UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud

Conocimientos y prácticas sobre el manejo de bolsa de colostomía del profesional de enfermería de un hospital de EsSalud de Mollendo – Arequipa, 2026

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Cuidados Quirúrgicos

Autor:

Giuliana Elizabeth Arce Gutierrez

Rosalyn Monica Valdivia Nuñez

Asesor:

Dra. Delia Luz León Castro

Lima, 26 de octubre del 2026

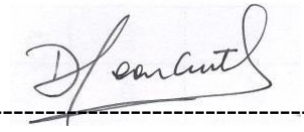
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Delia Luz León Castro, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **"CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE EL MANEJO DE BOLSA DE COLOSTOMÍA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL DE ESSALUD DE MOLLENDO – AREQUIPA, 2026"** de los autores Giuliana Elizabeth Arce Gutierrez y Rosalyn Monica Valdivia Nuñez tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 26 días del mes de octubre del año 2026.



Dra. Delia Luz León Castro

Conocimientos y prácticas sobre el manejo de bolsa de colostomía del profesional de enfermería de un hospital de EsSalud de Mollendo – Arequipa, 2026

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Cuidados Quirúrgicos



Mg. Yanela Karoly Ricalde Castillo

Dictaminador

Lima, 26 de octubre del 2026

Tabla de Contenido

Resumen 1

Planteamiento del Problema 2

- Formulación del Problema 7
- Objetivos de la Investigación 7
- Justificación 7

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas 10

- Antecedentes de la Investigación 10
- Marco Conceptual 15
- Bases Teóricas 23
- Definición de Términos 24

Metodología 25

- Descripción del Lugar de Ejecución 25
- Población y Muestra 25
- Tipo y Diseño de Investigación 26
- Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos 29
- Proceso de Recolección de Datos 31
- Procesamiento y Análisis de Datos 31
- Consideraciones Éticas 32

Administración del Proyecto de Investigación 34

Referencias Bibliográficas 36

Apéndices 42

Resumen

El presente proyecto de investigación se enfoca en el papel fundamental de las enfermeras en el manejo adecuado de las bolsas de colostomía de los pacientes colostomizados; cuya atención se centra en la puesta en práctica de sus conocimientos y pericias que conllevará a un servicio de alta calidad; reduciendo así las posibles complicaciones de su uso. El objetivo principal es determinar la relación de los conocimientos y prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del profesional de enfermería de un hospital de Essalud - Mollendo- Arequipa – 2026. Este estudio presentará un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, correlacional y de corte transversal. La muestra se realizará a 27 profesionales de enfermería, para lo cual, se utilizará un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de datos se empleará 2 instrumentos: el "Cuestionario de conocimientos sobre colostomía y manejo de bolsas de colostomía dirigido al profesional de Enfermería y la “Ficha de Observación Directa de las prácticas del cuidado de enfermería en el manejo de bolsas de colostomía en el pre y postoperatorio” valorados por 5 expertos cuyos resultados mostraron un IVC de 1.00 en todos los criterios, así como un IVC general de 1.00, lo cual indica una excelente validez de contenido; asimismo ambos cuentan con una confiabilidad evaluada mediante el coeficiente KR-20= 0.749, 0.875 y 0.858 , respectivamente. El procesamiento y análisis de datos se llevarán a cabo utilizando el software estadístico SPSS versión 25. Para el análisis descriptivo de las variables, se utilizarán tablas de frecuencia simple y gráficos, y una prueba estadística, como el chi cuadrado.

Palabras clave: Conocimiento, Prácticas, Bolsas de colostomía, Cuidados de enfermería.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

A nivel global, la Organización Mundial de la Salud, (OMS, 2023), evidenció que más de unas 1’931,590 personas en todo el mundo fueron diagnosticadas con cáncer de colon, siendo Eslovaquia el país con mayor mortalidad. A nivel mundial el cáncer colorrectal es la tercera patología más común en ser diagnosticada en mujeres y en segundo lugar en hombres, derivando así en una colostomía, el cual tiene un reporte anual de 107, 320 casos nuevos, teniendo un aumento de 2% en personas mayores de 45 años (American Cancer Society, 2025).

Diferentes investigaciones, a nivel mundial, han abordado los conocimientos y las prácticas del profesional de enfermería en el manejo de pacientes con ostomías, evidenciando importantes limitaciones. Es así que, Endeshaw et al. (2024) en un estudio desarrollado en Etiopía, reportaron que sólo el 55,2% del personal de enfermería presentó un nivel adecuado de conocimientos y el 52,1% evidenció prácticas adecuadas en el manejo de pacientes con ostomía, concluyendo que existe una relación significativamente el nivel de conocimientos y las prácticas, destacando además que la capacitación influye directamente en la mejora de ambas variables.

Belay et al. (2023) en un estudio realizado en el noreste de Etiopía, sostiene sin embargo que, algunos profesionales de enfermería no cuentan con los conocimientos necesarios; se evidencia que el 48.7% tenía un conocimiento inadecuado sobre los diferentes tipos de cuidados de la colostomía, el 60.7% tenía un conocimiento deficiente sobre cómo realizar la irrigación intestinal, el 56.5% tenía un conocimiento inadecuado sobre la dieta, a pesar de ello, en países como Arabia Saudita buscan certificar a sus profesionales mediante programas que fortalezcan sus conocimientos hasta en un 56% y se focalizan en problemas de la piel, el tratamiento, abordaje del dolor, nutrición, vaciado del aparato de ostomía, reemplazo del mismo y acople de

una bolsa de drenaje más grande de ser necesario, lo cual favorece su confianza con los pacientes y las prácticas de cuidado en un 48% (Alenezi et al., 2022).

A nivel latinoamericano, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2024) reportó que el cáncer representa una carga significativa de salud pública en las Américas, registrándose más de 4,2 millones de nuevos casos en 2022. Dentro de estos, los tumores colorrectales se encuentran entre los más frecuentes, representando aproximadamente el 7,7% de los nuevos casos en hombres y el 7,9% en mujeres. Por ello, es fundamental educar a los pacientes ostomizados en prácticas de autocuidado y fortalecer el apoyo familiar, destacando el rol esencial del personal de enfermería en la orientación, seguimiento y acompañamiento continuo.

Diversas investigaciones latinoamericanas, evidencian la situación de los conocimientos y prácticas del profesional de enfermería en el manejo de pacientes con colostomía. En este sentido, un estudio realizado en Colombia, Sánchez Saucedo (2025) sobre el cuidado de colostomía de los pacientes con bolsa de colostomía, El 65% de los pacientes afirmó haber recibido capacitación suficiente para el autocuidado y el 60% realiza el cambio de bolsa de manera autónoma. Sin embargo, un 40% reportó complicaciones cutáneas, y un 50% manifestó limitaciones en su vida social. Desde la perspectiva de los enfermeros, el 60% aplica el protocolo de cuidados de forma constante y el 70% percibe mejoras en la calidad de vida de los pacientes. Así también, en México, Rodríguez-Maldonado et al. (2023) encontraron importantes deficiencias en el nivel de conocimientos del personal de salud respecto al manejo integral del paciente ostomizado, evidenciando que el 49% de los profesionales manifestó no tener conocimientos adecuados en aspectos relevantes del cuidado, lo que refleja limitaciones en la formación y en la atención brindada.

A nivel nacional, el Ministerio de Salud (MINSA, 2022) señaló que cada año existe una prevalencia nacional de 4,636 nuevos casos de cáncer colorrectal, por lo cual se realiza tareas de promoción en cuanto al autocuidado de colostomías en usuarios que son dados de alta, para que así puedan llevar una apropiada calidad de vida dentro de su entorno social y familiar.

Tiruneh et al. (2022), Etiopía, en muchos casos, el tratamiento de esta enfermedad requiere intervenciones quirúrgicas, como la colostomía, siendo uno de los procedimientos con mayor impacto a nivel psicológico, social y espiritual en la persona, donde los cambios en el estilo de vida suelen ser drásticos es aquí, donde, las enfermeras con conocimientos especializados y buenas prácticas de cuidado desempeñan un papel importante a la hora de mejorar los impactos de estos problemas y ayudar a los pacientes con colostomías a volver a su vida normal.

En el Perú, a pesar de la alta incidencia de cáncer colorrectal 7%, existe un desafío significativo en el cuidado de pacientes con colostomías, donde, a pesar de la guía proporcionada por el Ministerio de Salud (MINSA) para el abordaje de pacientes, el 77,01% de los profesionales de enfermería presenta al menos una complicación al atender a estos pacientes , las complicaciones posquirúrgicas más frecuentes son dermatitis (54,02%), desprendimiento (40,23%) y estoma plano (21,84%), que se presentan principalmente en la segunda semana después de la operación (MINSA, 2022). Esto nos sugiere la importancia de mejorar la formación y conocimientos de los profesionales de la salud para ofrecer atención de calidad a estos pacientes.

En el Hospital Aurelio Díaz Ufano de EsSalud, Lima - 2024, a través de la observación directa de las prácticas laborales en el Servicio de Cirugía, se han evidenciado problemas relacionados con el cuidado de pacientes con colostomías, debido al limitado conocimiento y

competencias de las enfermeras encargadas de atender a estos pacientes. En este sentido, en varios casos los profesionales de enfermería muestran dificultades para identificar y manejar adecuadamente las complicaciones más comunes asociadas con las ostomías, se observan situaciones donde las complicaciones dermatológicas, tales como dermatitis periostomal, son mal diagnosticadas o tratadas inadecuadamente, asimismo, se evidencian problemas con el sellado y el cuidado de la estoma, lo que conduce a desprendimientos frecuentes de la bolsa colectora.

Asimismo, se han realizado estudios que evidencian la situación de los conocimientos y prácticas del profesional de enfermería en el manejo de pacientes con colostomía. En ese sentido, Carlos Córdova (2024), en su estudio sobre el cuidado de pacientes con colostomía en el servicio de cirugía de un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, encontró que el 48% del personal de enfermería presentó un nivel alto de conocimientos, mientras que el 37% alcanzó un nivel medio y el 15% un nivel bajo. En cuanto a las prácticas de enfermería, el 52% realizó prácticas adecuadas, el 33% prácticas parcialmente adecuadas y el 15% prácticas inadecuadas. El estudio concluyó que existe una relación significativa y directamente proporcional entre el nivel de conocimiento y la calidad de prácticas.

De manera similar, Rojas Nuñez (2021) en Lima, Perú, en un estudio realizado en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, reportó que el 50% de las enfermeras presentó un nivel medio, mientras que en las prácticas de cuidado se obtuvo un nivel alto en el 61%. Asimismo, concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas del cuidado.

A nivel local, el estudio se desarrollará en el servicio de cirugía en un Hospital de Mollendo Essalud, donde se ha observado que el manejo de las bolsas de colostomía por parte del profesional de enfermería presenta variaciones importantes tanto el conocimiento teórico

como en la práctica diaria. Durante la atención a pacientes colostomizados, se ha percibido que algunos profesionales muestran dudas sobre los pasos correctos para el cambio de bolsa, la valoración del estoma, el manejo de complicaciones inmediatas, la selección del dispositivo adecuado y la educación al paciente y su familia. Asimismo, se ha escuchado la preocupación de los propios pacientes, quienes refieren recibir indicaciones diferentes dependiendo del profesional que los atiende, lo que genera inseguridad, ansiedad y prácticas inadecuadas en el cuidado domiciliario.

Las colostomías son procedimientos quirúrgicos que provocan un cambio significativo en la vida de los pacientes; en sus dimensiones física, mental y social; quienes deben adaptarse al uso de bolsas de colostomías para la recolección de residuos intestinales (Duque et al. 2021) . A pesar de la importancia de un manejo adecuado de estas bolsas; para prevenir complicaciones, mejorar la calidad de vida y promover la autosuficiencia; existen preocupaciones sobre el conocimiento y prácticas del profesional de enfermería respecto a este tema (Muñoz et al., 2023).

Estas situaciones evidencian que el problema compromete tanto la calidad de la atención, como la adaptación del paciente colostomizado incrementando el riesgo de complicaciones. A nivel institucional, la falta de protocolos actualizados y de capacitación continua en el personal de enfermería favorece la variabilidad en las prácticas; por ello se hace necesario investigar el nivel de conocimientos y las prácticas del profesional de enfermería sobre el manejo de bolsas de colostomía en el servicio de cirugía, con el propósito de identificar brechas y mejorar la calidad del cuidado brindado a los pacientes colostomizados en el año 2026.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la relación entre los conocimientos y prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del profesional de enfermería de un Hospital de Essalud- Mollendo Arequipa - 2026?

Problemas Específicos

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el manejo de bolsas de colostomía del profesional de enfermería de un Hospital de Essalud- Mollendo- Arequipa -2026?

