



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN
CUIDADOS QUIRÚRGICOS CON MENCIÓN EN
TRATAMIENTO AVANZADO EN HERIDAS Y OSTOMÍAS**

Trabajo Académico

Conocimiento del enfermero sobre los cuidados de pacientes con ostomías y prácticas en el área de recuperación post anestésica de un hospital de Lima,
2025

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

Presentado por:

Autora: Huamán Vila, Katherine

Asesora: Mg. Barrios Cabello, Lucimar Josefina

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-8303-097X>

Lima – Perú

2026

 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 **KATHERIN HUAMAN VILA**, Egresada(o) de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, **CUIDADOS QUIRÚRGICOS CON MENCIÓN EN TRATAMIENTO AVANZADO EN HERIDAS Y OSTOMÍAS**, de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado **CONOCIMIENTO DEL ENFERMERO SOBRE LOS CUIDADOS DE PACIENTES CON OSTOMÍAS Y PRÁCTICAS EN EL ÁREA DE RECUPERACIÓN POST ANESTÉSICA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2025**. Asesorado por el Docente Mg. BARRIOS CABELLO LUCIMAR JOSEFINA, DNI 003135336, ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-8303-097X>, tiene un índice de similitud de 12 (Doce) %, con código oid: :14912:611374072, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor(a)
 LIC. KATHERIN HUAMAN VILA
 DNI N° 45801540



.....
 Firma del Asesor
 Mg. BARRIOS CABELLO LUCIMAR JOSEFINA
 C.E: 003135336

Lima, 30 de julio del 2026

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mi familia, cuya presencia constante ha sido el motor que me impulsó a seguir adelante incluso en los momentos más exigentes. A ellos, que con paciencia, palabras de aliento y amor incondicional me recordaron que cada meta alcanzada comienza con un pequeño esfuerzo diario. Dedico también esta tesis a quienes confiaron en mi capacidad incluso cuando yo dudaba, y a todas las personas que, sin saberlo, se convirtieron en inspiración para continuar. Este logro es tanto mío como de ustedes.

Agradecimiento

Agradezco profundamente a mis docentes y asesores, quienes con dedicación, exigencia académica y orientación constante contribuyeron a que esta investigación tomara forma y sentido. A los profesionales de enfermería y a las instituciones que apoyaron este estudio, por abrir sus puertas y permitirme aprender de su compromiso con el cuidado humano. Extiendo mi gratitud a mis compañeros y amigos, que con su compañía, ideas y apoyo emocional hicieron más liviano el camino. Finalmente, agradezco a cada persona que, de una u otra manera, aportó un gesto, un consejo o una palabra de ánimo que me permitió llegar hasta este logro.

Asesora: Mg. Barrios Cabello Lucimar Josefina
Código ORCID N° <https://orcid.org/0009-0009-8303-097X>

JURADO

Presidente : Dr. Molina Torres, Jose Gregorio
Secretario : Mg. Pretell Aguilar, Rosa María
Vocal : Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

Índice

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Jurado.....	¡Error! Marcador no definido.
Índice.....	vii
Resumen.....	x
Abstract.....	xi
1. EL PROBLEMA.....	12
1.1. Planteamiento del problema.....	12
1.2. Formulación del problema	15
1.2.1. Problema general	15
1.2.2. Problemas específicos.....	15
1.3. Objetivos de la investigación	15
1.3.1. Objetivo general.....	15
1.3.2. Objetivos específicos	16
1.4. Justificación de la investigación.....	16
1.4.1. Teórica	16
1.4.2. Metodológica	17
1.4.3. Práctica.....	17

1.5.	Delimitación de la investigación	18
1.5.1.	Temporal	18
1.5.2.	Espacial	18
1.5.3.	Población o unidad de análisis	18
2.	MARCO TEÓRICO.....	19
2.1.	Antecedentes	19
2.2.	Bases teóricas	22
2.3.1.	Hipótesis general.....	29
2.3.2.	Hipótesis específicas	30
3.	METODOLOGÍA.....	31
3.1.	Método de la investigación	31
3.2.	Enfoque de la investigación	31
3.3.	Tipo de investigación	31
3.4.	Diseño de la investigación.....	32
3.5.	Población, muestra y muestreo.....	33
3.6.	Variables y operacionalización	34
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	37
3.7.1.	Técnica.....	37
3.7.2.	Descripción de instrumentos.....	37
3.7.3.	Validación	39

3.7.4. Confiabilidad.....	40
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	40
3.9. Aspectos éticos.....	41
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	43
4.1. Cronograma de actividades	43
4.2. Presupuesto.....	44
5. REFERENCIAS	45
ANEXOS	54
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	55
Anexo 2: Instrumentos.....	56
Anexo 3: Validez del instrumento	65
Anexo 4: Consentimiento informado.....	66
Anexo 5: Informe de originalidad.....	¡Error! Marcador no definido.

Resumen

El presente estudio tiene como propósito analizar la relación entre el nivel de conocimiento del enfermero sobre los cuidados de pacientes con ostomías y sus prácticas clínicas en el área de recuperación post anestésica de un hospital de Lima, durante el año 2025. La investigación parte de la necesidad de comprender cómo el dominio teórico y técnico que posee el profesional de enfermería influye en la ejecución de cuidados seguros y oportunos, considerando que un manejo adecuado reduce complicaciones periestomales, favorece la recuperación del paciente y optimiza los procesos asistenciales. Los hallazgos permitirán identificar brechas formativas y contribuir al diseño de estrategias de capacitación y mejora continua orientadas a fortalecer las competencias del personal de enfermería en un servicio crítico como el post anestésico.

El estudio adopta un enfoque cuantitativo, de tipo aplicado, con diseño no experimental, transversal y nivel correlacional. Se utilizará el método hipotético-deductivo, iniciando con el análisis teórico sobre el cuidado de ostomías para formular la hipótesis y posteriormente verificarla mediante el análisis de datos. La población estará conformada por 130 profesionales de enfermería del área de recuperación post anestésica, de los cuales se seleccionará una muestra probabilística mediante muestreo aleatorio simple, ascendiendo a 98 participantes. Para medir la relación entre conocimiento y prácticas se aplicará un cuestionario estandarizado y validado, cuyos resultados serán analizados empleando el coeficiente Rho de Spearman, permitiendo determinar la fuerza y dirección de la correlación entre ambas variables.

Palabras clave: Conocimiento, prácticas de enfermería, ostomías, recuperación post anestésica.

Abstract

The purpose of this study is to analyze the relationship between nurses' level of knowledge about caring for ostomy patients and their clinical practices in the post-anesthesia recovery area of a hospital in Lima during 2025. The research stems from the need to understand how the theoretical and technical expertise of nursing professionals influences the provision of safe and timely care, considering that proper management reduces peristomal complications, promotes patient recovery, and optimizes care processes. The findings will identify training gaps and contribute to the design of training and continuous improvement strategies aimed at strengthening the skills of nursing staff in a critical service such as post-anesthesia care.

The study adopts a quantitative, applied approach with a non-experimental, cross-sectional, and correlational design. The hypothetical-deductive method will be used, beginning with a theoretical analysis of ostomy care to formulate the hypothesis and then verifying it through data analysis. The population will consist of 130 nursing professionals working in the post-anesthesia recovery area, from which a probabilistic sample will be selected using simple random sampling, amounting to 98 participants. To measure the relationship between knowledge and practices, a standardized and validated questionnaire will be applied, the results of which will be analyzed using Spearman's Rho coefficient, allowing the strength and direction of the correlation between both variables to be determined.

Keywords: Knowledge, nursing practices, ostomies, post-anesthesia recovery.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las ostomías se refieren a la formación quirúrgica de una abertura artificial en el cuerpo destinada a la eliminación de desechos corporales, son un procedimiento habitual empleado en el tratamiento de diferentes afecciones médicas, como el cáncer, enfermedades inflamatorias del intestino y traumatismos abdominales (1). Se calcula que, a nivel global, más de 750,000 personas se someten anualmente a cirugía de ostomía, con una prevalencia en crecimiento debido al envejecimiento de la población y al aumento de la incidencia de enfermedades crónicas (2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce el impacto considerable de las ostomías en la calidad de vida de los pacientes y la importancia de asegurar un acceso equitativo a la atención médica y el apoyo adecuados para aquellos que viven con una ostomía (3). Según la OMS, Se calcula que hasta el 70% de las personas que se someten a una cirugía de ostomía presentan complicaciones, que van desde fugas de la bolsa hasta infecciones y problemas psicosociales (4).

En América Latina, varias instituciones de salud han reconocido la necesidad de mejorar la atención y el apoyo para pacientes con ostomías. De acuerdo con datos del Ministerio de Salud de Brasil, se calcula que más de 100,000 personas en el país viven con una ostomía, y se prevé que esta cifra aumente en los próximos años (5). En México, el Instituto Nacional de Cancerología informa que el cáncer colorrectal es una de las principales causas de ostomías en el país, con más de 25,000 nuevos casos diagnosticados anualmente (6).

En Colombia, la Sociedad Colombiana de Cirugía ha destacado la importancia de una atención integral para pacientes con ostomías, subrayando la importancia de la educación continua

para los profesionales de la salud y acceso a productos de cuidado de alta calidad (7). En Argentina, la Asociación Argentina de ha promovido políticas públicas destinadas a asegurar un acceso justo a los servicios de atención y apoyo para personas con ostomías en todo el país (8).

En Perú, el cuidado de pacientes con ostomías enfrenta desafíos debido a factores socioeconómicos, culturales y estructurales. A pesar de avances en la atención médica, existe falta de acceso equitativo a servicios y recursos para el manejo de ostomías, especialmente en zonas rurales. También, el equipo de enfermería no tiene suficiente entrenamiento en atender de forma experta a gente que usa ostomías, lo cual podría impactar cómo viven estos pacientes (9).

Aunque se han conseguido progresos, todavía quedan retos grandes en lo que respecta a atender las ostomías. Sobresalen entre estos problemas la poca formación que recibe el equipo médico, los apuros de dinero que imposibilitan conseguir materiales buenos y el continuo prejuicio social que sufren quienes tienen una ostomía. Es fundamental encarar estas dificultades e implementar una estrategia completa centrada en el paciente para así elevar el bienestar de quienes llevan una ostomía, abarcando tanto a Latinoamérica como al resto del planeta. (10).

