



**Universidad
Norbert Wiener**

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

**CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LA SATISFACCIÓN
DEL USUARIO CON COLOSTOMÍA EN EL SERVICIO DE
CIRUGÍA GENERAL DEL HOSPITAL HERMILO
VALDIZAN MEDRANO- HUANUCO – 2022**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
ENFERMERIA EN CUIDADOS QUIRURGICOS MENCIÓN EN TRATAMIENTO
AVANZADO EN HERIDAS Y OSTOMIAS**

PRESENTADO POR:

LIC. ENF. LIC. ENF. RAMAL CALERO, JOHANA

ASESOR:

Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

“El presente trabajo de investigación lo dedico a mi familia”.

Agradecimiento

“ Estoy agradecida a dios creador de este mundo y la humanidad por brindarme la salud cuidarme.

ASESORA

DRA. MARÍA CARDENAS DE FERNÁNDEZ

JURADO

Presidente: Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

Secretaria: Mg. Paola Cabrera Espezua

Vocal: Mg. Efigenia Celeste Valentín Santos

ÍNDICE

1. EL PROBLEMA	10
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema	6
1.2.1. Problema general	6
1.2.2. Problemas específicos	6
1.3. Objetivos de la investigación	6
1.3.1. Objetivo general	6
1.3.2. Objetivos específicos	7
1.4. Justificación de la investigación	7
1.4.1. Teórica	7
1.4.2. Metodológica	7
1.4.3. Práctica	7
1.5. Delimitaciones de la investigación	8
1.5.1. Temporal	8
1.5.2. Espacial.....	8
1.5.3. Recursos	8
2. MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes	9
2.2. Base Teórica.....	13
2.3. Formulación de hipótesis	17
3. METODOLOGÍA	18
3.1. Método de la investigación	18
3.2. Enfoque de la investigación	18
3.3. Tipo de investigación	18
3.4. Diseño de la investigación	18
3.5. Población, muestra y muestreo.....	18
3.6. Variables y operacionalización.....	¡Error! Marcador no definido.
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.7.1. Técnica.....	22
3.7.2. Descripción de instrumentos	22

3.7.3. Validación.....	22
3.7.4. Confiabilidad.....	22
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	22
3.9. Aspectos éticos.....	23
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	24
4.1. Cronograma de actividades	24
4.2. Presupuesto.....	25
5. REFERENCIAS.....	26
Anexos.....	29
Matriz de consistencia	35

RESUMEN

El presente estudio de investigación tiene por objetivo Determinar Cómo influye el cuidado de enfermería en la satisfacción del usuario con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano Huanuco–2022. Materiales y métodos; este estudio adopta métodos de investigación deductivos y observacional. La población estará conformada por la totalidad de pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía con diagnóstico que amerite algún tipo de colostomía durante los meses de febrero a mayo del 2022 un total de 85 pacientes y 30 profesionales de enfermería, del servicio de cirugía del mencionado hospital, La primera variable será medida con una Matriz de observación directa, dirigida a la verificación del cumplimiento de actividades que realiza el personal de enfermería en el cuidado de los pacientes colostomizados en el servicio de hospitalización sobre los cuidados preoperatorios y posoperatorios elaborado por Meneses M, Susana P; Aguirre B, Dorys E, para la variable satisfacción se utilizará un cuestionario enmarcado en una escala de Likert, de 24 preguntas con 4 alternativas de nunca (0) algunas veces (1) muchas veces (2) siempre veces (3) elaborado por Ancalle Vasquez Magaly - Cepida Torres Kely Rosalyn. Los planes de procesos de datos serán ingresados en el programa Microsoft Excel, se analizarán mediante IBM, para posterior mente graficar tablas y gráficos. Aplicando un análisis descriptivo y luego un análisis inferencial con prueba de hipótesis de Chi cuadrado

Palabras clave: Cuidado de enfermería; satisfacción; colostomía; cirugía

ABSTRACT

The present research study aims to determine how nursing care influences user satisfaction with a colostomy in the general surgery service of Hospital Hermilio Valdizan Medrano Huanuco – 2022. Materials and methods; This study adopts deductive and observational research methods. The population will be made up of all patients hospitalized in the surgery service with a diagnosis that warrants some type of colostomy during the months of February to May 2022, a total of 85 patients and 30 nursing professionals, from the surgery service of the aforementioned hospital, The first variable will be measured with a direct observation matrix, aimed at verifying compliance with the activities carried out by the nursing staff in the care of colostomized patients in the hospitalization service on preoperative and postoperative care prepared by Meneses M, Susana P; Aguirre B, Dorys E, for the satisfaction variable, a questionnaire framed on a Likert scale will be used, with 24 questions with 4 alternatives of never (0) sometimes (1) many times (2) always times (3) prepared by Ancalle Vasquez Magaly - Cepida Torres Kely Rosalyn. The data process plans will be entered into the Microsoft Excel program, they will be analyzed by IBM, to later graph tables and graphs. Applying descriptive analysis and then inferential analysis with square chip hypothesis test

Keywords: Nursing care; satisfaction; colostomy; surgery

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En la actualidad las ostomías se han convertido en un problema de la salud, el incremento de la prevalencia del Cáncer de Colon rectal, en conjunto con las otras Enfermedades Intestinales Inflamatorias, lleva como consecuencia la necesidad de establecer, estrategias de cuidado para satisfacer los problemas de salud de los pacientes portadores de colostomía en la dimensión psicológicos, físico, social y espirituales, El personal de enfermería tiene un rol fundamental en la atención de los pacientes, proporcionando cuidados individualizados, integrales y de calidad que inciden de manera significativa en la satisfacción.(1)

Por su parte Simón Sanz, Ana Lucha López, Ana Carmen (2) dice que la ostomía es un procedimiento quirúrgico en el cual se crea una apertura artificial o estoma para evacuar las heces momentáneamente o de forma definitiva. La estoma va producir un gran impacto físico y psicológico en la persona y va afectar en sus diferentes ámbitos de su vida social, sexual, laboral y familiar, para que el paciente se adapte a su nueva situación, cambio, aumente su calidad de vida, y disminuya el riesgo a complicaciones lo cual genera al paciente ansiedad, miedo, vergüenza, angustia, aislamiento familiar y social es fundamental que el enfermero realice una atención integral a la persona. Es primordial para su recuperación, su adaptación al entorno cotidiano y para favorecer la autonomía en el manejo de la estoma.