¿Cuáles son las prácticas en el manejo de bolsas de colostomía del profesional de enfermería de un Hospital de Essalud- Mollendo- Arequipa -2026?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la relación de los conocimientos y prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del profesional de enfermería de un Hospital de Essalud - Mollendo Arequipa – 2026

Objetivos Específicos

Identificar el nivel de conocimientos sobre el manejo de las bolsas de colostomía que posee el profesional de enfermería de un Hospital de Essalud- Mollendo -Arequipa 2026

Identificar las prácticas en el manejo de bolsas de colostomía llevadas a cabo por el profesional de enfermería de un Hospital de Essalud - Mollendo -Arequipa - 2026

Justificación

Justificación Teórica

El proyecto aportará información sistematizada y actualizada (con el adecuado uso de las guías y manuales de procedimientos teórico – práctico) para contribuir a que el profesional de enfermería de un Hospital de Essalud - Mollendo, mejore sus conocimientos en el manejo del

paciente con ostomías, a través de la elaboración de un marco teórico gracias a la búsqueda de información especializada. Esto permitirá mejorar significativamente la calidad de atención y estilo de vida del paciente evitando complicaciones físicas y psicológicas. Asimismo, la presente investigación se sustenta en los aportes de Hildergard Peplau cuya teoría permite comprender el cuidado del paciente colostomizado desde una perspectiva integral. La teoría de las relaciones interpersonales de Peplau resalta la importancia de la comunicación terapéutica y el rol educativo del profesional de enfermería en el fortalecimiento del autocuidado del paciente.

En este sentido, el estudio no sólo permitirá fortalecer el conocimiento teórico del profesional de enfermería, sino también integrar estos fundamentos en la práctica diaria, contribuyendo a una atención más eficiente, segura y centrada en el paciente.

Justificación Metodológica

Para medir las variables en estudio, a nivel local, se utilizarán instrumentos que serán validados y confiables. Asimismo, los resultados de la investigación permitirán obtener información objetiva y actualizada. El análisis de estos datos facilitará la identificación de necesidades reales del servicio y ofrecerá evidencia para la toma de decisiones de la jefatura de enfermería, respaldando acciones de mejora continua basadas en resultados concretos. De esta manera, la investigación contribuirá al fortalecimiento del cuidado de enfermería y a la mejora de la atención integral del paciente.

Justificación Práctica y Social

La realización de este estudio es relevante, dado por su enfoque práctico, que es fundamental para evaluar de manera precisa el nivel de conocimientos y las prácticas del personal de enfermería, con el propósito de identificar deficiencias, uniformizar los cuidados brindados y potenciar sus competencias profesionales. En este sentido, los resultados de la

investigación serán entregados a la Jefatura de Enfermería, con el propósito de que sirvan como base para la implementación de planes de mejora continua, la elaboración de protocolos actualizados y el desarrollo de programas educativos dirigidos al personal, contribuyendo así a una atención más segura, uniforme y de calidad.

En el ámbito social, la investigación cobra importancia porque los pacientes colostomizados constituyen un grupo vulnerable que enfrenta cambios físicos, emocionales y sociales significativos. Una adecuada intervención del profesional de enfermería influye directamente en su calidad de vida, su seguridad, su capacidad de autocuidado y su reintegración a sus actividades cotidianas. Asimismo, el fortalecimiento de las prácticas de enfermería permitirá brindar una educación más clara y homogénea al paciente y su familia, reduciendo la ansiedad, las complicaciones y las rehospitalizaciones, lo que impacta positivamente en la economía familiar y en la institución de salud. Los principales beneficiarios de este estudio serán los pacientes colostomizados, sus familias, el personal de enfermería del servicio de cirugía y la institución, al mejorar la calidad del cuidado y optimizar los recursos disponibles.

Línea de Investigación

00318 Cuidado humano y gestión del cuidado.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Lagos (2023), en Argentina, realizó un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre prácticas de autocuidado de salud que poseen las personas con diagnóstico cáncer colorrectal con colostomía. El Método de estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal, alcanzando una muestra de 15 participantes captados en los consultorios de oncología, quienes respondieron a una encuesta de 30 ítems. Los resultados demostraron que las/os participantes del estudio presentan un nivel de conocimiento sobre prácticas de autocuidado alto con un porcentaje de (53%), para el nivel de conocimiento medio fueron (25%) y el nivel de conocimiento bajo (22%). Valorado por dimensiones de higiene y cuidado de la piel periostomal, alimentación saludable y complicaciones de la colostomía. Llegando a las Conclusiones que la clave sería que, a través del proceso de educación para la salud mediante la atención de enfermería, destinada a promover habilidades y fomentar de manera oportuna, conductas adecuadas en la recuperación física y psicosocial para el autocuidado. La mencionada práctica es limitada a una asistencia incidental- no programada, por lo que se sugiere un trabajo constante y esforzado, dedicado a la educación para la salud por parte del personal de enfermería, a fin de contribuir a una mejor aceptación y mayores habilidades de cada persona ostomizada.

Borbor Velasquez (2023), en Ecuador, realizó un estudio que tuvo como objetivo principal el establecer la calidad de vida de los pacientes adultos de 20 a 50 años ostomizados, del hospital Liborio Panchana Sotomayor. Empleó la metodología de campo, descriptivo, con un enfoque cuantitativo y el método inductivo, aplicando una encuesta a la población motivo de

estudio estuvo conformado por 38 pacientes, dicha encuesta está conformada por ítems tipo Likert. Los principales resultados son preocupantes, debido a que los pacientes ostomizados expresan una sensación de frustración, estado depresivo, el cual requiere de la ayuda de profesionales en psicología a fin de afianzar la personalidad de cada uno de ellos y que puedan aceptar su nueva apariencia, pues, no hay marcha atrás en relación con su estado de salud. Entre las principales conclusiones se evidencia que los factores que están asociados a la adaptación biopsicosocial de los pacientes adultos de 20 a 50 años ostomizados, se menciona: no muestra actitudes de seguridad y bienestar en el hogar calle y/o trabajo; no acepta la enfermedad y su nuevo estilo de vida por la que está atravesando, no siente que se desenvuelve individualmente satisfaciendo sus necesidades, y siempre están a la defensiva, por lo que se requiere un poco más de "paciencia", para hacer más llevadera la vida para estas personas.

Leal et al. (2022), en Brasil, realizaron un estudio con el objetivo de verificar el efecto de la bolsa con válvula de irrigación sobre el patrón de (in)comodidad de la persona colostomizado. La metodología de estudio fue cuasiexperimental, con un solo grupo, con 33 pacientes de colostomía de un centro de rehabilitación municipal de Río de Janeiro, Brasil, el cuestionario a utilizar fue un pre y post-test. Dando como resultado que al analizar la dificultad presentada en cada atributo antes (T0) y después de la intervención (T1), se observó una reducción en relación a "limpiar la bolsa" para 17 (56,7%) participantes; en "control de olores", para 24 (80,0%) y "eliminación de gases" para 16 (53,3%) participantes. Al cruzar los tres atributos en los dos momentos, 21 (69,9%) participantes indicaron una reducción de la (des)comodidad en T1. La Conclusión final fue que hubo una reducción en el patrón de malestar con el uso de la bolsa con válvula de irrigación en comparación con la bolsa de colostomía tradicional.

Antecedentes Nacionales

Carlos Córdova (2024) realizó un estudio que tiene como objetivo determinar cómo se relaciona el conocimiento y prácticas de enfermería en el cuidado de pacientes con colostomía. Tuvieron una metodología deductiva, enfoque, cuantitativo, tipo investigación aplicada, diseño descriptivo correlacional y corte transversal. Población conformada por 60 enfermeras, a quienes se les aplicará 2 instrumentos: el primer instrumento es el Cuestionario de conocimientos del cuidado del paciente con colostomía. El segundo instrumento es una Ficha de Observación Directa de las prácticas del cuidado del paciente con colostomía, los resultados mostraron que, respecto al nivel de conocimientos, el 48% de las enfermeras presentó un nivel alto, el 37% un nivel medio y el 15% un nivel bajo sobre los cuidados de pacientes con colostomía. En relación con las prácticas de enfermería, se observó que el 52% realizó prácticas adecuadas, el 33% prácticas parcialmente adecuadas y el 15% prácticas inadecuadas. El estudio concluyó que existe una relación significativa y directamente proporcional entre el nivel de conocimiento y la calidad de prácticas ($p<0.05$), indicando que las enfermeras con mayor nivel de conocimientos tienden a presentar mejores prácticas en el cuidado del paciente ostomizado.

Ayala Luna (2024) realizó un estudio teniendo como objetivo determinar cómo el conocimiento se relaciona con las prácticas del autocuidado de los pacientes ostomizados, del servicio de cirugía. Su metodología de Investigación fue cuantitativa y de método hipotético-deductivo, transversal, correlacional, aplicado y no experimental. Población: Se considerarán 45 pacientes ostomizados del servicio quirúrgico. Como técnicas de recolección de datos se utilizarán encuestas y la observación utilizando instrumentos validados y confiables, siendo el primero un cuestionario para medir el conocimiento desarrollado en el año 2017 por Amado et al., constituido por 15 ítems, en el segundo caso el instrumento para medir las prácticas del

autocuidado de los pacientes ostomizados fue un cuestionario de 28 ítems desarrollado por Amado et al. en Perú en el año 2017. Los datos se tabularán para producir las estadísticas necesarias y se interpretarán utilizando tablas y gráficos según sea necesario. Finalmente, se evaluará el grado de correlación entre ambas variables mediante el coeficiente de Spearman, que dará respuesta a los objetivos planteados.

Fernandez Llancari (2023) realizó un estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de adaptación en adultos portadores de ostomías intestinales en la Asociación Ostoma, Perú. El tipo de estudio es cuantitativo básico, de alcance descriptivo, de diseño no experimental, transversal. La población estuvo constituida por 60 adultos de la Asociación Ostoma Perú, se utilizó un cuestionario tipo Likert. Los resultados obtenidos dieron a conocer un nivel de adaptación compensatoria con porcentaje de 46.7%, según las dimensiones, fisiológica, social y psicológica hubo predominio del nivel de adaptación compensatoria con 48.3%, 68.3%, 73.3% respectivamente, llegando a la conclusión de que El nivel compensatorio es el predominante tanto en la adaptación general como en las dimensiones.

Antezana et al. (2022) realizaron un estudio tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento y su relación con la práctica del cuidado de la colostomía en las enfermeras de cirugía del Hospital Hipólito Unanue de Tacna. Fue un estudio de método y enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional, la población fue de 58 enfermeros, quienes respondieron el cuestionario de preguntas múltiples para medir el nivel de conocimiento y una escala de tipo Likert para la práctica del cuidado de enfermería de la colostomía, ambos de elaboración de los autores. Los hallazgos reflejan en las peculiaridades generales que 79,3% son nombrados, 55,2% tienen de 25 a 45 años de edad, 43,1% laboran en la especialidad de forma permanente. La mayoría de 77,6% de enfermeras presentaron buen conocimiento sobre la colostomía, el 70,7%

tiene adecuada práctica de cuidado de la colostomía. Se concluyó que hay relación significativa entre ambas variables de estudio, X2 =10,18 y un p valor= 0,008 (p<0,05).

Rojas (2021) realizó un estudio con el objetivo de establecer el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre la colostomía y las prácticas del cuidado en el servicio de cirugía del Hospital Nacional arzobispo Loayza. Tiene como metodología una investigación descriptiva correlacional, de corte transeccional, no experimental, de enfoque cuantitativo, con una muestra de 40 enfermeras, quienes respondieron un cuestionario de 16 ítems de preguntas cerradas y una lista de cotejo para evaluar las prácticas, los instrumentos fueron tomados de una tesis. Los resultados revelaron que, en cuanto al conocimiento de la colostomía, el 50% de las enfermeras presentó un nivel medio y en las prácticas de cuidado se obtuvo un nivel alto en el 61%. Se llegó a la conclusión de que existe una relación significativa entre las variables.

Villanueva Polo (2021) realizó un estudio que tuvo como objetivo comprobar la relación existente entre conocimientos y prácticas del profesional de enfermería durante el cuidado de pacientes con colostomía". Fue un estudio descriptivo-correlacional, transeccional, tipo básico de enfoque cuantitativo, con una muestra de 25 enfermeras del servicio de cirugía del Hospital III Suarez Angamos. Para recabar datos se empleó un cuestionario de conocimientos con preguntas de marcaje y una guía de observación para verificar los pasos del cuidado. En los hallazgos, se apreció que 12% presentó conocimiento bajo, 56% medio y 32% conocimiento alto. Con respecto a la práctica, 56% fue inadecuada y 44% adecuada. Concluyó que hay una asociación directa entre las dos variables de estudio respecto al cuidado de pacientes con colostomías en el servicio de cirugía.

Marco Conceptual

Conocimiento del Profesional de Enfermería sobre el Manejo de Bolsas de Colostomía

Conocimiento sobre el Cuidado de la Colostomía. Abarca un conjunto de competencias para el manejo integral y efectivo de individuos que han pasado por este procedimiento quirúrgico, este conocimiento involucra comprender en detalle la fisiología y la anatomía del sistema digestivo, así como las diferentes condiciones médicas que pueden llevar a la necesidad de una colostomía (Burch, 2021).

El profesional de enfermería debe estar familiarizado con las técnicas y procedimientos específicos para el cuidado de la colostomía, incluyendo el cambio de bolsas colectoras, la limpieza y cuidado de la piel periostomal, así como la evaluación de posibles complicaciones como fugas, irritación de la piel o problemas de adaptación psicológica, además, es fundamental mantener una comunicación empática para orientar y apoyar al paciente en la adaptación a su nueva condición, abordando sus preocupaciones emocionales y brindando un cuidado holístico que no solo atienda las necesidades físicas, sino también las emocionales y sociales (Muñoz et al., 2023).

