



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN
CUIDADOS QUIRÚRGICOS: MENCIÓN EN TRATAMIENTO
AVANZADO EN HERIDAS Y OSTOMÍAS**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN
PACIENTES COLOSTOMIZADOS DEL HOSPITAL REGIONAL
HERMILIO VALDIZAN MEDRANO, HUÁNUCO 2022”**

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

**PRESENTADO POR:
AVILA JURADO, MARIA LUISA**

**ASESORA:
DRA. MARÍA HILDA, CÁRDENAS DE FERNÁNDEZ**

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA:

Con el mayor aprecio para mis padres e hijos.

AGRADECIMIENTO:

A Dios por la fortaleza en este tiempo difícil
y a mis docentes por el esfuerzo y
dedicación.

ASESORA:
DRA. MARÍA HILDA, CÁRDENAS DE FERNÁNDEZ

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee

SECRETARIO : Dra. Uturnco Vera Milagros Lisbeth

VOCAL : Dr. Arevalo Marcos Rodolfo Amado

ÍNDICE

1.	EL PROBLEMA	11
1.1.	Planteamiento del problema	11
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
1.4.1.	Teórica	6
1.4.2.	Metodológica	6
1.4.3.	Práctica	6
1.5.	Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1.	Temporal	6
1.5.2.	Espacial	7
1.5.3.	Recursos	7
2.	MARCO TEÓRICO	8
2.1.	Antecedentes	8
2.2.	Base Teórica	9
2.3.	Formulación de hipótesis	11
3.	METODOLOGÍA	12
3.1.	Método de la investigación	12
3.2.	Enfoque de la investigación	12
3.3.	Tipo de investigación	12
3.4.	Diseño de la investigación	12
3.5.	Población, muestra y muestreo	13
3.6.	Variables y operacionalización	13
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.7.1.	Técnica	15
3.7.2.	Descripción de instrumentos	15
3.7.3.	Validación	15
3.7.4.	Confiabilidad	15
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	16

3.9. Aspectos éticos	16
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	17
4.1. Cronograma de actividades	17
4.2. Presupuesto	18
5. REFERENCIAS	19
Anexos	23
Matriz de consistencia	24

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía y su relación con práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022. **Materiales y métodos:** un estudio cuantitativo correlacional en una población de 80 pacientes colostomizados. Se aplicará un instrumento validado para recolectar la información que dará respuesta a las hipótesis planteadas se harán mediciones cuantitativas y análisis estadísticos para determinar las predicciones o el comportamiento, de los fenómenos o problemas planteados. Durante toda la investigación se mantendrá una conducta de investigación apegada a los principios éticos

Palabras claves: conocimientos, prácticas, autocuidado; pacientes colostomizados

Abstract

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge in colostomy care and its relationship with self-care practice in colostomy patients at the Hermilio Valdizan Medrano Regional Hospital, Huánuco 2022. Materials and methods: a quantitative correlational study in a population of 80 patients colostomized. A validated instrument will be applied to collect the information that will respond to the hypotheses raised, quantitative measurements and statistical analyzes will be made to determine the predictions or behavior of the phenomena or problems raised. Throughout the investigation, research conduct will be maintained in accordance with ethical principles.

Keywords: knowledge, practices, self-care; colostomy patients

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

A nivel mundial las enfermedades degenerativas, crónicas y congénitas son la causa más común que lleva a una cirugía a nivel digestivo, haciéndose necesario en mucho de ellos la colostomía, donde el paciente requiere un cuidado posterior, debido que sufre alteraciones en el funcionamiento del organismo, esta alteración de la anatomía y fisiología va a repercutir de forma negativa al bienestar del individuo, tanto fisiológica como psicológicamente (1).

Estos impactos negativos, llevan al paciente desde la falta de autonomía a la ausencia del autocuidado, haciéndose necesario que asimile el manejo, hasta el punto de aceptarlo en su cuerpo como “algo natural”; por tanto, precisa de apoyo en el aspecto educativo y asesoramiento según sus peculiaridades para lograr la integración y acomodo a su nueva vida (2).

El profesional de Enfermería debe mantener adecuada comunicación para identificar las necesidades y brindarle cuidados directos, así como herramientas orientadas al autocuidado de su nueva situación de vida, en la que le permita prevenir nuevas hospitalizaciones atribuidas a posibles complicaciones (3).

En España, estudios demuestran que la experiencia de las enfermeras especialistas como las estomas terapeutas al cuidado de pacientes con ostomías, además de otras personas al cuidado de pacientes en el hospital, hacen posible revertir la incapacidad laboral, logrando incorporarse y ejercer un autocuidado sin limitaciones y complicaciones (4)

Un estudio en Brasil, al evaluar la efectividad de enseñanza mediante charlas, material de intercambio, enseñanza personalizada, brindada por los profesionales de salud concluye en:

El conocimiento incremento la práctica de los autocuidados posteriores a las intervenciones (5)

Otros resultados de 10 estudios (100%), (México, Brasil, España) demuestra que la efectividad en el autocuidado del paciente colostomizados, por medio de planes de enseñanzas, estandarizadas, especializadas, facilita el conocimiento en los autocuidados ayudando a bajar la lesione y complicación, que promueve las adaptaciones social y laboral y concluye: Los 10 estudios demuestran la efectividad en el autocuidado del paciente colostomizados, el 70% ayudo a reducir las lesiones y complicaciones perilesionales mediante el conocimiento, 60 % demuestra mejor adaptación social y laboral. 80% demuestra los cambios de prácticas mediante los conocimientos (6)

En Latino América, en un estudio realizado en los servicios de cirugía del Hospital de la Paz 2016, con el objetivo de evaluar la información y manejo de pacientes con ostomías concluye que; del 100 % de pacientes ostomizados, el 42% tiene conocimientos deficientes, en los cambios de bolsas de estomas digestivos, el 71% son inadecuados en relación a la práctica de los lavados de manos, antes de los cambios de bolsas colectoras, solo el 71% realizan este accionar (7).

