

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

**“Cuidados de enfermería en pacientes portadores de colostomía
del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan
Medrano- Huánuco 2025”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

AUTOR: Garcilazo Espinoza, Jerónimo Teófilo

ASESORA: Zegovia Santos, Luz Nelida

HUÁNUCO – PERÚ

2025

U

D

H

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciado en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22884243

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73325821

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0003-0953-3148

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Fretel Quiroz, Nicolas Magno	Doctor en administración de la educación	42092646	0000-0002-2724-8116
2	Rosales Córdova, Nidia Victoria	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22425745	0000-0003-3716-2655
3	Salazar Rojas, Celia Dorila	Magister en educación gestión y planeamiento educativo	22415399	0000-0002-0562-3712

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:30 horas del día 26 del mes de noviembre del año dos mil veinticinco, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|--------------------------------------|---------------|
| • DR. NICOLAS MAGNO FRETEL QUIROZ | - PRESIDENTE |
| • MG. NIDIA VICTORIA ROSALES CORDOVA | - SECRETARIO |
| • MG. CELIA DORILA SALAZAR ROJAS | - VOCAL |
| • MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA | - ACCESITARIO |
| • MG. LUZ NELIDA ZEGOVIA SANTOS | - ASESORA |

Nombrados mediante Resolución N° 4682-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES PORTADORES DE COLOSTOMÍA DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO-HUÁNUCO 2025"; presentado por el(la) Bachiller en Enfermería: Jeronimo Teofilo GARCILAZO ESPINOZA, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

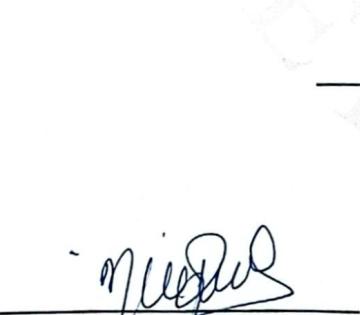
Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) A.P.RUEBADA...Por UNANIMIDAD en el calificativo cuantitativo de 15..... y cualitativo de Bueno.....

Siendo las, 16:38... horas del día 26....del mes de NOVIEMBRE...del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.



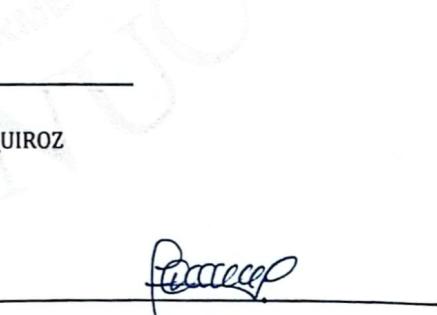
PRESIDENTE

DR. NICOLAS MAGNO FRETEL QUIROZ
Cod. 0000-0002-2724-8116
DNI: 42092646



SECRETARIO

MG. NIDIA VICTORIA ROSALES CORDOVA
Cod. 0000-0003-3716-2655
DNI: 22425745



VOCAL

MG. CELIA DORILA SALAZAR ROJAS
Cod. 0000-0002-0562-3712
DNI: 22415399



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: JERÓNIMO TEÓFILO GARCILAZO ESPINOZA, de la investigación titulada "CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES PORTADORES DE COLOSTOMÍA DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO - HUÁNUCO 2025", con asesor(a) LUZ NÉLIDA ZEGOVIA SANTOS, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 210-2025-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 11 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 07 de noviembre de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

36. GARCILAZO ESPINOZA, JERÓNIMO TEÓFILO.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

11 %	11 %	4 %	4 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

- | | | |
|---|-----------------------------------|------------|
| 1 | repositorio.udh.edu.pe | 3 % |
| 2 | repositorio.ucv.edu.pe | 2 % |
| 3 | alicia.concytec.gob.pe | 1 % |
| 4 | hdl.handle.net | 1 % |
| 5 | repositorio.uwiener.edu.pe | 1 % |



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

Este actual trabajo de tesis lo dirijo en primer lugar a Dios, por cuidarme y bendecirme diariamente en todas las dificultades y obstáculos que se presentan en mi camino, por último pero no menos importante, a mi familia por todo su apoyo durante mi formación profesional por su amor incondicional.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, quien siempre me brindó su bendición y protección en todos los pasos que doy.

A mi querida familia por darme la fortaleza y confianza que me motivaron para nunca rendirme y así poder lograr todas mis metas y objetivos en mi vida profesional.

A mi asesora Mg. Luz Nelida Zegovia Santos por ser mi guía durante todo este proceso arduo de desarrollo de esta tesis.

A los jurados por sus aportes brindados para el mejoramiento de la tesis.

A la maravillosa Universidad de Huánuco y al programa académico de enfermería por la oportunidad de ser parte de su plana estudiantil y ayudarme a construir mi educación profesional.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPÍTULO I.....	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS	16
1.3. OBJETIVOS	16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	16
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	17
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	17
1.4.1. TEÓRICA	17
1.4.2. METODOLÓGICA.....	17
1.4.3. PRÁCTICA.....	18
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.6.1. DISPONIBILIDAD DE RECURSOS ECONÓMICOS	19
1.6.2. DISPONIBILIDAD TÉCNICA	19
1.6.3. DISPONIBILIDAD SOCIAL.....	19
CAPITULO II.....	20
MARCO TEORICO	20
2.1. ANTECEDENTES.....	20
2.1.1. INTERNACIONAL	20
2.1.2. NACIONALES	21
2.1.3. LOCALES	23

2.2. BASES TEÓRICAS	23
2.2.1. TEORÍA DE LAS 14 NECESIDADES	23
2.2.2. MODELO DEL AUTOCUIDADO.....	23
2.3. BASES CONCEPTUALES.....	24
2.3.1. DEFINICIÓN DE COLOSTOMÍA	24
2.4. HIPÓTESIS	28
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	28
2.5. VARIABLES.....	28
2.5.1. VARIABLE PRINCIPAL.....	28
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	29
CAPITULO III.....	32
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	32
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	32
3.1.1. ENFOQUE	32
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	32
3.1.3. DISEÑO	32
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	33
3.2.1. POBLACIÓN MUESTRAL	33
3.2.2. MUESTRA.....	34
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .	34
3.3.1. TÉCNICAS	34
3.3.2. INSTRUMENTOS.....	34
3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	37
3.4.1. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN.....	37
3.4.2. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	37
3.5. ASPECTOS ÉTICOS	39
CAPITULO IV	40
RESULTADOS	40
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	40
CAPÍTULO V	44
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	44
5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	44

CONCLUSIONES	47
RECOMENDACIONES.....	48
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	50
ANEXOS	57

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Descripción de cuidados de la ostomía en pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025	40
Tabla 2. Cuidados de la ostomía en pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025	41
Tabla 3. Descripción de cuidados vigilancia de la piel en pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025.....	41
Tabla 4. Cuidados en la vigilancia de la piel en paciente portador de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025	42
Tabla 5. Descripción de cuidados de la herida de la colostomía en pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025.....	42
Tabla 6. Cuidados en la herida general de la colostomía en paciente portador de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025.....	43
Tabla 7. Cuidados generales de enfermería en pacientes portadores de bolsa de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025.....	43

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	58
ANEXO 2 CONSENTIMIENTO INFORMADO	63
ANEXO 3 GUIA DE ENTREVISTA DE LAS CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS	64
ANEXO 4 GUÍA DE OBSERVACIÓN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA ...	66
ANEXO 5 CONSTANCIA DE VALIDACIÓN.....	68
ANEXO 6 AUTORIZACION DE ESTUDIO.....	73

RESUMEN

El presente estudio se desarrolló con el objetivo de determinar los cuidados de enfermería en paciente portados de colostomía en el servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano. Metodología. Siendo un estudio de tipo descriptivo, observacional, prospectivo, transversal con una población de 189 pacientes donde se tomó como muestra al 100% de los pacientes por lo que no se aplicó una formula. Resultados Al analizar las variables de estudio, se encontró en cuanto a los cuidados generales de enfermería que el 69.8% tuvieron cuidados adecuados generales, respecto a la dimensión cuidados de la ostomía se encontró que el 73.0% tuvieron cuidados adecuados con lo que se puede evidenciar que el personal de enfermería brinda información adecuada, buen manejo de la bolsa, cambia de manera periódica la bolsa y evita contaminaciones de esta, en la dimensión vigilancia de la piel el 76.7% tuvo cuidados adecuados por lo que se concluye que el paciente constantemente observa el color de la piel y el lugar de la bolsa de colostomía, en cuanto a los cuidados de la herida de colostomía 71.4% también presento cuidados adecuados por lo que se concluye que el personal mantiene limpia y seca la herida y explica en todo momento a los pacientes como se debe limpiar y mantener la bolsa de colostomía. Llegando a la conclusión, que dentro del estudio se hallaron evidencias que los cuidados de enfermería en pacientes portadores de bolsa de colostomía fueron adecuados en general.

Palabras Clave: cuidados de enfermería, colostomía, portadores, pacientes, cirugía.

ABSTRACT

This study was conducted to determine nursing care for patients with colostomies in the surgical department of the Hermilio Valdizan Medrano Regional Hospital. Methodology: This was a descriptive, observational, prospective, cross-sectional study with a population of 189 patients. A sample of 100% of the patients was used, so no formula was applied. Results When analyzing the study variables, it was found that 69.8% of the patients received adequate general nursing care. Regarding the ostomy care dimension, it was found that 73.0% received adequate care, which shows that the nursing staff provides adequate information, handles the bag properly, changes the bag periodically, and prevents contamination. In the skin surveillance dimension, 76.7% received adequate care, so it is concluded that the patient constantly observes the color of the skin and the location of the colostomy bag. Regarding colostomy wound care, 71.4% also provided adequate care, so it is concluded that the staff keeps the wound clean and dry and always explains to patients how to clean and maintain the colostomy bag. In conclusion, the study found evidence that nursing care for patients with colostomy bags was generally adequate.

Keywords: nursing care, colostomy, carriers, patients, surgery.