No solamente la ostomía afecta a nivel físico, corporal, sin embargo se deja de lado todos los problemas biopsicosociales que genera esta procedimiento, ya que se producirá un cambio brusco en el estilo de vidas como: problemas en el

autocuidado, disminución de la autoestima, cambios en el aspecto corporal, alteraciones en las relaciones familiares y laborales, los pacientes necesitan un esfuerzo de adaptación a este cambio, y será el rol fundamental del personal de enfermería quien facilitara esa transición, la responsabilidad de ayudar a que los pacientes logren afrontar este nuevo cambio, brindando unos cuidados integrales de manera holístico, y de calidad a los pacientes ostomizados. (3)

La Organización Mundial de la Salud, manifiesta que el bienestar va en conjunto con la persona, donde el entorno de la realidad se ve destacado de sus expectativas, esto abarca la salud psicológica, físico, social y espiritual de las personas. En la región de las Américas, el cáncer de colon y recto, o colorrectal, destaca como el cuarto lugar entre las causas de muerte por tumores. Cada año, ocasiona 240.000 casos nuevos, así mismo 96.000 pacientes fallecen. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), esta enfermedad tan mortal es prevenible y reducible, a través de prevención primaria y secundaria, lograr a concientizar a toda la población, sobre la importancia de los cuidados, tratamiento apropiados y precoz. En Estados Unidos y Canadá se registra mayor número de casos, en consecuente fallecen menos que, en América Latina. (4)

Esta patología de cáncer al colon, a nivel mundial en mortalidad está ocupa el primer lugar, se refleja un millón de casos nuevos y medio millón de muertes anuales, siendo como segundo y tercero del cáncer más frecuente en varones y mujeres, generalmente esta enfermedad es más frecuente en tercera edad, con un 85-90% de casos diagnosticados después de los 55 años de edad, en consecuente la población en general está expuesto, ya que puede presentar en cualquier edad. En los países desarrollados en las últimas décadas se ha logrado disminuir la

incidencia, sin embargo, últimamente la prevalencia en adolescente y adultos ha ido incrementando. (5)

A nivel de Latinoamérica es la enfermedad mortal más frecuente se ubica en cuarto lugar en los hombres y en tercer lugar en las mujeres, uno de las causas se evidencia con los estilos de vida no saludable, (consumo alimentos saturados, el sedentarismo, consumo de tabaco etc.), En edad adulta de la población en general tendrá un papel importante que desempeñar en el aumento de la tasa de incidencia, donde más de 100 millones de persona mayores de 60 años estarán vivas en América Latina y el Caribe para el año 2025, lo cual generara la aparición de más casos. (6)

A nivel mundial, en el año 2018 la incidencia del cáncer del colon ocupó el tercer lugar tanto en los varones y mujeres, seguido el cáncer de pulmón y cáncer de mama, esta enfermedad es más frecuente y diagnosticada en España en el año 2019, ya que se presente en ambos sexos (44.937 casos nuevos), siendo como segundo lugar el cáncer de próstata y en las mujeres el cáncer de mama. según el Instituto Nacional de Estadística en diciembre de 2018, esta enfermedad representa como segundo lugar en tumor, ocasionando el mayor número de mortalidad en ambos sexos, sin embargo, los varones fueron el cáncer de pulmón y colon, con mayor tasa de mortalidad, así mismo en las mujeres, ocupa el tercer lugar el cáncer de mama y pulmón. (7)

En el INEM se realizó un estudio en consulta de terapia ostomal para fortalecer la relación entre el afrontamiento emocional y la calidad de vida, se observa que los pacientes sobre su afrontamiento emocional, el 100% tiene un afrontamiento medio y en sus dimensiones, excepto la dimensión reacción agresiva que presenta un

afrontamiento bajo (47%), medio (42%) y alto (11%). Y sobre la Calidad de vida, un 93.3% tiene mala calidad de vida, 6.7% moderada, en sus dimensiones casi la totalidad de los pacientes presentan una calidad de vida moderado que oscila entre 38% a 67%, excepto la dimensión actividad sexual que el 51% tiene mala calidad de vida, el 38% moderada y el 11% buena, y se concluye que si existe una relación entre ambos. (8)

La definición de la calidad de vida según la (OMS), es un estado del completo bienestar físico, emocional y social y no solo como ausencia de la enfermedad. El hombre es un ser social, que necesita de los demás para sobrevivir, crecer, desarrollarse, alcanzar una adecuada autoestima e interdependencia, y desempeñar diferentes roles dentro de la sociedad que cada vez es más compleja y cambiante. (9)

Hoy en día la situación de crisis que se está viviendo con la pandemia por el coronavirus SAR-COV-2, existe en una crisis multidimensional, que no sólo afecta la salud, si no también tiene un efecto significativo en el incremento de la pobreza, la desigualdad y como consecuencia ocasionara un empeoramiento en la calidad de vida de la población, los pacientes no han podido acudir a sus respectivas citas para su control, charla educativas sobre el cuidado y el manejo de su colostomía, de esta manera afectando la satisfacción en el aspecto psicológico, social y espiritual en los pacientes que ha generado miedo, temor, ansiedad. (10).

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo influye el cuidado de enfermería en la satisfacción del usuario con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco – 2022?

1.2.2. Problemas específicos:

¿Cómo influye el cuidado de enfermería en su dimensión preoperatorio en la satisfacción del usuario con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco – 2022?

¿Cómo influye el cuidado de enfermería en su dimensión postoperatorio en la satisfacción del usuario con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco – 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar Cómo influye el cuidado de enfermería en la satisfacción del usuario con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco – 2022.

1.1.1 Objetivos Específicos

Identificar Cómo influye el cuidado de enfermería en su dimensión preoperatorio en la satisfacción del usuario con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco – 2022

Identificar Cómo influye el cuidado de enfermería en su dimensión postoperatorio en la satisfacción del usuario con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco – 2022

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El proyecto será un aporte teórico relevante porque abordara teorías actualizadas sobre el cuidado de enfermería y como este repercute en el bienestar y salud de usuario portador de colostomía, asimismo se revisará evidencias de alta calidad que aportará datos y herramientas para la construcción de protocolos y o guías de cuidados integrales para conseguir la satisfacción del usuario colostomizados.

1.1.2 Metodológica

Este trabajo servirá de antecedente a otras investigaciones, será aporte para la línea de investigación de cuidado quirúrgico, por otra marcara el camino metodológico a otros investigadores y sus resultados dejaran y o abrirán nuevas interrogantes o hipótesis para iniciar nuevos estudios que contribuyan a mejorar el cuidado de enfermería en este tipo de paciente

1.1.3 Practica

El presente trabajo permitirá encontrar resultados, propuesta de soluciones para obtener medidas preventivas y cuidados en pacientes ostomizados. El personal de enfermería desempeña un papel fundamental, donde permite interactuar de manera holística con el paciente, antes y después del procedimiento quirúrgico, ya que la situación del paciente es diferente y por ello necesita un cuidado integral considerando las dimensiones psicológicas, social, físico y espiritual, de tal forma es necesario brindarle una atención oportuno y eficaz, y de esta forma tengan bienestar que repercutirá de manera positiva en su satisfacción.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El presente estudio se realizará en el periodo de enero a septiembre del 2022.