Son indispensables las responsabilidades de los autocuidados por parte del usuario ostomizado en la mejora de su salud y evitando las complicaciones, mediante la intervención educativa que se pueden brindar por los profesionales de enfermería. La experiencia personal y de la conducta aprendida, modificable o no modificable que se abordan de manera cualitativa en esta investigación permiten identificar todas las prácticas de los autocuidados que son individualizados, para ser valorada en las ejecuciones de las terapéuticas en la enfermería (8)

La intervención de una estoma terapeuta en la continuidad del cuidado al paciente ostomizados mediante una asertiva información, previa a la intervención quirúrgica relacionado a su nuevo estilo de vida y el autocuidado post quirúrgico permitirá la adaptación a la estoma disminuyendo el riesgo de complicaciones, además de mejorar su imagen, y autoconcepto evitando el rechazo a la estoma. (9)

Frente a la instalación de una estoma las reacciones del paciente son drásticos sobre todo en el cambio de los estilos de vida ocasionado por alteraciones físicas, biológicas y psicológicas, para que logre autonomía en la gestión del estoma, es necesario enseñarle progresivamente al autocuidado, este proceso debe incluir mínimo una capacitación en cuanto a la higiene, cambio y manejo del dispositivo, accionar frente a las identificación de posibles complicaciones; desde esa perspectiva la hipótesis del Autocuidado planteado por “Dorothea Orem”, aplicado a la asistencia de la persona con colostomía, promueve su autonomía para ejecutar su autocuidado, además, de la Práctica (10)

En los servicios de Cirugías del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano en la ciudad de Huánuco en los dos últimos años se evidencia un incremento de pacientes quirúrgicos colostomizados, donde el conocimiento para el autocuidado muestra gran debilidad; el rol de la enfermera especialista es imprescindible para disminuir las complicaciones a falta de conocimientos relacionados a la práctica del autocuidado en usuarios colostomizados. Contexto que me motivó a realizar el presente estudio: “Niveles de Conocimientos y Práctica del autocuidado en usuarios colostomizados que se atienden en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco 2022”

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía y su relación con práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía en la dimensión Higiene y cuidado del estoma y la práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía en la dimensión Medición del estoma para adaptar el dispositivo y la práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía en la dimensión frecuencia y cambio de la bolsa de colostomía y la práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía en la dimensión Uso de protectores cutáneos y la práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía y

su relación con práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022

1.3.2. Objetivos específicos

- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía en la dimensión Higiene y cuidado del estoma y la práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022
- Describir la relación entre el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía en la dimensión Medición del estoma para adaptar el dispositivo y la práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022
- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía en la dimensión frecuencia y cambio de la bolsa de colostomía y la práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022
- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía en la dimensión Uso de protectores cutáneos y la práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El proyecto tiene relevancia teórica ya que aportara un marco teórico actualizado proveniente de la revisión bibliográfica disponibles, estas explicaran la importancia que tiene que el paciente colostomizado comprenda lo pertinente que es el autocuidado para su

recuperación y la evolución satisfactoria de su estado de salud; asimismo se realizara una exploración de antecedentes con relación al autocuidado de pacientes colostomizados para fundamentar el trabajo desde la perspectiva científica

1.4.2. Metodológica:

Este estudio será de aportes para la línea de investigación sobre autocuidado específicamente en pacientes colostomizados, de la misma manera la metodología utilizada servirá de referencia para otros investigadores e instituciones que coincidan con la misma problemática, el trabajo dejara preguntas abiertas que pudieran ser abordadas en otras investigaciones. Por otra parte, servirá de antecedente a futuras investigaciones

1.4.3. Práctica:

Para la práctica es de gran relevancia ya que sus resultados podrán ser usados para la realización de protocolos y o guías de cuidados, en este mismo tenor se puede decir que a través de este trabajo el personal de enfermería comprenderá la importancia que tiene el autocuidado para la evolución satisfactoria del paciente colostomizado y lo beneficioso que es para las prontas adaptaciones de los usuarios a las nuevas condiciones de salud

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Los periodos del estudio se encuentran comprendidos entre enero a mayo del año 2022.

1.5.2. Espacial

Esta investigación se realizará en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano en la ciudad de Huánuco Perú

1.5.3. Recursos

Se recurrirán a fuentes bibliográficas, publicaciones científicas disponibles. También se harán usarán del recurso tecnológico e informática. Los recursos serán autofinanciados por la investigadora

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacional:

Jaramillo (11), en el Ecuador, publica un estudio con los objetivos de “analizar la práctica del autocuidado en los usuarios ostomizados del Hospital San Vicente de Paúl, en Ibarra en el 2018”, fue descriptivo, transversal, observacional; las muestras estuvieron constituidas por 16 usuarios ostomizados el cual se les aplicaron encuestas validadas “Cuestionarios Montreux sobre la Calidad de Vida a Usuarios Ostomizados los resultados fueron: 67% demostraron interés en su autocuidado, 47% asumen buena percepción de su salud; 48% refiere facilidad en la práctica para adaptarse al estoma; 41% de pacientes tienen ciertas limitaciones para realizar actividades cotidianas, además el 54% muestran desacuerdo para portar la colectora de la ostomía y buscan ayuda para realizar la higiene y 41% están seguros en hacer la higiene de la estoma y cambios de las colectoras, Conclusión: El estudio demuestra que el autocuidado es un proceso de enseñanza aplicado en la práctica

Zambrano (12), en Ecuador en el 2018, realizó un trabajo con los objetivos de “Determinar prácticas de los autocuidados de pacientes colostomizados”, enmarcado en el paradigma cuantitativo; para hallar los resultados empleó una encuesta de donde se la población fue de 100 pacientes obteniéndose lo siguiente el 88% va a cumplir con la medida de bioseguridad en los manejos de la estoma; respecto a los usos de los guantes van a cumplir en 67%; La organización de los materiales en el inicio de los cambios o vaciamientos de las fundas recolectoras lo cumplen en 91%; en los cumplimientos de las citas médicas el 77%, en las ingestas de bebidas en 91% van a ingerir agua; en la actividad del usuario la mayoría en 74% no realizan alguna actividad deportiva; las edades de 33 a 42 adultos jóvenes en

49%; en el sexo los mayores porcentajes ocupan el sexo masculino en 70%; el 100% tienen conocimientos sobre diferentes temas impartidos

Las y Soto (13) en Guayaquil Ecuador 2019, Tesis de Grado realizado por las autoras con el objetivo de “Determinar el autocuidado en pacientes colostomizados, en el área de coloproctología de la consulta externa del Hospital Teodoro Maldonado Carbo de la ciudad de Guayaquil de octubre 2018 a marzo 2019”, estudio cuantitativo, descriptivo y prospectivo en una Población de 30 pacientes se les aplicó un cuestionario resultando que jubilados son los que mayormente poseen colostomías, los mismos que en un gran porcentaje aseguran tener el conocimiento necesario para el cuidado de su estoma, disminuyendo el número de complicaciones. Se concluye que los pacientes poseen los conocimientos necesarios en cuanto su autocuidado, los mismos que son impartidos por los profesionales de enfermería, evitando así un alto porcentaje de complicaciones.

