



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO EN
PACIENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO**

Trabajo Académico

Conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y prácticas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital nivel III-1 de
Lima, 2025

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Paciente Clínico Quirúrgico

Presentado por:

Autora: Quispe Aliaga, Linda

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-5316-0934>

Asesor: Mg. Gallegos Pacheco, Rutsmy Ángel Manuel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5426-398X>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Linda Quispe Aliaga egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Paciente Clínico Quirúrgico**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “Conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y prácticas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital nivel III-1 de Lima, 2025” Asesorado por el docente: Rutsmy Angel Manuel Gallegos Pacheco DNI 45525049 ORCID **0000- 0001-5426-398X** tiene un índice de similitud de 18% (dieciocho%) con código OID: **14912:542017434** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor

Nombres y apellidos del Egresado: Linda Quispe Aliaga
DNI: 44393201



.....
Firma

Nombres y apellidos del Asesor: Rutsmy Angel Manuel Gallegos Pacheco
DNI: 45525049

Lima, 18 de diciembre de 2025.

DEDICATORIA

Esta investigación va dedicado a todos mis familiares que me brindaron apoyo y fortaleza para desarrollarlo y concluirlo satisfactoriamente

AGRADECIMIENTO

Agradezco a los docentes de la segunda especialidad por compartir su conocimiento y que me dieron la oportunidad de obtener este logro.

JURADOS:

Presidente : Dr. Jose Gregorio Molina Torres

Secretario : Mg. Elsa Magaly Yaya Manco

Vocal : Dr. Rodolfo Amado Arevalo Marcos

ÍNDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimientos	iv
Jurado	v
Índice	vi
Resumen	xiii
Abstract	ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento de problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivo de investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificaciones de investigación	5
1.4.1. Teórica	6
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitación de la investigación	7
1.5.1. Temporal	7
1.5.2. Espacial	7
1.5.3. Población o unidad de análisis	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8

2.2. Bases teóricas	10
2.3. Formulación de hipótesis	21
2.3.1. Hipótesis general	21
2.3.2. Hipótesis específicas	22
3. METODOLOGÍA	23
3.1. Método de la investigación	23
3.2. Enfoque de la investigación	23
3.3. Tipo de investigación	24
3.4. Diseño de la investigación	24
3.5. Población, muestra y muestreo	25
3.6. Variables y operacionalización	26
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.7.1. Técnica	27
3.7.2. Descripción de instrumentos	27
3.7.3. Validación	28
3.7.4. Confiabilidad	29
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	30
3.9. Aspectos éticos	32
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	33
4.1. Cronograma de actividades	33
4.2. Presupuesto	34
5. REFERENCIAS	35
Anexo 1: Matriz de consistencia	45
Anexo 2: Instrumentos	46
Anexo 3: Consentimiento informado	52

RESUMEN

Introducción: El número de pacientes, a nivel mundial, con estoma intestinales han aumentado en los últimos años, siendo las patologías más comunes, las asociadas a cáncer y requieren de una derivación intestinal por resección de colon completo o una parte. **Objetivo:** Establecer la relación entre el conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las prácticas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital nivel III-1 de Lima, 2025. **Métodos:** Enfoque cuantitativo, observacional, correlacional y transversal. Población constituida por 30 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de cirugía de un hospital público de Lima, se aplicará un estudio censal. Se aplicarán dos instrumentos de recolección de información, el primero cuantifica la variable conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados contiene 19 ítems, el segundo instrumento cuantifica las prácticas del personal de enfermería, se utilizará una lista de chequeo, compuesta por 18 ítems. Para la recolección de la información se tendrá presente la autorización de la universidad y del hospital para aplicar los instrumentos, los datos serían ingresados al paquete estadístico SPSS v26, y serán procesados en dos etapas, la parte descriptiva y la parte inferencia, respetando los principios éticos exigidos por la universidad y el hospital con respecto a las investigaciones.

Palabras clave: Estoma, Cuidados, Colostomía, Enfermería.

Abstract

Introduction: Worldwide, the number of patients with intestinal stomas has increased in recent years. The most common pathologies are those associated with cancer and require intestinal diversion by resection of the entire colon or part of it. **Objective:** To establish the relationship between knowledge about the care of colostomy patients and the practices of the nursing staff of the Surgery Department at a level III-1 hospital in Lima, 2025. **Methods:** Quantitative, observational, correlational and cross-sectional approach. The population made up of 30 nursing professionals working in the surgical service of a public hospital in Lima will be applied a census study. Two data collection instruments will be applied, the first quantifies the variable knowledge about care in colostomy patients contains 19 items, the second instrument quantifies the practices of nursing staff, will be used a checklist composed of 18 items. For the collection of information, the authorization of the university and the hospital to apply the instruments will be taken into account, the data would be entered into the statistical package SPSS v26, and will be processed in two stages, the descriptive part and the inference part, respecting the ethical principles required by the university and the hospital with respect to research.

Keywords: Stoma, Care, Colostomy, Nursing

1. EL PROBLEMA.

1.1 Planteamiento del problema

Actualmente, un reporte de la Organización Mundial de la Salud (OMS), del año 2023, detalla que uno de los factores que incrementa la probabilidad de sufrir de una intervención quirúrgica son los asociados a problemas gastrointestinales, los cuales por lo general están relacionados a un inadecuado estilo de vida, llegando a un 4.0% de la población mundial que sufren de heridas que afectan esta zona, llegando a unas 15.000 personas sometidas a procedimientos por colostomía, lo que da lugar a estomas intestinales (1).

A nivel mundial los pacientes con estoma intestinales son numerosos, siendo las patologías más emergentes aquellas que se encuentran relacionados al cáncer y requieren de una derivación intestinal por resección de colon completo o una parte (2). Datos OMS reportan que el año 2020 ocurrieron a nivel mundial 19 292 789 casos de cáncer de colon y se reportaron 9 958 133 muertes (3).

A pesar de los avances en la ciencia, aun las colostomías son procedimientos que pueden ocasionar muchas complicaciones, ya que estas cirugías se realizan para eliminar áreas afectadas del colon, en especial cuando estas son afectadas por algún tipo de cáncer, por ello es muy importante atender y prevenir complicaciones relacionadas a este procedimiento para optimizar los resultados a largo plazo (4)

A nivel internacional, un estudio realizado en el noroeste de Etiopía, el año 2022, evidencia que un gran número de profesionales de enfermería no cuentan con conocimientos necesarios, determinando que un 48.7% presentaron conocimiento inadecuado sobre diferentes tipos de cuidado de la colostomía (5). Por otro lado, países como Arabia Saudita, el año 2022, desarrollaron un programa de capacitación a profesionales de enfermería, los cuales buscan que fortalezcan como el profesional de enfermería también capacita al paciente sobre como operar los equipos, evitar problemas de la piel, abordaje del dolor, nutrición, vaciado de la colostomía y acople de una bolsa colectora, todo ello favorece la confianza del paciente y la práctica de

cuidado en un 48% (6). Otro estudio en Brasil destacó la importancia que tiene la enseñanza que brinda el profesional de enfermería al paciente, concluyendo que el conocimiento mejora la práctica de autocuidado en pacientes intervenidos (7).