Esta investigación busca examinar cuánto saben los enfermeros acerca de cómo atender a personas con ostomías, además de revisar las rutinas usadas en la sala de recuperación postoperatoria de un centro médico en Lima a lo largo del 2025. La meta es averiguar qué sabe bien el personal de enfermería y dónde necesita mejorar en su entendimiento y destrezas prácticas sobre cómo cuidar las ostomías, para así crear planes de entrenamiento y perfeccionamiento constante que realmente funcionen.

Este centro médico, visto como uno de los más importantes para la salud en Lima, enfrenta serias dificultades al tratar a personas que necesitan cuidados de ostomía. A pesar de ser un lugar

al que se acude mucho, solo una cuarta parte del equipo de enfermería recibió instrucción concreta sobre cómo atender ostomías, según datos internos del propio lugar. Tener escasa capacitación específica afecta de forma clara la manera en que se cuida a quienes tienen ostomías, elevando la probabilidad de tener problemas alrededor de la abertura y haciendo más largos los tiempos para sanar (11).

Un análisis interno llevado a cabo en el año 2023 mostró que un cuarenta por ciento del personal de enfermería en la zona de recuperación admitió no estar seguro sobre los mejores métodos para atender a pacientes con ostomías. Igualmente, un sesenta por ciento de quienes participaron indicó que frecuentemente les faltan los materiales y aparatos precisos para darles a estos enfermos el cuidado apropiado. La falta de suministros junto con la poca capacitación del equipo provoca una situación difícil para los profesionales de enfermería afectando así el bienestar general de quienes reciben atención (12).

Respecto a las instalaciones, el centro médico tiene carencias que complican llevar a cabo un cuidado correcto de las ostomías. A pesar de contar con personal sanitario preparado, la falta de medios y la gran necesidad de atenciones limitan el poder ofrecer un tratamiento ideal. Las encuestas aplicadas a los pacientes ostomizados en el hospital mostraron que el 45 % presentaron complicaciones periestomas, lo que pone de manifiesto la necesidad de mejorar la formación del personal y aumentar los recursos. Estos datos resaltan la importancia de desarrollar estrategias integrales para mejorar la formación y los recursos en el hospital, con el fin de asegurar un cuidado de excelencia y mejorar los resultados para las personas con ostomías (13).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre los cuidados de pacientes con ostomías y prácticas del enfermero en el área de recuperación post anestésica de un hospital de Lima, 2025?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo se relaciona el conocimiento según la dimensión conocimiento teórico y la práctica del enfermero?

¿Cómo se relaciona el conocimiento según la dimensión preoperatorio y la práctica del enfermero?

¿Cómo se relaciona el conocimiento según la dimensión postoperatorio inmediato y la práctica del enfermero?

¿Cómo se relaciona el conocimiento según la dimensión manejo continuo y a largo plazo y la práctica del enfermero?

¿Cómo se relaciona el conocimiento según la dimensión actualización y formación continua y la práctica del enfermero?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre conocimiento sobre los cuidados de pacientes con ostomías y prácticas del enfermero en el área de recuperación post anestésica de un hospital de Lima, 2025.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la relación entre el conocimiento según la dimensión conocimiento teórico y la práctica del enfermero.

Determinar la relación entre el conocimiento según la dimensión preoperatorio y la práctica del enfermero.

Determinar la relación entre el conocimiento según la dimensión postoperatorio inmediato y la práctica del enfermero.

Determinar la relación entre el conocimiento según la dimensión manejo continuo y a largo plazo y la práctica del enfermero.

Determinar la relación entre el conocimiento según la dimensión actualización y formación continua y la práctica del enfermero.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El cuidado de pacientes con ostomías representa un desafío significativo para el personal de enfermería debido a la complejidad de las intervenciones y la posibilidad de complicaciones periestomales, por lo que comprender el nivel de conocimiento teórico y las prácticas actuales resulta esencial para garantizar una atención segura y de calidad. La importancia de este análisis radica en que un manejo adecuado previene lesiones cutáneas, infecciones y fugas, además de favorecer la adaptación física y emocional del paciente; mientras que su relevancia se expresa en la necesidad de estandarizar cuidados, optimizar decisiones clínicas y reducir brechas formativas. La contribución del estudio se orienta a generar evidencia sobre la preparación del profesional de enfermería, a fin de fortalecer programas de capacitación y mejorar los resultados del cuidado.

Este trabajo se basa en la Teoría de los Cuidados Transculturales de Madeleine Leininger, que postula la atención holística y culturalmente congruente, teniendo en cuenta los valores, creencias y mecanismos de afrontamiento del paciente con ostomía. Así, se pueden llevar a cabo actuaciones individualizadas, humanizadas y con un enfoque de ayuda para mejorar el bienestar del paciente.

1.4.2. Metodológica

Este trabajo aplicará un método mixto de investigación, cuyo valor deviene de la incorporación de información cuantitativa y cualitativa que permite llegar a una comprensión más amplia y adecuada de los saberes y de las prácticas del personal de enfermería de la recuperación postanestésica. La relevancia de este planteamiento reside en que permite cuantificar tanto el potencial del saber teórico como la complejidad de las visiones, las experiencias y las habilidades del equipo, lo que a su vez proporciona una visión de conjunto del fenómeno. La contribución metodológica que aporta el estudio queda evidenciada de la integración de variadas técnicas que refuerzan la validez de los resultados. Se emplearán encuestas estructuradas para medir de forma objetiva el nivel de conocimiento teórico y la frecuencia de aplicación de las prácticas clínicas; entrevistas semiestructuradas para tratar en profundidad las percepciones y factores contextuales; y el análisis de documentos y protocolos institucionales, para comparar la práctica real con los estándares de práctica. Este diseño no solo mejora la fiabilidad de los resultados, sino que también permite elaborar recomendaciones específicas y cautas basadas de una manera adecuada en el fin y los medios necesarios para maximizar la práctica profesional y incrementar la calidad del cuidado en el hospital.

1.4.3. Práctica

El valor real de este estudio reside en la posibilidad de mejorar la atención que reciben los enfermos con ostomías aquí en el hospital de Lima, ya que se podrán señalar con exactitud cuáles

son los puntos fuertes y los fallos en lo que saben y cómo actúan los profesionales de enfermería. Su importancia radica en que los hallazgos servirán para guiar resoluciones internas y mejorar el servicio a través de acciones fundamentadas en datos reales. El aporte de esta investigación resultará muy valioso porque ofrecerá datos provechosos para armar talleres de formación concretos, poner al día las guías de atención, uniformar las maneras de hacer las cosas y fomentar un ambiente de seguir superándose en el tratamiento de las ostomías. Con el fin de alcanzar dichas metas, se usarán tácticas tales como crear manuales sencillos basados en lo descubierto, llevar a cabo sesiones de capacitación, dar comentarios constantes a la gente que trabaja, compartir los descubrimientos con los grupos de enfermería y sugerir medidas de arreglo que optimicen el seguimiento de las pautas de atención. Así, la investigación no solo influirá en bajar los problemas alrededor de la boca del estoma y mejorar cómo vive el enfermo, sino que además presentará un ejemplo que otras unidades médicas de la nación podrán copiar.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

El presente estudio se realizará desde noviembre del 2025 a abril del 2026.

1.5.2. Espacial

Este estudio se llevará a cabo en el área de recuperación post anestésica de un hospital de Lima.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población seleccionada para el estudio estará conformada por enfermeros que trabajan en el área de recuperación post anestésica del hospital de Lima.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel internacional

Destaw y colaboradores (14), en el año 2024 llevaron a cabo en Etiopía una investigación titulada cuyo propósito fue evaluar el nivel de conocimiento y las prácticas del personal de enfermería en relación con el cuidado de ostomías. El estudio se desarrolló mediante un diseño transversal institucional en tres hospitales públicos y empleó un muestreo aleatorio simple, obteniéndose la participación de 382 enfermeros. Para analizar los factores asociados al conocimiento y la práctica, se aplicó regresión logística binaria. Los resultados mostraron que poco más de la mitad del personal presentó un nivel adecuado de conocimiento (55,2%) y práctica (52,1%) sobre el cuidado de ostomías. Asimismo, la capacitación específica y un mayor ingreso económico se asociaron con un mejor conocimiento, mientras que la formación especializada y la participación en cursos se relacionaron con mejores prácticas. Los autores concluyen que aún existen deficiencias en las competencias del personal de enfermería, por lo que recomiendan fortalecer la capacitación continua y el acceso a formación especializada.

Flores y colaboradores (15), en el año 2021 en Ecuador, llevó a cabo una investigación con el fin de determinar el rol de enfermería en la atención a pacientes colostomizados. La metodología adoptó un enfoque cualitativo de tipo descriptivo documental. La muestra consistió en fuentes bibliográficas seleccionadas de bases de datos como Scielo, PubMed, entre otras. Los resultados indican que la aplicación de enfoques teóricos y prácticos del proceso de atención de enfermería, centrados en el autocuidado, mejora la salud y la calidad de vida de pacientes con colostomías en distintos niveles (mundial, regional y local). Asimismo, se destaca que la enfermería cumple un rol clave en la detección de complicaciones y en la implementación de intervenciones que

favorecen la reintegración del paciente a sus actividades diarias, atendiendo sus necesidades de manera integral.

García y colaboradores (16), en el año 2022 en Colombia, llevaron a cabo una investigación con el fin de determinar las intervenciones que se deben integrar a un programa para la mejora de calidad de vida del paciente ostomizado, según la revisión de literatura. La metodología tuvo un enfoque cualitativo en el cual se revisaron 40 artículos científicos. Se encontraron seis estudios que se enfocaron en programas educativos para adultos con ostomías durante su adaptación, mientras que los otros 34 estudios discutieron factores que afectan tanto positiva como negativamente la calidad de vida de estos pacientes. Se concluye que las intervenciones educativas son efectivas para mejorar la calidad de vida de los pacientes con ostomías, y se destacan factores cruciales a considerar en la planificación del cuidado para estos pacientes y sus familias.

Manzano y colaboradores (17), en el año 2022 en Ecuador, llevaron a cabo una investigación cuyo fin fue aplicar el Proceso de Atención de Enfermería en pacientes con colostomía. La metodología tuvo un enfoque cualitativo, de revisión bibliográfica, así mismo se revisaron artículos científicos y casos clínicos recientes sobre el cuidado de pacientes con colostomías, utilizando bases de datos como PubMed, Scielo y Dialnet, y se aplicó el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) a un caso clínico. Los resultados muestran que las patologías colorrectales requieren extirpaciones intestinales que crean una abertura, llamada colostomía o ileostomía, para eliminar desechos mediante una bolsa recolectora. El Proceso de Atención de Enfermería proporciona cuidados pre y postoperatorios, ofreciendo educación al paciente y apoyando su recuperación física y emocional.