1.5.2. Espacial

El presente estudio se desarrollará en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco

1.5.3. Recursos

El presente estudio con recursos humanos del hospital que asegura el desarrollo del estudio. Asimismo, el estudio contara con recursos financieros propios asumidos completamente por la autora del presente proyecto.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Molina Ll, Ana G.; (11) 2018 en Ecuador realizo un estudio de caso cuya finalidad de fue “desarrollar prácticas de autocuidado en un paciente portador de colostomía mediante el Proceso de Atención de Enfermería”, se tomó en cuenta las 14 necesidades de Virginia Henderson en el nivel hospitalario y la teoría de Dorothea Orem con el autocuidado en el nivel extra hospitalario. La metodología empleada en este análisis de caso fue de tipo descriptivo, cualitativo prospectivo y transversal, la valoración se efectuó mediante la observación, entrevista, examen físico, historia salud enfermero e historia clínica. Se realizó la priorización de diagnósticos en base a las necesidades del paciente y se ejecutaron actividades de Enfermería intra y extra hospitalarias usando las taxonomías NANDA-NOC-NIC. Los resultados obtenidos luego de las intervenciones fueron, la aceptación de la enfermedad por el paciente y familia, el cierre de la herida sin ninguna complicación, se generaron técnicas de autocuidado, se transmitieron conocimientos sobre la enfermedad y se fomentaron estilos de vida saludable, contribuyendo de esta manera en la salud del paciente y la satisfacción del paciente.

Asimismo, Meneses M, Susana P; Aguirre B, Dorys E (12) 2018 en Ecuador su objetivo fue “determinar el cumplimiento de los cuidados de enfermería en pacientes colostomizados”. La investigación estuvo enmarcada en el paradigma cuantitativo. Se recolecto la información a través de una: encuesta y observación directa. Se aplicó un cuestionario de preguntas y matriz de observación directa al personal de enfermería. Se evidencio un 80% de cumplimiento de higiene, confort

y plan terapéutico del personal de enfermería en el pre operatorio. No existe mayor información de condiciones generales después del procedimiento quirúrgico. El 93% cumplimiento de actividades de enfermería en la enseñanza, apoyo y prevención de complicaciones esto influyo de manera significativa en el bienestar y la satisfacción del usuario.

Por otra parte, Vergara E, Oscar J. (14) 2020 en Colombia tuvo como objetivo: “Determinar la eficacia de una intervención de enfermería para el automanejo y la competencia de cuidado en adultos con cáncer colorrectal en tratamiento quirúrgico”, fue un estudio de abordaje cuantitativo tipo cuasiexperimental de corte longitudinal que incluyo 104 pacientes con diagnóstico de CCR sometidos a intervención quirúrgica con intención curativa. Se distribuyeron aleatoriamente en dos grupos, así, el grupo experimental (GE) conformado por 52 pacientes quienes recibieron la intervención de enfermería PEACCR (Programa para el Entrenamiento en Automanejo en Adultos con Cáncer Colorrectal) a cada uno de los participantes desde el ingreso a la institución de salud y el grupo control (GC) en el que participaron 52 pacientes a quienes se realizó seguimiento de la intervención convencional. La intervención PEACCR se adelantó en 6 semanas y consistió en 3 sesiones presenciales sobre conocimiento, creencias, alianza con el equipo de salud, afrontamiento y manejo de síntomas y ostomías, 3 sesiones telefónicas, obteniendo como resultado que las intervenciones de enfermería son eficaces y contribuyen de manera significativa con la satisfacción del usuario

Nacionales

Prado, (14) 2018 en Perú realizó un estudio en la Universidad Cayetano Heredia, su objetivo fue “determinar el estado del arte relacionado con el proceso de

adaptación del paciente portador de colostomía”, fue realizado en 50 pacientes portadores de colostomía donde la importancia del personal de enfermería para lograr, fortalecer, y levantar el estado de ánimo de los pacientes, para que puedan realizar sus actividades de manera espontánea, ya que la enfermera es catalogada como pilar fundamental en el apoyo emocional y espiritual del paciente, con sus conocimientos eficiente y necesarios, que ayudan a mejora en la evolución del paciente, por eso la valoración de la situación de cada paciente es importante, ya que ayudan a disminuir la tensión y el estrés que genera el malestar, el apoyo familiar también se suma en la rehabilitación para lograr una recuperación exitosa, de este modo podemos satisfacer las necesidades básicas que será muy valioso en cuanto a la adaptación de los cambios en el estado físico y emocional del paciente.

Herrera, (15) 2018 en Perú realizó un estudio con el objetivo de “Determina las intervenciones de enfermería que fueron efectivas y oportunas”, los pacientes colostomizados requieren una atención clínica y orientación, debido a los cambios que se afronta el paciente tanto físicos y funcionales, para evitar complicaciones de las internaciones y cuidados de la estoma, por ello es necesario que personal de salud brinde una atención muy cuidadosa o que debe tener el paciente, la educación y el asesoramiento en cuanto a la evolución debe ser permanente y veraz, lograr disminuir la estancia hospitalaria, ya que esto va contribuir una mejor recuperación y contribuirá en la satisfacción del paciente.

Finalmente, Amado V, Erika N; García G, Donatila; Pulache L, Alexander A (16) 2017 en Perú su Objetivo: “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de cuidados padres/ tutores en niños colostomizados del Hospital san Bartolomé”. un estudio cuantitativo, de diseño correlacional, de corte transversal.

participarán los padres/tutores que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión. Se aplicó dos cuestionarios modificados y validados por juicios de expertos. Los resultados se evidencio que a mayor conocimiento mejor practica de los padres estableciéndose una relación significativa entre las variables, esto determina el bienestar del paciente, por lo tanto, repercute de manera positiva en la satisfacción

2.2. Bases Teóricas

Ostomias

La ostomía, es una exteriorización del intestino en la pared del abdomen, se realiza con la finalidad de poder evacuar las heces, debido a un problema que no le permite evacuar de manera natural o rectal, generalmente está indicado en personas de tercera edad o que padezcan de alguna patología grave, como el cáncer de colon rectal, también se ha presentado por accidente automovilístico, por lesiones físicas ocasionadas o conflictos, etc. El tratamiento debe ser estrictamente monitorizada para evitar posibles complicaciones del paciente. (17)

