DIRECCIÓN DE POSGRADO Y SEGUNDAS ESPECIALIDADES

SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS QUIRÚRGICOS CON MENCIÓN EN TRATAMIENTO AVANZADO EN HERIDAS Y OSTOMÍAS

Trabajo Académico

Cuidado de enfermería y la calidad de vida en pacientes ostomizados del servicio de cirugía de un hospital nacional de Lima, 2026

Para optar el Título de

Especialista en Enfermería en Cuidados Quirúrgicos con Mención en Tratamiento Avanzado en Heridas y Ostomías

Presentado por:

Autor: Camarena Chamaya, Luis Miguel

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0002-0147-5011

Asesora: Dra. Chavez Ramirez, Edith Delia

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0002-3483-0825

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: 10/07/2026

Yo, **CAMARENA CHAMAYA LUIS MIGUEL** egresado de la Dirección de Posgrado y Segundas Especialidades, **Segunda especialidad en cuidados quirúrgicos con mención en tratamiento avanzado en heridas y ostomías** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **"Cuidado de enfermería y la calidad de vida en pacientes ostomizados del servicio de cirugía de un hospital nacional de Lima, 2026"** Asesorado por el docente: Chavez Ramirez, Edith Delia; DNI 10752807 ORCID 0000-0002-3483-0825 tiene un índice de similitud de 15% con código OID: : 14912:626323015 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
CAMARENA CHAMAYA LUIS MIGUEL
DNI: 46992019



…….

Firma de la asesora
CHAVEZ RAMIREZ EDITH DELIA
DNI: 10752807

Lima, 18 de setiembre del 2026

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

El resultado turnitin llega al 15%, sin embargo, existe un porcentaje de fuentes primarias del 7%, del cual se ha verificado que corresponde a temas metodológicos, títulos y subtítulos, variables dentro del planteamiento de hipótesis y objetivos que no se puede modificar

DEDICATORIA

A Dios, por iluminar mi camino, darme la fortaleza necesaria y permitirme culminar esta importante etapa de mi vida. A mi madre, quien, aunque ya no se encuentra físicamente a mi lado, continúa guiándome desde el cielo y siendo la principal inspiración de mis esfuerzos y logros y a mi hermana, por su constante apoyo, comprensión y compañía incondicional a lo largo de este proceso.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi profundo agradecimiento a mi asesora, por su orientación, apoyo y valiosas enseñanzas durante el desarrollo de esta investigación.

A mi familia, por su amor, confianza y respaldo incondicional, que fueron fundamentales para alcanzar esta meta.

A mis amigos, por su compañía, comprensión y palabras de aliento a lo largo de este camino.

Finalmente, agradezco a todas las personas que contribuyeron, de manera directa o indirecta, a la culminación de este trabajo.

Asesora: Dra. Chavez Ramirez, Edith Delia

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0002-3483-0825

JURADO

Presidente	**:**	Dra. Reyes Quiroz Giovanna Elizabeth
Secretario	**:**	Mg. Palomino Rubin Carmen Rita
Vocal	**:**	Mg. Yaya Manco, Elsa Magaly

ÍNDICE

CARATULA.....i
DEDICATORIA.....iii
AGRADECIMIENTO.....iv
ÍNDICE.....vii
RESUMEN.....x
ABSTRACT.....xi
EL PROBLEMA.....1
1.1. Planteamiento del problema..... 1
1.2. Formulación del problema.....5
1.2.1. Problema general..... 5
1.2.2. Problemas específicos..... 5
1.3. Objetivos..... 5
1.3.1. Objetivo general..... 5
1.3.2. Objetivos específicos..... 5
1.4. Justificación de la Investigación..... 6
1.4.1. Teórica..... 6
1.4.2. Metodológica..... 6
1.4.3. Práctica..... 6
1.5. Delimitación de la investigación..... 7
1.5.1. Temporal..... 7
1.5.2. Espacial..... 7
1.5.3. Población o unidad de análisis..... 7

2. MARCO TEÓRICO 7
2.1. Antecedentes 7
2.2. Bases teóricas 11
3. METODOLOGÍA 15
3.1. Método de la investigación 15
3.2. Enfoque de la investigación 15
3.3. Tipo de la investigación 16
3.4. Diseño de la investigación 16
3.5. Población, muestra y muestreo 16
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos 22
3.6.1. Técnica 22
3.6.2. Descripción de instrumentos 22
3.6.3. Validación 22
3.6.4. Confiabilidad 23
3.7. Plan de procesamiento y análisis de datos 23
3.8. Aspectos éticos 24
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS 25
4.1. Cronograma 25
4.2. Presupuesto 28
5. REFERENCIAS 29
Anexo 1: Matriz de consistencia 36
Anexo 2: Instrumentos 37

Anexo 3: Formato de consentimiento informado 40

Anexo 4: Informe de asesor de turniting..... **¡Error! Marcador no definido.**

RESUMEN

El objetivo del estudio es determinar la relación entre los cuidados de enfermería y la calidad de vida de los pacientes ostomizados atendidos en el servicio de cirugía de un hospital nacional de Lima durante el año 2026.La investigación se desarrollará siguiendo el método hipotético deductivo, con un diseño no experimental y enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal y correlacional. La población estará conformada por 100 profesionales de enfermería del servicio de cirugía del Hospital Nacional PNP "Luis N. Sáenz". Para evaluar la variable cuidados de enfermería se utilizará una lista de verificación, cuya confiabilidad fue determinada mediante una prueba piloto utilizando el coeficiente Kuder Richardson, obteniéndose un valor de 0,80. Para la segunda variable se empleará una guía de observación, cuya confiabilidad fue evaluada mediante el coeficiente alfa de cronbach con un valor de 0,92, lo que califica como alta confiabilidad. Finalmente, la información recolectada mediante los instrumentos será codificada y procesada con el paquete estadístico SPSS versión 27. Los resultados se presentarán en tablas y gráficos que facilitarán la interpretación de los hallazgos obtenidos en la investigación.

Palabras clave: Cuidados de enfermería, Calidad de vida, Ostomias, Enfermera, Hospital Nacional.

ABSTRACT

The objective of this study is to determine the relationship between nursing care and the quality of life of ostomy patients treated in the surgery department of a national hospital in Lima during the year 2026. The research will be conducted using the hypothetical-deductive method, with a non-experimental design and a quantitative approach that is descriptive, cross-sectional, and correlational. The study population will consist of 100 nursing professionals from the surgery department of the PNP "Luis N. Sáenz" National Hospital. To assess the nursing care variable, a checklist will be used; its reliability was determined through a pilot test using the Kuder-Richardson coefficient, yielding a value of 0.80. For the second variable, an observation guide will be used; its reliability was evaluated using Cronbach's alpha coefficient, which yielded a value of 0.92, indicating high reliability. Finally, the information collected using these instruments will be coded and processed using the SPSS statistical software package, version 27. The results will be presented in tables and graphs to facilitate the interpretation of the research findings.

Keywords: Nursing Care, Quality of Life, Ostomies, Nurse, National Hospital.

EL PROBLEMA

1.1.Planteamiento del problema

Colostomía una intervención quirúrgica frecuentemente indicada en enfermedades inflamatorias intestinales y principalmente, en pacientes con cáncer colorrectal, Consiste en crear una abertura en la pared abdominal para exteriorizar una parte del colon ya sea ascendente, transverso o descendente, según la necesidad clínica. Esta condición genera cambios significativos en la vida de las personas, afectando su adaptación física, emocional y social. Además, suele provocar incertidumbre y temor debido al limitado conocimiento que tienen los pacientes sobre el procedimiento, por lo que requieren orientación y apoyo continuo (1).

