



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN EL AUTOCUIDADO
DE PACIENTES OSTOMIZADOS QUE SE ATIENDEN EN LA CLÍNICA
ANGLO AMERICANA 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
ENFERMERÍA EN CUIDADOS QUIRÚRGICOS CON MENCIÓN EN
TRATAMIENTO AVANZADO EN HERIDAS Y OSTOMÍAS**

PRESENTADO POR:

LIC. FUNG GOMERO, PILAR ELIZABETH

ASESOR:

MG. WERTHER FERNANDO FERNÁNDEZ RENGIFO

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado a mi familia por todo el apoyo brindado y a Dios por permitirme este logro.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Norbert Wiener, por el gran apoyo que brinda, y gracias a los Docentes.

ASESOR:

MG. WERTHER FERNANDO FERNÁNDEZ RENGIFO

JURADO

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

Secretario : Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

vocal : Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

Índice general

Índice general	2
Índice de Anexos	3
I. INTRODUCCIÓN	4
II. MATERIALES Y METODOS	8
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	10
IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO	11
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	12
ANEXOS	14

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	16
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	17
Anexo C. Consentimiento informado y/o Asentimiento informado	20

I. INTRODUCCIÓN

SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Una ostomía es una intervención quirúrgica con el cual se produce una estoma a manera de una abertura o pase artificial que se le genera a un órgano o víscera en un sitio distinto al natural y que actualmente se constituye en un problema de salud pública porque que son atendidos ambulatoriamente (1).

Este procedimiento, aunque ampliamente usado en la práctica clínica, no está exento de complicaciones que afectan la salud del paciente y pueden prolongar las estancias hospitalarias e incrementar los costos asociados a la atención médica (4).

Entre las principales complicaciones asociadas se encuentran el desarrollo de fístulas, obstrucciones intestinales, dehiscencias fasciales, infecciones del sitio quirúrgico entre otros, los cuales impactan negativamente en los pacientes (4).

En el Perú no contamos con una ley que permita que los pacientes que son portadores de una ostomía de eliminación, sea una ileostomía, colostomía o urostomía tengan una adecuada y oportuna atención y educación. Y es importante que el paciente tenga una formación preoperatoria en el caso requiera una cirugía de ostomías, así como el papel importante que tienen su familia en estas fases (2).

La creación de un estoma no es un procedimiento exento de riesgo y su realización se asocia a una alta tasa de complicaciones que afectan tanto a la calidad de vida como al aumento de los gastos para el sistema sanitario además de suponer un gran impacto psicológico en el paciente.

Los cuidados iniciales de la enfermera especialista en heridas y ostomías proporcionan a la persona ostomizada LOS MECANISMOS Y CONOCIMIENTOS necesarios para asegurar una atención adecuada, especializada y que le permita conocer todo lo necesario en relación con su estoma para garantizar y desarrollar su autocuidado. (19)

Durante las últimas décadas, estos cuidados a la persona con una ostomía de eliminación han cobrado importancia entre los profesionales de enfermería, que buscan brindar la mejor atención disponible a este sector de la población (8)

A Nivel Nacional, no existe un registro del número de pacientes con una ostomía de eliminación ni datos que pueden ayudar a medir la magnitud del problema. Perú es uno de los países con una frecuencia en ostomía del 23% y a su vez es uno de los países con mayor porcentaje de complicaciones (5), por ello, es importante determinar las complicaciones asociadas al déficit de autocuidado en pacientes con ostomía.

Actualmente en la clínica Angloamericana se cuenta con un total de 94 camas de las cuales 18 son del área de cirugía y 21 del servicio de medicina del cual egresan 30 pacientes con una ostomía de eliminación anualmente. Una gran problemática que se observó en los pacientes en su nueva condición, al alta de hospitalización es la vulnerabilidad a la que se enfrenta por los problemas de adaptación, entre las que se encuentra la falta o déficit de conocimientos para el manejo de su ostomía de eliminación y de sus nuevos hábitos. Todos estos problemas que se han identificado motivaron a realizar el presente estudio para lograr el autocuidado en estos pacientes disminuyendo el impacto de las complicaciones y mejorar su calidad de vida a través de la intervención educativa de la enfermera especialista en Heridas y Ostomías. En el presente estudio se pretende determinar “Impacto de una intervención educativa sobre autocuidado para pacientes ostomizados que se atienden en

la Clínica Anglo Americana 2020”, para que de esta manera se pueda conocer el nivel de conocimiento que tienen los pacientes sobre el autocuidado de su ostomía de eliminación esto será realizado a través de una evaluación posterior a las intervenciones educativas al alta del paciente del servicio de hospitalización a través de la aplicación de un cuestionario donde de conocimientos sobre el autocuidado de su ostomía de eliminación.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La educación es fundamental para la salud, de hecho, no hay mejor estrategia que una intervención educativa bien formulada y sistematizada que aborde y enfatice en la necesidad del autocuidado, interviniendo en aquellos factores que por su naturaleza son maleables y pueden ser determinantes de la mejoría del paciente ostomizado, porque, la prevención es mejor que los cuidados recuperativos. Por esa razón, en la Clínica Anglo Americana, venimos implementando un proceso de cambio en donde se valora la educación al paciente ostomizado antes de su alta y durante su evaluación, por lo que, es necesario evaluar si esta intervención educativa está surtiendo efecto.

