



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS DE 20 A 50 AÑOS OSTOMIZADOS.
HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR. SANTA
ELENA, 2023**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTOR:

GLORIA JACKELINE BORBOR VELASQUEZ

TUTORA:

LIC. ELSIE SAAVEDRA ALVARADO, MSc.

PERIODO ACADÉMICO

2023 – 1

TRIBUNAL DE GRADO

Lic. Milton González Santos, Mgt.

**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA
SALUD**

Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, MSc.

**DIRECTORA DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA**

Dr. Juan Monserrate Cervantes, Ph.D.

DOCENTE DEL AREA



Lic. Elsie Saavedra Alvarado, MSc.

DOCENTE TUTOR

Ab. María Rivera González, Mgtr

SECRETARIO GENERAL

La Libertad, 6 de septiembre del 2023

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del proyecto de investigación: CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS DE 20 A 50 AÑOS OSTOMIZADOS. HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR. SANTA ELENA, 2023. Elaborado por la Srta. BORBOR VELASQUEZ GLORIA JACKELINE, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD. perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,



Lic. Elsie Saavedra Alvarado, MSc.
DOCENTE TUTOR

DEDICATORIA

Mi proyecto de titulación principalmente se lo quiero dedicar a mi madre Angelica María Velasquez Laínez y a mi padrastro Eduardo Luis Palma Vincés que, aunque ya no estén entre nosotros sé que desde el cielo se sienten orgullosos de lo que he logrado ya que ellos fueron parte esencial de mi proceso estudiantil como de mi vida entera.

Agradecerle a mi hermana Laura Nicole Velasquez Laínez y a mi hermano Iván Eduardo Palma Velasquez por ser mi motivación cada día para no rendirme y dejar todo tirado ya que son mi vida entera, quiero agradecer por compartir este proceso a mi abuela Laura Jacqueline Laínez Angumba por ser incondicional.

A mi tía Sandra Martina Velasquez Laínez por siempre estar en todo momento que lo necesito, A mi compañero de aventuras George Geovanny Martínez Tumbaco por siempre confiar en mí y nunca dejarme sola y por ser un apoyo fundamental durante todo este trayecto.

Gracias a cada uno de ellos he logrado culminar esta etapa universitaria.

Gloria Jackeline Borbor Velasquez

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, quiero agradecerle a dios por darme fuerzas para seguir adelante y no rendirme y por supuesto por tener un buen estado de salud para cada día esforzarme y terminar con mi carrera en la Universidad Estatal Península De Santa Elena ya que fue la que me abrió las puertas y me cogió durante mi etapa universitaria. A mis docentes por haberme impartido cada uno de sus conocimientos en el aula de mi facultad para así formarme como profesional de enfermería.

A mi familia como no agradecerle el apoyo incondicional en cada etapa de la universidad y por esforzarse para que no me falte nada durante esta linda etapa a mis amigos y colegas por ser grandes personas e impartirme sus conocimientos experiencias y logros adquiridos cada día para así lograr ser una gran profesional.

Gloria Jackeline Borbor Velasquez

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

Gloria Borbor.

Borbor Velasquez Gloria Jackeline

C. I. N° 2450079484

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN	V
ÍNDICE GENERAL	VI
ÍNDICE DE TABLAS.....	VIII
ÍNDICE DE FIGURAS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	2
1. El problema	2
1.1 Planteamiento del Problema	2
1.2 Formulación de problema	5
1.3 Objetivos	5
1.3.1 Objetivo General	5
1.3.2 Objetivos Específicos	5
1.4 Justificación	6
CAPÍTULO II.....	8
2. Marco Teórico	8
2.1 Fundamentación Referencial	8
2.2 Fundamentación Teórica	10
2.2.1 Calidad de vida	10
2.2.1.1 Físico	10
2.2.1.2 Psicológico	11
2.2.1.3 Social	12
2.2.2 Pacientes Ostomizados	13
2.2.2.1 Procesos de Cuidados de enfermería	14
2.2.2.2 Plan de cuidados en el hogar.	15

2.3	<i>Fundamentación Legal</i>	16
2.3.1	<i>Constitución de la República del Ecuador (2008), última modificación 2020</i>	16
2.3.2	<i>Ley Orgánica de Salud (2006), última modificación 2019</i>	17
2.3.3	<i>Ley Orgánica de las Personas Adultas (2019), última modificación 2021</i>	18
2.4	<i>Fundamentación de Enfermería</i>	19
2.4.1	<i>La teoría de cuidados culturales de Madeleine Leininger</i>	19
2.5	<i>Formulación de la hipótesis</i>	20
2.6	<i>Identificación y clasificación de variables</i>	20
2.6.1	<i>Variable Independiente</i>	20
2.6.2	<i>Variable Dependiente</i>	20
2.7	<i>Operacionalización de variables</i>	21
CAPÍTULO III		22
3.	Diseño Metodológico	22
3.1	<i>Tipo de investigación</i>	22
3.2	<i>Métodos de investigación</i>	22
3.3	<i>Población y Muestra</i>	22
3.3.1	<i>Criterios de inclusión:</i>	23
3.3.2	<i>Criterios de exclusión:</i>	23
3.4	<i>Técnicas recolección de datos</i>	23
3.5	<i>Instrumentos de recolección de datos</i>	24
3.6	<i>Aspectos éticos</i>	24
CAPÍTULO IV		25
4	Presentación De Resultados	25
4.1	<i>Análisis e interpretación de resultados</i>	25
4.2	<i>Comprobación de la Hipótesis</i>	28
5	Conclusiones	29
6	Recomendaciones	30
7	Referencias Bibliográficas	31
8	Anexos	34
<i>Anexo 1: Aprobación del tema en la institución donde realizará la investigación</i>		35
<i>Anexo 2: Consentimiento Informado.</i>		40
<i>Anexo 3: Encuesta aplicada.</i>		41
<i>Anexo 4: Fotos que avalan la investigación</i>		43

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Procesos de Cuidados de enfermería	14
Tabla 2. Operacionalización de las Variables	21
Tabla 3. Nivel de afrontamiento emocional del paciente ostomizados	25
Tabla 4. Factores asociados a la adaptación biopsicosocial	26
Tabla 5. Percepción de la calidad de vida de los pacientes ostomizados	27

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Medidas de Salud Social:	12
Figura 2. Características de las Ostromías	13
Figura 3. Plan de cuidados	15
Figura 4. Nivel de afrontamiento emocional del paciente ostromizados	25
Figura 5. Factores asociados a la adaptación biopsicosocial	26
Figura 6. Percepción de la calidad de vida de los pacientes ostromizados	27

RESUMEN

Las personas ostomizados experimentan una serie de problemas de tipo clínico, personal, familiar, social y laborales, los cuales les impiden mejorar su salud, repercutiendo en su calidad de vida. Este trabajo como objetivo principal el establecer la calidad de vida de los pacientes adultos de 20 a 50 años ostomizados, del Hospital Liborio Panchana Sotomayor, 2023. En el empleo de una metodología de campo, descriptivo, con un enfoque cuantitativo y el método inductivo. La población motivo de estudio estuvo conformado por 38 pacientes, a los cuales se les pidió autorización para que sean parte de este estudio, los cuales han firmado un consentimiento informado. Por ser una población medible, se utilizó una Muestra No probabilística. 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

Palabras Clave: Calidad de vida, Ostomizados, Adultos. Familia, Depresión.

ABSTRACT

People with an ostomy experience a series of clinical, personal, family, social and work problems, which prevent them from improving their health, affecting their quality of life. The main objective of this work is to establish the quality of life of adult patients from 20 to 50 years old with an ostomy, at the Liborio Panchana Sotomayor Hospital, 2023. In the use of a descriptive field methodology, with a quantitative approach and the inductive method. The study population consisted of 38 patients, who were asked for authorization to be part of this study, who have signed an informed consent. Because it is a measurable population, a Non-probabilistic Sample was used. The main results are worrying, because ostomized patients express a feeling of frustration, depressive state, which requires the help of professionals in psychology in order to strengthen the personality of each one of them and that they can accept their new appearance. Well, there is no turning back in relation to your state of health. Among the main conclusions, it is evident that the factors that are associated with the biopsychosocial adaptation of adult patients from 20 to 50 years old with an ostomy are mentioned: they do not show attitudes of safety and well-being at home, street and/or at work; he does not accept the disease and his new lifestyle that he is going through, he does not feel that he develops individually satisfying his needs, and they are always on the defensive, so a little more "patience" is required, to make it more bearable life for these people.

Keywords: Quality of life, Ostomy patients, Adults. Family, Depression

INTRODUCCIÓN

Establecer la calidad de vida en adultos de 20 a 50 años ostomizados, que fueron atendidos en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, del cantón Santa Elena, 2023, es una de las acciones que se tuvo para poder investigar esta problemática a fin de conocer más a profundidad sobre el tema de estudio y así generar la mayor cantidad de información posible para analizarla y generar conclusiones que lleven a las recomendaciones más concretas posibles.

En este sentido, la experiencia de someterse a una cirugía de estoma demanda el cumplimiento de las etapas prequirúrgica, transoperatoria y posquirúrgica, en las cuales todas las personas necesitan contar con asistencia multidisciplinaria y con una preparación especial debido a los cambios a los cuales se ven enfrentadas. Por este motivo, es ideal que, desde el mismo momento de la demarcación del sitio de la estoma, se indague por la red de apoyo con que cuenta la persona para ayudar a fortalecer los mecanismos de afrontamiento de su nueva condición de ostomizados, a partir de este momento, la presencia de la ostomía comprometerá no sólo los aspectos clínicos, sino también los aspectos emocionales, familiares y sociales de la vida diaria (Barbero, 2019).

En consecuencia, las personas con ostomías se ven enfrentadas a múltiples cambios en sus prácticas rutinarias debido a la modificación en el modo de evacuación intestinal, fenómeno que afecta notoriamente su calidad de vida. También son afectadas en sus roles y relaciones interpersonales; la imagen corporal puede verse distorsionada por alteración de su estado anímico y cambios en el humor generados por el afrontamiento de su nueva condición. Adicionalmente, la actividad física puede verse muy deteriorada por la presencia de la estoma, dado que estas personas no pueden realizar los mismos movimientos que hacían antes de la cirugía y su limitación puede llegar, incluso, a dificultar la subida de las escaleras (Gómez del Río, 2021).

Estas y otras afectaciones a la calidad de vida de la persona hacen que se depriman, sean irritables, por lo que se requiere levantarle el estado de ánimo con el propósito de brindar una asistencia humanizada y de calidad desde el periodo

preoperatorio, facilitando la adaptación al nuevo estilo de vida de la persona portadora de ostomía (Gómez, 2019).

CAPÍTULO I

1. El problema

1.1 Planteamiento del Problema

Las personas deben llevar estilos de vidas saludables que les permitan sobrellevar cualquier dolencia que se presente en la edad adulta, esto hará que su recuperación sea rápida y oportuna. No así quienes hacen lo contrario, será difícil salir de situaciones que conlleven acciones de tipo quirúrgicas y cuya recuperación tiende a complicarse porque aparecen otras dolencias que no estaban previstas y que conlleva a acciones extremas de parte del personal de salud, pero como no llevaba control médico oportuno, no sabía que estaba con esos padecimientos (González, 2019).