Nacional:

Sosa y Col (14). 2018 en Perú, ejecutaron un trabajo cuyo objetivo es “analizar las relaciones del conocimiento y práctica en el autocuidado de los usuarios colostomizados que acuden a los consultorios de cirugías del Hospital Víctor Ramos Guardia -Huaraz 2017” donde se tuvo los siguientes resultados: El 76.7 % desconocen sobre el autocuidado del estoma, el 70% tienen prácticas inadecuadas de autocuidado. Cuyo resultado estadístico de Chi cuadrado fue de 0.034 lo que indica que hay relaciones entre el conocimiento con la práctica del autocuidado del estoma siendo de gran significancia esta relación

Cruz (15) en el 2018, realizaron estudios con el fin para medir la “Efectividad de un Programa Educativo para el autocuidado en pacientes colostomizados”, la metodología del estudio se basa en evidencias, con relevancia en la práctica y análisis crítico, cuyos resultados fueron comparados con otros estudios los que convergen y llegan a la siguiente

conclusión: Posterior a las intervenciones educativas otorgadas por los profesionales de enfermería existe un incremento del nivel del conocimiento además de la práctica de autocuidado

Graciela y col (16) en el 2018, hicieron una investigación cuyo objetivo fue “analizar los niveles de conocimientos en el autocuidado de pacientes colostomizados” HMC. Estudio observacional, descriptivo y transversal, aplicado en población de 30 usuarios con colostomía, el resultado del cuestionario mediante Alpha de Cronbach arrojó la cifra de 0.886 llega a la siguiente Conclusión: El 53.3% de la población en estudio tiene conocimientos en un nivel bajo, el 33.45% presenta nivel medio de conocimiento y el 13.3% conocimiento en nivel alto

2.2. Base Teórica

2.2.1. Primera variable: Conocimiento de autocuidado

Promover de manera eficaz el autocuidado por las aplicaciones de las Teoría de Orem, considerando un aspecto esencial, es una forma de centrar la resolución de las necesidades básicas del paciente, al mismo tiempo que abordará aspectos holísticos del buen cuidado. De manera sintética, el autocuidado viene a ser las capacidades de las personas para hacer toda actividad precisa en la supervivencia, sean estas fisiológicas, emocionales en las que la educación de enfermería orientadas a resolver las perspectivas del paciente se convierte en un punto fundamental ya que servirá de orientación para encaminar su nueva forma corporal (17)

3. Conocimiento relacionado a:

4. Dimensión 1: Higiene y cuidado del estoma

La limpieza del estoma forma parte de la vida cotidiana y tiene que hacerlo cada vez que requiera, mínimamente al día una vez, la hora recomendada es antes de recibir alimentos debido a la disminución de salida fecal, el lugar adecuado es el baño, durante la limpieza es importante ser minuciosos identificar cambios, características que ayuden identificar signos de complicación, se debe verificar el color del estoma debería ser color rosado o rojo, de presentarse un color purpura, azul o negro se debe comunicar de inmediato al especialista (18)

5. Dimensión 2: Medición de la estoma para adaptar el dispositivo

El objetivo principal de la medición, es garantizar una adaptación correcta del dispositivo para evitar complicaciones futuras como son fugas e irritaciones cutáneas, cabe mencionar que la elección del tipo de bolsa es muy importante para decidir la técnica a emplearse, para la medición se hace uso de una plantilla que contiene diferentes medidas que se adecua a la estoma (19)

6. Dimensión 3: Frecuencia y cambio de la bolsa de colostomía

Se considera el cambio de bolsa cada 12 o 24 horas, va depender de la cantidad de contenido y el tipo de bolsa, lo recomendable es cambiar cuando el contenido este por la mitad en los dos tipos de bolsa la diferencia radica en el cambio de la lámina en el caso de dos piezas la lámina se puede cambiar entre 3 a 4 días la bolsa si dependiendo de la necesidad, en el caso de ileostomía se debe variar o cambiar cuando este menos de la mitad por las características de las heces (20)

7. Dimensión 4: Uso de protectores cutáneos

En pacientes ostomizados la piel sufre reacciones irritativas debido al contacto por el adhesivo de los discos en muchos de los casos puede ocasionar reacciones irritativas. estudios sugiere que el uso de métodos barrera previo a la colocación del dispositivo existen diferentes protectores cutáneos uno de ellos es el spray para retiro del adhesivo, también existen en el mercado pastas niveladoras que servirán como protectores frente a lesiones periestomal (21)

7.1.1. Segunda variable: Prácticas de autocuidado

Todas las personas hemos sido, somos o seremos en diferentes momentos de nuestras vidas dadores y receptores de cuidados. Hablamos de cuidados cuando nos referimos a la gestión y al mantenimiento cotidiano de la vida y de la salud, siendo la necesidad más básica que permite la sostenibilidad de la vida. Cuidar, al igual que la enfermedad, forma parte de la biografía de cada persona, y por lo tanto es algo inherente al ser humano. Este saber que permite la supervivencia nace del día a día, del saber hacer, siendo la familia con sus experiencias de vida la que construye su práctica de cuidado (22)

Prácticas relacionado a:

Dimensión 1: Higiene y cuidado del estoma

Durante la limpieza del estoma se deben cumplir procedimientos asertivos para evitar lesionar la piel circundante y llevar a otras lesiones secundarias, lo primero que se debe hacer es despegar el adhesivo sin tirones de la parte superior hacia la parte inferior, la bolsa debe ser eliminada post vaciado, limpiar el estoma y la parte circundante haciendo uso de jabón neutro y agua, secar dando pequeños toques no se debe frotar; puede presentar pequeños

sangrados debido a la vascularización, observar el color del estoma debe mostrar color rosado o rojo, comunicar al médico si está de color púrpura, negro o azul (23)