También se puede describir la ostomía como una abertura creada quirúrgicamente en la pared abdominal, ya que puede ser temporal o permanente, generalmente se realiza con la finalidad de brindar una adecuada salida de heces u orina, ocasionado por traumas, cáncer, por obstrucción intestinal etc., durante los cambios de bolsa, proteger la zona afectado por presión, mantener la piel humectada libre de lesión por presiones, también es necesario educar al paciente sobre el cuidado y manipulación constante de la bolsa para reducir el malestar físico del paciente.(18)

Por otra parte, es bueno mencionar que la estoma es de origen griego que significa boca o abertura, por lo general con este tipo de cirugía los pacientes deben llevar una dieta balanceada y equilibrada, incluir más fibras, evitar alimentos saturados, carnes rojas, bebidas alcalices etc. También se recomienda realizar ejercicios pasivos que ayuden a digerir los alimento durante la recuperación, en los pacientes que padecen con bolsas permanentes es importante instruir al paciente o familiar sobre la correcta eliminación de heces, para llevar una vida saludable. (19)

Este procedimiento quirúrgico puede producir un impacto emocional en un paciente portador de colostomía puede ser muy devastador, incluso en la etapa postoperatorio sin complicaciones. El paciente coslostomizado se encuentra, en ocasiones sin conocimiento previo, con una porción del intestino exteriorizado a través de la pared abdominal, por donde sale la materia fecal, y a veces inadvertida; la inadaptación y la depresión resultan comunes (20).

La forma en la que el paciente afronta a una imagen corporal alterada influye en su capacidad de establecer relaciones personales, experimentar y expresar su sexualidad y pasar por el proceso de rehabilitación. El diagnóstico y el pronóstico de la enfermedad son factores críticos que determinan los efectos psicológicos de la ostomía (21).

El paciente con una larga historia de enfermedad inflamatoria intestinal tendrá una reacción diferente a la cirugía con ostomía, en comparación con un paciente recientemente diagnosticado de cáncer rectal que debe recibir de inmediato una ostomía inesperada. La adaptación, a un cambio brusco a una ostomía es un largo proceso que inicia antes de la operación y continúa hasta después de que las heridas

han cicatrizado. Lo cual la imagen corporal perfecta que tiene el paciente pasa por un proceso de duelo, no muy distinto del que tiene lugar cuando desaparece un ser querido, para continuar con diferentes fases de escepticismo y depresión, que acabarán finalmente con la adaptación a esa nueva imagen corporal, situación ésta que permite al paciente mirar nuevamente al futuro. (22)

En la sexualidad, la cirugía con ostomía se evidencia en la mayoría de los pacientes costumizados como una amenaza frente a su vida sexual. La disfunción sexual es diferente según el sexo del paciente: en hombres el principal problema es la disfunción eréctil mientras que en mujeres es la dispareunia, siendo la falta de deseo sexual, impotencia funcional, la sequedad vaginal y la menor satisfacción sexual otros problemas que aparecen en las personas costumizadas (23).

Los problemas en la sexualidad de los individuos ostomizados se originan desde dos vertientes: la psicológica y la física. La psicológica se relaciona con la baja autoestima, falta de seguridad y las alteraciones en la imagen corporal que provoca la realización de la ostomía (24).

Otros factores que influyen son la edad del paciente, complicaciones producidas y tratamiento de sus patologías. La aceptación por parte de la pareja o familia del paciente costumizado adquiere una importancia en el desempeño de la sexualidad.; es importante que antes de la cirugía sean informadas con franqueza con el paciente y su pareja. Entre los trastornos sexuales que puede originar una ostomía se incluyen la abstinencia sexual, la impotencia y la frigidez (25).

Las educaciones por parte del personal de enfermería en el manejo de la bolsa durante la actividad sexual ayudarán a que los pacientes se sientan más confiados.

Elementos como cubiertas para la bolsa y mini bolsas de pequeña capacidad ayudan a alejar la atención de la ostomía durante la actividad sexual. Obviamente, la madurez de la pareja será fundamental. (26)

Cuidado de enfermería

El acto de cuidado de enfermería es el ser y la esencia del ejercicio de la profesión. Se fundamenta en sus propias teorías, tecnologías y conocimientos actualizados de ciencias biológicas, sociales y humanísticas. Se da a partir de la comunicación y relación interpersonal humanizada entre el profesional de enfermería y el ser humano, sujeto del cuidado, la familia o grupo social, en las distintas etapas de la vida, situación de salud y del entorno. Implica un juicio de valor y un proceso dinámico y participativo para identificar y dar prioridad a las necesidades y decidir el plan de cuidados de enfermería, con el propósito de promover la vida, prevenir la enfermedad, intervenir en el tratamiento, en la rehabilitación y dar cuidado paliativo con el fin de desarrollar, en lo posible las potencialidades individuales y colectivas. (27)

También se puede decir que el cuidado es parte fundamental de la práctica de enfermería; es la interacción y adaptación entre el profesional de enfermería y el ser humano, individuo o paciente cuando se ejerce la acción de cuidar, con una visión de totalidad e integralidad en el continuo salud - enfermedad, este cuidado se da como proceso sistematizado y dirigido hacia un fin. (28) El cuidado es la esencia de la profesión de enfermería y se expresa de manera explícita o implícita en el ejercicio profesional. Es una relación de apoyo y ayuda brindado por la enfermera a la persona que lo requiera (29)

El cuidado de los pacientes representa una serie de actos de vida que tienen por finalidad y función mantener a los seres humanos vivos y sanos con el propósito de reproducirse y perpetuar la vida, de tal forma el cuidado es mantener la vida asegurando la satisfacción de un conjunto de necesidades para la persona (individuo, familia, grupo y comunidad), que, en continua interacción con su entorno, vive experiencias de salud. (30).

Satisfacción del paciente

Es la complacencia de los pacientes con los servicios de salud, con los proveedores y con los resultados del cuidado. La satisfacción del paciente debe ser un objetivo irrenunciable para cualquier responsable de los servicios sanitarios y medida del resultado y de sus intervenciones (31)

Es la medida que hace que el paciente se sienta satisfecho con respecto al cuidado de enfermería y que se haya cumplido con las expectativas que tenía con respecto a la resolución del problema de salud. (32) La satisfacción del paciente depende de la resolución de sus problemas, del resultado del cuidado según expectativas, del trato personal que recibió y el grado de oportunidad y amabilidad con el cual el servicio fue brindado. (33)

Satisfacción del paciente como una evaluación personal que se realiza del servicio recibido, basado en patrones subjetivos de orden cognitivo y afectivo y están establecidos por la comparación entre la experiencia vivida y los criterios subjetivos del paciente como: un ideal del servicio, una noción del servicio merecido y una medida de las experiencias basadas en situaciones de servicio similares en un nivel subjetivo mínimo de calidad de los servicios a alcanzar para ser aceptada. (34).

