ( $p < 0,05$ ); además, se pudo evidencia que existe una práctica deficiente en las medidas de autocuidado con respecto a manejo del acceso vascular; así pues, el nivel cognitivo puede representar un componente de riesgo para el paciente. En conclusión, los pacientes del estudio muestran un conocimiento deficiente en prácticas de autocuidado para accesos vasculares, especialmente en higiene corporal y manejo de signos de alarma; también, destacan la precaución al evitar cargar peso con el brazo de la fistula.

Moriano et al, (13), el 2021, en Colombia, en su indagación tuvo como objetivo “Determinar Conocimientos y prácticas de autocuidado con el CVC en pacientes sometidos a hemodiálisis”. El estudio fue cuantitativo, no experimental – transaccional, de alcance correlacional; 41 pacientes respondieron encuestas para recabar datos por medio de cuestionarios estructurados vinculados a las variables. Los resultados revelan que el conocimiento sobre el cuidado de accesos vasculares es bajo, particularmente en lo relacionado con la identificación de signos de alarma y las medidas preventivas necesarias para evitar complicaciones; esto indica que, aunque existen carencias en el conocimiento técnico y específico, la mayoría de los pacientes muestra una actitud positiva hacia estos cuidados, valorando su importancia y comprometiéndose a aplicarlos en su rutina.

Coronel (14), el 2020, en México, la investigación tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimientos sobre el autocuidado, prácticas y complicaciones de la fistula arteriovenosa en pacientes hemodializados”. Fue un estudio cuantitativo, no experimental-transaccional y relacional. La muestra fue de 51 pacientes a quienes se les aplicaron cuestionarios estructurados con ítems vinculadas a cada variable. Los resultados muestran con respecto a las características sociodemográficas, el 75% de los pacientes son hombres, con un 49% en edades de 40 a 64 años, un 63% con educación primaria y la mayoría casados. Respecto

al conocimiento, el 84% muestra un alto nivel en el autocuidado de la fístula arteriovenosa, aunque el 49% tiene un conocimiento medio sobre las complicaciones. En conclusión, en el grupo estudiado prevalece un alto nivel de conocimiento, seguido por un nivel medio, en relación al autocuidado y las complicaciones de la fístula arteriovenosa. En conclusión, el 75% de los pacientes son hombres, el 49% tiene entre 40 y 64 años, el 63% tiene educación primaria y la mayoría está casado.

### **2.1.2. Nivel nacional**

Castro (15), en el 2023, Lima, en su estudio tuvo como objetivo “Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre accesos vasculares y el autocuidado que realizan los pacientes en tratamiento de hemodiálisis del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2022”. La investigación fue cuantitativa, no experimental, corte transeccional y correlacional. 73 pacientes participaron llenando dos cuestionarios estructurados con ítems relacionadas a cada variable. Los resultados señalan que existe relación significativa entre cada variable conocimiento y el autocuidado del acceso vascular; ya que, el nivel significancia (p valor) es inferior a 0,05; por tal motivo, procedió a dar validez a la hipótesis alterna y se rechazó la nula; así mismo, se pudo verificar la existencia de una correlación positiva entre ambas variables, con un coeficiente de correlación de 0,911.

Silva (16), en el 2022, Lima, en su investigación tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de la enfermedad renal y las prácticas de autocuidado del acceso vascular en pacientes sometidos a hemodiálisis del Hospital San José, Lima 2022”. La investigación fue cuantitativa, no experimental, transeccional y correlacional; asimismo. La población estuvo compuesta por 50 pacientes a quienes se les realizó encuestas a través de cuestionarios estructurados con ítems vinculadas a las dimensiones y a las dos variables de estudio. Los resultados señalan una asociación entre las variables; con un nivel significancia

“menor a 0,05”; por lo que se rechazó la hipótesis nula; así mismo, se pudo verificar que existe una asociación considerable positiva entre variables, con un coeficiente de correlación de 0,851. En conclusión, existe una estrecha relación entre las variables que son parte del presente estudio.

Miraval (17), en el 2022, Lima, en su investigación tuvo como objetivo “Establecer la relación entre el nivel de conocimiento de la enfermedad renal y las prácticas de autocuidado en pacientes de hemodiálisis en la Centro Nefrológico Tingo María S.A.C., 2021”. Fue una indagación cuantitativa, no experimental, transaccional, y correlacional; asimismo, la población estuvo compuesta por 35 pacientes renales a quienes se les realizó encuestas utilizando cuestionarios estructurados con ítems vinculadas a las variables. Los resultados muestran que el conocimiento fue de nivel medio en un 42.86%, bajo en un 31.43%, y alto en un 25.71%; así mismo, en relación a las prácticas de autocuidado sobre la ERC, se encontró un nivel medio del 45.71%, alto en un 31.43%, y bajo en un 22.86%; además, se concluye la existencia de una relación positiva y significativamente alta entre los factores estudiados, evidenciada por un coeficiente de Pearson de 0.965. En conclusión, determino que el nivel de conocimientos la enfermedad renal tiene una correlación directa con respecto a las prácticas de autocuidado de la población estudiada.

Mayanga (18), en el 2022, Lima, en su investigación tuvo como objetivo “Determinar el grado de conocimiento y el autocuidado que tienen los pacientes en el acceso vascular con insuficiencia renal sometidos a hemodiálisis en la clínica Nefrolab- Chiclayo, 2018”. La investigación cuantitativa, no experimental, transaccional y correlacional; Incluyó 60 pacientes, a quienes se realizó encuestas a través de cuestionarios con ítems vinculadas a las variables. Los resultados muestran que el 35% de los pacientes sometidos a hemodiálisis en la clínica NEFROLABT indican que cumplen con las normas establecidas para proteger su CVC.

Este cumplimiento se refleja en su cuidado durante el aseo personal, siendo precavidos para evitar mojarlo; en contraste, el 75% de los pacientes ha recibido información y explicaciones detalladas sobre la frecuencia y el cuidado adecuado; además, se concluye la existencia de correlación entre las variables, pues el nivel de significancia es menor a 0,05. En conclusión, la falta de conocimiento sobre la enfermedad que padecen es común entre la mayoría de los pacientes en hemodiálisis, especialmente aquellos que residen en zonas remotas y nunca han recibido charlas u orientaciones en su centro de salud local.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Conocimiento de autocuidado**

Es el proceso concerniente a la comprensión y a la aplicación de información adecuada y útil para la salud y la prevención de complicaciones al nivel individual. Implica la capacidad para adquirir, entender y aplicar información significativa para el propio cuidado, que va desde los procedimientos básicos hasta el pleno entendimiento de riesgos y medidas preventivas. Por ello, que el conocimiento de autocuidado es un aspecto central en relación con la gestión de la salud de cada uno de los pacientes. En el caso de los pacientes de hemodiálisis, significa conocer desde cómo se pueden prevenir complicaciones hasta la aplicación de medidas concretas para mantener la salud y la calidad de vida (19).

El autocuidado se considera una acción aprendida y autodirigida que se lleva a cabo con el objetivo de proteger la vida, la salud y mejorar la calidad de vida. Pues pone de manifiesto que el conocimiento es esencial para el autocuidado; permite un conocimiento que facilita la toma de decisiones informadas acerca de la salud; por otro lado, Watson, también, se refiere al conocimiento como la capacidad de las personas para realizar actividades que promuevan la salud y prevengan la enfermedad. En el ámbito de hemodiálisis, el conocimiento se basa en el manejo del CVC para prevenir complicaciones (20).

### **2.2.1.1. Conocimiento de manejo de catéter venoso central de los pacientes de hemodiálisis**

El conocimiento específico del manejo de CVC en pacientes de hemodiálisis implica la comprensión de procedimientos, riesgos y medidas preventivas asociados a estos dispositivos. E implica la capacidad que tienen los pacientes para reconocer signos de infección, llevar a cabo técnicas de manipulación adecuadas y comprender la importancia que tiene el cuidado continuo de los catéteres. Por tanto, conocer en detalle el manejo de los dispositivos médicos, como los CVCs, es determinante para prevenir que surjan complicaciones. Los pacientes tienen que entender las prácticas seguras y ser capaces de ejecutarlas diariamente en su autocuidado (21).