Dimensión 2: Medición de la estoma para adaptar al dispositivo

Previo a la medición se debe limpiar el estoma y la piel circundante, se hará uso de una plantilla para hallar el tamaño exacto del orificio, luego marcar la línea de recorte y finalmente hacer el recorte tratando que quede lo más perfecto que se pueda para que encajase en el estoma, es importante considerar que en el mercado existe una diversidad de bolsas según prioridad y preferencia va depender de ello para la medición, considerar que existen bolsas diseñadas que se adaptan al estoma, no requieren medición (24)

Dimensión 3: Cambio y frecuencia de la bolsa de colostomía

Para el cambio de la bolsa lo primero que se debe tener en cuenta es el lavado cuidadoso de manos, calzarse los guantes luego retirar la bolsa sin jalar, limpiar el estoma y piel circundante con agua y jabón, cambiarse de guantes antes de colocar una bolsa nueva debido a la contaminación con heces, el dispositivo previamente recortado el borde según la toma de medida se debe ajustar bien en la parte inferior del estoma posteriormente acoplar la bolsa al dispositivo asegurarse que quede bien sellado al estoma (25)

Dimensión 4: Uso de protectores cutáneos

Los protectores cutáneos van orientados al cuidado de la piel circundante del estoma se pueden hacer uso de polvos y pastas o spray. En el caso de los polvos se aplica en la piel y se esparce por toda la zona irritada este proceso disminuirá la humedad de tal manera que se pegue correctamente el disco. En el caso de las pastas y spray su uso va orientado a cubrir grietas, pliegues sirve como nivelador y pueda pegarse bien el disco. En ambos casos los excesos se secan con un paño suave de tal manera que solo cubra la zona afectada (26)

7.1.2. Rol de la enfermera sobre el tema

El profesional de enfermería tiene roles fundamentales en el cuidado al paciente ostomizados, debiendo prestar atención integral, definidos, y con calidad. Tanto en hospitales como en domicilios, para fomentar su autonomía, y el bienestar de sus familiares y cuidadores (27,28)

Teoría del sistema de enfermería de Jiménez (29) dice que la teoría del sistema de enfermería enfatiza y proporciona ambientes donde el profesional de enfermería lo relaciona por los usuarios donde se diagnostica, se diseña, se ejecutan las atenciones basadas en el diagnóstico. Los profesionales de enfermería logran determinar por los medios de los Sistema de Enfermería como son: compensatorio total, compensatorio parcial y de los apoyos educativos. Donde se ven los tipos de sistemas y del grado donde participan por cada sujeto que se enfatizan y se podrán ejecutar los autocuidados, que se podrán regular o rechazar los cuidados terapéuticos (30). Se podrán pasar por los Sistemas de Enfermería por cualesquiera circunstancias, donde las personas o grupos, se podrán activar varios sistemas en tiempos determinados

Por otra parte, los autocuidados según los Estilos de Vida de Guillen (31,32) afirman que las adaptaciones post quirúrgicas son afrontamientos que están considerados por reacción física, motora de los usuarios luego de intervenciones quirúrgicas. Son los procesos donde los usuarios aceptan y afrontan sus nuevas situaciones, conocida como adaptaciones a sus nuevos estados de salud. Montesinos indica que las adaptaciones post quirúrgicas para los usuarios colostomizados son de grandes cambios que surgen en la vida y que se afectan mediante emocional, físico y social, (alimentación, hábitos higiénicos, modo de vestir, y sexualidad) donde las adaptaciones conllevan a la tristeza y ansiedad.

Por su parte los profesionales de enfermería deben dar los cuidados holísticos, que abarquen los aspectos físicos, psíquicos y relaciones con los entornos, por los afrontamientos y adaptaciones a los estomas los usuarios pasaran unos procesos de aprendizajes en el cuidado post operatorio quirúrgico, con las ayudas de los profesionales de enfermería. Ello ayuda a obtener situaciones que faciliten las aceptaciones de los nuevos estados corporales ya que son afrontamientos de adaptaciones (33,34).

Sobre este particular es bueno mencionar que se debe explicar la capacidad de los autocuidados del usuario con colostomía por 5 dimensiones: a) interacciones sociales b) bienestar personales, c) actividades y reposos, d) consumos de alimentos) promociones de los funcionamientos y desarrollos personales. También se va a buscar políticas que van a promover según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se deben poner en las prácticas. Las capacidades de los autocuidados de los usuarios son los procesos de atenciones y los seguimientos iniciados en dichas atenciones con motivaciones para la vida y educación. El cual se deben de mencionar que las responsabilidades de los sistemas de atenciones de la salud, son importantes y fundamentales en el desarrollo de los autocuidados (35,36)

7.2. Formulación de hipótesis

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en pacientes colostomizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco 2022

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía y su relación con práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022

Hipótesis específicas

- **H1:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía en la dimensión Higiene y cuidado del estoma y la práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022
- **H2:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía en la dimensión Medición del estoma para adaptar el dispositivo y la práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022
- **H3:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía en la dimensión frecuencia y cambio de la bolsa de colostomía y la práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022
- **H4:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía en la dimensión Uso de protectores cutáneos y la práctica de autocuidado en paciente atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco 2022.

8. METODOLOGÍA

8.1. Método de la investigación

El método de esta investigación es deductivo hipotético, el método describe los procesos de construir conocimientos científicos; son conjeturas de hipótesis, realiza predicciones ciertas donde la hipótesis es cierta, comparan ciertas predicciones con observación empírica basadas en la comparación, pudiendo rechazarse o revisarse las teorías, o aceptarlas de manera provisional (37).

8.2. Enfoque de la investigación

El estudio tiene enfoques cuantitativos, estas investigaciones se dan por parámetros estadísticos, siendo fundamentos de los enfoques, al analizar una realidad objetiva mediante medición numérica y por análisis estadísticos en las determinaciones de predicciones de comportamientos del fenómeno o problemas que son planteados (38).

8.3. Tipo de investigación

El trabajo es básico, que busca la descripción del elemento que conforman las variables investigadas, es descriptivo porque los datos se obtendrán de forma directa, que se observaran, se registrarán, se analizarán y clasificarán sin tener que hacer manipulación. Es de corte transversal, dado que se realizará en periodos determinados en la ciudad de Huánuco; se tendrá el propósito de tener los tipos de relaciones que se presentan entre las variables a estudiar (39).