INTRODUCCIÓN

La colostomía es un conjunto de procedimientos que son realizados a menudo por patologías que producen inflamación en el intestino y de manera principal se realiza en casos de tener un cáncer de tipo colorrectal, este procedimiento se ejecuta realizando una pequeña abertura en la cavidad del vientre la cual se hará en la altura del colon descendente, ascendente, o el transverso, todo depende de cuál será el tipo de colostomía que se realizará, el ser portador de una colostomía causa repercusión en la vida de los individuos a nivel de la sociedad puede darse en hombres, mujeres, niños o los adultos mayores conlleva un largo proceso en el cual se da la adaptación a su nuevo aspecto físico y emocional; el realizar el procedimiento causa muchas dudas y temores en los pacientes ya que estos conocen poco y necesitan en todo momento ser orientados.(1)

Los enfermeros es aquí donde desarrollan un papel de suma importancia esto debido a que se formara parte de cada etapa en la que el paciente este, ya que los profesionales del área de enfermería brinda los cuidados mientras tienen una vinculación directa con el paciente este podrá aclarar las dudas temores, mediante el establecimiento de la relación paciente-enfermero para que dicha conexión sea asertiva no solo por parte del paciente si no también con los del personal de la salud para que todo los objetivos de cuidado puedan ser efectivos.(2)

El personal de enfermería durante el desempeño de sus labores realiza el cumplimiento de 4 roles de importancia, pero debe tener especial énfasis en los pacientes que son colostomizados sobre todo en la enseñanza que reciben, ya que estos pacientes tendrán que aprender a valerse por sí mismos en cuanto a su cuidado y atención luego de ser dados de alta ya que seguirán portando la bolsa de colostomía y para que su recuperación sea óptima ellos tienen que continuar manteniendo un cuidado adecuado de su colostomía. (2)

Para el año 2025 encontró que existe un alto número anual en que los pacientes son intervenidos por alguna afección del colon y una vez realizada la intervención quirúrgica en su mayoría quedan conectados a una bolsa de

colostomía para después de un tiempo estos sean retirados.(3)

En el hospital Regional llamado Hermilio Valdizan se tiene conocimiento que el servicio de cirugía constantemente se manejan pacientes que son portadores de bolsas de colostomía. Siendo un estudio de tipo descriptivo con enfoque cuantitativo la muestra y población fue realizada por 189 pacientes. Usando de técnica a la encuesta y como el instrumento la guía de entrevista sociodemográfica y cuestionario de asistencia de enfermería. El estudio tiene como principal objetivo determinar los servicios de enfermería en los pacientes transportadores de la colostomía, con el único propósito de que a partir de los resultados permita brindar información cuales son los cuidados que se están brindando a los pacientes. La presente investigación comprende las siguientes estructuras:

CAPITULO I: El presente capítulo comprende la explicación del problema, la justificación, objetivos, limitaciones y viabilidad de dicho estudio.

CAPITULO II: se describen múltiples antecedentes, las variables, bases teóricas y conceptuales.

CAPITULO III: se detalla la metodología de dicha investigación tal como la población, tipo de investigación, la muestra y los instrumentos y técnicas.

CAPITULO IV: se describen las implicancias de las indagaciones descriptivas e inferenciales.

CAPITULO V: se presenta las discusiones de los efectos y por consiguiente las conclusiones y las recomendaciones.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud conceptualiza que dichas colostomías son conjuntos de prácticas realizadas usualmente en los Hospitales (4)

Rivera et al (5) refieren que esto debido a la gran magnitud de individuos que padecen de problemas como la obstrucción intestinal que puede llevar al desarrollo de un cáncer colorrectal, que asocia a la forma de vida que no son sanos el consumo no controlado de los alimentos procesados y la única forma que se tiene de resolver el problema en forma inmediata es la intervención quirúrgica para poder conservar una buena salud y estilo de vida.

Por su parte Ruiz et al afirman que los padecimientos de colon más predominantes que conllevan a la utilización de una bolsa de colostomía tenemos al cáncer, quien ocupa un primer puesto, le continúa las patologías benignas como la gangrena de Fourier, diverticulitis aguda, traumatismo abdominal, obstrucción intestinal, y cáncer de colon, la colostomía es un tipo de intervención quirúrgica, donde se hace un orificio(estoma) para que se facilite la eliminación del contenido intestinal (6)

La colostomía es un acto quirúrgico que socorre vidas y presenta una intimidación a la integridad psicosocial y física. En el momento de aceptar esta intervención, muchos casos a corto y largo plazo, la poca sabiduría de la práctica de la colectomía hace que las personas se sometan a diversos cambios biológicos, sociales y espirituales que les impiden adaptarse con facilidad a su entorno.(7)

Al cambiar la posición del ano tienen que adaptarse a los cambios en la higiene, dieta y la pérdida del mando de esfínteres, lo cual puede alterar la impresión de su propio perfil, y puede haber inconvenientes para integrarse o reintegrarse a la comunidad. La razón primordial del daño de una buena vida

de una persona colostomizada, lo que crea complicaciones en su salud.(8)

A nivel internacional, se indica que en España cada 1000 personas existen 1 colostomizado, en Reino Unido existen de 80 000 a 120 000 con esta enfermedad, en su mayoría tienen sus edades entre los 35 y 40 años, pero en Estados Unidos se ve la presencia de que por cada 100 000 habitantes hay 200 casos de Ostomías, esto quiere decir que por cada 100 habitantes están 2 colostomizados. (9)

Para el país de Canadá no se conoce con precisión la cifra de intervenciones colostomogicas, sin embargo, se estima que va alrededor de los 13 000 al año por otro lado, China cuenta con una incidencia de mas de 100 000 colostomías al año.(9)

En Argentina cada 1 000 personas, 2 viven con la ostomía, lo que conlleva a un total de 30 000 ciudadanos se llega a observar el factor edad, lo que corresponde a 3 de cada mil en edad adulta.(10)

La asociación Nacional para colostomizados del Perú, indican en sus últimos resultados que el 42% de los pacientes presentan una edad mayor a la de 65 años, por lo que más del cincuenta por ciento son mayores, y generan un impacto gigante en su economía y calidad de vida.(11)

A nivel Nacional, en el Perú la OMS afirma que el 4% del país tiene alguna herida y que más o menos 15 000 colostomizados presentan ostomías intestinales y urinarias unas 15, así mismo el MINSA refiere un aproximado de 1 000 nuevos pacientes con Ostomía con referencia urinarias y digestivas.(12)

De los 18 000 pacientes, el 40% de hospitalizados se reintegran antes del primer año, correspondiente a las cifras es que debemos poner mas atención al autocuidado de los pacientes recién colostomizados, todo esto para que el ser humano pueda tener una mejor calidad de vida.(13)

En el año 2020 en la región de Huánuco, se acogió a 88 pacientes, mientras que en 2021 se atendió a 102 personas, las cuales eran portadores de la colostomía, Es por ello que se relaciona al crecimiento de los pacientes con el incremento del cáncer del colon.(14)

Se va a realizar un impacto significativo en lo físico, psicológico, sexual, vida social, ambiente laboral y con la familia, debido a la ostomía; para que el paciente se incorpore a su realidad y situación, debe de realizar cambios que ayuden en aumentar la calidad de vida, disminuya sus complicaciones como la ansiedad, vergüenza, angustia, miedo, aislamiento social y familiar.(15)

Por otro lado, el aumento de pacientes con problemas de colon y enfermedades que les obligan a portar una bolsa de colostomía constituye una gran demanda para el personal de salud y una inversión mayor en salud para la atención y medicamentos que requieren este tipo de pacientes. (15)

La importancia y el impacto de la enfermedad a llevado a considerar la unificación de criterios en la prevención y diagnóstico temprano de las enfermedades que afectan al colon a través de la fomentación de programas de costumbres de vida saludable, donde se orienta a las personas a cambiar su estilo de vida consumiendo alimentos saludables, evitando el excesivo consumo de sustancias alcohólicas, tabaco y el beber agua, asimismo dan a conocer la importancia de hacerse chequeos anuales y de ser necesaria una colonoscopia a partir de los 40 años. (16)

Entre las funciones del personal de enfermería se encuentran 4 aspectos importantes el sujeto, el contexto o entorno y el cuidado de la salud. Las personas del área de enfermeros desempeña el rol de educador y cuidador importante de manera general y en pacientes portadores de bolsa de colostomía donde se debe ofrece cuidados Hospitalarios a este tipo de pacientes que se tienen bajo su cuidado cuidando de manera adecuada y aséptica la bolsa, evitar que este rebalse, brindando un soporte emocional por los cambios sobre la imagen que tiene el paciente en esta etapa y explicándole cada procedimiento a realizar.(17)

Asimismo, debe brindar una adecuada orientación y consejería al paciente y sus familiares ya que debido a las modificaciones que se elaboran en estos pacientes necesitan mucho apoyo emocional y se ven afectados, la familia también juega un rol importante ya que será la que brindará al paciente el soporte necesario para que se pueda adaptar a estos nuevos cambios sobre

todo en los de su imagen. (18)

Dada la presente problemática, se presentó la siguiente interrogante:

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son los cuidados de enfermería en pacientes portadores de colostomía del servicio de Cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS

- ✓ ¿Cuáles son los cuidados de enfermería en la dimensión cuidados de la ostomía en pacientes portador de colostomía del servicio de cirugía, del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025?
- ✓ ¿Cuáles son los cuidados de enfermería en la dimensión vigilancia de la piel en pacientes portador de colostomía del servicio de cirugía, del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025?
- ✓ ¿Cuáles son los cuidados de enfermería en la dimensión cuidados de la herida de la colostomía en pacientes portador de colostomía del servicio de cirugía, del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar los cuidados de enfermería en paciente portador de colostomía del servicio de cirugía, del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Observar los cuidados de enfermería en dimensión cuidados de la ostomía en pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía, del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025.
- ✓ Evaluar los cuidados de enfermería en dimensión vigilancia de la piel en paciente portador de colostomía del servicio de cirugía, del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025
- ✓ Determinar los cuidados de enfermería en la dimensión cuidados de la herida de la colostomía en paciente portador de colostomía del servicio de cirugía, del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025.

1.4. JUSTIFICACIÓN

1.4.1. TEÓRICA

La infecciones y enfermedades a nivel del colon conforman un a dificultad en la salud pública prioritaria por los resultados y la magnitud que conlleva ya que los pacientes con este tipo de problema en su mayoría son portadores de una bolsa de colostomía.

En este estudio se brindó informes actualizados y sistemáticos en cuanto al cuidado en estos pacientes, a su vez sirvió como una fuente que ayudó a generar nuevas ideas en la investigación a nivel de la comunidad de investigación, especialmente en la salud pública.

Sirvió como antecedente para futuras investigaciones, contribuyo en la mejora de los cuidados de enfermería.

1.4.2. METODOLÓGICA

La investigación sobre las atenciones de enfermería en personas que portan la colostomía sirvió como una importante herramienta para poder evaluar como son los cuidados y comportamientos del personal

de salud frente a este tipo de pacientes, y de este modo poder visualizar la realidad que se vive actualmente frente a este contexto.

Ya que es vital encontrar los métodos que permitan fomentar el manejo adecuado a través de las capacitaciones continuas a los del personal de la salud y la utilización de las guías de intervención frente a los pacientes que son portadores de bolsas de colostomía ya que estos necesitan un manejo diferente a otro tipo de pacientes y es necesario conocer y aplicarlo durante su estadía Hospitalaria.

1.4.3. PRÁCTICA

Asimismo, contribuyo en la mejora de las prácticas de parte del personal en el manejo de pacientes que portan las bolsas de colostomía reforzó el componente de la promoción y prevención de la salud, ya que a través de los cuidados se previenen posibles infecciones en el pacientes, también se promovió en los familiares directos y en el mismo paciente la enseñanza del manejo de las bolsas de colostomía, como se debe realizar la limpieza cada cuanto tiempo se debe cambiar, como vaciar el contenido el lavado de manos en todo momento y mantener las técnicas asépticas al momento de la manipulación de esta forma se buscó aumentar la mejora de vida de estos pacientes.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

En cuanto a las restricciones en el estudio estuvieron relacionados con el poco tiempo por parte del personal al momento de la aplicación de guía de observación, ya que muchos realizan diferentes actividades durante sus turnos y llevó más tiempo aplicar esta guía, otra limitación que se encontró fue la poca existencia de antecedentes en la problemática planteada que ayudaron como guía en la presente investigación.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio fue factible por lo siguiente:

1.6.1. DISPONIBILIDAD DE RECURSOS ECONÓMICOS

Todos los gastos generados por la investigación fueron asumidos por el investigador.