Es bueno describir las dimensiones de la satisfacción del paciente que incluyen la comunicación, actitudes profesionales, competencia técnica; estos elementos conforman los factores que pueden modificar la satisfacción del usuario y dependerá de las relaciones interpersonales entre el paciente y el proveedor de salud asimismo la conducta que presente el cuidador y por supuesto la destreza que posea para realizar los procedimientos que necesita el usuario (35)

2.3. Formulación de hipótesis (Si aplica)

2.3.1. Hipótesis general

H1. Existe relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería en la satisfacción del usuario con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco – 2022.

H0. No Existe relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería en la satisfacción del usuario con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco – 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

H1. Existe relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión preoperatorio en la satisfacción del usuario con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco – 2022

H1. Existe relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión postoperatorio en la satisfacción del usuario con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco – 2022

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método a aplicar en este estudio será el de tipo hipotético-deductivo. De acuerdo a Cegarra (36), este método se refiere a proponer una hipótesis sobre alguna posible solución al problema que se plantea y luego realizar la comprobación con información disponible y confirmar si están de acuerdo al planteamiento hipotético, es decir, por medio del conocimiento dado o a partir de una teoría alterna se propone una solución tentativa a la problemática por medio de una hipótesis; esta se pone a prueba al desarrollar un plan investigativo donde la hipótesis es articulada de manera operativa. Este método toma como partida una premisa general que conlleva a conclusiones particulares, es decir parte de la hipótesis y se contrasta su verdad o falsedad.

3.2. Enfoque de la investigación

Esta investigación presenta un enfoque cuantitativo, cuya información recopilada, correspondiente a cada una de las variables, ha sido medida y analizada con la finalidad de obtener cantidades numéricas las cuales fueron expresadas en porcentajes, aplicando técnicas estadísticas. Tales índices pueden ser generalizados luego con la finalidad de corroborar las hipótesis planteadas. (37)

3.3. Tipo de investigación

El estudio es de tipo básica, observacional, porque según Ñaupas et al. (45) determina mediante el saber científico, los medios necesarios (protocolos, tecnologías y métodos) con los que se logra la contribución a la solución de

una problemática. La cual es caracterizada porque confronta lo teórico con lo concreto real; es la aplicación de los estudios investigativos a algún problema concreto, con particularidades y situaciones concretas; este tipo de investigación busca aplicar inmediatamente lo investigado sin desarrollar alguna teoría (38).

3.4. Diseño de la investigación

Respecto al diseño metodológico de este trabajo investigativo se enmarca en un modelo descriptivo, correlacional, de corte transversal y no experimental. Es un diseño no experimental pues las variables no se alteraron. Es descriptiva dado que refiere a determinadas particularidades de cada una de las variables. También, se consideró un diseño correlacional, dado que, se pretende hallar el nivel de asociación existente entre las variables planteadas. Por último, este estudio presenta un diseño transversal dado que la información recopilada fue obtenida en un determinado momento (39).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Estará conformada por la totalidad de pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía con diagnóstico que amerite algún tipo de colostomía durante los meses de febrero a mayo del 2022 un total de 85 pacientes y 30 profesionales el servicio de cirugía del mencionado hospital. Según Tamayo (40) la población es la totalidad de un fenómeno de estudio, es decir que incluye el total de unidades de análisis o entidades que participan de una determinada característica adscrita a un estudio o investigación.

Criterios de Selección

- 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.

3.6. Variables y Operacionalización

Variable 1: cuidado de enfermería del usuario con colostomía

Definición operacional: Ejecución de tareas protocolizadas para contribuir a mejorar las condiciones patológicas de pacientes en la etapa preoperatoria y posoperatoria

Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala Valorativa
Cuidados de enfermería preoperatorios	Identificación Consentimiento informado Apoyo emocional Constantes vitales Preparación general para la cirugía	Nominal	Cumple: de 5 a 9 No Cumple: de 0 a 4

Cuidados postoperatorio	Administración de medicamentos Soporte emocional Orientación sobre cuidado específico Cuidado específico para pacientes de colostomía	Nominal	Cumple: de 5 a 9 No Cumple: de 0 a 4
-------------------------	--	---------	---

Variable 2: satisfacción del usuario con colostomía

Definición operacional: es la condición que manifiesta el usuario y que le genera bienestar y comodidad y depende de la comunicación, actitudes profesionales y competencias técnicas

Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala Valorativa
Comunicación actitudes profesionales competencias técnicas	Diálogos mediante el habla Comprensión de los problemas de salud de los pacientes Destreza/capacidad Conocimientos propios	Nominal	Satisfecho de 40 a 72 No Satisfecho de 10 a 39

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica a utilizarse será la observación para la primera variable y una encuesta para la segunda variable

3.7.2. Descripción de instrumentos

La primera variable será medida con una Matriz de observación directa, dirigida a la verificación del cumplimiento de actividades que realiza el personal de enfermería en el cuidado de los pacientes colostomizados en el servicio de hospitalización sobre los cuidados preoperatorios y posoperatorios elaborado por Meneses M, Susana P; Aguirre B, Dorys E (12), para la variable satisfacción se utilizará un cuestionario enmarcado en una escala de Likert, de 24 preguntas con 4 alternativas de nunca (0) algunas veces (1) muchas veces (2) siempre veces (3) elaborado por Ancalle Vasquez Magaly - Cepida Torres Kely Rosalyn (41)

3.7.3. Validación

En este caso, los instrumentos fueron validados a través del juicio de expertos considerándose una validación interna aceptable. Este procedimiento fue realizado por los autores de dichos instrumentos (12-41)

3.7.4 Confiabilidad

Se realizó una prueba piloto con el propósito de probar la confiabilidad del instrumento antes de su aplicación a la muestra del estudio, participaron 15 elementos muestrales, obteniéndose para la guía de observación 0,80 en el coeficiente de Kuder Richardson y para el cuestionario de satisfacción fue de 0,85 con el estadístico de Alpha de Cronbach lo que permite concluir que el instrumento es muy confiable

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se elaborará una matriz con los datos obtenidos utilizando Microsoft Excel, cuya información luego será trasladada al paquete estadístico SPSS, para el procesamiento y análisis de los datos. De este proceso se obtienen los cuadros y gráficos de los resultados obtenidos para cada pregunta. Los resultados obtenidos se presentarán en cuadros estadísticos de doble entrada o simples, se analizarán e interpretarán los datos según cada uno de los ítems propuestos.