Para aliviar ciertas dolencias que padecen las personas, se menciona a la Ostomía, que es un procedimiento quirúrgico, mediante el cual se abre un orificio artificial (estoma), con la finalidad de permitir la eliminación de productos de desecho (heces u orina) al exterior y recogerlos en dispositivos destinados para ese fin (Intriago, 2018).

Pero, a pesar de ser algo “sencillo”, en las personas de edad avanzada, estas situaciones se complican porque el paciente no tuvo una calidad de vida saludable y al momento de egresar del hospital para llevar un proceso de recuperación en casa, la situación se complica y debe regresar a la casa de salud, para llevar su recuperación bajo estrictas medidas de control, médico – alimenticio (Reyes, 2018).

A nivel mundial la profesión de enfermería está tomando conciencia de la importancia de adquirir conocimientos sobre las ostomías, siendo así que actualmente, existe enfermeras especializadas en ostomías en España, existiendo una Sociedad Española de Estoma terapia reuniendo a más de cien profesionales de todas las comunidades, una especialidad que se comenzó a impartir en 1987 y que, actualmente, se imparte únicamente en la Universidad Europea de Madrid (Ales, 2018).

Según datos de la OMS, el estado de la estoma se dividió en bien construido, plano y con retracción. El primero fue el más frecuente con un promedio del 59.03%, la piel periestomal se encontró normal con el 87.95%, es de indicar que este tipo de patología afecta más a las personas que se encuentran en el rango de los 50 años en adelante, según estadísticas a nivel mundial (OMS, 2017).

Según reportes de la asociación de Colombia de ostomizados para el año 2018, se mostró un total de 15.421 ostomizados reportados, que portan una colostomía, ileostomía, o urostomía, el 75% han sido construidas por un cáncer de colon o cáncer de recto, 9% por cáncer de vejiga 5% por problemas congénitos 2,2% por secuelas de quimioterapia o radioterapia de tratamiento de otro tipo de cáncer (útero, cérvix) 8,6%, por otras causas entre ellas, resultados de violencia, trauma, entre otras, en cuanto al sexo se presenta con mayor incidencia en mujeres (Muñoz, 2020).

En el Perú, el 42% de los pacientes estomáticos son adultos mayores de la igual forma, el 6% son adultos mayores, una tendencia creciente que afecta su calidad de vida económica y familiar, en, afirmó, el presidente de la Asociación Nacional de Pacientes Ostomizados del Perú, Said José Vidal. Según las estadísticas, cada año en el Perú hay alrededor de 1.000 pacientes ostomizados, de los más de 18.000 peruanos ostomizados, el 40% se recupera en el tiempo especificado (Calderón, 2022).

En el Ecuador, se presentó un trabajo en la Universidad Central del Ecuador (Paredes, 2017) , donde se reporta que el trauma abdominal y el abdomen agudo obstructivo constituyeron las principales indicaciones para realizar colostomía e ileostomía respectivamente, en los hospitales tomados como referencias (Villegas, 2019). En ellos se determinó que el 88% de las colostomías fueron tipo Hartman y 99% de ileostomías tipo Brooke (Correa R, 2020).

El 61% de los pacientes fueron restituidos el tránsito intestinal en un lapso promedio de 5 meses; las complicaciones estuvieron entre el 11 y 48%. La mortalidad se presentó en 19.8%, el 50%, que correspondió al grupo etario de mayores de 65 años, todos los pacientes fallecidos presentaron al menos una enfermedad asociada, lo que complicó su estado de salud, lo que lleva a la conclusión que los estilos de vida de estos pacientes no fueron los indicados (Correa R, 2020).

Este trabajo investigativo, trata de realizar un análisis exhaustivo sobre la calidad de vida en los pacientes adultos de 20 a 50 años ostomizados, del Hospital Liborio Panchana Sotomayor, 2023, y establecer cuantos lograron una recuperación estable, y que tantos lograron recuperarse luego de las complicaciones que se generó y que tiempo lograron estabilizarse, además, se debe establecer cuáles fueron las causas que determinaron la ostomía.

Es indudable que el impacto social de esta discapacidad temporal va en aumento, por lo que tampoco existen políticas de estado que garanticen un seguimiento a este tipo de pacientes, por lo que no existe una estadística real, que permita establecer programas, tratamientos y controles periódicos, que garanticen la salud de este grupo de personas, pero aún más grave y complicado cuando los pacientes abandonan los tratamientos y posteriormente se complica su situación generando acciones de rechazo (Martín, 2019).

Es importante recordarles a los pacientes que acuden a consulta del Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor que, el cuidado y el mantenimiento de una calidad de vida saludable realizado a sí mismo, va a contribuir en su pronta recuperación, lo que aunado a la ingesta de medicamentos lo estabilizará en el menor tiempo posible y podrá reintegrarse a sus actividades diarias.

1.2 Formulación de problema

- ¿Cuál es la Calidad de vida en pacientes adultos de 20 a 50 años ostomizados, del Hospital Liborio Panchana Sotomayor, 2023?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Establecer la calidad de vida de los pacientes adultos de 20 a 50 años ostomizados, del Hospital Liborio Panchana Sotomayor, 2023.

1.3.2 Objetivos Específicos

- 1 Identificar el nivel de afrontamiento emocional del paciente ostomizados del Hospital Liborio Panchana Sotomayor, 2023.
- 2 Determinar qué factores están asociados a la adaptación biopsicosocial de los pacientes adultos de 20 a 50 años ostomizados.
- 3 Conocer la percepción de la calidad de vida de los pacientes ostomizados, a través del cuestionario de Montreux.

1.4 Justificación

Este trabajo se justifica por la importancia que reviste el tema y que genera en los profesionales de enfermería la oportunidad de conocer más sobre la calidad de vida que llevan los pacientes ostomizados, porque este padecimiento tiene muchas repercusiones biológicas, psicológicas y emocionales en la vida de cada uno de ellos, por lo que es necesario que existan vínculos de afectividad, comunicacional para establecer qué factores están asociados a la adaptación biopsicosocial de estas personas y cuales deben ser la atención que se les debe proporcionar (Ramos, 2020).

La información obtenida es relevante y de connotaciones prácticas porque permitirá orientar a nuevos cuidados del paciente ostomizados de forma integral, orientadas a mejorar su calidad de vida, lograr una interacción entre los profesionales de enfermería, familiares y pacientes, donde se sienten las bases o antecedentes acerca de la calidad de vida en pacientes ostomizados en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor de Santa Elena.

Además, se abre las expectativas de que los profesionales de enfermería deben tener una formación integral en cada una de las patologías que puede llegar a padecer el ser humano durante toda la vida y así estar aptos para brindar una atención integral y ayudar a que el paciente tenga una adecuada calidad de vida, orientándolos de la mejor manera para que se cuide y no siga cometiendo los mismos errores en el cuidado de su salud (Sandoval Jurado, 2021).

De acuerdo con información obtenida durante indagaciones previas a pacientes ostomizados del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor de Santa Elena, se evidenció, que no llevan una adecuada calidad de vida, por lo que es importante y necesario investigar acerca de los conocimientos de las ostomías y pacientes ostomizados, porque es el profesional de enfermería quienes deben de brindar cuidado directo e íntegro a este tipo de pacientes.

Al obtenerse esta información, la misma servirá para realizar una planificación adecuada y pormenorizada sobre las acciones a ser llevadas a través del proceso enfermero en el área asistencial y preventiva, ofreciendo con esto un cambio sustancial en la calidad de vida de los ostomizados, generando un mayor acercamiento paciente – enfermero/a, y así proponer otras acciones a seguir. Esto aunado a evaluar el nivel de conocimiento que posee el personal que trata estos casos en la aplicación de los cuidados, con la finalidad de encontrar deficiencias e irregularidades, y realizar los correctivos necesarios para el logro de los objetivos propuestos en este trabajo (Tamayo C, 2019).

Los beneficiarios directos de este trabajo investigativo serán los pacientes del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor de Santa Elena, ya que contarán con un protocolo de cuidados para pacientes ostomizados, plan de egreso y el PAE, esto hará que los pacientes lleven un mejor control, disminuyendo así los reingresos a la unidad hospitalaria, por complicaciones.

Como egresadas en esta área (Enfermería), es de suma utilidad el prepararnos de la mejor manera y así conocer la calidad de vida de los pacientes ostomizados y la influencia que tiene la atención de enfermería para dicha calidad, por lo que se debe compaginar la teoría con la práctica y así ganar experiencia para poder asumir con responsabilidad lo aprendido en las aulas de clases de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

Por lo expuesto, este trabajo fue factible de ser llevado a cabo gracias a los directivos de la Facultad, al personal directivo del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor de Santa Elena, al personal administrativo, a los pacientes quienes colaboraron en proporcionar la información requerida y así aportar con información basada en el método científico que sean reales y útiles para el lector siendo la principal finalidad determinar la calidad de vida de los pacientes ostomizados y su relación con los cuidados de enfermería mediante la entrega de un protocolo y el proceso enfermero estandarizado y su evaluación en la calidad de vida de cada uno de ellos (Vilches, 2020).

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

2.1 Fundamentación Referencial

En todo proceso investigativo, se debe referenciar los trabajos a fin de establecer un nexo comparativo y así tener una base sólida de otros trabajos realizados sobre la temática que se investiga para proponer nuevas ideas, en el presente caso se tomó del plano internacional, nacional y local, a fin de presentarlos y que queden como referencias.

En la Universidad Autónoma de Madrid, López y García (2020), presentaron su trabajo cuyo punto principal era identificar el impacto emocional y la repercusión en la calidad de vida en una persona con ostomía de eliminación. La metodología empleada fue una narrativa de veintitrés artículos tanto cuantitativos como cualitativos de diferentes bases de datos científicas. Entre los principales resultados se evidenció que los aspectos que se vieron comúnmente afectados en estas personas fueron las actividades cotidianas, la imagen corporal, la sexualidad y la reinserción social-laboral. Se tuvo como conclusión principal que la ostomía tiene un impacto importante a nivel emocional en las personas, estigmatiza y disminuye su calidad de vida (López & García, 2020).

En la Universidad Nacional de Callao en el Perú, Cusi y Mamani (2020) presentaron una investigación sobre Estrategias de afrontamiento al estrés y calidad de vida en pacientes portadores de una ostomía digestiva. La metodología aplicada fue el método deductivo ya que les permitía analizar esta problemática. En esta investigación se obtuvo una muestra de estudio de 60 pacientes y la técnica para recolección de datos fue una encuesta el cual era un cuestionario de afrontamiento al estrés. Entre los

principales resultados se demostró que la variable estrategias de afrontamiento al estrés y la variable calidad de vida presentan una correlación positiva (Cusi & Manani, 2020)

En la Universidad Nacional De Rosario en Argentina, Perea (2019) presentó un trabajo de investigación de la Percepción de la Calidad de Vida de los pacientes Ostomizados y tipos de Estomas, según sexo, edad, nivel de escolaridad y estado civil, en un Policlínico de atención para Jubilados y Pensionados de la Ciudad de Rosario. La metodología aplicada fue cuantitativa, de tipo descriptiva la población de estudio fueron 75 pacientes ostomizados. Para la recolección de datos, se utilizó como técnica una encuesta para la obtención de datos precisos y objetivos, acorde a un instrumento validado por otros investigadores, pero adaptado a las variables de estudio, con opciones de respuestas de tipo Liket elaboradas por la autora, siendo un cuestionario auto administrado o bien con ayuda del familiar del paciente. Como resultados la encuesta realizada se logró identificar aspectos positivos de la investigación (Perea, 2019)

En el contexto nacional se menciona el trabajo de Muñoz y Pilamunga (2013), presentado en la Universidad Nacional de Chimborazo, cuya finalidad era la de conocer cómo es la Calidad de vida de los pacientes ostomizados, egresados del servicio de cirugía del Hospital Provincial General Docente de Riobamba y su relación con la Atención de Enfermería en el periodo de enero a junio del 2013. La metodología empleada para este trabajo fue de campo, no experimental, de carácter descriptivo. La población motivo de estudio estuvo conformada de 13 personas. Donde al ser una población reducida se aplicó una muestra no probabilística. La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, a través de una guía de observación, también se realizó la encuesta de Montreux dirigida a los pacientes ostomizados egresados, para medir la calidad de vida de los mismos. La investigación determinó que si se cumple la hipótesis: la Atención de enfermería de los pacientes ostomizados egresados del área de Cirugía del Hospital Provincial General Docente de Riobamba influye en la calidad de vida de estos (Guamán & Granizo, 2013).