1.6.2. DISPONIBILIDAD TÉCNICA

Se contó con recursos importantes para la investigación de la información y el manejo de los programas estadísticos necesarios para el desenlace y ejecución del proyecto.

1.6.3. DISPONIBILIDAD SOCIAL

Se dispuso con la ayuda e interacción de la muestra de estudio en el tema planteado dentro del estudio.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES

2.1.1. INTERNACIONAL

En Ecuador en el año 2023 Villafuerte K (19) hizo un estudio titulado “Cuidados de enfermeria en pacientes oncologicos con colostomia”. En cuanto a resultados encontro que los cuidados de los de enfermeria en este tipo de pacientes, basicamente se encaminan a dar bienestar fisico, psicologicos y social, empezando por la educacion donde tambien se da la intervencion de los familiares donde se abordará principalmente la dieta, higiene del estoma y vestimenta. Finalmente concluyeron que los cambios de conducta la apatia, ansiedad y negacion deben ser observados por el personal de enfermeria para favorecer la comunicacion empatica y escucha de tipo activa.

En Ecuador en el año 2022 Estefania et al (20) hizo un estudio titulado “Proceso de atención de enfermería en pacientes con colostomía”. En cuanto a resultados encontraron que en su mayoría las patologías colorrectales son derivadas a realizar las extirpaciones de algunas porciones del intestino, y que los pasos de servicios de las enfermeras particularmente en estos pacientes buscan brindar los cuidados tanto al pre como postoperatorios en actividades que están dirigidas a educar al paciente en los cuidados de su salud. Finalmente concluyeron que el proceso de enfermería ayuda en los cuidados postoperatorios para la recuperación psicológica y física, lo que ayuda al paciente a tener una vida normal.

En Ecuador en el año 2022 Flores y Rea (21) se realizó un estudio titulado “Rol de enfermería en la atención a pacientes colostomizados”. En cuanto a resultados encontraron que existen diferentes puntos de vista en cuestión a las actividades de enfermería en pacientes con colostomía. Finalmente concluyeron que las primeras intervenciones y

complicaciones que la enfermería realiza en pacientes colostomizados es por la aplicación de teorías del proceso para la atención de enfermería que está enfocado con el cuidado propio para mejorar la salud de este tipo de pacientes y puedan desarrollar una vida normal.

En España en el año 2022 Gargallo L (22) realizo un estudio titulado “Plan de cuidados estandarizado dirigido a pacientes con colostomía permanente”. En cuanto a resultados encontró que la valoración de patrones la emplean utilizando los criterios de Marjory Gordon para los diagnósticos, resultados e intervenciones. Finalmente se concluyó que el cambio del cual se defienden los pacientes con la colostomía, tiene relevancia en la información y apoyo por lo que la enfermería es el principal pilar para enfrentar el cambio y es necesario abordar los planes de cuidado que beneficiaran tanto a los pacientes como profesionales.

En España en el año 2022 Gomez-Pinto E (23) realizo un estudio titulado “Pacientes portadores de colostomías, recomendaciones y sus complicaciones” En cuanto a resultados encontró que de los 15 artículos analizados hay complicaciones compartidas luego de la operación inmediata y tardía con una tasa de incidencias del 80% en recomendaciones y cuidados de personal de enfermería. Finalmente concluyo que las dificultades en colostomías afectan en la vida cotidiana de los pacientes, se localiza variabilidad entre el tratamiento de complicaciones e incidencias, siendo las cutáneas y de la piel periostomal las más recurrentes, prevaleciendo la relevancia de los cuidados y seguimiento del personal de para evitar complicaciones.

2.1.2. NACIONALES

En Lima en el año 2024 Carlo J (24) realizó un estudio llamado “Prácticas y conocimientos de enfermería en el cuidado de pacientes con colostomía en el servicio de cirugía de un Hospital de San Juan de Lurigancho” En cuanto a resultados encontró que en la dimensión generalidades el 40% de las enfermeras tenían conocimientos buenas, en la dimensión clasificación de colostomía el 50% tuvieron

conocimientos medios, en la dimensión causas el 40% conocimientos medios, en la dimensión complicaciones el 45% tuvo conocimientos buenas y en la dimensión consecuencias el 52% conocimientos medios y en cuanto a las prácticas el 50% tuvo adecuadas. Finalmente concluyó que existe coincidencias entre las actividades de los de enfermería en el cuidado de los pacientes con colostomía y los conocimientos.

En Lima en el año 2022 Ramal J (25) realizó un estudio titulado “La satisfacción del usuario y el cuidado de enfermería en pacientes con colostomía en el servicio de cirugía general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano-Huánuco”. Para los resultados encontró que los cuidados de enfermería el 65% influyen positivamente en la dimensión cuidados de la ostomía, cuidados preoperatorios y postoperatorios. Finalmente concluyeron que, los cuidados de enfermería influyen en la satisfacción del usuario.

En Lima en el año 2022 Suarez R (26) realizó un estudio titulado “Calidad de vida de pacientes oncológicos colostomizados con la contribución en el cuidado por enfermería”. En cuanto a resultados, se encontró que la excelente vida de los pacientes oncológicos colostomizados dependen de sus condiciones de vida y el tipo de cirugía que se realizaron y que el personal de enfermería contribuye hacia su educación y cuidados específicos para mejorar sus autoestima y autonomía para poder contar con herramienta para su autocuidado. Finalmente concluyeron que el cuidado de enfermería contribuye a mejorar su vida.

En Lima en el año 2020 Rivas R (27) realizó un titulado “Cuidados de enfermería en pacientes hospitalizados portadores de colostomía en el servicio de cirugía “B” del Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima”. En cuanto a resultados encontró que el 15% de enfermeros brindaron apoyo en la toma de decisiones, el 20% en la mejora del afrontamiento, el 35% en el aumento del sistema de apoyo, y el 45% en la vigilancia de la piel. Finalmente concluyeron que los pacientes portadores de colostomía requieren un apoyo y cuidado especial en el proceso de su

recuperación y adaptación al nuevo estilo de vida.

En Huaraz en el año 2020 Soplalpoco S (28) realizo un estudio titulado “Conocimiento y práctica relacionado al autocuidado de colostomía, servicio de cirugía, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2020” . En cuanto a resultados se encontró que el 50% tuvo un conocimiento medio en el autocuidado de colostomía, y a su vez nivel medio de prácticas. Finalmente se concluyó que existe relación entre las prácticas y los conocimientos.

2.1.3. LOCALES

No se llegó a encontrar estudios a nivel local

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DE LAS 14 NECESIDADES

Virginia Henderson en su teoría, la cual fue citada por Hernández (29) mantuvo que los de enfermería son los encargados de asistir a los pacientes en todas sus actividades primordiales para que mantengan su salud, aliviarse de su enfermedad o tal vez poder alcanzar su muerte en tranquilidad; desarrollando su criterio de la independencia y valoración de la salud del paciente; por otro lado, se identificó 14 básicas necesidades humanas que componen los cuidados de los enfermeros, en base a esta teoría se busca la independencia del individuo mediante la educación de salud y la promoción a las personas enfermas y sanas a través de los cuidados de los enfermeros en bienestar y calidad.

En correspondencia al presente estudio, el diseño de las 14 necesidades, revela de manera extensa los aspectos más relevantes, los cuales vienen a ser el soporte teórico para poder entender como realizar los cuidados de enfermería, los cuales se deben de brindar a los pacientes, puesto que esto es de suma importancia en su adaptación y recuperación de su estilo nuevo de vida.

2.2.2. MODELO DEL AUTOCUIDADO

El modelo fue soportado por Dorothea Orem, citado por Castro y Navarro (30), el cual consistió en actuar por completo con los individuos, comunidades y familias en el apoyo de los autocuidados; aquí la alteración entre el equilibrio y las habilidades de cuidarse y las necesidades de autocuidado serían lesiones o enfermedades que requieran de cuidados adicionales.

En relación al actual estudio, el objetivo principal como parte del área de enfermería es ayudar a la familia del paciente a poder mantener un cuidado personal necesario; educarlos sobre todas las medidas preventivas que avanzaron de manera gradual por lo que se está incentivando a realizar actividades promocionando la salud y prevenciones de las enfermedades, esto mediante la educación directa a los cuidadores de los pacientes.

2.3. BASES CONCEPTUALES

2.3.1. DEFINICIÓN DE COLOSTOMÍA

La colostomía es una abertura que se realiza en el abdomen, a través de esta el intestino grueso se reorienta con el fin de que se extienda por la parte de la superficie de la piel.

Este término hace referencia a la construcción de la colostomía permanente o temporal.(4)

2.3.1.1. TIPOS DE COLOSTOMÍAS

-Colostomías transversas: Se ubican en la parte izquierda superior, se realiza el corte ya sea hacia la parte derecha o en medio, lo cual permitirá que las heces sean expulsadas del cuerpo mucho antes de poder llegar al colon descendente.(31)

-Colostomías ascendente: Se encuentra en la parte derecha. Aquí solo una pequeña sección del colon se encuentra activada, esto quiere decir que el producto se encontrará en estado líquido y se hallará abundantes enzimas digestivas, por lo que será

necesario utilizar una bolsa de drenaje en todo momento.(32)

-Colostomías descendente: Se localiza en la parte del colon descendente, esto se realiza en el parte baja izquierda del abdomen. En su mayoría la materia fecal se encuentra en estado sólido, por lo que se puede controlar su evacuación.(33)

-Colostomías sigmoideas: Este tipo de colostomía es la más usada y se realiza en la parte del colon sigmoideo (parte izquierda del abdomen) solo un poco mas abajo que la descendente; esto se debe a que en su mayoría el colon queda activo, lo que conlleva a que se pueda eliminar la materia con más regularidad.(34)

2.3.1.2. COMPLICACIONES DE LA COLOSTOMÍA

Estas complicaciones se generan de manera rápida, aparecen luego de la operación de forma inmediata y son catalogadas como complicaciones inmediatas. Unas cuantas de ellas son resultados de los preoperatorios, fallas técnicas o consecuencias directas de las intervenciones. Por otro lado, las complicaciones tardías son visibles por regla explicita luego de un determinado tiempo de hacerse la ostomía, pero varias de estas pueden presentarse de manera indistinta en uno u otro periodo.(6)

2.3.1.3. CUIDADOS DE LA COLOSTOMÍA

El cuidado de los de enfermería tiene un gran valor, ya que la intervención al paciente es mediante el autocuidado, aquí no solo esta implicada la enfermera, sino también al paciente, por eso, luego de la intervención de una colostomía es de suma importancia el cuidado delicado de la piel que este alrededor de la estoma, puesto que los desechos que se esta eliminando puede causar mucha sensibilidad y dolor, por eso se recomienda el uso adecuado de la bolsa colectora, puesto que si se usa una bolsa no compatible, este puede lesionar e inflamar el estoma o hasta irritarla.(35)

Esta variable será medida a través de las siguientes

dimensiones:

Cuidados de ostomía

Vigilancia de la piel

Cuidados de la herida de la colostomía y serán medidos a través de indicadores los mismos que señalaran si los cuidados son adecuados o inadecuados.