Pachacama (18), en el año 2024 en Ecuador, llevó a cabo una investigación con el fin de identificar los cuidados para mejorar la calidad de vida en los pacientes ostomizados. La

metodología tuvo un enfoque cualitativo, diseño descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 15 estudios. Los resultados muestran que, de los 15 artículos revisados, se destacan los cuidados de enfermería en pacientes ostomizados, abordando aspectos físicos, sexuales, nutricionales, sociales y psicológicos que afectan su calidad de vida. En conclusión, el estudio subraya la importancia de una adecuada educación y atención sobre el manejo de la estoma, promoviendo el autocuidado y el apoyo continuo para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

2.1.2. A nivel nacional

Arnao y Criollo (19), en Piura en el año 2024 desarrollaron la investigación cuyo propósito fue evaluar el nivel de conocimientos y las prácticas que realiza el profesional de enfermería en la atención de personas portadoras de colostomía. El estudio se enmarcó en una investigación básica, con enfoque cuantitativo y diseño no experimental de tipo correlacional, orientado a analizar la relación entre ambas variables sin manipulación alguna. La población estuvo conformada por 34 enfermeros. Los resultados evidenciaron niveles variables de conocimiento, predominando los niveles medio y alto, mientras que las prácticas mostraron diferencias significativas entre intervenciones adecuadas e inadecuadas. El estudio concluye que el desempeño del personal de enfermería depende en gran medida de su formación previa y del grado de actualización, resaltando la necesidad de fortalecer programas de capacitación orientados al manejo integral de pacientes colostomizados.

Rivas (20), en el año 2020 en el Callao, llevó a cabo una investigación con el fin fue analizar y sistematizar el autocuidado en el paciente portador colostomía y dar a conocer un plan de cuidados en enfermería para describir la acción de la enfermera ante las necesidades del paciente, mediante la valoración y programación de objetivos, intervenciones y actividades. La metodología tuvo un enfoque cualitativo. La implementación de un enfoque integral en el cuidado de pacientes

con colostomía mejora notablemente su calidad de vida y capacidad de adaptación. Se concluye que una ostomía adecuadamente realizada, junto con la educación al paciente y un plan de cuidados personalizado, favorece la reintegración a sus actividades diarias y el logro de la autonomía en el autocuidado, considerando sus necesidades individuales.

Fernández (21), en el año 2023 en Lima, llevó a cabo una investigación con el fin de determinar el nivel de adaptación en adultos portadores de ostomías intestinales en la Asociación Ostoma Perú – 2022. La metodología fue de enfoque cuantitativo, tipo básica, nivel descriptivo, diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 60 adultos de dicha asociación a los que se les aplicó un cuestionario de tipo Likert de elaboración propia. Los resultados mostraron un nivel predominante de adaptación compensatoria, con un 46.7% en general. En cuanto a las dimensiones fisiológica, social y psicológica, los porcentajes fueron 48.3%, 68.3% y 73.3%, respectivamente. Esto llevó a la conclusión de que la adaptación compensatoria es la más común tanto en la adaptación global como en sus diferentes áreas.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento del enfermero sobre los sobre los cuidados de pacientes con Ostomías

Definiciones

Para los profesionales de enfermería, es crucial tener un conocimiento muy sólido sobre cómo atender a personas que llevan una ostomía, puesto que esto asegura ofrecerles un cuidado excelente luego de haber pasado por esa operación. Se necesita entender muy bien cómo andan el sistema que digiere y el que elimina desechos, y también de qué forma las aberturas artificiales cambian el modo en que el cuerpo trabaja. Los profesionales de enfermería necesitan ser capaces de instruir a los enfermos y a sus parientes sobre qué es una ostomía, brindándoles asesoría sobre

cómo cuidar el estoma y modificar la dieta, además de la manera de usar las bolsas de ostomía y reconocer los indicios de problemas (22).

Pero lo que sabe el personal de enfermería abarca más que solo la parte técnica. También incluye brindar aliento a quienes están siendo atendidos, entendiendo y manejando las inquietudes y los miedos que aparecen al tener que afrontar grandes modificaciones en su físico y su rutina diaria por culpa de tener una ostomía. Se necesita tener mucha comprensión, tacto y maneras claras de hablar para ayudar a que la gente enferma se adapte a lo que les pasa y maneje las dificultades de ánimo que puedan aparecer (23).

El conocimiento del enfermero acerca de la atención a pacientes con ostomías implica saber y tener las habilidades fundamentales para ofrecer una atención apropiada a aquellos que han pasado por una operación de ostomía. Este saber incluye tanto elementos técnicos, como el manejo de la ostomía y la prevención de problemas, así como aspectos emocionales, teniendo en cuenta el efecto psicológico que la intervención quirúrgica tiene en el paciente. Su meta fundamental es garantizar el bienestar total del paciente, elevando su calidad de vida a través de una atención capacitada, comprensiva y enfocada en sus requerimientos tanto físicos como emocionales (24).

Teoría que respalda el conocimiento

La teoría del saber de Patricia Benner, "De Principiante a Experto", es crucial para entender de qué manera los profesionales de enfermería adquieren habilidades con el paso del tiempo. De acuerdo con Benner, los profesionales de enfermería atraviesan cinco etapas de habilidad (novato, principiante avanzado, competente, hábil y experto) y adquiriendo experiencia directa a través de situaciones clínicas y educación continua, que es esencial en el cuidado de pacientes con ostomías (25).

Dimensiones del conocimiento

El conocimiento del enfermero sobre los cuidados para pacientes con ostomías abarca el entendimiento teórico, la preparación antes de la cirugía, la atención inmediata después de la operación, el cuidado continuo a largo plazo y la formación actualizada de forma constante. Esto incluye desde los fundamentos científicos hasta el respaldo emocional, la reducción de riesgos de complicaciones y la adaptación a innovaciones en el área, asegurando una atención integral y efectiva para quienes tienen ostomías.

Conocimiento teórico

El conocimiento teórico del enfermero respecto a la atención de individuos con ostomías se relaciona con la formación científica y técnica obtenida a través de estudios formales en enfermería. Esto conlleva poseer un entendimiento exhaustivo sobre la anatomía y el funcionamiento de los sistemas digestivo y urinario, los distintos tipos de ostomías, como colostomías, ileostomías y urostomías, así como las prácticas más recomendadas para el manejo de estomas. Este saber es crucial para que los profesionales de la enfermería puedan examinar, organizar y realizar atenciones apropiadas, evitar problemas y educar a los pacientes y a sus familias sobre cómo cuidar de manera eficaz la ostomía (26).

Preoperatorio

El conocimiento preoperatorio abarca la operación incluye la preparación del individuo antes de la cirugía de ostomía. Los enfermeros tienen la responsabilidad de informar al paciente sobre la intervención quirúrgica, detallar las modificaciones que se anticipan en el cuerpo y en el modo de vida, así como acondicionar la piel de la zona donde se formará el estoma. Asimismo, es crucial organizar el cuidado inicial después de la operación, tratar las inquietudes del paciente y

ofrecer respaldo emocional. Este entendimiento capacita a los enfermeros para alistar a los pacientes de manera tanto física como mental para el procedimiento quirúrgico, disminuyendo la inquietud y optimizando los resultados de la cirugía (27).

Postoperatorio inmediato

El conocimiento postoperatorio inmediato se centra en los cuidados requeridos de manera inmediata después de realizar una ostomía. Esto abarca la observación del estoma para confirmar su correcto funcionamiento, el control del dolor, la prevención de infecciones y la instrucción inicial al paciente sobre el cuidado del estoma. Los profesionales de enfermería necesitan reconocer y manejar con rapidez cualquier inconveniente que aparezca en este momento, como infecciones o dificultades relacionadas con el equipo de ostomía. Entender esto es esencial para asegurar una recuperación del paciente que sea tanto segura como eficaz (28).

Manejo continuo y a largo plazo

El manejo continuo y sostenida implica el seguimiento regular del estoma y la asistencia continua que brinda el enfermero al paciente después de su salida del hospital. Esto abarca la selección y sustitución frecuente de aparatos de ostomía, la supervisión y atención de problemas de larga duración, y la enseñanza continua al paciente sobre cómo cuidar su estoma. La meta es asegurar que el paciente logre llevar una vida diaria sin complicaciones y saludable, gestionando su ostomía de forma autónoma y eficiente (29).

Actualización y formación continua

La actualización y formación continua son fundamentales para que los profesionales de enfermería mantengan y mejoren sus habilidades en el cuidado de personas con ostomías. A causa del progreso continuo en la tecnología de ostomía y las técnicas de atención, es fundamental que

los profesionales de enfermería asistan periódicamente a cursos, seminarios y conferencias, y estén al tanto de la documentación y guías clínicas más actuales. Este enfoque hacia el aprendizaje permanente asegura que los profesionales de enfermería sean capaces de brindar atención óptima y fundamentada en evidencias, favoreciendo la salud de los pacientes con ostomías y adaptándose a sus necesidades cambiantes (30).

Prácticas del enfermero sobre los cuidados de pacientes con Ostomías

Definiciones

Las prácticas del enfermero en la atención de pacientes con ostomías abarcan las labores y procesos que el especialista realiza para asegurar la salud física y emocional del paciente, lo que incluye la revisión del estoma, la gestión de posibles complicaciones, la capacitación sobre el autocuidado y la asistencia psicológica. Estas acciones tienen como fin proteger la parte exterior y hacer la vida del enfermo mejor (31).

Aparte de chequear al paciente, el enfermero también debe saber cómo poner correctamente los vendajes y los aparatos para juntar los desechos. Esto significa escoger la clase correcta de cobertura curativa basada en lo que cada persona necesita y luego verificar que esté puesta firme y bien para prevenir escurrimientos o molestias. Los profesionales de enfermería tienen la obligación de brindar instrucciones claras y detalladas tanto al paciente como a sus seres queridos acerca de cómo cambiar y cuidar correctamente la cobertura en casa, logrando así que puedan involucrarse totalmente en su propia atención y manejo de la ostomía (32).