En el plano local revisando el repositorio de la Universidad Estatal Península de Santa Elena (UPSE) se evidenció que no existen trabajos de este tipo y que este trabajo

es el primero de esta clase, por lo que se constituye en un reto a superar debido a que no existe información pertinente que permita establecer acciones de comparación. Es además un referente para que posibles egresados retomen este tema para ahondar más sobre la temática que se investiga y así tener una mejor información.

2.2 Fundamentación Teórica

2.2.1 Calidad de vida

La calidad de vida en términos de concepto, a través de los años ha tenido modificaciones, porque se hablaba del cuidado de la salud personal del individuo, luego se hacía referencia a los derechos de la calidad de vida en el trabajo, de los derechos humanos; hoy en día se trata sobre su vida social, su actividad cotidiana y su propia salud. Pero haciendo referencia a aspectos económicos, sociales, laborales, culturales, psicológicos, factores que inciden en la calidad de vida del ser humano en toda su expresión (Martínez J. , 2019).

De acuerdo con Perea (2018), sobre calidad de vida, propone: “es la percepción que un individuo tiene de su lugar de origen, de la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, expectativas, normas, e inquietudes de su entorno y de sus metas”. Son acciones que el ser humano a lo largo de su existencia va forjando y que tienen que ver con la salud física, emocional, psicológica y social, donde prevalece su independencia, para con las demás personas de su entorno (Perea R. , 2018).

2.2.1.1 Físico

En relación con la salud física del ser humano, esta se la entiende como la ausencia de alguna enfermedad, de los síntomas que ésta produce en el organismo en el alguna parte de la anatomía física, o algún efecto que la misma produzca. Por lo que al

no haber ninguno de estos síntomas, se deduce que la persona está completamente sana, lo que le permite vivir en un ambiente ameno, y establecer una vida con calidad (Robles, 2016).

Otro de los aspectos relevantes de la salud física, se refiere a acciones que tienen que ver con la alimentación, la nutrición, las enfermedades o afecciones que pueden preexistir y las que se pueden prevenir, la actividad física a realizar, la educación acerca de cómo mantener un estado de vida saludable (Martín Muñoz, 2019).

Esto permite desarrollar un buen estado de salud físico, que se trasmite al cuerpo el cual presenta una solidez y resistencia, porque carece de síntomas, alergias o alguna patología; generando una salud mental y emocional digna de ser imitada y que genera motivos para estar feliz. Pero no se debe descuidar esta situación, porque la salud física puede verse afectada por los estilos de vida, el entorno de trabajo, la actividad social, o de situaciones médicas no bien diagnosticadas (Marques, 2020).

2.2.1.2 Psicológico

En el contexto psicológico del ser humano, esto menciona que es la percepción del individuo de su estado cognitivo y afectivo como el miedo, la ansiedad, la incomunicación, la autoestima, la incertidumbre del futuro, las creencias personales, espirituales, religiosas, el significado de la vida y la actitud ante el sufrimiento (Serra, Santos, & GomesZ, 2016).

El ser humano, en algunas ocasiones no presenta rasgos de ansiedad o temor ante los demás, sino que aquellas situaciones de preocupación ante un eventual proceso de ostomía sean temporal o permanente, influye sobre la respuesta emocional del paciente; el concepto de ostomía temporaria es más fácil de aceptar (Serra, Santos, & GomesZ, 2016).

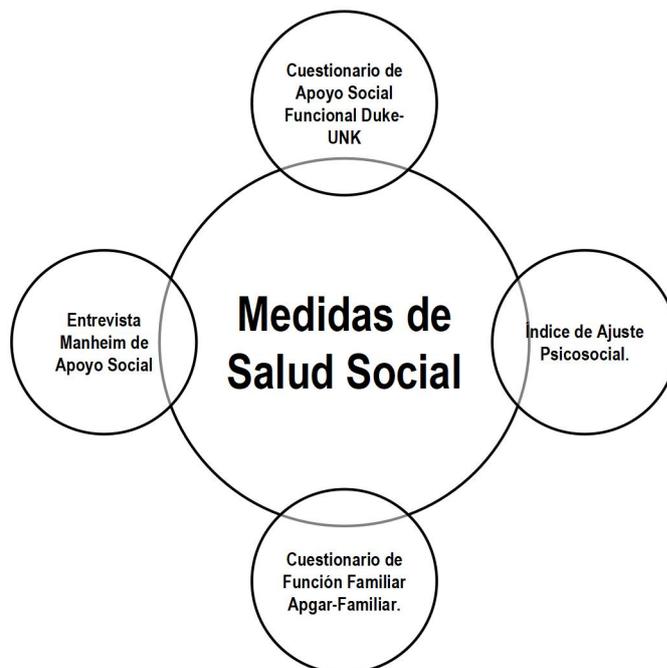
Pero más allá de un proceso de adaptación en el caso de una ostomía, no debería causar mucha preocupación porque si se lleva a cabo todas las recomendaciones médicas al pie de la letra, el proceso por sí solo no requiere de mucho tiempo para que la herida sane, además el proceso de recuperación sería breve, lógicamente que deberá

llevar un estilo de vida saludable, restringir la actividad física hasta que este recuperado y cicatrizada la herida, por lo tanto, la toma de decisiones y la resolución de problemas resultan difíciles y de ser posible, no debieran intentarse hasta que esté totalmente recuperado (Moncada, 2019).

2.2.1.3 Social

Es la percepción del individuo de las relaciones interpersonales y los roles sociales en la vida como la necesidad de apoyo familiar y social, la relación médico-paciente, el desempeño laboral y otras situaciones de tipo social que incluye relaciones que no estaban previstas llevarlas a cabo (Vargas & Melguizo, 2017).

Figura 1. Medidas de Salud Social:



NOTA: Tomado y adaptado de (Paredes, 2017)

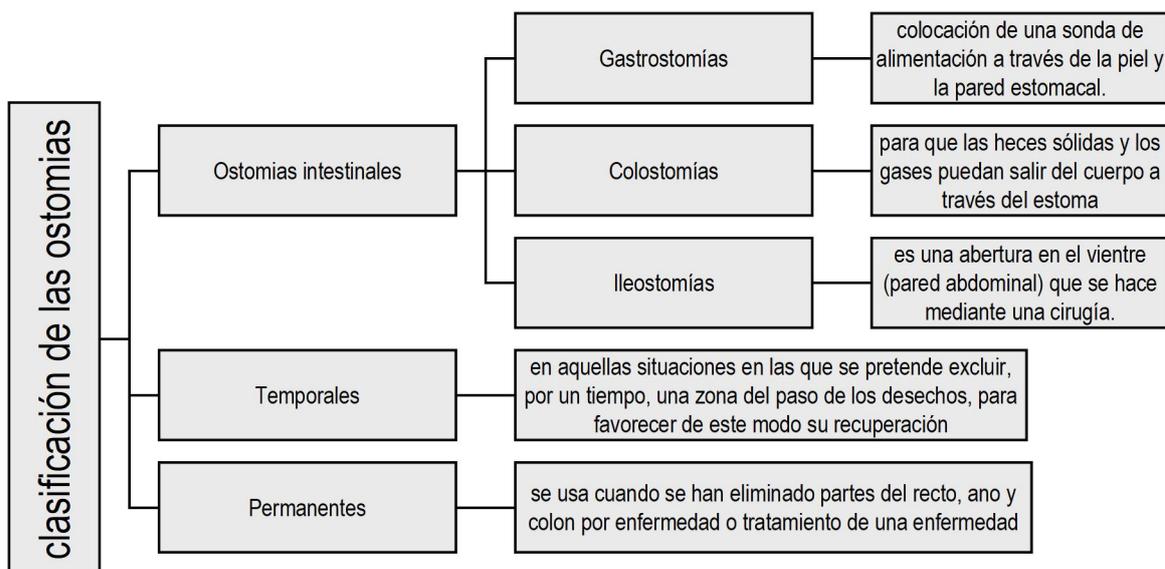
Por lo tanto, se requiere establecer vínculos afectivos con el núcleo familiar, social, laboral, a fin de poder asimilar la situación que se presente, en el caso de las personas ostomizados, ellas requieren de afecto, más aún si son personas que sobrepasan los 50 años y que, en esta etapa de la vida, ven las situaciones con mayor pesimismo de que algo les pueda suceder (Vargas & Melguizo, 2017).

2.2.2 Pacientes Ostomizados

Una ostomía, es un tratamiento eficaz, pero que afecta al ser humano sino está preparado psicológicamente, lo que repercute en la calidad de vida, porque afecta la integridad corporal, modifica la propia imagen, la capacidad funcional y social. Los pacientes ostomizados presentan cambios importantes como la pérdida del control esfinteriano, ruidos intestinales, forma de canalizar gases, incomodidad a causa del olor y de estar al pendiente del llenado de la bolsa, irritación de la piel periestomal, falta de seguridad en sí mismo, pérdida de la autoestima, temor, depresión, estrés y aislamiento social (Barbero, 2019).

Las ostomías se clasifican según el órgano donde se realizan o de su función, las más frecuentes son las ostomías intestinales (gastrostomías, colostomías, ileostomías) y las ostomías. Asimismo, y según la situación del paciente se dividen en temporales o permanentes, ya que no siempre hay posibilidad de restaurar el tránsito. Las primeras pueden indicarse ante una obstrucción, mientras que las segundas se aplican en situaciones sin posibilidad de restaurar su situación previa, como es el caso de una resección del intestino distal (Vargas & Melguizo, 2017).

Figura 2. Características de las Ostomías



NOTA: Tomado y Adaptado de (Fernández, y otros, 2021)

2.2.2.1 Procesos de Cuidados de enfermería

La labor que realizan los profesionales de Enfermería, es una actividad que se desarrolla en los sistemas de salud para brindar cuidados a pacientes basados en un método de trabajo propio conocido como el “Proceso de Atención de Enfermería (PAE)” el mismo que permite realizar actividades bajo evidencias científicamente aprobadas, las cuales se los lleva a cabo en todo momento, las cuales deben tener una continuidad desde los sistemas de salud, hasta su domicilio, buscando la recuperación de la persona para reintegrarlo a la sociedad, al sistema laboral, y al seno familiar (Quisimalin, 2022).

Pero, este proceso, debe ser realizado bajo condiciones estables que permitan a todos cumplir con cada uno de los procesos que se llevan a cabo.