2.3.1.4. DIMENSIONES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

-Cuidados de la ostomía

La ostomía está definida como una abertura quirúrgica que se sitúa en la piel y ayuda para eliminación de los desechos los cuidados que se deben tener con esta se centran principalmente en mantener la piel limpia, seca e intacta para lo cual el enfermero instruirá a los familiares para que tengan un adecuado manejo, se utilizará una bolsa adecuada que sea compatible con el orificio de la ostomía, se cambiara de manera periódica la bolsa y también se enseñara la manera adecuada de cambiarla.(36)

-Vigilancia de la piel

La vigilancia de la piel cuando se tiene bolsa de colostomía es importante ya que se tiene una incisión denominada ostomía que implica tener un cuidado sumamente meticuloso para poder prevenir cualquier tipo de daño o irritación en la piel alrededor del estoma, para esto el enfermero en forma permanente realizará la revisión del lugar de incisión, se vigilará presencia de enrojecimiento o calor en la zona e instruirá a la familia y paciente para poder observar posibles alertas de infección en la piel.(37)

-Cuidados de la herida de la colostomía

Para mantener cuidada la herida de la colostomía es fundamental mantener la piel alrededor del estoma que este limpia

y seca, por lo que se debe mantener limpia la bolsa, observar siempre la herida, brindar orientación con respecto a la manipulación de la bolsa y como se debe lava y limpiar la herida de incisión para de esta manera evitar que esta se infecte o contamine por mala manipulación.(6)

2.3.1.5. ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES COLOSTOMIZADOS

-Limpieza y cambio de la bolsa

Se debe hacer una limpieza correcta del cambio de bolsa mínimo una vez al día. Se recomienda realizar estas actividades en los servicios higiénicos del domicilio, antes de cada comida por lo que las deposiciones son menores.(38)

-Higiene corporal

Para ducharse, lo puede realizar sin o con la bolsa, depende de la preferencia de la persona. El agua debe de ser tibia para evitar quemaduras. La práctica va a indicar cual es el horario que mas se adecue para realizar una higiene sin bolsa. (38)

-Alimentación

La comida debe ser equilibrada, saludable y variada. Se debe de evitar ingerir alimentos que producen gases (coliflor, col, brócoli), consumo de bebidas gaseosas y fibra. Se debe de ingerir alimentos cinco veces por día y mínimo beber líquidos de 1.5 a 2 litros.(39)

2.3.1.6. CUIDADO DESDE LA ORIENTACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA

En esta área como parte estratégica del sistema de salud, alcanza la promoción, prevención y atención de la enfermedad y

cuidado de personas que físicamente son incapaces y vulnerables de cualquier rango de edad y estatus social que se aíslan en las instituciones de la salud sin discriminación. Los enfermos toman las responsabilidades de identificar necesidades de las personas en esta situación, por eso deben de contar con la capacidad de toma de decisiones, las cuales beneficien a los pacientes, tomando en cuenta todo el conocimiento holístico que han adquirido durante todos los años de estudio y formación.(40)

Los enfermeros deben de contar con la capacidad de tomar decisiones y de liderazgo para cuando tengan la vida de una persona en sus manos. Se debe incluir la promoción de conductas positivas que influyan en la salud, previniendo en lo máximo las posibles complicaciones y riesgos, de esta manera el paciente podrá adquirir y aprender como cuidarse en el postoperatorio. Darle ánimos y enseñarle a expresarse es también parte del papel de los enfermeros, ya que esto ayudará al paciente a reconocer sus síntomas y saber expresarlos con claridad.(41)

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Este estudio por ser netamente descriptivo no se considerará como hipótesis general ni específica.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE PRINCIPAL

Cuidados de enfermería en pacientes portadores de colostomía

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTOS
Cuidados de enfermería en pacientes portadores de colostomía	Se evaluará la actitud de los licenciados en enfermería en el cumplimiento de los cuidados en pacientes portadores de colostomía con la siguiente calificación:	Cuidados de ostomía	Categórica	Instrucción del enfermero Bolsa que se acomode Cambio periódico de la bolsa Manera adecuada de cambiar la bolsa	Cuidados adecuados: 5-8 puntos Cuidados inadecuados: 0-4	Nominal dicotómica	GUIA DE OBSERVACION (ANEXO 2)
				Vigilancia de la Piel	Cuidados Adecuados 5-8 puntos Cuidados inadecuados: 0-4		
				Mantenimiento de la bolsa de colostomía	Cuidados adecuados: 6-10 puntos		

				Observación de punto de incisión Orientación sobre manejo de bolsa de colostomía Cuidado y limpieza de punto incisión Cartilla informativa sobre cuidados	Cuidados inadecuados: puntos	0-5	
Características Socio Demográficas	Se evaluará los aspectos socio demográficos.	Edad	Categórica	Años cumplidos	Años cumplidos	Discreta	ANEXO 1 GUIA DE ENTREVISTA DE LAS
		Sexo	Categórica	Mujer Hombre	Sexo	Dicotómicas	
Características Académicas	Se evaluará el nivel grado académico alcanzado por el profesional de Enfermería	Zona de procedencia	Categórica	Urbana Rural	Zona de procedencia	Ordinal	
		Estado Civil	Categórica	Casada (o) Conviviente Soltera(o) Viuda(o) Separada(o)	Estado civil	Polítómicas	
		Grado de instrucción	Categórica	Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior incompleta	Grado de instrucción	Ordinal	
							CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

ANEXO 1

Características sociales	Se evaluará el tipo de religión que tienen los pacientes	Cuál es su religión	Categórica	Superior completa	Religión	Nominal
				Católica(o) Evangélica (o) Mormón (a) Atea (o)		

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Puesto que la manipulación del investigador fue observacional, porque no se manipuló a la población del estudio solo se observó el fenómeno

Según la aplicación del instrumento fue prospectivo ya que se registró información que se presentó según los fenómenos relacionados a los servicios de los de enfermería en pacientes portados de colostomía

Según los números de mediciones de la variable, fue transversal, ya que se tomaron los datos en un solo periodo de tiempo

Para el número de variables estudiadas, el estudio fue descriptivo ya que, solo se consideró la variable principal del estudio.

3.1.1. ENFOQUE

Se utilizó el enfoque cuantitativo ya que, de acuerdo a los objetivos planteados que fueron medidos a través de los instrumentos se pudieron interpretar los resultados y ser presentados mediante tablas y graficas para dar respuesta a todo lo planteado.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Fue de estudio descriptivo ya que, se estudió una variable y se buscó describir el fenómeno o situación en el estudio.

3.1.3. DISEÑO

El diseño utilizado en el estudio fue descriptivo simple, tal como se muestra en el esquema:

$$O \longrightarrow M$$

Donde:

O: Información recogida

M: Pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN MUESTRAL

La población se conformó por los pacientes portadores de bolsa de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Hermilio Valdizan. La población y muestra con la que se trabajo fue de 189 pacientes portadores de colostomía durante enero hasta julio del 2025 siendo un promedio de 27 portadores por mes.

➤ Criterios de selección

• Criterios de inclusión

- Usuarios que portaban bolsa de colostomía
- Personas internadas en el servicio de cirugía
- Individuos internados en el Hospital Hermilio Valdizan Medrano
- Pacientes que aceptaron participar del estudio y firmaron el consentimiento informado

• Criterios de exclusión

- Personas no dispuestas a participar en el estudio
- Usuarios que no eran portadores de la bolsa de colostomía
- Pacientes que decidieron no firmar el consentimiento informado

➤ Ubicación en el espacio

El estudio se llevó a cabo en el área de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, con dirección Jr. Hermilio Valdizan N°950, perteneciente al Distrito de Huánuco, Provincia y Departamento de Huánuco.

➤ Ubicación en el tiempo

La investigación se llevó a cabo entre el mes de enero a setiembre de 2025

3.2.2. MUESTRA

La muestra fue constituida por un total de 189 pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía de Hospital Hermilio Valdizan Medrano.

➤ Tamaño de la muestra

No se utilizó un método para tomar en cuenta a la muestra, ya que se trabajó con el 100%.

➤ Muestreo

Unidad de análisis: Portadores de la colostomía que se encontraban en el servicio de cirugía del Hospital Hermilio Valdizan Medrano

Unidad muestral: La unidad muestral estuvo conformada por aquellos elementos del servicio de análisis

Marco muestral: Se elaboró en base al registro de pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía

Tipo de muestreo: Se empleó el no probabilístico por conveniencia.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICAS

Se tuvo como técnica la encuesta, la cual sirvió en la sistematización y búsqueda de información que se deseaba tener.

3.3.2. INSTRUMENTOS

En dicho estudio se utilizó como instrumento el cuestionario, tales como:

Guía de entrevista de las características sociodemográficas (anexo 1): En este instrumento se consideró 6 ítems dividido en 3

dimensiones generales (sexo, edad, zona de procedencia, estado civil) académicas (grado de instrucción) características sociales (religión).

Guía de observación de cuidados de enfermería (anexo 02): en donde se consideró 36 preguntas divididos en 3 dimensiones (cuidados de la ostomía, cuidados de las heridas de la colostomía, vigilancia de la piel)

Los cuales fueron calificados de la siguiente manera:

➤ **Cuidados de ostomía**

adecuados: 5 a 8 puntos

inadecuados: 0 a 4 puntos

➤ **Vigilancia de la Piel**

Adecuados 5-8 puntos

inadecuados: 0-4 puntos

➤ **Cuidados de la herida de la colostomía**

adecuados: 6-10 puntos

inadecuados: 0-5 puntos

➤ **Validación por juicio de expertos**

La comprobación de instrumentos de recolección de datos se consideró con el juicio de 5 expertos en la materia, los cuales dictaminaron los ítems del instrumento en términos de relevancia, claridad, contenido y la redacción de este. El cual ha sido revisado y validado por los siguientes expertos:

- **Juez experto N°01: Diza Berrios Esteban** (Docente de la Escuela, Académico Profesional de Enfermería de la UDH) y además personal asistencial del Hospital Hermilio Valdizan, determinó dicho

instrumento se puede aplicar para los fines del estudio y que se encuentra estructurado adecuadamente.

- **Juez experto N°02: Elcira Espinoza Arostegui** (jefa del servicio de cirugía del Hospital Hermilio Valdizan), la experta posteriormente de revisarlo, consideró que el instrumento es factible y aplicable.
- **Juez experto N°03: Anjhely Lisset Ampuero Mendoza** (Enfermera especialista en cuidados quirúrgicos en heridas y ostomías en el espacio de Cirugía Hospitalización del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco) recomendó la mejora algunos términos para mejorar la claridad del instrumento.
- **Juez experto N°04: Melina Pinedo Saromo** (Enfermera asistencial y especialista en cuidados quirúrgicos Heridas y Ostomías) ella indicó que el instrumento es el indicado para medir la variable recomendando la aplicación a la muestra de estudio.
- **Juez experto N°05: Cardeñas Quispe Eileen** (Cirujano Pediatra) el experto expresó que es viable y que cumple con los objetivos propuestos para la medición.

➤ **Confiabilidad**

Se hizo una prueba piloto en 15 pacientes del servicio de cirugía del Hospital los cuales son excluidos de nuestra muestra de estudio, para así poder determinar la confiabilidad a través de la kr de Richardson ya que, las respuestas del cuestionario son dicotómicas solo tienen respuestas de si y no arrojando el siguiente resultado.