Dimensiones.

Conocimiento de las Generalidades de la Colostomía. Abarca la comprensión de procedimientos de cuidado específicos destinados a individuos que han pasado por una cirugía en la que se crea una abertura artificial (estoma) en la pared abdominal para permitir la eliminación de desechos corporales, como heces u orina, cuando el sistema normal de excreción se ve comprometido. Además, este conocimiento no solo se centra en aspectos técnicos, sino que también comprende la importancia de brindar apoyo emocional, psicológico y educativo para

facilitar la adaptación del paciente a su nueva condición y promover una mejor calidad de vida (Fernandes & Brito, 2020).

Conocimiento de la Clasificación de la Colostomía. Las colostomías se clasifican según la parte específica del sistema digestivo o urinario con la que están conectadas y su propósito funcional, las colostomías, que son las más frecuentes, se originan en el colon, en distintas secciones como el colon ascendente, transverso o descendente, donde, la ubicación precisa de la colostomía dependerá del área afectada o del motivo médico detrás de la cirugía, por otro lado, las ileostomías se crean en el íleon, la parte final del intestino delgado, estas ostomías son necesarias en situaciones en las que el colon no es funcional o no está presente, a menudo debido a enfermedades inflamatorias intestinales o complicaciones quirúrgicas. Las urostomías, por su parte, se encuentran conectadas al tracto urinario y están destinadas a permitir la eliminación de la orina fuera del cuerpo (Soares-Pinto et al., 2022).

Conocimiento de las Causas de la Colostomía. Las colostomías se realizan debido a diversas condiciones médicas, como cáncer colorrectal, enfermedades inflamatorias intestinales, traumatismos o malformaciones congénitas, que requieren la eliminación de una porción del intestino o del tracto urinario y la creación de la estoma para desviar los desechos. En cada una de estas situaciones, la creación de una ostomía es una medida terapéutica destinada a mejorar la calidad de vida del paciente y facilitar la función normal del sistema excretor en situaciones donde el funcionamiento natural se encuentra comprometido (Soares-Pinto et al., 2022).

Conocimiento de las Complicaciones de la Colostomía. Algunas complicaciones asociadas con las colostomías incluyen irritación o lesiones en la piel periestomal, fugas de la bolsa colectora, problemas de adaptación emocional o psicológica, cambios en la función intestinal, estenosis del estoma, hernias o complicaciones metabólicas. Por tanto, identificar y

tratar de forma adecuada las complicaciones en personas con ostomías es crucial para asegurar su calidad de vida y bienestar. Este enfoque proactivo en el cuidado permite no solo mejorar su salud física, sino también apoyar su bienestar emocional y social, lo cual es fundamental para su integración plena y satisfactoria en la vida cotidiana (Tiruneh et al., 2022).

Conocimiento de las consecuencias de la Colostomía. Las consecuencias del procedimiento pueden variar desde el impacto físico, como cambios en la función intestinal o requerimientos dietéticos específicos, hasta consecuencias emocionales, sociales y psicológicas, como la adaptación a una nueva imagen corporal, el manejo de la autoestima o la modificación de estilos de vida. El cuidado de enfermería es fundamental para ayudar a los pacientes a adaptarse a estas nuevas circunstancias y minimizar las consecuencias adversas (Momeni et al., 2023)

Practica de los profesionales de Enfermería sobre el manejo de bolsas de colostomía

Práctica de Enfermería para el Cuidado del Paciente con Colostomía. La práctica profesional de enfermería en el cuidado del paciente con colostomía comprende un conjunto de acciones orientadas a garantizar su bienestar integral. Entre estas responsabilidades se incluye la valoración continua del estoma y de la piel periestomal, así como la educación y el acompañamiento emocional tanto al paciente como a su familia. Asimismo, la enfermera desempeña un rol fundamental en la enseñanza de estrategias de autocuidado que permitan al paciente manejar adecuadamente su ostomía en el hogar. Este abordaje integral favorece la adaptación a la nueva condición de salud, contribuyendo a una recuperación más satisfactoria y a una mejor calidad de vida (Burch, 2021).

En este contexto, el cuidado de enfermería también implica la correcta selección y utilización de dispositivos y materiales, tales como bolsas colectoras y protectores cutáneos,

brindando orientación sobre su uso apropiado para asegurar comodidad y prevenir lesiones en la piel. De igual manera, se proporciona asesoramiento individualizado y seguimiento permanente, con el fin de ajustar los cuidados a las necesidades cambiantes del paciente y evitar posibles complicaciones (Heydari et al., 2023).

Por otro lado, el ejercicio profesional en este ámbito requiere una comunicación clara, empática y basada en la confianza, que facilite la expresión de dudas, temores e inquietudes relacionadas con el estoma. El apoyo emocional es esencial para promover la aceptación de la nueva imagen corporal y favorecer la adaptación psicosocial. Además, el profesional de enfermería orienta al paciente en el afrontamiento de cambios en su rutina diaria y en su proceso de reintegración social, fortaleciendo su autoestima y bienestar general para lograr una adaptación positiva a su nueva situación (El-Rahman et al., 2020).

Finalmente, la práctica de enfermería en el cuidado de colostomías se encuentra en constante actualización, incorporando evidencia científica y avances tecnológicos que optimizan las intervenciones y permiten ofrecer una atención más personalizada y eficiente. La competencia profesional se refleja en la capacidad de atender las necesidades particulares de cada paciente colostomizado, adoptando un enfoque holístico que favorece una recuperación exitosa y mejora la calidad de vida posterior a la cirugía (Burch, 2021).

Dimensiones.

Características del Personal de Enfermería. Estas características incluyen la empatía, la compasión y la habilidad para establecer una comunicación efectiva con el paciente. Además, se requiere un conocimiento especializado en el cuidado de ostomías, así como habilidades técnicas para realizar evaluaciones integrales de la piel periostomal, monitorear signos de complicaciones y enseñar al paciente y a sus familiares sobre el manejo adecuado de la ostomía (Burch, 2021).

La capacidad de adaptación a las necesidades cambiantes del paciente y la disposición para abordar las preocupaciones emocionales y psicológicas son esenciales en la práctica de enfermería para fomentar la confianza y el apoyo continuo al paciente con ostomía (Abdelmohsen, 2020).

Prácticas de Enfermería Preoperación Colostomía. En estas prácticas, el personal de enfermería juega un rol fundamental, incluyendo la educación del paciente sobre el procedimiento, preparación física y emocional, explicación del cuidado postoperatorio y ayuda en la reducción de la ansiedad y el estrés relacionados con la cirugía. Además, realizan evaluaciones detalladas del estado de salud del paciente y colaboran estrechamente con el equipo médico para asegurar una preparación óptima antes de la cirugía, contribuyendo así a un mejor resultado quirúrgico y recuperación (Hubbard et al., 2020).

Prácticas de Enfermería Postoperatorias en Pacientes con Colostomías. Implican un monitoreo constante y cuidadoso para prevenir complicaciones, lo cual incluye la evaluación de la función del estoma, el cuidado de la piel periestomal, la enseñanza al paciente sobre el manejo de la ostomía, el control del dolor y la administración de medicamentos según lo prescrito por el médico. Además, se brinda apoyo emocional, se fomenta la adaptación a la nueva condición y se trabaja en colaboración con el paciente para su recuperación y autocuidado a largo plazo (Hubbard et al., 2020).

Factores Asociados a las Prácticas del Cuidado de la Colostomía.

Edad. Consideración de las necesidades específicas de pacientes pediátricos, adultos y geriátricos en el cuidado de ostomías, adaptando las estrategias de atención a las etapas de desarrollo y a las posibles comorbilidades asociadas a cada grupo etario (Abdelmohsen, 2020).

Sexo. Alude ser el reconocimiento de las diferencias biológicas e igualmente culturales entre hombres y mujeres es crucial en el cuidado de ostomías, teniendo en cuenta las variaciones anatómicas y las necesidades emocionales y psicológicas específicas de cada género. Este enfoque permite un tratamiento más efectivo y sensible a las particularidades de cada paciente, asegurando así un cuidado más personalizado y respetuoso de sus necesidades y contextos individuales (Abdelmohsen, 2020).

Cargo. Rol y responsabilidades del personal de enfermería que incluyen la planificación, ejecución y supervisión de procedimientos, cuidados y educación relacionados con las ostomías. Además, el personal de enfermería se encarga de evaluar y monitorear cualquier complicación potencial, brindando apoyo emocional y proporcionando información continua para promover la adaptación exitosa del paciente a su nueva condición (Ahmed et al., 2022).

Identificación del Paciente. Verificación precisa de la identidad del paciente para asegurar la administración correcta de cuidados y procedimientos, evitando errores médicos. Esta práctica ayuda a evitar situaciones donde se puedan confundir pacientes o tratamientos, asegurando que se brinde la atención correcta a cada individuo de acuerdo con su historial médico y necesidades específicas (Ahmed Shreef et al., 2022).

Controla y Registra Signos Vitales. La monitorización y documentación detallada de signos vitales como la temperatura, el pulso, la respiración y la presión arterial son esenciales para evaluar la condición de salud del paciente. Registrar con precisión estos datos en el expediente clínico es fundamental para un seguimiento efectivo, facilitando la toma de decisiones clínicas y proveyendo información vital para evaluar la respuesta al tratamiento. Este procedimiento detallado ayuda a detectar cambios o complicaciones a tiempo, permitiendo intervenciones oportunas y ajustes en el plan de cuidado (Lataillade y Chabal, 2021)

Verifica Dispositivos y/o Medicación a Utilizarse. Revisión y confirmación de los dispositivos médicos o la medicación prescrita que se utilizarán durante el cuidado del paciente con ostomía, asegurando la precisión y seguridad en su aplicación. Esta verificación previa es esencial para garantizar la seguridad del paciente y evitar errores en la aplicación de dispositivos o medicamentos, reduciendo así los riesgos de complicaciones y asegurando un cuidado óptimo y preciso (Giordano et al., 2020).

Realiza o Supervisa el Baño Previo a la Intervención Quirúrgica. Garantiza la higiene adecuada del paciente antes de procedimientos quirúrgicos, reduciendo el riesgo de infecciones. Esta práctica no solo cumple con estándares de asepsia y prevención de infecciones, sino que también optimiza las condiciones preoperatorias para favorecer una recuperación exitosa (Lataillade y Chabal, 2021)

Brinda Educación Previa del Manejo de Colostomía. Proporciona información detallada y comprensible al paciente y a sus familiares sobre cómo manejar adecuadamente la colostomía, incluyendo cuidados de la ostomía y cambios de dispositivos. Esta instrucción previa es esencial para preparar al paciente y a sus seres queridos para el cuidado postoperatorio, promoviendo la autonomía del paciente en el autocuidado y facilitando la adaptación a esta nueva situación de salud (Lataillade y Chabal, 2021).

Manejo de Higiene de Colostomía. Cuida y mantiene la limpieza de la ostomía y la piel circundante para prevenir complicaciones como infecciones o irritaciones. Por tanto, una higiene adecuada en el área de la ostomía es fundamental para preservar la integridad de la piel y evitar infecciones, lo que es crucial para el bienestar general del paciente y su adaptación a vivir con una ostomía. Esta práctica reduce significativamente el riesgo de complicaciones y contribuye a

una mejor calidad de vida, facilitando la transición del paciente a su nueva situación y mejorando su confianza y comodidad con el manejo de su ostomía (Giordano et al., 2020)

Manejo de Cambios de Reservorio, Frecuencia de Cambios. Supervisa o realiza cambios de bolsas colectoras o dispositivos, ajustando la frecuencia según las necesidades individuales del paciente y las recomendaciones médicas. La supervisión periódica y los cambios oportunos no solo previenen fugas o complicaciones, sino que también garantizan un ambiente limpio y cómodo alrededor del estoma, contribuyendo así al bienestar del paciente (Giordano et al., 2020).

Brinda Apoyo Psicológico. Ofrece apoyo emocional, comprensión y escucha activa al paciente y a sus familiares para abordar las preocupaciones y temores asociados con la ostomía, promoviendo la adaptación psicológica. Proporcionar un espacio seguro para expresar emociones y ofrecer orientación en la adaptación a la nueva condición puede ser crucial para mejorar la calidad de vida y el bienestar psicológico del paciente ostomizado (Carlos Córdova, 2024).

Instruye al Paciente/Familiares en Utilizar Equipos/Cuidados de la Colostomía. La educación del paciente y sus familiares sobre el manejo independiente de los dispositivos y cuidados para la colostomía es crucial, no solo capacitándolos para realizar estas tareas en el hogar, sino también para fomentar la autonomía del paciente. Esto les otorga las habilidades necesarias para cuidar su ostomía de manera efectiva fuera del ambiente hospitalario, lo que aumenta la confianza del paciente en su capacidad para manejar su condición de manera segura y eficiente en su entorno cotidiano (Carlos Córdova, 2024).

.