Tabla 1. Procesos de Cuidados de enfermería

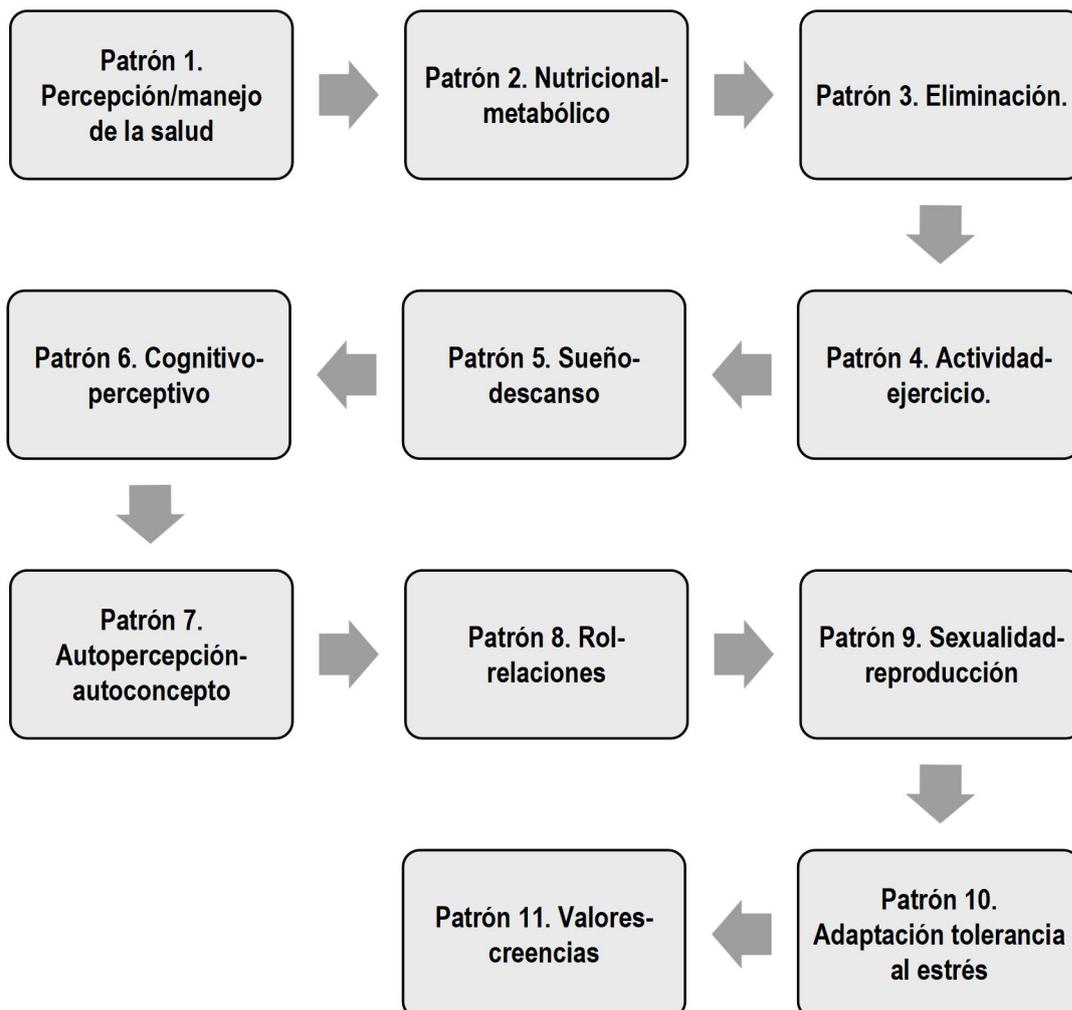
1. Dispositivos y accesorios para el cuidado de la estoma	La elección de un dispositivo adecuado juega un papel muy importante en la reincorporación del paciente a su vida cotidiana. Para ello se debe tener en cuenta, al menos, el tipo de estoma, las características de éste, del contenido eliminado y la piel periestomal. Las enfermeras deben estar familiarizadas con los sistemas y dispositivos, para poder ayudar a los pacientes ostomizados a escoger el que mejor se adapte a sus características.
2. Complicaciones de la estoma y la piel periestomal	Se estima que alrededor del 50% de los pacientes ostomizados van a tener algún tipo de complicación relacionada con la estoma. La incidencia de complicaciones puede reducirse al mínimo perfeccionando las técnicas quirúrgicas, y con las medidas preventivas pre y postoperatorias adecuadas.
3. Impacto y afrontamiento	La persona recientemente atomizada percibe el proceso, como “un antes y un después” a partir del cual, no sólo cambia su rutina, sino también el concepto que tiene de sí misma. Este proceso supone un gran esfuerzo de adaptación y afrontamiento, y requiere la presencia de estrategias y comportamientos dirigidos a la resolución de problemas, cómo buscar información, acudir a los profesionales o implicarse en el autocuidado.
4. Cuidados integrales de enfermería al paciente ostomizados	La intervención de enfermería debería iniciarse en el preoperatorio, ya que es en esta etapa cuando el paciente y su familia están más dispuestos y receptivos a la información, y la ayuda profesional puede minimizar su ansiedad y miedo ante el cambio que se va a producir en la vida del paciente, así como ayudar a que activen mecanismos de afrontamiento.
5. La enfermera especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria y la enfermera estomaterapeuta	Generalmente una vez reciben el alta, los pacientes ostomizados son atendidos por su enfermera comunitaria. Ésta debe estar preparada para atender al paciente de forma holística, tanto en el Centro de salud como en el domicilio. El paciente debe recibir información en el hospital previa al alta, pero muchas cuestiones deben ser aclaradas y reforzadas posteriormente por la enfermera comunitaria (cuidado de la estoma, dieta, apoyo emocional).

Nota: Tomado y Adaptado de (Martínez & Cueto, 2019)

2.2.2.2 Plan de cuidados en el hogar.

Los pacientes ostomizados deben ser educados en cuanto al cuidado que debe tener un paciente con estas características cuando se dé el alta y deba ir a casa a seguir su recuperación, por lo que, se debe educar a la persona que va a estar a cargo de la atención del paciente ostomizados, sobre los cuidados en cuanto, a alimentación, cuidados de limpieza de la herida, apoyo psicológico ante su nueva imagen corporal, y de otros aspectos relacionados con apoyo de todo tipo que se debe brindar a esta persona, que necesita de la ayuda de la familia, para poder recuperarse, a pesar que existe la posibilidad de que la ostomía sea de carácter permanente (Varela, 2021).

Figura 3. Plan de cuidados



Nota: Tomado y Adaptado de (Martínez & Cueto, 2019)

2.3 *Fundamentación Legal*

La presente investigación se basa en los sustentos legales que amparan al adulto Mayor, tales como Constitución de la República del Ecuador, Ley Orgánica de Salud, Ley del Anciano.

2.3.1 *Constitución de la República del Ecuador (2008), última modificación 2020*

Capítulo II. Derechos del Buen Vivir. Sección Séptima Salud;

Art. 32. La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud (Asamblea Constituyente, 2008).

Capítulo Tercero. Derechos de las personas y grupos de acción prioritaria.

Art. 35. Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. El Estado prestará especial

protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad (Asamblea Constituyente, 2008).

Art. 36. Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años (Asamblea Constituyente, 2008).

Art. 37. El Estado garantizará a las personas adultas mayores el derecho al acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento, atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas (Asamblea Constituyente, 2008).

2.3.2 Ley Orgánica de Salud (2006), última modificación 2019

Capítulo 1. Derecho a la Salud y su prevención:

Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables (Congreso Nacional, 2015).

Capítulo II de la autoridad nacional, sus competencias y responsabilidades.

Art. 6, literal 3.- Diseñar e implementar programas de atención integral y de calidad a las personas durante todas las etapas de la vida y de acuerdo con sus condiciones particulares (Congreso Nacional, 2015).

Art. 7.- Toda persona, sin discriminación por motivo alguno, tiene con relación a la salud, los siguientes derechos:

a) Acceso universal, equitativo, permanente, oportuno y de calidad a todas las acciones y servicios de salud; b) Acceso gratuito a los programas y acciones de salud

pública, dando atención preferente en los servicios de salud públicos y privados, a los grupos vulnerables determinados en la Constitución Política de la República;

c) Vivir en un ambiente sano, ecológicamente equilibrado y libre de contaminación. (Congreso Nacional, 2015).

2.3.3 Ley Orgánica de las Personas Adultas (2019), última modificación 2021

Tema 1. Principios y Disposiciones Fundamentales

Art. 1.-Objeto. El objeto de esta Ley es promover, regular y garantizar la plena vigencia, difusión y ejercicio de los derechos específicos de las personas adultas mayores, en el marco del principio de atención prioritaria y especializada, expresados en la Constitución de la República, instrumentos internacionales de derechos humanos y leyes conexas, con enfoque de género, movilidad humana, generacional e intercultural. (Asamblea Nacional, 2019)

Art. 3.-Fines. La presente Ley tiene las siguientes finalidades:

- a) Crear el Sistema Nacional Especializado de Protección Integral de los Derechos de las Personas Adultas;
- b) Impulsar el cumplimiento de mecanismos de promoción, asistencia, exigibilidad, protección y restitución de los derechos de las personas adultas mayores, garantizando el derecho a la igualdad y no discriminación;
- c) Orientar políticas, planes y programas por parte del Estado que respondan a las necesidades de los adultos mayores y promuevan un envejecimiento saludable;
- d) Promover la corresponsabilidad y participación del Estado, sociedad y familia, para lograr la inclusión de las personas adultas mayores y su autonomía, teniendo en cuenta sus experiencias de vida y garantizar el pleno ejercicio de sus derechos;
- e) Garantizar y promover la integración, participación ciudadana activa e inclusión plena y efectiva de las personas adultas mayores, en los ámbitos de construcción de

políticas públicas, así como en actividades políticas, sociales, deportivas, culturales y cívicas;

f) Establecer un marco normativo que permita el pleno ejercicio de los derechos de las personas adultas mayores;

g) Garantizar para las personas adultas mayores una vida digna mediante el acceso y disponibilidad de servicios necesarios con calidad y calidez, en todas las etapas del envejecimiento;

h) Promover la eliminación de todas las formas de abandono, discriminación, odio, explotación, violencia y abuso por razones de la edad, en contra de las personas adultas mayores, en el marco de las competencias de los integrantes del Sistema de conformidad con la legislación vigente. (Asamblea Nacional, 2019)

2.4 Fundamentación de Enfermería

2.4.1 La teoría de cuidados culturales de Madeleine Leininger

Es importante establecer cuáles son los enfoques de la teoría de cuidados culturales de Madeleine Leininger para enfrentar los problemas de salud a los que está sometido el paciente y así otorgarles la atención que debe recibir de parte de los profesionales de enfermería, generando confianza y optimismo, porque en primer lugar toda persona debe aprender a enfrentar su problema de salud de distintas maneras, por lo que el personal médico le dará las atenciones complementarias y así su propia recuperación. (Buenaño, 2018).

Con este criterio, se menciona que las personas desarrollan su enfermedad de acuerdo a su cultura y la enfrentan de acuerdo a criterios distintos, pues, no todas las personas son iguales, de igual forma, no se puede exigir a que determinados pacientes puedan comprar medicinas caras, lo que en algunos casos puede alargar su proceso de recuperación, generando ambientes de zozobra, donde el paciente debe estar supeditado a la ayuda del sistema de salud, donde se les otorgue las medicinas, que en este caso serán las genéricas para aliviar sus males (Serrano, 2020).