### **2.2.1.2. Importancia del Conocimiento de manejo de catéter venoso central de los pacientes de hemodiálisis.**

La relevancia del conocimiento en la manipulación de CVC para pacientes en hemodiálisis se basa en la prevención de complicaciones y la mejora de la eficacia del tratamiento, así como en la minimización de los riesgos asociados a las infecciones. Conocer adecuadamente favorece de forma directa a la seguridad y al bienestar del paciente. De igual forma, autores como Wong, definen el conocimiento adecuado en la manipulación de CVCs como el eje del tratamiento en la hemodiálisis a partir de la cual se pueden minimizar los riesgos asociados. La falta de conocimiento puede dar lugar a complicaciones prevenibles, lo que pone de manifiesto la importancia de la formación incesante (22).

### **2.2.1.3. Dimensiones de la variable: Conocimiento de autocuidado**

Las dimensiones del conocimiento abarcan las siguientes dimensiones: en relación con el autocuidado en higiene y cuidado corporal general, y la capacidad para reconocer signos y síntomas de alarma en relación con el manejo del CVC (23).

**Dimensión 1: Autocuidado en Higiene y cuidado corporal general**

Consiste en no dejar de seguir los protocolos para la limpieza del CVC subyacente durante la hemodiálisis, es decir, aplicar técnicas estériles y productos adecuados a la hora de evitar infecciones. Además, consiste en tener buenas reglas de higiene personal, como la limpieza permanente de la piel o de las áreas circundantes al catéter. Conjuntamente, los pacientes deben ser cuidadosos con la aparición de posibles signos de infección y/o de complicaciones en el área del catéter e informarse con el equipo médico de ser necesario. Junto con la limpieza del catéter, el autocuidado utiliza principios de mantener hábitos saludables, como alimentación controlada, ejercitarse de forma controlada y descansar lo necesario para mantener o reforzar el sistema inmunológico y la buena salud. En síntesis, el autocuidado en higiene y cuidado corporal es imprescindible para prevenir las complicaciones y promover la salud de los pacientes durante la hemodiálisis (24).

**Dimensión 2: Autocuidado en signos y síntomas de alarma**

Este conjunto de medidas puede ser resumido como las que toma una persona para reconocer y reaccionar ante las señales de alarma que adelantan la asistencia en aquellas problemáticas de salud complejas. Implica ser consciente de que cualquier pequeño cambio puede significar una alteración en su propio cuerpo o en el propio estado de salud, en especial si se trata de la aparición de síntomas, del agravamiento de problemas de salud anteriormente existentes o de la aparición de nuevos síntomas. En este sentido, también, engloba informarse sobre las señales de alarma propias de una patología o enfermedad, así como la capacidad de poder evaluar la gravedad de los síntomas y decidir cómo se debe dar respuesta para pedir la asistencia médica apropiada. También incluye la práctica de seguir las indicaciones de los trabajadores de la salud en el manejo de las urgencias médicas y el establecimiento de protocolos de actuación como consecuencia de los imprevistos que puedan aparecer. En

concreto, el autocuidado a partir de las señales del síntoma de la alarma es importante para la identificación precoz y la salvaguarda de las medidas a seguir para evitar los desenlaces de las complicaciones (25).

### **Dimensión 3: Autocuidado en disfunción del CVC**

Es la capacidad de cada individuo para reconocer y abordar problemas o complicaciones relacionadas con el catéter venoso central (CVC) de forma autónoma. Esto implica estar alerta a cualquier signo de disfunción del CVC, como obstrucciones, fugas, extravasación, oclusión o desconexión, y tomar medidas adecuadas para abordarlos. El autocuidado en este contexto implica educarse sobre los posibles problemas que pueden surgir con un CVC, así como comprender cómo manejarlos de manera segura y eficaz. Esto puede incluir seguir las instrucciones proporcionadas por los profesionales de la salud para el cuidado y mantenimiento del CVC, así como estar preparado para actuar rápidamente en caso de emergencia. En resumen, el autocuidado en disfunción del CVC es crucial para garantizar la seguridad y el funcionamiento adecuado del dispositivo, lo que a su vez contribuye al bienestar del paciente y la efectividad del tratamiento médico (26).

#### **2.2.2. Prácticas de autocuidado en el manejo de catéteres venosos**

Las prácticas de autocuidado en el uso de CVCs son acciones cotidianas que los pacientes efectúan para garantizar la integridad del catéter y su correcto funcionamiento. Se incorporan aquellas acciones para la evaluación del estado del catéter, el movilizarlas el catéter y la aplicación de medidas concretas en el cuidado de la piel circundante al catéter (24). Por tanto, las prácticas de autocuidado son esenciales para la prevención de complicaciones en los pacientes con estos dispositivos médicos. Concretamente, en el caso de los catéteres venosos centrales, implican la evaluación del estado del catéter, el cuidadoso manejo y la higiene en el uso del catéter para prevenir infecciones (27).

**Dimensiones de la variable: Prácticas de autocuidado en el manejo del catéter venoso central:**

La puesta en práctica de las estrategias de autocuidado está constituida por las tres dimensiones que se indican a continuación: medidas de higiene personal, cuidados de los catéteres y atención a las señales de alarma. Todas ellas son fundamentales para prevenir enfermedades, preservar la salud y establecer un adecuado, eficiente y eficaz tratamiento de las posibles complicaciones (28).

**Dimensión 1: Práctica acerca de las medidas de higiene personal**

La práctica en referencia a la higiene personal gira en torno a una serie de actuaciones y conductas que la gente puede ejecutar de forma habitual, de tal manera que mantenga su salud y bienestar a partir de la limpieza y del cuidado de todo su cuerpo. Estas medidas comprenden las rutinas propias del día, tales como lavarse bien las manos, ducharse a menudo, lavarse los dientes, cuidar la piel y el pelo, además de llevar ropa limpia. Y también comprende el acatamiento de recomendaciones muy concretas para evitar el contagio de enfermedades, tales como el cubrirse la boca cuando uno tose o estornuda, así como la correcta eliminación de los desechos. La práctica de medidas de higiene personal es de una particular importancia para evitar infecciones, para mantener buena salud y para promover el bienestar individual y comunitario (29).

**Dimensión 2: Práctica sobre los cuidados específicos del catéter**

El manejo del catéter comporta la realización de prácticas seguras en cualquier momento de su manipulación, ya sea en la técnica de inserción, en las medidas de higiene a cumplir en el contacto o en la prevención de tirones o movimientos bruscos. Esta dimensión tiene como objetivo el poder llevar a cabo las acciones relacionadas con el catéter de forma

segura e intentando reducir el riesgo de que ocurran complicaciones. Es por eso que el manejo seguro del CVC es fundamental para evitar que se generen complicaciones. La bibliografía de enfermería, hace énfasis en la necesaria implementación de prácticas seguras en la manipulación de dispositivos médicos para garantizar la integridad del catéter y de la salud del paciente (30).

### **Dimensión 3: Práctica sobre los signos de alarma**

La práctica referente a los signos de alarma consiste en el grupo de conocimientos y conductas que alguien va aprendiendo con el fin de poder saber reconocer y saber identificar las alarmas que podrían ser los primeros signos en la aparición de una posible enfermedad o de una situación de peligro. Esos signos pueden aparecer como síntoma físico, como alteración emocional o como conducta inusual. La práctica sobre estos signos de alarma, por tanto, es la educación obtenida respecto a los signos específicos de determinadas enfermedades o de determinadas emergencias, así como también identificar qué importancia puede tener el hecho de acudir a atención médica frente a la aparición de estas alarmas. La práctica sobre los signos de alarma también es la prevención de la atención médica con el fin de saber proceder frente a una situación de emergencia, por ejemplo, conociendo las posibles maniobras para realizar los primeros auxilios, llamando a un servicio de atención médica de emergencia o contactando a un profesional sanitario (31).