A nivel Mundial un estudio refiere que la realización de una ostomía representa una alternativa terapéutica empleada para el manejo de diversas alteraciones del tránsito intestinal. Sin embargo, este procedimiento puede ocasionar cambios importantes en la calidad de vida de los individuos intervenidos presento puntuación promedio 7,42 ± 0,53, Aproximadamente siete de cada diez pacientes realizaron modificaciones en hábitos alimentarios, Asimismo más del 50% indico haber experimentado episodios de depresión, en cuanto a la sexualidad el 34% retomo su actividad sexual y solo 11% expreso satisfacción con la misma. En este contexto, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud la calidad de vida se entiende por valoración o apreciación realizada por el sujeto con la salud y bienestar, tomando en consideración aspectos de naturaleza física, psicológica, social, económica, ambiental, en el contexto peruano, se estima alrededor 4% de la población presenta algún tipo de lesión cutánea. Asimismo, aproximadamente 15 000 personas viven con una ostomía, predominando las derivaciones de tipo intestinal y urinario, entre ellas la colostomía (2).

Continuando a nivel Mundial, un estudio multicentrico realizado en 10 países evaluó la calidad de vida asociada al estado de salud de los sujetos portadores de colostomía permanente después del cáncer de recto, los resultados 44 pacientes ostomizados de los cuales 68%

correspondió al sexo masculino con una edad promedio 66 años mientras el 32% fueron mujeres con edad media 59 años. 57% intervenidos mediante cirugía programada, 75% tenía como diagnostico cáncer colorrectal 52% correspondía a colostomías,25% presento cierre precoz 39% era portador de ostomía temporal y 39% permanentes mostraron presencia de una estoma repercute negativamente en diferentes dimensiones de la vida diaria, como el bienestar físico, emocional y social. Además, se observaron diferencias entre países, siendo mayor el impacto negativo en regiones con menor acceso a recursos y apoyo especializado (3).

Siguiendo a nivel del mundo una investigación desarrollada en Suecia y Etiopia compartió la calidad de vida de pacientes ostomizados de altos y bajos ingresos. Los autores identificaron en los resultados el 71% de los pacientes se preocuparon por ser una carga para las personas cercanas en comparación el 14% en SweSto ($p < 0,001$), Conclusión, Los participantes del estudio realizado en etiopia evidenciaron un mayor deterioro en la calidad de vida (4).

A nivel Latinoamérica, La Organización Nacional de Ostomía (UOA), señala que las colostomías constituyen procedimientos terapéuticos efectuados con frecuencia en diversos hospitales. El cuidado de una colostomía no sigue un modelo único, ya que las necesidades de manejo varían según características y condiciones de cada persona, por ello las recomendaciones sobre su atención deben considerarse como orientaciones generales que pueden ajustarse a cada caso particular. Resultados entre 725 000 y 1 millón de personas viven con una ostomía o derivación urinaria en el país norteamericano. Asimismo, es fundamental que el paciente consulte con profesionales especializados, como médicos o profesionales de enfermería expertos en ostomía, para adaptar las medidas de cuidado a su situación específica y favorecer una mejor calidad de vida. Se recomienda evaluar progresivamente nuevas estrategias de manejo y mantener únicamente aquellas que contribuyan eficazmente a su bienestar y comodidad (5).

De acuerdo con información difundida por la Revista de la Asociación Brasileña de Ostomizados (ABRASO), basada en los reportes presentados durante la conferencia Anual de la United Ostomy Asociación realizada en Canadá en 2005, se registró una importante cantidad de personas portadoras de ostomías en diversos países. Serbia reporto aproximadamente 4 000 casos, constituyéndose esta condición como la tercera más frecuente después de la diabetes y la hemofilia. Asimismo, se notificaron cerca de 50 000 personas ostomizadas en ucrania y 120 000 en Rusia. Por otro lado, la Asociación Japonesa de Ostomizados contaba con alrededor de 12 000 afiliados, cuya edad promedio era de 61 años (6).

En España el cáncer colorrectal continúa representando una importante carga para la salud pública, no obstante, los datos recientes muestran una tendencia favorable en la mortalidad, ya que durante el periodo comprendido de 2004 y 2022, se observó la tasa de mortalidad estandarizada por edad disminuyo aproximadamente un 20% pasando de 37,9 a 30,4 casos por cada 100 000 habitantes. No obstante, esta patología sigue siendo una de las neoplasias más frecuentes en la población española, esto resalta importancia de reforzar las medidas preventivas, detección temprana y tratamiento oportuno (7).

El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) se desarrolló una investigación en el consultorio de terapia Ostomal con la finalidad de analizar asociación entre afrontamiento emocional y calidad de vida. Sus resultados evidenciaron que, respecto al afrontamiento emocional, el 100% de los pacientes presento un nivel medio, sin embargo, la dimensión de reacción agresiva se identificó un afrontamiento bajo en el 47%, medio en el 42% y alto en el 11%. En cuanto a la calidad de vida, el 93,3% mostró una calidad de vida y el 6,7% una calidad de vida moderada. Asimismo, en la mayoría de sus dimensiones predomino un nivel moderado, con porcentajes que oscilaron entre 38% y 67%. Finalmente, se corroboro una correlación estadísticamente relevante entre las respuestas de afrontamiento emocional y el nivel de calidad de vida (8).

En el Perú, durante el año 2018, se registraron más de 66 mil nuevos diagnósticos de cáncer y alrededor de 33 mil personas fallecieron a causa de esta enfermedad. En la población femenina, el cáncer de mama (19%) y cuello uterino (11%) representaron las neoplasias de mayor frecuencia, seguidos por los canceres de estómago y colorrectal. Por su parte, en los hombres predominaron los casos de cáncer de próstata, estómago y colorrectal (9).

Conforme a los reportes de la Asociación Nacional de Pacientes Colostomizados del Perú, informa que cerca del 42% son mayor a 65 años, afectación de calidad de vida y condiciones económicas suele ser mayor. Asimismo, se reportó que aproximadamente el 40 % de los 18 000 pacientes hospitalizados mostro una evolución clínica favorable. Estos resultados evidencian la necesidad de fortalecer las acciones de educación y promoción del autocuidado para favorecer la adaptación y el bienestar de las personas colostomizados (10).

En el contexto local Amado et al durante el año 2021, desarrollaron un estudio orientado a comparar la calidad de vida de los individuos con estoma en dos contextos asistenciales diferentes. El estudio se desarrolló mediante un enfoque observacional de corte transversal e incluyo a 83 pacientes hospitalizados y 69 no hospitalizados. La información fue recopilada utilizando el cuestionario EORTC QLQ-C15 –PAL. Los resultados mostraron una mediana de calidad de vida de 49,5 en personas que recibían atención hospitalaria mientras 48 aquellos que recibían atención no hospitalaria, Conclusión se evidencio la calidad de vida no presento diferencias significativas entre ambos grupos (11).

En este contexto, se considera pertinente desarrollar una investigación que analice como se relaciona el cuidado de enfermería y calidad de vida en las personas ostomizadas atendidas del servicio de cirugía de un Hospital Nacional de Lima. El propósito es generar evidencia científica que permita comprender esta problemática y contribuir al fortalecimiento de la atención de enfermería. Asimismo, los resultados obtenidos permitirán aportar información

relevante para la formulación de acciones orientadas a optimizar la calidad de vida y favorecer el bienestar integral de esta población.

1.2.Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre Cuidado de enfermería y calidad de vida en pacientes ostomizados del servicio de cirugía en un Hospital Nacional de Lima, 2026?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre cuidado de enfermería en su dimensión preoperatoria y calidad de vida en pacientes ostomizados del servicio de cirugía en un Hospital Nacional de Lima, 2026?

¿Cuál es la relación que existe entre cuidado de enfermería en su dimensión post operatoria y calidad de vida en pacientes ostomizados del servicio de cirugía en un Hospital Nacional de Lima, 2026?

1.3.Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre Cuidado de enfermería y calidad de vida en pacientes ostomizados del servicio de cirugía de un Hospital Nacional de Lima, 2026.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación que existe entre el cuidado de enfermería en su dimensión preoperatoria y la calidad de vida en pacientes ostomizados en el servicio de Cirugía de un Hospital Nacional de Lima, 2026.

Identificar la relación que existe entre el cuidado de enfermería en su dimensión post operatoria y la calidad de vida en pacientes ostomizados del servicio de Cirugía de un Hospital Nacional de Lima, 2026.