A nivel nacional, Una investigación en el Callao, determinó que una colostomía bien hecha y cuando el paciente esta adecuadamente informado, son requisitos claves que permitirán al paciente con colostomía a reanudar su vida adecuada (8).

En Chiclayo, una investigación determinó que cada persona aprende a un ritmo diferente, esta capacidad se determinada por su inteligencia emocional, para un aprendizaje de habilidades prácticas (9). Por otro lado, en Lima se realizó un estudio sobre la presentación clínica y epidemiológica del cáncer de colon, el de mayor frecuencia es el adenocarcinoma moderadamente diferenciado, destacando el rango de edad de 31 a 65 años y son los varones y con menor nivel de manejo de la colostomía (10).

En Lima, el año 2024, a nivel local, en el hospital que se desarrollara la investigación se ha distinguido en el servicio de cirugía general problemas relacionados con el cuidado de los pacientes posoperados portadores de colostomías, detectándose lesiones a nivel periestomal. En este sentido, se ha observado que algunas enfermeras presentan dificultad para identificar y manejar adecuadamente complicaciones dermatológicas.

Esta problemática podría asociarse al exceso de labor, cansancio o lo que podría ser más importante, una carencia de conocimiento y prácticas sobre el cuidado posoperatorio de pacientes con colostomías, sin embargo, se ve necesario la importancia de brindar guías o programas de educación y capacitación sobre el cuidado de pacientes colostomizados con el propósito de reducir complicaciones comunes de la ostomía en pacientes pos operados, En este sentido, se propone la interrogante de investigación en el siguiente acápite. .

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo relaciona el conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal enfermero del Servicio de Cirugía en un hospital nivel III-1 de Lima, 2025?

1.2.2. Problemas específicos

- ✓ ¿Cómo relaciona la dimensión generalidades del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital?
- ✓ ¿Cómo relaciona la dimensión clasificación de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital?
- ✓ ¿Cómo relaciona la dimensión causas de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital?
- ✓ ¿Cómo relaciona la dimensión complicaciones de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital?
- ✓ ¿Cómo relaciona la dimensión consecuencias de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Establecer la relación entre el conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital.

1.3.2. Objetivo específico

- ✓ Identificar la relación entre la dimensión generalidades del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital
- ✓ Identificar la relación entre la dimensión clasificación de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital
- ✓ Identificar la relación entre la dimensión causas de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital
- ✓ Identificar la relación entre la dimensión complicaciones de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital
- ✓ Identificar la relación entre la dimensión consecuencias de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados.

1.4 Justificación de la Investigación

1.4.1 Teórico

La relevancia teórica del proyecto está en el aporte del marco teórico lo que permitirá explicar la importancia sobre actualizar la teoría en la atención del paciente colostomizado

para su recuperación satisfactoria de su estado de salud. La teoría Jean Watson sobre la importancia de la humanización durante la atención en cirugía y su recuperación, resaltando un profesional empático y construyendo confianza, resultan un factor concluyente en la recuperación. Esta teoría enfatiza la importancia de competencias prácticas y teóricas entre profesionales de salud. En la práctica de la teoría de Jean Watson mediante un instrumento sobre planificar de manera estratégica demostrando mejoras tangibles en satisfacción del paciente y familiar.

1.4.2 Metodológico

La importancia metodológica destaca ante la presencia de problemas entre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería. Este estudio permitirá contribuir en el cuidado de pacientes colostomizados. La metodología utilizada servirá de referencia para futuras investigadores e instituciones que cuenten con realidades similares y que permitan aplicar los instrumentos que serán validados y actualizados en otras investigaciones. El trabajo de investigación metodológicamente será enfoque cuantitativo porque aplica herramientas estadísticas para demostrar las hipótesis propuestas, será de corte transversal porque la participación de cada profesional de enfermería se realizará en un solo momento, sin realizar seguimiento, será de alcance correlacional porque los resultados permitirán cuantificar el conocimiento y prácticas del enfermero sobre pacientes colostomizados. Para la recolección de la data se aplicará dos instrumentos que cuentan con valides y confiabilidad como serán descritos posteriormente.

1.4.3 Práctica

Es muy importante ya que los resultados lograrán actualizar protocolos y o guías de cuidados, mediante esta investigación el personal de enfermero podrá comprender lo esencial que es el cuidar la evolución satisfactoria de pacientes colostomizados, otro beneficio es la pronta adaptación de los usuarios a nuevas condiciones de salud. Los resultados son importantes para los profesionales de enfermería porque les permitirá tener una idea actual de

cómo se presentan estas variables sobre los colegas y así mejorar su atención en el cuidado de pacientes con colostomía. También será útil para las autoridades del hospital y del área de cirugía ya que les permitirá organizar capacitaciones para la mejor atención de pacientes con colostomía.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

La pesquisa será ejecutada en el periodo de setiembre a diciembre, año 2025.

1.5.2 Espacial

La pesquisa se desarrollará en el área de cirugía en un hospital nivel III-1 de Lima.

1.5.3 Población o unidad de análisis.

Conformado por el personal enfermero que labora en el área de cirugía de un Hospital de Lima.

2 MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Endeshaw et al. (13) en Etiopia el año 2024. el objetivo: “Evaluar conocimiento y práctica de las enfermeras con respecto al cuidado de la ostomía”. Metodología: cuantitativo, transversal, correlacional, una muestra de 423 enfermeras, aplico una encuesta, la parte de conocimiento lo evaluaron con 54 ítems de respuesta dicotómica, la parte práctica lo analizaron con 17 ítems en escala de Likert. Resultados: El 55,2 % de enfermeras tenían un buen conocimiento del cuidado de la ostomía, y 52,1 % buenas prácticas. Concluye: Con la aplicación de la prueba de bondad de ajuste “Hosmer-Lemeshow” determinó una relación significativa entre conocimiento y practicas (p menor que 0.001).

Ahmed-Shreef et al. (14), en Indonesia 2022, cuyo objetivo “Analizar la eficacia del programa educativo en el desempeño de las enfermeras en el cuidado de las estomas intestinales en los hospitales públicos del estado de Jartum”, metodología de enfoque cuantitativo, no experimental, transversal, la muestra fue probabilística e integrada por 50 enfermeras, como instrumento un cuestionario validado de preguntas múltiples para medir los conocimientos y una lista de cotejo para evaluar las prácticas. Resultados: 52.0% reportó conocimiento inadecuado con respecto a colostomía, 78.0% no tiene conocimiento adecuado de ileostomía, 50.0% no evidencia conocimiento de prácticas básicas sobre cuidado de la estoma, 60.0% evidencio conocimiento pobre respecto del color de estoma. **Concluye:** Debe disponerse de capacitaciones para mejorar el conocimiento del enfermero sobre cuidado de ostomía.