#### **2.2.3. Teoría del autocuidado La teorizante Dorotea Orem**

Esta teoría, que se conoce como Teoría del Déficit de Autocuidado, representa un esquema conceptual estructurado que ayuda a comprender, entre esa multitud que emerge sobre la salud y las prácticas del autocuidado, la importancia que tiene el conocimiento y las prácticas del autocuidado a la hora de gestionar el CVC en pacientes en hemodiálisis. Según esta teoría, las personas pasan a entenderse como agentes activos en su autocuidado, en la medida en que

pueden participar de forma intencional en la promoción y el mantenimiento de su salud. De ahí que la teoría de Orem entiende que en el caso de cómo accidentarse y sobrevivir a un proceso de hemodiálisis se debe implementar una educación y capacitación en el desempeño de prácticas del autocuidado que sean específicas para el CVC (32).

Asimismo, la teoría de Orem hace énfasis en la prevención de déficits del autocuidado como una estrategia fundamental para mantener la salud; en el caso de los pacientes en hemodiálisis y CVC el conocimiento específico de prácticas del autocuidado, como la higiene y la prevención de infecciones, es una herramienta clave para poder evitar no solo la posibilidad de presentar problemas de acceso vascular, sino que la adaptación de estas prácticas del autocuidado a las necesidades individuales de cada paciente también hace hincapié en que la atención se debe de llevar a cabo de manera individual -conociendo que cada persona tiene situaciones propias-. En resumidas cuentas, la teoría de Orem apoya la idea de que las prácticas del autocuidado y el conocimiento son herramientas fundamentales para prevenir las complicaciones, pero también fortalece al paciente, mejora la atención y facilita que la experiencia durante el tratamiento sea positiva (33).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

H1: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento y las Prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de una clínica renal de Lima, 2024.

H0: No existe relación estadísticamente significativa del conocimiento y las Prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de una clínica renal de Lima, 2024.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

H1: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento en la dimensión de autocuidado en higiene y cuidado corporal general con las prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de una clínica renal de Lima.

H1: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento en la dimensión de autocuidado en signos y síntomas de alarma con las prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de una clínica renal de Lima.

H1: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento en la dimensión de autocuidado en disfunción de CVC con las prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de una clínica renal de Lima.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación:**

La indagación se realizará empleando el método hipotético-deductivo; este posibilita la ejecución de procesos lógicos deductivos que pueden comenzar con supuestos o planteamientos previos, los cuales serán eventualmente contrastados o comprobados a través del análisis del investigador (34). Así pues, el proceso de desarrollo seguirá una estructura ordenada que permita evaluar a través de la contratación de la hipótesis si las variables estudiadas están o no relacionadas (35).

#### **3.2. Enfoque de la investigación:**

En este estudio se recurrirá al enfoque cuantitativo; este permite al investigador respaldar su estudio bajo criterios estadísticos y numéricos (36). Así pues, considerando el contexto de la problemática que aborda la investigación el enfoque cuantitativo permite al investigados tener interpretación más objetiva de los resultados; pues se apoya en el análisis de los datos en criterios e instrumentos estadísticos como el estadístico SPSS 26.0 (37). En ese contexto, los resultados numéricos del análisis muestran resultados más objetivos que fácilmente pueden ser contrastados con resultados de otras investigaciones.

#### **3.3. Tipo de la investigación:**

El tipo es aplicado; pues, busca la identificación de soluciones a situaciones en diferentes contextos a través del conocimiento científico y herramientas metodológicas, protocolos y tecnologías. Así pues, Hernández et al., en el 2014, señala que este tipo de investigaciones tienen como propósito fundamental resolver problemáticas sociales; además, este tipo de investigación está orientada a una aplicación inmediata y no al reforzamiento de

una teoría existente, por ello, se resalta la necesidad de conocer la relación entre las variables que son estudiadas en la investigación (38).

### **3.4. Diseño de la investigación:**

La investigación será no experimental; es decir que implica la realización del estudio sin la necesidad de requerir la manipulación de las variables de investigación; además, se llevará a cabo de manera transversal, permitiendo esto que los datos necesarios sean recolectados en un único momento en la unidad (39). Se recurre a este tipo de diseño; pues, este permite al investigador plantear una estrategia adecuada que permita recabar datos e información con el propósito de alcanzar los objetivos planteados previamente.

### **3.5. Nivel o alcance de la investigación:**

La investigación adoptará un alcance correlacional, ya que este enfoque posibilita al investigador exhibir y analizar la relación existente entre las variables; además permite conocer el nivel de relación que pueden tener dichas variables (40). En ese marco, en el caso particular de esta investigación se mostrará y se analizará la relación y el nivel de relación entre las variables; así como, la correlación de la variable con las dimensiones.

### **3.6. Población, muestra y muestreo**

#### **3.6.1. Población**

Constituye un conjunto conformado por los elementos que son objeto de estudio de la investigación. Estos son denominados elementos que pueden ser individuos, una familia, un día, un negocio, etc. (41). En ese sentido, para llevar a cabo el presente estudio se considerarán a 80 pacientes que acuden a la unidad.

### 3.6.2. Muestra

Es una parte representativa de la población que se estudia o del universo del cual se necesita recabar datos y/o información (42). Así pues, para efectos de la investigación la muestra Censal estará compuesta por 80 pacientes con hemodiálisis; ya que, el uso de la muestra tipo Censal se justifica cuando la población es pequeña y homogénea, los recursos disponibles son limitados para realizar otro tipo de muestreo y busca garantizar representatividad total como es el caso de los pacientes.

#### *Criterios de inclusión:*

- Pacientes que puedan y quieran participar en el estudio firmando el consentimiento informado.
- Pacientes que hacen uso del servicio de la clínica que objeto de estudio.
- Pacientes que tienen acceso a WhatsApp, Messenger y/o correo electrónico.

#### *Criterios de exclusión:*

- Pacientes que no accedan formar parte de la indagación y no firmen el consentimiento informado.
- Personas que no sean pacientes de la clínica.
- Personal que no cuenta con acceso a WhatsApp, Messenger y/o correo electrónico

### 3.6. Variable y Operacionalización

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles)
<b>V1: Conocimiento de autocuidado</b>	Las prácticas de autocuidado sobre el manejo de catéteres venosos centrales comprenden acciones diarias que los pacientes realizan para mantener la integridad y funcionamiento adecuado de estos dispositivos. Incluyen la evaluación del estado del catéter, el manejo cuidadoso y la aplicación de medidas específicas para el cuidado de la piel circundante (32).	Conocimiento que poseen los pacientes de hemodiálisis sobre el manejo de catéteres venosos centrales; además, están asociados a las siguientes dimensiones de: “Conocimiento de autocuidado generales”, “Conocimiento de autocuidado específicos”, que serán medidas con instrumentos validados.	- Autocuidado en Higiene y cuidado corporal general	- Comprensión de conceptos básicos de higienes - Identificación de hábitos de higienes	Ordinal	Alto (49-64)
			-Autocuidado en signos y síntomas de alarma	- Manejo de Problemas comunes - Medidas de Prevención y Cuidado General		Medio (33-48)
			-Autocuidado en disfunción del CVC	-Medidas de prevención -Acciones de urgencia		Bajo (16-32)

---

<b>V2: Prácticas de autocuidado</b>	Las prácticas de autocuidado en el manejo de catéteres venosos centrales comprenden acciones diarias que los pacientes realizan para mantener la integridad y funcionamiento adecuado de estos dispositivos. Incluyen la evaluación del estado del catéter, el manejo cuidadoso y la aplicación de medidas específicas para el cuidado de la piel circundante (33).	Prácticas de autocuidado que el paciente de hemodiálisis con respecto al manejo de catéteres venosos centrales. Dichas prácticas están relacionadas a las siguientes dimensiones: “Conocimiento de Estado del Catéter”, “Manejo del Catéter” y “Cuidado de la Piel”; que serán medidas con instrumentos validados.	- Práctica acerca de las medidas de higiene personal	- Reconocimiento de hábitos de higiene - Comprensión de los Cuidados personales	Ordinal	Alto
			- Práctica sobre los cuidados específicos del catéter	- Acciones de higiene - Medidas de salubridad		(61-80)
			- Práctica sobre los signos de alarma	- Medidas preventivas - Resolución de Problemas Comunes		Medio  (40-60)
						Bajo  (20-39)

---

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

Se empleará como técnica las encuestas para recabar información. Dicha encuesta será aplicada mediante 2 instrumentos para cada variable: cuestionarios. La técnica de la encuesta facilita la recopilación de información y ofrecen una representación más objetiva de la realidad de la muestra (43).

