



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Conocimiento y prácticas del autocuidado de pacientes ostomizados en el  
servicio de medicina interna de un hospital de Lima, 2024

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

**Presentado por:**

**Autora:** Gómez Muñoz, Clara Angélica

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0006-0387-7758>

**Asesora:** Mg. Rojas Ahumada, Magdalena Petronila

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-2987-7749>

**Lima – Perú**

**2025**

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

Yo, Lic. GÓMEZ MUÑOZ, CLARA ANGELICA, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Cuidados Quirúrgicos con Mención en Tratamiento Avanzado en Herida y Ostomías**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DEL AUTOCUIDADO DE PACIENTES OSTOMIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2024**, Asesorado por el docente. **Mg. Magdalena Petronila Rojas Ahumada** con DNI 06152053 ORCIORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2987-7749>, tiene un índice de similitud de 20 % con código OID: oid:14912:475590879, 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  
 Lic. GÓMEZ MUÑOZ, CLARA ANGELICA  
 DNI: 10483219



Firma  
 Mg. Magdalena Petronila Rojas Ahumada  
 DNI: 06152053

Lima, 23 de julio del 2025

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.

 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

El proyecto de investigación del Lic. RAMOS HUAMÁN, ROSA HAYDEE, muestra un **20 % de similitud total**, con un **11 % correspondiente a fuentes primarias**.

Se justifica este resultado, explicando:

- **% de la similitud se debe al resumen y Abstract del trabajo**, el cual requiere una redacción similar a otros documentos relacionados por su naturaleza descriptiva.
- **% corresponde a las hipótesis y el diseño metodológico** que se redactaron utilizando **plantillas estándar** para asegurar claridad, precisión, replicabilidad y transparencia, lo cual incrementó el porcentaje

En resumen, el porcentaje de similitud en fuentes primarias del 10 %, detectado por Turnitin, se justifica por el uso de plantillas estándar para la redacción del resumen, problemas específicos, objetivos e hipótesis y diseño metodológico, índice, anexos, matriz de consistencia, elementos esenciales para asegurar la claridad, precisión, replicabilidad y transparencia de la investigación. Estas prácticas son comunes y recomendadas en investigaciones académicas. Se han tomado medidas para mitigar este problema, asegurando que el contenido original del trabajo se destaque a pesar de la similitud en las secciones mencionadas.

Atentamente

Mg. Magdalena Petronila Rojas Ahumada

Asesora.

“Conocimiento y prácticas del autocuidado de pacientes ostomizados  
en el servicio de medicina interna de un hospital de lima, 2024”

**ASESORA:** Mg Magdalena Petronila Rojas Ahumada

Código Orcid: 0000-0003-2987-7749

**DEDICATORIA**

Quiero expresar mi profundo agradecimiento a nuestro Padre Celestial y a mi familia, que son mi mayor apoyo para lograr mis objetivos tanto en lo profesional como en lo personal.

## **AGRADECIMIENTO**

A mi familia, a mis orientadores que me han acompañado durante esta etapa de estudios de posgrado en mi camino hacia el éxito, la sabiduría y el aprendizaje incesante. A mi supervisora, por compartir sus saberes y experiencia que han sido fundamentales para llevar a cabo y concluir este proyecto con éxito.

## Índice

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice.....	v
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
<b>1. EL PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
1.1 Planteamiento del Problema .....	1
1.2 Formulación del Problema.....	5
1.2.1 Problema general.....	5
1.2.2 Problema específicos .....	5
1.3 Objetivos de la Invetigación.....	6
1.3.1 Objetivo general.....	6
1.3.2 Problema específicos .....	6
1.4 Justificación de la investigación.....	16
1.4.1 Teórica .....	7
1.4.2 Metodológica .....	8
1.4.3 Práctica .....	8
1.5 Delimitaciones de la investigación .....	9
1.5.1 Temporal .....	9
1.5.2 Espacial.....	9
1.5.3 Población o unidad de análisis .....	9

2. MARCO TEÓRICO.....	10
2.1 Antecedentes .....	10
2.2 Bases teoricas .....	13
2.3 Formulación de la Hipótesis .....	18
2.3.1 Hipótesis general .....	18
2.3.2 Hipótesis específicas.....	18
3. METODOLOGÍA .....	20
3.1 Método de la investigación .....	20
3.2 Enfoque de la investigación .....	20
3.3 Tipo de investigación.....	20
3.4 Diseño de la investigación .....	20
3.5 Población, muestra y muestreo .....	21
3.5.1 Población .....	21
3.5.2 Muestra muestreo.....	21
3.6 Variable y operacionalización.....	22
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	24
3.7.1 Descripción de instrumentos.....	24
3.7.2 Validación.....	25
3.7.3 Confiabilidad.....	25
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos .....	25

3.9 Aspectos éticos.....	25
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	27
4.1 Cronograma de actividades.....	27
4.2 Presupuesto .....	28
5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	29
Anexo 1: Matriz de Consistencia.....	39
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos .....	41
Anexo 3: Validez de instrumentos .....	48
Anexo 4: Consentimiento Información .....	50
Anexo 5: Informe del asesor de Turnitin .....	52

## Resumen

El servicio de medicina interna integra a todas las especialidades con la finalidad de brindar atención oportuna a los pacientes, debido al alto flujo de intervenciones en los últimos años con diferentes procesos abdominales, se hace imprescindible que el paciente pueda aprender a realizar su autocuidado de una manera oportuna y eficaz, el propósito de esta investigación es identificar la conexión que hay entre el conocimiento y las prácticas de autocuidado en pacientes con ostomías en el departamento de medicina interna de un hospital en Lima, en el año 2024. Además, Esta investigación adopta un enfoque hipotético-deductivo, de naturaleza cuantitativa y aplicada. Presenta un diseño transversal, no experimental, con un nivel de análisis descriptivo-correlacional. El estudio incluirá una población censal de 60 pacientes, que constituyen la muestra completa. Los datos se recopilarán mediante una encuesta, concretamente un cuestionario de 15 ítems para evaluar conocimientos y una hoja de observación de 28 ítems para evaluar prácticas. La información recopilada se analizará con Excel y SPSS v25.0 para estadística descriptiva e inferencial. Igualmente, para comprobar la existencia o no de una correlación hipotética del estudio se utilizará la prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov, la cual ayudará a elegir el coeficiente a usar, siendo posible utilizar el Rho de Spearman.

Palabras clave: Conocimiento; autocuidado, practicas, pacientes

## Abstract

The Internal Medicine Service integrates all specialties in order to provide timely care to patients, due to the high flow of interventions in recent years with different abdominal processes, it is essential that the patient can learn to perform self-care in a timely and effective manner, the purpose of this research is to identify the connection between knowledge and self-care practices in patients with ostomies in the Internal Medicine Department of a hospital in Lima, in the year 2024. In addition, This research adopts a hypothetical-deductive approach, quantitative and applied in nature. It presents a cross-sectional, non-experimental design, with a descriptive-correlational level of analysis. The study will include a census population of 60 patients, who constitute the complete sample. Data will be collected through a survey, specifically a 15-item questionnaire to assess knowledge and a 28-item observation sheet to assess practices. The information collected will be analyzed with Excel and SPSS v25.0 for descriptive and inferential statistics. Likewise, to check whether or not a hypothetical correlation exists in the study, the Kolmogorov-Smirnov normality test will be used, which will help to choose the coefficient to use, and it is also possible to use Sperman's Rho.

**Keywords:** Knowledge; self-care, practices, patients

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

Las patologías digestivas y los traumatismos abdominales presentan una tendencia ascendente a nivel mundial, incrementando las tasas de morbimortalidad y demandando un mayor número de procedimientos quirúrgicos, lo que conlleva un aumento en la prevalencia de ostomías (1).

De acuerdo al análisis realizado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 115 países la enfermedad más usual que lleva a la realización de una ostomía es el cáncer colorrectal (CCR), se calcula que en 2022 hubo 20 millones de nuevos casos de cáncer de los cuales cerca del 50% eran portadores de procedimientos invasivos como son las ostomías (2).

El cáncer colorrectal es una de las principales causas de cáncer en América. Anualmente, se diagnostican 240.000 nuevos casos, con más de 112.000 muertes. La falta de detección temprana anticipa un aumento del 60% para 2030. Datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) respaldan estas cifras (3).

Un estudio realizado en España en 2023 analizó los resultados de implementar una guía de buenas prácticas en el cuidado de pacientes con ostomías. Los hallazgos revelaron un aumento considerable en la adherencia a protocolos de atención y en la adquisición de habilidades de autocuidado por parte de los pacientes (4).