La estrategia de intervención educativa en enfermería es un paquete metodológico que ha sido elaborado por un grupo de expertos educadores alemanes con quien la Clínica tiene convenio, y, ha sido traducido, adaptado e implementado por la institución en nuestra sede por disposición de la alta dirección y ya es parte de las actividades que las enfermeras ostomatas realizamos de forma rutinaria.

Sin embargo, esta intervención no ha sido aún medida en cuanto a su efecto, por esta razón, formulamos el problema planteándonos la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el efecto de una intervención educativa de enfermería en el nivel de autocuidado del paciente ostomizado que se atiende en la Clínica Anglo Americana 2021?

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

Los cuidados proporcionados a las personas con una ostomía de eliminación son importantes para su evolución y rehabilitación. La información y la educación del paciente proporcionado en la fase preoperatoria como en la postoperatoria son cruciales. El papel importante de la enfermera estoma terapeuta en la educación y apoyo al paciente colostomizado en esta etapa es importante (18).

La realización de este procedimiento causa en el paciente sentimientos de desesperanza llevándolo muchas veces a reacciones de negatividad y rechazo frente a esta nueva condición buscando inclusive culpabilizar a otras personas (18)

La capacidad para el autocuidado de la ostomía es un predictor y factor importante para desarrollar y adaptarse a la nueva condición de vida, durante el periodo en el cual el paciente permanece hospitalizado y al alta el seguimiento y la educación en enfermería se centra en enseñar las habilidades básicas del manejo de la ostomía (14) La mayor parte de la educación al paciente se da en el post operatorio y a largo plazo posterior al alta pudiendo ser los componentes básicos de esta educación la imagen corporal, nutrición, manejo de las complicaciones, estilos de vida saludable, vestido, recreación (14) El no proporcionar este conocimiento impacta negativamente en la calidad de vida relacionada con la adaptación del paciente.

La Sociedad Mundial de enfermeras al cuidado de heridas estomas e incontinencia WOCN enfatiza la importancia de la atención posterior al alta

de los pacientes con una ostomía de eliminación por problemas de físicos, psicosociales y complicaciones (13).

Las cirugías de ostomía pueden alterar las percepciones o ampliar las percepciones negativas que el paciente tiene de su imagen corporal (10). Las complicaciones periestomales afectan a un tercio de los pacientes con colostomía y a dos tercios de los pacientes con urostomía e ileostomía. Así mismo, Los pacientes con una ostomía de eliminación reportaron preocupación por episodios de irritación, problemas del cuerpo, aislamiento social, limitaciones en su actividad física y dificultades económicas y la necesidad de adquirir productos para el cuidado de su derivación fecal y urinaria. (8)

El apoyo y la educación posterior al alta son necesarios para prevenir, diagnosticar y tratar estas complicaciones (13).

ESTUDIOS ANTECEDENTES

El consenso de la Sociedad Mundial de enfermeras al cuidado de heridas estomas e incontinencia refiere sobre los criterios de alta de la atención domiciliaria para las personas con nuevas derivaciones fecales o urinarias donde se recomienda que "... toda persona con una ostomía debería tener acceso a una enfermera especialista en ostomía en el entorno de atención ambulatoria que puede proporcionar educación continua, asesoramiento y asistencia con los problemas físicos asociados con la ostomía de la persona" (13).

Folguera et al. (19) refieren "que la implantación de la guía para el cuidado y manejo de la ostomía produjo mejoras en los cuidados preoperatorios, el marcaje del estoma y en las complicaciones periestomales. Siendo fundamental para su rehabilitación".

Stegensek, et al. (8) hacen referencia que “La identificación de las necesidades específicas de las personas ostomizadas condujo a la formación y desarrollo de la terapia enterostomal como un área disciplinaria del cuidado, enfocada en la implementación de intervenciones tanto preventivas como curativas que buscan satisfacer la cada vez más evidente demanda de cuidados. especializada para personas con estomas en el Sistema Nacional de Salud”).