#### **3.7.2. Descripción del instrumento**

##### **Para la variable 1: Conocimiento de autocuidado**

El cuestionario que se empleará fue aplicado por Malatesta, et al., (44), en el 2017 en su trabajo de investigación “Conocimiento sobre prácticas de autocuidado de pacientes en Hemodiálisis con catéter venoso central en la Clínica IGSA Medical Services Huacho”.

El cuestionario consta de 25 preguntas distribuidas en tres dimensiones: a) Autocuidado en higiene y cuidado corporal general, b) Autocuidado en identificación de signos y síntomas de alarma, y c) Autocuidado en manejo de disfunción del CVC. Las preguntas del instrumento ofrecen tres opciones de respuesta: Sí, No y No sé, y los encuestados podrán seleccionar solo una alternativa.

Los niveles de valoración de cada variable y sus dimensiones será los siguientes:

Nivel de conocimiento de autocuidado: bajo (de 16 a 32)

Nivel de conocimiento de autocuidado: medio (de 33 a 48)

Nivel de conocimiento de autocuidado: alto (de 49 a 64)

### **Para la variable 2: Prácticas de autocuidado**

El cuestionario sobre evaluar esta variable fue aplicado por Rangel (45), en el 2023, con la finalidad de “Evaluar las prácticas de autocuidado del acceso vascular en pacientes sometidos a hemodiálisis en un centro de diálisis privado”

El cuestionario consta de 28 preguntas distribuidas en tres dimensiones: a) Práctica acerca de las medidas de higiene personal, b) Práctica sobre los cuidados específicos del catéter, y c) Práctica sobre los signos de alarma. Las preguntas del instrumento ofrecen solo dos opciones de respuesta: Sí y No, y los encuestados podrán seleccionar solo una alternativa.

Los niveles de valoración de cada variable y sus dimensiones será los siguientes:

Nivel de prácticas de autocuidado: bajo (de 20 a 39)

Nivel de prácticas de autocuidado: medio (de 40 a 60)

Nivel de prácticas de autocuidado: alto (de 61 a 80).

### **3.7.3. Validación**

#### **Validación del instrumento 1**

Se tomó como referencia el instrumento perteneciente a Malatesta J, Ríos J, Rojas S. El instrumento fue validado por los investigadores bajo juicio de tres expertos. Estos expertos validaron bajo diferentes criterios los ítems del instrumento de investigación que están vinculadas a las diferentes dimensiones y variables; así mismo, se determinó el nivel de validez bajo el criterio del coeficiente de V de Aiken que dio como resultado 0.83; lo que indica una alta concordancia entre los jueces en cuanto a la pertinencia de los elementos evaluados, sugiriendo que el instrumento tiene un buen nivel de validez de contenido.

## **Validación del instrumento 2**

Con respecto a la variable 2, se tomó como referencia el instrumento perteneciente a Faviola Miraval. El instrumento fue validado por la investigadora bajo juicio de tres expertos. Estos expertos validaron bajo diferentes criterios los ítems del instrumento de investigación que están vinculadas a las diferentes dimensiones y variables; así mismo, se determinó el nivel de validez bajo el criterio del coeficiente de V de Aiken que dio como resultado 0.83; lo que indica una alta concordancia entre los jueces en cuanto a la pertinencia de los elementos evaluados, sugiriendo que el instrumento tiene un buen nivel de validez de contenido. 0.82; lo que indica una alta concordancia entre los jueces en cuanto a la pertinencia de los elementos evaluados, sugiriendo que el instrumento tiene un buen nivel de validez de contenido.

### **3.7.4. Confiabilidad**

#### **Confiabilidad del instrumento 1**

Se realizó bajo el criterio del coeficiente Alfa de Cronbach, donde tuvo como resultado de 0,931; sugiriendo que el nivel de confiabilidad de instrumento aplicado tiene un alto nivel de confiabilidad.

#### **Confiabilidad del instrumento 2**

Para determinar el nivel de confiabilidad del cuestionario utilizado para el recojo de información que fue un cuestionario sobre la variable conocimiento de prácticas de autocuidado del CVC en pacientes sometidos a hemodiálisis, se realizó bajo el criterio del coeficiente Alfa de Cronbach, donde se tuvo como resultado de 0,933; sugiriendo que el nivel de confiabilidad de instrumento aplicado tiene un alto nivel de confiabilidad.

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

#### **a) Plan de procesamiento de datos:**

Para procesar los de datos recolectados, se realizará lo siguiente:

1. Se gestionará para efectos de aprobar el proyecto de la investigación por parte del comité de ética del área de posgrado de la universidad. Posteriormente, se pedirá el permiso correspondiente al director general la clínica donde se recogerán los datos para el desarrollo de la investigación.
2. Se solicitará programar una reunión con encargado del área de Hemodiálisis para conocer el horario de atención de los pacientes internos y ambulatorios para poder planificar el recojo de información.
3. Para aplicar los instrumentos relacionadas a cada variable se realizará siguiendo los criterios ya establecidos previamente.
4. Para el recopilado los datos, se solicitarán permisos y se coordinarán con los responsables del área de Hemodiálisis para la aplicación de los instrumentos.
5. Antes de administrar cada instrumento, se obtendrán el consentimiento informado de cada participante que será arte de la investigación.
6. Se estima que aplicar el instrumento para medir el Conocimiento de autocuidado tomará entre 25 y 30 minutos para que los pacientes respondan a las preguntas.
7. Asimismo, se prevé que la aplicación del instrumento para medir la Práctica de autocuidado tomará entre 25 y 30 minutos para que los pacientes respondan a las preguntas.
8. Los datos serán recopilados y almacenados en una tabla Excel. Luego, se procesarán los datos con el software de análisis estadístico en la herramienta SPSS 26.0, para posteriormente ser presentados en tablas y/o gráficos según corresponda.

**b) Análisis de datos:**

Luego de recolección de la información necesaria, llevará a cabo el análisis respectivo a través de dos métodos: el descriptivo, el cual se estructurará conforme a los niveles de cada resultado; y la prueba de normalidad para determinar qué prueba estadística se utilizará en el análisis de los datos.

**3.9. Aspectos éticos**

En el ámbito de la investigación del sector de la salud, es imprescindible establecer principios que marquen pautas del proceso de investigación para salvaguardar el bienestar de los participantes sujetos a estudio. Estos principios garantizan que la investigación se desarrolle de manera ética, respetuosa y beneficiosa para todas las partes implicadas. En la investigación sobre el paciente con hemodiálisis se aplica los siguientes principios éticos para poder garantizar la validez y la integridad de la investigación y respetar y proteger los derechos de las personas participantes (46).