1.4.Justificación de la Investigación

1.4.1. Teórica

Se quiere ampliar documentación del cuidado enfermería, calidad de vida de personas ostomizadas facilitando una mejor comprensión en su adaptación física, psicológica y social. Asimismo, los resultados servirán para complementar la evidencia científica relacionada con el cuidado de pacientes ostomizados y sustentar futuras investigaciones en el sector de la enfermería y las disciplinas de las ciencias de la salud. Como teorizante tomaremos a Dorothea Elizabeth Orem, se enfoca en promover el Autocuidado.

1.4.2. Metodológica

En el ámbito metodológico, la investigación favorecerá la implementación de instrumentos científicamente respaldados científicamente para estimar las condiciones de vida de personas portadoras de ostomía, garantizando la obtención de información objetiva y confiable. Además, la metodología empleada brindará un soporte teórico y metodológico para investigaciones posteriores con la atención y el autocuidado de personas portadoras de ostomias.

1.4.3. Práctica

Como justificación practica se proporcionará evidencia, posibilitará reconocer principales dificultades que afectan la calidad de vida de los pacientes ostomizados. Hallazgos podrán ser utilizados por enfermeros junto con otros miembros del equipo

sanitario para diseñar estrategias de educación, seguimiento y promoción del autocuidado, contribuyendo a mejorar la adaptación en esta población.

1.5.Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

Se realizará durante 2026.

1.5.2. Espacial

El escenario donde se efectuará la investigación corresponderá al departamento de cirugía de un Hospital Nacional, situado en Lima durante el año 2026.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La unidad de análisis representados por enfermeros asistenciales, departamento cirugía del Hospital Nacional Lima durante el año 2026.

2. MARCO TEÓRICO

2.1.Antecedentes

Internacionales

Garzón et al (12). durante el año 2026, en su investigación tuvieron como finalidad evaluar calidad de vida y las necesidades de cuidados de los pacientes. La investigación se ejecutó mediante un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, de corte transversal y alcance correlacional. Los hallazgos evidenciaron una edad media de 48 años, con predominio del sexo femenino 59,53%. Entre las principales indicaciones para la realización de la ostomía destacaron cáncer colorrectal 42,85% y la enfermedad divertícular colorrectal 33,33% siendo la colostomía el procedimiento más frecuente 64,28%. Asimismo, 71.42% presentaba calidad de vida de nivel moderado. En este sentido los autores concluyeron que es indispensable fortalecer las estrategias de apoyo dirigidas a

esta población y optimizar el abordaje de las enfermedades que con mayor frecuencia requieren la creación de una ostomía.

Sánchez (13). durante el año 2025. en su estudio tuvo como finalidad valorar la eficacia de un protocolo integral de atención dirigido a personas con colostomía en el Hospital Regional del Pilar. La investigación se ejecutó mediante un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de tipo transversal y nivel correlacional. Los hallazgos revelaron que el 65% de los participantes recibió una preparación para el autocuidado mientras que el 60% era capaz de sustituir la bolsa de ostomía de manera independiente. No obstante, el 40% presento alteraciones en la integridad de la piel periestomal y el 50% indico experimentar restricciones en su interacción y participación social. Concluyó sobre protocolo favorece la autonomía y disminuye las complicaciones físicas, aunque persistan dificultades en las dimensiones emocional y social.

Villalba et al (14). en 2024, desarrollaron un estudio su propósito de evaluar las variaciones en calidad de vida en los individuos ostomizados. Su metodología fue cuantitativa y alcance correlacional. Los hallazgos evidenciaron que el 60% de la población evaluada correspondía al sexo masculino, con una edad media de 62 años y que el 64 % portaba una colostomía permanente. Asimismo, el cuestionario determino una calidad de vida moderada en los pacientes ostomizados. Se concluyó que es necesario continuar investigando y validando instrumentos de medición de calidad de vida en Ecuador, debido a la alta frecuencia de malestar reportada por esta población.

Borbo (15). durante el 2023. La investigación se propuso evaluar la calidad de vida de los pacientes adultos ostomizados entre 20 a 50 años atendidos en el Hospital Liborio Panchana Sotomayor. Metodología, cuantitativo, transversal y correlacional. Los hallazgos evidenciaron que un fragmento de los participantes experimentaba sentimientos de

frustración, síntomas depresivos y dificultades para aceptar los cambios derivados de su condición de salud y de su nueva imagen corporal. Se concluyó que diversos factores emocionales y psicosociales influyen negativamente, por lo cual resulta fundamental brindar apoyo psicológico y acompañamiento integral para favorecer su bienestar y calidad de vida.

Álvarez (16). durante el 2022 en su investigación tuvo como propósito determinar la calidad de vida de los pacientes ostomizados y las intervenciones de enfermería relacionadas con el cuidado. Metodología, presento un enfoque cuantitativo, no experimental, transversal y correlacional, Los resultados evidenciaron que las ostomias pueden generar complicaciones que afectan el bienestar general de los pacientes. Concluyo que la formación y el seguimiento continuo por parte del personal de enfermería son fundamentales para optimizar atención integral población.

Molina (17). durante el año 2025. En su estudio tuvo como objetivo "determinar la relación entre el cuidado de enfermería y la calidad de vida de los pacientes ostomizados del servicio de cirugía del hospital nacional Guillermo Almenara Irigoyen en Lima". Su metodología en enfoque cuantitativo y correlacional. Los instrumentos empleados para evaluar la primera variable demostraron adecuada confiabilidad la cual fue determinada mediante una prueba piloto, en las que la guía de observación registro un índice Kuder-Richardson de 0,80, fueron validadas según los procedimientos estadísticos de SPSS. Asimismo, la segunda variable, se sometieron a pruebas piloto obteniendo coeficiente alfa de Cronbach de 0,92, Mediante este software se elaboran tablas y gráficos de barras que permitirán realizar las interpretaciones de los resultados obtenidos.

Jaimes (18). en el año 2025, su investigación estuvo orientado a analizar el vínculo entre las acciones de autocuidado prácticas de autocuidado y calidad de vida en individuos

con ostomias, Metodología, adopto un enfoque cuantitativo, transversal y correlacional. Los resultados 32,1% presento un autocuidado ineficiente asociado a una mala calidad de vida. Asimismo, se identificó que el 34,8% realizaba una higiene inadecuada de la estoma, el 26,1% efectuaba una medición incorrecta para la adaptación del dispositivo, 29,4% presentaba una distribución inadecuada de reemplazo de bolsa de ostomía mientras el 37% hacia un uso inadecuado de protectores cutáneos, situaciones relacionadas con una menor calidad de vida. Se concluyó que existe una asociación estadísticamente significativa entre las practicas del autocuidado y la calidad de vida de los pacientes portadores de ostomias (18).

Garcilazo(19), durante el año 2025 en su investigación tuvo como propósito determinar los cuidados de enfermería brindados a pacientes portadores de colostomía en el servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. Metodología, adopto un nivel correlacional y cuantitativo. Los resultados mostraron que el 69,8% recibió cuidados generales adecuados, asimismo, el 73,0 % presento una atención adecuada en el manejo de la ostomía el 76,7% en la vigilancia de la piel y el 71,4% en el cuidado de la herida de colostomía. Se concluyó que los pacientes ostomizados recibieron, en su mayoría, cuidados de enfermería adecuados, evidenciando un desempeño favorable del personal en las diferentes dimensiones evaluadas.

Miranda (20), en el año 2025. En un estudio se orientó a determinar calidad de vida individuos ostomizados pertenecientes al hospital de Puno. Metodológicamente, cuantitativo, transversal, correlacional, Para la recolección de la información se empleó el cuestionario “Calidad de vida en el Ostomizado”, instrumento que demostró adecuadas propiedades psicométricas. Su validez fue establecida mediante juicio de siete especialistas, alcanzando un coeficiente V de Aiken de 0,92, mientras que su consistencia

interna se verifico a través de una prueba piloto aplicada a 30 pacientes ostomizados, obteniéndose un alfa de cronbach de 0,82.