Por último, el trabajo del enfermero al cuidar gente con ostomías incluye chequear al paciente con frecuencia para estar al tanto de cualquier alteración en cómo se ve el estoma o si surgen otros problemas de salud ligados a esto. Esto significa diseñar una estrategia de control

personalizada, la cual podría abarcar citas frecuentes en la clínica, mantenerse en contacto a menudo por vía telefónica o email, o servirse de herramientas a distancia para vigilar cómo va la ostomía y contestar cualquier preocupación o duda que tenga la persona. Monitorear esto constantemente es clave para garantizar cuidados completos y hechos a la medida durante el transcurso, adaptándose a lo que el paciente vaya necesitando y velando por su salud futura (33).

Teoría que respalda las prácticas

El enfoque de Madeleine Leininger sobre el cuidado transcultural respalda las acciones de la enfermera al tratar a gente con ostomías pues subraya qué tan vital es tener en cuenta los aspectos culturales en la ayuda de enfermería. Las costumbres y las ideas arraigadas de un grupo social influyen en la forma en que la gente recibe y se las arregla con una ostomía. Así pues, el personal de enfermería necesita estar atento a estas variaciones y ajustar su asistencia para cubrir los requerimientos culturales particulares de cada persona, trabajando junto a ellos y sus parientes para incluir costumbres culturales en su estrategia de tratamiento. Esto impulsa un cuidado que funciona mejor y se enfoca en el enfermo (34).

Dimensiones de prácticas

Los puntos principales al atender a personas que tienen ostomías incluyen destrezas prácticas, cuidado preoperatorio y posoperatorio, aparte de instruir y apoyar al paciente, evitar y tratar problemas, además de registrar y revisar todo. Esto significa dar atención técnica exacta, ofrecer enseñanza fácil de entender y ayuda afectiva, vigilar por problemas y anotar todo con esmero para garantizar que el monitoreo sea bueno y el cuidado sea excelente.

Habilidades técnicas

Saber manejar bien las destrezas técnicas resulta clave al cuidar a personas que tienen ostomías. Los profesionales de enfermería tienen que ser expertos en poner los parches y los aparatos para recoger los desechos, y también es importantísimo examinar con exactitud tanto el estoma como la piel cercana. Estas destrezas prácticas son clave para asegurar que el paciente se sienta bien. También, es fundamental adoptar acciones anticipadas para prevenir problemas como escapes o molestias en la piel (35).

Cuidados preoperatorios y postoperatorios

Las atenciones médicas antes y después de la operación son fundamentales para que la cirugía de ostomía salga bien. Previo al procedimiento, el personal de enfermería es clave al instruir al afectado acerca de lo que pasará, detallando las modificaciones probables y ofreciendo ánimo. Tras la operación, el cuidado posterior abarca vigilar la abertura, manejar el malestar y reducir cualquier problema que pueda surgir, lo cual garantiza una vuelta a la normalidad segura y que funcione bien (36).

Educación y apoyo al paciente

Brindar educación y soporte a los pacientes es esencial para ayudarles en su adaptación a la vida con ostomía. Los cuidados que los enfermeros deben proporcionar consiste en ofrecer información clara y fácilmente comprensible del cuidado de la ostomía, cambios en sus hábitos alimenticios y signos y síntomas sobre complicaciones eventuales. Además de que el dar soporte emocional es fundamental para que el paciente pueda recibir ayuda para asumir los cambios en su cuerpo y modificar su estilo de vida, también motivará su bienestar emocional y psicológico (37).

Prevención y manejo de complicaciones

No cabe duda de que la prevención y el tratamiento de las complicaciones son uno de los aspectos críticos del cuidado a los pacientes con ostomías y que el rol de los enfermeros es estar en alerta ante cualquier indicio de complicación: infecciones, fugas, irritación de la piel, para realizar acciones rápidas y eficaces en su tratamiento. Esto significa que debe realizarse una valoración continua del estoma y de la piel alrededor del mismo, con los consiguientes tratamientos o medidas para disminuir significativamente el impacto sobre la salud del paciente y alentar una recuperación sin complicaciones (38).

Documentación y evaluación

En la evaluación y documentación del cuidado del paciente con ostomía, es imprescindible que el/la enfermero/a lleve una buena documentación y evaluación de la situación del estoma, la atención proporcionada, los problemas y cambios en la condición del paciente. La realidad es que esta documentación permite un seguimiento efectivo del progreso del paciente y mejora la comunicación dentro del equipo médico, garantizando así que la atención se realice de forma individualizada y con calidad (39).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre conocimiento sobre los cuidados de pacientes con ostomías y prácticas del enfermero en el área de recuperación post anestésica de un hospital de Lima, 2025.

Ho: No existe una relación estadísticamente significativa entre conocimiento del enfermero sobre los cuidados de pacientes con ostomías y prácticas en el área de recuperación post anestésica de un hospital de Lima, 2025.

2.3.2. Hipótesis específicas

Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión conocimiento teórico y la práctica del enfermero.

Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión preoperatorio y la práctica del enfermero.

Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión postoperatorio inmediato y la práctica del enfermero.

Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión manejo continuo y a largo plazo y la práctica del enfermero.

Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión actualización y formación continua y la práctica del enfermero.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método utilizado será el **hipotético-deductivo**, que comenzará con una fase inductiva en la que se relacionará la teoría sobre el cuidado de pacientes con ostomías para formular una hipótesis. Luego, se aplicará una fase deductiva para probar dicha hipótesis a través del análisis de datos y la observación de hechos. Este enfoque permitirá confirmar o refutar la hipótesis, generando conclusiones basadas en evidencia empírica (40).

3.2. Enfoque de la investigación

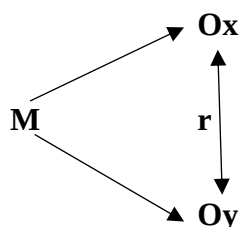
El enfoque será **cuantitativo**, lo cual significa examinar la situación midiendo distintos factores y aplicando análisis estadísticos para comprobar las suposiciones. Este método asegura obtener datos certeros mediante un procedimiento ordenado, empezando por plantear la idea y siguiendo con la evaluación de sus partes y la validación de aquellas (41).

3.3. Tipo de investigación

La investigación de **tipo aplicada** que tiene como fin aplicar saberes y principios científicos para solucionar asuntos concretos y puntuales en situaciones de la vida diaria, intentando encontrar respuestas tangibles que optimicen métodos o estados actuales. Esta clase de estudio se centra específicamente en poner en práctica hallazgos que mejoren ciertas circunstancias. El esfuerzo será considerado práctica por su meta de encarar un asunto definido y ofrecer remedios tangibles que se puedan usar en el entorno real del estudio (42).

3.4. Diseño de la investigación

Se ha elegido un diseño **no experimental**, el cual implica mirar los sucesos tal como suceden normalmente, sin meterse uno en ellos. De esta forma, se pueden examinar los vínculos entre las cosas sin cambiarlas (43). Concretamente, usaremos un diseño de estudio transversal, lo que significa que juntaremos información de un grupo en un solo punto del tiempo. Este tipo de enfoque sirve para examinar cómo se relacionan las cosas en ese momento exacto (44). Aparte de eso, se usará un nivel correlacional, centrado en ver cómo se vinculan dos o más factores sin afirmar que uno causa el otro, lo cual ayudará a saber qué tan fuertes son sus lazos y hacia dónde apuntan, logrando así entender mejor cómo se influyen mutuamente (45).



Donde:

M: Hace referencia a la muestra utilizada en el estudio

O: Se refiere al objeto o grupo de estudio

Ox: Conocimiento del enfermero sobre los cuidados de pacientes con ostomías

Oy: Prácticas del enfermero sobre los cuidados de pacientes con ostomías

r: Simboliza la relación entre ambas variables

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población estará compuesta por 130 profesionales de enfermería que laboran en el área de recuperación post anestésica del hospital de Lima.

3.5.2. Muestra

En el presente estudio, la muestra se calculará utilizando la fórmula siguiente:

$$n = \frac{Z^2 N (p) (q)}{e^2 (N - 1) + Z^2 (p) (q)}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra o cantidad de elementos a encuestar

Z = nivel de confianza (95%) = 1.96

p = probabilidad a favor (50%) = 0.5

q = probabilidad en contra (50%) = 0.5

N = el tamaño de la población (130)

e = el margen de error deseado = 5% (0.05)

$$n = \frac{(1.96)^2 130 (0.5) (0.5)}{(0.05)^2 (130 - 1) + (1.96)^2 (0.5)(0.5)}$$

$$n = 98$$

3.5.3. Muestreo

El muestreo empleado en este estudio será de tipo probabilístico, específicamente aleatorio simple.

Criterios de inclusión

- Profesionales de enfermería que cuenten con la formación necesaria en el manejo de tecnologías y equipos utilizados en el área de recuperación.
- Profesionales de enfermería que acepten participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.
- Profesionales de enfermería con un mínimo de seis meses de experiencia en el área de recuperación, asegurando su conocimiento y familiaridad con los procedimientos del área.

Criterios de exclusión

- Profesionales de enfermería que no firmen el consentimiento informado, lo que implicaría su falta de autorización para participar en el estudio.
- Profesionales de enfermería que ocupen cargos administrativos y no participen directamente en la atención al paciente en el área de recuperación.
- Profesionales de enfermería que no tengan acceso o no manejen las tecnologías y equipos utilizados en el área de recuperación.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Conocimiento del enfermero sobre los cuidados de pacientes con ostomías.

Variable 2: Prácticas del enfermero sobre los cuidados de pacientes con ostomías.

Matriz de operacionalización de variables

Variable 1: Conocimiento del enfermero sobre los cuidados de pacientes con Ostomías.

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Comprensión y habilidades necesarias para proporcionar atención adecuada a personas que han sido sometidas a una cirugía de ostomía (26).	Comprensión para brindar atención a las personas sometidas a ostomías en un hospital de Lima, el cual será medido a través de un instrumento que evalúe las dimensiones: Conocimiento teórico, preoperatorio, postoperatorio inmediato, manejo continuo y a largo plazo y actualización y formación continua.	Conocimiento teórico	- Definición y tipos de ostomías - Cuidados esenciales para pacientes con ostomías - Complicaciones comunes con ostomías	Ordinal	Nivel alto 14 – 17 Nivel medio 9 – 13 Nivel bajo 0 - 8
		Preoperatorio	- Preparación del paciente antes de la cirugía - Selección del sitio de la ostomía		
		Postoperatorio inmediato	- Cuidados inmediatos del estoma - Signos de complicaciones postoperatorias		
		Manejo continuo y a largo plazo	- Cuidados a largo plazo y seguimiento - Complicaciones a largo plazo - Dieta adecuada para pacientes con ostomía		
		Actualización y formación continua	- Importancia de la formación continua - Frecuencia de actualización sobre ostomías		

Variable 2: Prácticas del enfermero sobre los cuidados de pacientes con Ostomías.