Se introdujeron todas las respuestas al Excel y al aplicar la prueba de kr Richardson arrojo un estimado de 0.81 determinando que el instrumento es apto para ser aplicado.

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

3.4.1. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Para la aplicación del estudio se realizó lo siguiente:

- Se pidió el permiso correspondiente al director del hospital para aplicar el estudio.
- Se solicitó una autorización al jefe del área de enfermeros del lugar de cirugía para aplicar los instrumentos.
- Se recogió la autorización escrita, la cual fue dada por el director del Hospital Hermilio Valdizan Medrano.
- Se coordinó y capacitó previamente en el tema específico al encuestador, se identificaron frente a la jefa del servicio del área de cirugía y explicar el motivo de su presencia.
- Se explicó a los pacientes las metas del presente estudio.
- Se empleó el acta del consentimiento informado para los que deseen participar del estudio.
- Se recogió los datos mediante los instrumentos.
- Se recopilaron los datos del SPSS v. 26 para la elaboración posterior de gráficos y tablas.
- Se estructuró el informe final.

3.4.2. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN

➤ **Se planteará las siguientes fases:**

- 1. Revisión de los datos:** Se verificó los datos de manera crítica todos los instrumentos de investigación que han sido utilizados, de la misma manera, se realizará la verificación de calidad para así poder realizar las correcciones a cada instrumento de la investigación.

2. Codificación de los datos: Se convierte en códigos numéricos lo obtenido del instrumento según las variables.

3. Procesamiento de los datos: Los datos una vez transformados en códigos numéricos fueron introducidos al programa SPSS 26 para ser procesados y presentados.

4. Plan de tabulación de datos: Teniendo en cuenta los datos que se obtuvieron para acceder a responder el problema y objetivos que se estructuran de manera inicial en esta investigación, se procedió con tabular los datos en el cuadro con porcentajes y frecuencias, esto se hizo para el desarrollo descriptivo.

5. Presentación de datos: Se presentó los datos en las tablas académicas y figuras en cada dimensión de las variables estudiadas, esto con el único fin de hacer una interpretación y análisis de acuerdo a lo que corresponde al marco teórico.

➤ Análisis descriptivo

Se realizaron análisis descriptivos mediante tablas, frecuencias absolutas y relativas. Se usó una descripción estadística de las características de todas las variables que se encontraron en la investigación, esto se dio en base a la variable con la que se trabajó (numérica o categórica). Por último, se tomó en consideración las medidas de dispersión y tendencia de central, mientras que, en las variables de frecuencia, numéricas y categóricas, se utilizaron figuras, para que sea más fácil y comprensible; en lo que respecta a las medidas de tendencia central, se va aplicar la moda, mediana y media,

➤ Análisis inferencial

Por ser un estudio descriptivo no se empleó un análisis estadístico puesto que no se tiene hipótesis para su comprobación.

3.5. ASPECTOS ÉTICOS

Respeto por las personas: Cada participante fue libre de tomar la decisión si desea o no participar del estudio.

Protección de sujetos humanos: Solo se aplicó el instrumento a los pacientes que brindaron su consentimiento informado y aceptaron ser incluidos en la muestra de estudio.

Beneficencia y no maleficencia: el estudio benefició a la promoción en el conocimiento de los de enfermería que se brinda a los usuarios con bolsa de colostomía; y en cuanto a la no maleficencia no se buscó perjudicar a ningún individuo con el estudio.

Justicia: En este estudio se trató con igualdad a la totalidad de los participantes siendo equitativos y justos con todos se respetó su confidencialidad en cuanto a su información personal.

Integridad científica: Los datos obtenidos fueron analizados de forma veraz y los resultados se ejecutaron en tablas con números y porcentajes y fueron compartidos con todos los interesados.

Responsabilidad: Los resultados que se obtuvo del estudio fueron manejados de manera responsable por el investigador teniendo en cuenta no perjudicar a la sociedad ni participantes con lo que se publique.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Descripción de cuidados de la ostomía en pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025

Cuidados de ostomía		f	%
El enfermero le brindo información a usted y los familiares sobre el uso adecuado de la bolsa de colostomía	Si	119	63.0
	No	70	37.0
El enfermero utiliza una bolsa de colostomía que se acomoda en forma adecuada	Si	100	52.9
	No	89	47.1
El enfermero cambia de manera periódica la bolsa de colostomía	Si	109	57.7
	No	80	42.3
El enfermero le ha enseñado la forma de cambiar la bolsa de colostomía para evitar contaminación	Si	117	61.9
	No	72	38.1

Respecto a los cuidados de enfermería en la dimensión cuidados de la ostomía se encontró que en la pregunta si el enfermero brinda información al paciente y su familia sobre el uso adecuado de la bolsa de colostomía el 63.0% refirieron que sí; en la pregunta si el enfermero utiliza bolsa de colostomía que se acomoda de manera adecuada el 52.9% refirieron que sí, respecto a si el enfermero cambia de forma periódica la bolsa de colostomía el 57.7% afirmó que sí y por ultimo en la interrogante si el enfermero le ha enseñado la forma de cambiar la bolsa de colostomía evitando contaminación el 61.9% refirió que sí.

Tabla 2. Cuidados de la ostomía en pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025

Cuidados de la ostomía	n=189	
	f	%
Cuidados adecuados	138	73.0%
Cuidados inadecuados	51	27.0%

De manera general con respecto a los cuidados de enfermería en la dimensión cuidados de la ostomía se obtuvo que el 73% tuvieron cuidados adecuados y el 27% tuvieron cuidados inadecuados.

Tabla 3. Descripción de cuidados vigilancia de la piel en pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025

	n=189	
	f	%
Vigilancia de la piel		
El enfermero en forma permanente revisa el lugar donde usted tiene la bolsa de colostomía	Si No	135 71.4 54 28.6%
El enfermero siempre evalúa descubriendo la zona donde se encuentra la bolsa de colostomía para ver si hay enrojecimiento o quemazón	Si No	101 53.4% 88 46.6%
El enfermero al momento de evaluar la zona de la bolsa de colostomía hace una pequeña presión para ver si hay algún tipo de líquido anormal o sangrado	Si No	124 65.6% 65 34.4%
El enfermero le ha enseñado la forma de identificar signos de infección o alerta a tener en cuenta para observar la zona donde está la bolsa de colostomía	Si No	110 58.2% 79 41.8%

En los referente a los cuidados de enfermería en la dimensión vigilancia de la piel se encontró que en la pregunta si el enfermero en forma permanente revisa el lugar donde tienen la bolsa de colostomía el 71.4% refirieron que sí; en la pregunta si el enfermero siempre evalúa descubriendo la zona donde se encuentra la bolsa de colostomía el 53.4% refirieron que si, respecto a si el enfermero al momento de evaluar la zona hace presión para ver si hay algún liquido anormal o sangrado el 65.6% afirmo que si y por ultimo en la interrogante si el enfermero le ha enseñado la forma de identificar signos de infección o alerta para observar la zona de la bolsa de colostomía el 58.2% refirió que sí.

Tabla 4. Cuidados en la vigilancia de la piel en paciente portador de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025

Vigilancia de la piel	n=110	f	%
Cuidados adecuados	145	76.7%	
Cuidados inadecuados	44	23.3%	

Con respecto a los cuidados los enfermeros generales en la vigilancia de la piel el 76.7% tuvieron cuidados adecuados y el 23.3% cuidados inadecuados de los de enfermería en dicha dimensión.

Tabla 5. Descripción de cuidados de la herida de la colostomía en pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025

Cuidados de la herida de colostomía	n=189		
		f	%
El enfermero mantiene limpia la bolsa de colostomía	Si	107	56.6
	No	82	43.4
El enfermero realiza la limpieza en la piel alrededor de la bolsa de colostomía con agua y jabón	Si	111	58.7
	No	78	41.3
El enfermero protege y mantiene seca la zona de herida de la bolsa de colostomía	Si	105	55.6
	No	84	44.4
El enfermero le enseña y explica cómo cuidar y mantener limpia la herida de la colostomía contaminación	Si	105	55.6
	No	84	44.4
El enfermero le ha facilitado material ilustrativo como dibujos o trípticos del correcto cuidado de la herida de la colostomía	Si	130	68.8
	No	59	31.2

Respecto a los cuidados en la dimensión cuidados de la herida de la colostomía se encontró que en la pregunta si el enfermero mantiene la bolsa limpia el 56.6% refirieron que sí; en la pregunta si el enfermero realiza la limpieza en la piel alrededor de la bolsa de colostomía con agua y jabón el 58.7% refirieron que si, en la pregunta si el enfermero protege y mantiene seca la zona de herida de la bolsa de colostomía el 55.6% dijo que sí; en cuanto a

la pregunta si el enfermero le enseña y explica cómo cuidar y mantener limpia la herida el 55.6% refirió que sí y por ultimo en cuanto a la pregunta si el enfermero le ha facilitado material ilustrativo como dibujos o trípticos del correcto cuidado de la herida el 68.8% refirió que sí.

Tabla 6. Cuidados en la herida general de la colostomía en paciente portador de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025.

Cuidados de la herida de la colostomía	n=189	
	f	%
Cuidados adecuados	135	71.4%
Cuidados inadecuados	54	28.6%

En relación a los cuidados generales en la dimensión cuidados de la herida se encontró que el 69.1% tuvieron cuidados de enfermería adecuados frente al 30.9% que tuvieron cuidados inadecuados.

Tabla 7. Cuidados generales de enfermería en pacientes portadores de bolsa de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco 2025

Cuidados generales	n=189	
	f	%
Cuidados adecuados	132	69.8%
Cuidados inadecuados	57	30.2%

En relación a los cuidados de la herida generales se encontró que el 69.8% tuvieron cuidados de enfermería adecuados frente al 30.2% que tuvieron cuidados de enfermería inadecuados.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS

El que los pacientes que tiene bolsas de colostomía es muy probable que puedan tener complicaciones durante su estancia hospitalaria por lo que el cuidado y adecuado manejo de esta hará que el paciente pueda evitar estas y su pronta recuperación.

Luego de hacer realizado y analizado los resultados encontrados en la actual investigación sobre el cuidado de la enfermería en los individuos que portan de bolsas, se presenta a continuación la discusión de los resultados.

En primer lugar, los cuidados de enfermería de manera general fueron predominantes lo cuidados adecuados en un 69.8%. lo cual se acerca a lo encontrado por los autores Estefania et al (20) quien en su estudio afirma el proceso de enfermería ayuda a los cuidados físicos y psicológicos al paciente para que logre desarrollar una vida normal. Este resultado se asemeja a lo encontrado ya que también afirma que el enfermero ejerce un rol fundamental en el cuidado y recuperación del paciente, del mismo modo Flores y Rea (21) quien en su estudio deduce que la aplicación de las teorías del paso a paso de atención de enfermería están enfocados en el cuidado propio para mejorar el bienestar de los pacientes y también lo expuesto por Gargallo L (22) quien en su estudio también resalta la importancia de la información y el soporte del personal de enfermería que es el principal pilar para enfrentar el cambio en los pacientes y brindar los cuidados en su beneficio. Los cuales también se asemejan a lo encontrado ya que si aplicamos todos los cuidados de las teorías dentro del seguimiento de atención de enfermería del paciente podremos lograr dar cuidados de manera adecuada para lograr el bienestar del paciente.