Pineda (21). durante el año 2024 en su estudio tuvo como propósito evaluar calidad de vida de los usuarios ostomizados atendidos en el Hospital Manuel Núñez Butrón de Puno. Metodológicamente, adopto un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo con diseño no experimental, transversal. Los hallazgos evidenciaron que 81,8% de los participantes manifestó una calidad de vida desfavorable. Asimismo, la dimensión de salud física registro el mayor compromiso, con un 86,4% de pacientes que reportaron una condición deficiente, seguida de la dimensión salud psicológica con 77,3%, en cuanto a las dimensiones de relaciones sociales y ambiente, ambas reflejaron un 54,5% de baja calidad de vida. Se concluyó, los pacientes ostomizados experimentaban calidad de vida deteriorada, siendo las dimensiones físicas y psicológicas las más afectadas, situación que repercutía negativamente.

2.2.Bases teóricas

2.2.1. Variable 1 Cuidados de enfermería

Se define como el enfermero especializado, estomaterapia ejerce una influencia relevante en el estado de salud físico, emocional y social en personas ostomizadas. Gracias a su formación especializada, experiencia clínica y acompañamiento continuo, contribuye el desarrollo de habilidades de autocuidado, a la prevención de complicaciones y una adecuada adaptación a la nueva condición de salud. Su intervención favorece la recuperación de la independencia funcional y facilita la reincorporación del paciente a sus actividades cotidianas promoviendo una mejor calidad de vida (22).

El proceso de Atención de enfermería persigue como finalidad proporcionar intervenciones integrales antes, después de la intervención quirúrgica, mediante acciones planificadas y

orientadas a las necesidades específicas del paciente. Estas intervenciones buscan ofrecer educación y asesoramiento oportunos sobre la nueva condición de salud, favoreciendo la adquisición de conocimientos y habilidades para el autocuidado, Asimismo contribuyen a promover una recuperación adecuada tanto en el ámbito físico como emocional, facilitando la adaptación del paciente a los cambios derivados del procedimiento (23).

Dimensión 1 cuidados de enfermería Preoperatorio: La educación sanitaria y orientación brindada en la etapa preoperatoria desempeñan una función importante en preparación del paciente para el manejo de la ostomía. Una adecuada capacitación fortalece la seguridad y autonomía en el cuidado del estoma, al tiempo que mejora la capacidad para identificar precozmente complicaciones potenciales, tales como dermatitis periestomal, prolapso, retracción estomal y hernias periestomales. En consecuencia, estas intervenciones favorecen el proceso de adaptación y contribuyen al éxito de la rehabilitación integral del paciente (24).

Dimensión 2 cuidados de enfermería Postoperatorio: El rol de enfermería en la etapa postoperatoria constituye un componente esencial dentro del proceso de recuperación de las personas ostomizadas, A través de cuidados especializados y actividades educativas, el profesional de enfermería promueve adquisición de conocimientos, competencias necesarias para el autocuidado en casa. La orientación relacionada con el manejo del estoma, la preservación de la integridad de la piel periestomal, la identificación temprana de complicaciones y las medidas terapéuticas correspondiente favorece una evolución clínica satisfactoria, En consecuencia, estas intervenciones contribuyen al mejoramiento de la calidad de vida, facilitan la rehabilitación, reducen la duración de la hospitalización y disminuyen el riesgo de complicaciones asociadas a la ostomía (25).

2.2.2 Variable 2 Calidad de Vida

Se define como el impacto de las enfermedades y de las intervenciones terapéuticas sobre el bienestar de las personas. Se considera que una buena calidad de vida implica disfrutar de una adecuada salud física, psicológica y social, favoreciendo una percepción positiva del estado de salud (26).

Por otro lado, la calidad de vida puede definirse como la percepción que tiene una persona sobre su bienestar y satisfacción en relación con las actividades que desarrolla en su vida diaria, este concepto es de carácter subjetivo, ya que está influenciado por factores individuales como las creencias, el entorno social, la cultura, la educación y el estilo de vida. Asimismo, diversos elementos pueden afectar la calidad de vida, entre ellos el estado de salud, la capacidad funcional, la presencia de enfermedades, los efectos de los tratamientos y el desempeño emocional y social del individuo (27).

La calidad de vida representa la percepción individual del bienestar físico, psicológico y social influenciada por todos los factores personales. condiciones de salud y características del entorno. Por ello, la atención sanitaria actual se orienta no solo a aumentar la expectativa de vida, sino también a optimizar el bienestar de las personas. En este contexto, la enfermería desempeña un papel fundamental al promover cuidados que favorezcan la satisfacción de las necesidades y la adaptación a las condiciones de salud (28).

En los pacientes ostomizados, la calidad de vida suele experimentar modificaciones antes y después de la cirugía debido al impacto de la enfermedad y de las intervenciones terapéuticas. Por ello, este concepto se entiende como resultado de la interacción sobre el estado de salud y las consecuencias del tratamiento recibido (29).

La valoración de la calidad de vida después de una colostomía depende en gran medida de como el paciente percibe los cambios derivados de su nueva condición y de su capacidad

para adaptarse a ellos, así como del nivel de bienestar y satisfacción experimentando tras la intervención (30).

De acuerdo con la teoría del autocuidado de Dorothea Orem, las personas deben participar activamente en las opciones orientadas a preservar y mejorar su estado de salud. En este marco, el profesional de enfermería desempeña un papel un papel fundamental para brindar educación, orientación y apoyo continuo, promoviendo la adquisición de conocimientos y habilidades para el autocuidado. Asimismo, el establecimiento de una relación terapéutica basada en la empatía y la confianza favorece la participación comprometida del paciente en su proceso de atención (31).

Físico: se refiere a la percepción individual relacionada con e estado de salud física, la funcionalidad corporal y la capacidad para recuperarse mediante un descanso adecuado (31).

Psicológico: Se refiere a la valoración que realiza el paciente de su estado emocional y psicológico, incluyendo preocupaciones relacionadas con la imagen corporal, la aceptación social, el funcionamiento de la bolsa de ostomía y el temor a generar dependencia o incomodidad en su entorno familiar y social (31).

Social: La dimensión social comprende las relaciones interpersonales y la participación del individuo en su entorno, En las personas ostomizadas puede verse limitada por el miedo al rechazo, el aislamiento social, la dificultad para establecer nuevas relaciones y la preocupación por la percepción de los demás. Por ello el seguimiento mediante atención domiciliaria o consulta externa permite fortalecer la educación para el autocuidado, vigilar el estado del estoma y la piel periestomal, impulsar el bienestar emocional y social del paciente (31).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H1: Existirá relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería y la calidad de vida del paciente ostomizado del servicio de Cirugía de un Hospital Nacional de Lima, 2026.

H0: No existirá relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería y la calidad de vida del paciente ostomizado del servicio de Cirugía de un Hospital Nacional de Lima 2026.

2.3.2 Hipótesis especificas

H1: Existirá relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión preoperatorio y la calidad de vida del paciente ostomizado del servicio de Cirugía de un Hospital Nacional de Lima 2026.

H2: Existirá relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería en su dimensión postoperatorio y la calidad de vida del paciente ostomizado del servicio de Cirugía de un Hospital Nacional de Lima 2026.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

En el estudio se aplicará el método hipotético-deductivo, este tipo de método incluye la formación de conjeturas o suposiciones provisionales hasta poder determinar si son verdaderas o falsa mediante la comprobación de hipótesis mediante pruebas estadísticas, para después poder deducir de forma racional los resultados (32)

3.2. Enfoque de la investigación

Según Hernández Sampieri, la presente investigación adopta un enfoque cuantitativo debido a se utiliza la recopilación y el análisis de información numéricas a

través de instrumentos estructurados, con la finalidad de evaluar las variables, actividad física y calidad de vida, así como establecer la relación existente entre ambas (33).

3.3. Tipo de la investigación

El estudio será de tipo aplicada debido a que los conocimientos teóricos serán aplicados a una determinada situación en concreto buscando resolver un problema de estudio con los resultados obtenidos en la investigación (34).