La región europea presenta una alta incidencia de enfermedades inflamatorias intestinales y otras patologías crónicas que requieren procedimientos de ostomía. Datos de estudios recientes indican que más de 20.000 portugueses y más de 70.000 españoles han sido sometidos a ostomía (5).

En un estudio realizado en Argentina en el año 2022, evaluó el conocimiento de pacientes con ostomías sobre prácticas de autocuidado, los resultados revelaron la necesidad de fortalecer las estrategias educativas (6).

El Consejo Nacional de Enfermería de España señala la necesidad de definir el ámbito de actuación en lo que respecta al marcaje preoperatorio. Estudios han demostrado que la intervención de enfermería, contribuye a mejorar la calidad de vida y a reducir los costos sanitarios. La evidencia científica sugiere que los pacientes experimentan un aumento del 15% en su confort y bienestar, disminuyendo el 48% en los gastos sanitarios (7).

Una revisión realizada en Colombia en 2023 reveló la necesidad de optimizar el cuidado de enfermería. Los resultados destacaron la importancia de la formación inicial y continua del personal de enfermería, el desarrollo de habilidades prácticas y la implementación de estrategias educativas dirigidas a los profesionales y pacientes (8).

Un estudio en Ecuador en 2024, reveló desafíos psicológicos en pacientes con ostomías, como incertidumbre y cambios en la imagen corporal. Los resultados indicaron que la atención en salud es crucial para su bienestar psicológico, La adaptación a la ostomía es un proceso emocional complejo, se requiere un apoyo integral para mejorar la calidad de vida de estos pacientes (9).

En 2023, el Congreso Brasileiro de Estomaterapia evaluó un formulario para el autocuidado de pacientes con ostomías. El estudio valida una herramienta para la evaluación sistemática e individualizada del autocuidado, el pre test mostró alta concordancia: 97,2% en claridad, 98,9% en relevancia clínica y 98,3% en relevancia teórica (10).

Un estudio en Perú en el 2022, evaluó complicaciones en estomas digestivas, encontrando una alta prevalencia (77.01%), Complicaciones frecuentes fueron dermatitis (54.02%), desprendimiento de la bolsa (40.23%) y aplanamiento de la estoma (21.84%), l investigación se enfocó en las complicaciones derivadas del cuidado, así como estrategias de prevención (11).

Durante el periodo 2021-2024, el Colegio de Enfermeros del Perú aprobó una guía con el fin de mejorar la calidad de atención a pacientes con ostomías, la cual busca estandarizar las prácticas y promover el uso de dispositivos en el cuidado (12).

En la ciudad de Chiclayo en Perú, se destacó la importancia de educar a los pacientes ostomizados y reforzar aspectos como autocuidado, sexualidad, alimentación, vestido y sobre todo que el paciente realice sus actividades cotidianas con confianza y seguridad junto a su red de apoyo en su hogar; la pareja o su familia (13).

Un estudio realizado en Lima en 2023 evaluó las necesidades del cuidado de ostomías. Los resultados, evidenciaron una brecha en el conocimiento del autocuidado, así como la presencia de trastornos del sueño y riesgos cutáneos. Se resalta la necesidad de fortalecer los cuidados y brindar una educación más completa (14).

Por esta razón, se requiere llevar a cabo estudios que posibiliten evaluar correctamente el grado de comprensión acerca del autocuidado y las acciones de los pacientes con ostomías, dentro del área de medicina interna, ya que existe una amplia gama de casos, lo que amerita la rápida intervención de enfermería quienes son las que brindan educación y cuidados a los pacientes con este tipo de patologías.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y prácticas del autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión frecuencia de cambio de la bolsa de colostomía con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión higiene de la bolsa de colostomía con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre autocuidado en su dimensión medición de la estoma para adaptar el dispositivo con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión uso de protectores cutáneos con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y prácticas del autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión frecuencia de cambio de la bolsa de colostomía con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna.
- Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión higiene de la bolsa de colostomía con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna.
- Identificar la relación que existe entre el conocimiento sobre autocuidado en su dimensión medición de la estoma para adaptar el dispositivo con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna.
- Identificar relación que existe entre el conocimiento en su dimensión uso de protectores cutáneos con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna.

#### **1.4. Justificación de la investigación**

##### **1.4.1. Teórica**

La participación de este análisis en su aspecto teórico será efectiva y segura, dado que se fundamentará en el grado de conocimiento y las prácticas de cuidado personal del paciente con ostomía. Es evidente que el entendimiento y las adecuadas conductas de autocuidado contribuirán al bienestar biopsicosocial del paciente y como consecuencia un buen sistema de aprendizaje evitara complicaciones. Albert Bandura en su teoría de aprendizaje social se debe propiciar que el paciente aprenda significativamente, el recurso de aprendizaje se basa en las experiencias previas y la revisión de estructuras de conocimiento que se ajustan a cada contexto. La base de este estudio es la perspectiva de Dorothea Orem sobre el autocuidado, caracterizándolo como los comportamientos intencionados que las personas adoptan para preservar su salud y bienestar general. Esta teoría, centrada en los conceptos de

necesidad, demanda y actividad de autocuidado, proporciona un marco conceptual para que las enfermeras evalúen las capacidades de autocuidado de las personas y determinen el tipo de apoyo que necesitan.

#### **1.4.2. Metodológica**

Por lo tanto, en este proyecto de investigación, la parte metodológica indicará la aplicación del método hipotético-deductivo, el cual tiene un enfoque cualitativo, tipo aplicado, transversal, alcance no experimental, y además servirá como guía para que futuros investigadores realicen investigaciones en diferentes espacios geográficos del país, así como aplicar las mismas variables y adaptarlas a la realidad de su investigación, utilizando herramientas confiables y válidas para realizar estudios similares, aumentar el alcance del trabajo y realizar investigaciones como científico.

#### **1.4.3. Práctica**

La investigación revela un vínculo notable entre la comprensión teórica y la relevancia operativa del autocuidado en pacientes ostomizados. de demostrar lo indispensable de aplicar sistemas de aprendizaje que contribuyan al bienestar del paciente, lo que en el tiempo permitirá que podamos aplicar estrategias adecuadas y adaptadas a las necesidades de cada paciente y que este pueda actuar de forma adecuada y resiliente frente a cualquier dificultad que se pueda presentar en relación al cuidado de las ostomias.

### **1.5. Delimitaciones de la investigación**

#### **1.5.1 Temporal**

La ejecución de este proyecto está comprendida para el periodo junio - octubre durante el año 2024, siguiendo un cronograma sistematizado y ordenado.

#### **1.5.2 Espacial**

Es así que el proyecto también se realizará de manera presencial, mediante encuestas realizadas a los pacientes, en la unidad de medicina interna de un centro hospitalario en Lima, ubicado en Lima, 2024

### **15.3 Población o unidad de análisis**

Por ello en este proyecto de investigación se dirigirá a los usuarios del servicio de medicina interna de un centro hospitalario en Lima.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **Internacionales**

Del Pezo (15), investigación realizada en el año 2023, en Ecuador, con el objetivo de “analizar la calidad de vida del usuario ostomizado que acude al Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor. Santa Elena”, con una metodología cuantitativa, la investigación siguió un diseño descriptivo, no experimental y transversal. La muestra del estudio estuvo compuesta por 38 usuarios con ostomías, a quienes se les aplicó un cuestionario validado. Se descubrió que, en lo que respecta a la calidad de vida, el 72% de los participantes experimentaba una calidad de vida en un nivel moderado, lo que subraya la necesidad de identificar y tratar de manera adecuada y temprana las condiciones principales que resultan en la ostomía.

Lagos (16), llevo a un estudio durante el año 2022, en Argentina, con el objetivo de “describir el nivel de conocimiento sobre prácticas de autocuidado de salud que poseen las personas con diagnóstico cáncer colorrectal con colostomía, que concurren a los servicios de oncología de Clínica Viedma y Hospital Artémides Zatti en la ciudad de Viedma - Río Negro”, estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, tomando una muestra de 15 participantes se aplicó una encuesta tipo Likert, Los resultados demostraron que los participantes presentan un

nivel de conocimiento sobre prácticas de autocuidado en un 53%, para el nivel de conocimiento medio fueron 25% y el nivel de conocimiento bajo 22%. La esencia radicaría en que, a través del proceso de formación en salud por medio de la atención de enfermería, se busca desarrollar competencias y estimular de manera adecuada conductas que favorezcan la recuperación física y psicosocial para el cuidado personal.