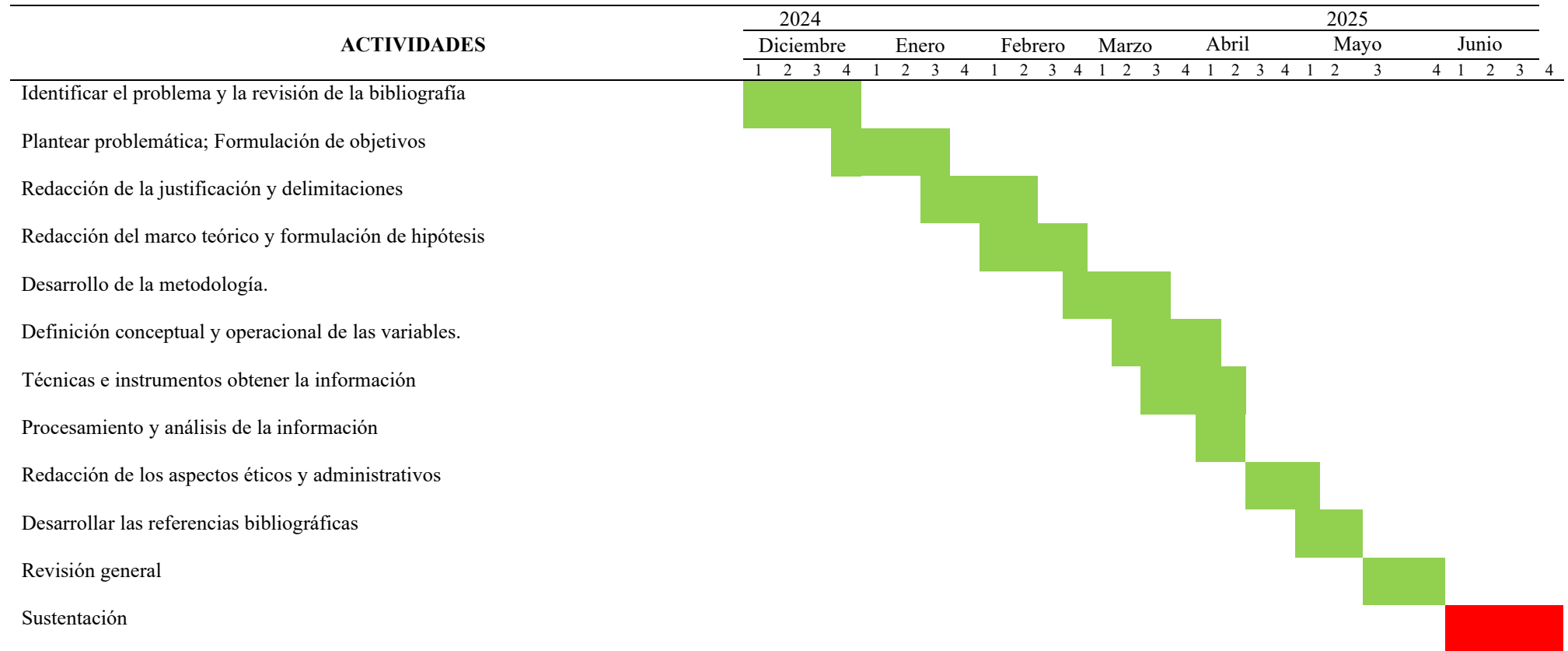
1. **Principio de justicia:** De acuerdo con los lineamientos éticos se debe asegurar una atención amable, respetuosa e imparcial para todos los pacientes durante la participación en el estudio. También se asegurará la validez de los datos obtenidos con un enfoque riguroso y objetivo de la investigación.
2. **Principio de autonomía:** Para garantizar la autonomía y el poder de decisión del sujeto renal para participar voluntariamente en el estudio, se utilizará el consentimiento informado. Se les ofrecerá información clara y comprensible sobre el objeto y los procedimientos del estudio, y tendrán la opción de decidir libre y deliberadamente si participar o no en el mismo.
3. **Principio de beneficencia:** Se informará a todos los pacientes participantes sobre los objetivos del estudio y los posibles beneficios que pueden derivarse de su

participación. Se espera que el estudio contribuya al conocimiento y mejore tanto la práctica profesional de enfermería como la calidad de vida de los pacientes.

4. **Principio de no maleficencia:** Se garantizará que la investigación no cause daño a los participantes, ya sea físico, emocional o psicológico. Se evitará cualquier acción negligente que pueda poner en riesgo la seguridad o el bienestar de los pacientes renales. Además, se protegerá el anonimato de los participantes, garantizando la privacidad de cada uno de ellos.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades.



**Leyenda:** actividad cumplida    ■ actividad por cumplir    ■

## 4.2.1. Presupuesto

	<b>REC. HUMANOS</b>	<b>Unidad</b>	<b>Costo total</b>
POTENCIALES HUMANOS	Investigador	1	-
	Asesor	1	800
	Población de estudio	1	300
	Estadístico	1	600
<b>MATERIAL BIBLIOGRÁFICO</b>			
	Textos		200
	Ingreso ebooks		100
	Revisar tesis		100
<b>MATERIAL DE IMPRESIÓN</b>			
RECURSOS MATERIALES	Hojas de apunte		50
	Archivos		50
<b>MATERIAL DE ESCRITORIO</b>			
	Impresoras		300
	Laptops		1500
	USBs		50
	Lapiceros		20
<b>SERVICIOS</b>			
SERVICIOS	Eléctricidad		500
	Datos de internet		400
	celular		300
	Alimentos		300
	Traslado en vehículos		200
	Otros gastos		1000
<b>Total</b>			<b>6770</b>

## REFERENCIAS

1. Smith J. Effect of Educational Program for Hemodialysis Patients Regarding Their Knowledge and Practice About Self Care Behaviour. Rev. Assiut Scientific Nursing Journal. [Internet]. 2022; 10 (28): 1 - 13. [Consultado el 6 de octubre del 2023]. Disponible en: [https://asnj.journals.ekb.eg/article\\_216727.html](https://asnj.journals.ekb.eg/article_216727.html)
2. López M, Rengifo D, Mejía A. Nivel de autocuidado, conocimientos y recursos en personas con insuficiencia renal crónica. Rev Cubana Enferm. [Internet]. 2022;38 (3): 33 - 37. [Consultado el 6 de octubre del 2023]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192022000300006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000300006&lng=es)
3. Siti R., Muliani R. Adherence of self-care management among hemodialysis patients. MJN. [Internet]. 2021;12 (3): 45-50. [Consultado el 6 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://ejournal.lucp.net/index.php/mjn/article/view/1277>
4. Organización Mundial de la Salud. Directrices de la OMS sobre intervenciones de autocuidado para la salud y el bienestar, revisión 2022. [Internet]. [Consultado el 7 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/357180/9789240052253-spa.pdf?sequence=1>
5. Ramos N., Souza L., Farias C. Self-care actions for the maintenance of the arteriovenous fistula: An integrative review. Nursing Sciences. [Internet]. 2020; 7 (3): 369-377. [Consultado el 7 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352013220300880?via%3Dihub>

6. Organización Panamericana de la Salud. Día Mundial del Riñón 2022: HEARTS en las Américas y Salud Renal para Todos. [Internet]. [Consultado el 8 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/9-3-2022-dia-mundial-rinon-2022-hearts-americas-salud-renal-para-todos>
7. Rockholt M, Thorarinsdottir H, Lazarevic V, Rundgren M. Central venous catheter-related complications in hematologic patients: An observational study. Rev. Acta Anaesthesiol Scand. [Internet]. 2022; 66 (4): 473 - 482. [Consultado el 8 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34907524/>
8. Ministerio de Salud. Homologación del servicio de hemodiálisis optimiza la atención de pacientes con insuficiencia renal. [Internet]. Minsa – Perú. 28 de agosto de 2023 [Consultado el 9 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/825110-homologacion-del-servicio-de-hemodialisis-optimiza-la-atencion-de-pacientes-con-insuficiencia-renal>
9. Uribe J, Molano A. Diálisis peritoneal en tiempos difíciles. Rev. Colombiana de Nefrología. [Internet]. 2021; 8 (1):1-24. [Consultado el 11 de enero del 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2500-50062021000100301](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2500-50062021000100301)
10. Caro V, García A, Quirós G. Catéter venoso central y sus complicaciones. Rev Med Leg Costa Rica. [Internet]. 2020;37(1): 57 - 60. [Consultado el 9 de octubre del 2023]. Disponible en: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152020000100074](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152020000100074)