Lado-Teso (7) en su publicación sobre usos y actitudes de los pacientes ostomizados en España refiere que “ los profesionales de la salud a cargo de la atención de personas con derivaciones fecales y urinarias enfrentan múltiples desafíos, entre ellos: garantizar una atención de calidad a través de la implementación de intervenciones basadas en la evidencia, impartir educación para la salud efectiva que involucra al paciente y su familia en el cuidado del estoma, así como promover una participación activa en el proceso de adaptación del paciente a su nueva condición de vida “.El estudio también demostró cómo el cuidado del profesional enfermero especialista en ostomías mejoraba la calidad de vida, el estado de la piel periestomal y los resultados en salud de los pacientes ostomizados (7).

Baltazar (20) en su tesis sobre Autocuidado de los pacientes portadores de colostomía que acuden a consulta externa de un hospital en el año 2018 refiere que el “autocuidado en un paciente colostomizado es importante debido a las complicaciones que pueden generar si el paciente no realiza una buena limpieza o una dieta adecuada”

Isazi (23), en su tesis desarrollada sobre Eficacia de un Programa Educativo sobre Cuidados de Colostomía a Pacientes en un servicio de cirugía en el año 2018 nos refiere que la información que se proporcionará a los pacientes ostomizados y sus familias al egreso hospitalario los fortalece

identificando sus necesidades, esta educación debe iniciar desde el momento del diagnóstico hasta el fortalecimiento y logro del autocuidado en el paciente.

Sosa (21) en el año 2018 en su tesis denominada Conocimiento y prácticas sobre autocuidado que tienen los pacientes ostomizados que asisten al consultorio de cirugía - Hospital Víctor Ramos Guardia refiere que el 76,7% de los pacientes no conocía sobre el autocuidado de su ostomía, así mismo que el 70 % de los pacientes desconocen sobre el autocuidado de las ostomías.

Gutiérrez (22), en su tesis realizada sobre los Efectos que producen ser portador de una colostomía en la calidad de vida de los pacientes de la Unidad de Curación de Heridas y Ostomías en un Hospital Nacional (2016), refiere que los pacientes sometidos a una cirugía de colostomía sufren cambios en sus actividades de vida diaria afectando sobre todo la parte psicoemocional, por ello el rol del profesional de enfermería es importante a través de la educación y acompañamiento profesional permanente del paciente y su familia desde el diagnóstico hasta lograr su autocuidado.

Palomero y otros (18) también mencionan que “La enfermedad y la nueva condición del paciente con una ostomía de eliminación desencadenan miedo a la incapacidad por volver a asumir roles sociales, familiares y laborales y, por tanto, miedo ante la posibilidad de que la enfermedad y la colostomía provoquen la baja laboral y, por consiguiente, una pérdida de ingresos.

IMPORTANCIA Y JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Los programas de intervención interprofesional a través de la capacitación permiten brindar una atención de calidad al paciente portador de una ostomía de eliminación, también fortalecen y promueven el autocuidado del paciente portador de una ostomía de eliminación en el caso del estudio serán los paciente con colostomía e ileostomía, en la aplicación de procedimientos tanto en la higiene del ostoma y piel periestomal, colocación del dispositivo de ostomía, abordaje de las complicaciones ostomales y periestomales todo ello es relevante ya que los hallazgos obtenidos permitirán tener estrategias de capacitación de los profesionales que atienden al paciente ostomizado que al aplicarlas ayudará a conocer si la intervención realizada fue favorable en beneficio del paciente y entorno familiar.

HIPÓTESIS DE ESTUDIO

Para poder evaluar el efecto de nuestra intervención educativa de enfermería que se brinda en la Clínica Anglo Americana a los pacientes ostomizados, nos hemos planteado las siguientes hipótesis:

Hipótesis nula (H₀) = No existen diferencias significativas antes y después de una intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre autocuidado de pacientes ostomizados que se atienden en la Clínica Anglo Americana 2021. Por lo que, “la intervención no tiene ningún efecto”.

Hipótesis alterna (H_i) = Si existen diferencias significativas antes y después de una intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre autocuidado de pacientes ostomizados que se atienden en la Clínica Anglo Americana 2021. Por lo que, “la intervención si tiene efecto”.

OBJETIVO GENERAL

Establecer diferencias significativas antes y después de una intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre autocuidado de pacientes ostomizados que se atienden en la Clínica Anglo Americana 2021.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Determinar el nivel de conocimiento sobre autocuidado de pacientes ostomizados antes de impartir la intervención educativa de enfermería.

Determinar el nivel de conocimiento sobre autocuidado de pacientes ostomizados después de la la intervención educativa de enfermería.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación será de enfoque cuantitativo pre experimental. Ya que se interviene en la variable de estudio. Dadas las características, se optó por trabajar con el diseño pre experimental de nivel aplicativo, ya que son convenientes para probar o medir el efecto de una intervención.