3.4. Diseño de la investigación

Según Hernández-Sampieri y Mendoza, señalan que existen dos diseños experimental y no experimental, el presente estudio tiene el diseño no experimental donde las variables se observan tal como se presentan en su entorno habitual, sin aplicar intervenciones ni modificar las condiciones en las que se desarrollan los fenómenos estudiados, los participantes son analizados dentro de su contexto real, por lo que no existe manipulación de las variables por parte del investigador (35).

3.5. Población, muestra y muestreo

La población se define como el conjunto integro de sujetos que reúnen las características establecidas para objeto de estudio y se encuentra circunscritos a un contexto y periodo determinado (36). En ese sentido, la presente investigación estará constituida por 134 profesionales de enfermería del servicio de cirugía de un Hospital Nacional de Lima. Por su parte la muestra representa una fracción de dicha población seleccionada para el desarrollo de la investigación (36) y estará conformada por 100 profesionales de enfermería. La incorporación de los participantes se efectuará mediante un muestreo, no probabilístico por conveniencia, considerando accesibilidad, disponibilidad y el cumplimiento de los criterios de inclusión previamente establecidos.

Criterios de inclusión

- Enfermeros que se encuentren laborando más de 6 meses.
- Enfermeros del servicio de cirugía que firmen el consentimiento informado.
- Enfermeros de ambos sexos del servicio de cirugía.

Criterios de exclusión

- Enfermeros que laboren menos de 6 meses en el servicio de cirugía en un Hospital Nacional de Lima.
- Enfermeros del servicio de cirugía que no firmen el consentimiento informado.
- Profesionales de enfermería de otros servicios del Hospital Nacional de Lima.

3.6. Variables y Operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Cuidado de enfermería	La intervención del profesional de enfermería estomaterapeuta contribuye significativamente al bienestar físico y psicológico de las personas con ostomía promoviendo su autonomía y adaptación para desarrollar una vida lo más normal posible (21)	Conjunto de intervenciones estandarizadas realizadas por el profesional de enfermería, orientadas a optimizar el estado de salud de las personas con ostomía durante las fases preoperatoria y postoperatoria.	Cuidado de enfermería preoperatorios Cuidado de enfermería postoperatorios	Obtener consentimiento informado. Brindar apoyo emocional. Valoración y control de funciones vitales. Preparación preoperatoria integral. Administración de medicamentos según prescripción médica.	Nominal Nominal	Cumple: 5 a 9 No cumple: 0 a 4

				Educación sobre cuidado especifico de la ostomía. Ejecución de cuidados especializados para pacientes de colostomía.		
Calidad de vida	Se define como una condición de bienestar integral que abarca las dimensiones física, emocional y social, manifestada por sensaciones de serenidad, comodidad y satisfacción, las cuales fortalecen la capacidad del individuo para desenvolverse de manera independiente de manera independiente en las actividades de	Corresponde al grado de bienestar percibido por la persona con ostomía influyen en su percepción de salud, adaptación en la vida diaria. Su valoración permitirá categorizar la calidad de vida como buena, moderada o mala.	Físico Psicológico	Hace referencia a la valoración que la persona realiza de su condición física, incluyendo su nivel de energía, funcionamiento corporal y capacidad para lograr un descanso adecuado. Corresponde a la valoración que realiza la persona con colostomía sobre su bienestar psicológico, considerando aspectos emocionales y	Nominal Nominal	Buena calidad de vida (resultado de 70 – 100%) Moderada calidad de vida (resultado de 30 – 70%) Mala calidad de vida (resultado de 0 – 30%)

	la vida cotidiana (25).		Social	cognitivos que pueden verse afectado por la presencia de ostomía, tales como la preocupación por los olores, la emisión de gases y el ruido del dispositivo colector durante las actividades cotidianas. Hace referencia a la valoración que realiza la persona con ostomía respecto a sus relaciones sociales, incluyendo las dificultades para interactuar con otras personas, el aislamiento social, el temor al rechazo, el sentimiento de	Nominal	

				soledad y la preocupación por el impacto que el estoma pueda ocasionar en su entorno familiar.		

3.6.Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnica

Adquisición de información correspondientes en las dos variables de estudio efectuará mediante la encuesta.

3.6.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1: En la primera variable se empleará el cuestionario orientado a evaluar el cumplimiento de las actividades de enfermería en el cuidado de pacientes colostomizados durante el periodo preoperatorio y postoperatorio, instrumento elaborado por Meneses M. y Aguirre D (35).

Instrumento 2: Para la segunda variable se utilizará el cuestionario STOMA-QoL, diseñado por prieto, Thorsen y Juul en 2005, para evaluar la calidad de vida en individuos con estomas de eliminación. Este instrumento consta de 20 ítems con respuestas tipo Likert de cuatro alternativas: nunca, raras veces, algunas veces y siempre. La puntuación obtenida se transforma en un porcentaje que permita clasificar la calidad de vida en tres niveles, buena, moderada y mala. Asimismo, el instrumento fue revalidado en el 2015 por Collado y García pertenecientes a la Universidad Jaume I de Castellón, ubicada en España, confirmando sus adecuadas propiedades psicométricas (7).

3.6.3. Validación

La Validez del Instrumento Cuidados de enfermería se obtuvo mediante prueba piloto, también fue determinada mediante juicio de expertos, quienes evaluaron la pertinencia, claridad y coherencia de los ítems.

La Validez del Instrumento Calidad de vida STOMA-QoL, fue determinada mediante juicio de expertos, quienes evaluaron la pertinencia, claridad y coherencia de los ítems**.**

3.6.4. Confiabilidad

Su confiabilidad del instrumento cuidados de enfermería se evaluó a través un coeficiente de Kuder-Richardson de 0,80, lo que demuestra que se trata de herramientas aparentemente fiables que fueron validadas según los procedimientos estadísticos.

Su confiabilidad del instrumento calidad de vida se evaluó mediante un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.90. Este resultado evidencia una excelente consistencia interna, respaldando su uso para la evaluación de la calidad de vida en personas portadoras de estoma.

3.7.Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos recopilados serán codificada e ingresada en una plantilla de registro elaborada en Microsoft Excel para luego ser procesada mediante el software estadístico SPSS versión 27. Los resultados serán presentados en tablas y figuras estadísticas, posteriormente examinados y comprendidos en función a las metas de investigación, permitiendo una adecuada comprensión de los resultados obtenidos.

Para el análisis de datos, se aplicarán pruebas de normalidad con el propósito de determinar si la información recolectada presenta una distribución normal. Con base en los resultados, se seleccionará el procedimiento estadístico que mejor se ajuste al comportamiento de los datos, empleando pruebas paramétricas o no paramétricas.

3.8.Aspectos éticos

Según, Declaración de Helsinki. El proyecto será sometido formalmente a la evaluación del comité institucional de ética (CIEI) de la Universidad Norbert Wiener para la obtención del dictamen aprobatorio correspondiente. Asimismo, se gestionará la autorización de la Dirección de Investigación del Hospital Nacional de Lima antes de iniciar el reclutamiento. La dignidad y autonomía del profesional de enfermería se garantizarán mediante la firma obligatoria del consentimiento informado (37).

Autonomía: Este principio se fundamente en la libre elección de los participantes a acceder ser partícipes del mismo, pudiendo negarse o retirarse si los consideran (38,39).

No maleficencia: Obliga al investigador a no causar daño y buscar lo menores riesgos, por lo que siempre se debe buscar el consentimiento del investigado (38,39).