11. Ocaña A, Prados M, Ramírez N, Díaz D, Suárez R, Alcántara M. Nivel de conocimiento y capacidad para el autocuidado en personas en tratamiento con hemodiálisis y su relación con la calidad de vida. *Enfermería Nefrológica*. [Internet]. 2023; 26(4): 366-370. [Consultado el 10 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://enfermerianefrologica.com/revista/article/view/4633/1659>
12. Ortiz C, Cherrez I. Conocimiento del autocuidado en pacientes con accesos vasculares del centro nefrológico CLINEF Norte, período junio-diciembre 2021. [Tesis para optar al grado de Magister en Salud Pública, mención Atención Integral de Urgencias y emergencias]. Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2022. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/3131/1/Ortiz%20Pilacu%20Carmen%20Cecilia.pdf>
13. Moriano S, Portilla L, Tello A. Conocimientos y prácticas de autocuidado con el catéter venoso central en pacientes hemodializados. *Boletín Informativo CEI* [Internet]. 2021; 7 (3): 70 - 71. [Consultado el 10 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://revistas.umariana.edu.co/index.php/BoletinInformativoCEI/article/view/2891/3175>
14. Coronel D., (2020). Nivel de conocimientos sobre el autocuidado y complicaciones de la fístula arteriovenosa en pacientes hemodializados del Hospital General IESS Machala. [Tesis para optar al grado de licenciada en Enfermería]. Loja: Universidad Nacional de la Salud Humana; 2020. Disponible en: [https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23452/1/DanielaIsamar\\_CoronelHidalgo.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23452/1/DanielaIsamar_CoronelHidalgo.pdf)

15. Castro H. Conocimiento sobre accesos vasculares y su relación con el autocuidado que realizan los pacientes en tratamiento de hemodiálisis en un hospital público de Lima, 2023. [Tesis para optar el grado de especialista en Enfermería en Nefrología]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9651/T061\\_434552\\_46\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9651/T061_434552_46_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Silva A. Relación entre el conocimiento y el autocuidado del acceso vascular en pacientes sometidos a hemodiálisis, Lima 2022. [Tesis para optar al grado de especialista en Enfermería en Nefrología]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8882/T061\\_726806\\_43\\_S.pdf?sequence=1](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8882/T061_726806_43_S.pdf?sequence=1)
17. Miraval F. Conocimiento de la Enfermedad Renal y las Prácticas de Autocuidado en pacientes de Hemodiálisis, centro Nefrológico Tingo María S.A.C., 2021. [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1282/3/Faviola%20Miraval%20Chuch%C3%B3n.pdf>
18. Mayanga O. Conocimiento y autocuidado en accesos vasculares en pacientes hemodializados en la Clínica Privada Nefrolab – Chiclayo 2018. [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7193/Mayanga%20Secle%20n%2c%20Obdulia%20Maribel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Samaniego W, Zamudio L, Muñoz J. Autocuidado en Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento de Hemodiálisis. Rev. Salud y Administración. [Internet]. 2018;5(13):15-22. [Consultado el 10 de octubre del 2023]. Disponible en: [https://www.unsis.edu.mx/revista/doc/vol5num13/2\\_Autocuidado.pdf](https://www.unsis.edu.mx/revista/doc/vol5num13/2_Autocuidado.pdf)
20. García N, Racines A, Peñafiel R. Autocuidado y calidad de vida en pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis tratamiento de hemodiálisis. Rev. Multidisciplinar Ciencia Latina. [Internet]. 2021; 5(5):7053-7069. [Consultado el 10 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/830>
21. Prasad O, Rohini M, Chew T, Giri J, Hoerauf K. Patient Experience With Vascular Access Management Informs Satisfaction With Overall Hospitalization Experience. Rev. Jorunal of Infus Nurs. [Internet]. 2022;45 (2):95 - 103. [Consultado el 10 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35272306/>
22. Calderon A, Magro E. Cuidados y mantenimiento de la permeabilidad de catéteres venosos centrales implantados en pacientes adultos. Rev. Ocronos [Internet]. 2024; 2 (8): 1739. [Consultado el 11 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://revistamedica.com/permeabilidad-cateteres-venosos-centrales-pacientes-adultos/#:~:text=Utilizar%20la%20soluci%C3%B3n%20salina%20es%20tan%20eficaz%20para,la%20hora%20de%20usar%20una%20soluci%C3%B3n%20u%20otra.>
23. Muñoz E, Camarellas F, Del Campo M. Fomento del autocuidado. Rev. Clin Med Fam. [Internet]. 2024; 17 (2):2 132 - 139.. [Consultado el 11 de octubre del 2023]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2024000200007&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2024000200007&lng=es)

24. Sal y Rosas E, Sal y Rosa Y, Acharte W. Prácticas sobre el autocuidado en el adulto mayor que acude al Hospital Militar Central– Lima, 2023 Rev. Científica Diligencia. [Internet]. 2023; 9 (1):1 - 13. [Consultado el 11 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://vrin.autonomadeica.edu.pe/revista/index.php/diligencia/article/view/2>
25. Organización Mundial de la Salud. Directrices de la OMS sobre intervenciones de autocuidado para la salud y el bienestar. [Internet]. 2022. [Consultado el 12 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/357180/9789240052253-spa.pdf>
26. Alcubierre S, Villacampa E, Añaños L, Valero S. Cuidados de enfermería del CVC. Rev. Dialnet. [Internet].2023; 4 (2): 1 - 1 [Consultado el 12 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8854236>
27. Ortiz J. Conocimientos y Prácticas antes signos y síntomas de alarma en las embarazada atendidas en casa materna, Hospital primario Yolanda Mayorga, Tipitapa Managua, octubre, 2019 a septiembre 2020. [Tesis para optar al grado de Médico Cirujano]. Managua - Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Managua; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/17019/>
28. Castillo J, Jiménez S, Contreras M, Vicente M. Cumplimiento de intervenciones de enfermería para el mantenimiento del catéter venoso central en pacientes pediátricos. [Internet]. 2023; 8(1): 1-18. [Consultado el 12 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/sanus/v8/2448-6094-sanus-8-e327.pdf>
29. Maki D, Ringer M. Evaluation of dressing regimens for prevention of infection with peripheral intravenous catheters: Gauze, a transparent polyurethane dressing, and an iodophor-transparent dressing. National Center for Biotechnology Information. [Internet]. 1987; 258 (17): 2396 - 2403. [Consultado el 13 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3118061/>

30. Alcober B, Ramos M, Albero M, Segura D, Casafranca M. Cuidados del catéter intravenoso central de acceso periférico (PICC) en la Unidad de Cuidados Intensivos. Rev. Ocronos [Internet]. 2025; 8 (3): 795 - 795 [Consultado el 13 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://revistamedica.com/cuidados-cateter-central-acceso-periferico-picc-uci/>
31. Organización Mundial de la Salud. Autocuidado para la salud y el bienestar. [Internet]. Ginebra – Suiza- Preguntas y respuestas. 01 de mayo de 2024. [Consultado el 13 de abril del 2025]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/self-care-for-health-and-well-being?utm\\_source=chatgpt.com](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/self-care-for-health-and-well-being?utm_source=chatgpt.com)
32. Huaman L, Gutiérrez H. Impacto de la intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada. Revista Enfermería Nefrológica. [Internet]. 2021;24 (1):68-76. [Consultado el 14 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v24n1/2255-3517-enefro-24-01-07.pdf>
33. Portal educativo. Equipo de redacción profesional. Teoría de Dorothea Orem. [Internet]/Sede Web; 2020 (Consultado 30 de marzo de 2025). Disponible en: <https://www.tareaeducativa.com/teorias/teoria-de-dorothea-orem.html>
34. Marfull, A. El método hipotético - deductivo de Karl Popper. [Internet]. FULL.COM. 18 de diciembre de 2019. [Consultado el 05 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://andreumarfull.com/2019/12/18/el-metodo-hipotetico-deductivo/>
35. Hernández R, Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1ra. Edición. Ciudad de México - México: Editorial: Mc Graw Hill Education; Año 2018. 714 p.
36. Sánchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consejos y disensos. Rev. Digital de Invest. en Docencia Universitaria. [Internet]. 2019;

