

Validación del Contenido de la Cartilla Educativa Plan Transicional Intervención Educativa CUIDEMOS en Paciente-Cuidador con Patología Crónica no Transmisible en los Semestres A-2021-A-2022

Karen Dayanna Vega Camargo (Estudiante de enfermería- Universidad de Santander).

Karol Lizeth Vega Camargo (Estudiante de enfermería- Universidad de Santander)

INTRODUCCIÓN / ANTECEDENTES

Al anterior grupo académico de la facultad de enfermería de la Universidad de Santander (UDES) se desarrolló una cartilla educativa, titulada “Plan Transicional Intervención Educativa CUIDEMOS en Paciente-Cuidador con Patología Crónica no Transmisible en los semestres A-2021-4-2022, la cual fue elaborada con el objetivo de ser una herramienta útil y accesible, donde los cuidadores de pacientes con patología crónica encuentren información detallada y de fácil comprensión para brindar un cuidado oportuno a los mismos.

OBJETIVO

Determinar la validación del contenido de la cartilla educativa del plan transicional de alta hospitalaria en paciente-cuidador con patología crónica no transmisible.

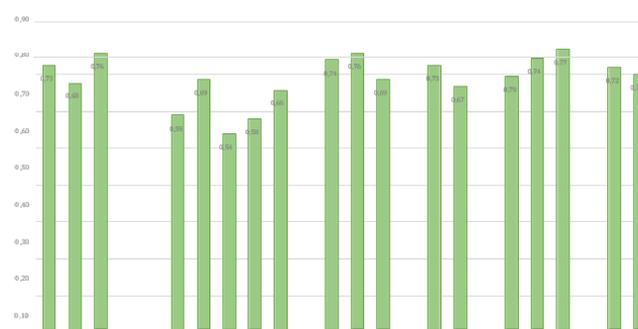
MÉTODOS

Estudio descriptivo, transversal con una población y muestreo no probabilístico intencional correspondiente a 26 personas (10 pacientes y 10 cuidadores) de la población objeto, los cuales realizarán la validación de la cartilla; y a 6 expertos en el manejo de enfermedades crónicas no transmisibles, quienes realizarán la validación de contenido educativo.

REFERENCIAS

Meneses JA. Estrategias para la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles y los pasos previos al inicio de un programa de actividad física. Proyecto de grado. Cali: Universidad del valle, Valle del Cauca.

RESULTADOS



En la cartilla evaluada por enfermeros expertos, pacientes y cuidadores (2022), se encontró que la claridad a nivel de la lectura es buena para el lector alcanzando un IVC del 0,72 en participantes pacientes, cuidadores y expertos, permitiendo facilidad en el aprendizaje y adaptación del mensaje.

Cuidador		Paciente		Experto	
SEXO	Femenino (70%) Masculino (30%)	Femenino (50%) Masculino (50%)	Sexo	Masculino (50%)	
EDAD	<20 (10%) 20-30 (40%) 31-40 (10%) 41-50 (30%) >50 (10%)	<20 (20%) 31-40 (20%) 41-50 (10%) <50 (60%)	NIVEL DE FORMACIÓN ACADÉMICA	Especialista (16,6%) Magister (83,3%)	
ESTADO CIVIL	Soltero (30%) Casado (30%) Unión libre (40%)	Soltero (10%) Casado (50%) Viudo (20%) Unión libre (10%) Separado/Divorciado (10%)	EXPERIENCIA ÁREA DE CONOCIMIENTO	Investigación (33,3%) Docencia (33,3%) Administrativo (16%) Clínico (16%)	
GRADO MÁXIMO DE ESCOLARIDAD	Primaria Incompleta (10%) Primaria completa (20%) Bachillerato Incompleto (20%) Bachillerato Completo (50%)	Primaria completa (30%) Bachillerato incompleto (30%) Bachillerato completo (40%)	EXPERIENCIA PROFESIONAL EN AÑOS	10-19 años (100%)	
LUGAR DE RESIDENCIA	Rural (30%) Urbano (70%)	Rural (50%) Urbano (50%)			

En las características sociodemográficas de los participantes cuidador, paciente, experto se obtiene que el 57% (15) son de sexo femenino, en la variable edad, el 10% (1) de los cuidadores era >50 años mientras que el 60% (6) de los pacientes cursaban edades >50 años, así mismo, en la variable estado civil el 30% (3) de los cuidadores son casados, mientras que el 40% están en unión libre.

CONCLUSIONES

Por lo anterior, al analizar los resultados aplicados a la población objeto sobre el contenido, lenguaje e ilustraciones gráficas se pudo evidenciar que el objetivo fue evidente y facilitó la comprensión a los participantes, las ilustraciones son relevantes, además, de que abordó la información relacionada a mantener los buenos hábitos de vida, conductas de autocuidado que aporten en el mejoramiento de los cuidados y del compromiso.