Se implementará un grupo pre experimental constituido por los pacientes ostomizados hospitalizados en donde se aplicará el programa educativo de enfermería diseñado por el Área Especializada de la Clínica. Para lo cual, se formalizarán dos medidas para estimar el nivel de autocuidado mediante una encuesta con un cuestionario de pretest antes de la intervención y la misma herramienta cuestionario se aplicará como un post test, luego de la aplicación de las sesiones de aprendizaje antes del alta.

El universo estará constituido por todos los pacientes ostomizados hospitalizados que reciben una intervención educativa para mejorar su autocuidado en cuanto al estoma practicado en su cuerpo. Con esta población se consignará un modelo no probabilístico de muestreo intencional por conveniencia y comodidad de los colaboradores, que se constituirá como grupo de estudio: un conjunto experimental (grupo de intervención relacionado – muestra relacionada). Se plantea trabajar con una muestra de grupo de 80 pacientes ostomizados.

Como lo mencionamos líneas arriba, primero o antes, se valorará en el grupo de estudio el nivel de autocuidado, por medio de un Cuestionario validado. Después, se implementará el programa de educación para la salud: se utilizará el proceso de educación cognitiva de enseñanza y aprendizaje colaborativo distribuido en tres sesiones de aprendizaje con componentes orientadores y lúdicos.

2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

La población muestral pre experimental estará conformada por una muestra por conveniencia de 80 pacientes con una ostomía de eliminación de una colostomía o ileostomía que están hospitalizados y que salen de alta del área de hospitalización de la Clínica Anglo - Americana - Servicio de Cirugía. Los pacientes serán seleccionados de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión planteados en la investigación.

2.2.1 Criterios de inclusión

Pacientes que han sido intervenidos en el servicio de cirugía de la Clínica Anglo Americana en el período de julio 2021 a diciembre 2021, a quienes se les aplicará el cuestionario pre test y recibirán la intervención educativa de enfermería antes del alta y posteriormente se realizará el cuestionario de post test.

2.2.2 Criterios exclusión

Pacientes que no han sido intervenidos en la clínica.

2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

El presente estudio presenta dos variables:

Variable independiente= Intervención educativa de enfermería

Variable dependiente= nivel de conocimiento en autocuidado (variable de estudio a ser medida)

Según su naturaleza, ambas son variables cualitativas, y su escala de medición es la ordinal para la variable de estudio.

Definición conceptual de la variable de estudio:

1. Intervención educativa de enfermería

La intervención educativa de enfermería consiste en una serie de procesos de enseñanza-aprendizaje que se imparte de manera individualizada e integral a un paciente intervenido quirúrgicamente y que presenta un estoma en su cuerpo, estas enseñanzas favorecen el autocuidado porque contienen aspectos como la limpieza, cuidado y desinfección del estoma, la alimentación y nutrición adecuada, los signos y síntomas de alarma, entre otros aspectos propios de la especialidad.

2. Nivel de conocimiento sobre autocuidado

Se puede definir como el conjunto de conocimientos y acciones premeditadas que realiza la persona para manejar factores externos e internos, que pueden exponer y comprometer su vida y desarrollo. El autocuidado es una conducta que realiza o debería realizar la persona para el cuidado de si misma. Dorotea Orem según su teoría del autocuidado tiende a ser muy positiva y efectiva, ya que apoya la comunicación enfermera-paciente. El Autocuidado cumple un rol muy importante en la cultura de la Prevención y la Seguridad en el trabajo, pues es el objetivo que persigue cada trabajador y adopta conductas seguras para su cuidado y el de su entorno.

Definición operacional de la variable de estudio:

Nivel de conocimiento sobre autocuidado

Se medirá el nivel de conocimiento en autocuidado que tiene el paciente ostomizado para poder comunicar a los familiares acerca del manejo y cuidados de la Ostomía, realizando una encuesta con la aplicación de un cuestionario de 19 preguntas antes de la intervención educativa de enfermería y después de la misma.

2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

En esta investigación la técnica será la encuesta teniendo como instrumento de medición al Cuestionario, con preguntas cerradas y de opción dicotómica.

El Cuestionario se elaboró sobre la base de los contenidos educativos del programa de intervención educativa de enfermería y se solicitó el apoyo a expertas de la

especialidad de Heridas y Ostomías para su validación mediante una evaluación por Juicio de Expertas. Este cuestionario tiene 19 preguntas con respuestas dicotómicas de si o no, en donde una es la respuesta correcta, la escala valorativa o rangos de medición para el nivel de conocimiento son de: Alto (16-19 puntos), Medio (10-15 puntos) y Bajo (< 9 puntos). El tiempo de duración para la aplicación es de 30 minutos.