Bases Teóricas

La presente investigación se fundamenta en el Modelo de Enfermería de Hildegard E. Peplau, específicamente en su Teoría de las Relaciones Interpersonales, la cual concibe la enfermería como un proceso terapéutico e interpersonal que se desarrolla entre la enfermera y el paciente. Peplau define la enfermería como una relación humana significativa que contribuye al crecimiento personal del paciente y del profesional de salud. Según Peplau, la relación enfermera–paciente se desarrolla a través de cuatro fases: orientación, identificación, explotación y resolución. En la fase de orientación, el paciente reconoce una necesidad y busca ayuda profesional; en la identificación, comienza a responder selectivamente a quienes pueden brindarle asistencia; en la explotación, utiliza los recursos ofrecidos; y finalmente, en la resolución, se liberan los vínculos terapéuticos cuando las necesidades han sido satisfechas (Alligood, 2022)

En el contexto del cuidado de pacientes con ostomías, este modelo cobra especial relevancia, ya que el proceso de adaptación a una colostomía implica cambios físicos, emocionales y sociales significativos. La enfermera cumple un rol fundamental como educadora, orientadora, consejera y suministradora de recursos, facilitando la aceptación de la nueva condición de salud y promoviendo el autocuidado (Alligood, 2022). Peplau resalta que la personalidad de la enfermera influye directamente en la calidad del cuidado brindado. La capacidad de establecer una comunicación empática, brindar apoyo emocional y fomentar la confianza es esencial para fortalecer la relación terapéutica. En el manejo de bolsas de colostomía, la enfermera debe proporcionar información clara y específica sobre el plan de tratamiento, técnicas adecuadas de cuidado del estoma y prevención de complicaciones, promoviendo un aprendizaje constructivo y progresivo (Fernández, 2011). Por tanto, la

aplicación del modelo de Peplau en el cuidado del paciente colostomizado permite comprender la importancia de la interacción terapéutica como herramienta fundamental para mejorar la calidad del cuidado y favorecer la adaptación del paciente a su nueva condición (Alligood, 2022)

Definición de Términos

Colostomía: es un procedimiento quirúrgico fundamental que permite unir segmentos del tubo digestivo tras una resección, con el objetivo de restablecer su continuidad funcional y permitir el tránsito intestinal adecuado. Esta técnica debe asegurar una adecuada unión anatómica y funcional de los extremos (Cupe Casquina, 2025).

Conocimiento: Facultad de entendimiento, acto consciente e intencional para aprender las cualidades del objeto (Carlos Córdova, 2024).

Prácticas: Conocimiento de hacer algo. Acción que se desarrolla en la aplicación de ciertos conocimientos (Carlos Córdova, 2024b).

Cuidados de enfermería: Los cuidados de enfermería en pacientes con colostomía son esenciales para asegurar su bienestar y adaptación a esta nueva situación. El artículo aborda los principales aspectos de los cuidados, incluyendo la evaluación preoperatoria, el manejo postoperatorio, el cuidado del estoma y la piel periestomal, la selección y manejo de bolsas de ostomía, la dieta y nutrición adecuadas, así como el manejo de complicaciones comunes. La educación sanitaria juega un papel fundamental para brindarles el conocimiento y habilidades necesarias para su autocuidado (Bosque et al., 2023).

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

El estudio se realizará en un hospital de Mollendo, Arequipa. dicho hospital tiene 58 años de funcionamiento, cuenta con 26 servicios, 10 especialidades y un total de 222 trabajadores; atiende a la población de los distritos de Mollendo, Matarani, La Curva, La Punta de Bombón y Cocachacra, siendo un total de 22639 personas adscritas a Essalud. El trabajo de investigación se ejecutará en el servicio de cirugía del hospital, el cual brinda atención a pacientes hospitalizados de ambos sexos y de todas las edades, en las etapas pre y post operatorias. Dicho servicio cuenta con 20 camas de hospitalización y atiende pacientes de las especialidades de cirugía general, traumatología, otorrinolaringología y ginecología.

Asimismo, las especialidades de oftalmología y odontología realizan principalmente procedimientos ambulatorios, por lo que raramente requieren hospitalización

El servicio está conformado por 5 médicos cirugía general, 1 otorrinolaringólogo, 1 traumatólogo, 1 oftalmólogo, 4 ginecólogos, 3 odontólogos, 10 licenciadas en enfermería, 10 técnicos de enfermería, 1 nutricionista y personal de limpieza quienes brindan atención integral y continua a los pacientes hospitalizados. La recogida de datos se ejecutará en el II semestre del año 2026, entre los meses de junio a octubre.

Población y Muestra

Población

La población estará conformada por 43 profesionales de Enfermería de un Hospital de Essalud Mollendo-Arequipa- 2026, los que deben cumplir con los criterios de elegibilidad planteados.

Muestra

Debido al número de profesionales que conforman la población, se optó por considerar como muestra a 27 profesionales de enfermería, se utilizará un muestreo no probabilístico por conveniencia.

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Inclusión.

- ✓ Enfermeros que se encuentren laborando en un Hospital de Essalud, Mollendo desde el 2021 al 2026.
- ✓ Enfermeros que se encuentren laborando en el momento de la recolección.
- ✓ Enfermeros que acepten firmar el consentimiento informado.

Exclusión.

- ✓ Enfermeros que no acepten participar en la investigación.
- ✓ Enfermeros que no pertenezcan al Servicio de Cirugía General.
- ✓ Enfermero que se retiren en cualquier etapa del estudio.

Tipo y Diseño de Investigación

El estudio será de enfoque cuantitativo porque se focaliza en examinar una hipótesis a través del análisis de datos numéricos, de diseño no experimental porque lo que se hace es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural para analizarlos, ya que no se manipularán las variables de estudio de corte transversal porque la recolección de datos se hace en un solo momento, en un tiempo único y de alcance correlacional porque analizarán la relación entre dos variables (Arias Gonzales, 2021).

Formulación de Hipótesis

Hi: Existe relación entre el conocimiento y prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del profesional de enfermería del servicio de cirugía de un Hospital de Essalud - Mollendo Arequipa – 2026.

Ho: No existe relación entre el conocimiento y prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del profesional de enfermería del servicio de cirugía de un Hospital de Essalud - Mollendo Arequipa – 2026.

Identificación de Variables

Variable 1: Conocimientos sobre manejo de bolsas de colostomía del profesional de enfermería.

Variable 2: Prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del profesional de enfermería.

Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Variable 1 Conocimientos sobre manejo de bolsas de colostomía del profesional de enfermería.	Conjunto de saberes teóricos y científicos, que requiere el Profesional de Enfermería, los mismos que darán origen al juicio necesario que garantice que el profesional actúe con autonomía en la práctica en el centro de labore. (Mosqueda – Díaz et al.,2014)	Grado de información que evidencian las enfermeras para brindar los cuidados de enfermería al paciente colostomizado, en un Hospital de Essalud - Mollendo 2025. Conocimiento insuficiente: De 0 a 10 puntos. Conocimiento suficiente: De 11 a 20 puntos.	Generalidades de la Colostomía. Clasificación de la Colostomía. Causas de la colostomía. Complicaciones de la colostomía. Consecuencias de la Colostomía. Cuidado de enfermería Ostomías: Bolsas de colostomías.	Item 1 Item 2 Item 3 Item 4 Item 5 Item 6	Nominal
Variable 2 Prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del profesional de enfermería.	Las prácticas de una enfermera serían todas las habilidades, conocimientos aplicados, y destrezas con las que cuenta una enfermera, ejerciendo un juicio clínico para realizar cabalmente sus funciones y la atención al paciente con colostomía previo y post cirugía (Marriner et al.,2011)	Aplicación de prácticas que adquirió el profesional de enfermería para evitar posibles complicaciones en pacientes colostomizados de un hospital de Essalud Mollendo - 2025, que sserán evaluados a través de una Guía de Observación. Aplica: 0 – 9 No aplica: 10 – 18	Prácticas de enfermería en el preoperatorio del paciente con colostomía. Prácticas de enfermería en el postoperatorio del paciente con colostomía.	Items 1-9 Items 10-18	Ordinal

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

En el trabajo de investigación, se emplearán como técnicas de recolección de datos la encuesta y la observación directa.

Instrumento

Para el Instrumento 1, se usará el "Cuestionario de conocimientos sobre colostomía y manejo de bolsas de colostomía", elaborado por León (2017) y utilizada en el Perú por Carlos Córdova (2024). Este cuestionario tiene como finalidad evaluar el nivel de conocimientos del personal profesional de enfermería del Servicio de Cirugía de un Hospital de Mollendo – EsSalud, respecto al manejo de la colostomía. La estructura del instrumento está conformada por: Una introducción, un apartado de datos generales, seis ítems de opción múltiple relacionados exclusivamente con la variable: Conocimientos sobre colostomía y manejo de bolsas de colostomía, los ítems evalúan aspectos como: Definición de colostomía, Clasificación. Causas de las estomas, Complicaciones más frecuentes, Tipos de dermatitis periostomal y Criterios para el cambio de bolsas de colostomía. Cada pregunta presenta cinco alternativas, con una sola respuesta correcta. La Escala de medición (baremos): De 0 a 10 puntos Conocimiento insuficiente y de 11 a 20 puntos Conocimiento suficiente:

Instrumento 2: Se utilizará la Lista de Chequeo "Ficha de observación directa sobre la práctica del cuidado de enfermería en el manejo de bolsas de colostomía", elaborada por Meneses y Aguirre (2016), tiene como objetivo verificar el cumplimiento de los cuidados de enfermería en pacientes colostomizados durante las etapas preoperatoria y postoperatoria, la estructura consta de 18 ítems con respuesta dicotómica (Sí / No) y está dividido en dos partes: Etapa preoperatoria (9 ítems), evalúa aspectos como: Identificación del paciente, consentimiento

informado, educación prequirúrgica, control de signos vitales, preparación física del paciente, verificación de materiales e insumos. Etapa postoperatoria (9 ítems), evalúa aspectos como: administración de medicación, educación sobre el manejo de la colostomía, apoyo psicológico, vigilancia de complicaciones, técnica correcta para el cambio de bolsa, fomento del autocuidado. Tiene como Escala de medición (baremos): 0 – 9 Aplica adecuadamente los cuidados de enfermería y 10 – 18 No aplica adecuadamente los cuidados de enfermería.

Validez y Confiabilidad.

Validez.

Instrumento 1. Para evaluar la validez de contenido del instrumento, se aplicó el Índice de Validez de Contenido (IVC), tomando en cuenta los criterios de claridad, congruencia, contexto y dominio de estructura, valorados por 5 expertos. Los resultados mostraron un IVC de 1.00 en todos los criterios, así como un IVC general de 1.00, lo cual indica una excelente validez de contenido. Esto sugiere que el instrumento es claro, coherente y adecuado para el contexto de aplicación.

Instrumento 2. La validez de contenido fue determinada mediante el Índice de Validez de Contenido (IVC). En todos los criterios se obtuvo un valor de 1.00, así como un IVC general de 1.00, lo cual indica una validez de contenido excelente. Esto refleja un consenso total entre los jueces sobre la calidad, relevancia y adecuación de los ítems incluidos en el instrumento, garantizando que miden adecuadamente las prácticas relacionadas con el manejo de la bolsa de colostomía.

Confiabilidad. La confiabilidad del primer instrumento fue determinada mediante el coeficiente KR-20 (Kuder-Richardson 20), adecuado para escalas dicotómicas (ítems de verdadero/falso o sí/no). El resultado obtenido fue un coeficiente de 0.749 para un total de 6

ítems, lo que indica una buena consistencia interna, lo que permite concluir que el instrumento es estadísticamente confiable para medir los conocimientos del profesional de enfermería sobre el manejo de la bolsa de colostomía.

La confiabilidad del segundo instrumento fue determinada mediante el coeficiente KR-20, obteniéndose un valor de 0.875 para un total de 9 ítems, lo que evidencia una muy buena consistencia interna del instrumento para evaluar las prácticas del personal de enfermería.

Proceso de Recolección de Datos

La solicitud de permiso para realizar el estudio se gestionará ante el Comité de Ética del Hospital. Se pedirán los permisos necesarios a la jefatura de enfermería y se solicitará a la coordinadora del servicio de cirugía, la lista de enfermeras que trabajan en dicho servicio y, en coordinación con ellas, se establecerán los horarios y el área para la recolección de datos.

La recolección de datos para este estudio se llevará a cabo en junio de 2026 en el hospital. No se requerirá capacitar a otra persona para esta tarea, ya que se tiene acceso directo a la unidad o elemento de análisis. Las pruebas se realizarán de manera presencial al personal profesional de enfermería del servicio de cirugía. Cada cuestionario tomará aproximadamente de 15 a 20 minutos para completarse. Se organizará la aplicación de la prueba según la disponibilidad de las enfermeras, sin interferir en sus labores, entregando el cuestionario al comienzo de su turno y permitiendo que lo devuelvan al día siguiente en el mismo formato impreso. Se solicitará a que cada participante firme el consentimiento informado.