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Acciones y procedimientos que el profesional lleva a cabo para garantizar el bienestar físico y emocional del paciente, incluyendo la evaluación del estoma, el manejo de complicaciones, la educación sobre autocuidado y el apoyo psicológico (31).	Acciones que evalúan el estoma, maneja complicaciones y brinda apoyo en un hospital de Lima, el cual será medido a través de un instrumento que evalúe las dimensiones: Habilidades técnicas, cuidados preoperatorios y postoperatorios, educación y apoyo al paciente, prevención y manejo de complicaciones y documentación y evaluación.	Habilidades técnicas	- Inspección del estoma - Uso de materiales adecuados - Cambio adecuado de bolsa/apósito - Evaluación de la piel alrededor de la estoma	Ordinal	Buena práctica 20 y 31 puntos Práctica regular 10 y 19 puntos Mala práctica 0 y 9 puntos
		Cuidados preoperatorios y postoperatorios	- Explicación al paciente - Evaluación preoperatoria - Cuidados postoperatorios		
		Educación y apoyo al paciente	- Educación sobre el cuidado del estoma - Enseñanza sobre el cambio de bolsa - Provisión de materiales educativos - Apoyo emocional al paciente		
		Prevención y manejo de complicaciones	- Detección de complicaciones - Manejo adecuado de complicaciones - Instrucciones para prevenir complicaciones		
		Documentación y evaluación	- Documentación de los cuidados - Evaluación continua del estoma - Actualización de la historia clínica.		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para la recolección de datos, se utilizarán las técnicas de encuesta y observación. La encuesta se llevará a cabo mediante escalas específicas diseñadas para evaluar el conocimiento de los enfermeros sobre los cuidados de los pacientes con ostomías y sus prácticas en el área de recuperación. Paralelamente, se empleará una guía de observación para analizar las prácticas reales de los enfermeros durante el cuidado de los pacientes ostomizados. Las escalas y la guía de observación serán seleccionadas y detalladas de acuerdo con las características de cada variable en estudio, garantizando así la validez y exactitud en la medición de los aspectos clave para el desarrollo de la investigación.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento de la variable 1: Conocimiento del enfermero sobre los cuidados de pacientes con Ostomías.

La herramienta empleada será un cuestionario diseñado por nosotros mismos. Dicho instrumento tiene 17 preguntas divididas en cinco áreas principales: Conocimiento sobre la ostomía (cuatro preguntas), Cuidados preoperatorios (tres preguntas), Cuidados postoperatorios inmediatos (tres preguntas), Manejo continuo y a largo plazo (cuatro preguntas) y Formación y actualización continua (tres preguntas).

Hay que seleccionar la alternativa que se crea acertada, la cual aportará un punto. Con base en el puntaje final conseguido, se clasificará la destreza del profesional de enfermería en tres

escalas: Nivel escaso (si obtiene entre 0 y 6 aciertos), Nivel intermedio (si logra de 7 a 12 marcas) y Nivel avanzado (si alcanza de 13 a 17 unidades).

Esta estructura permitirá evaluar de manera detallada el conocimiento y las prácticas del personal de enfermería en relación con los cuidados de los pacientes con ostomías, contribuyendo así a identificar áreas de mejora en su formación y desempeño profesional.

Instrumento de la variable 2: Prácticas del enfermero sobre los cuidados de pacientes con Ostomías.

La guía de observación utilizada en este estudio consta de 31 ítems, organizados en 5 dimensiones clave que permiten evaluar el desempeño del enfermero en el cuidado de los pacientes con ostomías. Las dimensiones incluyen: Habilidades Técnicas, que se refiere a la evaluación del estoma, el manejo adecuado de equipos y materiales; Cuidados Preoperatorios y Postoperatorios, que abarca la preparación del paciente antes de la cirugía y los cuidados postoperatorios inmediatos; Educación y Apoyo al Paciente, que evalúa la orientación brindada sobre el autocuidado y el apoyo emocional; Prevención y Manejo de Complicaciones, que se refiere a la identificación temprana y manejo adecuado de complicaciones relacionadas con la ostomía; y Documentación y Evaluación, que incluye el registro adecuado de los cuidados y la evaluación continua del paciente.

Cada uno de los ítems tiene una respuesta dicotómica (Sí/No), y se otorga un punto por cada respuesta afirmativa. El puntaje total obtenido se clasificará en tres rangos: Buena práctica, para puntajes entre 20 y 31 puntos; Práctica regular, para puntajes entre 10 y 19 puntos; y Mala práctica, para puntajes entre 0 y 9 puntos. Esta clasificación permitirá medir el nivel de calidad en

la atención proporcionada y detectar áreas de mejora en los cuidados brindados por los enfermeros en relación con los pacientes ostomizados.

3.7.3. Validación

Instrumento de la variable 1: Conocimiento del enfermero sobre los cuidados de pacientes con Ostomías.

La validez del instrumento para evaluar el conocimiento del enfermero sobre los cuidados de pacientes con ostomías será determinada mediante el juicio de expertos. Se solicitará la revisión y evaluación del contenido del instrumento por parte de profesionales especializados en el área de enfermería y cuidados de pacientes ostomizados, con el fin de asegurar que las preguntas incluidas sean adecuadas, relevantes y representativas del conocimiento necesario para el cuidado adecuado de estos pacientes.

Instrumento de la variable 2: Prácticas del enfermero sobre los cuidados de pacientes con Ostomías.

Así mismo, la validez del instrumento para medir las prácticas del enfermero sobre los cuidados de pacientes con ostomías también se establecerá mediante el juicio de expertos. Se consultará a profesionales con experiencia en enfermería y en el manejo de pacientes ostomizados para que revisen el contenido del instrumento, evaluando su relevancia y precisión en relación con las prácticas clínicas que los enfermeros deben llevar a cabo en el área de recuperación de estos pacientes.

3.7.4. Confiabilidad

El instrumento diseñado para evaluar el conocimiento de los enfermeros sobre los cuidados de pacientes con ostomías, a través de una prueba piloto aplicada a 10 enfermeros, obtuvo un coeficiente alfa de Cronbach de 0.853, lo que indica una alta confiabilidad y su adecuación para medir con precisión el nivel de conocimiento en esta área.

Alfa de Cronbach	N de elementos
,853	17

Por otro lado, el instrumento utilizado para evaluar las prácticas de los enfermeros en el cuidado de pacientes ostomizados también mostró una confiabilidad excelente, con un coeficiente alfa de Cronbach de 0.915 en la misma prueba piloto. Esto confirma que el instrumento es igualmente confiable para medir la calidad y adecuación de las prácticas clínicas de los enfermeros en el manejo de pacientes ostomizados.

Alfa de Cronbach	N de elementos
,915	31

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez realizada la encuesta, y la guía de observación los datos serán ingresados en Excel para su organización preliminar y posteriormente exportados a SPSS versión 26 para llevar a cabo el análisis estadístico. Se analizará la distribución normal de las variables y se aplicará la prueba de correlación de Spearman para examinar las relaciones entre las variables del estudio. La labor incluirá los permisos necesarios del centro médico y la jefatura de enfermería. También, se ofrecerá

a los profesionales de enfermería un informe pormenorizado de la investigación, y ellos tienen que estampar su rúbrica en un acuerdo de consentimiento. La información reunida se procesará y examinará con SPSS y Excel, empleando las pruebas estadísticas apropiadas para descubrir las conexiones entre los factores vinculados al saber y las acciones del personal de enfermería respecto al manejo de personas con ostomías.

3.9. Aspectos éticos

El estudio se realizará siguiendo las bases bioéticas marcadas en el Código de Ética de Enfermería, asegurando que los derechos y el buen estar de los enfermeros involucrados sean cuidados siempre.

Principio de Justicia: Se garantizará que cada enfermero que atiende a personas con ostomías pueda unirse al estudio en igualdad de condiciones, sin importar si es hombre o mujer, su edad, cuántos años lleva trabajando o cualquier otro rasgo individual. Elegiremos a quienes participen de forma justa, asegurando que la variedad de enfermeros en la zona de recuperación quede bien representada.

Principio de Autonomía: Se dejará que los enfermeros decidan por sí mismos, dándoles la libertad de elegir si participar o no en el estudio tras estar bien informados. A quienes tomen parte se les explicará de forma sencilla las metas, los pasos a seguir y las posibles ventajas de esta investigación. La autorización informada será conseguida de forma libre, garantizando que cada profesional de enfermería entienda totalmente su involucramiento.

Principio de Beneficencia: Se dará preferencia al cuidado de los profesionales de enfermería a lo largo de toda la infección. Las maneras de proceder se crearán con el fin de garantizar que las ventajas de este estudio, por ejemplo, perfeccionar las formas de atender,

excedan cualquier molestia o peligro para quienes participen. También se prestará atención a que las averiguaciones del análisis ayuden a progresar en lo que sabemos ya elevar el nivel de la atención brindada a las personas con ostomía.