Belay et al., (15) en Etiopía 2023, cuyo Objetivo “Evaluar el conocimiento y los factores asociados al cuidado de la colostomía entre el personal de enfermería que trabaja en los hospitales gubernamentales de Dessie Town, Etiopía 2022”. Metodología: enfoque cualitativo no experimental, transversal y participaron 265 enfermeras, se aplicó un

instrumento con 33 ítems, divididos en tres secciones, 10 ítems de variables sociodemográficas, 16 ítems del conocimiento de las enfermeras sobre el cuidado de la colostomía, finalmente siete ítems sobre factores asociados. Resultados: 57,6 % de las participantes tenía buenos conocimientos. Aquellos profesionales con mayor practica en atención de colostomía (6 a 10 pacientes) presentaron el doble de probabilidades de tener buen conocimiento comparado con aquellos que tuvieron menos de seis pacientes. Concluyendo Sobre la base de una regresión logística multivariada se determinó que las enfermeras de hospital nacional poseen mejor nivel de conocimiento sobre cuidado de colostomía.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Arnao et al (16) en Piura, año 2024, cuyo objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento y práctica de Enfermería sobre cuidado del paciente colostomizado de un Hospital de Piura, 2024”. Enfoque cuantitativo, correlacional, transversal y no experimental. El instrumento de conocimiento estructurado por 13 preguntas de respuesta múltiple donde solo uno era el correcto y la práctica fue una lista de verificación de 14 ítems de respuesta sí o no, ambos instrumentos fueron validades por el autor, estudio censal con la participación de 34 profesionales de enfermería. Resultados: Con respecto al conocimiento en sus dimensiones, se encontró que destaca 64.7% en el nivel medio de la dimensión higiene y cuidado, 44.1% también en el nivel medio de la dimensión frecuencia y cambio, también en el nivel medio la dimensión uso de protectores con un 61.8% de profesionales de enfermería. En lo que respecto a la práctica destacó la dimensión higiene y cuidado con un 94.1% en el nivel adecuado, para la dimensión frecuencia de cambio con 91.1% en nivel adecuado. Concluye: Se evidencia relación directa, significativa y modera del conocimiento y practicas ($R_{\text{Spearman}} = 0.450$, $p = 0.008$).

Antezana et al. (13) en 2020, cuyo objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y

su relación con la práctica del cuidado de la colostomía en las enfermeras de cirugía del Hospital Hipólito Unanue de Tacna”. Enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional, Población con 58 enfermeros, aplicaron una encuesta con y el cuestionario de respuesta múltiple sobre conocimiento, además una escala de tipo Likert para la práctica. Resultados: 77,6% presentaron buen conocimiento, por otro lado, un 70,7% evidencio práctica adecuada. Concluyó: existe relación significativa las variables, ($X^2 = 10,18$ y $Pvalor = 0,008$).

Soplapuco (18), Huaraz 2021, tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento, práctica relacionada con el cuidado en pacientes colostomizados, en el servicio de cirugía, del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2020”, La metodología de investigación fue cuantitativa, correlacional y transversal, se utilizó la técnica de la encuesta con dos instrumentos estructurados. Resultados: Un 40.0% presento conocimiento alto, 32.5% medio y 27.5% bajo. Conclusiones: Mediante la prueba Chi-cuadrado se determinó relación significativa del conocimiento, y practica del cuidado en los pacientes colostomizado.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Variable 1: Conocimiento sobre cuidados en pacientes colostomizados

a. Definición conceptual de conocimiento

Una estoma es un corte en el cuerpo creado quirúrgicamente con la finalidad de permitir la salida de orina o heces, Existen varios tipos de estomas (19).

El conocimiento es un importante recurso en nuestra vida laboral, porque ayuda organizar los planes de forma individual y de manera inteligente, eficiente y eficaz, así como en el desarrollo de labor asistencial y en base a experiencias vividas en el campo laboral. El profesional de enfermería debe conocer las técnicas y procedimientos para el cuidado de pacientes posoperados con colostomía, como el cambio de bolsas colectoras, limpieza, cuidado de la piel periestomal y eliminación, así como la valoración de posibles

complicaciones como fugas, irritación de la piel y problemas de adaptación psicológica (20).

b. Dimensiones de conocimiento sobre cuidados en pacientes colostomizados.

Dimensión 1: Conocimiento de las generalidades de colostomía

El entendimiento de los cuidados de enfermeros en posoperados con colostomía considera procedimientos de cuidados destinados a aquellas personas que tras la cirugía sufren una abertura artificial (estoma) en la pared abdominal, la que permitirá eliminar como heces. Además, este conocimiento no solo se centra en aspectos técnicos, sino en el interés de ofrecer apoyo emocional, psicológico y educativo para facilitar la adaptación del paciente a su nueva condición (21).

Dimensión 2: Conocimiento de la clasificación de la colostomía

Las colostomías se clasifican según su localización, siendo las más frecuentes, se originan en el colon y en distintas secciones como el colon ascendente, transversal y descendente, donde, la ubicación dependerá del área afectada o motivo de la cirugía (22).

Las colostomías pueden ser clasificadas por intermedio de:

Por su función: pueden clasificarse en colostomías (por conectarse al colon), ileostomías (Por conectarse a íleon).

Por su tiempo: Permanentes o Temporales.

Por su localización: Puede ser ascendente, transversa, descendente y sigmoidea.(23).

Dimensión 3: Conocimiento de las causas de la colostomía

Las colostomías se realizan por diversas condiciones médicas, como cáncer a colon rectal, enfermedades inflamatorias intestinales, traumatismos o malformaciones congénitas, que requieren la eliminación de una porción del intestino y la creación de la estoma para desviar los desechos a través de una cirugía por una abertura artificial (estoma) en la pared abdominal (24).

Dimensión 4: Conocimiento de las complicaciones de la colostomía

La complicación más común es la lesión periestomal que se define como una afección de la piel presentando inflamación, irritación o incluso ulceración de la piel debido al contacto del contenido que sale a través de la estoma y desprendimiento frecuente de la bolsa colectora (25). Así mismo, la herniación alrededor de la colostomía, dificultad al irrigar, obstrucción parcial, ocasionalmente prolapso del colon por la colostomía y problemas de adaptación emocional o psicológica. Es por ello importante que el profesional de enfermería se encuentre capacitado para identificar y tratar de forma adecuada las complicaciones en las ostomías cuando estas aparezcan. (26)

Dimensión 5: Conocimiento de las consecuencias

La consecuencia puede variar desde un impacto físico, cambio de la función intestinal, requerir dietas, hasta la consecuencia emocional. Ser portador de una colostomía interfiere en las actividades en la vida cotidiana de los pacientes ostomizados y dificulta además su integración social. Es por ello que el cuidado y sus conocimientos del profesional de enfermería es fundamental para la recuperación de los pacientes y la adaptación de su nueva condición para disminuir las consecuencias adversas (27).

Teoría de Callista Roy

En el modelo de adaptación de Callista Roy en el cuidado de enfermería en pacientes colostomizados es fundamental para identificar las necesidades y desafíos que enfrenta el paciente pos operado de colostomía en su proceso de adaptación, esta teoría guía la planificación y estrategias de cuidado que abarca los aspectos físicos, emocionales y sociales de la adaptación del paciente (29).