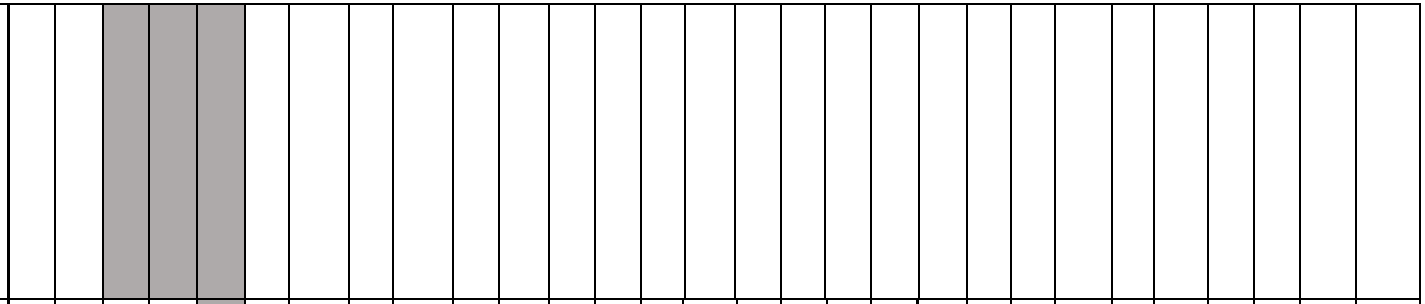
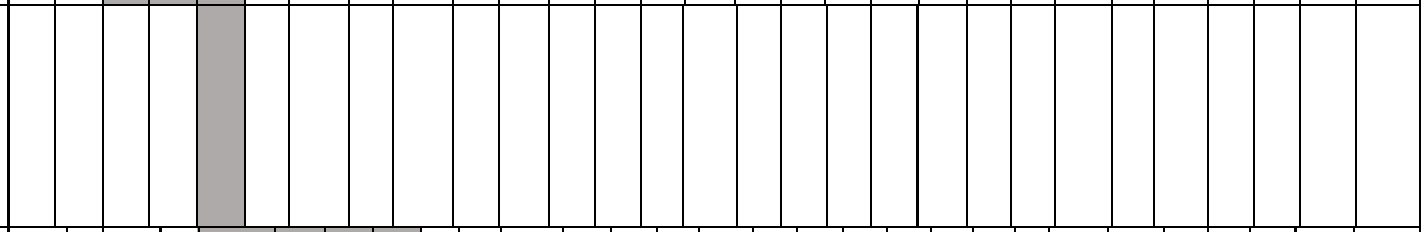
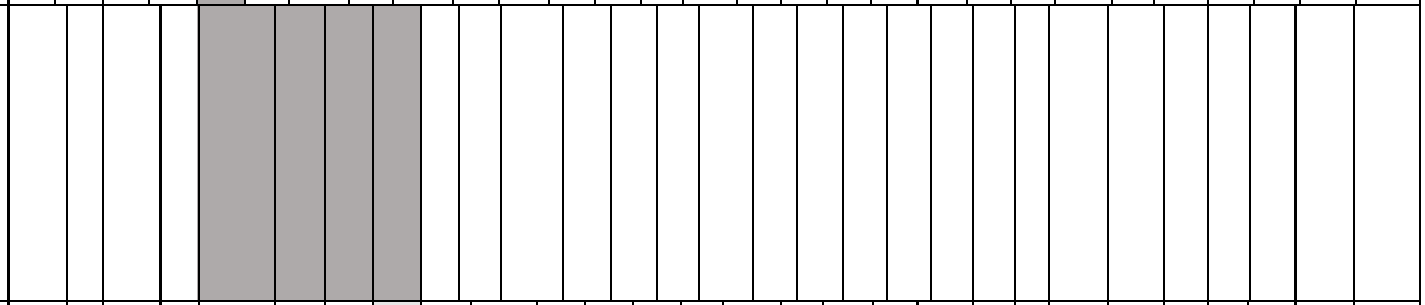
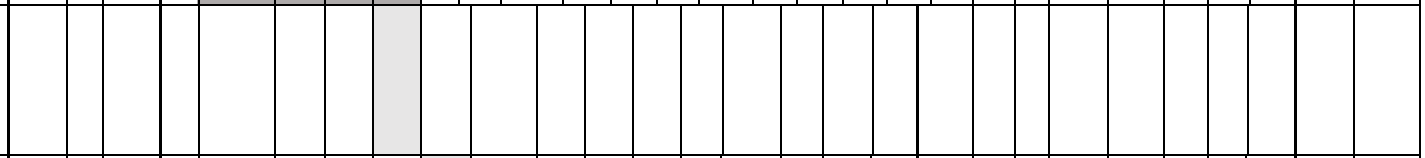
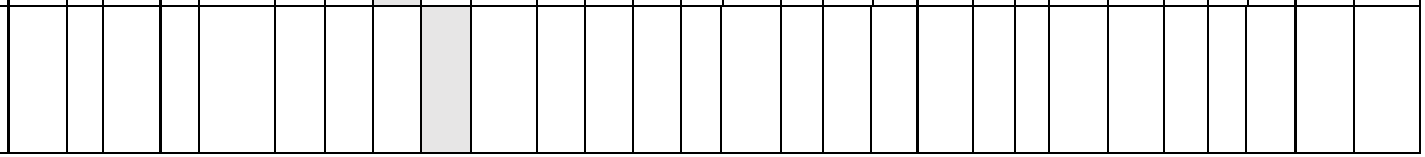
Beneficencia: este principio exhorta al investigador a maximizar los beneficios para la población o sujetos de estudio, por lo que éstos deben conocer tanto los beneficios como riesgos de la investigación y buscar su propio beneficio (40,41).

Justicia: Este principio se busca que todos los participantes sean tratados en forma igualitaria y que los beneficios de existir beneficien a todos por igual (40,41).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1.Cronograma

ACTIVIDADES					2026																							
	MAR				ABR				MAY				JUN				JUL				AGO				SET			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Elección del tema de investigación																												
2. Elaboración del planteamiento del problema, problemas, objetivos, justificación y delimitación																												

3. Elaboración del marco teórico y planteamiento de hipótesis	
4. Elaboración de la metodología del estudio.	
5. Descripción de los instrumentos de estudio, aspectos éticos	
6. Presentación del proyecto	
7. Aprobación del proyecto	

8. Ejecución de proyecto y análisis de datos																												
9. Presentación de tesis																												
10. Defensa de tesis																												

Leyenda:

Actividades realizadas

Actividades por realizar

4.2.Presupuesto

RECURSO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Insumos			
Hojas	1 millar	S/.20	S/.20
Tinta	5 unidades	S/.25	S/.125
Archivador	2 unidades	S/.10	S/.20
Servicio			
Internet	300 horas	S/.2	S/.600
Anillado	2	S/.5	S/.10
Empastado	2	S/.50	S/.100
Transporte	20	S/.10	S/.200
TOTAL			S/1.075

5. REFERENCIAS

1. Hierro J. Colostomías en pacientes [Internet]. Buenos Aires: Sociedad Argentina de Coloproctología; 2020 [citado 1 jun 2026]. Disponible en: https://sacd.org.ar/wp-content/uploads/2020/05/tnueve.pdf
2. Salomé GM, de Almeida SA, Silveira MM. Qualidade de vida e autoestima em pessoas com estoma intestinal. J Coloproctol (Rio J). 2014;34(4):231-239. doi:10.1016/j.jcol.2014.08.003
3. Claessens I, Probert R, Tielemans C, *et al.* Surviving rectal cancer at the cost of a colostomy: global survey of long-term health-related quality of life in 10 countries. Br J Surg. 2023;110(2):203-212.
4. Ayaz-Alkaya S. Overview of psychosocial problems in individuals with stoma: A review of literature. Int Wound J. 2022;19(4):865-874. doi:10.1111/iwj.13691 [citado 2026 Jul 2]. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8843156/
5. Eklöv K, Tesfaye M, Asfaw Z, *et al.* Stoma-related complications and quality-of-life assessment: a cross-sectional study with patients from Ethiopia and Sweden. World J Surg. 2024;48(7):1739-1748. doi:10.1002/wjs.12209.
6. United Ostomy Associations of America**.** Guía de colostomía [Internet]. Kennebunk (ME): United Ostomy Associations of America; 2004 [citado 1 jun 2026]. Disponible en: https://www.ostomy.org/wp-content/uploads/2018/02/uoa_colostomy_esguide.pdf
7. Associação Brasileira de Ostomizados (ABRASO). Giro pelo mundo: ações pelo mundo. Rev ABRASO [Internet]. 2005 [citado 1 jun 2026];(5):19-21. Disponible en: http://www.abraso.org.br/RevistaABRASO-web2-4.pdf

8. Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). La mortalidad por cáncer de colon y recto en España se reduce un 20% en las últimas dos décadas [Internet]. Madrid: SEOM; 2025 [citado 2 jun 2026]. Disponible en: SEOM

9. Yovera Martínez GJ. Afrontamiento emocional y calidad de vida del paciente ostomizado en consulta en la unidad de terapia ostomal del INEN, durante los meses de junio a agosto, 2017 [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018 [citado 2026 Jun 24]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.13053/1673

10. Ministerio de Salud (PE), Hospital Nacional Cayetano Heredia. Guía de procedimiento asistencial de enfermería en la curación de ostomías digestivas de eliminación en pacientes de UCI pediátrica [Internet]. Lima: Hospital Nacional Cayetano Heredia; 2022 [citado 2 jun 2026]. p. 1-17. Disponible en: https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/resoluciones/2022/RD/RD_208-2022-HCH-DG.pdf

11. Amado-Tineo J, Apolaya-Segura M, Che-H E, Vargas-Tineo O, Solis Sarmiento J, Oscanoa-Espinoza T. Calidad de vida en pacientes con cáncer avanzado según lugar de atención en un hospital de referencia. Rev Fac Med Hum. 2021;21(1):138-144. doi:10.25176/RFMH.v21i1.3603.

12. Garzón Lalangui DA, Tobar Cazorla WJ, Cerezo Leal B, Filian Berruz JI. Análisis de calidad de vida y requerimientos de cuidado en pacientes ostomizados. Rev Cienc Tecnol Desarro UJCM [Internet]. 2026;12(23):160-172 [citado 2026 jul 1]. Disponible en: https://revistas.ujcm.edu.pe/index.php/rctd/article/view/370

13. Sánchez Saucedo SDP, Cano RC. Protocolo de cuidado de colostomía de los pacientes con bolsa de colostomía. Rev Multidiscip Voces Am Caribe [Internet]. 2025;2(1):466-489 [citado 2026 jul 1]. Disponible en: https://www.remuvac.com/index.php/home/article/view/194. doi:10.69821/REMUVAC.v2i2.194.

14. Villalba Benítez AM, Valenzuela Mendoza AI, Benítez Lezcano RC. Protocolo integral para el cuidado de pacientes con colostomía: una evaluación desde la perspectiva de pacientes y enfermeros. Rev Multidiscip Voces Am Caribe. 2024;2(2):467-479. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10304283

15. Borbor Velásquez GJ. Calidad de vida en adultos de 20 a 50 años ostomizados. Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor. Santa Elena, 2023 [trabajo de investigación en Internet]. Santa Elena: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2023 [citado 2026 jun 2]. Disponible en: https://repositorio.upse.edu.ec/server/api/core/bitstreams/16288298-3532-485e-8c43-9d07df317d6d/content

16. Álvarez Sariego M. Calidad de vida en pacientes con ostomías: intervención de enfermería. NPunto. 2022;5(47):52-77. Disponible en: NPunto: Calidad de vida en pacientes con ostomías: intervención de enfermería

17. Molina Reymundo KL. Cuidado de enfermería y la calidad de vida del paciente ostomizado del servicio de cirugía de un hospital nacional de Lima 2024 [Internet]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2025 [citado 2 jun 2026]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/16bb4399-f951-43df-8553-1a60e6b2ca45

18. Jaimes Marcacuzco P. Prácticas de autocuidado y calidad de vida en pacientes portadores de ostomía en el servicio de cirugía de un hospital público de Lima, 2024 [tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2025 [citado 2026 jun 2]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe

19. Garcilazo Espinoza JT. Cuidados de enfermería en pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano-Huánuco 2025 [tesis de licenciatura en Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [citado 2026 jun 2]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.14257/6810

20. Miranda Canaza V. Asistencia de enfermería en la calidad de vida del paciente ostomizado en un hospital regional de Puno 2024 [trabajo académico de segunda especialidad]. Lima: Universidad Peruana Unión, Escuela de Posgrado; 2025 [citado 2026 Jun 2]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12840/9383

21. Pineda Cayo D. *Calidad de vida en pacientes con ostomías del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón de Puno, 2023* [tesis de licenciatura]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2024 [citado 17 Jul 2026]. Disponible en: https://repositorio.unap.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d123abe7-6184-45fd-8688-258b2287a733/content

22. Enfermería21. Guía para pacientes ostomizados [Internet]. 2021 [citado 2026 jun 10]. Disponible en: https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/guia-pacientes-ostomizados/

23. Torres K. Cuidados de enfermería en pacientes ostomizados [tesis de maestría en Internet]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de Los Andes; 2023 [citado 2026 jun 10]. Disponible en:

https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/16854/1/UA-MQI-EAC-005-2023.pdf

24. Bañuls AL, Martínez-Riera JR, Cibanal-Juan L. Efecto de la intervención educativa en el postoperatorio de personas con ostomías intestinales de eliminación: revisión sistemática. Enferm Glob [Internet]. 2020 [citado 2026 jun 10];19(57):648-674. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n57/1695-6141-eg-19-57-648.pdf
25. Charúa-Guindic L, Hernández-López A, Sainz-Escárrega VH, et al. Calidad de vida del paciente ostomizado. Cir Cir [Internet]. 2011 [citado 2026 jun 10];79(2):149-155. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/circir/cc-2011/cc112h.pdf
26. Salomé GM, Almeida SA, Silveira MM. Calidad de vida y autoestima de pacientes con estoma intestinal [Internet]. 2021 [citado 2026 jun 10]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1224726/64-78.pdf
27. Fuente M, García A, Molinero O, Santamaría C. Control de calidad de vida en pacientes oncológicos colostomizados [Internet]. Burgos: Universidad de Burgos; 2016 [citado 2026 jun 10]. Disponible en: https://riubu.ubu.es/bitstream/handle/10259/4067/Fuente-Garcia-Garcia-Molinero-Santamaria.pdf
28. Sánchez-Bañuls A. Efecto en la calidad de vida relacionada con la salud en el paciente joven ostomizado [trabajo fin de grado en Internet]. Castellón: Universitat Jaume I; 2023 [citado 2026 jun 10]. Disponible en: https://repositori.uji.es/xmlui/handle/10234/203687
29. Suárez Calderón R. Calidad de vida de pacientes oncológicos colostomizados con la contribución del cuidado de enfermería [tesis en Internet]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022 [citado 2026 jun 10]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/12411

30. Naranjo Hernández Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. Rev Arch Med Camagüey [Internet]. 2019 [citado 2026 jun 10]. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/2111/211166534013/html/

31. Velásquez A. Investigación no experimental: características, ventajas y ejemplos [Internet]. QuestionPro; 2024 [citado 2026 jun 10]. Disponible en: https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-no-experimental/

32. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Editorial Mc Graw Hill Interamericana; 2018. 5 p.

33. Sánchez H, Reyes C. Metodología y diseños en la investigación científica. 2nd ed. Lima: Editorial Mantaro; 1996. 13 p.