3.9. Aspectos éticos

Para realizar el presente trabajo se tendrá en cuenta la aprobación del Hospital y el consentimiento informado del sujeto de estudio, indicado que tiene un estricto anonimato y guardando la confidencialidad del caso, solamente se revelará para los fines únicamente del estudio. La investigación se llevará a cabo consignando todos los datos en forma ordenada según las pautas indicadas respetando los principios éticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y de justicia guardando coherencia y relación para buscar información que nos permite cumplir con los objetivos.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades (Se sugiere utilizar el diagrama de Gantt)

4.1. Cronograma de actividades

Años y Meses Actividades		2021-2022				
		Nov	Dic	Ene	feb	Mar
1	Elección e identificación del problema					
2	Formulación de problemas, objetivos e hipótesis					
3	Búsqueda de información					
4	Realización de marco teórico					
5	Diseño metodológico y diseño de instrumentos					
6	Diseño administrativo: presupuesto y cronograma					

7	Presentación del proyecto de investigación finalizado					
8	Revisión del planteamiento del problema					
9	Revisión del marco teórico					
10	Aprobación del proyecto con resolución					
11	Coordinaciones y permisos para realizar la recolección de datos					
12	Aplicación de instrumentos					
13	Organización y tabulación de datos					
14	Análisis e interpretación de datos					
15	Redacción y presentación del informe					
16	Revisión del informe por asesores					
17	Sustentación del informe final					

4.2. Presupuesto

Categoría De Presupuestos	N°	Unidad	Costo Unitario	Costo Total (S/.)
Personal				
Asesor Metodológico	10	Horas	100	1000.00
Asesor Estadístico	4	Horas	100	400.00
Digitador	18	Horas	8	144.00
Jueces Expertos	3		100	300.00
Sub Total				1844.00
Suministros				
Papel Bond	1200	Hojas	0.03	36.00
Fólderes	20		1.00	20.00
Lapiceros	25		1.50	37.50

Faster	20		0.50	10.00
Sub Total				103.5
Servicios				
Transporte		Pasajes		500.00
Fotocopias	3000	Hojas	0.10	300.00
Impresión	1500	Hojas	0.20	300.00
Sub Total				1100.00
Resumen			Costo total	
Personal			1844.00	
Suministros			103.50	
Servicios			1100.00	
Total			3047.50	
Imprevistos 20% del Total			609.50	
Total			3657.00	

5. Bibliografía

1. García C, García B. Cuidados de Enfermería al paciente ostomizado. RqR Enfermería Comunitaria (Revista de SEAPA). 2017. Noviembre;5(4): 35-48. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6224482>
2. Simón S., López A., (dir.) Universidad de Zaragoza, EUCS, 2018 Departamento de Fisiatría y Enfermería, Área de Enfermería disponible en : <https://zaguan.unizar.es/record/89224>
3. Gómez del Río. Los cuidados de enfermería en el impacto psicológico del paciente ostomizado. Revista Ene de Enfermería (ene-enfermeria.org) <http://www.ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/279>
4. La Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud OPS/OMS | El cáncer de colon es prevenible y curable (paho.org)
5. Redalyc.Proceso diagnóstico para la detección de Cáncer de Colon y Recto disponible en : <https://www.redalyc.org/pdf/448>
6. Luna-Abanto Jorge, Rafael-Horna Eliana, Gil-Olivares Fradis. Cáncer colorrectal en adultos jóvenes: características clínico epidemiológicas en la población peruana. Rev. gastroenterol. Perú [Internet]. 2017 Abr [citado 2021 Ene 22]; 37(2): 137-141. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102251292017000200005&lng=es
7. Cáncer de colon y recto - SEOM: Sociedad Española de oncología. Disponible en: <https://seom.org/info-sobre-el-cancer/colon-recto?start=2>
8. Dra. Encarnación González Flores escrito el 14 de enero del 2020. revista electrónica enfermería actual en Costa Rica EY Suárez Jacay - 2018 Afrontamiento Emocional y Calidad de vida del paciente ostomizado en consulta en unidad de terapia ostomal del INEN, durante los meses de junio a agosto, 2017 <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1674>
9. <https://www.elsevier.es/pt-revista-revista-colombiana-reumatologia-374-articulo-calidad-vida-el-sistema-salud-S0121812314701409>
10. Espinosa González Leticia. Cambios del modo y estilo de vida; su influencia en el proceso salud-enfermedad. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 Dic [citado 2021 Ene 22] ; 41(3) Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475072004000300009&lng=es

11. Molina LI, Ana G, proceso enfermero en paciente portador de colostomía basado en la teoría de Henderson y Orem. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo, 2018, Internet, Trabajo de Grado <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/3108/1/UNACH-FCS-ECC-ENF-2018-0009.pdf>
12. Meneses M, Susana P; Aguirre B, Dorys E. Cumplimiento de los cuidados de enfermería en pacientes colostomizados en un Hospital de especialidad en la ciudad de Guayaquil desde mayo hasta agosto del 2018, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Internet <http://201.159.223.180/bitstream/3317/6485/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-322.pdf>
13. Vergara E, Oscar J, Intervención de enfermería para el automanejo en adultos con cáncer colorrectal en tratamiento quirúrgico. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá D.C, Colombia 2020. Internet <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/78593/Tesis%20Final%20Oscar%20Vergara%205%20Noviembre%20%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Prado Mandujano, Stefanie; Romero Sandón, Carol Stana; Sánchez Callacná, Joanna Isabel. Relación entre las estrategias de afrontamiento y calidad de vida en pacientes portadores de colostomía permanente en La Universidad Cayetano Heredia, durante los meses de enero y marzo, 2018. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/238>
15. Herrera Zúñiga, Magnolia Efectividad de las intervenciones de enfermería para mejorar la calidad de vida en pacientes portadores de ostomias en 2018 <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/227>
16. Amado V, Erika N; García 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. UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN ESCUELA DE POSGRADO Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud. Internet https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/792/Erika_Tra_bajo_Investigaci%c3%b3n_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Centro Médico - Quirúrgico de Enfermedades Digestivas N° 23 - 28006 Madrid disponible en. https://www.cmed.es/actualidad/ostomia-causas-dietay-cuidados_186.htm
18. Andrés Martín, Laura Impacto psicológico y social de una colostomía en el paciente desde el enfoque de enfermería der la Universidad autónoma la Madrid 2016 disponible en : <http://hdl.handle.net/10486/675354>
19. AECC Asociación Española Contra el Cáncer 2018 <https://www.aecc.es/es/todo-sobre-cancer/tipos-cancer/cancercolon/secuelas-cancer-colon>
20. Velázquez-Sánchez, Cristina Calidad de vida, problemas psicológicos e intervenciones enfermeras en los pacientes portadores de ostomías intestinales Universidad de las Palmas de Gran Canaria 2018 <https://accedacris.ulpgc.es/handle/10553/41485>
21. Laura González Gómez Ostomías y sexualidad. Un enfoque enfermero Punto Vol. III Número 33. Diciembre 2020: 35-55 <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/5fe325846c15cart3.pdf>
22. Armas-Pérez Bárbaro Agustín. Colostomy: aspect to know and remember. AMC [Internet]. 2020 Jun [citado 2021 Ene 27]; 24(3): e6885. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S10250255202000300001&lng=es>. Epub 01-Jun-2020
23. Ana Sánchez Molina Calidad de vida en pacientes colostomizados revista Ocronos. Vol. III. N° 2 – Junio 2020. Pág. Inicial: Vol. III;n°2:82 <https://revistamedica.com/calidad-de-vida-pacientes-colostomizados/>
24. Velasco Valencia Rico CL, López González LA, Gómez Suarez LM, Orrego Murillo D, Restrepo Peláez LV. Calidad de vida en personas portadoras de una ostomía digestiva. Rev. cienc. cuidad. 2019; 16(3):114124 <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1721/179>
25. Allué Sierra, Leticia Impacto psicosocial del paciente portador de una colostomía definitiva en Centros Sanitarios oscenses Universidad de Zaragoza, E. U. de Enfermería de Huesca, 2016 disponible en :<https://zagan.unizar.es/record/70554#>
26. Milena Gobbo Loreto Carmona, Abel Panadero, Mercedes Cañas, Yolanda Modino, Cristina Romero, Jordi Guardiola, Ignacio Marín-Jiménez, Manuel Barreiro-de Acosta impacto psicosocial y su manejo en enfermedad