Este modelo guía a los colegas de enfermería sobre cómo ayudar al paciente que debe adaptarse a la colostomía, los cambios físicos y psicosociales que esto genera, el

profesional enfermero actúa como facilitador, identifica que afecta al paciente para que mantenga integridad y calidad de vida

2.2.2. Variable 2: Practicas del personal de enfermería

a. Definición conceptual de la práctica

La práctica que desempeña los profesionales de enfermería brinda a los pacientes la interacción. antes de la cirugía con un correcto marcaje de la estoma que debe ser localizado en el lugar adecuado y después de la cirugía incluye la selección y uso adecuado de dispositivos y materiales, como bolsas colectoras y protectores de la piel, educando al paciente en los cuidados y medidas higiénicas necesarias para evitar complicaciones futuras y afrontar la nueva condición del paciente (30).

La práctica del enfermero del cuidado de colostomía se actualiza constantemente, integrando resultados científicos y tecnológicos que tienen como fin perfeccionar la atención, de manera que sea cada vez más eficaz y personalizada. Su destreza en la atención es cuantificada por su habilidad atendiendo a un colostomizado. Así, esta práctica asegura una recuperación exitosa y con calidad de vida del paciente (31).

b. Dimensiones de la variable: Prácticas del personal de enfermero

Dimensión 1: Características del enfermero

Esta característica comprende empatía, compasión y habilidad al establecer comunicación efectiva con sus pacientes.

El paciente posoperado con colostomía debe ser valorado continuamente por el profesional de enfermería, esta valoración comprende la exploración física del abdomen, observando las características de la estoma y de la piel periestomal, así como realizar supervisión de las heces, detección de problemas de eliminación fecal como lo son: la diarrea, estreñimiento y las flatulencias. Una correcta técnica para el cambio de bolsa

colectora, cuidado y mantenimiento de la estoma debe ser enseñada por el profesional de enfermería capacitado y debe ser individualizada según las condiciones del paciente y de su medio (31).

Dimensión 2: Prácticas de enfermería en pre- operatorio de paciente con colostomía

En esta etapa, el profesional de enfermería identifica las necesidades fisiológicas, psicosociales y espirituales del paciente, también las complicaciones latentes; así mismo, planifica y ejecuta las acciones guían a solucionar los problemas identificados, brindando un cuidado individualizado, además, ayuda a disminuir su ansiedad y el estrés relacionados con la cirugía (32).

Dimensión 3: Practica de enfermería en post operatorio de paciente con colostomía

El cuidado que brinda la enfermera en esta etapa debe ser integral, es decir, engloba el aspecto físico, emocional y familiar del paciente (33). En la práctica implica un monitoreo continuo y prevención de complicaciones posquirúrgico, mediante la valoración y cuidado de la estoma, la forma correcta al administrar medicamentos como analgésicos según prescripción del médico. Además, se debe tratar al paciente como un ser empático ante su situación (34).

2.2.3 Teoría de Jean Watson

La teoría de Watson en el cuidado humano proporciona una base esencial para la práctica en el cuidado de enfermería en pacientes pos operados con colostomías, ofreciendo un cuidado humanizado destacando la importancia de una relación empática y holística entre el profesional de enfermería y el paciente (35).

Esta teoría proporciona la base de la practica en el cuidado enfermero en pacientes con ostomías, se destaca lo importante que resulta la relación empática y holística profesional-paciente. También esta teoría trasciende lo físico, destacando aspectos que

abarcan lo emocional y social.

2.3 Formular Hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

- ✓ **H1:** Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital nivel III-1 de Lima, 2025.
- ✓ **Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital nivel III-1 de Lima, 2025

2.3.2 Hipótesis específica

- ✓ **Hi1:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión generalidades del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital.
- ✓ **Hi2:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión clasificación de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital.
- ✓ **Hi3:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión causas de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital
- ✓ **Hi4:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión complicaciones de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital
- ✓ **Hi5:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión consecuencias de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital.

3 METODOLOGIA

3.1 Método de la investigación

Para desarrollar la pesquisa se aplicará el método hipotético-deductivo. Para Ñaupas (36) propone que este método se sustenta en una serie de hipótesis que al inicio de la investigación serán planteadas con información o sobre principios o leyes, para llegar a la demostración empíricas, la veracidad o no de la hipótesis inicial.

3.2 Enfoque de la investigación

La investigación será con enfoque cuantitativo, en este sentido Baena (37) propone que este enfoque se aplica cuando las investigaciones para demostrar sus hipótesis lo realizan con procesos matemáticos y estadísticos.

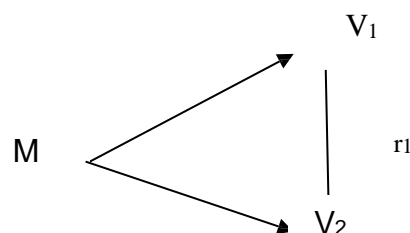
3.3 Tipo de investigación

Se desarrollará una investigación aplicada. En este sentido Rojas (38), considera que la investigación aplicada admite desarrollar una investigación aplicando a la realidad conocimientos teóricos previamente demostrados.

3.4 Diseño de investigación

La investigación considera un diseño descriptivo, no experimental, correlacional, con esta propuesta se podrá observar los fenómenos tal como son en la muestra analizada, con lo cual se podrá describir individual y grupalmente cada variable y cuantificar la relación existente entre ellas (39).

Si grafico es:



En donde:

M: Muestras

V₁: Conocimientos sobre cuidados de enfermería en paciente con colostomía

V₂: Práctica de enfermería en pacientes con colostomía.

3.5 Población muestra y muestreo

Población

Mucha et al (40), considera que la población expresa el conjunto de elementos que se requiere para un estudio, por ello el investigador debe identificar claramente esos elementos que son necesario para el desarrollo de la investigación. Por ello la presente investigación ha determinado una población conformada por 30 profesionales enfermeros que desempeñan su labor en Servicio de Cirugía en un hospital nivel III-1 de Lima, 2025.

Muestra

Pérez (41) indica que una muestra censal implica que la investigación se realizará con toda la población objetivo, ya que esta población es accesible para el investigador y no se requiere seleccionar una muestra representativa de la misma. Por ello, se ha propuesto realizar una muestra censal conformada por 30 profesionales enfermeros.

Criterios de Inclusión:

- ✓ Profesional enfermero que labore en servicio de cirugía
- ✓ Profesional enfermero laborando por lo menos un año en servicio de cirugía.
- ✓ Profesionales que acepten firmar el consentimiento informado.
- ✓ Profesionales que hayan desarrollado al menos una capacitación sobre pacientes con colostomía.
- ✓ Profesionales de enfermería que hayan laborado en el servicio de cirugía, pero por alguna razón actualmente estén en otro servicio.

Criterios de Exclusión:

- ✓ Profesional que no acepten firmar su consentimiento o participar.
- ✓ Profesional que habiendo firmado su consentimiento decidan retirarse o ya no continuar participando en la investigación.
- ✓ Profesionales que no hayan asistido a capacitación sobre pacientes con colostomía.
- ✓ Profesionales que nunca hayan atendido a pacientes con colostomía.
- ✓ Profesionales de enfermería que laboren en servicio de cirugía, pero que en el momento de recopilación de la información se encuentre de vacaciones o descanso médico.