Jaramillo (17), aplicó un estudio en el año 2019, en Ecuador con el objetivo de “determinar las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados del Hospital San Vicente de Paúl. El enfoque utilizado es un diseño mixto, empleó un diseño descriptivo, observacional y transversal, analizando una muestra de 16 pacientes mediante un cuestionario validado. Los resultados mostraron que el 67% de los participantes mostró interés en el autocuidado y el 47% tuvo una percepción positiva de su salud. Respecto a la adaptación del estoma, el 46% la consideró sencilla y el 41% se sintió completamente seguro al realizar la limpieza y el cambio de la bolsa. Los pacientes ostomizados destacaron que el apoyo social y psicológico son cruciales para fortalecer las relaciones y los vínculos familiares como parte de sus necesidades de autocuidado.

## **Nacionales**

Pineda (18), realizó un estudio en el año 2023, en la provincia de Puno, el cual tuvo como objetivo “determinar el nivel de la calidad de vida en pacientes con ostomías del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón de Puno”. Llevando a cabo una investigación cuantitativa y descriptiva de tipo transversal. La muestra de esta investigación consistió en 24 pacientes. Se implementó la técnica de encuesta. Los hallazgos indicaron que el 82% de los pacientes ostomizados reportaron una mala calidad de vida en general. El 86% experimentó una baja calidad de vida en cuanto a salud física y el 77% mostró una mala calidad de vida psicológica. Tanto las relaciones sociales como los factores ambientales se relacionaron con una mala

calidad de vida en el 55% de los pacientes. El estudio concluyó que los pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía general con ostomías generalmente tenían una mala calidad de vida, siendo la salud física y psicológica las áreas más afectadas, lo que generaba importantes problemas de bienestar.

Fernández (19), durante el año 2023 realizó una investigación en la ciudad de Lima, ello con el objetivo “determinar el nivel de adaptación en adultos portadores de ostomías intestinales en la Asociación Ostoma Perú”. Este estudio empleó un enfoque cuantitativo básico con un diseño descriptivo, no experimental y transversal. La muestra incluyó a 62 adultos, y se utilizó un cuestionario de tipo Likert. Los resultados revelaron un porcentaje de adaptación compensatoria del 47%. Al analizar las dimensiones fisiológica, social y psicológica, se observó que la adaptación compensatoria predominó con un 48%, 68% y 73% en ese mismo orden, Los hallazgos concluyeron que el nivel compensatorio es el más prevalente, tanto en la adaptación general como en todas las dimensiones individuales.

Soplapuco (20), realizó una exploración en la provincia de Huaraz, en el año 2020, con el objetivo “determinar el nivel de conocimiento y práctica relacionado con el autocuidado en pacientes colostomizados, en el servicio de cirugía, del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz. El estudio empleó un enfoque cuantitativo con un diseño correlacional y transversal. Se empleó un muestreo no probabilístico. Teniendo como población 30 pacientes, se utilizó como técnica encuesta y como instrumento un cuestionario. Los resultados indicaron un nivel de conocimiento alto 50%, nivel de conocimiento medio 47% y 3% nivel bajo, en las prácticas el nivel de conocimientos alto 50%, medio 50%, el nivel de autocuidado adecuado en 17%, poco adecuado 73%, inadecuado 7%. Se concluyó que existe una relación significativa entre la comprensión y el autocuidado entre los pacientes colostomizados en la unidad quirúrgica.

## **Bases teóricas**

### **2.2.1 Conocimiento sobre autocuidado de ostomias**

El conocimiento en enfermería trasciende los límites del paradigma positivista. Se trata de un conocimiento en constante construcción, que se nutre de múltiples fuentes y que se adapta a las necesidades cambiantes de la práctica. Los enfermeros utilizan una amplia gama de saberes, desde el conocimiento científico hasta el conocimiento intuitivo, para brindar cuidados de calidad (21).

La enfermería, al proporcionar los conocimientos y herramientas necesarias, contribuye significativamente a que los pacientes con ostomías adquieran las competencias necesarias para llevar a cabo su propio autocuidado. De esta manera, se promueve la autonomía del paciente y se mejora su calidad de vida (22)

El autocuidado es una función humana reguladora que se manifiesta a través de una serie de acciones conscientes y deliberadas. A diferencia de otros mecanismos de regulación, el autocuidado es un proceso activo y dinámico que implica la participación activa del individuo. Los conceptos de autocuidado, necesidad y actividad de autocuidado nos permiten comprender cómo las personas gestionan su propia salud y cómo la enfermería puede apoyar este proceso (23).

#### **2.2.1.1 Dimensiones de la variable conocimiento sobre autocuidado**

##### **Dimensión 1: Frecuencia de cambio de la bolsa de colostomía**

Esta dimensión analiza el nivel de autocuidado del paciente ostomizado en relación al cambio de bolsa. Se evalúa si el paciente es capaz de identificar las señales que indican la necesidad de cambiar la bolsa, si conoce las técnicas adecuadas para realizar el cambio y si puede reconocer las características normales de su estoma (24)

##### **Dimensión 2: Higiene de la bolsa de colostomía**

La creación de una colostomía implica una intervención quirúrgica que requiere de técnicas asépticas para prevenir infecciones. Paralelamente, es esencial que el paciente sea instruido en las prácticas correctas de higiene para el cuidado de la bolsa de colostomía, lo cual es fundamental para su bienestar y calidad de vida (25).

### **Dimensión 3: Medición del estoma para adaptar al dispositivo**

La adaptación a la vida con una ostomía implica que los pacientes desarrollen habilidades para medir y cortar la bolsa de colostomía de forma adecuada. Esta habilidad es esencial para garantizar un ajuste perfecto y prevenir complicaciones como irritación de la piel y fugas (26).

### **Dimensión 4: Uso de protectores cutáneos**

El contacto prolongado con los adhesivos de las bolsas de colostomía puede causar irritación en la piel de los pacientes ostomizados. Para evitar estas reacciones adversas, se emplean barreras cutáneas, cuya elección se personaliza en función de las características individuales de cada paciente y del tipo de piel (27).

#### **2.2.1.2 Teoría de la variable conocimiento sobre autocuidado**

Según la teoría de Dorothea Orem, el autocuidado es una actividad humana fundamental, esencial que implica una serie de actividades dirigidas a mantener la vida, la salud y el desarrollo. Al comprender los conceptos de autocuidado, necesidad de autocuidado y actividad de autocuidado, podemos identificar las áreas en las que las personas pueden requerir apoyo de enfermería (28).

El autocuidado es una práctica que se desarrolla a lo largo de la vida y que requiere un ajuste constante para satisfacer las necesidades cambiantes de cada individuo. Los factores biológicos, psicológicos y sociales influyen en la forma en que las personas cuidan de sí mismas (29).

El autocuidado es una habilidad adquirida que implica la toma de decisiones conscientes y acciones dirigidas a promover la salud y el bienestar. Es un proceso continuo que se adapta a las circunstancias cambiantes de la vida y que involucra tanto aspectos individuales como sociales (29).

### **2.2.2. Prácticas sobre autocuidado**

El mantenimiento de la salud y el bienestar se logra a través del autocuidado, que abarca una serie de acciones personales. Estas prácticas son influenciadas por factores culturales, sociales y personales, y se adaptan a las circunstancias cambiantes de la vida. El objetivo principal del autocuidado es prevenir enfermedades y mejorar la calidad de vida (30).

En la actualidad, la práctica enfermera se sustenta en una sólida base científica que complementa y enriquece la experiencia clínica. La investigación y la evidencia científica permiten desarrollar nuevas técnicas y procedimientos, así como optimizar aquellos ya existentes, siempre con el objetivo de brindar cuidados de la más alta calidad (31).

Las personas con ostomías permanentes experimentan cambios significativos en su vida que requieren un abordaje integral. Los profesionales de la salud, junto con los cuidadores y las familias, deben trabajar en conjunto para brindar el apoyo necesario y mejorar la calidad de vida de estos pacientes (32).