Principio de No Maleficencia: Se aplicarán todas las acciones requeridas para prevenir cualquier daño a los profesionales de enfermería involucrados. Las amenazas ligadas al estudio se reducirán al máximo, asegurando un ambiente seguro y considerado. Cada paso se ejecutará atendiendo los principios morales más rigurosos con el fin de resguardar la salud corporal y sentimental de los profesionales de enfermería participantes en la investigación.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2025		2026			
	NOV.	DIC.	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.
Identificación del problema						
Revisión bibliográfica						
Elaboración de la situación problemática						
Formulación del problema						
Elaboración de los objetivos						
Elaboración de la justificación y limitación de la investigación						
Elaboración del marco teórico						
Elaboración de las hipótesis						
Elaboración de la metodología de la investigación						
Elaboración de la población, muestra y muestreo						
Elaboración de la matriz de operacionalización de las variables						
Elaboración de las técnicas e instrumentos de recolección de datos						
Elaboración del plan de procesamiento y análisis de datos						
Elaboración de los aspectos éticos						
Elaboración de los aspectos administrativos						
Elaboración de las referencias						
Elaboración de los anexos						
Revisión final del proyecto						
Aprobación del proyecto						
Aplicación del trabajo de campo						
Redacción de informe						

4.2. Presupuesto

	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Unitario	Total
Servicios	Internet	Meses	6	70.00	420.00
	Encuadernación	Unidad	3	30.00	90.00
	Viáticos	Unidad	40	10.00	400.00
	Movilidad	Diario	20	10.00	200.00
	Otros				300.00
	Sub total				1410.00
Materiales	Papel bond	Millar	1	30.00	30.00
	Lapiceros	Unidad	10	2.00	20.00
	Archivadores	Docena	5	20.00	100.00
	Memoria USB	Unidad	1	80.00	80.00
	Otros				100.00
	Sub total				330.00
N°	Ítems				Costo (S/.)
1	Servicios				1410.00
2	Materiales				330.00
Total					1740.00

5. REFERENCIAS

1. Arenas J, Abilés J, Moreno G, Tortajada B, Utrilla P, Gándara N. Ostomías de alto débito: detección y abordaje. *Nutrición Hospitalaria*. [Internet] 2014; 30(6): p. 1391 - 96. [Consultado el 15 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v30n6/26originalotros03.pdf>
2. Kalibjian C. Guía para nuevos pacientes con Ostomías: The Phoenix; 2020. Disponible en: <https://www.ostomy.org/wp-content/uploads/2022/03/UOAA-New-Ostomy-Patient-Guide-Spanish-2022-03.pdf>
3. Álvarez M. Calidad de vida en pacientes con ostomías: Intervención de enfermería. *Revista para profesionales de la salud*. [Internet] 2022; 5(47): p. 52 - 77. [Consultado el 20 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/6218a7125bd23art3.pdf>
4. Gómez J, Mosquera M. Estomas: complicaciones, manejo y prevención. Una revisión actual. *Revista Colombiana de Cirugía*. [Internet] 2023; 39(1): p. 122 - 131. [Consultado el 20 de octubre del 2024]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v39n1/2619-6107-rcci-39-01-122.pdf>
5. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales y ambientales de la Salud. [Internet]; 2020 [Consultado el 15 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://hia.paho.org/es/paises-2022/perfil-brasil>.

6. Instituto de Salud para el bienestar. Día Mundial contra el Cáncer de Colon. [Internet].; 2023 [Consultado el 15 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.mx/insabi/articulos/dia-mundial-contra-el-cancer-de-colon-31-de-marzo>.
7. Lara M, Olarte L, Páez E, Velasquez A. Necesidades de educación al cuidador de pacientes con Ostomía reciente en casa, revisión sistemática. [Tesis de pregrado]. Colombia: Corporación Universitaria Adventista; 2017. Disponible en: <https://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/11254/96/Proyecto%20de%20Grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Honorable Congreso de la Nación Argentina. Programa Médico Obligatorio. [Internet].; 2015 [Consultado el 10 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-27071-241015/texto>.
9. Oblitas S, Santamaría S. La importancia de educar a los pacientes ostomizados: un compromiso de cuidado continuo en la enfermería. Revista Experiencia en Medicina del Hospital Regional Lambayeque. [Internet] 2023; 9(4). [Consultado el 27 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/730>
10. Grinspun D. Las prácticas del enfermero en el cuidado de pacientes con ostomías comprenden una serie de acciones específicas destinadas a garantizar el bienestar integral de los pacientes que han pasado por este procedimiento quirúrgico; 2009. Disponible en: [https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/BPG_Cuidado_y_manejo_de_la_Ostomia -
_Guia_de_buenas_practicas_en_enfermeria.pdf](https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/BPG_Cuidado_y_manejo_de_la_Ostomia_-_Guia_de_buenas_practicas_en_enfermeria.pdf)

11. Suarez R. Calidad de vida de pacientes oncológicos colostomizados con la contribución en el cuidado de enfermería. [Tesis de especialidad]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12411/Calidad_SuarezCalderon_Ruth.pdf?sequence=3&isAllowed=y

12. Ramirez I. Efectividad del autocuidado en el paciente colostomizado. [Tesis de especialidad]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2017. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/869/TITULO%20-%20Ramírez%20Osorio%2C%20Irma%20Gladys.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Gonzales D. Factores Asociados al desarrollo de complicaciones en el cierre de ostomías en el Hospital Cayetano Heredia entre Julio 2016 a Junio 2019. [Tesis de especialidad]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6993/Factores_GonzalesMuro_Denys.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Destaw E, Tadesse D, Sahileslassie A, Ousman A. Knowledge and Practice of Intestinal Ostomy Care Among Nurses in Bahir Dar City, Ethiopia: A Cross-Sectional Study. Revista PubMed Central [Internet] 2024; 10. 1-9 [Consultado el 03 de diciembre del 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/23779608241274205>

15. Flores D, Rea J. Rol de enfermería en la atención a pacientes colostomizados. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad Estatal de Milagro; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5487/1/ROL%20DE%20ENFERME>

[RI%CC%81A%20EN%20LA%20ATENCIO%CC%81N%20A%20PACIENTES%20COL
OSTOMIZADOS.pdf](#)

16. Garcia S, Marin Z, Neira L. Intervenciones de Enfermería para la Mejora en la Calidad de Vida de los Pacientes Ostomizados. [Tesis de pregrado]. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia; 2022. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/67736a0f-c429-4e1f-a7e3-c847b1b14877/content>

17. 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. 2022; 3(3).

18. Pachacama C. Cuidados de enfermería en pacientes ostomizados, análisis teórico. [Tesis de maestría]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2024. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/18614/1/UA-MQI-EAC-113-2024.pdf>

19. Arnao A, Criollo R. Conocimiento y práctica de Enfermería sobre cuidado del paciente colostomizado de un Hospital de Piura, 2024. [Tesis de grado]. Lima: Universidad César Vallejo; 2024. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/156568/Aranao_AF-Criollo_MRN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Rivas R. Cuidados de enfermería en pacientes hospitalizados portadores de Colostomía en el servicio de Cirugía "B" del Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima-2020. [Tesis de especialidad]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2020. Disponible en:

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5430/RIVAS%20MACASSI%20FCS%202DA%20ESPEC%202020.pdf?sequence=1>

21. Fernandez G. Nivel de adaptación en adultos portadores de ostomías intestinales en la Asociación Ostoma Perú - 2022. [Tesis de grado]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2023. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6550/UNFV_FMHU_Fernandez_Llancari_Gianella_Melanie_Titulo_profesional_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Bonill C, Capilla C, Celdrán M, Morales J, Hernández S, Hueso C. Percepción de las personas ostomizadas sobre la atención de salud recibida. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [Internet] 2017; 25. [Consultado el 15 de noviembre del 2024]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/v6XzvDH7ZPDc63bBS4Vdw6G/?format=pdf&lang=es>

23. Miranda M, Christello V, Portella J, Roggia D, Stein A, Miritz A. Apoyo emocional ofrecido por el equipo de enfermería a pacientes hospitalizados. Revista Internacional de enfermería basada en la evidencia. [Internet] 2012; 9(40). [Consultado el 09 de noviembre del 2024]. Disponible en: <https://www.index-f.com/evidentia/n40/ev7822.php>

24. Crespillo A, Martín B. La adaptación al entorno sociofamiliar del paciente ostomizado. Estudio cualitativo de un caso. Index de Enfermería. [Internet] 2012; 21(1). [Consultado el 30 de octubre del 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962012000100010

25. Benner P. Práctica progresiva en Enfermería: manual de comportamiento profesional Grijalbo; 1987.

26. Carrasco M, Márquez M. Las personas portadoras de estomas: La narrativa y los cuidados humanizados. Index de Enfermería. [Internet] 2009; 18(4). [Consultado el 11 de setiembre del 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000400012
27. Convatec. Qué esperar en su visita previa a la cirugía. [Internet].; 2022 [Consultado el 22 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://www.convatec.com/es-co/cuidado-de-la-ostomia/antes-de-la-cirugia/como-prepararse-para-la-cirugia-de-ostomia/su-visita-previa-a-la-cirugia/>
28. Da Costa A, Do Carmo M, Marques J, Da Silva R, Tolskento L, Leite E. Efecto de la intervención educativa en el postoperatorio de personas con estomias intestinales de eliminación: revisión sistemática. Enfermería Global. [Internet] 2020; 19(57). [Consultado el 20 de octubre del 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000100020
29. Sociedad de Cáncer. Cuidados de una ileostomía. [Internet]; 2022 [Consultado el 20 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/cirugia/ostomias/ileostomia/manejo.html>.
30. Galvis C, Pinzón M, Romero E. Conocimiento de los profesionales de enfermería en el uso de tecnología avanzada para el manejo de heridas crónicas. Universidad de los Llanos. 2018; 22(1).
31. Grinspun D. Las prácticas del enfermero en el cuidado de pacientes con ostomías comprenden una serie de acciones específicas destinadas a garantizar el bienestar integral de los pacientes

- que han pasado por este procedimiento quirúrgico. Toronto: RNAO; [Internet] 2009. [Consultado el 25 de octubre del 2024]. Disponible en: [https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/BPG_Cuidado_y_manejo_de_la_Ostomia -
_Guia_de_buenas_practicas_en_enfermeria.pdf](https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/BPG_Cuidado_y_manejo_de_la_Ostomia_-_Guia_de_buenas_practicas_en_enfermeria.pdf)
32. Mena D, Gonzáles V, Cervera´ Á, Salas P, Orts M. Cuidados Básicos de Enfermería: Universitat Jaume; 2016. Disponible en: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/70159/1/2016_Mena et al_Cuidados-basicos-de-enfermeria.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/70159/1/2016_Mena_et al_Cuidados-basicos-de-enfermeria.pdf)
33. Díaz L. Participación del estudiante de enfermería en el cuidado de enfermeria a personas con ostomía dentro del programa de teoría enterostomal. [Tesis de especialidad]. Universidad del Valle; 2014. Disponible en: <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/server/api/core/bitstreams/6d037205-aba5-484d-a093-c20b92deed6c/content>
34. Pérez S. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana. Camaguey 2008. Revista Cubana de Enfermería. [Internet] 2009; 25(4). [Consultado el 30 de octubre del 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000200003
35. Martin B, Crespillo A. La información, elemento clave para reconstruir la autoestima. Relato de una persona recientemente ostomizada. Index de Enfermería. [Internet] 2015; 24(3). [Consultado el 02 de noviembre del 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962015000200011

36. Alpendre F, Cruz E, Dyniewicz A, Mantovani M, Silva A, Santos G. Safe surgery: validation of pre and postoperative checklists. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [Internet] 2017;(25). [Consultado el 02 de noviembre del 2024]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/jSgwywYvV8VmWVKws/?lang=es>
37. Velasquez D. Calidad de vida de pacientes oncológicos ostomizados con la contribución en el cuidado por enfermería. [Tesis de especialidad]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022. Disponibil en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12411/Calidad_SuarezCalde ron_Ruth.pdf?sequence=3&isAllowed=y
38. Gomez J, Mosquera M. Estomas: complicaciones, manejo y prevención. Una revisión actual. [Internet].; 2024 [Consultado el 02 de noviembre del 2024]. Disponible en: <https://www.revistacirugia.org/index.php/cirugia/article/view/2348>.
39. Vasquez A. El paciente ostomizado: aspectos psicológicos y cuidados del estoma. Revista para profesionales de la salud. [Internet] 2022; 5(47): p. 78 - 101. [Consultado el 10 de noviembre del 2024]. Disponible en: <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/6218a7195fdcfart4.pdf>
40. Saavedra P. Metodología de la investigación científica: Soluciones Gráficas; 2017.
41. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta: Mc Graw Hill Education; 2018.

42. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6th ed.: McGraw Hill; 2014.
43. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación; 1997.
44. Polit D, Beck C. Fundamentals of nursing research. 9th ed.: Wolters kluwer; 2017.
45. Arias E, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación: Enfoques consulting EIRL; 2021.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Conocimiento del enfermero sobre los cuidados de pacientes con ostomías y prácticas en el área de recuperación post anestésica de un hospital de Lima, 2025.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
GENERAL ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre los cuidados de pacientes con ostomías y prácticas del enfermero en el área de recuperación post anestésica de un hospital de Lima, 2025? ESPECÍFICOS ¿Cómo se relaciona el conocimiento según la dimensión conocimiento teórico y la práctica del enfermero? ¿Cómo se relaciona el conocimiento según la dimensión preoperatorio y la práctica del enfermero? ¿Cómo se relaciona el conocimiento según la dimensión postoperatorio inmediato y la práctica del enfermero? ¿Cómo se relaciona el conocimiento según la dimensión manejo continuo y a largo plazo y la práctica del enfermero? ¿Cómo se relaciona el conocimiento según la dimensión actualización y formación continua y la práctica del enfermero?	GENERAL Determinar la relación entre conocimiento sobre los cuidados de pacientes con ostomías y prácticas del enfermero en el área de recuperación post anestésica de un hospital de Lima, 2025. ESPECÍFICOS Determinar la relación entre el conocimiento según la dimensión conocimiento teórico y la práctica del enfermero. Determinar la relación entre el conocimiento según la dimensión preoperatorio y la práctica del enfermero. Determinar la relación entre el conocimiento según la dimensión postoperatorio inmediato y la práctica del enfermero. Determinar la relación entre el conocimiento según la dimensión manejo continuo y a largo plazo y la práctica del enfermero. Determinar la relación entre el conocimiento según la dimensión actualización y formación continua y la práctica del enfermero.	GENERAL Existe una relación estadísticamente significativa entre conocimiento sobre los cuidados de pacientes con ostomías y prácticas del enfermero en el área de recuperación post anestésica de un hospital de Lima, 2025. ESPECÍFICAS Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión conocimiento teórico y la práctica del enfermero. Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión preoperatorio y la práctica del enfermero. Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión postoperatorio inmediato y la práctica del enfermero. Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión manejo continuo y a largo plazo y la práctica del enfermero. Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión actualización y formación continua y la práctica del enfermero.	VI: Conocimiento Dimensiones: • Conocimiento teórico • Preoperatorio • Postoperatorio inmediato • Manejo continuo y a largo plazo • Actualización y formación continua VD: Prácticas Dimensiones: • Habilidades técnicas • Cuidados preoperatorios y postoperatorios • Educación y apoyo al paciente • Prevención y manejo de complicaciones • Documentación y evaluación	Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básica Diseño: No experimental Nivel: Correlacional Población: 130 profesionales de enfermería Muestra: 98 profesionales de enfermería Técnicas: Variable 1: Encuesta Variable 2: Observación Instrumentos: Variable 1: Cuestionario Variable 2: Guía de observación

Anexo 2: Instrumentos

Conocimiento del enfermero sobre los cuidados de pacientes con Ostomías.

Mi nombre es Katherine Huamán Vila, egresada de la especialidad en enfermería en cuidados quirúrgicos de la Universidad Norbert Wiener. Estoy realizando una investigación para determinar la relación entre el conocimiento del enfermero sobre los cuidados de pacientes con ostomías y prácticas en el área de recuperación post anestésica de un hospital de Lima, 2025.

Para la realización de este estudio, solicito su valiosa colaboración proporcionando datos importantes que serán fundamentales para lograr los objetivos del proyecto. Agradezco de antemano su tiempo y apoyo en esta investigación, que tiene como propósito contribuir al bienestar tanto de los pacientes como de los profesionales de enfermería.

Instrucciones: Le solicitamos que lea detenidamente el cuestionario y se tome el tiempo necesario para responder a cada una de las preguntas. Para registrar sus respuestas, marque con una "x" la opción que mejor refleje su opinión sobre los 17 ítems del cuestionario.

SECCIÓN: CONOCIMIENTO TEÓRICO

1. ¿Qué es una ostomía?

- a) Una abertura artificial que se crea quirúrgicamente para permitir la eliminación de residuos corporales.
- b) Un tipo de cirugía para tratar el cáncer.
- c) Una terapia alternativa para problemas digestivos.
- d) Ninguna de las anteriores.

2. ¿Cuáles son los tipos de ostomías más comunes?

- a) Colostomía, Ileostomía, Urostomía
- b) Gastrostomía, Colostomía, Fistula
- c) Colostomía, Tracheostomía, Urostomía
- d) Ninguna de las anteriores.

3. ¿Cuál de los siguientes es un cuidado esencial para un paciente con ostomía?

- a) Mantener el estoma limpio y seco.
- b) Colocar vendajes sobre el estoma para evitar que se vea.
- c) Evitar que el paciente se mueva.
- d) Ninguna de las anteriores.

4. ¿Qué complicaciones pueden ocurrir en los primeros días después de la cirugía de ostomía?

- a) Deshidratación
- b) Infección del estoma
- c) Hemorragia
- d) Todas las anteriores

SECCIÓN 2: CUIDADOS PREOPERATORIOS

5. Antes de realizar una cirugía de ostomía, el enfermero debe:

- a) Asegurarse de que el paciente comprenda el procedimiento.
- b) Proporcionar información sobre el tipo de estoma y los cuidados posteriores.
- c) Evaluar el estado psicológico del paciente.
- d) Todas las anteriores.

6. ¿Qué aspectos se deben considerar al seleccionar el sitio de la ostomía?

- a) Facilidad de acceso para el paciente.
- b) Consideración de la anatomía y función intestinal o urinaria.
- c) Preferencia personal del paciente.
- d) Ninguna de las anteriores.

7. El enfermero debe:

- a) Preparar al paciente para la cirugía, explicando todos los pasos de la misma.
- b) No debe preocuparse por la preparación emocional del paciente.
- c) Evitar hablar sobre el procedimiento para no asustar al paciente.
- d) Sólo dar instrucciones sobre la dieta postoperatoria.

SECCIÓN 3: CUIDADOS POSTOPERATORIOS INMEDIATOS

8. Después de la cirugía, ¿cuál es el primer paso en el cuidado del estoma?

- a) Cambiar la bolsa de ostomía inmediatamente.
- b) Observar el color y la condición del estoma.
- c) Administrar antibióticos.
- d) Dejar que el paciente se recupere sin intervención.

9. ¿Qué signos de complicación debe observar el enfermero en las primeras 24 horas postoperatorias?

- a) Hemorragia o sangrado excesivo.
- b) Cambio en el color o tamaño del estoma.
- c) Dolor o incomodidad en el área circundante al estoma.
- d) Todas las anteriores.

10. ¿Cómo debe manejarse la primera limpieza del estoma?

- a) Limpiar con agua tibia y secar con una toalla limpia.
- b) Usar soluciones antisépticas fuertes para desinfectar el área.
- c) Usar un estéril para cubrir el estoma inmediatamente.
- d) Dejar el estoma sin cubrir hasta que sane completamente.

SECCIÓN 4: MANEJO CONTINUO Y A LARGO PLAZO

11. El enfermero debe educar al paciente sobre:

- a) Cómo cambiar la bolsa de ostomía.
- b) La dieta y la nutrición adecuada para prevenir complicaciones.
- c) Los signos de posibles complicaciones a largo plazo, como irritación o infecciones.
- d) Todas las anteriores.

12. ¿Qué complicaciones a largo plazo pueden surgir en pacientes con ostomías?

- a) Estenosis del estoma
- b) Irritación de la piel periestomal
- c) Fístulas
- d) Todas las anteriores

13. ¿Cuáles son las recomendaciones de dieta para los pacientes con ostomía a largo plazo?

- a) Comer grandes cantidades de fibra.
- b) Mantenerse bien hidratado y evitar alimentos que causen obstrucciones.
- c) Evitar cualquier tipo de proteína.
- d) Comer solo alimentos blandos.

14. ¿Cómo se debe realizar el seguimiento de los pacientes con ostomías?

- a) Sólo durante las primeras semanas postoperatorias.
- b) Sólo si el paciente presenta complicaciones.
- c) Con visitas periódicas y monitorización de posibles complicaciones.
- d) No es necesario un seguimiento después de la recuperación inicial.

SECCIÓN 5: FORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN CONTINUA

15. ¿Por qué es importante la formación continua para los enfermeros que cuidan pacientes con ostomías?

- a) Para mantenerse actualizado sobre las mejores prácticas.
- b) Para poder proporcionar apoyo emocional al paciente.
- c) Para conocer nuevas tecnologías y productos para ostomías.
- d) Todas las anteriores.

16. ¿Con qué frecuencia debe el enfermero actualizarse sobre los cuidados de ostomías?

- a) Solo cuando se enfrentan a complicaciones graves.
- b) Anualmente o al participar en congresos sobre salud digestiva o urológica.
- c) Solo en el primer año de su formación profesional.
- d) No es necesario actualizarse.

17. ¿Qué tipo de educación adicional sería útil para el enfermero en el contexto del cuidado de ostomías?