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para dar inicio con la Recolección de datos se solicitará a la UNIVERSIDAD una carta de presentación para que el comité de Ética de la clínica Anglo Americana, autorice el inicio de la ejecución del trabajo de Investigación.

Una vez aprobada la autorización se procede a realizar el cuestionario a los pacientes pre y post operados.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recopilación de datos será ejecutada en el presente año durante los meses de julio a diciembre del año 2021. El cuestionario se aplicará antes de las tres sesiones de la intervención educativa durante la atención post operatoria del paciente hospitalizado y el posteriormente antes del alta.

Culminado el trabajo, se procederá a revisar cada uno de los cuestionarios realizados para la realización de la tabulación respectiva.

2.5.3 Validación y confiabilidad del instrumento

El instrumento cuestionario de conocimientos para medir el autocuidado del paciente fue sometido al Juicio de tres expertas especialistas en Heridas y Ostomias de la Universidad Norbert Wiener, quienes emitieron su aprobación y validaron el

instrumento con índice de concordancia del 90%, lo cual nos indica que el instrumento es válido.

Para la confiabilidad, el instrumento se sometió a una prueba piloto con 10 pacientes Ostomizados de la Clínica Anglo Americana y arrojó un índice de confiabilidad de 0,82 con la fórmula 20 de Kuder – Richardson, lo cual corrobora que el instrumento cuestionario es muy confiable.

2.5.4 Técnica de recolección de datos

Para poder realizar el trabajo de investigación se tomará dos muestras en 80 pacientes ostomizados mediante la aplicación consentida (previa firma del consentimiento informado) del cuestionario antes de la intervención educativa de enfermería y después (al alta del paciente), manteniendo las normas establecidas que se tiene normado en la institución, el tiempo a emplear para recoger la muestra va ser 30 minutos aproximadamente, al salir del alta paciente se le brindara información escrita con respecto a su cuidados y se informará a los familiares sus resultados para continuar con la educación en casa.

2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO

Los datos serán vaciados en una base de datos de SPSS 25 y se usará la estadística inferencial no paramétrica mediante el uso de la Prueba Estadística de rangos con signo de Wilcoxon. Esta prueba estadística seleccionada se usa para comparar el rango medio de dos muestras relacionadas y determinar si existen diferencias entre ellas. Se utiliza como alternativa a la prueba t de Student cuando no se puede suponer la normalidad de dichas muestras.

Entonces, la prueba de Wilcoxon es una prueba no paramétrica de comparación de dos muestras relacionadas y por lo tanto no necesita una distribución específica. Usa más bien el nivel ordinal de la variable dependiente.

En conclusión, se utiliza para comparar dos mediciones relacionadas y determinar si la diferencia entre ellas se debe al azar o no (en este último caso, que la diferencia sea estadísticamente significativa).

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Para el presente trabajo de Investigación se tiene en cuenta los aspectos de Protección de los pacientes, considerando los siguientes principios Bioéticos:

AUTONOMIA :Se respeta las decisiones y la participación voluntaria del paciente.

BENEFICENCIA : Se obtiene los resultados el cual beneficiarán al equipo de Enfermeras Estomaterapeuta ,para llegar a conclusiones sobre los cuidados y valoración integral del estoma , selección de accesorios y autocuidados para mejorar su calidad de vida.

NO Maleficencia : No se divulgará las respuestas obtenidas por los pacientes.

JUSTICIA :Todo paciente encuestado tiene derecho a ser tratado con respeto y igualdad.

III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2021																			
	AGOSTO				SETIEMBR E				OCTUBRE				NOVIEMB RE				DICIEMBR E			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Problematización de la idea de investigación			X	X																
Fase exploratoria de averiguación bibliográfica			X	X	X	X	X	X												
Formular el capítulo de introducción: planteamiento del problema, antecedentes y argumentación teórica			X	X	X	X	X	X												
Determinar en la asesoría la relevancia teórica, práctica y epistemológica de la investigación.			X	X	X	X	X	X												
Delimitar en la asesoría los objetivos e hipótesis de la investigación			X	X	X	X	X	X	X											
Formulación del capítulo materiales y métodos: enfoque, tipo y diseño del trabajo académico			X	X	X	X	X	X	X	X										
Determinar los criterios de inclusión y exclusión				X	X	X	X	X	X	X										

de la población de estudio, recoger la muestra y definir el muestreo																			
Determinar la técnica para el recojo de datos verificar la validez y confiabilidad del instrumento de investigación					X	X	X	X	X	X									
Elevar al comité de ética de la clínica Anglo Americana						X	X	X	X	X									
Seleccionar la prueba estadística adecuada para el análisis de los datos							X	X	X	X									
Definir el apoyo técnico administrativo y legal de la Clínica Anglo Americana							X	X	X										
Preparación de los adjuntos							X	X	X										
Aceptación del Proyecto									X	X									
Recojo de la muestra										X	X	X	X	X	X				
Elaboración del manuscrito: Versión 1											X	X	X	X	X	X	X		
Redacción científica del artículo final																	X	X	