Por otro lado con respecto a la dimensión cuidados de la ostomía se encontró un predominio del 73.0% en los cuidados adecuados, lo cual se asemeja a lo encontrado por Ramal J (25) quien en sus resultados de estudio

encontró que el 65% tuvo cuidados positivos en la dimensión ostomía. Ambos resultados muestran una cercanía en cuanto a porcentajes lo que muestra un buen cuidado de la ostomía.

En cuanto a la dimension vigilancia de la pien se encontro que el 76.7% tuvo cuidado adecuados, lo cual es contradicho por Rivas R (27) encontró que el 45% del personal de enfermería tuvo cuidados adecuados, en su estudio. En este sentido se puede observar que ambos resultados son diferentes ya que en el estudio encontrado prevalecieron mas los cuidados inadecuados que los adecuados.

Y por ultimo en la dimension cuidados de la herida de la colostomia se encontro un predominio del 71.4% en los cuidados adecuados, lo cual es contradicho por Soplapuco S (28) se encontró que el 50% de los de enfermería tuvieron conocimientos medios de cuidado de la colostomía. Con este estudio encontrado se puede afirmar que existe diferencia entre los resultados encontrados ya que en el estudio mas de la mitad de personal de enfermería tiene cuidados adecuados en esta dimensión.

En el estudio se hizo mencion a la teoria de Virginia Henderson quien hace mencion a las 14 necesidades que tienen las personas, esto se puede ver enfocado en lo obtenido en el estudio donde se halló que las necesidad de cuidado, higiene entre otras estan satisfechos por la gran mayoria de personas que han sido parte de la muestra del estudio; asi tambien como el modelo de autocuidado de Dorthea Orem ya que los pacientes muestran cuidado de sus bolsas de colostomia y por lo tanto ellos se sienten satisfechos y conocedores de como pueden conservar en buen estado este tipo de intervenciones a las que han sido sometidos.

Para las limitaciones encontradas se verificó que en cuanto a los antecedentes no se encontro muchos que estuvieron netamente relacionados a la tematica en estudio son pocos los estudios a la actualidad que han estudiado sobre los cuidados de enfermeria para pacientes portadores de bolsas de colostomia; asimismo no se incluyo a los pacientes que fueron recientemente ingresados al servicio de cirugía que son portadores de bolsa

de colostomia ya que el estudio ya habia sido culminado, esta muestra podra formar parte de otros estudios que presenten la misma problemática de estudio.

En cuanto a las fortalezas que se pueden resaltar en el estudio a traves de los resultados aunque fueron en su mayoria positivos se tiene un minimo porcentaje de personal de la salud que necesita ser fortalecido y capacitado en cuanto a cuidado de los pacientes que sufren de colostomia, a traves de los resultados se podra motivar a seguir capacitandose y poder mejorar todas las falencias que pudieran existir dentro del servicio de cirugia; asimismo tambien se tuvo colaboracion de todos los participantes del estudio lo cual hizo mas facil la ejecucion del estudio, se conto con modelos para la elaboracion del intrumento lo cual ayudo a medir la variable del estudio.

CONCLUSIONES

En este presente estudio se concluyó lo siguiente:

- -Se validó un predominio de los cuidados adecuados de manera general por parte de los enfermeros en los pacientes portadores de bolsa de colostomía, lo que evidencia que existe buen manejo por la parte de los del área de enfermería.
- -Los servicios en la enfermería con respecto de la ostomía se presentaron gestiones de las actividades adecuados en el servicio de cirugía.
- -Los cuidados de los de enfermería en la dimensión vigilancia de la piel se presentaron mayormente como cuidados adecuados en el servicio de cirugía.
- -Los cuidados del servicio de enfermería en la dimensión cuidados de la herida se presentaron mayormente como cuidados adecuados en el servicio de cirugía.

RECOMENDACIONES

➤ A los profesionales de enfermería

- Fortalecer la información que brinda a los familiares y paciente del correcto adecuado de las bolsas de colostomía
- Fortalecer la educación a los pacientes y familiares sobre el adecuado cambio de la bolsa de colostomía para de esta manera evitar contaminaciones.
- Continuar con la prevención de infecciones con la vigilancia de la piel ya que es importante siempre examinar la zona de incisión para de esta manera identificar en forma oportuna posibles complicaciones que pone en alto riesgo la salud del paciente.
- Continuar manteniendo los cuidados de la herida de colostomía ya que es importante mantener siempre la bolsa limpia y aséptica para evitar posibles complicaciones.

➤ Autoridades

- Continuar promoviendo de manera constante la formación y actualización del personal en la correcta atención a los pacientes postoperatorios que lleven bolsas de colostomía, centrándose especialmente en los cuidados y la prevención de reales complicaciones.
- Continuar realizando de forma periódica campañas de preparación y localización temprana de afecciones del colon con el objetivo de evitar la necesidad de intervenciones quirúrgicas y el uso de bolsas de colostomía.
- Evaluar la creación de un documento de referencia que incluya todas las pautas de atención de enfermería y los protocolos necesarios para el cuidado de pacientes en colostomía.

➤ A la comunidad científica y alumnos de enfermería

- Promover la realización de investigaciones con diseños de estudio descriptivos o relacionales para obtener un mayor conocimiento sobre el tema abordado.

- Socializar los resultados para que estos sean conocidos y se pueda conocer como es el cuidado del personal en todos los usuarios portadores de bolsas de colostomía.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Hierro J. Colostomias en pacientes. 2024; Available from: <https://sacd.org.ar/wp-content/uploads/2020/05/tnueve.pdf>
2. De Arco-Canoles y Suarez-Calle. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud. Univ y Salud [Internet]. 2024;20(2):171. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
3. Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN). Estimaciones de la incidencia de enfermedades del colon. Red Española Regist Cáncer [Internet]. 2025;1–22. Available from: <https://redecan.org/storage/documents/b05bfad2-4b48-4519-9f56-6aad911e80b0.pdf>
4. Organizacion Mundial de la Salud(OMS). Guia de Colostomia [Internet]. United Ostomy Association, Inc. 2014 [cited 2022 Jun 12]. p. 1–27. Available from: http://www.ostomy.org/ostomy_info/pubs/uoa_colostomy_es.pdf
5. Rivera et al. Calidad de vida en el adulto mayor [Internet]. Redalyc. 2018 [cited 2022 Jun 2]. p. 15–8. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/3606/360643422019.pdf>
6. Ruiz de la Hermosa et al. [Prospective study of digestive stomas complications]. [Internet]. Vol. 39, Revista de gastroenterologia del Peru organo oficial de la Sociedad de Gastroenterologia del Peru. 2019 [cited 2022 Jun 2]. p. 215–21. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31688844>
7. Rodríguez et al. Efectos psicosociales de la ostomía [Internet]. Vol. 15, Departamento de enfermería, Universidad de Alicante. 2018 [cited 2022 Jun 2]. p. 3. Available from: file:///C:/Users/geral/Downloads/Dialnet-EfectosPsicosocialesDeLaOstomia-7088780.pdf
8. Jurado et al. Educación sanitaria en personas ostomizadas, a propósito de un caso [Internet]. Revista Sanitaria de Investigacion. 2021 [cited 2022 Jun 12]. p. 1–90. Available from:

- <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/educacion-sanitaria-en-personas-ostomizadas-a-proposito-de-un-caso/>
9. Bastidas y Galarza. Tipos de colostomia según su localización y la calidad de su vida en los pacientes colostomizados que asisten al consultorio externo de cirugía general del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima [Internet]. Repositorio de Universidad Norbert Wiener. 2016 [cited 2022 Jun 1]. p. 1–90. Available from: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/444/Jairo_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 10. Rivas-Espinosa. Epidemiología de ostomías de eliminación en América Latina [Internet]. 2024. 2009. p. 15–9. Available from: file:///C:/Users/geral/Downloads/Dialnet-EpidemiologiaDeOstomiasDeEliminacionEnDiferentesUn-3632410(1).pdf
 11. Ministerio de Salud(MINSA). Guia de procedimiento asistencial de enfermería en la curación de ostomías digestivas [Internet]. Hospital Cayetano Heredia. 2025. p. 1–17. Available from: https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/resoluciones/2022/RD/RD_208-2022-HCH-DG.pdf
 12. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Manual para las personas colostomizadas [Internet]. Vol. 1, INEN. 2017 [cited 2022 Jun 4]. p. 1–10. Available from: http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/äl-paciente/050609_0957_manual_para_personas_colostomizadas.pdf
 13. Julca ES. Calidad de vida en pacientes portadores de colostomía en el servicio de cirugía del Hospital Regional de Loreto “Felipe Santiago Arriola Iglesias” Iquitos-Perú, 2020 [Internet]. Repositorio Universidad Norbert Wiener. 2020 [cited 2022 Jun 2]. p. 1–90. Available from: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4204/T061_41653965_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 14. Essalud. Bolsa de Colostomía RD DM2652E [Internet]. Essalud. 2019 [cited 2022 Jun 2]. p. 1–90. Available from:

- http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/farmacoytecnico/INFORME_TV_002_COLOSTOMIA.pdf
15. Lara et al. Necesidades de educación al cuidador de pacientes con Ostomía reciente en casa [Internet]. Vol. 549, Repositorio de la Corporación Universitaria Adventista. 2017 [cited 2022 Jun 13]. p. 40–2. Available from: http://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/11254/96/Proyecto_de_Grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 16. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Salud en las Américas [Internet]. OPS. 2021 [cited 2023 Jun 9]. p. 260. Available from: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>
 17. Paulín y Gallegos. El Papel Del Personal De Enfermería En La Educación Para La Salud. *Horiz Enferm*. 2019;30(3):271–85.
 18. Generalitat Valenciana. Técnicas de comunicación para el profesional de enfermería [Internet]. Vol. 17. 2024. p. 302. Available from: <https://www.aeesme.org/wp-content/uploads/2014/11/Técnicas-de-comunicación-en-Enfermería.pdf>
 19. Villafuerte K. Cuidados de enfermería en pacientes oncológicos con colostomía. *Nucl Phys* [Internet]. 2023;13(1):104–16. Available from: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/17493/1/UA-MEO-EAC-028-2023.pdf>
 20. Estefanía et al. Proceso de atención de enfermería en pacientes con colostomía caso clínico de estudio Enfermería. 2022;3:88–110. Available from: [file:///C:/Users/geral/Downloads/7.+Proceso+de+Atención+de+Enfermería+en+pacientes+con+colostomía. \(6\).pdf](file:///C:/Users/geral/Downloads/7.+Proceso+de+Atención+de+Enfermería+en+pacientes+con+colostomía. (6).pdf)
 21. Flores y Rea. Rol de enfermería en la atención a pacientes colostomizados. 2022;6. Available from: https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5487/1/ROL_DE_ENFERMERÍA_EN_LA_ATENCIÓN_A_PACIENTES_COLOSTOMIZADOS.pdf