En el caso de las pacientes Ostomizadas, cuando son parte de un grupo vulnerable y que no poseen los recursos económicos necesarios para la obtención de la medicina que el sistema de salud no posee, se vuelve una calamidad, debido a que no poseen los recursos y dejan de tomar ese medicamento que a la larga perjudica en la evolución de la “herida” que tiene y se convierte en una situación trágica cuando regresa al hospital, porque en casa no hubo los cuidados necesarios (Martinelli, 2021).

2.5 *Formulación de la hipótesis*

La calidad de vida influye en el proceso de recuperación de los pacientes adultos de 20 a 50 años ostomizados. Hospital General Liborio Panchana Sotomayor, 2023.

2.6 *Identificación y clasificación de variables*

2.6.1 *Variable Independiente*

Calidad de vida

2.6.2 *Variable Dependiente*

Pacientes Ostomizados

2.7 Operacionalización de variables

Tabla 2. Operacionalización de las Variables

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL			
			DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICA	
La calidad de vida influye en el proceso de recuperación de los pacientes adultos de 20 a 50 años ostomizados, Hospital Liborio Panchana Sotomayor, 2023	Calidad de vida	Estado que presenta una persona en el contexto de la cultura y del sistema de valores en el que vive y se desenvuelve.	Físico	Capacidad de descanso Recuperación personal con relación a la actividad física para la puesta en movimiento	Sistema Ordinal	
			Psicológico	Autosuficiencia relacionada con los cuidados higiénicos de la estoma Sentimientos y aceptación de tener una colostomía		
			Social	Relaciones interpersonales Relaciones laborales		
	Pacientes Ostomizados	La atención al paciente ostomizados, está encaminadas a proporcionar bienestar físico, psíquico y pronta recuperación, mediante un seguimiento frecuente de enfermería.	Etapas del proceso de atención de enfermería	Valoración		Sistema Ordinal
				Diagnóstico de Enfermería		
				Planificación		
Plan de cuidados en el hogar	La atención al paciente ostomizados, está encaminadas a proporcionar bienestar físico, psíquico y pronta recuperación, mediante un seguimiento frecuente de enfermería.	Plan de cuidados en el hogar	Ejecución	Sistema Ordinal		
			Evaluación			
			Necesidades de alimentación			
Plan de cuidados en el hogar	La atención al paciente ostomizados, está encaminadas a proporcionar bienestar físico, psíquico y pronta recuperación, mediante un seguimiento frecuente de enfermería.	Plan de cuidados en el hogar	Cuidado de la colostomía		Sistema Ordinal	
			Necesidades de amor, pertenencia y autoestima			

NOTA: Elaborado por: Borbor Velasquez Gloria Jackeline

CAPÍTULO III

3. Diseño Metodológico

3.1 Tipo de investigación

Esta investigación es de campo y descriptiva, porque la información será recopilada en primera instancia en el Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor y posteriormente serán tabulados y así establecer datos numéricos que permitan generar una base de datos para la elaboración de tablas y gráficos para ser analizados y establecer las principales conclusiones y recomendaciones.

Es necesario conocer el número de personas que han sido tratadas, cuantas fueron dadas de alta, cuantas regresan a consulta médica y se verifica el cumplimiento de las recomendaciones médicas dadas y se evalúa en qué condiciones llega el paciente para seguir con su tratamiento.

3.2 Métodos de investigación

En el desarrollo de la presente investigación se aplicó el método inductivo, con enfoque descriptivo el cual permite establecer las características de la calidad de vida que llevan los pacientes en el proceso de recuperación de las ostomías egresados en el Hospital Liborio Panchana Sotomayor, 2023.

El diseño utilizado es el cuantitativo descriptivo, donde se hará un análisis de las causas que le llevaron a ser ostomizados por diversas circunstancias como neoplasias, enfermedad inflamatoria intestinal, trauma, entre otras; que acudan al Hospital Dr. Liborio Pancha Sotomayor, esto va a generar una información que será descrita para evaluar los principales motivos que ocasionaron ser intervenidos (Ortega, 2023).

3.3 Población y Muestra

La población sujeta de estudio serán aquellos pacientes adultos de 20 a 50 años ostomizados, egresados del servicio de cirugía. Hospital Liborio Panchana Sotomayor, 2022 y que luego de observar los criterios de exclusión y de inclusión son motivos de

estudio. En este caso la muestra escogida será 38 pacientes, a los cuales se les pidió autorización para que sean parte de este estudio, los cuales han firmado un consentimiento informado donde expresan que están dispuestos a colaborar en lo que sea posible para que la egresada pueda conseguir las metas deseadas

Tipo de Muestreo

Como la población es pequeña, la muestra a aplicarse es no probabilística, basados en los 38 elementos que son atendidos en el Hospital General Liborio Panchana Sotomayor.

Los criterios de inclusión y exclusión fueron:

3.3.1 Criterios de inclusión:

- Pacientes adultos de 20 a 50 años ostomizados.
- Pacientes que hayan firmado el consentimiento informado para la autorización de ser parte de esta investigación.
- Pacientes que son atendidos en el área de cirugía en el Hospital Liborio Panchana Sotomayor de Santa Elena.

3.3.2 Criterios de exclusión:

- Pacientes adultos mayores de 50 años.
- Personas menores de 20 años.
- Personas que no hayan firmado el consentimiento informado para ser parte de la investigación

3.4 Técnicas recolección de datos

En la presente investigación se estableció como técnica a la encuesta, que “es una técnica que se lleva a cabo mediante la aplicación de un cuestionario a una muestra de personas. Las encuestas proporcionan información sobre las opiniones, actitudes y comportamientos de los ciudadanos” (Muguiru, 2022). Por lo que se tomará en cuenta a

las dos variables de estudio: Calidad de vida y Pacientes Ostomizados, para poder hacer el cuestionario de preguntas y así establecer acciones de aplicación de la encuesta.

Otra de las técnicas a ser aplicadas es “el Plan de Cuidados de Enfermería es un instrumento para documentar y comunicar la situación del paciente, los resultados que se esperan, las estrategias, indicaciones, intervenciones y la evaluación de todo ello” (Vargas H. , 2018).

3.5 *Instrumentos de recolección de datos*

Entre los principales instrumentos de recolección de la información se tiene el cuestionario, que fue elaborado a base de las dos variables de estudio: Calidad de vida y Pacientes Ostomizados, para luego organizar la información y establecer acciones de elaboración de Tablas y Figuras, con la finalidad de analizar cada una de las preguntas y sacar las principales conclusiones y proponer las más acertadas recomendaciones.

3.6 *Aspectos éticos*

En el aspecto ético de la recogida de la información se expresa que se tendrá mucho cuidado en cuanto a la información que se genere, además de proteger la identidad de cada uno de las personas que intervienen en este proceso investigativo, otro de los aspectos a considerar es el asesoramiento adecuado para que los pacientes puedan establecer cuidados en casa que permitan una rápida recuperación en su salud, debido a que en algunos casos no se siguen las recomendaciones médicas y esto complica cuando el paciente está en casa.

CAPÍTULO IV

4 Presentación De Resultados

4.1 Análisis e interpretación de resultados

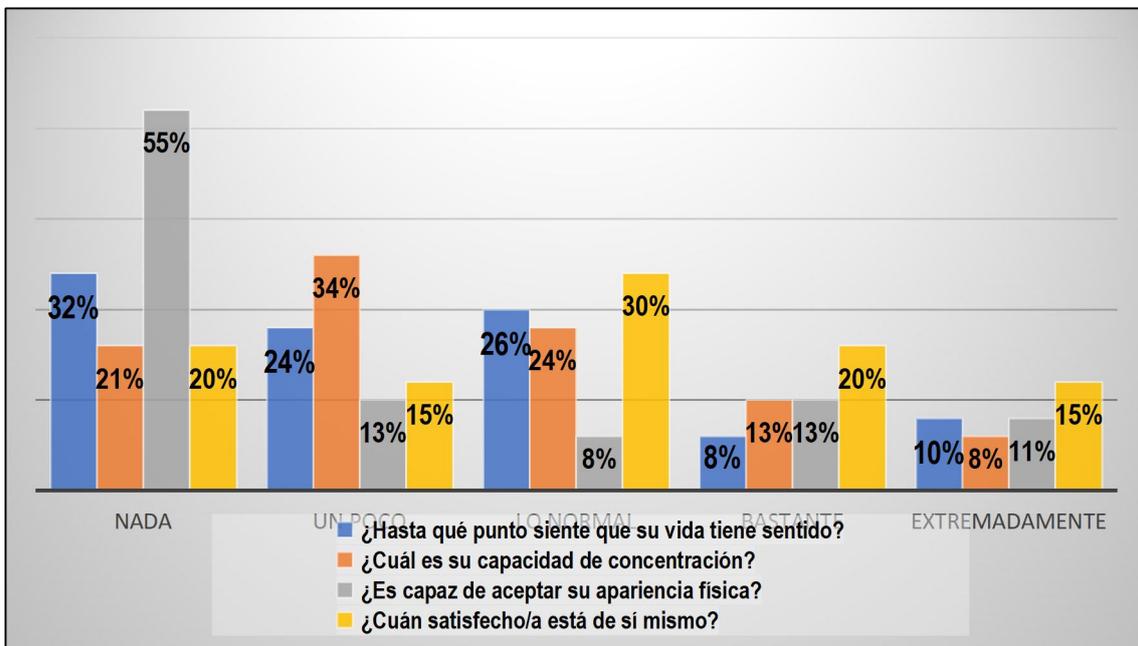
En relación con el Objetivo Especifico 1. Identificar el nivel de afrontamiento emocional del paciente ostomizados del Hospital Liborio Panchana Sotomayor, 2023.

Tabla 3. Nivel de afrontamiento emocional del paciente ostomizados

OPCIONES 38	Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	12	9	10	3	4
¿Cuál es su capacidad de concentración?	8	13	9	5	3
¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	21	5	3	5	4
¿Cuán satisfecho/a está de sí mismo?	8	6	12	8	6

NOTA: Elaborado por la Autora: Borbor Velasquez Gloria Jackeline

Figura 4. Nivel de afrontamiento emocional del paciente ostomizados



NOTA: Elaborado por la Autora: Borbor Velasquez Gloria Jackeline

Análisis:

Establecer el nivel de afrontamiento emocional del paciente ostomizados, requiere de un análisis pormenorizado para detectar como se encuentran estas personas, por lo que, el 55% de los encuestados no es capaz de aceptar su apariencia física, el 34% no tiene capacidad de concentración, el 32% expresó que su vida no tiene sentido. Estos resultados son preocupantes, debido a que los pacientes ostomizados expresan una sensación de frustración.