IV. RECURSOS A EMPLEARSE EN EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2021				TOTAL
	AGOSTO	SEPTIEM BRE	OCTUBR E	NOVIEMB RE	S/.
Equipos					
Computadora Portátil1	1000				1000
Tarjeta de Memoria	30				30
Útiles					
Bolígrafos	3				3
Papeleria		10			10
Material					
Material de consulta	60	60			120
Copias fotostáticas	30	30		10	70
Ediciones	50	10		30	90
Espiral	7	20		20	30
Varios					
Transporte	100	50	50	50	120
Comestibles	60	60			60
Comunicación	60	60	60		60
Recursos Humanos					
Digitador	300				300
Contratiempos*		100		100	200
TOTAL	1500	500	60	200	2000

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Da Costa Monteiro AK, María do Carmo Campos Pereira², Marques Santos JD, da Silva Machado R, Nogueira LT, Rangel Andrade Santos EML. Effect of educational intervention in postoperative people with intestinal elimination stomies: Systematic review. *Enferm Glob*. 2020;19(1):677–90.
2. Andrade Santos EMLR, Machado R da S, Monteiro AK da C, Nogueira LT, Pereira M do CC, Santos JDM. Efecto de la intervención educativa en el postoperatorio de personas con estomias intestinales de eliminación: revisión sistemática LK - <https://ucm.on.worldcat.org/oclc/8586892504>. *Enfermería Glob* TA - TT -. 2020;19(57):648–90.
3. Pisano González M. Empoderar a personas y comunidades para alcanzar bienestar. *Metas de Enfermería* [Internet]. 2019;22(6):3–4. Available from <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ccm&AN=137830647&site=eds-live>
4. Krenzien F, Benzing C, Harders FJT, Rasim GBC, Zorron R. The vulkan technique: a novel ostomy-closure technique that reduces complications and operative times. *ABCD. Arquivos Brasileiros de Cirurgia Digestiva (São Paulo)*. 2017; 30(2): 139-142
5. Janet D, Muro G. Factores Asociados al desarrollo de complicaciones en el cierre de ostomías en el Hospital Cayetano Heredia entre Julio 2016 a Junio 2019. 2019;
6. Harris MS, Kelly K, Parise C. Does Preoperative Ostomy Education Decrease Anxiety in the New Ostomy Patient? A Quantitative Comparison Cohort Study. *J Wound Ostomy Cont Nurs* [Internet]. 2020;47(2). Available from: https://journals.lww.com/jwocnonline/Fulltext/2020/03000/Does_Properative_Ostomy_Education_Decrease.9.aspx

7. Lado Teso A, Fabeiro Mourliño MJ, Bueno Cruz B, Vázquez García MC, Jiménez López I, Mera Soto A. Usos y actitudes de los pacientes ostomizados en España (Estudio U&A en Ostomía). *Metas de Enfermería* [Internet]. 2019;22(4):19–27. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ccm&AN=136584738&site=eds-live>
8. Stegensek-Mejía EM, Murad-Robles Y, González-Mier MJ, López-Hernández BE, Sánchez-Ojeda E. Derivaciones fecales y urinarias en un centro de atención especializado, México 2016. *Enfermería Univ TA - TT* -. 2017;14(4):235–42.
9. Rausa E. Quality of life following ostomy reversal with purse-string vs linear skin closure : a systematic review. 2019;209–16.
10. Nichols TR, Inglese GW. The Burden of Peristomal Skin Complications on an Ostomy Population as Assessed by Health Utility and the Physical Component Summary of the SF-36v2®. *Value Heal* [Internet]. 2018;21(1):89–94. Available from: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S109830151730325X>
11. Rippon M, Perrin A, Darwood R, Ousey K. The potential benefits of using aloe vera in stoma patient skin care. *Br J Nurs* [Internet]. 2017;26(5):S12. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ccm&AN=122003913&site=eds-live>
12. Ambe PC, Kurz NR, Nitschke C, Odeh SF, Möslein G, Zirngibl H. Intestinal Ostomy. *Deutsches Aertzblatt International* [Internet]. 2018 Mar 16 [cited 2020 Aug 12];115(11):182–7. Available from: <http://search.ebscohost.com/bucm.idm.oclc.org/login.aspx?direct=true&db=ccm&AN=129014403&lang=es&site=ehost-live>
13. Hornbrook MC, Cobb MD, Tallman NJ, Colwell J, McCorkle R, Ercolano E, et al. Costs of an ostomy self-management training program for cancer survivors. *Psycho - Oncol TA - TT* -. 2018;27(3):879–85.