inflamatoria intestinal. El punto de vista de los pacientes Vol. 41. Núm. 10.
páginas 640-642 Diciembre 2018

27. Tinoco M. Satisfacción del usuario externo en el servicio de consulta externa del Hospital Nacional P.N.P. Luis Nicasio Sáenz en el periodo octubre-diciembre 2015 (Pregrado). Universidad Ricardo Palma; 2016. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/473?show=full>
28. Cabello E, Chirinos JL. Validación y aplicabilidad de encuestas SERVQUAL modificadas para medir la satisfacción de usuarios externos en servicios de salud. Rev Med Hered. 2012; 23(2):88-95. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018130X2012000200003
29. Manchón P, Montoya Y. Nivel de Calidad del cuidado enfermero desde la percepción del usuario, Servicio de Emergencia, Hospital III, ESSALUD (Pregrado). Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo: 2014. Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/441>
30. Niño BS, Perales JCT, Chavesta XP, Leguía JA, Díaz C. Calidad de Servicio en la Consulta Externa de un Hospital de la región Lambayeque octubre 2010. Rev Cuerpo Med. 2012; 5(1): 5 - 9. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4061256>
31. Mejía. A, Deborath S. Nivel de satisfacción sobre el cuidado enfermero de los pacientes atendidos en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente las Mercedes, (Tesis) .Chiclayo: Universidad Señor De Sipán .2017
32. Marky G. Satisfacción según percepción de los padres y cuidado enfermo al niño con infección respiratoria aguda en el Hospital Nacional Dos de mayo. (Tesis). Lima.; Universidad Ricardo Palma.2 013.
33. Henderson V. Bases Históricas y Teóricas de la Enfermería. (Citado el 25 Julio 2017) URL.Disponible en: <https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1149/course/section/1385/Enfermeria-Tema12.pdf>
34. Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson. Colombia. Rev de enfermería.2004.10(4)
35. Sepúlveda G. et al. Estudio piloto de la validación del cuestionario „CARE–Q“ en versión al español en población colombiana. (citado el 22 de julio

2017).URL. Disponible en:
http://m.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista_colombiana_enfermeria/volumen4/estudio_piloto_validacion_cuestionario_car_q_version_espano_l_poblacion_colombiana.pdf

36. Cegarra Sánchez J. Los métodos de investigación. Primera ed. Madrid: Ediciones Díaz de Santos; 2012.
37. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación. Sexta ed. México: McGraw Hill; 2014.
38. Quezada N. Metodología de la investigación Lima: Macro; 2010.
39. Hernandez Sampieri R, Fernandez Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. Sexta ed. México: McGraw Hill; 2014.
40. Tamayo M. El proceso de la investigación científica. Quinta ed. México: Limusa; 2014.
41. Ancalle V, Magaly; Cepida T, Kely R. Calidad del cuidado del profesional de enfermería y satisfacción del paciente en el servicio de cirugía del Hospital Departamental de Huancavelica "Zacarias Correa Valdivia" Universidad Nacional de Huancavelica, 2014 Internet.
<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/801/TP%20%20UNH.%20ENF.%200007.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: cuidado de enfermería y la satisfacción del usuario con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco – 2022

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo influye el cuidado de enfermería en la satisfacción del usuario con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco – 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo influye el cuidado de enfermería en su dimensión preoperatorio en la satisfacción del usuario con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco – 2022?</p> <p>¿Cómo influye el cuidado de enfermería en su</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar Cómo influye el cuidado de enfermería en la satisfacción del usuario con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco – 2022.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Identificar Cómo influye el cuidado de enfermería en su dimensión preoperatorio en la satisfacción del usuario con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco – 2022</p> <p>Identificar Cómo influye el cuidado de enfermería en su dimensión postoperatorio en la satisfacción del usuario con colostomía en</p>	<p>H1. Existe relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería en la satisfacción del usuario con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco – 2022.</p> <p>H0. No Existe relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería en la satisfacción del usuario con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco – 2022.</p> <p>2.3.2. Hipótesis específicas</p> <p>H1. Existe relación estadísticamente</p>	<p>Primera variable: cuidado de enfermería del usuario con colostomía</p> <p>Indicadores Identificación Consentimiento informado Apoyo emocional Constantes vitales Preparación general para la cirugía Administración de medicamentos Soporte emocional Orientación sobre cuidado específico Cuidado específico para pacientes</p> <p>Segunda variable: satisfacción del usuario con colostomía</p> <p>Indicadores: Diálogos mediante el habla</p>	<p>Método de investigación</p> <p>Hipotético-deductivo</p> <p>Enfoque de investigación</p> <p>Enfoque cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación</p> <p>El estudio es de tipo Básica</p> <p>Diseño de investigación</p> <p>No experimental, descriptivo correlacional, de corte transversal.</p> <p>Población la totalidad de pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía con diagnostico que amerite algún tipo de colostomía</p>