3.6 variables y Operacionalización

Variable 1	Operacionalización conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1. Conocimiento sobre los cuidados de pacientes colostomizados	Una adecuada formación científica se convierte en la base para un conocimiento adecuado durante la atención (42), así también es trascendental, las capacitaciones con el objetivo de garantizar la seguridad del paciente colostomizado.	Con la información que se evidencian con los profesionales de enfermería para brindar los cuidados al paciente ostomizado, en el servicio de cirugía de un hospital nivel III-I, Se cuantificará mediante la aplicación de un instrumento de 20 ítems según dimensiones e indicadores.	Conocer generalidades	Concepto	Ordinal 0: incorrecta 1: correcta	Conocimiento insuficiente: 0 a 10 puntos. Conocimiento suficiente: 11-20 puntos
			Conocer su clasificación	Por su función, tiempo y localización		
			Conocimiento de causas	Cáncer		
			Conocer complicaciones	Perforaciones Reducciones Perdida de ambos intestinos Perdida de la estoma		
			Conocimiento de consecuencias	Dermatitis localizada en el lugar		
V2. Prácticas del personal de enfermería	Se refiere a los procesos que realiza el profesional enfermero para atender a un recién operado con estoma, con el fin de conseguir la recuperación física y psicoemocional. Se sustenta en las intervenciones al asistir, apoyar y posibilitar que las personas consigan el bienestar. (42)	Las técnicas aplicadas por medio del conocimiento y prácticas que adquirió el profesional de enfermería para evitar las posibles complicaciones en pacientes ostomizados, se cuantifica con un instrumento de 18 ítems clasificados en tres dimensiones.	Características del profesional de enfermería	Edad, Sexo, Cargo	Ordinal 0: No 1: Si	Aplica 0-9 No aplica 10-18
			Prácticas de enfermería pre- operatorio	Identificación, control y registro de signos vitales Verifica dispositivo y/o medicación a utilizar Desarrolla baño previo a la intervención Educa sobre manejo de colostomía, Higiene del ostomia		
			Prácticas de enfermería post operatorio	Apoyo psicológico del paciente/ familiares		

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Técnica para variable 1: Utilizará la técnica de encuesta aplicando cuestionario de respuesta múltiple, donde solo una era la correcta. En este sentido Sánchez (43) indica que la técnica para recolección de datos comprende los procedimientos y acciones del investigador con el fin de obtener información que permita responder la pregunta de investigación.

Técnica para variable 2: Utilizará la técnica de observación mediante una lista de verificación. Sánchez (43) indica que la técnica de observación corresponde a verificar si el profesional de enfermería realiza acciones asociadas a la variable analizada.

3.7.2 Descripción de los Instrumentos

Variable 1: Cuestionario de Conocimiento

En la recolección de datos se utilizará como instrumento para la variable “conocimiento sobre cuidados en paciente colostomizados” un cuestionario creado por León (42). Instrumento compuesto por 19 ítems, con las dimensiones de generalidades (5 ítems), clasificación (5 ítems), causas (5 ítems), complicaciones (5 ítems), consecuencias (5 ítems).

Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación: conocimiento insuficiente: (0- 10), conocimiento suficiente (11-20).

Variable 2: Ficha de observación de Practicas

Por otro lado, La variable “Prácticas del personal de enfermería” se utilizará una lista de chequeo elaborada por Meneses et al (44). titulado “ficha de observación directa de las practicas del personal de enfermería” desarrollado para verificar la práctica adecuada del profesional en colostomizados. Instrumento constituido por dos partes, considerando las dimensiones, inicia con la etapa preoperatoria (9 ítems), seguido por la etapa posoperatoria (9

ítems), consideran respuestas dicotómicas de Si o No, consta de un total de 18 reactivos. La categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación: aplica (0-9), no aplica (10-18).

3.7.3. Validación

Variable 1: Conocimientos sobre los cuidados en pacientes colostomizados

La validación del primer instrumento se realizó a cargo de cinco expertos, obteniendo un valor de acuerdo con el coeficiente de validación de concordancia V de Aiken de 0.99 (42).

Variable 2: Prácticas del personal de enfermería

La validación en este caso se realizó a cargo de 5 expertos, obteniendo un valor de acuerdo con el coeficiente de validación de concordancia de V de Aiken de 0.90 (44).

3.7.4. Confiabilidad

Variable 1: Conocimientos sobre los cuidados en pacientes colostomizados

Desarrollada por León, quien evaluó la confiabilidad por medio del KR- 20, determinando una puntuación de 0.65, que permite afirmar que el instrumento cuenta con una adecuada confiabilidad (42)

Variable 2: Prácticas del personal de enfermería

Fue ejecutada por Meneses et al evaluó confiabilidad mediante kr-20, obteniendo un 0.70, lo cual representa alto de fiabilidad. (44)

3.8 Procesamiento y análisis de datos

Con la respuesta positiva de autoridades del hospital y universidad se realizará la entrevista a los profesionales que firmen su consentimiento informado, a partir de la información se construirá la base de datos en el SPSS versión 26, lo que consentirá para elaborar tablas de frecuencias, gráficos y medidas de resumen (parte descriptiva) y luego la parte inferencial mediante una prueba de correlación adecuada (se realizará una prueba previa de normalidad)

3.9 Aspectos bioéticos

La investigadora se compromete a respetar los cuatro principios bioéticos que guía toda investigación (45) y son descritas a continuación:

Autonomía: Todo profesional que participa en la investigación tendrá total libertad de participar en la pesquisa. Si el participante lo considera adecuado, podrá responder o retirarse en el momento que lo considere.

Beneficencia: Cada enfermera del área de cirugía que participe recibirá como beneficio una explicación sobre sus resultados, con las recomendaciones individualmente.

No maleficencia: Los participantes no recibirán ningún tipo de daño durante su participación.

Justicia: Todo aquel que participe en la pesquisa será tratado con total respeto, sin distinción o diferencia alguna.

Se contará con las autorizaciones correspondientes tanto del hospital como de la universidad.

4 ASPECTOS ADMINISTRATIVO

4.1. Cronograma de actividades

La temporalidad considera agosto hasta diciembre del presente, según el siguiente detalle.