Procesamiento y Análisis de Datos

Las respuestas del personal profesional de enfermería se registrarán en una hoja de Excel para crear una base de datos, que luego se analizará utilizando el software estadístico SPSS v 25. Esto permitirá un análisis cuantitativo detallado de las respuestas, facilitando así el logro de los

objetivos del estudio y la verificación de las hipótesis. Se realizará un análisis correlacional entre el conocimiento y la práctica, del personal profesional de enfermería, sobre el manejo de bolsas de colostomía de pacientes atomizados, los resultados se presentarán en tablas para facilitar su interpretación y proporcionar un entendimiento más claro de las relaciones entre las variables, y en ese caso, se utilizará una prueba estadística, como el chi cuadrado.

Consideraciones Éticas

La recolección de datos del estudio será previamente aprobada por el comité de ética de la Facultad de Ciencias de la Salud. Además, se solicitará la aprobación de la institución involucrada en el estudio. Posteriormente, se conseguirá el consentimiento informado de cada participante. Es importante resaltar que todos los datos recolectados en esta investigación se mantendrán en confidencialidad, siguiendo los principios éticos de:

Autonomía: Se consultará a los trabajadores si desean participar de forma voluntaria en el estudio de investigación antes de aplicar el instrumento. Asimismo, los participantes tendrán la libertad de retirarse del estudio en cualquier momento según su libre determinación.

Justicia: Se explicará detalladamente el estudio y sus objetivos a los trabajadores sin ninguna forma de discriminación.

No Maleficencia: La investigación no afectará la integridad biopsicosocial de los trabajadores.

Beneficencia: Desde el inicio, las investigadoras aclararán que la participación en el estudio no conlleva beneficios económicos para los participantes, ya que su objetivo es solamente académico y busca enriquecer la práctica de enfermería. Este enfoque señala el compromiso con la mejora de los cuidados de salud y el avance del conocimiento en este campo específico.

Estos principios asegurarán que la investigación se realice de manera ética y respetuosa hacia todos los participantes.

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de ejecución

Periodo / Actividad	2026 Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre
Planteamiento del problema							
Marco teórico							
Instrumentos							
Revisión de los instrumentos							
Aplicación de prueba piloto							
Análisis de fiabilidad							
Presentación inicial							
Corrección de los dictaminadores							
Presentación final							

Presupuesto

Partidas y subpartidas	Cantidad	Costo s/.	Total s/.
Recursos Humanos			
Honorarios del investigador	2	2000	2000.00
Honorarios revisor APA	1	200	200.00
Recursos materiales			
Servicio de Internet	12 meses	80	960.00
Fotocopias	400	0.10	40.00
Impresiones a color	100	0.50	50.00
Materiales de escritorio			
Millar de hojas bond A4	4	30	120.00
Tinta para impresora	6	70	420.00
Folder Manilla	50	0.50	25.00
Memoria USB	2	70	140.00
CDS	5	1.50	7.50
Sobre de manilla	10	0.40	4.00
Fasters	50	0.50	25.00
Lápices	5	0.50	2.50
Borrador	2	0.50	1.00
Lapiceros	50	0.50	25
Engrampadora	1	2.50	2.50
Perforador	1	2.50	2.50
Empastados	4	70	280.00
Gastos para el trabajo académico			
Designación de asesor	1	300	300.00
Dictaminación	1	550	550.00
Cierre de trabajo académico	1	900	900.00
Viáticos			
Movilidad	100	5.00	500.00
Alimentación	50	5.00	250.00
Imprevistos		300	300.00
Total			**7105.00**

Referencias Bibliográficas

Abd El-Rahman, W. ali., Mohamed Mekkawy, M., Mahmoud, T. A., & Yossef Sayed, S. (2020). Effect of Nursing Instructions on Self Care for Colostomy Patients. *Assiut Scientific Nursing Journal*, *8*(23), 96–105. https://doi.org/10.21608/asnj.2020.48530.1066

Abdelmohsen, S. (2020). Effectiveness of Structured Education on Patient's Knowledge and Practice Regarding Colostomy Care. *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*, *7*(4), 370–374. https://doi.org/10.4103/apjon.apjon_24_20

Ahmed Shreef, A. M., Ahmed Abdallah, H. M., & Mohammed Shaib, S. E. (2022). Effects of Bowel Stoma Care Education Program on Nurses' Practice at Khartoum State Governmental Hospitals- Sudan. *Saudi Journal of Nursing and Health Care*, *5*(1), 1–6. https://doi.org/10.36348/sjnhc.2022.v05i01.001

Alenezi, A., Kimpton, A., McGrath, I., & Livesay, K. (2022). Confidence, skills and barriers to ostomy patient care by nursing staff in Saudi Arabia. *Nursing Forum*, *57*(3), 403–411. https://doi.org/10.1111/nuf.12701

American Cancer Society. (2025). *Estadísticas importantes sobre el cáncer colorrectal*. https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-colon-o-recto/acerca/estadisticas-clave.html

Arias Gonzales, J., & Covinos Gonzáles, J. L. (2021). Diseño y metología de la investigación. In *Enfoques Consulting Eirl* (1st ed.). https://www.researchgate.net/publication/352157132

Ayala Luna, J. A. (2024). *Conocimiento y prácticas del autocuidado de los pacientes ostomizados, del servicio de cirugía en el Hospital de Barranca - Cajatambo SBS, 2024* [UniversidadNorbert Wiener]. https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3b0c24a2-caf6-474f-9dcf-

3d63120711de/content

Belay, M. Z., Negash, A., Yirdaw, L. T., Tefera, B. D., & Wondyifraw, E. B. (2023). Knowledge and Associated Factors of Nursing Professionals Toward Colostomy Care at Borumeda and Dessie Comprehensive Specialized Hospital, South Wollo Zone, Northeast, Ethiopia, 2022. *SAGE Open Nursing*, *9*, 1–8. https://doi.org/10.1177/23779608231185922

Borbor Velasquez, G. J. (2023). *de 20 a 50 años ostomizados. Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor. Danta Elena, 2023*. Universidad Estatal Península De Santa Elena.

Bosque Gil, E., Celma Ibáñez, E., Crespo Soriano, M., & Palomino Jiménez, A. (2023). Cuidados de enfermería en el paciente con colostomía. Revisión bibliográfica. *Acta Universitatis Agriculturae et Silviculturae Mendelianae Brunensis*, *28*(23), 1–8. http://publications.lib.chalmers.se/records/fulltext/245180/245180.pdf%0Ahttps://hdl.handle.net/20.500.12380/245180%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.jsames.2011.03.003%0Ahttps://doi.org/10.1016/j.gr.2017.08.001%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.precamres.2014.12

Burch, J. (2021). Cuidados de enfermería pre y postoperatorios para pacientes con estoma. *British Journal of Nursing*, *14*(6). https://doi.org///doi.org/10.12968/bjon.2005.14.6.1779

Carlos Córdova, J. E. (2024a). *Conocimiento y prácticas de enfermería en el cuidado de pacientes con colostomía en el servicio de cirugía de un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima - 2024* [Universidad Norbert Wiener]. https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/116dc80c-1aec-4bf2-a446-263718122c8b/content

Cupe Casquina, M. A. (2025). Sutura mecánica versus manual en anastomosis intestinal en pacientes provenientes de emergencia en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales entre julio de 2020 y mayo de 2025 [Universidad Ricardo Palma]. In *Universidad Ricardo Palma*.

http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/1040

Endeshaw, D., Tesfaye, T. D., Afewerk, S., Adal, O., Belayneh, A. G., Bogale, E. K., & Yohannes, S. (2024). Knowledge and Practice of Intestinal Ostomy Care Among Nurses in Bahir Dar City, Ethiopia: A Cross-Sectional Study. *SAGE Open Nursing*, *10*, 1–9. https://doi.org/10.1177/23779608241274205

Fernandes Sousa, C. P., & Brito Santos, C. S. (2020). Effect of a stoma nursing care program on the adjustment of patients with an ostomy. *Aquichan*, *20*(1), 1–13. https://doi.org/10.5294/aqui.2020.20.1.4

Fernandez Llancari, G. M. (2023). *Nivel de adaptación en adultos portadores de ostomías intestinales en la asociación ostoma Perú- 2022* [Universidad Nacional Federico Villarreal]. https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6550/UNFV_FMHU_Fernandez_Llancari_Gianella_Melanie_Titulo_profesional_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Fernandez, M. L. (2011). Bases Históricas y Teóricas de la Enfermería. *Open Course Ware*, *ll*, 20. https://ocw.unican.es/course/view.php?id=132

Giordano, V., Nicolotti, M., Corvese, F., Vellone, E., Alvaro, R., & Villa, G. (2020). Describing self-care and its associated variables in ostomy patients. *Loading Global Nursing Research*, *76*(11), 2982–2992. https://doi.org/10.1111/jan.14499

Heydari, A., Sadat Manzari, Z., & Pouresmail, Z. (2023). Nursing intervention for quality of life in patients with ostomy: A systematic review. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, *28*(4), 371–383. https://doi.org/10.4103/ijnmr.ijnmr_266_22

Hubbard, G., Beeken, R. J., Taylor, C., Watson, A. J. M., Munro, J., & Goodman, W. (2020). A physical activity intervention to improve the quality of life of patients with a stoma: A

feasibility study protocol. *Pilot and Feasibility Studies*, *6*(12), 1–15. https://doi.org/10.1186/s40814-019-0461-2

Lagos, D. J. (2023). *Nivel de conocimiento sobre prácticas de autocuidado de salud que poseen las personas con diagnóstico cáncer colorrectal con colostomía – en los servicios de oncología de la Clínica Viedma y Hospital Artémides Zatti de la ciudad de Viedma - Río Negro, per* [Universidad Nacional del Comahue|]. https://seer.ufrgs.br/index.php/rgenf/article/view/127603/86475

Lataillade, L., & Chabal, L. (2021). Therapeutic patient education; A multifaceted approach to healthcare. *PubMed*, *34*(1), 36–42. https://doi.org/10.1097/01.ASW.0000722756.35017.02

Leal Reis, B., da Silva Brandão, E., Serrão Lanzillotti, R., DantasCavalcanti, A. C., & Faria da Silva, L. (2022). Inovação tecnológica à bolsa de colostomia: estudo quase-experimental. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, *43*, 1–11. https://doi.org/10.1590/1983-1447.2022.20210169.pt

León, A. (2017). *Factores que influyen en la aplicación del proceso enfermero en pacientes colostomizados, en el servicio de cirugía del Hospital de Clínicas, gestión 2015* [Universidad Mayor de San Andrés]. https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/10354/TM-1198.pdf

Meneses Meneses, S., & Aguirre Betancourt, D. E. (2016). *Cumplimiento de los cuidados de enfermería en pacientes colostomizados en un Hospital de especialidad en la ciudad de Guayaquil desde Mayo hasta Agosto del 2016.* [Universidad Católica de Santiago de Guayaquil]. http://201.159.223.180/bitstream/3317/6485/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-322.pdf

Ministerio de Salud. (2022). *Cáncer de colon: Al año, el Perú registra 4636 casos nuevos y más*

de 2000 fallecimientos. Plataforma Digital Única Del Estado Peruano. https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/596696-cancer-de-colon-al-ano-el-peru-registra-4636-casos-nuevos-y-mas-de-2000-fallecimientos

Momeni Pour, R., Darvishpour, A., Mansour-Ghanaei, R., & Kazemnezhad Leyli, E. (2023). The Effects of Education Based on the Nursing Process on Ostomy Self-Care Knowledge and Performance of Elderly Patients with Surgical Stoma. *Nursing Research and Practice*, *2023*, 1–8. https://doi.org/10.1155/2023/2800796

Muñoz Delgado, E., Ortega Ordoñez, G. C., Saldarriaga Ochoa, K., & Benítez Duque, J. (2023). Conocimiento de profesionales de enfermería del cuidado de personas con ostomías de eliminación. *Revista Cultura Del Cuidado Enfermería*, *20*(2), 26–44. https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/10787/10327

Organización Mundial de la Salud. (2023). *Cáncer colorrectal*. OMS. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/colorectal-cancer

Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. (2024). *Datos clave*. La Convención Del Agua: 30 Años de Impacto y de Logros Sobre El Terreno. https://doi.org/10.18356/9789210018661c003

Rodríguez-Maldonado, Y., Sánchez Moreno De Juan, T., Ruiz-De La Hermosa, A., Naranjo-Peña, I., De Gea-López, V., & Cambronero-Santos, J. (2023). Conocimientos del profesional sobre la sexualidad del ostomizado. *Cirugia y Cirujanos*, *91*(4), 528–534. https://doi.org/10.24875/CIRU.22000153

Rojas Nuñez, M. C. (2021). *Percepcion Del Paciente Sobre El Cuidado Humanizado Que Brinda El Profesional De Enfermeria En El Servicio De Emergencia En Un Hospital Nacional Lima - 2021* [Universidad María Auxiliadora]. https://orcid.org/0000-0001-7901-

6336

Sánchez Saucedo, S. D. P. (2025). Protocolo de cuidado de colostomía de los pacientes con bolsa de colostomía. *Revista Multidisciplinaria Voces de América y El Caribe*, *2*(1), 466–489. https://doi.org/Revista Multidisciplinaria Voces de América y el Caribe

Soares-Pinto, I. E., Moreira Queirós, S. M., Pereira Alves, P. J., Sousa Carvalho, T. M., Vilaça de Brito Santos, C. S., & Correia de Brito, M. A. (2022). Nursing Interventions to Promote Self-Care in a Candidate for a Bowel Elimination Ostomy: Scoping Review. *Aquichan*, *22*(1), 1–23. https://doi.org/10.5294/aqui.2022.22.1.2

Tiruneh, T. E., Alem, G., Taddele, M., Tizazu, Z. M., Minale, F. K., & Alemu, K. D. (2022a). Knowledge, Attitude, Perceived Responsibilities, and Associated Factors Regarding Colostomy Care Among Nurses Working in Surgical Units at Amhara Region General and Referral Hospitals, Ethiopia: A Mixed Method Study. *Nursing: Research and Reviews*, *Volume 12*(October), 191–206. https://doi.org/10.2147/nrr.s367050

Tiruneh, T. E., Alem, G., Taddele, M., Tizazu, Z. M., Minale, F. K., & Alemu, K. D. (2022b). Knowledge, Attitude, Perceived Responsibilities, and Associated Factors Regarding Colostomy Care Among Nurses Working in Surgical Units at Amhara Region General and Referral Hospitals, Ethiopia: A Mixed Method Study. *Nursing: Research and Reviews*, *12*(19), 191–206. https://doi.org/10.2147/nrr.s367050

Villanueva Polo, F. M. (2021). Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de ulceras por presión en adulto mayor Hospital III Suarez Angamos, 2020 [niversidad César Vallejo]. In *U.* http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2216%0Ahttp://www.scielo.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf. 2009 abr-jun; 13(2).