- 13 (1): 102-123. [Consultado el 14 de octubre del 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>
37. Ramos C. Los alcances de una investigación. Rev. Ciencia America. [Internet]. 2020; 9 (3): 1 - 5. [Consultado el 14 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://cienciamerica.edu.ec/index.php/uti/article/view/336/621>
38. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. VI Edición. México. Editorial: Magrogil. Año 2014. 600 pág.
39. Osada J. Estudios “descriptivos correlacionales”: ¿término correcto? Rev. Med. Chile. [Internet]. 2021; 149: 1382 - 1384 [Consultado el 06 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v149n9/0717-6163-rmc-149-09-1383.pdf>
40. Cvetkovic A, Maguiña J, Soto A, Lama J, Correa L. Estudios transversales. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021; 21 (1); 179 - 185 [Consultado el 17 de octubre de 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312021000100179](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100179)
41. Samaniego G. Definiciones de población, muestra y muestreo. [Internet]. 30 de julio de 2024. [Consultado el 15 de abril de 2025]. Disponible en: <https://miasesordetesis.com/definiciones-poblacion-muestra-y-muestreo/>
42. Chilan S. Delimitación Muestra Poblacional. [Internet]. 22 de enero de 2025; [Consultado el 16 de abril de 2025]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/821662744/Clase-Delimitacion-Muestra-Poblacional-22-01-2025-docx>
43. Agudelo D. La encuesta como técnica de investigación. [Internet]. Bogotá: Universidad Externado de Colombia. Centro de Investigaciones sobre Dinámica Social.; 2023 [Consultado el 12 de abril de 2025]. Disponible en:

<https://bdigital.uexternado.edu.co/server/api/core/bitstreams/6216f5f0-f228-4101-a46b-970d9c96f98b/content>

44. Malatesta J, Ríos J, Rojas S. Conocimiento sobre prácticas de autocuidado de pacientes en Hemodiálisis con catéter venoso central en la Clínica IGSA Medical Services Huacho, 2017. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/794/Conocimiento\\_MalatestaVelasquez\\_Johanna.pdf](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/794/Conocimiento_MalatestaVelasquez_Johanna.pdf).
45. Rangel F. Nivel de conocimientos y prácticas de autocuidado del acceso vascular en pacientes con hemodiálisis en centro de diálisis privado, Lima 2023. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9791/T061\\_003439611\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9791/T061_003439611_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
46. Zambrano R, Bermero M, Pardo I. De la ética a la bioética en las ciencias de la salud. Rev. USC Universidad Santiago de Cali. [Internet]. 2020; 1(1), 175 -194. [Consultado 12 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://books.scielo.org/id/trn8b>

**ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

### *Conocimiento y prácticas de autocuidado en el manejo del catéter venoso central en pacientes con hemodiálisis en la clínica Renal Plus Santa Anita, 2023.*

El problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p style="text-align: center;"><b>General</b></p> <p>¿En qué medida el conocimiento se relaciona con las prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de la Clínica Renal Plus Santa Anita, 2024?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cuál es la relación del conocimiento en la dimensión de autocuidado en higiene y cuidado corporal general con las prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de la Clínica Renal Plus Santa Anita?</p> <p>¿Cuál es la relación del conocimiento en la dimensión de autocuidado</p>	<p style="text-align: center;"><b>General</b></p> <p>Determinar la relación del conocimiento con las Prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de la Clínica Renal Plus Santa Anita, 2024.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Determinar la relación del conocimiento en la dimensión de autocuidado en higiene y cuidado corporal general con las prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de la Clínica Renal Plus Santa Anita.</p> <p>Determinar la relación del conocimiento en la dimensión de autocuidado en signos y síntomas de</p>	<p style="text-align: center;"><b>General</b></p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento con las Prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de la Clínica Renal Plus Santa Anita, 2024.</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa del conocimiento con las Prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de la Clínica Renal Plus Santa Anita, 2024.</p> <p><b>Específicos</b></p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento en la dimensión de autocuidado en higiene y cuidado corporal general con las prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de la Clínica Renal Plus Santa Anita.</p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento en la</p>	<p><b>1. Variable 1</b></p> <p><b>Conocimiento de autocuidado</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p><b>D1:</b> Autocuidado en Higiene y cuidado corporal general</p> <p><b>D2:</b> Autocuidado en signos y síntomas de alarma</p> <p><b>D3:</b> Autocuidado en disfunción del CVC</p> <p><b>2. Variable 2</b></p> <p><b>Prácticas de autocuidado</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p><b>D1:</b> Práctica acerca de las medidas de higiene personal</p>	<p><b>Método:</b></p> <p>Hipotético – Deductivo</p> <p><b>Enfoque de la investigación:</b></p> <p>Cualitativo</p> <p><b>Tipo de Investigación:</b></p> <p>Aplicada</p> <p><b>Diseño:</b></p> <p>No experimental – transversal.</p> <p><b>Nivel:</b></p> <p>Correlacional.</p> <p><b>Población y muestra:</b></p> <p>Muestra de tipo Censal estará conformados por</p>

---

<p>en signos y síntomas de alarma con las prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de la Clínica Renal Plus Santa Anita?</p>	<p>alarma con las prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de la Clínica Renal Plus Santa Anita.</p>	<p>dimensión de autocuidado en signos y síntomas de alarma con las prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de la Clínica Renal Plus Santa Anita.</p>	<p><b>D2:</b> Práctica sobre los cuidados específicos del catéter</p> <p><b>D3:</b> Práctica sobre los signos de alarma</p>	<p>80 pacientes con hemodiálisis.</p>
<p>¿Cuál es la relación del conocimiento en la dimensión de autocuidado en disfunción de CVC con las prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de la Clínica Renal Plus Santa Anita?</p>	<p>Determinar la relación del conocimiento en la dimensión de autocuidado en disfunción de CVC con las prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de la Clínica Renal Plus Santa Anita.</p>	<p>H1: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento en la dimensión de autocuidado en disfunción de CVC con las prácticas de autocuidado en el manejo del catéter central en pacientes de la Clínica Renal Plus Santa Anita.</p>		

---

## Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos

### Instrumento 1: Cuestionario para la variable conocimiento de autocuidado

Instrumento validado en el trabajo de investigación de Malatesta, J. de título: “Conocimiento sobre prácticas de autocuidado de pacientes en hemodiálisis con catéter venoso central en la Clínica Igsa Sedical Services Huacho, 2017”.

I. Introducción: El presente cuestionario es anónimo, tiene como finalidad determinar el conocimiento sobre prácticas de autocuidado del catéter venoso central de pacientes en hemodiálisis en la clínica Igsa Medical Services Huacho, 2017, la información obtenida de este cuestionario será utilizada para el trabajo de investigación.

A continuación, se presenta un listado de preguntas con diferentes alternativas, marque con una “X” la que usted considere conveniente la veracidad con que usted responde es muy importante.

