



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en el paciente portador de
estoma del Servicio de Cirugía del Hospital Nacional de Lima
Metropolitana, 2023

**Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Cuidados Quirúrgicos con Mención en
Tratamiento Avanzado en Heridas y Ostomías**

Presentado Por:

Autora: Ríos Carrillo, Rosmery

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-8446-3540>

Asesor: Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel

CODIGO ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Rios Carrillo, Rosmery, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Quirúrgicos: Mención en Tratamiento Avanzado en Heridas y Ostomías de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en el paciente portador de estoma del Servicio de Cirugía del Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023", Asesorado por el Docente Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel, DNI N° 46992019, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>, tiene un índice de similitud de 16 (Dieciseis) %, con código oid:14912:316206614, 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(a)
 Rios Carrillo, Rosmery
 DNI N° 44862924



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel
 DNI N° 46992019

Lima, 09 de Marzo de 2023

DEDICATORIA

Agradezco a mi todopoderoso por permitir estar vida; a mis padres quienes guían mi camino; a mi esposo por ser mi inspiración para superarme cada día más, a mis hijos por ser mi alegría y motivación, a mis hermanos que me acompañan en todos los momentos de mi vida

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Privada Norbert Wiener que contribuyo en mi formación profesional y a todos los docentes que gracias a sus enseñanzas guiaron mis pasos para culminar con mi objetivo.

Asesor: Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel
CODIGO ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>

JURADO

Presidente : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

Secretario : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

Vocal : Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria

INDICE

Resumen	1
Abstract	2
1. EL PROBLEMA	3
1.1. Planteamiento del problema	3
1.2. Formulación del problema	5
1.2.1. Problema general	5
1.2.2. Problemas específicos	5
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	6
1.4. Justificación de la investigación	6
1.5. Limitaciones de la investigación	8
1.5.1. Temporal	8
1.5.2. Espacial	8
1.5.3. Población o Unidad de Análisis:	8
2.1. Antecedentes	9
2.2. Bases teóricas	13
Estomas	15
2.2.2. Calidad de vida	17
2.3. Formulación de hipótesis	19
2.3.1. Hipótesis general	19
2.3.2. Hipótesis específicas	19
3. METODOLOGÍA	20
3.1. Método de la investigación	20
3.2. Enfoque de la investigación	20
3.3. Tipo de investigación	20
3.4. Diseño de la investigación	20
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.6. Variables y operacionalización	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.7.1. Técnica	26
3.7.2. Descripción de instrumentos	26
3.7.3. Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:	27
3.9. Aspectos éticos	29

4. ACTIVIDADES Y PRESUPUESTO	30
5. REFERENCIAS	32
6. ANEXOS.....	39
ANEXO 1. MATRÍZ DE CONSISTENCIA.....	40
ANEXO 2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	43
ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO	45

Resumen

Objetivo: Relacionar las estrategias de afrontamiento y la calidad de vida (CV) en el paciente ostomizado en el servicio de cirugía del Hospital San Juan de Lurigancho (HSJL), Lima 2023. **Material y método:** Estudio cuantitativo, correlacional, no experimental, con corte transversal. La población y muestra estará compuesta por los pacientes ostomizados que acuden a consulta en el servicio de cirugía del HSJL, que cumplan los criterios de inclusión y exclusión. Para la variable estrategias de afrontamiento se utilizará con el cuestionario Brief COPE, en tanto, para la variable CV se utilizará el cuestionario STOMA QoL. Para obtener los resultados, se aplicará la prueba paramétrica de correlación de Rho de Spearman en el programa IBM SPSS 25.0., mientras que los antecedentes nacionales e internacionales y las bases teóricas y serán considerados para interpretar y discutir los resultados.

Palabras claves: Paciente ostomizado, calidad de vida, estrategias de afrontamiento.

Abstract

Objective: To relate the coping strategies and the quality of life (QOL) in the ostomized patient in the surgery service of the Hospital San Juan de Lurigancho (HSJL), Lima 2023.

Material and method: Quantitative, correlational, non-experimental study, with cross-section. The population and sample will be made up of ostomized patients who come to the HSJL surgery service, who meet the inclusion and exclusion criteria. For the coping strategies variable, the Brief COPE questionnaire will be used, while the STOMA QoL questionnaire will be used for the CV variable. To obtain the results, the Spearman's Rho parametric correlation test will be applied in the IBM SPSS 25.0 program, while the national and international background and theoretical bases will be considered to interpret and discuss the results.

Keywords: Patient with a stoma, quality of life, coping strategies.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El estoma intestinal se considera uno de los procedimientos de emergencia que salva vidas, según la OMS en el mundo, por cada millón de habitantes existe 3500 a 4000 personas que son portadores de un estoma (1). En USA, se crean más de 130 000 estomas anuales para tratar enfermedades como el cáncer colorrectal (2), las enfermedades inflamatorias del intestino, las lesiones por radiación, la diverticulitis colónica y la incontinencia fecal (3).

En el grupo de edad de 65 años, es donde se encuentra un 42 % de pacientes con ostomías y en niños menores de cinco años existe un 6 % que tienen ostomías; y son los adultos quienes alcanzan más del 50%, este incremento ocasiona un impacto en la calidad de vida. Asimismo, cada año en el Perú, aproximadamente hay 1,000 pacientes nuevos portadores de estoma, principalmente digestiva, como la exteriorización del colon (colostomía), del íleon (ileostomía) (4).

En la actualidad un estoma es la comunicación del intestino a través de la pared abdominal con el exterior, es decir, se habilita una salida artificial llamada estoma, para recoger los desechos intestinales que produce la persona en un dispositivo, según el tipo de ostomía, las causas de pueden ser variables como motivos tumorales (cáncer de colon), inflamatorias (colitis ulcerosa, enfermedad de Crohn), diverticulitis o por malformaciones congénitas, entre otras (5).

Esta nueva condición en comparación con la población general, las personas ostomizadas tienen más probabilidades de experimentar trastornos psicológicos, niveles más altos de depresión, aumento de la soledad, disminución de la autoestima, pérdida de

interés en el sexo, irritabilidad, contemplación del suicidio, pobre imagen corporal, trastorno de ansiedad, tensión, irritación, inquietud, fobia social, vergüenza (6).

Todo ello puede convertirse en una actividad que genera estrés si no se cuenta con los recursos necesarios y si no se aplica los mecanismos de afrontamiento para dejar de lado las limitaciones y otros problemas que se presenten, que logran alterar la calidad de vida. Según la Organización Mundial de la Salud define la Calidad de Vida como la percepción que la persona tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en la que vive y en relación con sus expectativas, normas, e inquietudes, abarcando el área física psicológica y social (7).

Al respecto diversas investigaciones han identificado que las personas que son portadoras de una estoma presentan una elevada tasa de co-morbilidad psiquiátrica, destacándose los desórdenes depresivos como los de mayor impacto negativo en la calidad de vida de estos pacientes (8).

Por lo que la calidad de vida, es entendida como la valoración que la persona tiene del impacto que ha provocado el estoma sobre sus sentimientos de bienestar todo ello provoca una ruptura del comportamiento y el modo de vida habitual de la persona, generando una situación estresante, que lo pone en la necesidad de afrontar para conseguir reducirla o adaptarse a ella, a través de esfuerzos, acciones o mecanismos de afrontamiento (9).

Se define estrategias de afrontamiento a las acciones que se realizan para lograr orientar, mejorar el manejo, reducir las situaciones, que pueden generar estrés. Es por ello que la persona portadora de una estoma se enfrenta a muchos cambios como en su imagen corporal, estilos de vida, todo ello requiere de una atención y educación especial para una mejor calidad de vida, así como también brindarle estrategias de afrontamiento para

enfrentar los conflictos que pueden surgir contribuyendo a promover un bienestar mental, físico y emocional (10).