<p>dimensión postoperatorio en la satisfacción del usuario con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco – 2022?</p>	<p>el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco – 2022</p>	<p>significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión preoperatorio en la satisfacción del usuario con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco – 2022 H1. Existe relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión postoperatorio en la satisfacción del usuario con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano- Huanuco – 2022</p>	<p>Comprensión de los problemas de salud de los pacientes Destreza/ capacidad Conocimientos propios</p>	<p>durante los meses de febrero a mayo del 2022 un total de 85 pacientes</p>
---	--	--	---	--

Anexo 2: Instrumentos de investigación

FICHA DE OBSERVACION DIRECTA

Marque con una X dentro del casillero respectivo para SI o NO en relación a lo observado

CUIDADOS DE ENFERMERÍA	Criterio	
	SI	NO
ETAPA PRE-OPERATORIA		
1. Coloca identificación al paciente que será intervenido de colostomía. 2		
. 2. Orienta y obtiene el consentimiento informado firmado por el paciente		
3. Reduce temores: averigua temores y despeja dudas sobre riesgos, complicaciones y qué beneficios obtendrá de la colostomía		
4. Controla y registra en la historia clínica los signos vitales antes de la intervención quirúrgica		
5. Verifica que el paciente no tenga pintura cosmética en las uñas de manos y pies.		
6. Realiza o supervisa el baño previo a la intervención quirúrgica		
7. Verifica los dispositivos y / o medicación a utilizarse en la colostomía que no puede proveer la casa de salud, si el caso lo amerita		
8. Provee de indumentaria adecuada para la intervención quirúrgica (bata para cirugía, gorro, zapatones) y supervisa su uso correcto		
9. Realiza enema previo a la intervención quirúrgica, si procede		
ETAPA POST-OPERATORIA		
	SI	NO
1. Administra medicación prescrita (analgesia, antibióticos, etc.) al paciente a practicar los autocuidados		
2. Brinda educación acerca de manejo de la colostomía (higiene, cambios de reservorio, frecuencia del cambio, etc.)		
3. Brinda apoyo psicológico para favorecer el afrontamiento de la situación		
4. Instruye al paciente/familiares en la utilización del equipo/cuidados de la colostomía.		
5. Valora el nivel actual de conocimientos y comprensión de contenidos del paciente.		
6. Vigila posibles complicaciones postoperatorias, como obstrucción intestinal, íleo paralítico, fistula de la anastomosis o separación mucocutánea.		
7. Cambia y vacía la bolsa de colostomía, según corresponda.		
8. Irriga la colostomía, según corresponda.		
9. Ayuda al paciente a practicar los autocuidados.		

Cuestionario

INTRODUCCIÓN:

Estimado Sr. (ra) solicito su participación en la presente investigación

1. EDAD: 2. SEXO: Femenino.... Masculino
3. ESTADO CIVIL: Soltero.... Casado...Viudo...Divorciado....
4. ESCOLARIDAD: Secundaria...Preparatoria ..Técnico... Profesional.. Otros.. .
5. NUMERO DE DIAS QUE PERMANECE EN EL HOSPITAL:
6. PADECIMIENTO ACTUAL:

INSTRUCCIONES: A continuación, se propone una serie de enunciados, para lo cual le entrevistare. Frente a cada ítem se registrará su respuesta de acuerdo a la escala de valoración siguiente. alternativas de nunca (0) algunas veces (1) muchas veces (2) siempre veces (3)

ENUNCIADO	RESPUESTAS			
	NUNCA (0)	ALGUNAS VECES (1)	MUCHAS VECES (2)	SIEMPRE (3)
¿El profesional de enfermería usa palabras claras que UJsted puede entender?				
¿El profesional de enfermería se preocupa por su salud o le pregunta cómo se encuentra?				
¿El profesional de enfermería toma en cuenta su opinión cuando le proporciona el cuidado?				
¿El profesional de enfermería te escucha con atención al momento de hablarle de su problema?				
¿El profesional de enfermería contesta o se acerca cuando usted lo llama?				
¿Te sientes segura (o) cuando el profesional de enfermería te brinda el cuidado?				
¿El profesional de enfermería le enseña cómo hacer las cosas por sí mismo de acuerdo a tus posibilidades?				
¿El profesional de enfermería le informa sobre cómo cuidarse en su casa?				

Satisfacción del paciente en la dimensión de actitudes profesionales				
¿El profesional de enfermería te saluda cuando ingresa a su ambiente?				
¿El profesional de enfermería se presenta en el primer contacto durante sus cuidados?				
¿El profesional de enfermería es amable cuando te proporciona el cuidado?				
¿El profesional de enfermería te llama por tu nombre cuando te proporciona el cuidado?				
¿El profesional de enfermería te brinda un gesto o una expresión de confianza?				
¿El profesional de enfermería muestra paciencia durante los cuidados?				
Satisfacción del paciente en la dimensión de competencias técnicas				
¿El profesional de enfermería le controla las funciones vitales en cada turno?				
¿El profesional de enfermería te informa sobre el control de sus funciones vitales cuando usted lo solicita?				
¿El profesional de enfermería le brinda información sobre su enfermedad cuando usted pregunta?				
¿El profesional de enfermería te brinda explicación sobre los tratamientos, procedimientos o medicaciones?				
¿El profesional de enfermería le pregunta sobre su estado de salud?				
¿El profesional de enfermería demuestra habilidad y destreza durante la ejecución de los procedimientos?				
¿El profesional de enfermería le apoya en la higiene y baño cuando usted lo necesita?				
¿El profesional de enfermería le cambia de posición?				
¿El cuidado que le brinda el profesional de enfermería lo hace sentir más confortable?				

Anexo 3: Consentimiento informado

Yo, _____
Identificado con DNI N° _____ y con domicilio en _____
_____;

Declaro:

Que, voluntariamente estoy aceptando participar en esta investigación para brindar información sobre del presente tema de estudio:

**“CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO
CON COLOSTOMÍA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL DEL
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO- HUANUCO – 2022”**

Asimismo, confirmo que se me ha informado de todos los objetivos planteados, afirmo que se me dio la oportunidad de formular preguntas acerca del tema de estudio y lograron satisfacerme con las respuestas y aclaraciones dadas; además me garantizan que esta información vertida en el cuestionario será solamente y en exclusividad para fines del estudio, dándome seguridad de confidencialidad y el anonimato hacia mi persona.

Sin ningún inconveniente ofrezco referencia personal a su persona.

Firma del paciente

Nombre.....

DNI N°.....