8.4. Diseño de la investigación

Este diseño es no experimental, donde no se manipularán las variables deliberadamente. El investigador no interferirá con intenciones las variables. Se verán los hechos y registros en la manera de presentarse según el lugar y los tiempos para el análisis posterior (40).

8.5. Población, muestra y muestreo

Población:

Son los pacientes colostomizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco de enero hasta diciembre del año 2022, promedio de 80 pacientes. Por ser una población pequeña se trabajará con toda la población en atención a los criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Paciente mayor de 18 años con patología que amerite o amerito colostomía
- Paciente atendido de forma continua, con más de 5 días de hospitalización.
- Paciente, que tengan lucidez, con orientación temporal, espacial y persona.
- Pacientes que firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Paciente menor de 18 años con patología que amerite o amerito colostomía
- Paciente atendido de forma continua, con menos de 5 días de hospitalización.
- Paciente, que no tengan lucidez, sin orientación temporal, espacial y persona.
- Pacientes que no firmen el consentimiento informado.

8.6. Variables y operacionalización

Variables de estudio

Variable 1: nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía

Definición operacional: es toda la información que posee el paciente colostomizado sobre el manejo de la colostomía para lograr una evolución óptima

Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala Valorativa
Higiene y cuidado del estoma	Conoce como se realiza la limpieza y cuidado del estoma.	Nominal	Si conoce 10 a 15
Medición del estoma para adaptar el dispositivo	Conoce como recortar la bolsa de colostomía		No conoce de 0 a 9
Frecuencia y cambio de la bolsa de colostomía	Conoce como realizar correctamente el cambio de la bolsa de colostomía		
Uso de protectores cutáneos	Conoce sobre prevención de complicaciones en sus actividades diarias.		

Variable 2: prácticas de autocuidado

Definición operacional: es la capacidad que tiene el paciente colostomizado de asumir su cuidado para mantener su bienestar

Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala Valorativa
Higiene y cuidado del estoma	Usted como realiza la limpieza		

Medición del estoma para adaptar el dispositivo	de la bolsa de colostomía Usted sabe cómo medir y recortar la bolsa de colostomía	Nominal	Adecuada de 15 A 28 Inadecuada De 0 a 14
Frecuencia y cambio de la bolsa de colostomía	En la práctica diaria usted realizar Correctamente el cambio de la bolsa de colostomía		
Uso de protectores cutáneos	Usted practica hábitos prevención para evitar complicaciones en sus Actividades diarias.		

8.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

8.7.1. Técnica

Para esta investigación la técnica que se utilizará será la encuesta, y como instrumento el cuestionario

Descripción de instrumentos

Para la recolección de datos de la variable conocimiento en el cuidado de la colostomía se utilizará un cuestionario validado de 15 ítems perteneciente a la autora Amado V Erika Nahtaly y cool (41). Las respuestas son tipo dicotómica de la siguiente manera: Si conoce de 10 a 15, No conoce de 0 a 9. Para la variable **Prácticas de autocuidado de los pacientes colostomizados**, se utilizará el instrumento elaborado y validado por Amado V Erika

Nahtaly y cool (41) de 28 preguntas divididas en 4 dimensiones: Con puntajes de escala de medición de Adecuada de 15 a 28, Inadecuada de 0 a 14.

8.7.2. Validación

La validez de los instrumentos se realizó mediante juicios de expertos en los trabajos originales de Amado V Erika Nahtaly y cool (41), donde se sometieron a los instrumentos a juicios de tres expertos. Donde se analizaron a los instrumentos según los tres conceptos básicos: pertinencias, relevancias y claridades. Los instrumentos si cumplieron con las tres condiciones básicas requeridas, La validación de

3.7.4. Confiabilidad

Para la confiabilidad del instrumento se hicieron mediciones usando el coeficiente de Alfa de Cronbach cuyos rangos son de 0 a 1, es decir cuanto más cerca al uno existe más confiabilidad del instrumento. Las mediciones fueron de 0.97 y 0.90 respectivamente. Así se tiene la confiabilidad requerida como el instrumento tenga resultados coherente y consistentes.

8.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Terminada la obtención de la base de datos luego de la aplicación del instrumento se analizarán los datos mediante el programa de SPSS.25.0, posteriormente se realizarán las figuras y las tablas en el programa Microsoft Office Word 2014 y Microsoft Office Excel 2014. Se procederán con los análisis estadísticos correspondientes a través de los porcentajes y las frecuencias en tablas, usando figuras de barras, cuyos elementos nos ayudan para ver las descripciones de las variables de estudio.

8.9. Aspectos éticos

Se tendrá en cuenta aspectos de protección del entrevistado de la investigación y los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, así mismo se aplicó el consentimiento informado previa información dada a los familiares participantes.

Principio de autonomía

Este principio incorpora las bioéticas a las éticas médicas tradicionales, definidas como aceptación del agente responsable en la toma de decisión. Se respetará mediante consentimiento informado de aceptación en participación del estudio.

Principio de beneficencia

Según este principio lo que se busca es aportar o beneficiar en la muestra elegida donde la problemática se desarrolló, asimismo ser de aporte en investigaciones que busquen mejorar las condiciones en la calidad de vida de los pacientes con colostomía hospitalizados

Principio de no maleficencia

En toda investigación de connotación social no trata de perjudicar a las instituciones o a las muestras elegidas, dado que se respetarán las privacidades de los datos donde también en el bienestar del sujeto.

Principio de justicia

Este principio generalmente se refiere a justicias distributivas, donde lo equitativo de bienes escasos en comunidades. Con justicias significas, para dar a cada uno de lo propio, de lo necesario, donde se busca vínculos de los proyectos sociales ciertos beneficios equitativos de las poblaciones de pacientes colostomizados.

9. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

9.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022																			
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación de título																				
Elaboración del problema de estudio: planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación de la investigación y las delimitaciones de la investigación.				X																
Elaboración del marco teórico del estudio: antecedentes, base teórica y formulación de hipótesis.					X															
Elaboración de la metodología del estudio: método de investigación, enfoque de investigación, tipo de investigación, diseño de investigación, población, variables y Operacionalización, técnica e instrumentos de recolección de datos, plan de procesamiento y análisis de datos y aspectos técnicos.						X	X													
Elaboración de aspectos administrativos del estudio: cronograma de actividades y presupuesto.								X	X											
Elaboración de las referencias del estudio: revisión bibliográfica, anexos, matriz de consistencia.										X	X									
Aprobación del proyecto													X							
Sustentación de proyecto														X						

9.2. Presupuesto

RECURSOS	2022					TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	
Internet	S/. 85	S/.85	S/. 85	S/. 85	S/. 85	S/. 425.00
Laptop						S/. 2600.00
USB						S/. 30.00
Lapiceros	S/. 1				S/. 1	S/. 2.00
Hoja bond A4					S/. 6	S/. 6.00
Copias					S/. 10	S/. 10.00
Impresiones					S/. 50	S/. 50.00
Espiralado					S/. 10	S/. 10.00
Movilidad	S/. 20	S/. 20	S/. 20	S/. 20	S/. 30	S/. 110.00
Alimentos	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 400	S/. 480.00
Llamadas	S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 150.00
TOTAL						S/. 3873.00

10. REFERENCIAS

1. American Cancer Society Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer, Última revisión médica completa: octubre 2, 2019 Actualización más reciente: octubre 2, 2019 <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/9138.00.pdf>
2. Herrera Justicia Sonia, López Moreno Vicente Antonio, Martínez Muñoz María Del Carmen, Hermoso Quintana Antonio, Amezcua Manuel. Intervenciones para normalizar las actividades de la vida cotidiana en pacientes a los que se ha practicado una reciente ostomía. Index Enferm [Internet]. 2020 sep. [citado 2021 Dic 16]; 29 (3): 176-182. E pub 25-Ene-2021. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132129620200002018
3. Meneses M. Susana Paola y Aguirre Betancourt Dorys Elizabeth (2016) Cumplimiento de los cuidados de enfermería en pacientes colostomizados en un Hospital de especialidad de ciudad de Guayaquil desde mayo hasta agosto del 2016, Fecha de publicación; 15 septiembre 2016 disponible en: <http://201.159.223.180/handle/3317/6485>
4. Crespo Fontán MB, Corbal Obelleiro AI, Abilleira Torres MF, Comesaña Goberna MD, Suárez Sanmartín MD, Núñez Losada ME, et al. La ostomía como causa de incapacidad laboral. Metas Enferm feb 2016; 19(1): 27-3 <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80859/la-ostomia-como-causa-de-incapacidad-laboral/>
5. Cantero Cunalata ML, Collado Boira EJ. Factores determinantes en la adaptación del paciente portador de ostomía y la importancia de la estoma terapeuta. Ágora de salud. 2016;(3):57-66.
6. Ramírez Osorio, I. G. (2017). Efectividad del Autocuidado en el Paciente Colostomizado https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_857861437b28764f36080ebe8d8df5fb
7. Lic. Martina Huayhua Vargas Manejo E Información De Pacientes Con Estomas Digestivos Internados en el Servicio de Cirugía General Del Hospital De Clínicas, Ciudad De La Paz 2016-La Paz Bolivia, publicado 2019 disponible en:

<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/22468/TM1481.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8. Karen Vanessa Jaramillo Jácome, Prácticas de Autocuidado en Pacientes Ostomizados Basado En La Teoría De OREM del Hospital San Vicente De Paúl, Ibarra-Ecuador 2018, disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8819/1/06%20ENF%20995%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
9. Colostomía: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [citado 17 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002942.htm>
10. Bavaresco, Marina; Manfredini, Geruza Maria da Silva Gonçalves; Santos, Raul de Paiva; Resck, Zélia Marilda Rodrigues; Fava, Silvana Maria Coelho Leite; Dázio, Eliza Maria Rezende. Aplicabilidad de la teoría de Orem en el autocuidado de personas con ostomía intestinal:
11. Jaramillo Jácome KV. Prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados basado en la teoría de Orem del hospital San Vicente de Paúl, Ibarra 2018 [Tesis de pregrado en Internet].; 2019 [cited 2 Jan. 2022]. Disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8819/1/06%20ENF%20995%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
12. Zambrano Muñoz, Jairo Hugo Autocuidado De Pacientes Colostomizados Atendidos En La Consulta Externa De Coloproctología De Un Hospital De Especialidades De La Ciudad De Guayaquil (2018) Publicación. 5 MARZO 2018, disponible en:<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10057/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-414.pdf>
13. Ronquillo Morán, Fanny de Lourdes; Laz Macías, Katherine Roxana; Soto Sánchez, Lissette Lucrecia autocuidado en pacientes colostomizados en el área de coloproctología de la consulta externa del Hospital Teodoro Maldonado Carbo de la ciudad de Guayaquil de octubre 2018 a marzo 2019. Publicado 8 marzo 2019 disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/12574>
14. Sosa Roque, Flor Violeta Conocimiento y prácticas sobre autocuidado que tienen los pacientes ostomizados que asisten al consultorio de cirugía - Hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz 2017 **Fecha de publicación:** 5-abr-2018 disponible en: <https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05>
15. Cruz Acha, L. C. (2018). Efectividad del programa educativo de autocuidado en pacientes con ostomía. Publicado 2018, disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2268>

16. Graciela Puicon Gamarra y col. Ica 2018, nivel de conocimiento sobre el autocuidado del paciente colostomizado del hospital militar central-2018 <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/623>
17. Prado Solar Liana Alicia, González Reguera Maricela, Paz Gómez Noelvis, Romero Borges Karelia. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Rev. Med. Electron. [Internet]. 2014 Dic [citado 2022 Feb 01] ; 36(6): 835-845. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242014000600004&lng=es.
18. Biblioteca Nacional de Medicina MedlinePlus, cuidado de su estoma, última versión 4 nov. 2020 actualizada enero 2022, disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000071.htm>
19. ConvaTec Croup, eligiendo el tamaño correcto, Ostomias, pub. 2012-última versión 2020 disponible en: <https://www.convatec.mx/que-es-una-ostom%C3%ADa/cuidando-mi-ostom%C3%ADa/eligiendo-un-sistema-de-ostomia/>
20. MedlinePlus en español [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.); [actualizado 28 ago. 2019; consulta 30 enero 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/>.
21. Rolstad BS, Erwin-Toth PL. Peristomal skin complications: prevention and management. *Ostomy Wound Management*. <http://www.o-wm.com/content/peristomal-skin-complications-prevention-and-management>. Last accessed December, 11, 2015.
22. Ramírez, I. Prácticas de Autocuidado en el Paciente Colostomizado una revisión Integradora. Disponible: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/869/TITULO%20%20Ram%C3%adrez%20Osorio%2C%20Irma%20Gladys.pdf?Sequence=1&isAllowed=y>