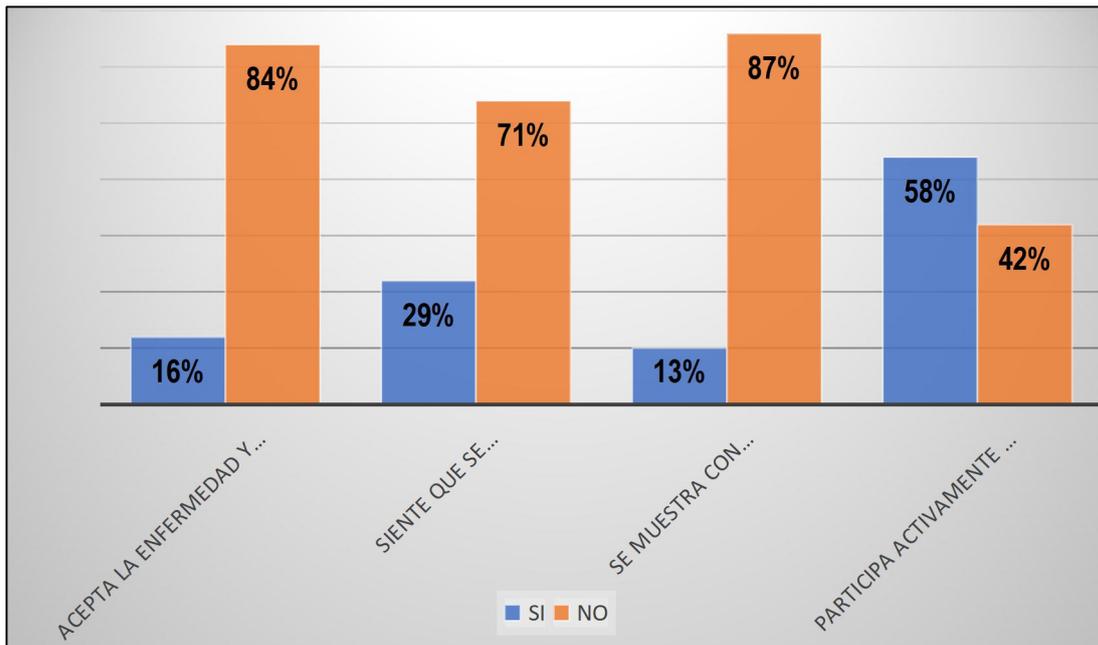
En relación con el Objetivo Especifico 2. Determinar qué factores están asociados a la adaptación biopsicosocial de los pacientes adultos de 20 a 50 años ostomizados.

Tabla 4. Factores asociados a la adaptación biopsicosocial

OPCIONES	SI	NO
Acepta la enfermedad y su nuevo estilo de vida por la que está atravesando.	6	32
Siente que se desenvuelve individualmente satisfaciendo sus necesidades.	11	27
Se muestra con actitudes de seguridad y bienestar en el hogar calle y/o trabajo.	5	33
Participa activamente y es comunicativo en el hogar, calle y/o trabajo.	22	16

NOTA: Elaborado por la Autora: Borbor Velasquez Gloria Jackeline

Figura 5. Factores asociados a la adaptación biopsicosocial



NOTA: Elaborado por la Autora: Borbor Velasquez Gloria Jackeline

Análisis:

Determinar qué factores están asociados a la adaptación biopsicosocial de los pacientes adultos de 20 a 50 años ostomizados, se evidencia que el 87% no se muestra con actitudes de seguridad y bienestar en el hogar calle y/o trabajo; el 84% no acepta la enfermedad y su nuevo estilo de vida por la que está atravesando y el 71% no siente que se desenvuelve individualmente satisfaciendo sus necesidades. Evidenciando estos datos los pacientes no acepta por nada del mundo su nuevo estatus de salud.

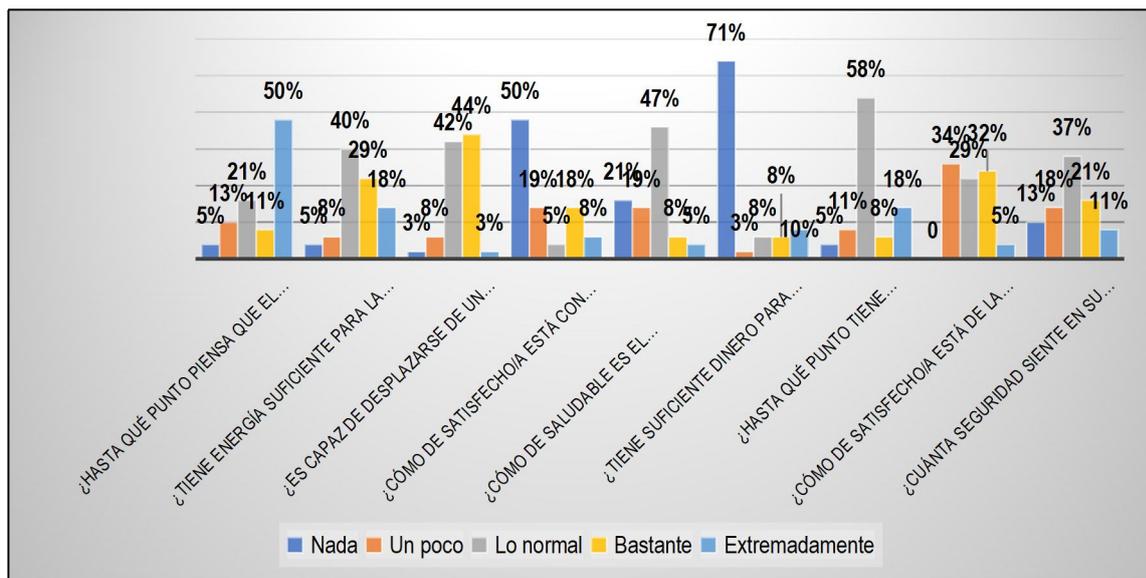
En relación con el Objetivo Especifico 3. Conocer la percepción de la calidad de vida de los pacientes ostomizados, a través del cuestionario de Montreux.

Tabla 5. Percepción de la calidad de vida de los pacientes ostomizados

OPCIONES	Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	2	5	8	4	19
¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?	2	3	15	11	7
¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	1	3	16	17	1
¿Cómo de satisfecho/a está con su sueño?	19	7	2	7	3
¿Cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor?	8	7	18	3	2
¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	27	1	3	3	4
¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio?	2	4	22	3	7
¿Cómo de satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive?	0	13	11	12	2
¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	5	7	14	8	4

NOTA: Elaborado por la Autora: Borbor Velasquez Gloria Jackeline

Figura 6. Percepción de la calidad de vida de los pacientes ostomizados



Análisis:

Tratar de conocer la calidad de vida de los pacientes ostomizados y como ha sido su aceptación y adaptación a su nuevo “status de vida”, es lo que se requiere saber con esta interrogante, por ello, el 71% manifestó que no tiene el suficiente dinero para cubrir sus necesidades básicas; un 58% manifestó que en lo normal tiene oportunidad de realizar actividades de ocio; el 50% manifestó que extremadamente piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita y un 50% no se siente en nada satisfecho/a con su sueño.

4.2 *Comprobación de la Hipótesis*

La calidad de vida influye en el proceso de recuperación de los pacientes adultos de 20 a 50 años ostomizados, egresados. Hospital Liborio Panchana Sotomayor, 2023

De acuerdo a los datos obtenidos en la tabulación de la encuesta, se menciona en la Tabla 5 y Figura 6, en relación a conocer la percepción de la calidad de vida de los pacientes ostomizados, a través del cuestionario de Montreux, se evidencia que la calidad de vida influye en el proceso de recuperación de los pacientes adultos de 20 a 50 años ostomizados, por lo que se debe de promover acciones que permitan que estos pacientes puedan sostener una calidad de vida muy buena para que tengan un proceso de recuperación aceptable, sostenido y rápido.

5 Conclusiones

Se concluye que el nivel de afrontamiento emocional del paciente ostomizados, es bajo, porque no es capaz de aceptar su apariencia física, no tiene capacidad de concentración, su vida no tiene sentido. Estos pacientes expresan una sensación de frustración, depresión, requiere de ayuda psicológica a fin de afianzar la personalidad de cada uno de ellos y que puedan aceptar su nueva apariencia.

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.

La calidad de vida de los pacientes ostomizados, cambió y deben adaptarse a su nuevo “status de vida”, por ello se conoce que no tienen el suficiente dinero para cubrir sus necesidades básicas; no tiene oportunidad de realizar actividades de ocio; que extremadamente piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita, no se siente en nada satisfecho/a con su sueño, por lo que se requiere establecer acciones para mejorar la calidad de vida de este grupo de personas y ayudarles a adaptarse a este cambio.

6 Recomendaciones

Que el profesional médico y de enfermería del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, direccionen, orienten, supervisen a los familiares de los pacientes ostomizados para que proporcionen la ayuda necesaria en cuanto al cuidado de la higiene que debe tener, para una buena limpieza, además de brindar una alimentación balanceada, para establecer acciones de autocuidado permanente.

Que los familiares de las personas ostomizadas tengan más empatía con ellos, para hacerles la vida más llevadera y que sientan que quienes pertenecen a su entorno familiar, social, laboral, esta de manera constante brindándoles el apoyo que se requiere para salir adelante con esta situación por la que atraviesa.

Que los profesionales de enfermería establezcan acciones de educación, orientación en salud, cuidados, en la etapa de transición, evitando que los cambios físicos, sociales y mentales no afecten en gran medida su calidad de vida y puedan adaptarse fácilmente a su nuevo estilo de vida.

7 Referencias Bibliográficas

- Ales, M. (2018). *Servicio Navarro de Salud*. España: MAD,S.L.
- Asamblea Constituyente, d. E. (2008). *Constitución del Ecuador*. Manabí, Ecuador: Edicione Legales.
- Asamblea Nacional, d. E. (2016). *Ley del Anciano*. Quito, Ecuador: Comisión de Legislación y Codificación.
- Barbero, J. (2019). *Influencia de la irrigación en la calidad de vida del paciente colostomizado*. España: Nure Invest.
- Buenaño, J. (2018). *Los cuidados culturales de enfermería*. Mexico: McKllister.
- Calderón, R. D. (2022). *Repositorio Institucional Universidad Peruana Cayetano Heredia*. Obtenido de Repositorio Institucional Universidad Peruana Cayetano Heredia:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12411/Calidad_SuarezCalderon_Ruth.pdf?sequence=3
- Congreso Nacional, d. E. (2015). *Ley Orgánica de Salud*. Quito, Ecuador: Ediciones Legales.
- Correa R, J. (2020). *Manejo integral del paciente ostomizad*. Quito, Ecuador: Ediciones Paraninfo, S.A.
- Cusi, N. (2020). *ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS Y*.
- Fernández, S., García, S., Ruiz Ondiviela, B., Hernández Rodríguez, N., Delgado Carcavilla, T., & Gargallo Cuartielles, J. (14 de mayo de 2021). *Revisión bibliográfica: impacto de la calidad de vida del paciente colostomizado*. Obtenido de <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/revision-bibliografica-impacto-de-la-calidad-de-vida-del-paciente-colostomizado/>.
- Gómez del Río, N. (2021). Los cuidados de enfermería en el impacto psicológico. *Revista de Enfermería*, 37.
- Gómez, C. (2019). Los problemas de la atención integral del paciente ostomizado. *Rev Asoc Coloproct del Sur*, 49.
- González, M. (2019). ratado de medicina paliativa y tratamiento de soporte del paciente con cáncer. *Edit. Ed. Médica Panamericana*, 649.
- Guamán, P. M., & Granizo, G. P. (2013). *Calidad de vida de los pacientes ostomizados egresados del servicio de cirugía del hospital provincial general docente de*

Riobamba y su relación con la atención de enfermería en el periodo de enero a junio del 2013. Riobamba - Ecuador.