14. Colwell JC , Kupsick PT , McNichol LL . Criterios de resultado para dar de alta al paciente con una nueva ostomía de la atención médica domiciliaria: una conferencia de consenso de la Sociedad WOCN . Enfermeras de continencia de ostomía de heridas . 42 (3): 269 - 273 .
15. Johnston D , Miller D , Frecea M , McKenzie M . Recuperación mejorada después de la cirugía y las desviaciones fecales: desarrollo de una guía de mejores prácticas . J Enfermeras de continencia de ostomía de heridas . 2016 ; 43 (3): 227–228
16. Beitz JM , Colwell JC . Enfoques de manejo del cuidado de la ostomía para las complicaciones estomales y periestomales: un estudio descriptivo narrativo . J Enfermeras de continencia de ostomía de heridas . 2016 ; 43 (3): 263–268
17. Krouse RS , Grant M , McCorkle R , et al. Un programa de autocuidado de ostomía de cuidados crónicos para sobrevivientes de cáncer . Psicooncología . 2016 ; 25 (5): 574 - 581 . <https://doi-org.bucm.idm.oclc.org/10.1002/pon.4078>
18. Palomero-Rubio R, Pedraz-Marcos A, Palmar-Santos AM. Aproximación a la vivencia de las personas en el proceso de una colostomía. Enfermería Clínica [Internet]. 2018;28(2):81–8. Available from: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862118300032>
19. Mercè Folguera-Arnau, José M. Gutiérrez-Vilaplana, Esther González-María, María Teresa Moreno-Casbas, Silvia Obarrio-Fernández, Gloria Lorente-Granados, Elsa Viñoly Torres, María Pilar Rodríguez-Soberado, Implantación de la Guía de buenas prácticas para el cuidado y manejo de la ostomía: resultados en cuidados, Enfermería Clínica, Volume 30, Issue 3, 2020,
20. Baltazar López, Milagros. Autocuidado de los pacientes portadores de colostomía que acuden a consulta externa de cirugía del Hospital San José 2018. <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/18388>
21. Universidad Peruana Unión. Facultad de Ciencias de la Salud [Internet]. Lima, Perú: Universidad Peruana Unión [citado el 29 de agosto 2020].

Disponible

desde:

http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/444/Jairo_Tesis_bac_hiller_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. GUTIERREZ Huapalla, Estefania Haydee. Efectos que producen ser portador de una colostomía en la calidad de vida de los pacientes de la Unidad de Curación de Heridas y Ostomías en un Hospital Nacional, Lima. 2016. Tesis (Lic.). Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina. EAP. de Enfermería. 2017. 107 h.

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

VARIABLE	TIPO DE VARIABLES	ESCALA DE MEDICION	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	PREGUNTAS	VALOR FINAL
Nivel de conocimiento en autocuidados en pacientes ostomizados	Cualitativa	Ordinal	El conocimiento sobre ostomía será brindado a través de la educación a los pacientes ostomizado sobre el autocuidado y sus necesidades personales.	Conocimiento de la ostomía	1.- Conoce la definición de la palabra ostomía 2.- Conoce las características de la ostomía 3.- Conoce el tipo de ostomía que tiene 4.- Conoce el tiempo de permanencia que tiene su ostomía.	1.-¿Conoce que es una ostomía? 2.-¿Conoce las características de la ostomía? 3.-¿Conoce qué tipo de ostomía tiene? 4.-¿Conoce tiempo de permanencia de su ostomía?	Alto (16-19 puntos)
			El conocimiento de las complicaciones post operatorias es importante para prevenirlas y atenderlas a tiempo.	Conocimiento preoperatorio	1.-Recibe información por la enfermera después de la cirugía. 2.- La enfermera /o le explico el procedimiento de manera comprensible 3.-Recibió información por psicología para afrontar esta situación 4.-Conoce alguna asociación de pacientes ostomizados donde le brindan charlas de educación.	1.- ¿Recibió información por la enfermera antes después de la cirugía? 2.- ¿La enfermera /o le explico el procedimiento de manera comprensible? 3.- Recibió información por psicología para afrontar esta situación? 4. ¿Conoce alguna asociación de pacientes ostomizados donde le brindan charlas de educación de ostomía?	Medio (10-15 puntos) Bajo (< 9 puntos)