22. Cargallo L. Plan de cuidados estandarizado dirigido a pacientes con colostomía permanente. 2022; Available from: https://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/200959/TFG_2022_Gargallo_Carceller_Lucía.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Gomez-Pinto. Pacientes portadores de colostomías, sus complicaciones y recomendaciones. Revisión Narrat - Univ Autónoma Madrid [Internet]. 2022;1–51. Available from: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/708019/garcia_gomez_pinto_evatfg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Carlo J. Conocimiento y practicas de enfermeria en el cuidado de pacientes con colostomia en el servicio de cirugia de un Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima-2024. Repos Univ Norbert Wiener [Internet]. 2024;0–1. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/116dc80c-1aec-4bf2-a446-263718122c8b/content>
25. Ramal J. Cuidado de enfermeria y la satisfaccion del usuario con colostomia en el servicio de cirugia general del Hospital Hermilio Valdizan Medrano Huanuco 2022. Repos Univ norbert wiener [Internet]. 2022;1–46. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/bde4e116-9a26-482c-99b7-70118bc51fa3/content>
26. Suarez R. Calidad de vida de pacientes oncologicos colostomizados con la contribucion en el cuidado por enfermeria [Internet]. Vol. 33, Repositorio Universidad Cayetano Heredia. Universidad Cayetano Heredia; 2022. Available from: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12411/Calidad_SuarezCalderon_Ruth.pdf?sequence=3&isAllowed=y
27. Rivas R. Cuidados de enfermería en pacientes hospitalizados portadores de colostomía en el servicio de cirugía “B” del Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima-202 [Internet]. Vol. 1, Repositorio de la Universidad Nacional del Callao. 2020 [cited 2022 Jun 2]. p. 1–171. Available from:

- <http://etd.eprints.ums.ac.id/14871/>%0A<https://doi.org/10.1016/j.cell.2017.12.025>%0A<http://www.depkes.go.id/resources/download/info-terkini/hasil-riskesdas-2018.pdf>%0A<http://www.who.int/about/licensing/>%0A<http://jukeunila.com/wp-content/uploads/2016/12/Dea>
28. Soplapuco S. Conocimiento y practica relacionado al autocuidado de colostomía, servicio de cirugía, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2020 [Internet]. Vol. 4, Repositorio de la Universidad Nacional Santiago Antúanez de Mayolo. 2020 [cited 2022 Jun 12]. p. 1–119. Available from:
http://www.repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4828/T033_70896616_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Hernández C. El modelo de Virginia Henderson en la práctica enfermera [Internet]. Universidad De Valladolid. 2016 [cited 2022 Jun 16]. p. 3–13. Available from: <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/17711>
30. Navarro y Castro. Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. [Internet]. Enfermería Global. 2018 [cited 2022 Jun 17]. p. 1–14. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004%0Ahttp://scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/clinica3.pdf
31. Arenas et al. Ostomías de alto débito: Detección y abordaje [Internet]. Vol. 30, Nutricion Hospitalaria. 2014 [cited 2022 Jun 12]. p. 1391–6. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v30n6/26originalotros03.pdf>
32. Castejo M. Colostomias. Rev Hondurena [Internet]. 2017;67(1):63–72. Available from: <https://revistamedicahondurena.hn/assets/Uploads/Vol43-2-1975-4.pdf>
33. Bejarano et al. Evaluación de factores asociados con el desarrollo de complicaciones en el cierre de ostomías [Internet]. Vol. 19, scielo. 2017 [cited 2022 Jun 12]. p. 231–7. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v19n4/v19n4a5.pdf>
34. Ferreira-Umpiérrez. Viviendo con una ostomía: Percepciones y

- expectativas desde la fenomenología social [Internet]. Vol. 22, Texto e Contexto Enfermagem. 2013 [cited 2022 Jun 11]. p. 687–94. Available from:
<https://www.scielo.br/j/tce/a/ts94F9Ln9LWSvJx7QdYBFtK/?format=pdf&lang=es>
35. Riobó et al. Manejo de la colectomía [Internet]. Vol. 22, Nutricion Hospitalaria. 2007 [cited 2022 Jun 12]. p. 135–44. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v22s2/nutricion7.pdf>
36. Duque et al. Calidad de vida en personas portadoras de ostomías digestivas [Internet]. Vol. 0, HorizEnferm. 2021 [cited 2022 Jun 10]. p. 64–78. Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1224726/64-78.pdf>
37. Casado C. Atencion al paciente ostomizado [Internet]. Repositorio bistream. 2016 [cited 2022 Jun 15]. p. 1–40. Available from: <https://repositori.upf.edu/bitstream/handle/10230/32800/Atención%20al%20paciente%20ostomizado-casado%20sanchez%20cristina.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
38. Mateo JE. Gestión de las ostomías en un centro sociosanitario [Internet]. Vol. 30, Gerokomos. 2019 [cited 2022 Jun 13]. p. 142–6. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1134-928X2019000300142&lng=es&nrm=iso&tlang=es
39. Pérez et al. Tratamiento nutricional del fallo intestinal y potenciales mecanismos de estimulación [Internet]. Vol. 22, Nutricion Hospitalaria. 2007 [cited 2022 Jun 14]. p. 86–102. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v22s2/nutricion3.pdf>
40. Organizacion Panamericana de la Salud. Rol de la enfermeria [Internet]. PAHO. 2018 [cited 2022 Jun 11]. p. 1–3. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
41. Pat et al. Intervención educativa de enfermería para la rehabilitación de personas con una ostomía. Enfermería Univ. 2018;7(2):9–14.

42. González y Méndez. "Intervenciones de Enfermería y Nivel de Conocimiento en el Manejo Integral del Paciente Ostomizado" [Internet]. Vol. 1, Jóvenes En La Ciencia. 2020 [cited 2022 Jun 16]. p. 209–12. Available from: <https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/232/pdf1>
43. Cacoango MM. Plan de cuidados de enfermeria en pacientes con colostomia en el servicio de cirugia IESS Ambato [Internet]. Depositorio de la Universidad Regional Autonoma de los Andes "Uniandes." 2018 [cited 2022 Jun 14]. p. 1–100. Available from: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/5360/1/PIUAMSS 010-2016.pdf>
44. Chire LY. Cuidados de enfermeria en pacientes portadores de colostomía en el servicio de cirugia 3A del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins-Lima [Internet]. Repositorio de la Universidad Nacional del Callao. 2018 [cited 2022 Jun 12]. p. 1–130. Available from: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4353/VI VANCO_MEDRANO_FCS_2DA ESPEC_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y
45. Fernández y Mancilla. Eficacia de programa educativo en autocuidado de colostomía para el conocimiento y practica en pacientes que acuden al servicio de cirugía del Hospital departamental de Huancavelica - 2016 [Internet]. Repositorio de la Universidad Nacional de Huancavelica. 2018 [cited 2022 Jun 17]. p. 1–90. Available from: <http://181.65.181.124/handle/UNH/826>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Garcilazo J. Cuidados de enfermería en pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano-Huánuco 2025 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio. **“Cuidados de enfermería en pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano-Huánuco 2025”**

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	VARIABLES E INDICADORES Variable 1 Variable independiente: Cuidados de enfermería en pacientes portadores de colostomía	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuáles son los cuidados de enfermería en pacientes portadores de colostomía del servicio de Cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano-2025?	Determinar los cuidados de enfermería en paciente portador de colostomía del servicio de cirugía, del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano-2025.	No se considerará prueba de hipótesis por ser un estudio descriptivo	Cuidados de ostomía Vigilancia de la Piel Cuidados de la herida de la colostomía	Adecuados: 5-8 puntos inadecuados: 0-4 puntos Adecuados 5-8 puntos inadecuados: 0-4 puntos adequados: 6-10 puntos inadecuados: 0-5 puntos	Del ítem 1 al 4 Del ítem 5 al 8 Del ítem 9 al 13	Ordinal dicotómica

Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas
¿Cuáles son los cuidados de enfermería en la dimensión cuidados de la ostomía en pacientes portador de colostomía	-Observar los cuidados de enfermería en la dimensión cuidados de la ostomía en pacientes portadores de colostomía	

servicio de cirugía, del servicio de cirugía, del
 Hospital Regional Hospital Regional
 Hermilio Valdizan Hermilio Valdizan
 Medrano- Huánuco Medrano- Huánuco
 2025? 2025
 ¿Cuáles son los -Evaluar los cuidados
 cuidados de de enfermería en
 enfermería en la dimensión vigilancia
 dimensión vigilancia de la piel en paciente
 de la piel en pacientes portador de
 portador de colostomía del
 colostomía del servicio de cirugía, del
 servicio de cirugía, del Hospital Regional
 Hospital Regional Hermilio Valdizan
 Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco
 Medrano- Huánuco 2025
 2025?
 -Determinar los
 ¿Cuáles son los cuidados de
 cuidados de enfermería en la
 enfermería en la dimensión cuidados
 dimensión cuidados de la herida de la
 de la herida de la colostomía en
 colostomía en paciente portador de
 pacientes portador de colostomía del
 colostomía del servicio de cirugía, del
 servicio de cirugía, del Hospital Regional
 Hospital Regional Hermilio Valdizan
 Hermilio Valdizan Medrano- Huánuco
 Medrano- Huánuco 2025
 2025?

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferenciales
Estudio observacional,	La población estuvo conformada por los	En el presente estudio se tuvo como técnica	Autonomía: Cada participante fue libre	Análisis descriptivo Análisis inferencial

prospectivo, transversal descriptivo	<p>y pacientes portadores de bolsa de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Hermilio Valdizan. La población consta 110 pacientes portadores de colostomía durante los meses de abril a julio del 2023 siendo un promedio de 28 pacientes portadores por mes.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra estuvo conformada por un total de 110 pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía de Hospital Hermilio Valdizan Medrano.</p>	<p>a la encuesta que sirvió en la búsqueda y sistematización de información sobre los datos que se deseó obtener.</p> <p>En el estudio se usó como instrumento el cuestionario, tales como:</p> <p>Guía de entrevista de las características sociodemográficas (anexo 1): En este instrumento se consideró 6 ítems dividido en 3 dimensiones características generales (edad, sexo, zona de procedencia, estado civil) características académicas (grado de instrucción) características sociales (religión)</p> <p>Guia de observacion de cuidados de enfermería (anexo 02): en donde se consideró 36 preguntas divididos</p>	de decidir si desea participar o no del estudio	<p>No maleficencia: no se buscó dañar a nadie con el estudio la encuesta es totalmente anónima y los resultados no serán divulgados</p> <p>La beneficencia: el estudio benefició a la promoción en el conocimiento de los cuidados de enfermería que se brinda a los pacientes con bolsa de colostomía</p>	<p>Se realizó un análisis descriptivo a través de tablas mediante frecuencias</p> <p>relativas y absolutas Se utilizó la descripción estadística de las características de cada una de las variables</p> <p>encontradas en la investigación, de acuerdo al tipo de variable con que se trabajó (categórica o numérica). Luego se tuvo en cuenta las medidas de tendencia de dispersión y central, en caso de las variables categóricas, numéricas, y de frecuencia para las variables</p>	<p>No se utilizó para el estudio</p>
--	--	--	---	--	---	--------------------------------------

<p>en 3 dimensiones (cuidados de la ostomía, vigilancia de la piel, cuidados de las heridas de la colostomía)</p> <p>Los cuales fueron calificados de la siguiente manera:</p> <p>Cuidados de ostomía adecuados: 5-8 puntos</p> <p>inadecuados: 0-4 puntos</p> <p>Vigilancia de la Piel Adecuados 5-8 puntos</p> <p>inadecuados: 0-4 puntos</p> <p>Cuidados de la herida de la colostomía adecuados: 6-10 puntos</p> <p>inadecuados: 0-5 puntos</p>	<p>tendencia central se aplicara la media, moda, mediana.</p>
---	---

Nivel del estudio

El estudio fue descriptivo ya que se estudió una variable y se buscó describir el fenómeno o situación en el estudio

Diseño del estudio

El diseño que se utilizó en el presente

estudio será el de tipo descriptivo simple, tal como se muestra en el siguiente esquema:



Donde:

O: Información
recogida

M: Pacientes
portadores de
colostomía del
servicio de cirugía



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**



ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación se titula “Cuidados de enfermería en pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano-Huánuco 2025” el cual es conducida por el Lic. Jerónimo Teófilo, Garcilazo Espinoza

El objetivo de este estudio es determinar los cuidados de enfermería en pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano-Huánuco 2025; dicho estudio consta de 2 instrumentos: una guía de entrevista de las características sociodemográficas y una guía de observación de los cuidados de enfermería

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información que serecoja tanto de los instrumentos como del registro fotográfico será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera del campo de esta investigación. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si hubiera alguna duda, el participante puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en el estudio en mención. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Desde ya le agradezco su participación.