#### II. Datos generales:

- Edad: .....
- Sexo:.....
- Trabaja: (Si) (No)
- Ocupación:.....
- Estado civil: Soltera(o) ( ) Conviviente/casada ( ) Separada(o) ( )
- Grado de instrucción: Sin estudios ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )

<b>Autocuidado en Higiene y cuidado corporal general</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>A veces</b>
¿Usted se baña diariamente?			
¿Se cepilla los dientes después de cada alimento?			
¿Utiliza cepillo de dientes suave?			
¿Mantiene las uñas cortas?			
¿Utiliza ropa holgada?			
¿Se cambia de ropa todos los días?			
¿Evita perfumes o colonias?			
¿Se baña rápidamente?			
¿Protege el catéter con un apósito impermeable?			
¿Mantiene siempre tapado el orificio de inserción del catéter?			
¿Usa un jabón personal?			
¿Usa jabón neutro?			
¿Se lava la cabeza aparte?			
¿Aplica crema en la piel al terminar de bañarse?			
<b>Autocuidado en signos y síntomas de alarma</b>			

¿Sabe reconocer cuando tiene fiebre?			
¿Debe avisar a la enfermera cuando presente dolor en la zona donde tiene instalado el catéter?			
¿Debe avisar a la enfermera cuando presente calor en la zona donde tiene instalado el catéter?			
¿Debe avisar a la enfermera cuando presente hinchazón en la zona donde tiene instalado el catéter?			
¿Debe avisar a la enfermera cuando presente algún cambio de color en la piel donde tiene instalado el catéter?			
<b>Autocuidado en disfunción del CVC</b>			
¿Debe pinzar el catéter en caso se salga de su lugar?			
¿Debe acudir de inmediato a la unidad de hemodiálisis en caso de salida del catéter?			
¿Debe acudir de inmediato a Urgencias en caso de salida del catéter?			
¿Debe hacer presión con las manos limpias y una gasa estéril sobre el sitio de inserción en caso de salida del catéter?			
¿Debe acudir de inmediato a la unidad de hemodiálisis en caso de ruptura del catéter?			
¿Debe acudir de inmediato a Urgencias en caso de ruptura del catéter?			

## **Instrumento 2: Cuestionario para la variable práctica de autocuidado**

Instrumento validado en el trabajo de investigación de Rangel, F de título: “Nivel de conocimientos y prácticas de autocuidado del acceso vascular en pacientes con hemodiálisis en centro de diálisis privado, Lima 2023”.

I. Introducción: Buenos días, señor (a): Somos Licenciados en Enfermería, egresadas del Programa de Segunda Especialidad - Cuidados Nefrológico FCS – UNU. En esta oportunidad deseamos desarrollar un estudio sobre el nivel de conocimientos acerca de los cuidados de los accesos vasculares, que ustedes tienen y poder recomendar al respecto, por lo que solicitamos su colaboración al responder con sinceridad este cuestionario MARCANDO CON X, la respuesta a cada pregunta. Los datos solo son con fines exclusivos de investigación. Se le agradece anticipadamente por su participación.

II. Datos generales:

A. Edad: ..... De 18 a 59 años ( ) De 60 a más ( )

B. Estado civil: Casado (a) ( ) Conviviente ( ) Soltero(a) ( ) Viudo(a) ( )

C. Grado de instrucción: Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )

D. Procedencia: Callería ( ) Yarinacocha ( ) Otros ( )

E. Tiempo que recibe HEMODIÁLISIS.....

F. Tipo de acceso vascular: FAV ( ) CVC ( )

<b>Ítems</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>
<b>Práctica acerca de las medidas de higiene personal</b>		
Se baña a diario		
Se cepilla los dientes después de cada alimento		
Utiliza cepillo de dientes suave		
Se enjuaga la boca con bicarbonato después de cepillarse		
Mantiene las uñas cortas		
Utiliza ropa holgada		
Cambia su de ropa todos los días		
Se aplica crema humectante en la piel al terminar de bañarse		
Evita perfumes o colonias		
<b>Práctica sobre los cuidados específicos del catéter</b>		
Sus baños son rápidos		
Al bañarse protege el catéter con un apósito impermeable		
Al bañarse mantiene siempre tapado el orificio de inserción del catéter		
Al bañarse usa un jabón personal		
Se baña con jabón neutro (no perfumado)		
Al enjuagarse no queda ningún residuo de jabón por el orificio del catéter		
Lava su la cabeza en otro momento		

Seca bien los espacios entre los dedos de los pies		
Al vestirse, manipular con cuidado el catéter		
<b>Práctica sobre los signos de alarma</b>		
Avisa a la enfermera cuando tiene fiebre		
Comunica cuando tiene dolor en el brazo donde tiene instalado el catéter		
Comunica cuando siente calor en el brazo donde tiene instalado el catéter		
Avisa cuando tiene hinchazón en el brazo donde tiene instalado el catéter		
Comunica cuando ce cambio de color en la piel del brazo donde tiene instalado el catéter		
En caso de que el catéter se rompa el paciente debe pinzarlo		
En caso de que el catéter el paciente debe acudir de inmediato a la unidad de hemodiálisis		
En caso de que el catéter se salga de su lugar el paciente debe hacer presión con las manos limpias y una gasa estéril sobre el sitio de inserción		
En caso de que el catéter se salga de su lugar el paciente debe acudir de inmediato a la unidad de hemodiálisis		
En caso de que el catéter se salga de su lugar el paciente debe acudir de inmediato a urgencias		

### Anexo 3. Consentimiento Informado

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

**Institución:** Universidad Privada Norbert Wiener

**Investigador:** Jorge Luis Fuentes Rivera Pumarrumi

**Título:** Conocimiento y prácticas de autocuidado en el manejo del catéter venoso central en pacientes con hemodiálisis de una Clínica Renal de Lima.

Se le invita a participar en un estudio llamado: “Conocimiento y prácticas de autocuidado en el manejo del catéter venoso central en pacientes con hemodiálisis de una Clínica Renal de Lima”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, Jorge Luis Fuentes Rivera Pumarrumi.

El propósito de este estudio es: Determinar el Conocimiento y prácticas de autocuidado en el manejo del catéter venoso central en pacientes con hemodiálisis de una Clínica Renal de Lima. Su ejecución ayudará y/o permitirá

**Procedimientos:**

Si usted decide participar en este estudio, deberá conocer lo siguiente:

**Beneficios por participar:** Puede llevar a cabo y/o conocer los resultados de la investigación por los medios más convenientes (de forma personal o grupal) que le podría ser de profusa utilidad en su acción profesional.

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

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier instante, sin sanción o pérdida de las ventajas a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas extras a lo largo del desarrollo de este estudio o que surgen de la investigación, puede realizarlas en cualquier instante.

**Participación voluntaria:** Su cooperación en este estudio es consumadamente voluntaria y puede retirarse en cualquier instante.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 45 minutos (según corresponda, añadir a detalle). Los resultados de los cuestionarios se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos:**

Ninguno, solo se pedirá responder el cuestionario.

Su participación y su cooperación en este estudio es consumadamente voluntaria y puede retirarse en cualquier instante.

**Beneficios:**

Usted puede acceder y conocer los resultados de la investigación por los medios más convenientes (de forma personal o grupal) que le podría ser de profusa utilidad en su acción profesional

**Costos e incentivos:**

Usted no deberá pagar nada por la participación, tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

**Derechos del paciente:**

Si usted se siente incómodo durante la entrevista, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio.

Puede comunicarse con el (detallar el nombre del investigador principal, sin usar grados académicos) (indicar número de teléfono:) o con el \_\_\_\_\_ (número de teléfono: \_\_\_\_\_) o al comité que validó el presente estudio, \_\_\_\_\_, presidente del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. \_\_\_\_\_ . E-mail: \_\_\_\_\_

**CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante Investigador

Nombres: Nombres: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

**Anexo 4. Informe Turnitin**

## ● 13% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 9% Internet database
- 2% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 12% Submitted Works database

### TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	3%
2	<b>Universidad Wiener on 2023-11-22</b> Submitted works	2%
3	<b>uwiener on 2024-03-31</b> Submitted works	1%
4	<b>uwiener on 2024-05-23</b> Submitted works	<1%
5	<b>uwiener on 2024-02-23</b> Submitted works	<1%
6	<b>uwiener on 2023-03-12</b> Submitted works	<1%
7	<b>uwiener on 2024-03-31</b> Submitted works	<1%
8	<b>Universidad Wiener on 2025-04-12</b> Submitted works	<1%