34. Narváez M. ¿Qué es una población? [Internet]. 2023 [citado 13 May 2026]. Disponible en: https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-una-poblacion

35. Meneses Meneses SP, Aguirre Betancourt DE. Cumplimiento de los cuidados de enfermería en pacientes colostomizados en un hospital de especialidad en la ciudad de Guayaquil desde mayo hasta agosto del 2018 [tesis en Internet]. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018 [citado 2026 jun 10]. Disponible en: http://201.159.223.180/bitstream/3317/6485/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-322.pdf

36. Cabello E, Chirinos JL. Validación y aplicabilidad de encuestas SERVQUAL modificadas para medir la satisfacción de usuarios externos en servicios de salud. Rev Med Hered [Internet]. 2012 [citado 2026 jun 10];23(2):88-95. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2012000200003

37. Asociación Médica Mundial (AMM). Declaración de Helsinki de la AMM: principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. Seúl:

Asociación Médica Mundial; 2008 [citado 2026 jun 10]. Disponible en: https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/

38. Canimas Brugué J, Bonmatí Tomàs A. Guía de los aspectos éticos a valorar de los proyectos de investigación con personas o con datos personales [Internet]. Girona: Universitat de Girona; 2022 [citado 2026 jun 10]. Disponible en: https://www.udg.edu/ca/Portals/6/comite-etica/Guia_aspectos_eticos_cast.pdf
39. Arguedas-Arguedas O. Elementos básicos de bioética en investigación. Acta Med Costarric [Internet]. 2010 Jun [citado 2026 jun 10];52(2):76-78. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022010000200004
40. Congreso de la República. Ley N.º 29414, Ley que establece los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud [Internet]. Lima: Congreso de la República; 2009 [citado 2026 jun 5]. Disponible en: https://leyes.congreso.gob.pe/documentos/leyes/29414.pdf
41. Congreso de la República. Ley N.º 29733, Ley de Protección de Datos Personales [Internet]. Lima: Congreso de la República; 2011 [citado 2026 jun 5]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/congreso-de-la-republica/normas-legales/243470-29733

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Cuidado de enfermería y la calidad de vida en pacientes ostomizados del servicio de cirugía de un hospital nacional de Lima 2026

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
Problema general: ¿Cuál es la relación entre el cuidado de enfermería y la calidad de vida en pacientes ostomizados del servicio de cirugía en un Hospital Nacional Lima, 2026? **Problemas específicos:** ¿Cuál es la relación entre el cuidado de enfermería en la dimensión preoperatorio y la calidad de vida del paciente ostomizado del servicio de Cirugía de un Hospital Nacional de Lima, 2026? ¿Cuál es la relación entre el cuidado de enfermería en la dimensión post operatorio y la calidad de vida del paciente ostomizado del servicio de Cirugía de un Hospital Nacional de Lima?	**Objetivo general:** Determinar la relación entre Cuidado de enfermería y la calidad de vida en pacientes ostomizados del servicio de cirugía de un hospital nacional de Lima 2026 **Objetivos específicos:** Identificar la relación entre el cuidado de enfermería en la dimensión preoperatoria y la calidad de vida del paciente ostomizado en el servicio de Cirugía de un Hospital Nacional de Lima, 2026. Identificar la relación entre cuidado de enfermería en la dimensión post operatoria y la calidad de vida del paciente ostomizado del servicio de Cirugía de un Hospital Nacional de Lima, 2026.	**Hipótesis general:** Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el Cuidado de enfermería y la calidad de vida en pacientes ostomizados del servicio de cirugía de un hospital nacional de Lima 2026 Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el entre el Cuidado de enfermería y la calidad de vida en pacientes ostomizados del servicio de cirugía de un hospital nacional de Lima 2026. **Hipótesis específicas:** **Hi1:** Existe relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería en la dimensión preoperatoria y la calidad de vida del paciente ostomizado en el servicio de Cirugía de un Hospital Nacional de Lima, 2026. **Ho1:** No existe relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería en la dimensión preoperatoria y la calidad de vida del paciente ostomizado en el servicio de Cirugía de un Hospital Nacional de Lima, 2026. **He2:** Existe relación estadísticamente significativa entre cuidado de enfermería en la dimensión post operatoria y la calidad de vida del paciente ostomizado del servicio de Cirugía de un Hospital Nacional de Lima, 2026. **Ho2:** No existe relación estadísticamente significativa entre cuidado de enfermería en la dimensión post operatoria y la calidad de vida del paciente ostomizado del servicio de Cirugía de un Hospital Nacional de Lima, 2026. .	**Cuidado de Enfermería** **Dimensiones:** • Cuidados de enfermería preoperatorios • Cuidados de enfermería post operatorio **Calidad de Vida** **Dimensiones:** • Físico • Psicológico • Social	**Tipo de investigación: Aplicada** **Método y diseño de investigación:** Hipotético-deductivo y diseño no experimental y alcance correlacional **Población y muestra: Población 100 Profesionales de enfermería , muestra será censal**

Anexo 2: Instrumentos

Instrumento 1: "**Cuidados de Enfermería"**

NSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

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

Buen día, soy el estudiante de maestría de enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener, vengo realizando un estudio sobre Cuidado de Enfermería y Calidad de Vida, a fin de determinar su relación, por lo que a continuación se le presenta una serie de preguntas que ayudarán lograr el mencionado objetivo, se le ruega su colaboración en el llenado del presente cuestionario, recuerde que no hay alternativa incorrecta su opinión siempre es válida.

Instrucciones: Cuestionario de Cuidado de enfermería a continuación encontrará una serie de situaciones, indique la frecuencia que estas se han presentado en su servicio, el objetivo es identificar los cuidados de enfermería en sus dimensiones preoperatorio y postoperatorio en el personal de enfermería del servicio de cirugía. Para ello responda los siguientes ítems de acuerdo con las siguientes valoraciones: Sí y No.

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

Instrumento 2: "Calidad de vida"

Cuestionario de Calidad de vida para personas con ostomías (SQOL) Por favor marque en cada pregunta aquella respuesta que mejor describa como se siente usted en este momento.

Fecha: / /2026

Edad: **Sexo:** M – F **Educación:** Primaria Secundaria Superior

Tipo de ostomía: Ileostomía Colostomia

		Siempre	**A veces**	**Raras veces**	**Jamás**
1	Me pongo nervioso cuando la bolsa está llena.				
2	Me preocupa que la bolsa se despegue.				
3	Cuando estoy fuera de casa necesito saber dónde está el aseo más cercano				
4	Me preocupa el olor que se pueda desprender la bolsa.				
5	Me preocupa los ruidos del intestino .				
6	Necesito descansar durante el día.				
7	La bolsa condiciona la ropa que puedo poner.				
8	Me siento cansado durante el día.				
9	Siento que he perdido mi atractivo sexual debido al estoma				
10	Duermo mal por la noche				
11	Me preocupa que la bolsa haga ruido al moverme o rozar con la ropa.				
12	Me disgusta mi cuerpo.				
13	Me resulta difícil pasar la noche fuera de casa.				
14	Me cuesta disimular que llevo una bolsa .				
15	Me preocupa ser una carga para las personas que me rodean.				
16	Evito el contacto físico con mis amigos.				
17	Me resulta difícil estar con otras personas debido al estoma				
18	Me da miedo conocer gente nueva.				
19	Me siento solo cuando estoy con otras personas.				
20	Me preocupa que mi familia se sienta incomoda conmigo debido al estoma.				

Anexo 3: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Institución : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigador :
Título : "Cuidado de enfermería y la calidad de vida en pacientes ostomizados del servicio de cirugía de un hospital nacional de Lima 2026"

Propósito del estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "Cuidado de enfermería y la calidad de vida en pacientes ostomizados del servicio de cirugía de un hospital nacional de Lima 2026"
Este es un estudio desarrollado por el investigador de la Universidad Privada Norbert Wiener ***Camarena Chamaya Luis Miguel. El*** objetivo del estudio es: "Determinar la relación entre Cuidado de enfermería y la calidad de vida en pacientes ostomizados del servicio de cirugía de un hospital nacional de Lima 2026"

Procedimientos:
Si usted decide participar en este estudio se le solicitará lo siguiente:
- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 15 a 20 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario**.** Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos
Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:
La información se codificará con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:
Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Bach *al 977776316*y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO
Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante	**Investigador:**
Nombres:	**Nombres: Camarena Chamaya Luis Miguel**
DNI:	**DNI:**

15% 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

14% Fuentes de Internet
0% 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

14% Fuentes de Internet
0% 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 7%

2 Internet
www.coursehero.com 1%

3 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2022-09-15 <1%

4 Internet
tede.metodista.br <1%

5 Trabajos entregados
Khulna University of Engineering & Technology on 2025-07-19 <1%

6 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2022-09-16 <1%

7 Internet
prezi.com <1%

8 Internet
repositorio.udh.edu.pe <1%

9 Trabajos entregados
Universidad Cientifica del Sur on 2024-03-30 <1%

10 Trabajos entregados
Blackboard on 2026-07-14 <1%

11 Internet
dspace.unach.edu.ec <1%