#### **2.2.2.1. Dimensiones de la variable prácticas sobre autocuidado**

##### **Dimensión 1: Cambio frecuencia del cambio de la bolsa de colostomía**

Se contempla acciones aprendidas por los pacientes para realizar el procedimiento en forma aséptica y de esta manera disminuir el riesgo de infecciones agregadas, implica la higiene de manos, el cambio, uso y frecuencia del lavado y/ o limpieza de la bolsa de colostomía (33)

La selección y el ajuste del dispositivo de ostomía son aspectos fundamentales para lograr una buena adaptación a la vida con una estoma. La elección del dispositivo adecuado

debe basarse en las características individuales de cada paciente y debe ser revisada periódicamente para garantizar su eficacia y comodidad (34).

### **Dimensión 2: Higiene de la bolsa de colostomía**

Esta dimensión busca promover la autonomía y el autocuidado del paciente con ostomía, proporcionándole las herramientas necesarias para realizar los cuidados de su estoma de forma segura y eficaz. Esto incluye la enseñanza de técnicas de higiene, el cambio de la bolsa y la resolución de problemas comunes, con el objetivo de mejorar su calidad de vida (35).

### **Dimensión 3: Medición de la estoma para adaptar un dispositivo**

Consiste en las acciones a tomar en cuenta para adaptar los dispositivos con que cuente el paciente, para ello es necesario contar con todos los implementos adecuados y necesarios para llevar a cabo las acciones correspondientes, ello con la finalidad de contribuir en todo momento a procedimientos asépticos y evitar futuras complicaciones cutáneas (36).

### **Dimensión 4: Uso de Protectores cutáneos**

Los protectores cutáneos son productos elaborados para proteger la barrera cutánea de las agresiones externas, como los adhesivos. Al formar una barrera entre la piel y el adhesivo, estos productos ayudan a prevenir irritaciones, maceración y otras lesiones cutáneas, promoviendo así una mejor cicatrización y un mayor confort para el paciente (37)

#### **2.2.2.2. Teoría de la variable prácticas de autocuidado**

Al adoptar el modelo de Virginia Henderson como marco teórico, se reconoce la importancia de abordar las necesidades humanas en su totalidad. La enfermería, desde esta perspectiva, se enfoca en ayudar al individuo a alcanzar su máximo nivel de salud y bienestar, considerando tanto los aspectos biológicos como los psicosociales y espirituales (38).

### **2.2.3 Rol enfermero en el autocuidado del paciente con ostomía**

La enfermería es una disciplina fundamental para el cuidado de la salud. Los enfermeros trabajan para mejorar el nivel de vida de los individuos, proporcionando cuidados integrales que abarcan desde la gestión de enfermedades hasta el apoyo emocional. Su objetivo es promover la autonomía y el bienestar de los pacientes, utilizando todos los recursos disponibles (39)

La continuidad de los cuidados se logra a través de una estrecha colaboración entre los profesionales de la salud y las personas. La enfermera comunitaria, como agente de cambio, promueve el autocuidado y la corresponsabilidad, empoderando a las personas para que sean activas en el cuidado de su salud (40)

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y prácticas del autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna.

**Ho:** No existe relación estadísticamente entre el conocimiento y prácticas del autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión frecuencia de cambio de la bolsa de colostomía con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna.

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión higiene de la bolsa de colostomía con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna.

H3: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión higiene de la bolsa de colostomía con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna.

H4: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre autocuidado en su dimensión medición de la estoma para adaptar el dispositivo con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Método de la investigación**

Las variables en este estudio se examinarán utilizando el enfoque hipotético-deductivo para analizar, un enfoque científico que nos permitirá contrastar nuestras hipótesis de manera rigurosa. Este método, que se opone al verificacionismo, implica un proceso iterativo de formulación, deducción y contrastación, lo que nos permitirá obtener resultados más sólidos y confiables (41).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

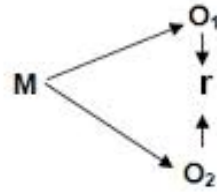
En esta investigación, se empleará un enfoque cuantitativo para recolectar y analizar los datos. Esta elección se fundamenta en la necesidad de obtener mediciones precisas y objetivas de las variables en estudio. Mediante el uso de herramientas de medición uniformes, como encuestas o escalas, se obtendrán datos cuantitativos que serán analizados estadísticamente. Este enfoque nos permitirá identificar patrones, relaciones y tendencias en los datos, lo que a su vez nos permitirá responder a las preguntas de investigación de manera rigurosa y objetiva (42).

#### **3.3. Tipo de investigación**

Este estudio tiene como intención ir más allá de la generación de conocimiento básico y explorar su aplicación práctica. Se buscarán nuevas formas de utilizar los resultados obtenidos para resolver problemas específicos y alcanzar objetivos previamente establecidos (41).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

Al tratarse de un estudio transversal no experimental, el enfoque será descriptivo. Esto implica que se recopilarán datos en un solo momento en el tiempo, sin realizar ninguna manipulación de las variables. Los datos obtenidos permitirán caracterizar el fenómeno de estudio y contrastar las hipótesis formuladas (42).



M. Paciente portador de ostomía en el servicio de medicina de un hospital de Lima.

O1. Conocimiento sobre autocuidado

O2. Práctica de autocuidado

R. Posible relación

### 3.5. Población, muestra y muestreo

Se define la población con el vinculado de individuos o elementos que tienen particularidades parecidas (43). Para este caso se trabajará con 80 pacientes portadores de ostomía que se encuentran en la unidad de medicina interna de un centro hospitalario de Lima. Se utilizará un muestreo no probabilístico, ya que la muestra del estudio comprenderá toda la población.

#### Criterios de inclusión

- Pacientes ostomizados de la unidad de medicina interna de un centro hospitalario de lima
- Usuarios mayores de 18 años de edad y que acepten ser parte de la investigación.
- Pacientes dispuestos a firmar el asentimiento documentado.

#### Criterios de exclusión

- Usuarios que no se encuentren en la unidad de medicina interna de un hospital de Lima.
- Pacientes menores de edad.
- Usuarios que no optan por el consentimiento informado.

### 3.6. Variables y operacionalización

#### Variable 01: Conocimientos sobre autocuidado de pacientes ostomizados

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
<b>Variable 01: Conocimientos sobre autocuidado</b>	Es la habilidad que poseen los individuos para manejar su salud de forma proactiva, con la asistencia de los especialistas en salud. Esta colaboración permite a las personas tomar el control de su bienestar y reducir los factores de riesgo que pueden afectar su salud (44).	Capacidad que tiene el usuario ubicado en el servicio de medicina para hacer frente a los procesos, considerando las siguientes dimensiones de Frecuencia de sustitución de la bolsa de colostomía, Cuidado de la bolsa de colostomía, Evaluación del estoma para ajustar el dispositivo, Empleo de barreras cutáneas. Las cuales se medirán con un cuestionario con 15 preguntas.	Frecuencia de cambio de la bolsa de colostomía	* Conoce como realizar correctamente el cambio de la bolsa de colostomía * identificación de características normales del ostoma *Conoce sobre buenos Hábitos durante la realización del cambio de la bolsa * conoce en que momento cambiar la bolsa de colostomía	Ordinal  Respuesta correcta = 1 punto  Respuesta incorrecta = 0 puntos	Nivel Alto (15-20)  Nivel Medio (6-11)  Nivel Bajo (0-5)
			Higiene de la bolsa de colostomía	* Conoce como se realiza la limpieza de la bolsa de colostomía *Conoce los buenos hábitos de limpieza de la bolsa de colostomía *Conoce los pasos de la limpieza de la bolsa de colostomía		

---

Medición de la estoma para adaptar al dispositivo	<ul style="list-style-type: none"><li>* Conoce como recortar la bolsa de Colostomía</li><li>*Conoce la medida de su ostoma</li><li>*Conoce como pegar la bolsa de colostomía</li><li>*Conoce la medida y el cortado de la bolsa de colostomía</li></ul>
Uso de protectores cutáneos	<ul style="list-style-type: none"><li>* Conoce sobre prevención de complicaciones en sus actividades diarias.</li><li>*Conoce como utilizar productos de barrera cutánea.</li><li>*Cuando la bolsa se elimine con frecuencia, usarla con cuidado. Cuando la piel periestomal está seca</li></ul>