- Intriago, N. (2018). *Manual para Diplomado en Enfermería*. Brcelona, España: Oviedo, H.
- López, R. G., & García, A. H. (2020). *Impacto en la calidad de vida, imagen corporal y sexualidad de las ostomias de eliminacion: una revisión narrativa*. Madrid, España.
- Marques, P. (2020). *Ayuda emocional entre pacientes ostomizados*. España: Biblioteca Lascasas.
- Martín Muñoz, B. (2019). El proceso de afrontamiento en personas recientemente ostomizadas. *Index de enfermería*, 119.
- Martín, B. (2019). proceso de afrontamiento en personas recientemente ostomizado. *Index Enferm; Cap. 19*, 33.
- Martinelli, M. (2021). Pacientes ostomizados en cirugía preventiva. *Revista.UNAM.MX*, 39.
- Martínez, C. G., & Cueto, B. G. (23 de febrero de 2019). *Cuidados de enfermería al paciente ostomizado*. Obtenido de file:///C:/Users/Marcos%20Su%C3%A1rez/Downloads/Dialnet-CuidadosDeEnfermeriaAlPacienteOstomizado-6224482.pdf.
- Martínez, J. (2019). Calidad de vida en los pacientes ostomizados un año después de la cirugía. *Estudio Stoma Life*, 18.
- Moncada, J. (2019). ¿Se puede medir la calidad de vida? ¿Cuál es su importancia? *Cirugía Española*, 77.
- Muguirra, A. (22 de abril de 2022). *¿Qué es la encuesta? Todo lo que debes saber al respecto*. Obtenido de <https://www.questionpro.com/blog/es/tecnicas-de-recoleccion-de-datos-entrevista/>.
- Muñoz, R. (2020). . Calidad de vida de los pacientes con colostomía e ileostomía a corto y medio plazo. *Dialnet*, 24 - 31.
- OMS, O. M. (2017). Pacientes egresados de cirugía y que se encuentran ostomizados. *Scielo*.
- Ortega, C. (12 de marzo de 2023). *Investigación mixta. Qué es y tipos que existen*. Obtenido de <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-mixta/>.
- Paredes, F. (2017). *Influencia de la irrigación en la calidad de vida del paciente*. Quito, Ecuador.
- Perea. (2019). *Percepción de la Calidad de Vida de los pacientes Ostomizados y tipos de Ostomas*.
- Perea, R. (2018). *Educación para la salud y calidad de vida*. Madrid, España: Madrid: Ediciones Díaz de Santos.

- Portugl, C. J. (2020). *ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS*.
- Quisimalin, D. E. (5 de mayo de 2022). *Proceso de atención de enfermería en pacientes con colostomía: caso clínico de estudio*. Obtenido de file:///C:/Users/Marcos%20Su%C3%A1rez/Downloads/7.+Proceso+de+Atenci%C3%B3n+de+Enfermer%C3%ADa+en+pacientes+con+colostom%C3%ADa..pdf.
- Ramos, A. (2020). ompendio mèdico: Herramientas para una efectiva. *Edit. Legis S.A.*, 185.
- Reyes, V. (2018). *Calidad de vida del paciente ostomizado*. Colombia: PMcPearson.
- Robles, A. (2016). *Generalidades y conceptos de calidad de vida en relación con los cuidados de salud*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/residente/rr-2016/rr163d.pdf>.
- Sandoval Jurado, L. (2021). Calidad de vida en pacientes con diálisis peritoneal continua ambulatoria. *Rev. Med. Inst. Mex. Seguro Soc.*, 109.
- Serra, A., Santos, M., & GomesZ, V. (2016). Nivel de dependencia y calidad de vida de los ANCIANOS. *Revista Brasileña de Enfermería*, 77.
- Serrano, E. (2020). La actitud del individuo y su interacción con la sociedad. *Revista.UNAM.MX*, 89.
- Tamayo C, I. (2019). ducación sanitaria en enfermería a pacientes ostomizados. *Edit. Monsálvez*, 39.
- Varela, Y. P. (2021). Calidad de vida del adulto con insuficiencia renal crónica, una mirada bibliográfica. *Duazary*, 157.
- Vargas, H. (2018). *Técnicas e instrumentos para la recolección de la información estadísticas*. Mexico: Interamericana.
- Vargas, S., & Melguizo, E. (2017). alidad de vida en adultos mayores en Cartagena, Colombia. *Revista de Salud Pública*, .
- Vieira Cascais, M. (2019). El impacto de la ostomía en el proceso de la vida humana. *Texto contexto enferm*, 163.
- Vilches, N. (2020). arcinoma colorrectal: comparación histopatológica entre pacientes mayores y menores de 51 años. *Patología clínica*, 17.
- Villegas, J. (2019). Las causas más comunes en los pacientes egresados de cirugía. *Revista Médica Cubana*.

8 Anexos

Santa Elena 06 de Julio del 2023

ACTA DE COMPROMISO

Yo, **GLORIA JACKELINE BORBOR VELASQUEZ** con CI. **2450079484**, en calidad de interna rotativa de enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena de la cohorte de septiembre 2022-2023 me comprometo a cumplir con la privacidad del Hospital y de los pacientes para evitar cualquier daño hacia los mismos, así como también me comprometo a hacer uso debido de la información proporcionada y entregar un ejemplar en físico y digital del trabajo realizado al departamento de docencia del hospital.

RECIBIDO
6/Julio/23


Gloria Borbor Velasquez

GLORIA JACKELINE BORBOR VELASQUEZ

CI. 2450079484

gloria.borborvelasquez@upse.edu.ec

Escaneado con CamScanner

Anexo 1: Aprobación del tema en la institución donde realizará la investigación

Santa Elena, 06 de julio del 2023

Doctor

Ricardo Arturo Yoncon Wong

Director del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor.

De mis consideraciones:

Reciba un afable saludo por parte de quien le suscribe, esperando siga desempeñando sus funciones encomendadas.

Yo GLORIA JACKELINE BORBOR VELASQUEZ con CI. 2450079484 en calidad de Interno rotativo de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena septiembre 2022-2023, solicito de manera muy cordial a usted la autorización pertinente y que se disponga a quien corresponda me permita recolectar datos estadísticos, imagenológicos y de laboratorio para poder ejecutar nuestro proyecto de investigación con el tema: CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS DE 20 A 50 AÑOS OSTOMIZADOS. HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR, SANTA ELENA, CIE-10 Z933.

Por la atención que brinde ala presente, anticipo mi agradecimiento y sentimiento de alta estima y consideración.

Atentamente

RECIBIDO
6 Julio 23
[Firma]

Gloria Borbor Velasquez

GLORIA JACKELINE BORBOR VELASQUEZ

CI. 2450079484

gloria.borborvelasquez@upse.edu.ec

Escaneado con CamScanner

Santa Elena, 06 de julio del 2023

Doctor

Miguel Pazmiño Murillo

Responsable del departamento de Docencia e investigación del hospital General Dr.
Liborio Panchana Sotomayor

De mis consideraciones:

Reciba un afable saludo por parte de quien le suscribe, esperando siga desempeñando sus funciones encomendadas.

Yo GLORIA JACKELINE BORBOR VELASQUEZ con CI. 2450079484 en calidad de Interno rotativo de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena septiembre 2022-2023, solicito de manera muy cordial a usted la autorización pertinente y que se disponga a quien corresponda me permita recolectar datos estadísticos, imagenológicos y de laboratorio para poder ejecutar nuestro proyecto de investigación con el tema: CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS DE 20 A 50 AÑOS OSTOMIZADOS. HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR, SANTA ELENA, CIE-10 Z933.

Por la atención que brinde ala presente, anticipo mi agradecimiento y sentimiento de alta estima y consideración.

Atentamente

RECIBIDO/DOCENCIA
6/Julio/23.


Gloria Borbor Velasquez

GLORIA JACKELINE BORBOR VELASQUEZ

CI. 2450079484

gloria.borborvelasquez@upse.edu.ec

Escaneado con CamScanner

Santa Elena, 06 de julio del 2023

Ingeniera

Yuri Quinche Duman

Responsable de estadística del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor.

De mis consideraciones:

Reciba un afable saludo por parte de quien le suscribe, esperando siga desempeñando sus funciones encomendadas.

Yo GLORIA JACKELINE BORBOR VELASQUEZ con CI. 2450079484 en calidad de Interno rotativo de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena septiembre 2022-2023, solicito de manera muy cordial a usted la autorización pertinente y que se disponga a quien corresponda me permita recolectar datos estadísticos, imagenológicos y de laboratorio para poder ejecutar nuestro proyecto de investigación con el tema: CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS DE 20 A 50 AÑOS OSTOMIZADOS. HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR, SANTA ELENA, CIE-10 Z933.

Por la atención que brinde ala presente, anticipo mi agradecimiento y sentimiento de alta estima y consideración.

Atentamente

Gloria Babor Velasquez

GLORIA JACKELINE BORBOR VELASQUEZ

CI. 2450079484

gloria.borborvelasquez@upse.edu.ec

RECIBIDO EN ENFERMERIA
6 Julio/23


Escaneado con CamScanner



**FACULTAD DE CIENCIAS
SOCIALES Y DE LA SALUD**

CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No.403- CE-UPSE-2023

Dr.
RICARDO ARTURO YONCON WONG
DIRECTOR HOSPITAL GENERAL
DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR

En su despacho. –

De mi consideración: :

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciado en Enfermería, como consta en se siguiente detalle:

No.	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS DE 20 A 50 AÑOS OSTOMIZADOS. HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR, SANTA ELENA 2022-2023	BORBOR VELASQUEZ GLORIA JACKELINE	LIC. ELSIE ANTONIETA SAAVEDRA MSc

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes a la Srta BORBOR VELASQUEZ GLORIA JACKELINE, con la finalidad que proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado

Particular que comunico, para los fines pertinentes

Atentamente,



Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, M.Sc
DIRECTORA DE CARRERA

C.C ARCHIVO
NDR/P

*RECIBIDO / APROBADO
31/Julio/23
[Signature]*

Campus matriz, La Libertad - Santa Elena - ECUADOR
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 781 - 732

UPSE ¡crece SIN LÍMITES!

f @ v www.upse.edu.ec

Escaneado con CamScanner

Anexo 2: Consentimiento Informado.



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Soy egresada de la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA de la CARRERA DE ENFERMERÍA que estoy llevando a cabo una investigación de “CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS DE 20 A 50 AÑOS OSTOMIZADOS. HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR, SANTA ELENA, 2023.

Este estudio proporcionará información que permitirá establecer la calidad de vida de los pacientes adultos de 20 a 50 años ostomizados, del Hospital Liborio Panchana Sotomayor, 2023, por la cual solicitamos su valiosa participación. Si acepta ser partícipe de este estudio se le harán varias preguntas que debe responder con toda sinceridad.

Toda la información que nos proporcione será confidencial y solo podrá ser conocido por las personas que están inmersos en este estudio, su identidad no será revelada en las publicaciones de los resultados. Una vez explicado el objetivo del estudio y responder a sus inquietudes y preguntas, le solicito llenar la siguiente información.

Yo..... con cédula de identidad..... He sido informado sobre el propósito del estudio y la importancia del mismo, libre y voluntariamente, sin ninguna presión acepto participar en este estudio y estoy de acuerdo con la información que he recibido. Reconozco que la información que proporcione será estrictamente confidencial y no será utilizado para ningún otro propósito, además tengo derecho a negar la participación o retirarme del estudio en el momento que considere necesario, sin que esto perjudique mi trabajo o la atención de mi salud.

Firma de respaldo
Borbor Velasquez Gloria Jackeline
Correo: gloriaborborv@gmail.com

Celular: 0979971619
C. I. N° 2450079484

Anexo 3: Encuesta aplicada.