- a) Cursos sobre nutrición postquirúrgica.
- b) Formación sobre el uso de dispositivos de ostomía.

c) Talleres sobre el manejo emocional de pacientes.

d) Todas las anteriores.

Prácticas del enfermero sobre los cuidados de pacientes con Ostomías.

Habilidades Técnicas

Indicador: Evaluación del estoma, manejo adecuado de equipos y materiales.

1. ¿El enfermero inspeccionó el estoma para detectar signos de infección, irritación o cualquier otro problema?

Sí () / No ()

2. ¿El enfermero utilizó las técnicas correctas para la limpieza del estoma?

Sí () / No ()

3. ¿El enfermero utilizó los materiales adecuados (bolsa de ostomía, apósitos, guantes, etc.) para el cuidado del estoma?

Sí () / No ()

4. ¿El enfermero revisó la correcta adhesión de la bolsa o apósito al estoma?

Sí () / No ()

5. ¿El enfermero evaluó la condición de la piel alrededor del estoma para detectar signos de irritación o daño?

Sí () / No ()

6. ¿El enfermero identificó cualquier complicación como prolapsos, estenosis o sangrado durante la revisión del estoma?

Sí () / No ()

Cuidados Preoperatorios y Postoperatorios

Indicador: Preparación del paciente antes de la cirugía y cuidados postoperatorios inmediatos.

7. ¿El enfermero proporcionó información completa al paciente sobre el procedimiento quirúrgico y las expectativas postoperatorias?

Sí () / No ()

8. ¿El enfermero ofreció apoyo emocional al paciente antes de la cirugía?

Sí () / No ()

9. ¿El enfermero explicó al paciente el propósito de la ostomía y cómo cambiar la bolsa postquirúrgicamente?

Sí () / No ()

10. ¿El enfermero verificó el consentimiento informado antes de la cirugía?

Sí () / No ()

11. Después de la cirugía, ¿el enfermero revisó el estoma en busca de complicaciones inmediatas, como hemorragia o infecciones?

Sí () / No ()

12. ¿El enfermero proporcionó cuidados adecuados al paciente en las primeras 24 horas postoperatorias, como la monitorización de la salida del estoma y la adaptación del paciente?

Sí () / No ()

Educación y Apoyo al Paciente

Indicador: Proporcionar educación sobre el autocuidado y apoyo emocional.

13. ¿El enfermero explicó al paciente cómo limpiar y mantener el estoma?

Sí () / No ()

14. ¿El enfermero enseñó al paciente cómo realizar el cambio de bolsa de ostomía?

Sí () / No ()

15. ¿El enfermero proporcionó materiales educativos (folletos, videos, etc.) para apoyar la educación sobre el autocuidado?

Sí () / No ()

16. ¿El enfermero ofreció un espacio adecuado para que el paciente y su familia pudieran hacer preguntas sobre la ostomía?

Sí () / No ()

17. ¿El enfermero explicó los signos y síntomas de complicaciones y cómo manejarlos?

Sí () / No ()

18. ¿El enfermero brindó apoyo emocional y psicológico al paciente antes y después de la cirugía?

Sí () / No ()

19. ¿El enfermero ofreció recursos o derivó al paciente a un grupo de apoyo si es necesario?

Sí () / No ()

Prevención y Manejo de Complicaciones

Indicador: Identificación temprana y manejo adecuado de complicaciones relacionadas con la ostomía.

20. ¿El enfermero revisó regularmente el estoma para detectar complicaciones como infecciones, irritaciones o infecciones cutáneas?

Sí () / No ()

21. ¿El enfermero manejó adecuadamente cualquier irritación o enrojecimiento alrededor del estoma (usando cremas protectoras o cambios de materiales)?

Sí () / No ()

22. ¿El enfermero detectó signos de deshidratación, cambios en la salida del estoma o problemas con la adaptación de la bolsa?

Sí () / No ()

23. ¿El enfermero actuó rápidamente ante la presencia de signos de complicación, como hemorragias o prolapsos?

Sí () / No ()

24. ¿El enfermero proporcionó instrucciones claras al paciente sobre qué hacer si presenta complicaciones, como fugas en la bolsa o irritación de la piel?

Sí () / No ()

25. ¿El enfermero monitoreó el estado emocional del paciente para detectar signos de angustia relacionados con la adaptación al estoma?

Sí () / No ()

Documentación y Evaluación

Indicador: Registro adecuado de los cuidados y evaluación continua del paciente.

26. ¿El enfermero documentó detalladamente las características del estoma (tamaño, color, consistencia) en el expediente del paciente?

Sí () / No ()

27. ¿El enfermero registró las intervenciones realizadas en relación con el cuidado del estoma (cambio de bolsa, limpieza, manejo de complicaciones)?

Sí () / No ()

28. ¿El enfermero evaluó el estado del estoma y la condición general del paciente regularmente (diariamente o según sea necesario)?

Sí () / No ()

29. ¿El enfermero actualizó la información en la historia clínica del paciente después de cada interacción de cuidado relacionada con la ostomía?

Sí () / No ()

30. ¿El enfermero hizo recomendaciones para el seguimiento de cuidados en consultas posteriores?

Sí () / No ()

31. ¿El enfermero registró los síntomas reportados por el paciente relacionados con el estoma (dolor, incomodidad, malestar)?

Sí () / No ()

Anexo 3: Validez del instrumento

Anexo 4: Consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Katherine Huamán Vila

Título: Conocimiento del enfermero sobre los cuidados de pacientes con ostomías y prácticas en el área de recuperación post anestésica de un hospital de Lima, 2025

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado “Conocimiento del enfermero sobre los cuidados de pacientes con ostomías y prácticas en el área de recuperación post anestésica de un hospital de Lima, 2025”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener. El propósito de este estudio es: Determinar la relación entre el conocimiento del enfermero sobre los cuidados de pacientes con ostomías y prácticas en el área de recuperación post anestésica de un hospital de Lima, 2025. La realización de este estudio contribuirá a mejorar la comprensión sobre el nivel de conocimiento y las prácticas actuales de los enfermeros en el cuidado de pacientes con ostomías en el área de recuperación.

Procedimientos:

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

- Se le aplicará un cuestionario estructurado que incluirá preguntas sobre su nivel de conocimiento sobre los cuidados de los pacientes con ostomías, específicamente en el área de recuperación.

- Se le pedirá que complete una guía de observación sobre las prácticas que realiza en el manejo de los pacientes ostomizados en su entorno laboral.
- Se realizará una breve entrevista para aclarar cualquier duda que pueda surgir respecto a los cuestionarios o la guía de observación.

El cuestionario y la guía de observación pueden demorar aproximadamente 30 minutos en completarse. En caso de ser necesario, se le ofrecerá tiempo adicional para responder con tranquilidad. Los resultados de estos instrumentos serán almacenados respetando la confidencialidad y el anonimato de los participantes.

Riesgos:

Su participación en este estudio implica un bajo riesgo. La aplicación del cuestionario y la guía de observación son procedimientos no invasivos y no causarán ninguna incomodidad física significativa. Sin embargo, podría sentirse incómodo al abordar temas relacionados con sus prácticas profesionales y conocimientos sobre el manejo de pacientes ostomizados. Dado que la investigación aborda el conocimiento y las prácticas de enfermería, puede haber momentos en los que se trate información sensible o desafiante sobre su desempeño profesional. Si en algún momento se siente incómodo o desea interrumpir su participación, podrá hacerlo sin ningún inconveniente ni repercusión negativa. Se tomarán todas las medidas necesarias para garantizar su bienestar emocional y profesional durante su participación en este estudio.

Beneficios:

Usted se beneficiará al poder compartir su experiencia y conocimientos sobre el cuidado de pacientes ostomizados, lo que contribuirá al avance de la investigación y al mejoramiento de

las prácticas clínicas en el manejo de estos pacientes en el área de recuperación. Los resultados obtenidos podrán ser utilizados para optimizar los protocolos de atención en el hospital y mejorar la calidad de los cuidados proporcionados. Además, al participar en este estudio, tendrá la oportunidad de reflexionar sobre su nivel de conocimiento y las prácticas que realiza en su entorno laboral, lo que podría proporcionarle una visión más clara de las áreas de mejora en su desempeño profesional. Los hallazgos de la investigación también pueden servir para sensibilizar a otros profesionales de la salud sobre la importancia de la educación continua en el manejo de pacientes ostomizados, lo que a largo plazo podría mejorar la atención y el apoyo brindado tanto a los pacientes como a los profesionales de enfermería en este campo.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en este estudio. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Toda la información que se recopile será guardada de manera confidencial, utilizando códigos en lugar de nombres. Los datos obtenidos serán almacenados en un sistema seguro y solo serán accesibles para el equipo de investigación. Si los resultados de este estudio se publican en alguna revista o se presentan en conferencias, no se revelará ningún dato personal que permita identificarle. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento explícito.

Derechos del paciente

Si en algún momento se siente incómodo durante la entrevista o encuesta, podrá retirarse de este estudio en cualquier momento o negarse a participar en una parte del mismo sin que ello

tenga consecuencias negativas para su atención o su relación con el personal del hospital. Si tiene alguna inquietud o desea obtener más información, no dude en contactar al personal encargado del estudio.

Puede comunicarse con el investigador principal, Katherine Huamán Vila, al número de teléfono 997366838 o con el Departamento de Cirugía. También puede ponerse en contacto con la Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la Investigación de la Universidad Norbert Wiener, al teléfono +51 924 569 790 o por correo electrónico: comite.etica@uwiener.edu.pe.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué implicaciones tiene mi participación y los posibles beneficios y riesgos del mismo. Entiendo que puedo decidir no participar, incluso si ya he aceptado, y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento sin que esto afecte mi atención médica o mi relación con el hospital. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombres:

DNI:

12% 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

- 10%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 10%  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

- 10%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 10%  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	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
2	Trabajos entregados	uwiener on 2024-09-01	2%
3	Trabajos entregados	Submitted on 1690995427103	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-12-18	<1%
5	Trabajos entregados	uwiener on 2024-06-27	<1%
6	Trabajos entregados	uwiener on 2024-01-28	<1%
7	Trabajos entregados	Colegio Max Uhle on 2025-11-13	<1%
8	Internet	worldwidescience.org	<1%
9	Internet	www.researchgate.net	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad María Auxiliadora SAC on 2025-07-16	<1%
11	Internet	repositorio.udh.edu.pe	<1%