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

Instrumento 1

Cuestionario de conocimiento sobre colostomía y manejo de bolsas de colostomía

Presentación:

A continuación, se les proporciona un formulario con el propósito de recopilar información sobre su conocimiento en el manejo de bolsas de colostomía. Los datos que compartan serán utilizados exclusivamente para esta investigación y se mantendrán en estricta confidencialidad. Agradecemos sinceramente su colaboración al responder con honestidad el cuestionario.

Instrucciones para el cuestionario:

Seleccione o anote la(s) respuesta(s) que considere correcta(s) para cada pregunta.

Mantenga la objetividad al responder.

Recuerde que solo debe elegir una alternativa por pregunta, considerando las opciones disponibles.

I. Características sociodemográficas

Sexo: M ( ) F ( )

Edad: …….

Tiempo de Trabajo en el hospital

0 - 4 años ( )

5 – 10 años ( )

11 – 20 años ( )

21 – 30 años ( )

Tiempo de trabajo en el servicio

0 - 4 años ( )

5 - 10 años ( )

11 - 20 años ( )

Más de 20 años ( )

II. Conocimientos

N°	Reactivos	Respuesta	
1	¿Qué es una colostomía?	Procedimiento quirúrgico en el que se hace una abertura para permitir el paso de productos de desecho desde el interior del organismo.	
		Procedimiento quirúrgico para abrir un espacio en el estómago.	
		Es una apertura en el estómago.	
		Es un drenaje en el abdomen.	
		Es un procedimiento delicado que afecta al paciente.	
2	¿Cómo se clasifica?	Según la evolución, según tiempo.	
		Según su función, según el tiempo de permanencia.	
		Según el tiempo, según el tamaño	
		Según la función, según el tamaño, según el sexo.	
		Según el paciente, según la evolución.	
3	¿Cuáles son las causas para estomas?	Obstrucción colónica.	
		Previos al cáncer.	
		Enfermedades inflamatorias, gastrointestinales, accidentes de tráfico, traumatismo, heridas por asta de toro, vólvulo, congénita, oclusiones, gangrena del asa sigmoidea.	
		La vida ajetreada, la alimentación	
		El ambiente.	
4	¿Cuáles son las complicaciones más comunes?	Perforaciones, reducciones, pérdida de ambos intestinos, pérdida de la estoma. Pérdida de control, fiebre, alergia, hipotensión arterial, pérdida de apetito, pérdida de sangre.	
		Pérdida de control, fiebre, alergia, hipotensión arterial, pérdida de apetito, pérdida de sangre.	
		Complicaciones de la cirugía, problemas de la piel, alergias, cansancio.	
		Pérdida de medidas de asepsia, signos de infección, uso de drenaje.	
		Necrosis, hemorragias, deshicencia, edema, infecciones periostomales, oclusión, perforación.	
5	¿Qué tipo de dermatitis puede desencadenar la colostomía?	Dermatitis localizada en el lugar de la herida.	
		Dermatitis química por contaminación del efluente; dermatitis alérgica de contacto; dermatitis física o traumática	
		Dermatitis aguda, grave y leve	
		Dermatitis en la piel.	
		Dermatitis física, grave	
6	¿Cuál es el criterio para el cambio de las bolsas de colostomías?	Exudación excesiva de la zona periostomal, cambio establecido cada 3 a 5 días.	
		Fuga por despegue del dispositivo, exudación en zona periostomal, Si la bolsa está en buen estado se mantendrá máximo 7 días y en los pacientes pediátricos de 3 a 5 días.	

		Presencia de contenido fecal.	
		Por ausencia de pasta hidrocoloide niveladora.	
		Ante la ausencia de las plantillas medidoras de ostomías y no visualizar las líneas de las placas hidrocoloides	

Instrumento 2

Ficha de observación directa sobre práctica del cuidado de enfermería en el manejo de bolsas de colostomía

Turno _____ Cargo_____

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

	Cuidado de enfermería	**Criterios**	
	Etapa de preoperatorio	**Si**	**No**
1	Coloca identificación al paciente que será intervenido de colostomía		
2	Orienta y obtiene el consentimiento informado firmado por el paciente		
3	Reduce temores: averigua temores y despejas dudas sobre riesgos, complicaciones y qué beneficios obtendrá de la colostomía		
4	Controla y registra en la historia clínica los signos vitales antes de la intervención quirúrgica.		
5	Verifica que el paciente no tenga pintura cosmética en las uñas de manos y pies		
6	Realiza o supervisa el baño previo a la intervención quirúrgica		
7	Verifica los dispositivos y / o medicación a utilizarse en la colostomía que no puede proveer la casa de salud, si el caso lo amerita.		
8	Provee de indumentaria adecuada para la intervención quirúrgica (bata para cirugía, gorro, zapatones) y supervisa su uso correcto.		
9	Realiza enema previo a la intervención quirúrgica, si procede		
	Etapa postoperatoria	**Si**	**No**
10	Administra medicación prescrita (analgesia, antibióticos, etc.)		
11	Brinda educación acerca de manejo de la colostomía.(higiene ,cambios de reservorio ,frecuencias de cambios ,etc.)		
12	Brinda apoyo psicológico para favorecer el afrontamiento de la situación.		
13	Instruye al paciente/familiares en la utilización del equipo/cuidados de la colostomía.		
14	Vigila posibles complicaciones postoperatorias, como obstrucción intestinal, íleo paralítico, fístula de la anastomosis o separación mucocutánea		
15	Para el cambio de las bolsas de colostomía realiza: lavado de manos, uso de EPPs, preparación de material adecuado.		
16	Lavado de piel periostomal con Cl Na 0,9% y/o agua y jabón neutro de manera circular y secado con toques.		
17	Toma de la medida para poder elegir la barrera cutánea adecuada, cierre del clamp y colocación correcta de la bolsa de colostomía.		
18	Ayuda al paciente a poner en practica los autocuidados del manejo de colostomías.		

Apéndice B: Validez de los instrumentos

Instrumento 1: Cuestionario de conocimiento sobre colostomía y manejo de bolsas de colostomía

Criterios	IVC
Claridad	1
Congruencia	1
Contexto	1
Dominio de estructura	1
IVC general	1

Para evaluar la validez de contenido del instrumento, se aplicó el Índice de Validez de Contenido (IVC), tomando en cuenta los criterios de claridad, congruencia, contexto y dominio de estructura, valorados por 5 expertos. Los resultados mostraron un IVC de 1.00 en todos los criterios, así como un IVC general de 1.00, lo cual indica una excelente validez de contenido. Esto sugiere que el instrumento es claro, coherente y adecuado para el contexto de aplicación.

instrumento 2: Ficha de observación directa sobre práctica del cuidado de enfermería en el manejo de bolsas de colostomía

Parte 1; preoperatorio

Criterios	IVC
Claridad	1
Congruencia	1
Contexto	1
Dominio de estructura	1
IVC general	1

La validez de contenido fue determinada mediante el Índice de Validez de Contenido (IVC). En todos los criterios se obtuvo un valor de 1.00, así como un IVC general de 1.00, lo cual indica una validez de contenido excelente. Esto refleja un consenso total entre los jueces sobre la calidad, relevancia y adecuación de los ítems incluidos en el instrumento, garantizando que miden adecuadamente las prácticas relacionadas con el manejo de la bolsa de colostomía.

Parte 2: postoperatotio

Criterios	IVC
Claridad	1
Congruencia	1
Contexto	1
Dominio de estructura	1
IVC general	1

La validez de contenido del instrumento fue evaluada a través del Índice de Validez de Contenido (IVC). Los resultados arrojaron un IVC de 1.00 en todos los criterios, así como un IVC general de 1.00, lo cual evidencia una excelente validez de contenido. Este resultado indica que los ítems del instrumento son pertinentes, comprensibles y adecuados al contexto clínico en el que serán aplicados, contando con el respaldo y consenso de los jueces evaluadores.

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE COLOSTOMÍA Y MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA"

El presente instrumento tiene como finalidad de recoger información respecto a los conocimientos y prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del personal profesional de enfermería, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **"CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE COLOSTOMÍA Y MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA" ,** el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez Nº: 02

Fecha actual: 10 de abril 2025

Nombres y Apellidos de Juez: _Sofía Dora Vivanco Hilario_____

Institución donde labora: _ Hospital "José Agurto Tello"

Años de experiencia profesional o científica: 20 años



Mg. Sofía Dora Vivanco Hilario
HOSPITAL "JOSE AGURTO TELLO"
CEP 21681 – Reg. Mg. GSS 000687
Rea. Auditoría 000525 Rea. - Esoec. AGSS 0016297

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL iNSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI ( ) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI ( ) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) **NO ( )**

1→0 0→1

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) **NO ( )**

1→0 0→1

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI ( ) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI ( ) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

Fecha actual: 10 de abril 2025

Valido por: Sofía Dora Vivanco Hilario

Mg. Sofía Dora Vivanco Hilario

HOSPITAL "JOSE AGURTO TELLO"

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

+--------+-------+--------+-------+--------+-------+--------+-------+--------+---------+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

+--------+-------+--------+-------+--------+-------+--------+-------+--------+---------+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

+--------+-------+--------+-------+--------+-------+--------+-------+--------+---------+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

+--------+-------+--------+-------+--------+-------+--------+-------+--------+---------+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

+--------+-------+--------+-------+--------+-------+--------+-------+--------+---------+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

_____
_____
_____

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

_____
_____
_____

Fecha actual: 10 de abril 2025



Valido por: Sofía Dora Vivanco Hilario

LISTA DE EVALUACIÓN DE "CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE COLOSTOMÍA Y MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA"

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Dimensiones	No	Ítems	Claridad[1]		Congruencia[2]		Contexto[3]		Dominio del Constructo [4]		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Generalidades de la colostomía	1	¿Qué es una colostomía?	X		X		X		X		
Clasificación de la colostomía	2	¿Cómo se clasifica?	X		X		X		X		
Causas de la colostomía	3	¿Cuáles son las causas para estomas?	X		X		X		X		
Complicaciones de la colostomía	4	¿Cuáles son las complicaciones más comunes?	X		X		X		X		
Consecuencias de la Colostomía	5	¿Qué tipo de dermatitis puede desencadenar la colostomía?	X		X		X		X		
Cuidado de enfermería en ostomías: Bolsas de colostomía	6	¿Cuál es el criterio para el cambio de las bolsas de coloatomías?	X		X		X		X		

Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

[2] El ítem tiene relación con el constructo

[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

FICHA DEOBSERVACIÓN DIRECTA SOBRE PRÁCTICA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA

El presente instrumento tiene como finalidad de recoger información respecto a los conocimientos y prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del personal profesional de enfermería, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **"FICHA DEOBSERVACIÓN DIRECTA SOBRE PRÁCTICA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA"** , el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez Nº: 02

Fecha actual: 10 de abril 2025

Nombres y Apellidos del Juez: Sofia Dora Vivanco Hilario

Institución donde labora: Hospital "José Agurto Tello"

Años de experiencia profesional o científica: 20 años



Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (x) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (x) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

_____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) **NO (x)**

1→0 **0→1**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) **NO (x)**

1→0 **0→1**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (x) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (x) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

Fecha: 10 de abril 2025

Mg. Sofía Dora Vivanco Hilario

Valido por: Sofía Dora Vivanco Hilario

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares

0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

_____
_____
_____

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

_____
_____
_____

Fecha: 10 de abril 2025

Mg. Sofia Dora Vivanco Hilario

Valido por: Sofia Dora Vivanco Hilario

LISTA DE EVALUACIÓN DE "FICHA DEOBSERVACIÓN DIRECTA SOBRE PRÁCTICA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA"