23. Ibarra L., García E. Manejo de ostomias. Unidad de coloproctología [Internet]. 2000 España. Disponible en: <https://coloprocto.wordpress.com/manejo-colostomias>
24. Pérez M., Ramos A. Demanda asistencial e implantación de la consulta de ostomías de la Planta 11I/C del Hospital Universitario Ramón y Cajal.” Boletín IDEA. Julio 2014. N° 35. Pg. 6. Disponible en: http://www.madrid.org/cs/Satellite?Blobcol=urldata&blobheader=application/pdf&blobheadername1=ContentDisposition&blobheadername2=cadena&blobheadervalue1=filename=idea35_+julio14.pdf&blobheadervalue2=language=es&site=hospitalramoncajal&blobkey=id&blobtable=mungoblobs&blobwhere=1352854827563&ssbinary=true
25. Ibarra L., García E. Manejo de ostomias. Unidad de coloproctología [Internet]. 2000 España. Disponible en: <https://coloprocto.wordpress.com/manejo-colostomias>
26. American College of Surgeons, Division of Education website. Ostomy skills: emptying and changing the pouch. www.facs.org/~media/files/education/patient%20ed/empty%20pouch.ashx.
27. Mudarra García N, Naranjo Peña I, Calvo Martín JM, Torres Moreno-Cid MD, Nieto Ramos A, Pérez Muñoz R. Uso de productos barrera para prevenir complicaciones en la piel periestomal. *Metas Enferm* oct 2020; 23(8):50-8. Doi: <https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2020.23.1003081644>
28. Martínez O, Huerta A. Cuidados de Enfermería y educación en autocuidados. Hollister Ibérica s.a. Madrid noviembre 2020.
29. Jiménez K. Autocuidado de colostomía y adaptación post quirúrgica en pacientes mujeres de 40 a 50 años en el servicio de Cirugía Oncológica Hospital Nacional Alberto Sabogal Perú 2017. [tesis pregrado]. Perú: Universidad César Vallejo
30. Prado, L., González, M., Paz, N., & Romero, K. (2014). *La Teoría Déficit de Autocuidado: Dorothea Orem Punto de Partida para la Calidad en la Atención. SciELO (autocuidado)*

31. 31. Asociación Médica Mundial. Declaración De Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. 2013. Disponible en <http://www.isciii.es/isciii/es/contenido/fd-investigacion/fd-evaluacion/fdevaluacion-etica-investigacion/Declaracion-Helsinki-2013-Esp.pdf>
32. 32. Gonzales L. Estudio de la calidad de vida en pacientes con ostomias digestivas en el área sanitaria de Ferrol [Tesis de grado]. Brasil: Universidad de Coruña; 2014.
33. 33. Hernández, C. (2016). El modelo de Virginia Henderson en la práctica enfermera. [Tesis de grado]. 29.Perú.
34. 34. Osorio, L. (2011). Actitud de la enfermera hacia el cuidado que brinda. Tesis, 112. Pérez, I. (2008). Efectos del plan de alta de enfermería en los conocimientos y habilidades del cuidador informal. TESIS.
35. 35. Baltazar M. “Autocuidado de los pacientes portadores de colostomía que acuden a consulta externa de cirugía del Hospital San José Callao-2018” [tesis pregrado]. Perú: Universidad César Vallejo – Filial Lima Norte.
36. 36. Villajuan, E. (2006). calidad de vida de pacientes Ostomizado que asisten a consulta de Enfermería del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Revista Facultad Nacional de Salud Pública,61(3). <http://doi.org/10.4067/S0718-40262009000300008>.
37. Hernández R., Fernández C., y Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014[citado 01 de febrero 2021]
38. Ñaupas H., Mejía E. Novoa E. y Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013 [citado el 02 de febrero 2022]
39. Revista metodología de la investigación pag.8-9 2010 [citado el 02 de febrero 2022] 34
40. Tamayo M. El proceso de la investigación científica. Quinta ed. México: Limusa; 2014.
41. Amado V Erika N; Garcia G Donatila; Pulache L Alexander A. Conocimiento y prácticas de cuidado en los padres/tutores de niños colostomizados atendidos en el Hospital San Bartolomé, 2017. Tesis. Universidad Peruana Unión.

[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/792/Erika_Trabajo_Investigaci%
c3%b3n_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/792/Erika_Trabajo_Investigaci%c3%b3n_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Anexos

Anexo A. Matriz de consistencia

FORMULACION DE PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía y su relación con práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía en la dimensión Higiene y cuidado del estoma y la práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía en la dimensión Medición del estoma para adaptar el dispositivo y la práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía en la dimensión frecuencia y cambio de la bolsa 	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía y su relación con práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación entre el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía en la dimensión Higiene y cuidado del estoma y la práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022 • Describir la relación entre el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía en la dimensión Medición del estoma para adaptar el dispositivo y la práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022 • Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía en la dimensión frecuencia y cambio de la bolsa de colostomía y la práctica 	<p>Hipótesis General</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en pacientes colostomizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco 2022</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía y su relación con práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022</p>	<p>Primera variable: Conocimiento de cuidado de colostomía</p> <p>Segunda variable: Prácticas de autocuidado en pacientes colostomizados</p>	<p>Tipo de Investigación El trabajo de investigación es deductivo. Enfoque cuantitativo El estudio son investigaciones del tipo analítico, descriptivo correlacional</p> <p>Método y diseño de la investigación deductivo</p> <p>Población Muestra Son los pacientes colostomizados que asisten al servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco de enero hasta diciembre del año 2022, un estimado de 80 pacientes.</p> <p>Muestreo: Este estudio tiene un muestreo no probabilístico, de manera censal, puesto se tomará a 80 usuarios seleccionados como muestra</p>

<p>de colostomía y la práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía en la dimensión Uso de protectores cutáneos y la práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022? 	<p>de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en el cuidado de la colostomía en la dimensión Uso de protectores cutáneos y la práctica de autocuidado en pacientes colostomizados del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco 2022 			
---	---	--	--	--