Ante ello las funciones de los profesionales de enfermería que están dirigidas a promover la salud y la prevención de enfermedades. Otras de las funciones están dirigidas a participar en la educación, orientación y el fomento del autocuidado del paciente ostomizado y mejorar su calidad de vida, es por ello que nos realizamos la siguiente pregunta:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación existente entre estrategias de afrontamiento y Calidad de Vida en el paciente portador de estoma del servicio de cirugía del Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo la estrategia de afrontamiento basado en el problema se relaciona con la Calidad Vida en el paciente portador de estoma?

¿Cómo la estrategia de afrontamiento centrado en la emoción se relaciona con la calidad de vida en el paciente portador de estoma?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cómo la estrategia de afrontamiento se relaciona con la Calidad de Vida en el paciente portador de estoma

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar cómo las estrategias de afrontamiento centrado en el problema se relaciona con la Calidad de Vida en el paciente portador de estoma

Determinar cómo las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción se relaciona con la Calidad de Vida en el paciente portador de estoma

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Esta investigación permitirá sistematizar la información científica sobre las estrategias de afrontamiento y la CV en el paciente ostomizado, esta situación trae muchos cambios físicos, psicológicos y sociales evaluar en ellos si están realizando estas técnicas de afrontamiento y luego si están relacionadas a la calidad de vida, permitirá mejorar si es necesario en estos pacientes. Este trabajo de investigación mejorará el uso de estrategias de afrontamiento, permitirá saber si existen brechas en su aplicación y por otro lado la calidad de vida que no solo se traduce en mejoras del paciente sino también de su familia. Es necesario mencionar la teoría humanista de Peplau que describe una relación de reciprocidad entre el paciente y enfermera con una serie de características que permite desarrollar un proceso de aprendizaje en ambos sentidos de la enfermera al paciente y viceversa.

Los resultados servirán para organizar estrategias que permitirán una mejor aplicación de estrategias de afrontamiento en el paciente ostomizado. Mejorará el conocimiento sobre ambas variables en el paciente ostomizado. Los resultados permitirán fortalecer debilidades tanto de los pacientes, sus familiares y del personal de enfermería encargado de direccionar esta actividad.

1.4.2 Metodológica

Los dos instrumentos para medir estrategias de afrontamiento y calidad de vida, fueron escogidos por qué presentaron adecuada validación con valores de alfa de Crombach adecuados. Los resultados serán de calidad con posibilidad de ser publicados en revistas indizadas y ser referentes para otros estudios y la academia. Así mismo los documentos científicos que se generen, harán referencia a la institución hospitalaria, esto permitirá implementar y/o fortalecer programas educativos que consideren estrategias de afrontamiento probadas a mejorar la Calidad de Vida del paciente.

El enfermero tiene un rol preponderante para implementar intervenciones cognitivo-conductuales y otras propuestas que permitan la autonomía de los pacientes ostomizados.

1.4.3 Práctica

La presente investigación intentará lograr que los pacientes ostomizados, no tengan un impacto negativo que ocasiona la disminución en la CV de la persona, al evitar este efecto, se logrará una adaptación con la aplicación de las estrategias de afrontamiento para así lograr el bienestar de la persona portadora de estoma. Es en ese sentido que el enfermero en las áreas preventivo – promocionales, genera información como guías que contienen procedimientos y modelos dirigidos a la atención del paciente, que logren la atención humanizada de los pacientes con ostomías.

1.5. Limitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Se recolectara información en lo periodos de Agosto a Diciembre del 2023.

1.5.2. Espacial

El estudio se realizará en el HSJL, Lima, Perú.

1.5.3. Población o Unidad de Análisis:

La población estará integrada por 80 pacientes ostomizados, hombres o mujeres que asistirán al consultorio de cirugía en el año 2023.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes a nivel internacional:

Pittman et al., (11) en el año 2022 en USA, tuvieron el objetivo “Examinar las complicaciones de la ostomías y la calidad de vida relacionada con la salud en personas con una ostomía que usan un cinturón”. Estudio descriptivo, los participantes (200) se seleccionaron según el tipo de cinturón de ostomía, cinturón/prenda usada o ninguna. Fueron 174 participantes que usaron cinturón y respondieron que experimentaron fugas: 157 (90 %) y sarpullido o irritación de la piel 135 (78 %) informaron. Aquellos que usaron un cinturón/prenda informaron fugas menos de una vez al mes, en comparación con los que usaron otros cinturones o no usaron cinturón. La puntuación de Quality of Life (QOL) para todos los participantes fue de $6,45 \pm 1,36$ sobre 10, y el dominio psicosocial obtuvo la puntuación más baja con $5,67 \pm 1,30$ sobre 10. No hallaron diferencias en la calidad de vida media dominio y puntajes de los que usaron un cinturón/prenda de soporte para ostomía, otro tipo de cinturón/prenda y ninguno.

Son et al., (12) en el año 2020 en Korea, con el objetivo de “Explorar las experiencias de afrontamiento de personas con ostomías a lo largo de su enfermedad”, fue un estudio cualitativo exploratorio con entrevistas en grupos focales. Utilizaron métodos cualitativos y exploratorios. Utilizaron un muestreo intencional para reclutar a 19 participantes desarrollaron dos entrevistas de grupos focales por separado desde marzo hasta mayo de 2017. Los resultados mostraron que las experiencias de afrontamiento de los pacientes con ostomías se ubicaron en tres áreas: lucha y sufrimiento, aprender a vivir con ostomía y vivir con ostomía. Otras determinantes fueron el género, el apoyo conyugal y una lucha en el

afrontamiento social, sobre todo en los pacientes mayores. Concluyen que es necesario en el diseño de las intervenciones para afrontar las ostomías considerar el género.

Zhang et al., (13) en el año 2019 en China cuyo objetivo fue “Investigar la relación entre la adaptación psicosocial y la calidad de vida de los pacientes con ostomías”. Estudio descriptivo, transversal, aplicaron los dos cuestionarios electrónicamente en 1053 pacientes tuvo como resultados la adaptación social se encontró en un valor medio y para calidad de vida un valor promedio de 56.54. Concluyen que existe una asociación $p < 0,05$ de la CV con la educación, el área de residencia, las complicaciones periestomales, propuesta para el cuidado individual del estoma, la información entre el paciente y médico, conocimiento y habilidades relacionadas con el cuidado del estoma. La adaptación social fue predictor de la calidad de vida.

Hueso-Montoro y col., (14) en el 2019 en España cuyo objetivo fue “Describir el afrontamiento de los pacientes ostomizados con la noticia de la ostomía, y analizar el significado de su nueva realidad corporal”. Fue un estudio fenomenológico cualitativo realizado a través de entrevistas semiestructuradas, trabajaron con 21 pacientes. Los resultados describen dos categorías: los que afrontan la noticia del estoma y quienes experimentan una nueva realidad corporal, van desde la aceptación natural hasta la resignación y el rechazo. Los autores concluyen que algunas condicionantes de la noticia de la ostomía y adoptar alguna técnica de afrontamiento es el tipo de enfermedad, aunque describen una tendencia hacia la normalización en los informantes.

Joyce y col., (15) en el año 2022 en Francia, con el objetivo examinar las complicaciones de la ostomías y la calidad de vida relacionada con la salud en personas con una ostomía que usan un cinturón, fue un estudio descriptivo de métodos mixtos, tuvo como resultados que los pacientes que usaban cinturón, refirieron tener mayor confianza, menos fugas y una

combinación de estas razones mejoraban su calidad de vida y mejoraban en el aspecto físico, espiritual, psicológica .

Antecedentes a nivel nacional

Velásquez, (16) en el año 2022, evaluó la Calidad de Vida de pacientes oncológicos colostomizados. Metodología: se revisaron artículos de publicaciones en revistas nacionales e internacionales, se hallaron 40 y de ellos se eliminaron 20 y los otros 20 quedaron en el estudio. Principalmente fueron publicados en revistas del Brasil, España, México, Argentina y Perú. Estudio de Revisión Bibliográfica. Concluyen que la calidad de vida de pacientes oncológicos colostomizados se relaciona a condicionantes sociodemográficos (edad, sexo, nivel educativo, relaciones de tipo social) y del tipo de cirugía (temporal, permanente). El enfermero(a) provee educación para el accionar de los cuidados especiales, esto permite mejorar la autoestima y autonomía de los pacientes, quienes aprenden las herramientas para el cuidado individual en casa y lograr que se integre a la sociedad.

Cusi et al., (17) en el año 2020, realizaron una investigación con el objetivo “Determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento al estrés y la calidad de vida en pacientes oncológicos portadores de una ostomía digestiva”. Estudio cuantitativo, de nivel relacional, prospectivo, incluyeron a 60 pacientes con ostomía digestiva y oncológicos. Aplicaron dos encuestas la primera para medir el afrontamiento al estrés CAEPO y el cuestionario para medir CV Montreux en pacientes con ostomías. Los resultados muestran que el 53% mostraron estrategias de afrontamiento negativas y el 47% tiene mala calidad de vida. Concluyen una alta relación entre el afrontamiento y la calidad de vida.

Yovera Martínez et al., (18) en el año 2018, trazaron el objetivo de Determinar la relación entre el afrontamiento emocional (AE) y la CV del paciente ostomizado la unidad de terapia

ostomal del INEN. Estudio cuantitativo, correlacional y transversal, trabajaron con 45 pacientes. Aplicaron una escala y un cuestionario, la primera la escala de Coping – modificada (que mide el afrontamiento) y el segundo el Stoma QOL (calidad de vida). Los resultados muestran que entre 44 a 71% tiene un afrontamiento medio y con respecto a la CV un 93% tiene mala calidad de vida, un 7% moderada. La relación entre el AE y la CV fueron medidas a través de la prueba R de Pearson dando como resultado $r = 0,529$, con un valor $p = 0,000186$, por lo tanto, la correlación es significativa moderada directa. La autora concluye; que existe relación entre el AE y la CV del paciente ostomizado en la atención de la terapia en el INEN.

Soto et al., (19) en el año 2018, realizaron una investigación con el objetivo de “Sistematizar la evidencia sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería para mejorar la calidad de vida en pacientes portadores de ostomías” fue un estudio cuantitativo; el diseño fue una revisión sistemática; tuvo como resultados donde se concluyó al 100% que las intervenciones de enfermería fueron contribuyendo a la reducción de costos hospitalarios y de reingresos, menos complicaciones, de esta forma mejorando la calidad de vida de los pacientes.

Flores y col., (20) en el año 2019, realizaron una investigación con el objetivo de Sistematizar las evidencias disponibles sobre la importancia del marcaje pre operatorio en la calidad de vida del paciente ostomizado fue un estudio cuantitativo el diseño fue una revisión sistemática; tuvo como resultados donde el marcaje preoperatorio en la calidad de vida del paciente ostomizado, es concluyente en un 100% ya que aumenta la adaptación, reduce complicaciones y mejora la calidad de vida del paciente.

Julca, (21) en el año 2020, realizó una investigación con el objetivo determinar y analizar la relación de la calidad de vida en las dimensiones física, social, biopsicosocial y espirituales, de pacientes portadores de colostomía en el servicio de cirugía del Hospital Regional de Loreto, fue un estudio de enfoque cuantitativo de diseño no experimental, la muestra estará constituida por un total de 150 pacientes. Se aplicó un cuestionario que consta de 24 preguntas agrupadas dentro de 4 dimensiones, que tuvo como validación juicio de expertos y tuvo un valor de confiabilidad de Alfa de Crombach $\alpha = 0.6757$, donde tuvo como resultado que hay relación significativa la calidad de vida de los pacientes portadores de colostomía.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Estrategias de afrontamiento (EA)

Las EA se entienden como recursos del tipo psicológicos que la persona practica para enfrentar situaciones que le generan estrés. Aunque la puesta en marcha de estas no siempre garantiza el éxito, pero estas sirven para generar, evitar o disminuir conflictos en los seres las personas, atribuyéndoles beneficios personales y contribuyendo a su fortalecimiento (22). Otros autores definen como los recursos que la persona pone en marcha para enfrentar situaciones estresantes, optando por diferentes estilos de afrontamiento que pueden focalizarse en el problema, donde la persona puede cambiar su forma de llevar la situación, y la otra forma es centrada en las emociones donde la persona no desea o no llega involucrar los sentimientos y emociones en las situaciones estresantes (23).

Es por ello que se surgen diferentes estilos de afrontamiento pueden focalizarse en el problema, se consolida un EA que está dirigido a manipular o alterar las condiciones responsables de la amenaza. Al dirigirse a la respuesta emocional, el EA se orienta a reducir o eliminar la respuesta emocional generada por la situación (24).

Estrategia de Afrontamiento centrado en el problema: Es aquella donde la persona puede cambiar su forma de llevar la situación, optando por resistir el impacto del problema, maneja todas sus maneras posibles de afrontar el problema, es decir que realiza acciones con la finalidad de disminuir las situaciones estresantes (25).

Estrategia de Afrontamiento centrado en las emociones: Es aquella donde la persona no desea o no llega involucrar los sentimientos y emociones en las situaciones estresantes, es por eso que intentan manejar de otra manera para que mengüen estos problemas y afecte emocionalmente (26).

Estrategias de Afrontamiento

La estrategia de afrontamiento es primordial para hacer frente a una buena calidad de vida del paciente ostomizado. El cuestionario para el afrontamiento es Brief COPE se utilizarán para medir las estrategias de afrontamiento es el instrumento COPE-28 es la versión adaptada al original española del Brief Cope, realizada por Morán y Manga, este comprende 28 ítems, que consta de dos dimensiones centrado en el problema donde las preguntas son p2,p10, p4, p22, p1, p28, p6, p26 y para la segunda dimensión centrado en la emoción las preguntas son p8, p27, p3, p21, p9, p17, p15, p24, p7, p19, 12, p23, p11, 25, p5, p13, p16, p20, p14, p18, resultado de afrontamiento inadecuado (0-28puntos) y afrontamiento medianamente adecuado (29-57puntos), afrontamiento adecuado (58-84puntos) (24).

Estomas

Definición

La ostomía consiste en la creación de una salida artificial que se realiza mediante una intervención quirúrgica desde el punto de vista fisiológico pueden ser de eliminación, alimentación y drenaje (27).

Donde se realiza una operación en la que se exterioriza un órgano visceral a la pared del abdomen, y que facilita que las sustancias orgánicas de desecho se eliminen. Esta derivación quirúrgica puede tener un carácter temporal o definitivo (28).

Esta intervención quirúrgica que se le realiza al paciente es parte del tratamiento para el problema identificado ya que puede salvar la vida de la persona, y a la vez trae consigo cambios en el aspecto físico, así como también en el estilo de vida de la persona (29).

Higiene y cuidados del estoma:

Dentro de los cuidados principales del estoma es la Protección de la piel alrededor del estoma esta piel debe observarse como el resto de la piel de su abdomen. Tener en cuenta que el efluente que sale del estoma puede causar irritabilidad y con ello daño a la piel circundante. Es por eso que el paciente debe de conocer los cuidados para mantener una piel periestomal saludable (30).

Es recomendable que el paciente use el tamaño adecuado de bolsa y de la abertura de la barrera para la piel debe ser como anillo al dedo, sin ser muy ajustado y sin ser muy suelto ya que una abertura demasiado pequeña puede cortar, lesionar el estoma y puede que esto lo inflame y por el contrario si la abertura es demasiado grande, la materia fecal podría entrar en contacto con la piel e irritarla (31).

El sistema de bolsa recolectora es muy importante es por ello que se recomienda el cambio continuo para evitar contaminación, la salida de sustancias, y así la irritación de la piel también es importante tener horarios establecidos para el recambio de la bolsa, para evitar la picazón y ardor. Tenga cuidado al retirar el sistema de bolsa recolectora de la piel se sugiere que se retire la bolsa colectora de arriba hacia abajo para evitar que el efluente pueda salir de la bolsa (32).

Se debe separar suavemente la barrera adhesiva de la piel para evitar dañar la piel, luego limpiar con agua la piel alrededor del estoma. Antes de colocar la cubierta, la barrera cutánea o la bolsa, seque la piel por completo (33).

Signos de Alarma

Es donde el paciente debe de actuar prontamente de esta forma evitamos complicaciones mayores es por ello, si presenta sangrado evidente y abundante, o si el color del estoma cambia a morado o negro puede deberse a falta de irrigación de sangre a la mucosa del estoma, si se presenta dolor abdominal, vómito, fiebre, o cuando no haya salida de heces, ni gases por el estoma en un tiempo mayor de lo habitual, o cuando se evidencie salida de pus por el estoma o por su alrededor, acompañado de signos de infección como: calor, enrojecimiento y dolor (34).

Paciente portador de un estoma

El ser paciente ostomizado trae consigo cambios físicos como la imagen corporal, ya que la persona ostomizada tiene que adaptarse a su nuevo estilo de vida a nivel social, psicológico y biológico. Es por todo ello que surge cierto grado de incertidumbre, miedo, y en muchas ocasiones surge deterioro de la autoimagen todo ello hace que la aceptación sea compleja no pudiendo afrontar la situación actual afectando su calidad de vida (35).

Estos cambios se muestran en la vestimenta por la presencia de la bolsa, negarse a participar en actividades sociales. En el ámbito sexual también pueden presentar dudas, miedo al rechazo el cual se convierte en una de las causas que afecta enormemente la salud emocional de la persona ostomizada teniendo que aprender los cuidados propios del estoma y sus complicaciones es por todo ello que los pacientes requerirán de apoyo físico y psicológico para enfrentar sus nuevos estilos de vida (36).

2.2.2. Calidad de vida

Esta es definida como estar bien, feliz, sentirse satisfecho consigo mismo, tanto en lo emocional, físico, social, sin embargo, cabe resaltar que cada respuesta en estos aspectos es subjetiva y variable en cada persona dependiendo de la edad, personalidad, entorno, situación entre otros. Es por ello que el término “calidad de vida” hace referencia a un concepto multidimensional que incluye las dimensiones física, psicológica y social (37).

La calidad de vida está relacionada con la Salud, ya que el impacto que puede provocar la enfermedad y el tratamiento son factores que influyen en la calidad de vida, tal es el caso en el paciente ostomizado el cual se ve afectado el aspecto físico, estado funcional, morbilidad, aspectos sociales, psicológico, sexuales, entre otros (38).

Con este objetivo se han diseñado y validado varias herramientas de calidad de vida específicas como la “Stoma Care Quality of life index”, que incluye dentro de las dimensiones de la calidad de vida, aquellas que están relacionados con la salud, comprendiendo tres dimensiones (39).

Dimensión física: Es aquella percepción que tiene la persona sobre su estado físico o su salud, donde no existe signos y síntomas de enfermedad, no existe efectos secundarios de un

tratamiento, donde la persona se desenvuelve diariamente con vigor y diligencia, sin fatiga excesiva y con energía para hacer actividades (40).

Dimensión psicológica: Es aquella que comprende la percepción que se tiene la persona va a estar influenciada por creencias personales y creencias religiosas. Como ejemplo se detalla el miedo, ansiedad, baja autoestima, falta de comunicación, temor a un futuro incierto, al sufrimiento, entre otros (41).

Dimensión social: Es aquella donde el individuo reconoce la importancia del apoyo familiar, de las relaciones interpersonales, el desempeño laboral entre otros.

Cuestionario STOMA QoL (Calidad de Vida)

El cuestionario STOMA QoL, es un cuestionario específico de calidad de vida validado para personas ostomizadas, desarrollado en el año 2001, permite valorar y evaluar el índice de calidad de vida, que consta de tres dimensiones, la primera físico donde las preguntas son p6, p8, p10, p12, y para la segunda dimensión psicológico las preguntas son p1, p2,p3,p4,p5,p11,p14, p15, p20 y para la tercera dimensión que es la social, p3, p7, p9, p13, p16,p17, p18, p19, resultando de buena calidad de vida (70-100%), moderada calidad de vida (30-70%), mala calidad de vida(0-30%) (39).

2.2.3. Rol de Enfermería en el cuidado de la persona ostomizada

La enfermera se centra en el cuidado de los pacientes ostomizados, no solo en la aplicación de indicaciones médicas para la higienización de los sistemas, sino también como un apoyo psicológico y educativo fundamental para la mejora en la calidad de vida del paciente y la mejora de la adaptación de los mismos tras la cirugía (42).

Siendo la educación sanitaria tanto en el pre como posoperatorio, de suma importancia ya que este reduce la ansiedad del paciente, mejora su comprensión respecto a la intervención y las posibles complicaciones y mejora el pronóstico debido a que el paciente mejora su autocuidado, así como también siendo la enfermera que lleva a cabo las curaciones de manera directa, las cuales mejoran el pronóstico de las ostomías y reducen complicaciones, estrés, ansiedad del paciente (29).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre las Estrategias de Afrontamiento con la Calidad de Vida en el paciente portador de estoma del Servicio de Cirugía del Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre las Estrategias de Afrontamiento con la Calidad de Vida en el paciente portador de estoma del Servicio de Cirugía del Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023

2.3.2. Hipótesis específicas

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre las Estrategias de Afrontamiento centrado en el problema con la Calidad de Vida en el paciente portador de estoma del Servicio de Cirugía del Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023.

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre las Estrategias de Afrontamiento centrado en la emoción con la Calidad de Vida en el paciente portador de estoma del Servicio de Cirugía del Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método que será aplicado en este trabajo será el hipotético - deductivo, aplica principios generales de la investigación a la problemática estudiada, que es plasmada en las hipótesis, después de este proceso la respuesta permite llegar a una conclusión específica (43).

3.2. Enfoque de la investigación

El estudio tiene un enfoque cuantitativo, este enfoque se da por aludido los parámetros estadísticos, siendo así su fundamento, cuando se analiza realidades objetivas por medición numérica y de análisis estadístico en la determinación de patrones o predicciones del comportamiento de los fenómenos o problemas planteadas (44).

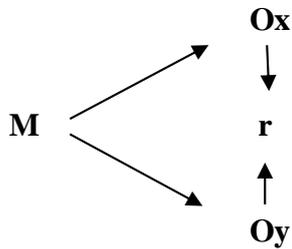
3.3. Tipo de investigación

La presente investigación será de tipo aplicada, describirá y definirá las variables de estudio, los datos serán observados, registrados, analizados y clasificados sin tener que manipularlos (45).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es no experimental puesto que no se manipularán variables y solo se trabajará con los pacientes ostomizados, con el objetivo que el análisis sea más acertado (46). También es Correlacional pues se asociarán las variables Estrategias de Afrontamiento y Calidad de Vida en los pacientes ostomizados. De corte transversal ya que se recopilarán los datos en un momento específico. El diseño no es estructurado en

situaciones específicas, más bien son observadas las que existen. Se sigue el siguiente esquema:



Dónde:

M = Muestra.

Ox = estrategias de afrontamiento

Oy = calidad de Vida

r = Relación entre las variables.

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

La población a estudiar serán 80 pacientes que se encuentran hospitalizados en el servicio de cirugía del HSJL. Se trabajará con toda la población.

Criterio de Inclusión.

Pacientes hospitalizados por más de 24 horas, con ostomias digestivas como colostomías o ileostomías.

Pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía del HSJL.

Pacientes lúcidos, orientados en tiempo, espacio y persona

Criterio de exclusión.

Pacientes que tienen menos de 24 horas de hospitalización, que no tienen ostomias.

Pacientes que se encuentren desorientados.

Pacientes que provienen de otros servicios.

3.6. Variables y operacionalización

psicológica y
social (36).

Interpretado como las relaciones interpersonales, entre las que se incluyen evitar salir de casa por la preocupación de que no haya un baño cerca, el cómo vestirse para que no se vea la bolsa de colostomía, la práctica de su sexualidad, no puede dormir fuera de casa, evitar el contacto físico, el no poder estar con otras personas, el miedo a conocer gente nueva, el sentirse solo.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica aplicada será la encuesta con el uso de un cuestionario, para la medición de las estrategias de afrontamiento, se utilizará una segunda encuesta para la variable, Calidad de Vida.

3.7.2. Descripción de instrumentos

3.7.2.1 Descripción de Estrategias de afrontamiento

El cuestionario para el afrontamiento es Brief COPE, este se utilizará para medir las estrategias de afrontamiento. El instrumento COPE-28 es la versión adaptada al original española del Brief Cope, realizada por Morán y Manga, este comprende 28 ítems, agrupado en 2 dimensiones: centrado en el problema y centrado en la emoción, con 14 indicadores, se evaluará con 4 alternativas de respuesta (de 0 a 3) y con puntuaciones intermedias. Cuanto mayor sea es la puntuación en cada dominio, tiene una adecuada estrategia de afrontamiento (24).

3.7.2.2 Descripción de Calidad de Vida

Para la recolección de datos se utilizará como técnica la encuesta y el instrumento será el cuestionario STOMA QoL, (40), este instrumento fue creado por Prieto, Thorsen, y Jul en el año 2005 y fue elaborado con la intención de valorar y estimar el índice de calidad de vida de los pacientes ostomizados, en el año 2015 Eladio J. Collado y Pedro García en la Universidad Jaume I de Castellón (España) (47). validaron nuevamente el instrumento. El cuestionario STOMA QoL, tiene de 20 preguntas, y tres dimensiones, la dimensión física (4P), dimensión psicológica (8P) y la dimensión social (8P). Cada enunciado tiene la respuesta, con la siguiente puntuación (puntos: P): donde jamás (4P), rara vez (3P), algunas veces (2P) y siempre (1P). Por

todo ello la puntuación final calculada considerará tres niveles de medición: buena calidad de vida (resultado de 70 – 100%), moderada calidad de vida (resultado de 30 – 70%) y mala calidad de vida (resultado de 0 – 30%) (40).

3.7.3. Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:

Descripción de Validez del Instrumento COPE 28

El COPE 28, se ha empleado para analizar estrategias de afrontamiento en poblaciones que sobrevivieron a los desastres naturales; también en problemas agudos de salud, daño cerebral por traumatismo, en pacientes crónicos y cáncer de mama. También se ha utilizado en, Chile (48), Bolivia (49), Uruguay (25) y Perú, para analizar el afrontamiento activo y la adaptación al envejecimiento en la mujer (24). La evidencia demuestra que el índice de consistencia interna para el cuestionario fue satisfactorio (0,698), parecido a la versión validada para Chile (48) y Uruguay (25), en donde se encontró valores entre 0,60 y 0,90, comparable también para cada uno de los ítems del cuestionario (24).

Descripción de la Confiabilidad del Instrumento COPE 28

En la investigación razones para vivir afrontamiento en mujeres privadas de su libertad en Lima-Perú en 2014, se hizo el análisis de confiabilidad del instrumento COPE-28 a través del coeficiente alfa de Cron Bach. En donde el alfa total del área Afrontamiento Activo fue de 0.674. Sin embargo, dos de los ítems que evidenciaron cargas negativas (-0.083 y -0.102), por esa razón se decidió anular ambos ítems. Al realizarlo, el alfa del área incrementó a 0.750. En el área de Afrontamiento Pasivo, se obtuvo un alfa total de 0.678. Aquí, uno de los ítems el 23, mostró una carga negativa (-0.063), razón por lo que se decidió anularlo, con lo que el alfa aumentó a 0.706 (24).

Descripción de Validez del Instrumento Stoma QoL

La validez del Stoma QoL muestran una buena consistencia interna ($\alpha = 0,861$) en la muestra de 125 pacientes según del estudio de Collado y García (40).

Descripción de la confiabilidad del Instrumento Stoma QoL

El cuestionario STOMA QoL evidencia que con una muestra de 251 pacientes portadores de una estoma digestivo se determinó un Alpha de Cronbach de 0.90 y confirmó la confiabilidad del Stoma QoL como herramienta de investigación

Posteriormente a la recolección de datos se generará una base en Excel, que se trabajará con el paquete estadístico SPSS versión 26. Se desarrollará la estadística descriptiva, y se incluirá tablas y figuras. Se trabajarán las variables por separado y se hará una descripción de ellas. Luego se evaluará la normalidad y luego se hará la correlación de las mismas, para saber cuánto depende una de otra. Después de revisar si existe normalidad de los datos, se procederá a aplicar las pruebas paramétricas o no paramétricas. Se aplicará el coeficiente de Relación de Spearman, porque es una medida para variables ordinales. Los valores del coeficiente oscilan entre -1 y +1, mostrando que las asociaciones pueden ser (-) o (+) respectivamente, el valor “0” explica sin correlación, pero no independencia.

Se trabajará la prueba de hipótesis: Prueba de Normalidad

Planteamiento de hipótesis de normalidad.

Ho: La muestra con distribución de probabilidad normal.

Ha: La muestra con distribución de probabilidad no normal.

Valor de significancia $\alpha = 0.05$ (95%, $Z = +/- 1.96$)

Decisión: $p < \alpha$: se descarta H_0

$p > \alpha$: se aprueba H_0

3.9. Aspectos éticos

En este estudio se consideran los derechos y protección de los participantes basados en la Declaración de Helsinki (50). Se contará con la autorización de la institución, además de la autorización de cada participante firmando el consentimiento informado, expresándoles que este estudio es de carácter anónimo y confidencial, siendo los datos usados para fines de la investigación.

Principios bioéticos.

Autonomía: Los pacientes deciden participar o en cualquier momento dejar de hacerlo de manera autónoma.

Justicia: Para cada paciente se trabaja con equidad y justicia, informando todo el proceso y los fines de los datos de la investigación.

Beneficencia: El beneficio para los pacientes que son portadores de un estoma y para sus familias, ya que los resultados mejoran la atención de los pacientes, realizando una acción benéfica.

4. ACTIVIDADES Y PRESUPUESTO

ACTIVIDADES	2023																			
	Mayo				Junio				Julio				Agosto				Set		Nov	
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	1	2
Identificación del Problema	X	X	X	X																
Búsqueda Bibliográfica	X	X	X	X	X															
Elaboración de la Sección Introducción: Situación Problemática, Marco teórico referencial, antecedentes						X	X	X	X											
Elaboración de la Sección Introducción: Justificación de la investigación								X												
Elaboración de la Sección Introducción: Objetivos de la investigación								X	X											
Elaboración de la Sesión Material y Métodos: Población, Muestra y muestreo								X	X											
Elaboración de la Sesión Material y Métodos: Técnicas e Instrumentos de recolección de datos								X	X											
Elaboración de la Sesión Material y Métodos: Aspectos Bioéticos									X	X	X									
Elaboración de la Sesión Material y Métodos: Métodos de Análisis de Información										X	X									
Elaboración de Aspectos Administrativos del estudio											X	X								
Elaboración de Anexos													X	X	X	X	X			
Aprobación del Proyecto																		X		
Redacción del informe final																		X		
Sustentación del Informe Final																			X	X

Materiales	TOTAL	
	Precio unidad	S/. total
Equipos		
USB	3	60
Material de escritorio		
Lapiceros	10	10
Hojas bond A4	30 x4	120
Otro material		
Libros	170	170
Fotocopias	300	300
Impresiones	30	30
Otros		
Recarga de celular	50 + 50	100
Recursos Humanos		
Digitación de encuestas	400	400
Imprevistos*		200
TOTAL		1390

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de Colon. 2020 [Sitio en internet]. [citado el 20 diciembre 2021]. Disponible en:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=22=5176:2011-el-cancer-colon-prevenible-curable&Itemid=3761&lang=es.
2. Wasserman MA, McGee MF. Preoperative Considerations for the Ostomate. Clin Colon Rectal Surg. 2017 Jul;30(3):157-161. [[PMC free article](#)] [[PubMed](#)]
3. Krishnamurty DM, Blatnik J, Mutch M. Stoma Complications. Clin Colon Rectal Surg. 2017 Jul;30(3):193-200.
4. Organización Mundial de la Salud. Seguridad del paciente. 2019. [Sitio en internet]. [consultado el 31 de Octubre del 2021] Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>. . [consultado el 31 de Octubre del 2021]
5. Mitchell S Cappell. Fisiopatología, presentación clínica y tratamiento del cáncer de colon. Gastroenterol Clin North Am. Marzo de 2008. [Sitio en internet]. [consultado el 11 de Noviembre del 2021] Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18313537/>
6. MINSA. Modelo de Gestión Centro de Salud Mental Comunitaria.2018. [Sitio en internet]. [consultado el 17 de Noviembre del 2021]
Disponible en:
https://www.minsal.cl/wpcontent/uploads/2015/09/2018.03.28_modelo-de-gestion-centro-de-salud-mentalcomunitaria_digital.
7. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial sobre la percepción de la calidad de vida 2015. [Sitio en internet]. [consultado el 11 de Noviembre del 2021] Disponible en: Disponible en: <https://www.who.int/es/about/who-we-are/constitution>.
8. Kjærgaard A. La vida después de la creación del estoma. Dan Med J. Octubre de 2013; [Sitio en internet]. [consultado el 11 de Noviembre del 2021]. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24083536/>

9. Vázquez V. Estrategias de afrontamiento. Modelos Psicológicos del estrés 2008. [Sitio en internet]. [consultado el 11 de Noviembre del 2021]. Disponible http://pendientedemigracion.ucm.es/info/psisalud/carmelo/PUBLICACIONES_pdf/2000Estrategias%20de%20Afrontamiento.pdf
10. Ayaz-Alkaya S. Overview of psychosocial problems in individuals with stoma: A review of literature. *Int Wound J.* 2019;16(1):243-249. doi:10.1111/iwj.13018
11. Pittman J, Colwell J, Mulekar MS. Ostomy Complications and Quality of Life of Ostomy Support Belt/Garment Wearers: A Web-Based Survey. *J Wound Ostomy Continence Nurs.* 2022;49(1):60-68. doi:10.1097/WON.0000000000000843
12. Son H, Kang Y. Coping Processes of Patients with Ostomies in South Korea: A Focus Group Study. *Healthcare (Basel).* 2020;9(1):21. Published 2020 Dec 27. doi:10.3390/healthcare9010021 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7824537/>
13. Zhang Y, Yang Y, Zhang X, Wang X. Relación entre adaptación psicosocial y calidad de vida relacionada con la salud de pacientes con estoma. *Pubmed.* 2019. [Sitio en internet]. [consultado el 11 de Noviembre del 2021]. Disponible: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30939212/>
14. Hueso- Montoro C, Bonill-de-Las-Nieves C, Celdrán-Mañas M, Hernández-Zambrano SM, Amezcua-Martínez M, Morales-Asencio JM. Experiences and coping with the altered body image in digestive stoma patients. *Rev Lat Am Enfermagem.* 2016;24:e2840. Published 2016 Dec 8. doi:10.1590/1518-8345.1276.2840 Disponible: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27982309/b>
15. Joyce, Duque P, Claudia V. Calidad de vida en personas portadoras de ostomías digestivas. *Pubmed.* 2019. [Sitio en internet]. [consultado el 11 de Noviembre del 2023]. Disponible: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1224726/64-78.pdf>
16. Suarez R. Calidad de vida de pacientes oncológicos colostomizados con la contribución en el cuidado por enfermería. [Tesis]. Para optar el grado de Especialista en enfermería en cuidado enfermero en oncología <https://hdl.handle.net/20.500.12866/12411>

17. Cusi N, Mamani J. Estrategias de afrontamiento al estrés y calidad de vida en pacientes oncológicos portadores de una ostomía digestiva, de una Unidad de Terapia Ostomal, 2020. Tesis Lima [tesis de grado]. Universidad Nacional del Callao/Perú. [Sitio en internet]. [consultado el 20 de Octubre del 2021] Disponible: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5822>
18. Yovera G. "Afrontamiento emocional y calidad de vida del paciente ostomizado en consulta en la unidad de terapia ostomal del INEN, durante los meses de junio a agosto, 2017." (2018).
19. Soto R, Jessica M. Efectividad de las intervenciones de enfermería para mejorar la calidad de vida en pacientes portadores de ostomías. 2018. Universidad Nolbert Wiener/ Lima/Peru; 2018. Tesis Lima [Tesis de grado]. [Sitio en internet]. [consultado el 17 de Octubre del 2021]. Disponible: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2272/ESPECIALIDAD%20-%20Magnolia%20Herrera%20Zu%c3%bliga.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Flores R, Martha T. Importancia del marcaje pre operatorio en la calidad de vida del paciente ostomizado Tesis. Lima. Universidad Nolbert Wiener/ Lima/Perú; 2018 Tesis Lima [tesis de grado]. [Sitio en internet]. [consultado el 1 de Octubre del 2021] Disponible: http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3685/T061_23018839_09514166_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Julca. Calidad de Vida de pacientes portadores de Colostomia en el servicio de Cirugía del hospital regional de Loreto. Iquitos Perú [Tesis]. Universidad Nolbert Wiener 2020. https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3685/T061_23018839_09514166_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Gutiérrez F, Luis G, González M. Guía Educativa para personas Ostomizadas. 1st ed. Comunicación Gd, editor. España: Osakideza; 2016. [Sitio en internet]. [consultado el 12 de octubre del 2021] Disponible: https://elenfermerodelpendiente.files.wordpress.com/2014/01/manual-de-procedimientos_generales_enfermeria_huvr.pdf

23. Urquidi L, Montiel M, Gálvez M de los Á. Ajuste psicosocial y afrontamiento en pacientes con cáncer de mama. *Revista Sonorense de Psicología* [Sitio en internet]. [consultado el 7 de Noviembre del 2021] Disponible: Disponible en: <http://www.kunkaak.psicom.uson.mx/rsp/13-1-30.pdf>.
24. Morán C, Landero R, and González MT. "COPE-28: un análisis psicométrico de la versión en español del Brief COPE." *Universitas Psychologica* 9.2 (2010): 543-552. [Sitio en internet]. [consultado el 22 de Octubre del 2021] Disponible: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672009000200020
25. Matos MM, Costa CD and Remor E. Estudio de las propiedades psicométricas del Brief COPE para una muestra de mujeres uruguayas. *Avances en Psicología Latinoamericana Uruguay* 2014. [Sitio en internet]. [consultado el 2 de Diciembre del 2021] Disponible: <https://revistas.urosario.edu.co/xml/799/79947707014/html/index.html>
26. Londoño N. H, Henao López G. C, Puerta I. C, Posada S, Arango D, Aguirre Acevedo D. C. Propiedades psicométricas y validación de la escala de estrategias de coping modificada (EEC-M) en una muestra colombiana. *Universitas Psychologica* [Internet]. 2006;5(2):327-349. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64750210>
27. Benancio A. Estrategias de afrontamiento de la familia del paciente hospitalizado en la Unidad de Cuidados Intensivos. Lima 2020. [Sitio en internet]. [consultado el 5 de Diciembre del 2021] Disponible: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/7811>
28. Martínez C, and García B. "Cuidados de enfermería al paciente ostomizado." *RqR Enfermería Comunitaria* 5.4 (2017): 35-48.

29. Brewer BW. "United Ostomy Association Provides Help for Ostomy Patients and Caregivers." *Home Healthcare Now* 23.6 (2005): 353-354.
30. Fernández F, Gallo L, Gonzales R, Emeterio MT, Uría E. Guía educativa para personas ostomizadas. Osasun saila departamento de salud. 2016. [Sitio en internet]. [consultado el 8 de febrero del 2023] Disponible: https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/huc_informacionpacientes/es_hcru/adjuntos/Gu%C3%ADa%20educativa%20para%20personas%20ostomizadas.pdf
31. Maydon G, Hernández F, Esparza R, Belmonte C. Estomas intestinales: Construcción y complicaciones. México 2020, [Sitio en internet]. [consultado el 20 de Enero del 2022] Disponible: <https://www.medigraphic.com/pdfs/abc/bc-2011/bc114e.pdf>
32. American Cancer Society. Guía de colostomía. 2019. [Sitio en internet]. [consultado el 03 de Octubre del 2021] Disponible: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/6397.96.pdf>
33. Giovanna J. Manejo de paciente ostomizado. Instituto regional de enfermedades neoplasicas del sur. 2016. [Sitio en internet]. [consultado el 8 de Noviembre del 2021] Disponible: http://www.irensur.gob.pe/images/IrensurArchivos/curso_2016/dia1/OSTOMIAS.pdf
34. Castellanos JC. Cartilla Educativa para Pacientes Ostomizados.2019. [Sitio en internet]. [consultado el 04 de Noviembre del 2021] Disponible: https://www.husi.org.co/documents/10180/24235021/%2815+de+septiembre%29%20Final_Cartilla+Pacientes+Ostomizados.pdf/b7740e96-fd9b-42ff-b7b7-122213649b4c

35. Zarate A. Universidad Finis Terrae. Ileostomías y colostomías. 2015.[Sitio en internet]. [consultado el 04 de Noviembre del 2021] Disponible:
<https://medfinis.cl/img/manuales/ostomias.pdf>
36. Hierro J, Abed G. Colostomías. Hospital Juan A. Fernández. Argentina, 2009 [Sitio en internet]. [consultado el 20 de Enero del 202] Disponible:
<https://sacd.org.ar/wp-content/uploads/2020/05/tnueve.pdf>
37. Urzúa MA, Caqueo-Urizar A. Calidad de vida una revisión teórica del concepto. Universidad Católica del Norte, Chile 2012. [Sitio en internet]. [consultado el 20 de Enero del 2022] Disponible: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>
38. Aroila R. Calidad de vida una definición Integradora. Universidad Nacional de Colombia. Red de Revistas Científicas de América Latina 2003. [Sitio en internet]. [consultado el 2 de Noviembre del 2021] Disponible:
<https://www.redalyc.org/pdf/805/80535203.pdf>
39. Collado J, García P. Validación de un cuestionario específico de Calidad de Vida con una muestra de pacientes colostomizados o ileostomizados. European Journal of Health Research. 2015. [Sitio en internet]. [consultado el 7 de Noviembre del 2021] Disponible:
<https://formacionasunivep.com/ejhr/index.php/journal/article/view/9>
40. Eladio J. Collado P. Validación de un cuestionario específico de Calidad de Vida con una muestra de pacientes colostomizados e ileostomizados, España, 2015. European Journal of Health Research Vol. 1, N° 3 (Págs 107-118). Univ Jaume I de Castellón [Internet]
41. Brown C. calidad de vida en los pacientes colostomizados. Revista Chilena de Cirugía, 2005

42. Bello A. Cuidados de enfermería en pacientes con ostomías.2021. [Sitio en internet]. [consultado el 04 de Noviembre del 2021] Disponible:
<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-en-pacientes-con-ostomias/>
43. Carrasco S. Metodología de la investigación científica, pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación. Lima-Perú: UNMSM.2005
44. Hernández R, Fernández C, & Baptista M. Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill Interamericana.2010
45. Sanchez, H. & Reyes, C. (2002). Metodología y diseño en la investigación científica. Lima-Perú: Editorial Universitaria. Universidad Ricardo Palma
46. Hernández R. Metodología de la investigación Cuarta edición Mc Granw Rawhillin Interamericana Editores.2006. [Sitio en internet]. [consultado el 10 de Noviembre del 2021] Disponible:
<http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n%20SAMPLERI.pdf>
47. Charúa L, Benavides C, Villanueva J. Calidad de vida del paciente ostomizado, España 2018. European Journal of Health Research Vol. 1, N° 3 (Págs 127-188). Univ Castellón [Internet]
48. García F, et al. "Psychometric properties of the Brief-COPE for the evaluation of coping strategies in the Chilean population." *Psicologia: Reflexão e Crítica* 31 (2018), 40
49. Aponte Daza V, Ponce F, Aráoz Cutipa R, & Pinto T., Bismarck. (2022). Validez interna y externa del cuestionario breve de afrontamiento al estrés (COPE-28) en cuidadores informales. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UC BSP*, 20(1), 1-21. Epub 00 de marzo de 2022. Recuperado en 08 de

marzo de 2023, de

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612022000100001&lng=es&tlng=es.

50. Osuna, Irene Barrios, Vivianne Anido Escobar, and Maricela Morera Pérez. "Declaración de Helsinki: cambios y exégesis." *Revista Cubana de Salud Pública* 42.1 (2016): 132-142.

6. ANEXOS

ANEXO 1. MATRÍZ DE CONSISTENCIA

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación existente entre estrategias de afrontamiento y Calidad de Vida en el paciente portador de estoma del servicio de cirugía del Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cómo la estrategia de afrontamiento basado en el problema se relaciona con la Calidad Vida en el paciente portador de estoma?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar cómo la estrategia de afrontamiento se relaciona con la Calidad de Vida en el paciente portador de estoma</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Determinar cómo las estrategias de afrontamiento centrado en el problema se relaciona con la Calidad</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre las Estrategias de Afrontamiento con la Calidad de Vida en el paciente portador de estoma del Servicio de Cirugía del Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre las Estrategias de Afrontamiento con la Calidad de Vida en el paciente portador de</p>	<p>Variable 1</p> <p>Estrategias de Afrontamiento</p>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>El presente estudio es de tipo cuantitativo porque se asigna un valor numérico a la variable,</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Descriptivo correlacional de corte transversal, porque nos permite relacionar los datos obtenidos en un determinado periodo de tiempo y en un breve espacio</p>

<p>¿Cómo la estrategia de afrontamiento centrado en la emoción se relaciona con la calidad de vida en el paciente portador de estoma?</p>	<p>de Vida en el paciente portador de estoma</p> <p>Determinar cómo las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción se relaciona con la Calidad de Vida en el paciente portador de estoma</p>	<p>estoma del Servicio de Cirugía del Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023</p> <p>Hipótesis Específicos</p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre las Estrategias de Afrontamiento centrado en el problema con la Calidad de Vida en el paciente portador de estoma del Servicio de Cirugía del Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023.</p> <p>H2: Existe relación estadísticamente significativa entre las Estrategias de Afrontamiento centrado en la emoción con la Calidad de Vida en el paciente portador de estoma del Servicio de Cirugía del</p>	<p>Variable 2</p> <p>Calidad de Vida</p>	<p>Instrumentos:</p> <p>STOMA QoL, cuestionario específico de calidad de vida validado para personas portadoras de un estoma de eliminación. El cuestionario, desarrollado en el año 2001, permite valorar y evaluar el índice de calidad de vida, aportando evidencia empírica con base científica al proceso de toma de decisiones en salud.</p> <p>Brief COPE cuestionario para afrontamiento</p>
---	---	---	---	---

		Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023.		
--	--	---	--	--

ANEXO 2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Instrumento COPE-28

Para medir las estrategias de afrontamiento en pacientes ostomizados, se utilizará el instrumento COPE-28 es la versión adaptada al original española del Brief Cope, realizada por Morán y Manga, este comprende 28 ítems agrupado en 2 dimensiones: centrado en el problema y centrado en la emoción, con 14 indicadores, se evaluará con 4 alternativas de respuesta (de 0 a 3) y con puntuaciones intermedias. Opciones de respuesta:

0= Nunca hago esto. 1= Hago esto un poco. 2= Hago esto bastante. 3= Siempre hago esto.

ITEMS	RESP
1. Intento conseguir que alguien me ayude o aconseje sobre qué hacer.	
2. Concentro mis esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que estoy.	
3. Acepto la realidad de lo que ha sucedido.	
4. Recorro al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de mi mente.	
5. Me digo a mí mismo “esto no es real”.	
6. Intento proponer una estrategia sobre qué hacer.	
7. Hago bromas sobre ello.	
8. Me critico a mí mismo.	
9. Consigo apoyo emocional de otros.	
10. Tomo medidas para intentar que la situación mejore.	
11. Renuncio a intentar ocuparme de ello.	
12. Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables.	
13. Me niego a creer que haya sucedido.	
14. Intento verlo con otros ojos, para hacer que parezca más positivo.	
15. Utilizo alcohol u otras drogas para hacerme sentir mejor .	
16. Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales.	
17. Consigo el consuelo y la comprensión de alguien .	
18. Busco algo bueno en lo que está sucediendo .	
19. Me río de la situación.	
20. Rezo o medito.	
21. Aprendo a vivir con ello.	
22. Hago algo para pensar menos en ello, tal como ir al cine o ver la televisión.	
23. Expreso mis sentimientos negativos.	
24. Utilizo alcohol u otras drogas para ayudarme a superarlo.	
25. Renuncio al intento de hacer frente al problema.	
26. Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir.	
27. Me echo la culpa de lo que ha sucedido.	
28. Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen.	

INSTRUMENTO STOMA QoL

Para medir la calidad de vida en pacientes ostomizados, se utilizará el cuestionario STOMA QoL, mencionado instrumento fue elaborado por Prieto, Thorsen, y Jul en el año 2005 y fue diseñado con el fin de valorar y evaluar el índice de calidad de vida de los pacientes portadores de ostomías.

El cuestionario STOMA QoL, consta de 20 enunciados, 4 miden la dimensión física, 8 miden la dimensión psicológica, y los últimos 8 miden la dimensión social, cada enunciado tiene 4 opciones de respuesta, cada opción tiene la siguiente puntuación: Jamás (4 Puntos), Raras Veces (3 Puntos), Algunas Veces (2 Puntos), Siempre (1 punto).

	Siempre	A veces	Raras veces	Jamas
1.Me pongo nerviosa cuando se llena la bolsa				
2.Me preocupa que la bolsa se despegue.				
3.Cuando estoy fuera de casa necesito saber donde esta el aseo más cercano				
4. Me preocupa el olor que se pueda desprender de la bolsa.				
5. Me preocupan los ruidos del intestino.				
6. Necesito descansar durante el día.				
7. La bolsa condiciona la ropa que me puedo poner.				
8. Me siento cansado/a durante el dia.				
9. Siento que he perdido mi atractivo sexual debido al estoma.				
10. Duermo mal por la noche.				
11. Me preocupa que la bolsa haga ruido al moverme o al rozar con la ropa.				
12. Me disgusta mi cuerpo.				
13. Me resulta difícil pasar la noche fuera de casa.				
14.Me cuesta disimular que llevo una bolsa.				
15.Me preocupa ser una carga para las personas que me rodean.				
16.Evito el contacto físico con mis amigos (por ejemplo al bailar)				
17. Ne resulta difícil estar con otras personas debido al estoma.				
18. Me da miedo conocer gente nueva.				
19. Me siento solo/a incluso cuando estoy com otras personas.				
20. Me preocupa que mi familia se sienta incomoda conmigo debido al estoma.				
Gracias por contestar el cuestionario				

ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Rosmery Rios Carrillo

Título : **ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y CALIDAD DE VIDA EN EL PACIENTE PORTADOR DE UN ESTOMA EN EL SERVICIO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL NACIONAL DE LIMA METROPOLITANA 2023**

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: **“Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en el paciente portador de un estoma en el servicio de cirugía del Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023”**. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, en conjunto con el Hospital San Juan de Lurigancho. El propósito de este estudio es saber si el paciente con ostomía utiliza estrategias de afrontamiento y cuál es su calidad de vida. Su ejecución ayudará a entender cuáles son las brechas existentes en estos pacientes y cual o cuales pueden ser algunas estrategias que puede aplicar el personal del hospital con estos pacientes.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se le entrevistará el día que acude a su control.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 minutos y tiene dos cuestionarios, la primera es un cuestionario con algunas preguntas sobre usted y que estrategias está aplicando en su vida como parte de llevar de la mejor forma la ostomía y el cuestionario de calidad de vida. Los resultados de la encuesta, servirán para saber qué actitud tiene usted sobre la presencia de ostomía, esta información será guardada y procesada y será usada en una publicación, respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Su participación en el estudio es voluntaria y anónima, no existen riesgos de participación

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no 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 la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante el desarrollo del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestía, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Rosmery Rios Carrillo cel: 987709896 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que 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:**Nombres****DNI:**

Investigador:**Nombres****DNI:**

Reporte de similitud TURNITIN

● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	uwiener on 2023-01-23 Submitted works	3%
2	uwiener on 2023-03-05 Submitted works	2%
3	uwiener on 2024-01-03 Submitted works	1%
4	Submitted on 1686868293912 Submitted works	<1%
5	hdl.handle.net Internet	<1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
7	uwiener on 2023-09-10 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-03-19 Submitted works	<1%