ACTIVIDADES	2025																			
	Ago				Set				Oct				Nov				Dic			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Información bibliográfica	■	■	■	■	■	■														
Problemática/Marco teórico/objetivos			■	■	■	■	■													
Justificación de la pesquisa							■	■	■	■										
Enfoque y diseño de pesquisa								■	■	■										
Población/muestra								■	■	■										
Técnicas e instrumento para recolectar datos/ análisis									■	■										
Aspectos éticos y administrativos									■	■										
Anexo									■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		
Aprobar proyecto																			■	
Sustentación																				■

4.2.Presupuesto

	Rubro	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Individual	Total
Servicio	Tiños	Hoja	100	2	200
	Internet	Horas	50	3	150
	Movilidades	Unidad	40	10	400
	Viático	Unidad	10	200	2000
	Subtotal				2750
Recurso materiales	Papel bond	Millar	10	20	200
	Lapiceros-correctores	Unidad	10	10	100
	Memoria USB	Unidad	3	50	150
	Subtotal				450
	ÍTEMS				Costo (Soles)
1	Servicio				2750
2	Recurso material				450
TOTAL					3200

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Cáncer colorrectal. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/colorectal-cancer>
2. Gómez I. Atención De Enfermería Al Paciente Ostomizado. Revistas / NPunto Volumen V. Número 47. febrero 2022. Disponible en: <https://www.npunto.es/revista/47/atencion-de-enfermeria-al-paciente-ostomizado>
3. World Health Organization, International agency for research on cancer. Cancer today. Estimated number of new cases in 2020, worldwide, both sexes, all ages. Disponible en: <https://gco.iarc.fr/today/online-analysis-table>
4. Ramos V, Caudillo L, de la Roca J, Hernández M, Barbosa G, Garcia M. Correlación entre estrés, niveles de cortisol y estrategias de afrontamiento en pacientes con cáncer sometidos a tratamiento. *Enferm Glob* [Internet]. 2020;19(4):196–219. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n60/1695-6141-eg-19-60-196.pdf>
5. Belay M, Negash A, Yirdaw L, Tefera B Wondyifraw E. Knowledge and Associated Factors of Nursing Professionals Toward Colostomy Care at Borumeda and Dessie Comprehensive Specialized Hospital, South Wollo Zone, Northeast, Ethiopia. *SAGE open nursing*, 9, año 2023, 23779608231185922. <https://doi.org/10.1177/23779608231185922>
6. Alenezi A, Kimpton A, McGrath I, Livesay K. Confidence, skills and barriers to ostomy patient care by nursing staff in Saudi Arabia. *Nursing forum*, 57(3), 403–411, año 2022. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35106775/>.
7. Cantero M, Collado E. Factores determinantes en la adaptación del paciente portador de ostomía y la importancia de la estoma terapeuta. *Revista Ágora de salud*. 2016;(3):57-66.

- Disponible en: <https://repositori.uji.es/server/api/core/bitstreams/f63096e7-a924-4ef0-b300-9bad8094bee0/content>
8. Rivas R. Cuidados de enfermería en pacientes hospitalizados portadores de colostomía en el servicio de cirugía-b del Hospital Cayetano Heredia. Universidad Nacional del Callao. 2022. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/item/9f5e1c66-bc53-4f13-a783-d87a43f241ab>
 9. Diaz G, Lázaro E. (2024). El aprendizaje como medio para el autocuidado del paciente con estoma de eliminación intestinal. ACC CIETNA: Revista De La Escuela De Enfermería, 11(1), e1054, 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.35383/cietna.v11i1.1054>.
 10. Cochachi B. Comportamiento clínico-epidemiológico del cáncer de colon en un hospital regional del Perú enero-diciembre 2018, Tesis para optar el título de Médico Oncólogo, 2021. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/2279>
 11. Flores J. Nivel de conocimientos y prácticas del personal de enfermería respecto a las normas de bioseguridad en la prevención de infecciones nosocomiales en el servicio de urgencias del Hospital San Juan de Lurigancho, 2018. Trabajo de investigación para obtener el Grado de Licenciado en Enfermería. Lima: Universidad María Auxiliadora, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019. <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/274/BACHILLER%20274-FLORES.pdf?sequence=3&isAllowed=y>.
 12. Rosales T, Chacón S, Romero E. Explorando la eficacia de la teoría de Jean Watson en la atención de enfermería en la unidad de cuidados intensivos: un análisis crítico de la literatura científica. MQRInvestigar, 8(2), 2736–2751, 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.56048/MQR20225.8.2.2024.2736-2751>.

13. Antezana M, Uchazara M. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica del cuidado de la colostomía en las enfermeras del Hospital Hipólito Unanue – Tacna, 2020. [Tesis de grado]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2022. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4650/216_2022_antezana_ulloa_m_dr_uchazara_llanque_md_facs_segunda_especialidad_de_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Ahmed-Shreef A, Ahmed-Abdallah H, Mohammed-Shaib S. Effects of Bowel Stoma Care Education Program on Nurses' Practice at Khartoum State Governmental Hospitals- Sudan. Saudi J Nurs Health Care, 5(1): 1-6. 2022. Disponible: https://saudijournals.com/media/articles/SJNHC_51_1-6.pdf
15. Belay MZ, Negash A, Yirdaw LT, Tefera BD, Wondyifraw EB. Knowledge and Associated Factors of Nursing Professionals Toward Colostomy Care at Borumeda and Dessie Comprehensive Specialized Hospital, South Wollo Zone, Northeast, Ethiopia, 2022. SAGE Open Nursing. 2023;9. doi:10.1177/23779608231185922
16. Arnao A, Criollo R. Conocimiento y práctica de Enfermería sobre cuidado del paciente colostomizado de un Hospital de Piura, 2024. Universidad Cesar Vallejo, 2024 [citado: 29 de junio 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/156568>
17. Mamami M. Proceso del cuidado enfermero aplicado a paciente con cáncer de cuello uterino del Hospital San Juan De Lurigancho, 2024. Universidad María Auxiliadora. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/2446>
18. Soplapuco Y. Conocimiento y practica relacionado al autocuidado de colostomía, servicio de cirugía, hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2020. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo. [citado: 14 de agosto 2025]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNM_ae4772f0e9076a587fdbef25506642fe

19. Manzano D, Ortiz H, Flores L, Jiménez V. Proceso de atención de enfermería en pacientes con colostomía: caso clínico de estudio. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*. Vol. 3, n. 3, abr-jun, 2022, e-ISSN: 2675-9780. Disponible en: <https://journals.sapienzaeditorial.com/index.php/SIJIS/article/download/396/257/1055>
20. Näverlo S, Strigård K, Gunnarsson U, Edin-Liljegren A. Patients' experiences of living with a stoma in rural areas in Northern Sweden. *International journal of circumpolar health*, 82(1), 2221767, 2023. <https://doi.org/10.1080/22423982.2023.2221767>
21. Fernandes C, Brito C. Effect of a Stoma Nursing Care Program on the Adjustment of Patients with an Ostomy. *Aquichan*, 20(1), e2014, 2020. <https://doi.org/10.5294/aqui.2020.20.1.4>
22. Soares I, Moreira S, Pereira P, Sousa T, Vilaça de Brito C, et al. Intervenciones de enfermería para promover el autocuidado en un candidato a ostomía de eliminación intestinal. *Aquichan*, 22(1), e2212, 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.5294/aqui.2022.22.1.2>.
23. Hill B. Stoma care: procedures, appliances and nursing considerations. *British journal of nursing* (Mark Allen Publishing), 29(22), S14–S19, 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.12968/bjon.2020.29.22.S14>
24. García M. Specializing Nurses as An Indirect Education Program for Stoma Patients. *International journal of environmental research and public health*, 16(13), 2272, 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph16132272>
25. Vázquez A. El paciente ostomizado: aspectos psicológicos y cuidados del estoma. *NPunto* Vol. V Número 47. febrero 2022: 78-101. [citado 01/07/2025]. Disponible en: <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/6218a7195fdcfart4.pdf>
26. Arredondo L. Guía de práctica clínica para las intervenciones de enfermería en la atención del paciente con ostomías. *Unidad Central Del Valle Del Cauca*. [citado 01/07/2025]. Disponible en: <https://repositorio.uceva.edu.co/handle/20.500.12993/2919>
27. Sánchez L. Cuidados de enfermería en el paciente colostomizado. *Universidad de Salamanca*. [citado 05/07/2025] Disponible en:

- https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/133269/TFG_SanchezManjon_CuidadosEnfermeriaColostomizado.pdf?sequence=1
28. Gutiérrez Z, Gallardo I. El Cuidado Humano y el aporte de las Teorías de Enfermería a la Práctica enfermera. *Revista Conecta Libertad* ISSN 2661-6904, 4(2), 127–135, 2020. Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/110>
 29. Bonilla C, Calderón S, Garzón N, Molina L. Experiencia y afrontamiento de mujeres con cáncer de mama, mediante la teoría de Callista Roy. *Rev. Navar. Medica* [Internet]. 2019 Jul. 15 [citado 01/07/2025];5(1):40-8. Disponible en: <https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/navarramedica/article/view/195>
 30. Lagos D. Nivel de conocimiento sobre prácticas de autocuidado de salud que poseen las personas con diagnóstico cáncer colorrectal con colostomía en los servicios de oncología de la Clínica Viedma y Hospital Artémides Zatti de la ciudad de Viedma - Río Negro, periodo noviembre- diciembre del 2022. Universidad Nacional del Comahue. [citado 05/07/2025]. Disponible en: <https://rdi.uncoma.edu.ar/handle/uncomaid/18039>
 31. Tirado R. Cuidados enfermeros de ostomías en pacientes pediátricos menores de 12 años. Universidad de Zaragoza. [citado 05/07/2025]. Disponible en: <https://zaguan.unizar.es/record/125675/files/TAZ-TFG-2022-474.pdf?version=1>.
 32. Guijarro M. Cuidados de enfermería en la ostomía digestiva pediátrica. *An Pediatr Contin.* [Revista Internet]. 2012 [citado 05/07/2025]; 10(5): 290-294. Disponible en: <https://www.elsevier.es/index.php?p=revista&pRevista=pdfsimple&pii=S1696281812701014&r=51>.
 33. Hurtado H. Intervenciones de enfermería en el manejo integral de pacientes con cáncer colorrectal. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 5(5), 1026 – 1035, 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.56712/latam.v5i5.2665>.
 34. Zambrano D, Sanmartin N, Zambrano J, Pinargote N. Optimización del cuidado post operatorio: intervenciones de enfermería en la prevención de complicaciones en cirugía abdominal. *RECIMUNDO*, 8(2), 544–553, 2023. Disponible en: [https://doi.org/10.26820/recimundo/8.\(2\).abril.2024.544-553](https://doi.org/10.26820/recimundo/8.(2).abril.2024.544-553).

35. Mendoza Y, Castillo M, Herrera M, Pillajo S, Villao M. Omisión del cuidado de Enfermería y la teoría de Jean Watson: Una revisión sistemática. *Revista Científica Arbitrada En Investigaciones De La Salud GESTAR*. ISSN: 2737-6273., 7(14), 17-45, 2024. Disponible en: <https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/107>
36. Ñaupas H. Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. 4a. Edición. Bogotá: Ediciones de la U, 2014.
37. Baena G. Metodología de la investigación [Internet]. Tercera ed. México; 2017. 1–157 p. Recuperado a partir de: <http://www.editorialpatria.com.mx/pdf/files/9786074384093.pdf>
38. Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. *REDVET - Revista electrónica de Veterinaria - ISSN 1695-7504*, 2015. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>
39. Monjarás A, Bazán A, Pacheco Z, Zamarripa J, Cuevas C. Diseños de Investigación. *Educación Y Salud Boletín Científico Instituto De Ciencias De La Salud Universidad Autónoma Del Estado De Hidalgo*, 8(15), 119–122. 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.29057/icsa.v8i15.4908>
40. Mucha-Hospinal L, Chamorro-Mejía R, Oseda-Lazo M, Alania-Contreras R. Evaluación de procedimientos empleados para determinar la población y muestra en trabajos de investigación de posgrado. *Desafíos*, 12(1), 50-57. 2021. <https://doi.org/10.37711/desafios.2021.12.1.253>
41. Pérez-Flores A. Respuesta carta editor “Población y muestra”. *Int. j interdiscip. dent.* [Internet]. 2024 Ago [citado 2025 Jul 25]; 17(2): 67-67. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S2452-55882024000200067&script=sci_arttext.
42. León A. Factores que influyen en la aplicación del proceso enfermero en pacientes colostomizados, en el servicio de cirugía del Hospital de Clínicas Gestión. [Tesis de maestría]. Bolivia: Universidad Mayor San Andrés; 2017. Disponible en <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/10354/TM-1198.pdf>

43. Sánchez D. Técnicas e instrumentos de recolección de datos en investigación. TEPEXI Boletín Científico De La Escuela Superior Tepeji Del Río, 9(17), 38–39. 2022. <https://doi.org/10.29057/estr.v9i17.7928>
44. Meneses S, Aguirre D. Cumplimiento de los cuidados de enfermería en pacientes colostomizados en un Hospital de especialidad en la ciudad de Guayaquil desde Mayo hasta Agosto del 2016. [Tesis de pregrado] Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. 2016. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/6485>
45. Acevedo I. Aspectos éticos en la investigación científica. Cienc. enferm. [Internet]. 2002; 8 (1): 15-18. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532002000100003&lng=es

Anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño/Metodológico
<p>Problema general: ¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital nivel III-1 de Lima, 2025?</p>	<p>Objetivo general: Establecer la relación entre el conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital nivel III-1 de Lima, 2025.</p>	<p>Hipótesis general: H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital nivel III-1 de Lima, año 2025. Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital nivel III-1 de Lima, 2025.</p>	<p>V1 Conocimiento sobre cuidados de enfermería</p> <p>DIMENSIONES: Generalidades de la colostomía Clasificación de la colostomía Causas de la colostomía Complicaciones de la colostomía Consecuencias de la colostomía.</p> <p>V2 Practicas sobre cuidados de enfermería</p> <p>DIMENSIONES: Características del profesional de enfermería Prácticas de enfermería pre- operatorio de colostomía. Prácticas de enfermería post operatorio de colostomía.</p>	<p>Método: Hipotético-deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo Tipo: Aplicada Diseño: No experimental Transversal Correlacional</p> <p>Población: 30 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de Cirugía en un hospital nivel III-1 de Lima.</p> <p>Técnicas e instrumentos: Encuesta y Observación Cuestionario y ficha de observación</p>
<p>Problemas específicos ¿Cómo se relaciona la dimensión generalidades del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital? ¿Cómo se relaciona la dimensión clasificación de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital? ¿Cómo se relaciona la dimensión Yeah de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital? ¿Cómo se relaciona la dimensión complicaciones de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital? ¿Cómo se relaciona la dimensión consecuencias de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital?</p>	<p>Objetivos específicos Identificar la relación entre la dimensión generalidades del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital Identificar la relación entre la dimensión clasificación de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital Identificar la relación entre la dimensión causas de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital Identificar la relación entre la dimensión complicaciones de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital Identificar la relación entre la dimensión consecuencias de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital.</p>	<p>Hipótesis específicas H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión generalidades del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital. H2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión clasificación de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital. H3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión causas de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital H4: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión complicaciones de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital H5: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión consecuencias de la colostomía del conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital.</p>		