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Dimensiones	Nº	Ítems	Claridad[1]		Congruencia[2]		Contexto[3]		Dominio del Constructo[4]		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Prácticas de enfermería en el pre-operatorio del paciente con colostomía.	1	Coloca identificación al paciente que será intervenido de colostomía	✓		✓		✓		✓		
	2	Orienta y obtiene el consentimiento informado firmado por el paciente	✓		✓		✓		✓		
	3	Reduce temores: averigua temores y despejas dudas sobre riesgos, complicaciones y qué beneficios obtendrá de la colostomía	✓		✓		✓		✓		
	4	Controla y registra en la historia clínica los signos vitales antes de la intervención quirúrgica.	✓		✓		✓		✓		
	5	Verifica que el paciente no tenga pintura cosmética en las uñas de manos y pies	✓		✓		✓		✓		
	6	Realiza o supervisa el baño previo a la intervención quirúrgica	✓		✓		✓		✓		
	7	Verifica los dispositivos y / o medicación a utilizarse en la colostomía que no puede proveer la casa de salud, si el caso lo amerita.	✓		✓		✓		✓		
	8	Provee de indumentaria adecuada para la intervención quirúrgica (bata para cirugía, gorro, zapatones) y supervisa su uso correcto.	✓		✓		✓		✓		
	9	Realiza enema previo a la intervención quirúrgica, si procede	✓		✓		✓		✓		
Prácticas de	10	Administra medicación prescrita (analgesia, antibióticos, etc.	✓		✓		✓		✓		

enfermería en el post-operatorio del paciente con colostomía.	11	Brinda educación acerca de manejo de la colostomía.(higiene ,cambios de reservorio ,frecuencias de cambios ,etc)	✓		✓		✓		✓		
	12	Brinda apoyo psicológico para favorecer el afrontamiento de la situación.	✓		✓		✓		✓		
	13	Instruye al paciente/familiares en la utilización del equipo/cuidados de la colostomía.	✓		✓		✓		✓		
	14	Vigila posibles complicaciones postoperatorias, como obstrucción intestinal, íleo paralítico, fístula de la anastomosis o separación mucocutánea	✓		✓		✓		✓		
	15	Para el cambio de las bolsas de colostomía realiza: lavado de manos, uso de EPPs, preparación de material adecuado.	✓		✓		✓		✓		
	16	Lavado de piel periostomal con Cl Na 0,9% y/o agua y jabón neutro de manera circular y secado con toques.	✓		✓		✓		✓		
	17	Toma de la medida para poder elegir la barrera cutánea adecuada, cierre del clamp y colocación correcta de la bolsa de colostomía.	✓		✓		✓		✓		
	18	Ayuda al paciente a poner en practica los autocuidados del manejo de colostomías.	✓		✓		✓		✓		

Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

[2] El ítem tiene relación con el constructo

[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE COLOSTOMÍA Y MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA

El presente instrumento tiene como finalidad de recoger información respecto a los conocimientos y prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del personal profesional de enfermería, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **"CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE COLOSTOMÍA Y MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA"** , el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez Nº: ____03

Fecha actual: __07 de abril de 2025___

Nombres y Apellidos del Juez: Olinda Milagros Casapía Torres

Institución donde labora: Hospital II Manuel de Torres Muñoz Essalud

Años de experiencia profesional o científica: _____33 años _____



Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI (x) **NO ( )**

1→0 **0→1**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI (x) **NO ( )**

1→0 **0→1**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

Fecha: 07 de abril de 2025

Valido por: Lic. Olinda Milagros Casapía Torres

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

_____
_____
_____

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

_____
_____
_____

Fecha: 07 de abril de 2025

Valido por: Lic. Olinda Milagros Casapía Torres

LISTA DE EVALUACIÓN DE "CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE COLOSTOMÍA Y MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA"

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Dimensiones	Nº	Ítems	Claridad[1]		Congruencia[2]		Contexto[3]		Dominio del Constructo [4]		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Generalidades de la colostomía	1	¿Qué es una colostomía	✓		✓		✓		✓		
Clasificación de la colostomía	2	¿Cómo se clasifica?	✓		✓		✓		✓		
Causas de la colostomía	3	¿Cuáles son las causas para estomas?	✓		✓		✓		✓		
Complicaciones de la colostomía	4	¿Cuáles son las complicaciones más comunes?	✓		✓		✓		✓		
Consecuencias de la Colostomía	5	¿Qué tipo de dermatitis puede desencadenar la colostomía?	✓		✓		✓		✓		
Cuidado de enfermería en ostomías: Bolsas de colostomía	6	¿Cuál es el criterio para el cambio de las bolsas de coloatomías?	✓		✓		✓		✓		

[1] Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
[2] El ítem tiene relación con el constructo
[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.
[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

FICHA DEOBSERVACIÓN DIRECTA SOBRE PRÁCTICA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA

El presente instrumento tiene como finalidad de recoger información respecto a los conocimientos y prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del personal profesional de enfermería, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **"FICHA DEOBSERVACIÓN DIRECTA SOBRE PRÁCTICA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA"** , el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez Nº: 03

Fecha actual: 07 de abril de 2025

Nombres y Apellidos del Juez: Lic. Olinda Milagros Casapía Torres

Institución donde labora: Hospital II Manuel de Torres Muñoz Essalud

Años de experiencia profesional o científica: 33 años



Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) **NO (X)**

1→0 **0→1**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) **NO (X)**

1→0 **0→1**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

Fecha: __07 de abril de 2025_____

Valido por: _Lic. Olinda Milagros Casapía Torres__

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

_____
_____
_____

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

_____
_____

Fecha: 07 de abril de 2025

Valido por: Lic. Olinda Milagros Casapía Torres

LISTA DE EVALUACIÓN DE "FICHA DEOBSERVACIÓN DIRECTA SOBRE PRÁCTICA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA"

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Dimensiones	N°	Ítems	Claridad[1]		Congruencia[2]		Contexto[3]		Dominio del Constructo[4]		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Prácticas de enfermería en el pre-operatorio del paciente con colostomía.	1	Coloca identificación al paciente que será intervenido de colostomía	✓		✓		✓		✓		
	2	Orienta y obtiene el consentimiento informado firmado por el paciente	✓		✓		✓		✓		
	3	Reduce temores: averigua temores y despejas dudas sobre riesgos, complicaciones y qué beneficios obtendrá de la colostomía	✓		✓		✓		✓		
	4	Controla y registra en la historia clínica los signos vitales antes de la intervención quirúrgica.	✓		✓		✓		✓		
	5	Verifica que el paciente no tenga pintura cosmética en las uñas de manos y pies	✓		✓		✓		✓		
	6	Realiza o supervisa el baño previo a la intervención quirúrgica	✓		✓		✓		✓		
	7	Verifica los dispositivos y / o medicación a utilizarse en la colostomía que no puede proveer la casa de salud, si el caso lo amerita.	✓		✓		✓		✓		
	8	Provee de indumentaria adecuada para la intervención quirúrgica (bata para cirugía, gorro, zapatones) y supervisa su uso correcto.	✓		✓		✓		✓		
	9	Realiza enema previo a la intervención quirúrgica, si procede	✓		✓		✓		✓		
Prácticas de	10	Administra medicación prescrita (analgesia, antibióticos, etc.	✓		✓		✓		✓		

enfermería en el post-operatorio del paciente con colostomía.	11	Brinda educación acerca de manejo de la colostomía.(higiene ,cambios de reservorio ,frecuencias de cambios ,etc)	✓		✓		✓		✓		
	12	Brinda apoyo psicológico para favorecer el afrontamiento de la situación.	✓		✓		✓		✓		
	13	Instruye al paciente/familiares en la utilización del equipo/cuidados de la colostomía.	✓		✓		✓		✓		
	14	Vigila posibles complicaciones postoperatorias, como obstrucción intestinal, íleo paralítico, fístula de la anastomosis o separación mucocutánea	✓		✓		✓		✓		
	15	Para el cambio de las bolsas de colostomía realiza: lavado de manos, uso de EPPs, preparación de material adecuado.	✓		✓		✓		✓		
	16	Lavado de piel periostomal con Cl Na 0,9% y/o agua y jabón neutro de manera circular y secado con toques.	✓		✓		✓		✓		
	17	Toma de la medida para poder elegir la barrera cutánea adecuada, cierre del clamp y colocación correcta de la bolsa de colostomía.	✓		✓		✓		✓		
	18	Ayuda al paciente a poner en practica los autocuidados del manejo de colostomías.	✓		✓		✓		✓		

Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

[2] El ítem tiene relación con el constructo

[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE COLOSTOMÍA Y MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA

El presente instrumento tiene como finalidad de recoger información respecto a los conocimientos y prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del personal profesional de enfermería, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **"CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE COLOSTOMÍA Y MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA"** , el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

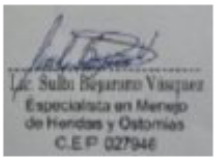
Juez Nº: 04

Fecha actual: 08 de abril de 2025

Nombres y Apellidos del Juez: Lic. Sulbi Magali Bejarano Vásquez

Institución donde labora: Hospital II Manuel de Torres Muñoz Essalud

Años de experiencia profesional o científica: 25 años



Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) **NO (X)**

1→0 **0→1**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) **NO (X)**

1→0 **0→1**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

Fecha: ___08 de abril de 2025_____

Valido por: _Lic. Sulbi Magali Bejarano Vásquez___

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

_____
_____
_____

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

_____
_____
_____

LISTA DE EVALUACIÓN DE "CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE COLOSTOMÍA Y MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA"

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Dimensiones	Nº	Ítems	Claridad[1]		Congruencia[2]		Contexto[3]		Dominio del Constructo [4]		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Generalidades de la colostomía	1	¿Qué es una colostomía	✓		✓		✓		✓		
Clasificación de la colostomía	2	¿Cómo se clasifica?	✓		✓		✓		✓		
Causas de la colostomía	3	¿Cuáles son las causas para estomas?	✓		✓		✓		✓		
Complicaciones de la colostomía	4	¿Cuáles son las complicaciones más comunes?	✓		✓		✓		✓		
Consecuencias de la Colostomía	5	¿Qué tipo de dermatitis puede desencadenar la colostomía?	✓		✓		✓		✓		
Cuidado de enfermería en ostomías: Bolsas de colostomía	6	¿Cuál es el criterio para el cambio de las bolsas de coloatomías?	✓		✓		✓		✓		

Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

[2] El ítem tiene relación con el constructo

[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

FICHA DEOBSERVACIÓN DIRECTA SOBRE PRÁCTICA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA

El presente instrumento tiene como finalidad de recoger información respecto a los conocimientos y prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del personal profesional de enfermería, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **"FICHA DEOBSERVACIÓN DIRECTA SOBRE PRÁCTICA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA"** , el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez Nº: 04

Fecha actual: 08 de abril de 2025

Nombres y Apellidos del Juez: Lic. Sulbi Magali Bejarano Vásquez

Institución donde labora: Hospital II Manuel de Torres Muñoz Essalud

Años de experiencia profesional o científica: 25 años



Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

_____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) **NO (X)**

1→0 **0→1**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) **NO (X)**

1→0 **0→1**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

Fecha: 08 de abril de 2025

Valido por: Lic. Sulbi Magali Bejarano Vásquez

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

_____
_____
_____

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

_____
_____
_____

Fecha: 08 de abril de 2025
Valido por: Lic. Sulbi Magali Bejarano Vásquez

LISTA DE EVALUACIÓN DE "FICHA DEOBSERVACIÓN DIRECTA SOBRE PRÁCTICA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA"

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Dimensiones	Nº	Ítems	Claridad[1]		Congruencia[2]		Contexto[3]		Dominio del Constructo[4]		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Prácticas de enfermería en el pre-operatorio del paciente con colostomía.	1	Coloca identificación al paciente que será intervenido de colostomía	X		X		X		X		
	2	Orienta y obtiene el consentimiento informado firmado por el paciente	X		X		X		X		
	3	Reduce temores: averigua temores y despejas dudas sobre riesgos, complicaciones y qué beneficios obtendrá de la colostomía	X		X		X		X		
	4	Controla y registra en la historia clínica los signos vitales antes de la intervención quirúrgica.	X		X		X		X		
	5	Verifica que el paciente no tenga pintura cosmética en las uñas de manos y pies	X		X		X		X		
	6	Realiza o supervisa el baño previo a la intervención quirúrgica	X		X		X		X		
	7	Verifica los dispositivos y / o medicación a utilizarse en la colostomía que no puede proveer la casa de salud, si el caso lo amerita.	X		X		X		X		
	8	Provee de indumentaria adecuada para la intervención quirúrgica (bata para cirugía, gorro, zapatones) y supervisa su uso correcto.	X		X		X		X		
	9	Realiza enema previo a la intervención quirúrgica, si procede	X		X		X		X		
Prácticas de enfermería en el post-operatorio del paciente con colostomía.	10	Administra medicación prescrita (analgesia, antibióticos, etc.	X		X		X		X		
	11	Brinda educación acerca de manejo de la colostomía.(higiene ,cambios de reservorio ,frecuencias de cambios ,etc)	X		X		X		X		
	12	Brinda apoyo psicológico para favorecer el afrontamiento de la situación.	X		X		X		X		
	13	Instruye al paciente/familiares en la utilización del equipo/cuidados de la colostomía.	X		X		X		X		
	14	Vigila posibles complicaciones postoperatorias, como obstrucción intestinal, íleo paralítico, fístula de la anastomosis o separación mucocutánea	X		X		X		X		