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**CUESTIONARIO SOBRE CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS DE 20 A 50 AÑOS
OSTOMIZADOS**

Estimado amigo/a. el propósito de este trabajo investigativo es el establecer la calidad de vida de los pacientes adultos de 20 a 50 años ostomizados, del Hospital Liborio Panchana Sotomayor, 2023, por lo cual, se requiere que usted seleccione una de las opciones que se le presentan, considerando que esa es la respuesta correcta. Marque una X donde crea conveniente.

1. NECESIDADES DE ALIMENTACIÓN

1.1. ¿Cuál seleccionaría usted?

- a) Dieta completa sin restricciones
- b) A base de verduras y frutas
- c) Según el tipo de colostomía, según la característica de su evacuación y alimentos que no produzcan gases y/o malos olores.
- d) A base de cereales y carnes.

1.2. A continuación se formulan afirmaciones para la elección de bebidas adecuadas. ¿Cuál seleccionaría usted?

- a) Gaseosa, cerveza, café, vino
- b) Emolientes, infusiones (té, anís, manzanilla), jugos según la circunstancia.
- c) Abundante agua, jugos helados.
- d) Líquidos sin gas, sin cafeína, sin alcohol.

1.3. Cuando usted tiene diarreas. Marque con X lo correcto

- a) Consume jugos helados, helados, comida condimentada, especias
- b) Repone líquidos en poca cantidad, modificando dieta.
- c) Consume té, manzanilla, sopa de arroz, y Sustancia de verdura
- d) b y c

1.4. Cuando usted tiene estreñimiento

- a) Consume líquidos, salvado de trigo.
- b) Consume laxante.
- c) Va a la consulta de enfermería si no evacua después de 3 días.
- d) a y c

1.5. De los siguientes hábitos que se mencionan alguna practica usted.

- a) Come rápido, no mastica bien y conversa mucho.
- b) Toma mucho líquido durante las comidas.
- c) Consume aderezos, frituras, condimentos, ají, especias.
- d) Ninguna de las anteriores

2. CUIDADOS DE LA COLOSTOMÍA

2.1. Respecto a los pasos que se sigue para realizar el cambio de la bolsa de

- a) Despega la bolsa de abajo hacia arriba ()
- b) Vacía moco, gas y heces, realiza la limpieza del estoma y de la piel con agua y jabón. ()
- c) Observa características del estoma y de la piel mientras se seca minuciosamente (se aplica lo recetado) ()
- d) Coloca la nueva bolsa que previamente se ha recortado según el diámetro del estoma y asegura con el gancho de seguridad ()

2.2. Las características normales de su estoma son

- a) Color: rosado () grisácea () blanquecino ()
- b) Textura: lisa () blanda ()
- c) Tamaño: no conoce ()

2.3 Sobre las prácticas preventivas que usted realiza en actividades diarias. Indique verdadero (V) o falso (F).

- a) Utiliza ropa que hace presión al estoma. ()
- b) Evita deportes que presenten mayor riesgo de lesión al estoma y esfuerzos pesados ()
- c) Evita exponer el estoma al sol. ()
- d) Al realizarse el baño diario lo hace rápidamente evitando el ingreso de agua al estoma. ()
- e) Realiza ejercicios rotatorios con su dedo índice a nivel del estoma de acuerdo a indicación del médico y/o enfermera. ()
- f) Recurre a la consulta de Enfermería frente a cualquier anomalía en su estoma, diarrea estreñimiento no controlado, y si presenta temperatura elevada (> de 37.5°C) ()

2.4. De los siguientes hábitos que se menciona ¿Cuáles son los que practica durante el cambio y limpieza del estoma? Marque Verdadero (V) o Falso (F).

- a) Realiza el cambio de la bolsa de colostomía diario. ()
- a) En cada limpieza realiza obligatoriamente el cambio de la bolsa. ()
- b) Durante la limpieza del estoma y el cambio de la bolsa de colostomía la habitación esta ventilada. ()

3. NECESIDAD DE AMOR PERTENENCIA Y AUTOESTIMA

Respecto a sus propias experiencias, en las siguientes afirmaciones. Indique Verdadero (V) o Falso (F) según considere

- a) Acepta la enfermedad y su nuevo estilo de vida por la que está atravesando. ()
- b) Siente que se desenvuelve individualmente satisfaciendo sus necesidades. ()
- c) Se muestra con actitudes de seguridad y bienestar en el hogar calle y/o trabajo. ()
- d) Participa activamente y es comunicativo en el hogar, calle y/o trabajo. ()

Gracias por su colaboración ...

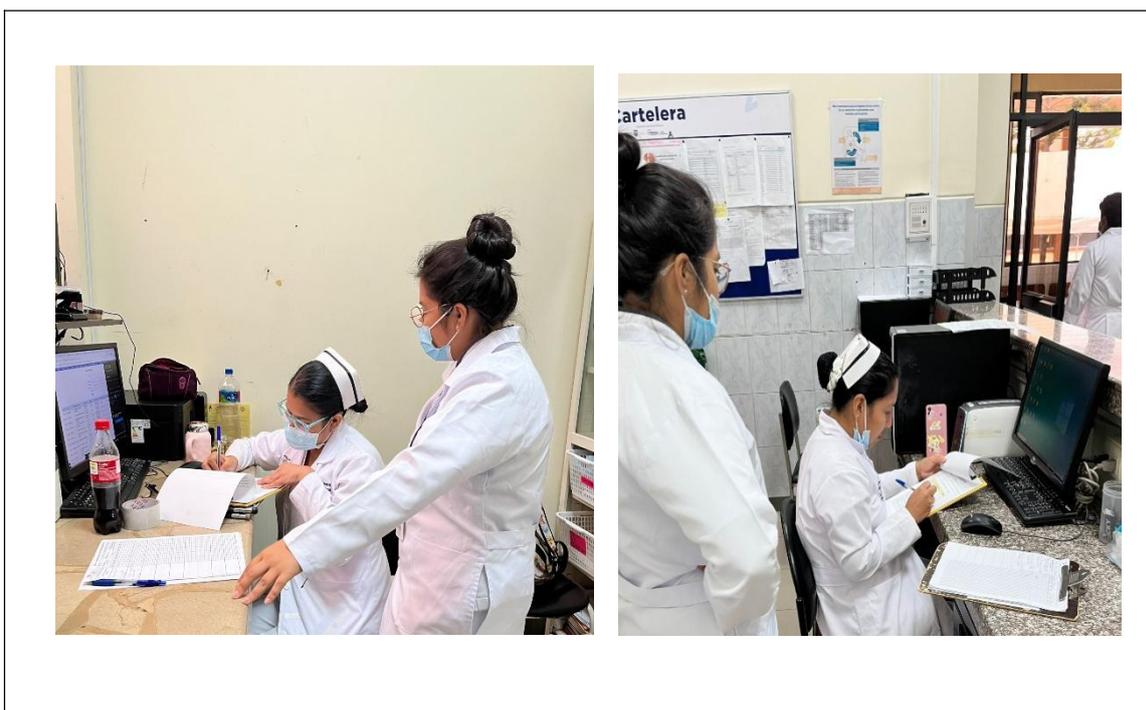
CUESTIONARIO SOBRE CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS DE 20 A 50 AÑOS OSTOMIZADOS, DOCUMENTO VALIDADO EN LA UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO DE PERÚ EN EL AÑO 2018, POR EL EGRESADO BALTAZAR LÓPEZ MILAGROS LEONILA.

Anexo 4: Fotos que avalan la investigación

Entrega de documentos al área de docencia del Hospital general Liborio Panchana Sotomayor



Dialogo con la licenciada a cargo del Área de hospitalización de cirugía.





Encuestas aplicadas a los usuarios de la unidad hospitalaria



Anexo 5: Reporte del sistema anti-plagio

La Libertad, 6 de septiembre del 2023

001- (EASA)-2023

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS DE 20 A 50 AÑOS OSTOMIZADOS. HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR. 2023**, elaborado por **BORBOR VELASQUEZ GLORIA JACKELINE**, estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema anti plagio COMPILATIO MAGISTER, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación, se encuentra con el 5 % de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Lcda. Elsie Antonieta Saavedra Alvarado, MGs.
Tutora de trabajo de titulación

Vía La Libertad - Santa Elena
Correo: biblioteca@upse.edu.ec
Teléfono: 042781738 ext. 136

Scanned with CamScanner

Reporte COMPILATIO MAGISTER.



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

GLORIA BORBOR 4 9 2023

5%
Similitudes

2% Texto entre comillas
< 1% similitudes entre comillas

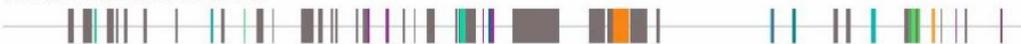
2% Idioma no reconocido

Nombre del documento: GLORIA BORBOR 4 9 2023.pdf
ID del documento: e8b3bc0b589399e17dde71cc10554576f83ffc4e
Tamaño del documento original: 586,56 kB

Depositante: ELSIE ANTONIETA SAAVEDRA ALVARADO
Fecha de depósito: 6/9/2023
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 6/9/2023

Número de palabras: 7656
Número de caracteres: 49.239

Ubicación de las similitudes en el documento:

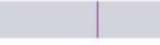
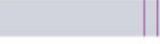
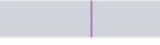


Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 dspace.unach.edu.ec http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/1218/1/UNACH-EC-ENFER-2013-0018.pdf 24 fuentes similares	6%		🔗 Palabras idénticas: 6% (446 palabras)
2	 1library.co Cuidados de enfermería al paciente ostomizado. Nursing care to the ... https://1library.co/document/q23j95ec-cuidados-enfermeria-paciente-ostomizado-nursing-care-ost... 6 fuentes similares	4%		🔗 Palabras idénticas: 4% (284 palabras)
3	 Documento de otro usuario #1a2z1 El documento proviene de otro grupo 42 fuentes similares	3%		🔗 Palabras idénticas: 3% (223 palabras)
4	 constitutionnet.org https://constitutionnet.org/sites/default/files/definitiva_constitucion-exact-ocr8.pdf 34 fuentes similares	3%		🔗 Palabras idénticas: 3% (220 palabras)
5	 repositorio.upse.edu.ec Actitud del profesional de enfermería ante la muerte de... https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/5945/1/AUPSE-TEN-2021-0024.pdf 21 fuentes similares	2%		🔗 Palabras idénticas: 2% (162 palabras)

Fuentes de similitud

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 www.doi.org Percepción de la calidad de vida referida por el paciente adulto co... https://www.doi.org/10.4321/S2254-28842014000100008	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (38 palabras)
2	 www.eumed.net Apoyo familiar en la recuperación de la salud de pacientes adu... https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/07/apoyo-familiar-pacientes.html	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (26 palabras)
3	 dspace.ucuenca.edu.ec Calidad de vida en el adulto mayor en las parroquias rur... http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/20221/3/TESES (23).pdf.txt	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (26 palabras)
4	 repositorio.puce.edu.ec Hogar multifuncional del adulto mayor : aprendizaje y c... http://repositorio.puce.edu.ec:80/xmlui/bitstream/22000/5330/3/T-PUCE-5557.pdf.txt	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)
5	 www.significados.com Significado de Salud física (Qué es, Concepto y Definición)... https://www.significados.com/salud-fisica/#:~:text=Llevar una alimentación sana y balanceada, Man...	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)