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS CUIDADOS EN PACIENTES COLOSTOMIZADOS

PRESENTACION:

A continuación, se les proporciona el presente cuestionario que será para obtener información valiosa para el estudio con lo cual se aporta en la problemática que se ha observado y recopilar información sobre su conocimiento en el cuidado de enfermería destinado a pacientes pos operados con colostomías. Sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y no serán utilizadas para ningún otro propósito más que de investigación. De antemano le agradezco su participación y aporte en la investigación.

Instrucciones para el cuestionario:

- Seleccione o anote la(s) respuesta(s) que considere correcta(s) para cada pregunta.
- Mantenga la objetividad al responder.
- Recuerde que solo debe elegir una alternativa por pregunta, considerando las opciones disponibles.

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

Sexo: M () F () Edad:

Tiempo de trabajo en hospital

0-4 años ()

5-10 años ()

11- 20 años ()

21-30 años ()

Tiempo de trabajo en el servicio

0-4 años ()

5-10 años ()

11-20 años ()

más de 20 años ()

CONOCIMIENTOS:

N°	Reactivos	Respuesta	
1	¿Qué es una colostomía?	Procedimiento quirúrgico en el que se hace una abertura para permitir el paso de productos de desecho desde el interior del organismo.	
		Procedimiento quirúrgico para abrir un espacio en el estómago.	

		Es una apertura en el estómago.	
		Es un drenaje en el abdomen.	
		Es un procedimiento delicado que afecta al paciente.	
2	¿Cómo se clasifica?	Según la evolución, según tiempo.	
		Según su función, según el tiempo de permanencia.	
		Según el tiempo, según el tamaño.	
		Según la función, según el tamaño, según el sexo.	
		Según el paciente, según la evolución.	
3	¿Cuáles son las causas para estomas?	Obstrucción colónica	
		Previos al cáncer	
		Enfermedades inflamatorias, gastrointestinales, accidentes de tráfico, traumatismo, heridas de asta de toro, vólvulo, congénita, oclusiones, gangrena del asa sigmoidea.	
		La vida ajetreada, la alimentación.	
		El ambiente.	
4	¿Cuáles son las complicaciones más comunes?	Perforaciones, reducciones, pérdida de ambos intestinos, pérdida de la estoma.	
		Pérdida de control, fiebre, alergia, hipotensión arterial, pérdida de apetito, pérdida de sangre.	
		Complicaciones de la cirugía, problemas de la piel, alergias, cansancio.	
		Pérdida de medidas de asepsia, signos de infección, uso de drenaje.	
		Necrosis, intervenciones de enfermería, hemorragias, dehiscencia, edema, infecciones periestomales, oclusión, perforación.	
5	¿Qué tipo de dermatitis puede desencadenar la colostomía?	Dermatitis localizada en el lugar de la herida.	
		Dermatitis química por contaminación del efluente; dermatitis alérgica de contacto; dermatitis física o traumática	
		Dermatitis aguda, grave y leve	
		Dermatitis en la piel	
		Dermatitis física, grave.	

INSTRUMENTO 2

**FICHA DE OBSERVACION DIRECTA SOBRE PRACTICAS DEL PERSONAL DE
ENFERMERIA**

TURNO----- CARGO-----

Indique con un X en la casilla correspondiente si la respuesta es SI o NO en relación con lo que ha sido observado.

CUIDADO DE ENFERMERÍA	CRITERIOS	
ETAPA DE PRE OPERATORIO	SI	NO
1. Coloca identificación al paciente que será intervenido de colostomía		
2. Orienta y obtiene el consentimiento informado por el paciente		
3. Reduce temores: averigua temores y despejas dudas sobre riesgos, complicaciones y que 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		

CUIDADO DE ENFERMERÍA	CRITERIOS	
ETAPA DE POST OPERATORIA	SI	NO
10. Administra medicación prescrita (analgesia, antibióticos, etc.)		
11. Brinda educación acerca de manejo de la colostomía. (higiene, cambios de reservorio, frecuencias de cambio, etc.)		
12. Brinda apoyo psicológico para favorecer el afrontamiento de la situación.		
13. Instruye al paciente/ familiares en la utilización del equipo/ cuidados de la colostomía.		
14. Valora el nivel actual de conocimientos y comprensión de contenidos del paciente.		
15. Vigila posibles complicaciones posoperatorias, como obstrucción intestinal, íleo paralítico, fistula de anastomosis o separación mucocutánea.		
16. Cambia y vacía la bolsa de colostomía, según corresponda.		
17. Irriga la colostomía, según corresponda		
18. Ayuda al paciente a practicar los autocuidados		

Anexo 3. Consentimiento informado para participar en investigación científica

Instituciones : **Universidad Privada Norbert Wiener**
Investigador : **Quispe Aliaga, Linda**
Título : **Conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital nivel III-1 de Lima, 2025.**

Estimado colega me presento ante usted para invitarlo a participar de la encuesta que tiene por objetivo: Establecer la relación entre el Conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital nivel III-1 de Lima, 2025.

El autor de la investigación es el Lic. Quispe Aliaga, Linda, y el estudio tiene como objetivo: Establecer la relación entre el Conocimiento sobre los cuidados en pacientes colostomizados y las practicas del personal de enfermería del Servicio de Cirugía en un hospital nivel III-1 de Lima, 2025.

Usted ha sido elegido para ser parte de la muestra de estudio, donde su experiencia vivida es primordial para obtener los resultados esperados por medio de la sinceridad de sus respuestas.

Su participación es totalmente ANÓNIMO y sus respuestas no serán divulgadas, respetando la confiabilidad de la información obtenida, si usted desea conocer los resultados, al término del estudio se le puede brindar la información.

Al firmar el presente consentimiento informado usted es parte del estudio y acepta su participación de forma voluntaria.

Muchas gracias por su participación

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

.....
Firma del participante
Apellidos y nombres:
DNI




18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 16%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 15% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 16% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Trabajos entregados uwiener on 2024-05-23	4%
2	Internet repositorio.uwiener.edu.pe	4%
3	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-12-02	4%
4	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-04-16	2%
5	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-12-09	<1%
6	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-09-25	<1%
7	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-12-18	<1%
8	Internet repository.ucc.edu.co	<1%
9	Internet hdl.handle.net	<1%
10	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-12-14	<1%
11	Trabajos entregados uwiener on 2023-11-26	<1%