---

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
<b>Variable 02:</b> <b>Prácticas sobre autocuidado</b>	Todos aquellos procesos que permiten al paciente ostomizado mantener su salud lo mejor posible disminuyendo riesgos a complicaciones (44).	Procesos que permiten al paciente ostomizado en el servicio de medicina interna a mantener su salud lo mejor posible considerando las dimensiones. Cambio y frecuencia de sustitución de la bolsa de colostomía, Cuidado de la bolsa de colostomía, Evaluación del estoma para ajustar al dispositivo. Práctica de Medición de su ostoma para adaptar al dispositivo, Uso de protectores cutáneos las cuales	Cambio y frecuencia del cambio de la bolsa de colostomía	*En su rutina diaria, usted efectúa de manera adecuada el reemplazo de la bolsa de colostomía.	Ordinal  No = 0 puntos  Sí = 1 puntos	Práctica Adecuada  (13-28)  Practica inadecuada  (0-12)
			Higiene de la bolsa de colostomía	*Usted reconoce las propiedades habituales del ostoma. *Usted practica los buenos Hábitos durante la realización del cambio de la bolsa *Usted sabe en qué momento cambiar la bolsa de colostomía		
			Medición de la estoma para adaptar al dispositivo.	*Usted como realiza la limpieza de la bolsa de colostomía *Usted practica buenos hábitos la limpieza de la bolsa de colostomía *Usted como realiza los pasos de la limpieza de la bolsa de colostomía		

---

se medirán a través de una lista de chequeo con 28 ítems.	Práctica de Medición de su ostoma para adaptar al dispositivo	<p>*Usted comprende cómo ajustar la bolsa de colostomía.</p> <p>*En su rutina diaria, usted tiene una idea del tamaño del ostoma.</p> <p>*Usted, en su práctica, se encarga de aplicar la bolsa de colostomía.</p> <p>*En su actividad rutinaria, usted realiza el recorte de la bolsa de colostomía</p> <p>*Empleo de barreras cutáneas.</p> <p>* Implementa medidas preventivas para evitar problemas en tus actividades diarias</p> <p>*Usted emplea barreras cutáneas.</p> <p>* Aplicar con cuidado y en cantidades limitadas en casos de cambios frecuentes de bolsa o piel periestomal seca.</p>
---	---	--

---

Uso de Protector cutáneo

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

Con el fin de obtener información precisa sobre las variables en estudio, se utilizarán dos métodos de recolección de datos: la encuesta, mediante la aplicación de un cuestionario, ello considera a la variable 1 y la observación sistemática, a través de una lista de verificación, ello corresponde a la segunda variable (45).

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

##### **Cuestionario para medir la variable conocimiento del autocuidado**

Este cuestionario fue elaborado por Amado E., García D., Pulache A., en el año 2020 (46), dicho instrumento cuenta con 15 enunciados de opción múltiple, compuestos de 4 dimensiones Frecuencia de cambio de la bolsa de colostomía (4 enunciados), higiene de la bolsa de colostomía(3 enunciados), medición de la estoma para adaptar al dispositivo(5 enunciados), Uso de protectores cutáneos(3 enunciados), los cuales serán evaluados de la siguiente manera 1 pt. (respuesta buena) y 0 pts. (respuesta mala). La escala valorativa se describirá a continuación:

- Alto (11-15 puntos.)
- Medio (6-10 puntos.)
- Bajo (0-5 puntos.)

##### **Lista de observación para medir la variable Práctica sobre sobre autocuidado**

Esta lista de observación fue elaborada por Amado E., García D., Pulache A., en el año 2020 (46), Está compuesta por 28 ítems organizados en cuatro dimensiones: Cambio y frecuencia de cambio de la bolsa de colostomía, Higiene de la bolsa de colostomía, Medición de la estoma para adaptar al dispositivo. Se calificará de la siguiente forma = 1 pt. (SI) y 0 pts. (NO). La escala de valoración se describirá a continuación:

- Práctica adecuada (13-28 puntos.)

- Práctica inadecuada (0-12 puntos.)

### 3.7.3. Validación

Con el fin de asegurar la calidad de los instrumentos de medición, se solicitó la opinión de cuatro expertos en la materia. Estos especialistas evaluaron la pertinencia y claridad de los ítems de los cuestionarios, y se alcanzó un consenso superior al 80% en la mayoría de los ítems, lo que respalda la validez de los instrumentos para su uso en el estudio.

### 3.7.4. Confiabilidad

Con el objetivo de evaluar la fiabilidad de los instrumentos, se calculó el coeficiente alfa de Cronbach. Este índice estadístico, que varía entre 0 y 1, proporciona una medida de la consistencia interna de los cuestionarios. Un valor de alfa de Cronbach superior a 0.60 sugiere que los ítems del instrumento miden de manera consistente el constructo en cuestión.

### 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Después de codificar y registrar los datos del cuestionario en una base de datos, se utilizará el software SPSS para su análisis para llevar a cabo un análisis estadístico descriptivo. Los resultados se presentarán en forma de tablas y gráficos, utilizando frecuencias y porcentajes para describir las variables de interés.

### 3.9. Aspectos éticos

**Autonomía:** Es importante brindar al paciente la libertad para tomar sus propias decisiones para formar parte de la investigación en mención.

**No maleficencia:** Implica no causar daños a los implicados en la investigación.

**Justicia:** Cada participante será tratado con justicia e igualdad.

**Beneficencia:** La investigación a través de sus resultados apuntará a restablecer la adecuada calidad de vida de los pacientes a través de un adecuado autocuidado, disminuyendo de esta manera la morbi mortalidad por complicaciones en los procesos de enfermedad.

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1 Cronograma de actividades

2024-2025					
Actividades	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo
Discusión y elección del problema de investigación	√				
Indagación y exploración de fuentes bibliográficas	√				
Planteamiento y composición de los problemas - objetivos	√				
Composición de la justificación de la investigación		√			
Construcción escrita del marco teórico		√			
Construcción escrita y desarrollo del diseño metodológico		√			
Validación y confiabilidad de los instrumentos			√		
Representación de las características de los instrumentos			√		
Descripción del método estadístico, aspectos éticos y administrativos				√	
Exposición del proyecto					√
Sustentación					√

Publicación del proyecto de investigación  
en el repositorio universitario

√

#### 4.2. Presupuesto

DETALLE	CANTIDAD	COSTOS UNITARIOS	COSTOS TOTALES
<b>A. Materiales</b>	4	50	200
- Tintas para impresora	1 millares	18	18
- Papel A4	2	100	100
- Recursos y útiles			
<b>B. Servicios</b>			
- Laptop	1	3500	3500
- Copias	150	0.50	75
- Anillados	2	20	40
- Empastado	2	20	40
- Estadígrafo	1	1600	1600
<b>C. Viáticos</b>			
- Transporte	80	5	400
- Alimentos	100	100	100
		<b>TOTAL</b>	<b>6073</b>

## 5. REFERENCIAS

### Bibliografía

1. Marques Andrade de Souza Ana Paula, Becerra da Costa Santos Iolanda, Guimarães Oliveira Soares María Júlia, Oliveira de Santana Ivana. Perfil clínico-epidemiológico de los pacientes atendidos y censados en el Centro Paraibano de Ostomizados-João Pessoa, Brasil. Gerokomos [Internet]. 2010 Dic [citado 12 noviembre 2024] Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2010000400007&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2010000400007&lng=es).
2. Organización Mundial de la Salud. Panorama Mundial, La carga mundial de cáncer en medio de una creciente necesidad de servicios [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [citado 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/01-02-2024-global-cancer-burden-growing--amidst-mounting-need-for-services>
3. Organización Panamericana de la Salud. Capacidad de afrontamiento en pacientes ostomizados [Internet]. 2024 [citado 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/download/10786/10326/32496>
4. Bujalance-Hoyos J, Montesinos-Gálvez AC, González-Navarro SM, Mera-Soto A, Sánchez-Pastor AI. Resultados de la implementación de una guía de recomendaciones en el cuidado de las personas con ostomías digestivas. Med UNAB. 2023;26(2):177-186. doi: 10.29375/01237047.4619.
5. Análisis del tamaño y la participación del mercado de Ostomy Care. Tendencias y pronósticos de crecimiento (2024 - 2029) [Internet]. 2023 [citado 11 de noviembre de