			<p>El cuidado de la ostomía comprende una serie de acciones que el paciente debe de saber para el autocuidado del ostoma e higiene del mismo.</p>	<p>Conocimiento de cuidado del ostoma.</p>	<p>1.- conoce la duración y permanencia del dispositivo 2.- conoce la higiene del ostoma 3.- Realiza el lavado de manos antes y después de cada procedimiento. 4.-Conoce como retirar la bolsa de la ostomía. 5.-conoce como realizar la higiene del ostoma.</p>	<p>1.- conoce la duración y permanencia del dispositivo? 2.- ¿conoce como realiza higiene del ostoma? 3.- ¿Realiza el lavado de manos antes y después de cada procedimiento? 4.- Conoce como retirar la bolsa de la ostomía 5.-¿Conoce cómo realizar la higiene de la ostomía?</p>	
			<p>La alimentación del paciente ostomizado no tiene que seguir una dieta estricta ni comer alimentos especiales.</p>	<p>Conocimientos sobre alimentación</p>	<p>1.-Conoce que alimentos le pueden producir gases. 2.-Conoce que alimentos consumir en caso de estreñimiento. 3.-Conoce que alimentos consumir en caso de diarrea. 4.- Conoce que alimentos aumentan el aporte de vitamina c.</p>	<p>1.- ¿Conoce que alimentos le pueden producir gases? 2.- ¿Conoce que alimentos consumir en caso de estreñimiento? 3.- ¿Conoce que alimentos consumir en caso de diarrea? 4.- ¿Conoce que alimentos aumentar el aporte de vitamina c?</p>	

			Las complicaciones de las ostomías digestivas pueden aparecer en el postoperatorio inmediato y tardío.	Conocimiento de complicaciones de las ostomías	<p>1.-Conoce que complicaciones pueden presentarse en una ostomía</p> <p>2.-Conoce como identificar alguna complicación de la ostomía.</p> <p>3.- Conoce qué hacer en caso de presentarse una complicación en la ostomía</p>	<p>1.-¿Conoce que complicaciones pueden presentarse en una ostomía?</p> <p>2.-¿Conoce como identificar alguna complicación de la ostomía?</p> <p>3.- ¿Conoce qué hacer en caso de presentarse una complicación en la ostomía?</p>	
			Los productos que deben de conocer para el manejo y cuidado del ostoma	Conocimientos sobre productos a utilizar en la ostomía	<p>1.-Conoce que productos utilizar en caso de presentar una complicación de su ostomía</p> <p>2.-Conoce que productos utilizar en caso de filtración de la bolsa de la colostomía,</p> <p>3.-Conoce como maneja su dispositivo de colostomía.</p>	<p>1.-¿Conoce que productos utilizar en caso de presentar complicación de su ostomía?</p> <p>2.-¿Conoce que productos utilizar en caso de filtración de la bolsa de la colostomía?</p> <p>3.-¿Conoce como manejar adecuadamente su dispositivo de ostomía</p>	

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE AUTOCUIDADO

Tema: Impacto de una Intervención Educativa sobre Autocuidado que tienen los Pacientes Ostomizados que acuden a la clínica Angloamericana 2020.

Obejtivo: Determinar el impacto de la capacitación sobre el autocuidado que tienen los pacientes ostomizados que acuden a la clínica Angloamericana, Lima 2020.

Instructivo: Lea detenidamente cada uno de los ítems y coloque una (x) en la alternativa correcta.

I. DATOS GENERALES:

1.1. Edad: _____

1.2. sexo: (F) (M)

1.3 Ocupación:

- Dependiente
- Independiente
- Ama de casa

1.4 Grado de instrucción:

- Primaria ()
- Secundaria ()
- Universitario ()

1.5 Procedencia:

- Costa ()
- Sierra ()
- Selva ()

1.6 Tipo de Ostomía colostomía () ileostomía () urostomía ()

II. MANEJO DE OSTOMÍA

N°	AUTOCUIDADO	SI	NO	Observación
1	Recibió información de su procedimiento			
2	Sabe que es una ostomía de eliminación			
3	Conoce las diferencias de las ostomías			
4	Conoce que tipo de ostomías le han realizado			
5	Sabe el tiempo de permanencia de su ostomía			
6	Recibió educación de la enfermera sobre los cuidados de la ostomía			
7	Conoce como identificar alguna complicación de la ostomía de eliminación			
8	Se siente seguro de poder realizar los cuidados de su ostomía			
9	Le resulta fácil adaptarse a su ostomía			
10	Sabe donde adquirir los productos para el cambio de placas			
11	Se siente rechazo por su familia			
12	Puede seguir realizando sus actividades, tal como los hacia previo a su ostomía			
13	Se afectó su vida sexual por la ostomía			
14	Recibió educación/orientación de la nutricionista			
15	Conoce que alimentos le generan flatulencias (gases)			
16	Conoce que alimentos consumir en caso de diarrea			
17	Conoce que alimentos consumir en caso de estreñimiento			

18	Sabe la importancia del lavado de manos			
19	Usted siente dependencia de otra persona para que le realicen los cuidados de la ostomía			