	15	Para el cambio de las bolsas de colostomía realiza: lavado de manos, uso de EPPs, preparación de material adecuado.	X		X		X		X		
	16	Lavado de piel periostomal con Cl Na 0,9% y/o agua y jabón neutro de manera circular y secado con toques.	X		X		X		X		
	17	Toma de la medida para poder elegir la barrera cutánea adecuada, cierre del clamp y colocación correcta de la bolsa de colostomía.	X		X		X		X		
	18	Ayuda al paciente a poner en practica los autocuidados del manejo de colostomías.	X		X		X		X		

Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

[2] El ítem tiene relación con el constructo

[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE COLOSTOMÍA Y MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA

El presente instrumento tiene como finalidad de recoger información respecto a los conocimientos y prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del personal profesional de enfermería, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **"CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE COLOSTOMÍA Y MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA"** , el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez Nº: 05

Fecha actual: 10 de abril de 2025

Nombres y Apellidos del Juez: Lic. Ana Mariños Montero

Institución donde labora: Hospital III Chimbote Essalud

Años de experiencia profesional o científica: 18 años



Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

_____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) **NO (X)**

1→0 **0→1**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) **NO (X)**

1→0 **0→1**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

Fecha: ___10 de abril de 2025_____

Valido por: _Lic. Ana Mariños Montero___

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

_____
_____
_____

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

_____
_____
_____

Fecha: 10 de abril de 2025

Valido por: Lic. Ana Mariños Montero

LISTA DE EVALUACIÓN DE "CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE COLOSTOMÍA Y MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA"

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Dimensiones	Nº	Ítems	Claridad[1]		Congruencia[2]		Contexto[3]		Dominio del Constructo[4]		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Generalidades de la colostomía	1	¿Qué es una colostomía	✓		✓		✓		✓		
Clasificación de la colostomía	2	¿Cómo se clasifica?	✓		✓		✓		✓		
Causas de la colostomía	3	¿Cuáles son las causas para estomas?	✓		✓		✓		✓		
Complicaciones de la colostomía	4	¿Cuáles son las complicaciones más comunes?	✓		✓		✓		✓		
Consecuencias de la Colostomía	5	¿Qué tipo de dermatitis puede desencadenar la colostomía?	✓		✓		✓		✓		
Cuidado de enfermería en ostomías: Bolsas de colostomía	6	¿Cuál es el criterio para el cambio de las bolsas de coloatomías?	✓		✓		✓		✓		

[1] Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

[2] El ítem tiene relación con el constructo

[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

FICHA DEOBSERVACIÓN DIRECTA SOBRE PRÁCTICA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA

El presente instrumento tiene como finalidad de recoger información respecto a los conocimientos y prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del personal profesional de enfermería, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **"FICHA DEOBSERVACIÓN DIRECTA SOBRE PRÁCTICA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA"** , el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez Nº: 05

Fecha actual: 10 de abril de 2025

Nombres y Apellidos del Juez: Lic. Ana Mariños Montero

Institución donde labora: Hospital III Chimbote Essalud

Años de experiencia profesional o científica: 18 años

Lic. Enf. Ana A. Mariños Montero
ESP. CUIDADO ENF EN PACIENTE CLINICO QUIRURGICO
C.E.P. Nº 35542 - R.N.E. Nº 14074
HOSPITAL III - CHIMBOTE
EsSalud

Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones _____

_____

Sugerencias: _____

_____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _

_____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) **NO (X)**

1→0 0→1

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) **NO (X)**

1→0 0→1

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) **NO ( )**

1→0 0→1

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) **NO ( )**

1 **0**

Observaciones_____

_____

Sugerencias: _____

_____

Fecha: ___10 de abril de 2025_____

Valido por: _Lic. Ana Mariños Montero_

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 **90** 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 **90** 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 **90** 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 **100**

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 **90** 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

_____
_____
_____

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

_____
_____
_____

Fecha: ___10 de abril de 2025_____

Valido por: _Lic. Ana Mariños Montero__

LISTA DE EVALUACIÓN DE "FICHA DEOBSERVACIÓN DIRECTA SOBRE PRÁCTICA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DE BOLSAS DE COLOSTOMÍA"

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Dimensiones	Nº	Ítems	Claridad[1]		Congruencia[2]		Contexto[3]		Dominio del Constructo [4]		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Prácticas de enfermería en el pre-operatorio del paciente con colostomía.	1	Coloca identificación al paciente que será intervenido de colostomía	X		X		X		X		
	2	Orienta y obtiene el consentimiento informado firmado por el paciente	X		X		X		X		
	3	Reduce temores: averigua temores y despejas dudas sobre riesgos, complicaciones y qué beneficios obtendrá de la colostomía	X		X		X		X		
	4	Controla y registra en la historia clínica los signos vitales antes de la intervención quirúrgica.	X		X		X		X		
	5	Verifica que el paciente no tenga pintura cosmética en las uñas de manos y pies	X		X		X		X		
	6	Realiza o supervisa el baño previo a la intervención quirúrgica	X		X		X		X		
	7	Verifica los dispositivos y / o medicación a utilizarse en la colostomía que no puede proveer la casa de salud, si el caso lo amerita.	X		X		X		X		
	8	Provee de indumentaria adecuada para la intervención quirúrgica (bata para cirugía, gorro, zapatones) y supervisa su uso correcto.	X		X		V X		X		
	9	Realiza enema previo a la intervención quirúrgica, si procede	X		X		X		X		
Prácticas de enfermería en el post-operatorio del paciente con colostomía.	10	Administra medicación prescrita (analgesia, antibióticos, etc.	X		X		X		X		
	11	Brinda educación acerca de manejo de la colostomía.(higiene ,cambios de reservorio ,frecuencias de cambios ,etc)	X		X		X		X		
	12	Brinda apoyo psicológico para favorecer el afrontamiento de la situación.	X		X		X		X		
	13	Instruye al paciente/familiares en la utilización del equipo/cuidados de la colostomía.	X		X		X		X		

	14	Vigila posibles complicaciones postoperatorias, como obstrucción intestinal, íleo paralítico, fístula de la anastomosis o separación mucocutánea	X		X		X		X			
	15	Para el cambio de las bolsas de colostomía realiza: lavado de manos, uso de EPPs, preparación de material adecuado.	X		X		X		X			
	16	Lavado de piel periostomal con Cl Na 0,9% y/o agua y jabón neutro de manera circular y secado con toques.	X		X		X		X			
	17	Toma de la medida para poder elegir la barrera cutánea adecuada, cierre del clamp y colocación correcta de la bolsa de colostomía.	X		X		X		X			
	18	Ayuda al paciente a poner en practica los autocuidados del manejo de colostomías.	X		X		X		X			

Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

[2] El ítem tiene relación con el constructo

[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos

Instrumento 1: Cuestionario de conocimiento sobre colostomía y manejo de bolsas de colostomía

Estadísticas de fiabilidad	
KR-20	N de elementos
,749	6

Estadísticas de total de elemento

Ítems	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	KR-20 si el elemento se ha suprimido
P1	4,4667	,981	,655
P2	4,1333	1,695	,765
P3	4,2000	1,314	,679
P4	4,1333	1,552	,721
P5	4,0667	1,924	,780
P6	4,3333	,952	,575

La confiabilidad del instrumento fue determinada mediante el coeficiente KR-20 (Kuder-Richardson 20), adecuado para escalas dicotómicas (ítems de verdadero/falso o sí/no). El resultado obtenido fue un coeficiente de 0.749 para un total de 6 ítems, lo que indica una buena consistencia interna, lo que permite concluir que el instrumento es estadísticamente confiable para medir los conocimientos del profesional de enfermería sobre el manejo de la bolsa de colostomía.

Instrumento 2: Ficha de observación directa sobre práctica del cuidado de enfermería en el manejo de bolsas de colostomía

Parte 1: Preoperatorio

Estadísticas de fiabilidad	
KR-20	N de elementos
,875	9

Estadísticas de total de elemento			
Ítems	**Media de escala si el elemento se ha suprimido**	**Varianza de escala si el elemento se ha suprimido**	**KR-20 si el elemento se ha suprimido**
P1	6,7333	3,781	,841
P2	6,4000	5,114	,877
P3	6,4667	4,695	,867
P4	6,4000	5,114	,877
P5	6,6000	3,829	,830
P6	6,4000	5,114	,877
P7	6,7333	3,781	,841
P8	6,3333	5,667	,889
P9	6,6000	3,829	,830

La confiabilidad del instrumento fue estimada utilizando el coeficiente KR-20. El valor obtenido fue de 0.875 con un total de 9 ítems, lo que representa una muy buena consistencia interna, lo cual sugiere que el instrumento proporciona resultados estables y consistentes en la medición de las prácticas del personal de enfermería.

Parte 2: postoperatorio

Estadísticas de fiabilidad	
KR-20	N de elementos
,858	9

Estadísticas de total de elemento			
Ítems	**Media de escala si el elemento se ha suprimido**	**Varianza de escala si el elemento se ha suprimido**	**KR-20 si el elemento se ha suprimido**
P1	7,6667	1,095	,795
P2	7,6667	1,095	,795
P3	7,6000	1,686	,872
P4	7,6000	1,686	,872
P5	7,6667	1,095	,795

P6	7,6667	1,667	,914
P7	7,6667	1,095	,795
P8	7,6667	1,095	,795
P9	7,6000	1,686	,872

Para determinar la confiabilidad del instrumento se utilizó el coeficiente KR-20. El resultado obtenido fue de 0.858 con un total de 9 ítems, lo que representa una alta consistencia interna, lo que garantiza que el instrumento produce mediciones estables y confiables en relación con la variable evaluada.

Apéndice D: Consentimiento informado

Consentimiento informado

Al firmar este documento, usted dará su consentimiento para que participe en la investigación propuesta por las Licenciados en Enfermería de la Universidad Peruana Unión, habiéndose explicado la naturaleza y los propósitos de este estudio y las posibles contrariedades que se puedan presentar.

La presente investigación tiene como objetivo: Determinar la relación de los conocimientos y prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del profesional de enfermería de un Hospital de Essalud - Mollendo AREQUIPA.

Beneficios de Participar: Tendrá la oportunidad de adquirir conocimiento relevante en el área de investigación que puede ser valioso para su labor.

Riesgos: No existen riesgos, su participación se limita a responder el cuestionario.

Costos: No tendrá que realizar ningún gasto.

Confidencialidad: La información proporcionada será completamente confidencial y su identidad no será revelada en los resultados publicados.

Derecho a Retirarse: Tiene la opción de retirarse del estudio en cualquier momento sin consecuencias.

Consultas: Si tiene alguna pregunta o inquietud durante el estudio, puede ponerse en contacto con _____, quien está a cargo de la investigación.

Participación Voluntaria: Su participación en el proyecto de investigación es completamente voluntaria.

_____

Firma del participante

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: *"Conocimientos y prácticas sobre el manejo de bolsa de colostomía del profesional de enfermería de un hospital de Essalud de Mollendo – Arequipa, 2026"*

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
Problema general ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del profesional de enfermería de un hospital de Essalud- Mollendo-Arequipa -2026? **Problemas específicos** ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el manejo de bolsas de colostomía del profesional de enfermería de un hospital de Essalud-Mollendo- Arequipa -2026? ¿Cuál es el nivel de prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del profesional de enfermería de un hospital de Essalud- Mollendo-Arequipa -2026?	**Objetivo general** Determinar la relación de los conocimientos y prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del profesional de enfermería de un hospital de Essalud - Mollendo Arequipa – 2026 **Objetivos específicos** Identificar el nivel de conocimientos sobre el cuidado de las bolsas de colostomía que posee el profesional de enfermería de un hospital de Essalud-Mollendo -Arequipa 2026 Identificar las prácticas actuales sobre el manejo de bolsas de colostomía llevadas a cabo por el profesional de enfermería de un hospital de Essalud - Mollendo -Arequipa - 2026	**Variable 1** Conocimientos sobre manejo de bolsas de colostomía del profesional de enfermería. **Variable 2** Prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del profesional de enfermería.	**Hipótesis general** **Hi:** Existe relación significativa entre el conocimiento y prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del profesional de enfermería del servicio de cirugía de un hospital Essalud - Mollendo Arequipa – 2026 **Ho:** No existe relación entre el conocimiento y prácticas sobre el manejo de bolsas de colostomía del profesional de enfermería del servicio de cirugía de un hospital de Essalud - Mollendo Arequipa – 2026	**Enfoque:** Cuantitativo **Diseño:** No experimental **Tipo:** Correlacional **Corte:** Transversal **Población:** La población estará conformada por 43 profesionales de Enfermería **Muestra:** 27 profesionales de enfermería, **Muestreo**: no probabilístico por conveniencia. **Técnica:** la encuesta y la observación **Instrumento:** **Para el Instrumento 1**, se usará el "Cuestionario de conocimientos sobre colostomía y manejo de bolsas de colostomía" **Instrumento 2:** Ficha de Observación Directa de las prácticas del cuidado de enfermería en el manejo de bolsas de colostomía