- 2024]. Disponible en: <https://www.mordorintelligence.com/es/industry-reports/ostomy-care-market>
6. Lagos, Daiana Jazmín. Nivel de conocimiento sobre prácticas de autocuidado de salud que poseen las personas con diagnóstico cáncer colorrectal con colostomía – en los servicios de oncología de la Clínica Viedma y Hospital Artémides Zatti de la ciudad de Viedma - Río Negro, periodo noviembre- diciembre del 2022. [Internet]. 2022. [citado de 11 noviembre de 2024] Disponible: <http://rdi.uncoma.edu.ar/handle/uncomaid/18039>
  7. Instituto de Investigación de Enfermería. Marco de actuación de la enfermera experta en cuidados estoma terapéuticos, de las personas ostomizadas, familiares y cuidadores. 2022 [Internet]. 2022. [citado 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.colegioenfermeriahuesca.org/wp-content/uploads/2022/07/MARCO-ACTUACION-ESTOMATERAPEUTICOS-MARZO-2022.pdf>
  8. Muñoz Delgado E, Ortega Ordoñez GC, Saldarriaga Ochoa K, Benítez Duque J. Conocimiento de profesionales de enfermería del cuidado de personas con ostomías de eliminación. Revisión integrativa. Rev. Cultura Cuidado Enferm. 2023;20(2):26-44. Disponible <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/download/10787/10327/32497>
  9. Experiencias de pacientes oncológicos con ostomías: Impacto en la calidad de vida. Polo Conoc. 2024;9(6):3054-3073. doi: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/7912/pdf>
  10. Rosa da Silva P, da Silva Alonso C, Lima Borges E, Fátima García T. Adaptación transcultural y validación de contenido del formulario de evaluación para el desarrollo de la competencia en el autocuidado de personas con ostomías de eliminación intestinal para el contexto Brasileño. Congreso Brasileiro de Estomaterapia. 2024; 16:502. Disponible en: <https://anais.sobest.com.br/cbe/article/view/502>

11. Ruiz de la Hermosa A, Rodríguez Maldonado Y, Martínez Savoini E, Gómez de Antonio R, Allo Miguel G, García Alonso FJ, Seoane González JB. Estudio prospectivo sobre las complicaciones de las estomas digestivas. Rev. Gastroenterol Perú. 2019;39(3):215-221. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1022-51292019000300003>
12. Colegio de Enfermeros del Perú. Guía Técnica Gestión del cuidado de enfermería en ostomías de eliminación digestivas y urinarias en pacientes oncológicos y no oncológicos. 2021-2024 [Internet]. 2022 [consultado el 12 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2024/06/OSTOMIASv1.pdf>
13. Oblitas Guerrero SM, Santamaría Oblitas SD. La importancia de educar a los pacientes ostomizados, un compromiso del cuidado continuo de enfermería. Rev. Enferm. 2023;1:65. Disponible en: <https://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/730/421>
14. Fernández Llancari GM. Nivel de adaptación en adultos portadores de ostomías intestinales en la asociación ostoma Perú – 2022. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad [Universidad nacional Federico Villarreal]; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/6550>
15. Del Pezo Cochea DJ. Calidad de vida del usuario ostomizado que acude al hospital general Dr. Liborio Panchana Sotomayor Santa Elena, 2023. [Tesis de Licenciatura]. Ecuador: Universidad estatal península de Santa Elena; 2023. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/11551/1/UPSE-TEN-2024-0011.pdf>
16. **Lagos DJ.** Nivel de conocimiento sobre prácticas de autocuidado de salud que poseen las personas con diagnóstico cáncer colorrectal con colostomía en los servicios de oncología de la Clínica Viedma y Hospital Artémides Zatti de la ciudad de Viedma -

- Río Negro. 2022. [Tesis de Licenciatura]. Argentina: Universidad Nacional de Comahue; 2022. Disponible en: <https://www.findglocal.com/AR/Viedma/796738977020310/CURZA---Centro-Universitario-Regional-Zona-Atl%C3%AIntica>
17. Jaramillo Jácome KV. Prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados; Teoría de Orem; hospital San Vicente de Paúl Ibarra. [Tesis de Licenciatura]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2024. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8819>
18. Pineda Cayo D. Calidad de vida en pacientes con ostomías del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno, 2023. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional del Altiplano; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/22264>
19. Fernández Llancari GM. Nivel de adaptación en adultos portadores de ostomías intestinales en la asociación ostoma Perú 2022. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/6550>
20. Sopla pucó Pascual YV. Conocimiento y practica relacionado al autocuidado de colostomía, servicio de cirugía, hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2020. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Santiago Antúnez de Mayolo; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/4828>
21. Pina Queirós PJ. El conocimiento en enfermería y la naturaleza de sus saberes. 2016. [Internet]. 2022 [consultado el 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ean/a/8ZJxbgDwkWsKZMMX5TgM4SS/?format=pdf&lang=es>

22. Ortiz-Montalvo YJ, Ortiz-Romaní KJ, Lecaros-Díaz AF, Lopez-Jaimes HH, Herrera-Morales SA. Conocimientos y autocuidado para un envejecimiento con bienestar en adultos mayores. *Rev. Cient Cienc Salud.* 2023; 2:32. doi: 10.53732/rccsalud/2023.e5127
23. Naranjo Hernández Y. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Rev. Cubana Enfermer.* 2017;33(3):38. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009)
24. RNAO. Guías de buenas prácticas clínicas, cuidado y manejo de ostomías. Toronto: RNAO; 2022. 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)
25. Carpeniente ML. Asociación de enfermeras en nutrición y dietética. Guía saludable de alimentación para pacientes portadores de ostomías. Madrid: ADENYD; 2021. Disponible en: <http://adenyd.es/wp-content/uploads/2021/04/Alimentacion-tras-una-ostomia.pdf>
26. Sánchez Manjón L. Cuidados de enfermería en pacientes osteomizados. [Trabajo de Fin de Grado]. Salamanca: Universidad de Salamanca; [año]. Disponible en: [https://gredos.usal.es/bitstream/10366/133269/1/TFG\\_SanchezManjon\\_CuidadosEnfermeriaColostomizado.pdf](https://gredos.usal.es/bitstream/10366/133269/1/TFG_SanchezManjon_CuidadosEnfermeriaColostomizado.pdf)
27. Udarra García N, Naranjo Peña I, Calvo Martín JM, Torres Moreno-Cid MD, Nieto Ramos A, Pérez Muñoz R. Uso de productos barrera para prevenir complicaciones en la piel periestomal. *Metas Enferm.* 2020;23(8):50-8. doi: 10.35667/MetasEnf.2020.23.1003081644

28. Naranjo Hernández Y. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Rev Cubana Enfermer. 2017;33(3):2. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009)
29. Marcos Espino MP, Tizón Bouza E. Aplicación del modelo de Dorothea Orem ante un caso de una persona con dolor neoplásico. Gerokomos. 2013;24(4):168-177. <sup>1</sup> doi: 10.4321/S1134-928X2013000400005
30. Figueroa M, Mamani M. Características de la práctica del Autocuidado de la Salud por pacientes colostomizados en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas IREN Sur. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Arequipa: Universidad Católica Santa María; 2017. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/6398/60.1384.EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Montalvo-Perdomo S, Izquierdo-Medina R, Abascal-Ramos M, Martínez-Isaac JA, Corrales-Lagomacino BL. Aplicación de la teoría de Dorothea Orem a un paciente Laringectomizado a través del PAE. Revista de Ciencias.com. 2006; 1(3): [12]. Disponible en: <http://www.revistaciencias.com/publicaciones/>
32. Oblitas-Guerrero SM, Santamaría-Oblitas SDR. La importancia de educar a los pacientes ostomizados: un compromiso de cuidado continuo en la enfermería: The importance of educating ostomy patients: a commitment to continuous care in nursing. Rev. Ex Med. 2023;9(4):194-5. Disponible en: <https://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/730>
33. Carnero GZ. El aprendizaje como medio para el autocuidado del paciente con estoma de eliminación intestinal. [Internet]. 2013 [citado 14 noviembre 2024]. Disponible <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/download/1054/1794/>

34. Capilla-Díaz C, Moya-Muñoz N, Matas-Terrón JM, Pérez-Morente MÁ, Álvarez-Serrano MA, Montoya Juárez R, et al. Evaluación de intervenciones en personas con estoma digestivo a través de la Clasificación de Intervenciones de Enfermería. *Int J Nurs Knowl*. 2022;33(1): 40–8. doi: 10.35003579/
35. Batista M do R de FF, Rocha FCV, Silva DMG da, Silva Júnior FJG da. Autoimagen de clientes con colostomía en relación a la bolsa colectora. *Rev. Bras Enferm*. 2011;64(6): 1043-7. doi: 10.1590/S0034-71672011000600009
36. Sillas González DE, Jordán Jinez ML. Autocuidado, Elemento Esencial en la Práctica de Enfermería. *Desarrollo Científico Enfermero*. 2011;19(2): 67-69. Disponible en: <https://www.index-f.com/dce/19/19-067.php>
37. Van der Storm SL, Consten ECJ, Govaert MJPM, Tuynman JB, Oosterling SJ, Grotenhuis BA, et al. Mejor cuidado del estoma con la aplicación estoma. Primer ensayo clínico aleatorizado y doble ciego sobre el efecto de la atención médica móvil en la calidad de vida de los pacientes con estoma. *Surg Endosc*. 2024;38(3): 1442–53. doi: 10.1007/s00464-023-10593-x
38. Hernández Martín C. El modelo de Virginia Henderson en la práctica de enfermería. [Trabajo de Fin de Grado]. Valencia: Universitat de València; 2015. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/17711/TFG-H439.pdf>
39. Ministerio de Sanidad, Consumo. Marco Estratégico para la mejora de la Atención Primaria en España:2007-2012. Proyecto AP-21. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2007. Disponible en: [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-strategy-update-14april2020\\_es.pdf?sfvrsn=86c0929d\\_10](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-strategy-update-14april2020_es.pdf?sfvrsn=86c0929d_10)
40. Ministerio de Sanidad. Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud. Informe de evaluación y líneas prioritarias de actuación. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2019. Disponible en: [se quitó una URL no válida]

41. Marfull Pujadas A. El método hipotético deductivo de Karl Popper. En: Marfull Andreu (coord.), Agenda Juárez: marginalidad, vulnerabilidad y suburbanización del capital. Ciudad Juárez: Universidad Autónoma de Ciudad Juárez; 2024. p. 16-20. ISBN: 978-607-520-507-6. Disponible en: <https://andreumarfull.com/2019/12/18/el-metodo-hipotetico-deductivo/>
42. Rodríguez MCC, Pérez Cabrera M. Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. Enfermería universitaria. 2007;3 (2): 6. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741821004.pdf>
43. Ventura-León JL. ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. Rev. Cubana Salud Pública. 2017; 1(4): [18]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662017000400014&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000400014&lng=es).
44. Ramírez AV. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Acta Farm Bonaerense. 2009;28(3): [22]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
45. Casas Anguita J, Repullo Labrador JR, Donado Campos J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos. Atención Primaria. 2003;3(2): [21]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion-elaboracion-cuestionarios>
46. Amado VN, Donatila GG, Pulache Lizano AA. Conocimiento y prácticas de cuidado en los padres/tutores de niños colostomizados atendidos en el Hospital San Bartolomé, 2017. Tesis para optar el título de enfermera en cuidados intensivos. Universidad Peruana Unión. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/items/9d4e1952-95af-4ad2-9efb-0d6832e1a34a>

## **Anexos**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento y Prácticas del autocuidado de pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna de un hospital de Lima,2024.” 37

Formulación de problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y prácticas del autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna?</p> <p><b>Problemas específicos</b> 1. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión frecuencia de cambio de la bolsa de colostomía con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina? 2. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión higiene de la bolsa de colostomía con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna? 3. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre autocuidado en su dimensión medición de la estoma para adaptar el dispositivo con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna? 4. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión uso de protectores cutáneos con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación existente entre el conocimiento y prácticas del autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna</p> <p><b>Objetivos específicos</b> 1. Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión frecuencia de cambio de la bolsa de colostomía con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna. 2. Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión higiene de la bolsa de colostomía con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna. 3. Identificar la relación que existe entre el conocimiento sobre autocuidado en su dimensión medición de la estoma para adaptar el dispositivo con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna. 4. Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión uso de protectores cutáneos con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna.</p>	<p><b>Hipótesis general:</b> Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y prácticas del autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna. Ho: No existe relación estadísticamente entre el conocimiento y prácticas del autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b> H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión frecuencia de cambio de la bolsa de colostomía con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna. H2: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión higiene de la bolsa de colostomía con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna. H3: Identificar la relación que existe entre el conocimiento sobre autocuidado en su dimensión medición de la estoma para adaptar el dispositivo con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna. H4: Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión uso de protectores cutáneos con las prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna.</p>	<p><b>Variable 1:</b> <b>Conocimiento de autocuidado en pacientes ostomizados</b></p> <p><b>Dimensiones:</b> 1. Frecuencia de cambio de la bolsa de colostomía 2. Higiene de la bolsa de colostomía 3. Medición de la estoma para adaptar al dispositivo 4. Protectores cutáneos</p> <p><b>Variable 2:</b> <b>Prácticas de autocuidado en pacientes ostomizados</b></p> <p><b>Dimensiones</b> 1. Cambio y frecuencia del cambio de la bolsa de colostomía 2. Higiene de la bolsa de colostomía Higiene de la estoma 3. Medición de la estoma para adaptar un dispositivo 4. Uso de protectores cutáneos.</p>	<p><b>Enfoque de investigación:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Método y diseño de investigación:</b> Método: hipotético deductivo Tipo: aplicada Diseño: No experimental-transversal Alcance: descriptivo - correlacional</p> <p><b>Población/muestra:</b> 80 pacientes que se encuentran en el servicio de medicina interna de un hospital en Lima</p>

## Anexo 2: Instrumentos

### CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO SOBRE AUTOCUIDADO EN PACIENTES OSTOMIZADOS

#### I. INTRODUCCION:

Buen día. Como estudiante de enfermería con especialidad en Cuidados Quirúrgicos de la UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER, así como enfermera trabajando en esta institución, tengo el agrado de dirigirme a usted. El objeto de mi comunicación es informarles que actualmente estoy realizando un estudio de investigación titulado “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DEL AUTOCUIDADO DE PACIENTES OSTOMIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2024”. El objetivo de este estudio es Determinar la relación existente entre el conocimiento y prácticas del autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna de un Hospital de Lima, 2024. Por favor proporcione respuestas honestas, ya que su participación es muy apreciada.

#### II. DATOS GENERALES

1. Estado Civil

a. Casado ( ) b. Soltero ( ) c. Conviviente ( ) d. Divorciado ( ) e. Viudo ( )

2. Edad

\_\_\_\_\_ años

3. Lugar de procedencia

a. Costa ( ) b. Sierra ( ) c. Selva ( ) d. Extranjero ( )

4. Religión

a. Católico ( ) b. Evangélico ( ) c. testigo de Jehová d. Otro ( ).....

5. Nivel de instrucción completada

a. Primaria ( ) b. Secundaria ( ) c. Técnico ( ) d. Universitario ( ) e. Sin instrucción ( )

6. Situación laboral

a. Contrato plazo determinado ( )

- b. Contrato plazo indefinido ( )
- c. Pequeño empresario ( )
- d. Negocio informal ( )
- e. Otro.....

### III. INSTRUCCIONES:

Llene los espacios en blanco y marque con un aspa (X), la letra del ítem que considere el más adecuado.

1. Las características normales de la Ostomía en cuanto a color es:

- a. Rojo
- b. Rosado
- c. Blanquecino
- d. No sabe/no responde

2. Las características normales de la Ostomía en cuanto a textura es:

- a. Rugosa
- b. Blanda con algunas asperezas
- c. Lisa y blanda
- d. Blanda, algunos sectores rugosos

3. Frecuencia del cambio de bolsa de Colostomía: Marque la alternativa correcta.

- a. Cuando está un tercio o la mitad llena
- b. Cuando existan fugas o tres veces a la semana
- c. Cuando este sucia. d. La cambia diariamente

4. Sobre las prácticas preventivas que usted realiza, marque lo correcto

- a. Utiliza ropa que hace presión a la Ostomía
- b. Lava diariamente la bolsa de Colostomía

- c. Evita exponer la Ostomía al sol.
  - d. Al realizar su baño, lo hace rápidamente evitando ingreso de agua a la Ostomía
5. Para la elección de la dieta de un paciente Ostomizado se considera. Marque la respuesta correcta.
- a. Dieta completa sin restricciones
  - b. A base de verduras y frutas
  - c. Solo licuados d. N.A.
6. Los alimentos que producen cólicos, flatos y/o malos olores son:
- a. Menestras (frijoles, lentejas, garbanzos, pallares)
  - b. Vegetales y verduras crudas (apio, col, coliflor, cebolla)
  - c. Frutas con cáscara y sin sancochar (manzana, durazno, pera, uvas)
  - d. Todas las anteriores.
7. Las bebidas que producen cólicos y flatos son:
- a. Gaseosas, café, jugos (manzana), sidra,
  - b. Jugos helados.
  - c. Líquidos abundantes
  - d. Todas las anteriores.
8. En la presencia de diarrea que se debe considerar (marque lo correcto)
- a. Consultar a su médico
  - b. Panetelas de arroz
  - c. Salvado de trigo, vegetales, verduras.
  - d. Todas las anteriores
9. En la presencia de estreñimiento que debe considerar. (Marque lo correcto)

- a. Consumir alimentos con fibra, verduras y frutas sin cáscaras y cocidas.
- b. Consumir líquidos entre comidas.
- c. a y b
- d. Ninguna de las anteriores

10. ¿Qué hábitos debería practicar como paciente Ostomizado? Marque la respuesta correcta:

- a. Consumir papillas sancochadas, y sin cáscara.
- b. Comer despacio, masticar bien
- c. No consumir aderezos, frituras, condimentos, ají, especias.
- d. Todas las anteriores.

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

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

12. Durante el secado de la Ostomía usted considera:

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

13. Durante la limpieza de la Ostomía usted considera:

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

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

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

15. Usa usted protectores cutáneos.

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

**Muchas gracias por su participación.**

**LISTA DE COTEJO PARA MEDIR LA VARIABLE PRÁCTICA SOBRE  
AUTOCUIDADO DE PACIENTES COLOSTOMIZADOS**

LISTA DE CHEQUEO

Código: .....

Nº	Prácticas / Frecuencia	SI	NO
1	Despega la bolsa de arriba hacia abajo		
2	Retira la bolsa de Colostomía durante el baño		
3	Humedece la zona de la Ostomía con agua tibia y la retira la bolsa de Colostomía con ayuda de un algodón		
4	Retira la bolsa de Colostomía con ayuda de alcohol		
5	Utiliza pañitos húmedos		
6	Utiliza agua fría del grifo y gasa		
7	Utiliza agua tibia y papel toalla para secar		
8	Utiliza suero fisiológico		
<b>Respecto a la Frecuencia del cambio de bolsa de Colostomía</b>			
9	Realiza el cambio cuando está un tercio o la mitad llena		
10	Realiza de manera independiente la eliminación de las heces, el lavado y cambio de la bolsa de Colostomía		
11	Realiza personalmente el lavado de la Ostomía y la piel alrededor de la misma		
12	Le resulta fácil realizar el cambio de la bolsa de Colostomía		
<b>¿Cómo usted realiza el lavado del Ostomía?</b>			
13	Utiliza agua fría		
14	Utiliza agua del grifo, templada y toallitas		
15	Utiliza agua y gasa		
16	Puede usted resolver los problemas que se le presentan cuando lleva puesta la bolsa de Colostomía o cuando la cambia, sin ayuda de otras personas		

<b>Secado de la Ostomía</b>			
<b>17</b>	Seca a toques, de manera cuidadosa y minuciosa		
<b>18</b>	Utiliza una bombilla o secador de pelo		
<b>13</b>	Deja Secar al aire libre		
<b>20</b>	Utiliza un paño seco		
<b>Medición de la Ostomía para adaptar el dispositivo</b>			
<b>21</b>	Recorta la bolsa de Colostomía al tamaño de la Ostomía		
<b>22</b>	Recorta la bolsa de Colostomía 2–3 mm más grande que la Ostomía		
<b>23</b>	Recorta la bolsa de Colostomía 3 mm más grande que la Ostomía		
<b>24</b>	Usa bolsa de Colostomía		
<b>Uso de protectores cutáneos</b>			
<b>25</b>	Usa usted protector cutáneo		
<b>26</b>	Usa pasta de colostomía		
<b>27</b>	Usa hidrocoloide para proteger la piel		
<b>28</b>	Usted se siente triste, ansioso, deprimido por la presencia de la Ostomía		

**Muchas gracias por su participación.**

## 19 Anexo 3: Validez de los instrumentos

20

### Validación del instrumento 1: conocimiento sobre autocuidado

Items	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	S	N	C-1
Forma de aplicación y estructura						0	0	0	0	0	0	5	1
Orden de las preguntas						0	0	0	0	0	0	5	1
Dificultad para entender las preguntas						1	1	1	1	1	5	5	1
Palabras difíciles de entender en los ítems						1	1	1	1	1	5	5	1
Opciones de respuesta pertinentes						0	0	0	0	0	0	5	1
Correspondencia con la dimensión o constructo						0	0	0	0	0	0	5	1
<b>V de Aiken Total</b>													

<b>V de Aiken</b>	
	0
	0
	1
	1
	0
	0
	<b>0.33</b>

## Validación del instrumento 2: práctica sobre autocuidado

Items	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	S	N	C-1
Forma de aplicación y estructura						0	0	0	0	0	0	5	1
Orden de las preguntas						0	0	0	0	0	0	5	1
Dificultad para entender las preguntas						1	1	1	1	1	5	5	1
Palabras difíciles de entender en los items						1	1	1	1	1	5	5	1
Opciones de respuesta pertinentes						0	0	0	0	0	0	5	1
Correspondencia con la dimension o constructo						0	0	0	0	0	0	5	1
<b>V de Aiken Total</b>													

### V de Aiken

0

0

1

1

0

0

**0.33**

## Anexo 4. Formato de consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Institución:** Universidad Privada Norbert Wiener

**Investigadora:** Gómez Muñoz Clara Angélica.

**Título:** Conocimiento y Prácticas del autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna de un hospital de Lima,2024

---

#### **Propósito del Estudio:**

Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Conocimiento y Prácticas del autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna de un hospital de Lima,2024”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, Gómez Muñoz Clara Angélica. el objetivo de este estudio es: Determinar la relación existente entre el conocimiento y prácticas del autocuidado en pacientes ostomizados en el servicio de medicina interna de un Hospital de Lima, 2024.

Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

#### **Procedimientos:**

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

- ✓ Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- ✓ Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- ✓ Firmar el consentimiento informado

El cuestionario puede demorar de unos 10 a 20 minutos y en la misma brindará algunos datos personales además habrá opciones de repuesta en enunciados sobre el conocimiento de reanimación cardiopulmonar. Los resultados de esta se le entregara a usted de manera individual o se almacenara respetando la confidencialidad y de forma anónima.

#### **Riesgos:**

Su participación en el estudio no presentara ningún riesgo, únicamente es responsabilidad de la investigadora mantener la confidencia de la información que Ud. proporcione.

#### **Beneficios:**

Este estudio le brindara a usted beneficios, ya que gracias a los hallazgos se podrán tomar acciones y estrategias viables que permitan mejorar la calidad de atención fundamentada en un mejor conocimiento y practica de higiene de manos.

**Costos e incentivo:**

La participación en este estudio Ud. no pagará como tampoco no recibirá ningún bono, obsequio o pago económico por su participación.

**Confidencialidad:**

Con el fin de cumplir con los principios éticos de la investigación, se emplearán códigos bioéticos para identificar a los participantes. Estos códigos, junto con medidas de anonimización adicionales, garantizarán que la información personal de los participantes no sea revelada en ninguna publicación o presentación de los resultados de este estudio.

**Derecho del participante:**

Si usted no se siente cómodo durante el desarrollo de la investigación, podrá retirarse de esta en cualquier momento o dejar de participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene dudas, pregunte sin temor alguno al personal que está aplicando los instrumentos, además puede comunicarse con Lic. Gómez Muñoz Clara Angélica 989540486 o al comité que, valido el presente estudio, .....presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. 959 405 881 Correo electrónico: [comité.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comité.etica@uwiener.edu.pe)

**Consentimiento:**

He sido informado de manera clara y detallada sobre los objetivos, procedimientos y posibles riesgos asociados a esta investigación. Se me ha asegurado que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento sin ninguna repercusión. Al firmar este documento, confirmo que he comprendido la información proporcionada y que doy mi consentimiento voluntario para participar en este estudio

- Deseo participar de forma voluntaria en el estudio
- No deseo participar en el estudio

**Participante**

Nombre y apellidos:

DNI:

**Investigadora**

Gómez Muñoz Clara Angélica

DNI: 10483219

**Anexo 5: Informe del asesor de Turnitin**

## ● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	11%
2	<b>Universidad Wiener on 2024-10-31</b> Submitted works	<1%
3	<b>uwiener on 2023-09-24</b> Submitted works	<1%
4	<b>uwiener on 2024-03-10</b> Submitted works	<1%
5	<b>uwiener on 2024-11-18</b> Submitted works	<1%
6	<b>Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2025-05-07</b> Submitted works	<1%
7	<b>Universidad Wiener on 2022-09-16</b> Submitted works	<1%
8	<b>Universidad Wiener on 2022-10-03</b> Submitted works	<1%