He sido informado (a) sobre el objetivo de este estudio. Entiendo que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Acepto participar voluntariamente en esta investigación

----- Firma del participante

CODIGO: -----

FECHA: -----

ANEXO 3

GUIA DE ENTREVISTA DE LAS CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

Título de investigación: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES PORTADORES DE COLOSTOMIA DEL SERVICIO DE CIRUGIA DE HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO HUANUCO 2025.

Objetivo: Identificar el nivel de cuidados de enfermería y satisfacción en pacientes portador de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2025

Saludo: Estimados participantes, reciba un cordial saludo del alumno: Garcilazo Espinoza, Jerónimo Teófilo esperando que se encuentre muy bien, agradezco de antemano por ser parte del estudio de investigación y quedo atento ante cualquier comentario durante la resolución del presente cuestionario.

Instrucciones: Estimado usuaria estamos realizando esta encuesta de preguntas con la finalidad de lograr identificar los cuidados del profesional y la satisfacción de los usuarios prestadoras de servicios para ello le presentamos preguntas con

Alternativas de opción, se le solicita que responda las preguntas relacionadas con las características sociodemográficas, por lo cual se le pide que marque mediante un aspa (X) donde crea conveniente. Su participación es individual, voluntaria y confidencial.

Características sociodemográficas

1. ¿Cuántos años tiene usted?

2. ¿Sexo?

- a) Mujer
- b) Hombre

3. Zona de procedencia

- a) Urbana
- b) Rural

4. Estado civil:

- a) Casada (o)
- b) Conviviente
- c) Soltera(o)
- d) Viuda
- e) Separada(o)

II. Características académicas

5. Grado de instrucción

- a) Primaria incompleta
- b) Primaria completa
- c) Secundaria incompleta
- d) Secundaria completa
- e) Superior incompleta
- f) Superior completa

III. Características sociales

6. Cuál es su religión

- a) Católica(o)
- b) Evangélica (o)
- c) Mormón (a)
- d) Atea (o)

CODIGO: -----

FECHA: -----

ANEXO 4

GUÍA DE OBSERVACIÓN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Título de investigación: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES PORTADORES DE COLOSTOMIA EN EL SERVICIO DE CIRUGIA DE HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO HUANUCO 2025.

Objetivo: Identificar los cuidados de enfermería que se brinda a los pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía

Saludo: Estimados participantes, reciba un cordial saludo del alumno: Garcilazo Espinoza, Jerónimo Teófilo esperando que se encuentre muy bien, agradezco de antemano por ser parte del estudio de investigación y quedo atento ante cualquier comentario durante la resolución del presente cuestionario.

Instrucciones:

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

CUIDADOS DE ENFERMERÍA	Criterio	
CUIDADOS DE LA OSTOMÍA	SI	NO
1. El enfermero le brindo información a usted y los familiares sobre el uso adecuado de la bolsa de colostomía		
2. El enfermero utiliza una bolsa de colostomía que se acomoda en forma adecuada		
3. El enfermero cambia de manera periódica la bolsa de colostomía		
4. El enfermero le ha enseñado la forma de cambiar la bolsa de colostomía para evitar contaminación		
VIGILANCIA DE LA PIEL		

5. El enfermero en forma permanente revisa el lugar donde usted tiene la bolsa de colostomía.		
6. El enfermero siempre evalúa descubriendo la zona donde se encuentra la bolsa de colostomía para ver si hay enrojecimiento o quemazón		
7. El enfermero al momento de evaluar la zona de la bolsa de colostomía hace una pequeña presión para ver si hay algún tipo de líquido anormal o sangrado.		
8. El enfermero le ha enseñado la forma de identificar signos de infección o alerta a tener en cuenta para observar la zona donde está la bolsa de colostomía.		
CUIDADOS DE LA HERIDA DE LA COLOSTOMIA		
9. El enfermero mantiene limpia la bolsa de colostomía		
10. El enfermero realiza la limpieza en la piel alrededor de la bolsa de colostomía con agua y jabón.		
11. El enfermero protege y mantiene seca la zona de herida de la bolsa de colostomía.		
12. El enfermero le enseña y explica cómo cuidar y mantener limpia la herida de la colostomía.		
13. El enfermero le ha facilitado material ilustrativo como dibujos o trípticos del correcto cuidado de la herida de la colostomía.		

ANEXO 5

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Dña Berlín Esteban,

De profesión ENFERMERA, actualmente ejerciendo el cargo de Docente de PFE ENFERMERIA UDH.

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Garcilazo Espinoza, Jerónimo Teófilo, con DNI 22884243 aspirante al título de Licenciado de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Cuidados de enfermería en pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano-Huánuco-2025".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Guía de entrevista de las características sociodemográficas	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Guía de observación de los cuidados de enfermería	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr./ Mg:
Dña Berlín Esteban DA24
DNI: 22.51.5623

Especialidad del validador: MG. SACUD Pediátrica y Género Sanitaria

Mg. Dña Berlín Esteban
Esp. de Neonatología
Firma/Sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Eloísa Espinoza Acostegui,

De profesión Licenciada Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Jefa del Servicio de Cirugía,

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Garcilazo Espinoza, Jerónimo Teófilo, con DNI 22884243 aspirante al título de Licenciado de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Cuidados de enfermería en pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano-Huánuco-2025".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Guía de entrevista de las características sociodemográficas	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Guía de observación de los cuidados de enfermería	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr./ Mg:
Eloísa Espinoza Acostegui
DNI: 22884243

Especialidad del validador: Cuidados de enfermería: Heridas y Ostomías





CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, AMPUEZA MENDOZA ANSHELY LISSET

De profesión Lic Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera Asistencial especialista

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Garcilazo Espinoza, Jerónimo Teófilo, con DNI 22884243, aspirante al título de Licenciado de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Cuidados de enfermería en pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano-Huánuco-2025".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Guía de entrevista de las características sociodemográficas	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Guía de observación de los cuidados de enfermería	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr./ Mg:
AMPUEZA MENDOZA ANSHELY LISSET
DNI: 46.554714

Especialidad del validador: Lic. Enf. especialista en cuidados quirúrgicos

Ampresa Menzoa
Lic. Enfermería
Especialista



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Pinedo Saromo, Melina

De profesión Lic. en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera asistencial

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Garcilazo Espinoza, Jerónimo Teófilo, con DNI 22884243, aspirante al título de Licenciado de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Cuidados de enfermería en pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano-Huánuco-2025".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Guía de entrevista de las características sociodemográficas	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Guía de observación de los cuidados de enfermería	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr./ Mg:

Pinedo Saromo, Melina

DNI: 22.881.756.2

Cuidados Quirúrgicos : Heridas y Ostomías.

Especialidad del validador: Melina Pinedo Saromo

Melina Pinedo Saromo
LIC. EN ENFERMERIA
CEP. 06154

Firma/sello



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Córdenos Quispe Ellesm
De profesión Cirujano Pediatra, actualmente ejerciendo el cargo
de Cirujano Pediatra

por medio del presente hago constar
que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado
por el Garcilazo Espinoza, Jerónimo Teófilo, con DNI 22884243, aspirante al
título de Licenciado de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Cuidados de
enfermería en pacientes portadores de colostomía del servicio de cirugía del
Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano-Huánuco-2025".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Guía de entrevista de las características sociodemográficas	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Guía de observación de los cuidados de enfermería	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr./ Mg:
Córdenos Quispe Ellesm
DNI: 15419381

Especialidad del validador: CIRUGIANO PEDIATRA

Jean Córdenos Quispe
CIRUGIANO PEDIATRA
Firma/señal

ANEXO 6

AUTORIZACION DE ESTUDIO



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL "HERMILIO VALDÍZAN MEDRANO"
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"



Huánuco, 25 de mayo 2023

CARTA N° 027 -2023- GRH-GRDS-DIRESA-HHVM/UADI-LYRP-DE

Sr.
GARCILAZO ESPINOZA, Jerónimo Teófilo
Alumno del Programa Académico de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad de Huánuco.

ASUNTO : AUTORIZACIÓN FAVORABLE PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

REFERENCIA : a) SOLICITUD S/N DE FECHA 10 DE MAYO 2023 TD 6198
b) INFORME N°462-2023-GRH-GRDS-DIRESA-HHVM/DENF-JPCHR

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y en respuesta al documento de la referencia inciso a), en la cual solicita desarrollar proyecto de tesis a fin de recolectar datos para ejecución de encuesta y contando con la opinión favorable del jefe del Departamento de Enfermería, esta dirección AUTORIZA la ejecución de instrumentos para la recolección de datos del trabajo de investigación, titulado: "CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES PORTADORES DE COLOSTOMÍA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HUÁNUCO ", para cuyo efecto debe de coordinar con el jefe de Departamento y Jefe de servicio de Cirugía, a fin de que le brinde las facilidades del caso. Debiendo ingresar a la institución con las medidas de protección según las normas sanitarias emitidas por el ministerio de salud (contar con 04 dosis de vacuna contra el Covid-19, equipo de protección personal, distanciamiento social).

Sin embargo, se recomienda que, del proceso de la investigación desarrollada, la información obtenida y los resultados alcanzados, deben ser de carácter RESERVADO Y CONFIDENCIAL, debiendo ser utilizado solo con fines estrictamente académicas, a responsabilidad única del investigador. Así mismo deberá alcanzar una copia del trabajo desarrollado a la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación.

Se remite la presente para su conocimiento y fines pertinentes.
Agradeciendo por la atención que le brinde al presente hago propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano" nivel II-2

Med. Pavel C. Quiñones Benedetti
C.A.P.: 28309- R.N.C.: 18569
DIRECTOR EJECUTIVO

PCQB/LYRP/lyrp
c.c. Archivo

HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDÍZAN MEDRANO - HUÁNUCO
Jr. Hermilio Valdizán N° 950 - HUÁNUCO

DOC: 03921124
EXP: 02429900
FOL: 72 +CD

Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación
- UADI-HRHVM
docencias@investigacion.hrhvm23@gmail.com