- **Anexo B. Instrumentos de recolección de datos**

Encuesta

**DATOS SOBRE LOS CONOCIMIENTOS EN EL CUIDADO DE LA
COLOSTOMÍA**

1. Las características normales del estoma en cuanto a color es
 - a. Rojo
 - b. Rosado
 - c. Blanquecino
 - d. No sabe/no responde

2. Las características normales del estoma en cuanto a textura es:
 - a. Rugosa
 - b. Blanda con algunas asperezas
 - c. Lisa y blanda
 - d. Blanda, algunos sectores rugosos

3. Frecuencia del cambio de bolsa: Marque la alternativa correcta.
 - a. Cuando este un tercio o la mitad llena
 - b. Cuando existan fugas o tres veces a la semana
 - c. Cuando este sucia.
 - d. La cambia diariamente

4. Sobre las prácticas preventivas que usted realiza, marque lo correcto
 - a. Utiliza ropa que hace presión al estoma
 - b. Lava diariamente la bolsa de colostomía
 - c. Evita exponer el estoma al sol.
 - d. al realizar en baño de su hijo (a) lo hace lo hace rápidamente evitando ingreso de agua al estoma

5. Para la elección de la dieta de un paciente colostomizado se considera. Marque la respuesta correcta.

- a. Dieta completa sin restricciones
 - b. A base de verduras y frutas
 - c. Solo licuados
 - d. N.A.
6. Los alimentos que producen cólicos, flatos y/o malos olores son:
- a. Menestras (frijoles, lentejas, garbanzos, pallares)
 - b. Vegetales y verduras crudas (apio, col, coliflor, cebolla)
 - c. Frutas con cáscara y sin sancochar (manzana, durazno, pera, uvas)
 - d. Todas las anteriores.
7. Las bebidas que producen cólicos y flatos son:
- a. Gaseosas, café, jugos (manzana), sidra,
 - b. Jugos helados.
 - c. Líquidos abundantes
 - d. Todas las anteriores.
8. En la presencia de diarrea que se debe considerar (marque lo correcto)
- a. Consultar a su medico
 - b. Panetelas de arroz
 - c. Salvado de trigo, vegetales, verduras.
 - d. Todas las anteriores
9. En la presencia de estreñimiento que debe considerar (marque lo correcto)
- a. Consumir alimentos con fibra, verduras y frutas sin cáscaras y cocidas.
 - b. Consumir líquidos entre comidas.
 - c. a y b
 - d. ninguna de las anteriores
10. Que hábitos debería practica su niño colostomizado marque la respuesta correcta
- a. Consumir papillas sancochadas, y sin cáscara.

- b. Comer despacio, masticar bien
- c. No consumir aderezos, frituras, condimentos, ají, especias.
- d. Todas las anteriores.

11. Durante la higiene de la bolsa de colostomía usted considera:

- a. Que se debe de limpiar cada vez que este con deposición
- b. Que se debe de limpiar dos veces al día
- c. Que se debe de cambiar la bolsa de colostomía
- d. Que se debe de limpiar cuando esté llena

12. Durante el secado del estoma usted considera

- a. Secar con toques suaves
- b. Secar con presión suave
- c. Secar con tela
- d. Secar al medio ambiente

13. Durante la limpieza del estoma usted considera

- a. Utiliza agua tibia
- b. Utiliza agua fría y jabón
- c. Cloruro de sodio 0.9 %
- d. Utiliza agua de hiervas medicinales

14. Usted cuando retira la bolsa de colostomía considera que se debe:

- a. Retirar suavemente humedeciendo los bordes de arriba hacia abajo
- b. Retirar de abajo hacia arriba
- c. Retirar la bolsa de cualquier forma
- d. Humedecer con agua y retirar la bolsa

15. Usa usted protectores cutáneos.

- a. Pasta de colostomía, hidrocoloides, polvo de Colostomía
- b. Aceite
- c. Alcohol
- d. ninguno

DATOS SOBRE LAS PRACTICAS EN EL CUIDADO DE LA COLOSTOMÍA

N	PRACTICAS	SI	NO
1	Despega la bolsa de arriba hacia abajo		
2	Retira la bolsa durante el baño de su hijo (a)		
3	Humedece la zona con agua tibia y la retira la bolsa con ayuda de un algodón		
4	Retira la bolsa con ayuda de alcohol		
5	Usted Solo utilizo pañitos húmedos		
6	Usted Utiliza agua fría del grifo y gasa		
7	Usted Utiliza agua tibia y papel toalla para secar		
8	Usted Utiliza solo suero fisiológico Respecto a la Frecuencia del cambio de bolsa		
9	Cuando esté un tercio o la mitad llena		
10	Usted realiza de manera independiente la eliminación de las heces, el lavado y cambio de la bolsa de Colostomía		
11	Usted realiza personalmente el lavado del estoma y la piel alrededor de la misma		
12	A usted le resulta fácil realizar el cambio de la bolsa de Colostomía. Como usted realiza el lavado del estoma		
13	Usted Utiliza agua fría		
14	Usted Utiliza agua del grifo templada y toallitas		
15	Usted Utiliza agua y gasa		
16	Usted puede resolver los problemas que se le presentan cuando lleva puesta la bolsa de Colostomía o cuando la cambia, sin ayuda de otras personas Secado del Estoma		
17	Usted Secar a toques de manera cuidadosa y minuciosa		
18	Usted Utiliza una bombilla o secador de pelo		

19	Usted Secar al aire libre		
20	Usted Utiliza un paño seco Medición del estoma para adaptar el dispositivo		
21	Usted recorta la bolsa al tamaño del estoma		
22	Usted Recortar la bolsa de 2 – 3 mm más grande que el estoma		
23	Usted Recortar la bolsa 3 mm más grande que el estoma		
24	Yo no uso bolsa de colostomía Uso de protectores cutáneos		
25	No uso ningún protector cutáneo		
26	Usted Usa pasta de colostomía		
27	Usted Usa hidrocoloide para proteger la piel		
28	Usted se siente triste, ansioso, deprimido por la presencia del estoma.		

ANEXO A. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN PACIENTES COLOSTOMIZADOS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO, HUANUCO 2022

Nombre de los investigadores principales:

Lic. AVILA JURADO, MARIA LUISA

Propósito del estudio:

Analizar la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de cuidado de la colostomía y la práctica de autocuidado en pacientes colostomizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco 2022

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

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Lic. AVILA JURADO, MARIA LUISA

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, mayo del 2022

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante