Universidad Nacional de Cuyo Facultad de Ciencias Médicas Escuela de Enfermería Carrera de Licenciatura en Enfermería

# INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA TRABAJO FINAL

# Tema: CONOCIMIENTOS DE LOS ESTUDIANTES SOBRE LAS NECESIDADES DEL PACIENTE OSTOMIZADO

**AUTORAS:** 

Belomo, Carina

Pérez, Marieta

Romera, Lorena

Mendoza. Diciembre del 2007.

Esta investigación es propiedad de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas y del Ministerio de Salud, y la misma no podrá ser publicada en todo, en parte o resumirse, sin el consentimiento por escrito de la Escuela de Enfermería y/o autor-ras del trabajo.

Investigación Aprobada	
Integrantes del tribunal examinador	000
Lic Maria R Reces	
Lie Ava M Andrado	- Cively -udwords
Lie Franco Casalvier	. 1
The state of the s	

13 Diciemble Too7 Fecha:....

#### **AGRADECIMIENTOS**

11QUÉ BUENO ES TENER SUEÑOS LO SUFICIENTEMENTE GRANDES PARA NO PERDERLOS DE VISTA MIENTRAS SEGUIMOS!!

Queremos expresar nuestro profunda gratitud a todos aquellos que siempre con Amabilidad, paciencia, y dedicación, han contribuido a la realización de esta Investigación, especialmente a nuestras docentes, integrantes del Grupo G.A.O., compañeros de estudio y familiares.

#### PRÓLOGO

El siguiente trabajo de investigación ha sido realizado en la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Cuyo, con los alumnos de 3° y 4° año de la carrera Licenciatura en Enfermería, Mendoza 2007.

El problema aquí tratado, ha surgido luego de que las autoras, alumnas de 4° año de la carrera Licenciatura en Enfermería, concurrieran al grupo G.A.O. (Grupo Ayuda al Ostomizado), que se reúnen en el Hospital Luis Lagomaggiore, y comprobar la importancia del trabajo de Enfermería en lo que se refiere al tratamiento y educación del paciente ostomizado.

Pacientes que por su patología, y por los cambios que el estoma causa en su vida, se vuelven angustiados y deprimidos; debido a esto el personal de enfermería que los atiende debe estar muy bien capacitado para asistirlo en sus necesidades tanto físicas como psicológicas.

Intentamos al realizar esta investigación, determinar el grado de adecuación de los conocimientos adquiridos por los alumnos en el cursado de la carrera para asistir a los pacientes ostomizados en sus necesidades alteradas.

## <u>INDICE</u>

Advertencia	II
Aprobación	III
Agradecimientos	<i>IV</i>
Prólogo	v
Introducción	1
CAPÍTULO 1	
Definición del problema	2
Objetivos	3
Marco teórico	4-10
CAPÍTULO 2	
Operacionalización de las variables	11- 13
Diseño metodológico	14
CAPÍTULO 3	
Tablas y gráficos de una entrada	15- 46
Tablas y gráficos de doble entrada	47- 130
CAPÍTULO 4	
Conclusiones	131- 132
Recomendaciones	133
Anexos	134- 137
Bibliografía	138- 139

## INDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

## Tabla y gráficos de una entrada

Datos personales

Tabla y gráfico nº 1: Sexo de los alumnos	15
Tabla y gráfico nº 2: Edad de los alumnos	
Tabla y gráfico nº 3: Estado civil de los alumnos	17
Tabla y gráfico nº 4: Hijos de los alumnos	
Tabla y gráfico nº 5: Situación laboral de los alumnos	
Tabla y gráfico nº 6: Horas de trabajo de los alumnos	
Datos académicos	
Tabla y gráfico nº 7: Año de cursado	.21
Tabla y gráfico nº 8:Situación académica	.22
Tabla y gráfico nº 9: Horas dedicadas al estudio	
Tabla y gráfico nº 10: Otros estudios	
Conocimientos teóricos	
Table and English and Ada Da Harlatina da and and	25
Tabla y gráfico nº 11: Definición de ostomía	.20
Tabla y gráfico nº 12: Tipos de ostomías	
Tabla y gráfico nº 13: Clasificación de ostomías	.21
Tabla y gráfico nº 14: Complicaciones leves	.28
Tabla y gráfico nº 15: Complicaciones inmediatas	
Tabla y gráfico nº 16: Complicaciones tardías	
Tabla y gráfico nº 17: Características del estoma	
Tabla y gráfico nº 18: Necesidad de hidratación	
Tabla y gráfico nº 19: Necesidad de eliminación	
Tabla y gráfico nº 20: Nec. de descanso y sueño	34
Tabla y gráfico nº 21: Nec. de usar prendas de vestir	35
Tabla y gráfico nº 22: Nec. de higiene y protección de la piel.	
Tabla y gráfico nº 23: Nec. de recreación	
Tabla y gráfico nº 24: Nec. de trabajar y realizarse	38
Abordaje psicológico	
Tabla y gráfico nº 25: Sexualidad	39
Tabla y gráfico nº 26: Autoimagen	.40
Tabla y gráfico nº 27: Relaciones sociales	.41
Tabla y gráfico nº 28: Relaciones familiares	.42
. was a la distance in a di living i di lining i di li	

## • Conocimientos prácticos

rabia y granco nº 29. Aplicación de boisas colectoras43
Tabla y gráfico nº 30: Irrigación del estoma44
Tabla y gráfico nº 31: Higiene del estoma45
Tabla y gráfico nº 32: Conocimientos suficientes46
Tablas y gráficos de doble entrada
Tabla y gráfico nº 33: Nec. de hidratación y año de cursado47
Tabla y gráfico nº 34: Nec. de eliminación y año de cursado48
Tabla y gráfico nº 35: Nec. de descanso y año de cursado49
Tabla y gráfico nº 36: Nec. de vestimenta y año de cursado50
Tabla y gráfico nº 37: Nec. de higiene y año de cursado51
Tabla y gráfico nº 38: Nec. de recreación y año de cursado52
Tabla y gráfico nº 39: Nec. de trabajar y año de cursado53
Tabla y gráfico nº 40: Nec. de hidratación y horas de estudio54
Tabla y gráfico nº 41: Nec. de eliminación y horas de estudio.55
Tabla y gráfico nº 42: Nec. de descanso y horas de estudio56
Tabla y gráfico nº 43: Nec. de vestimenta y horas de estudio57
Tabla y gráfico nº 44: Nec. de higiene y horas de estudio58
Tabla y gráfico nº 45: Nec. de recreación y horas de estudio59
Tabla y gráfico nº 46: Nec. de trabajar y horas de estudio60
Tabla nº 47: Nec. de hidratación y abordaje psicológico61
Gráfico nº 47: Nec. de hidratación y sexualidad62
Gráfico nº 48: Nec. de hidratación y autoimagen63
Gráfico nº 49: Nec. de hidratación y relaciones sociales64
Gráfico nº50: Nec. de hidratación y relaciones familiares65
Tabla nº 51: Nec. de eliminación y abordaje psicológico66
Gráfico nº 51: Nec. de eliminación y sexualidad67
Gráfico nº 52: Nec. de eliminación y autoimagen68
Gráfico nº 53: Nec. de eliminación y relaciones sociales69
Gráfico nº 54: Nec. de eliminación y relaciones familiares70
Tabla nº55: Nec. de descanso y abordaje psicológico71
Gráfico nº 55: Nec. de descanso y sexualidad72
Gráfico nº 56: Nec. de descanso y autoimagen73
Gráfico nº 57: Nec. de descanso y relaciones sociales74
Gráfico nº58: Nec. de descanso y relaciones familiares75
Tabla nº 59: Nec. de vestimenta y abordaje psicológico76
Gráfico nº 59: Nec. de vestimenta y sexualidad77
Gráfico nº 60: Nec. de vestimenta y autoimagen78
1.50

Gráfico nº 61: Nec. de vestimenta y relaciones sociales	
Gráfico nº 62: Nec. de vestimenta y relaciones familiares	80
Tabla nº 63: Nec. de higiene y abordaje psicológico	81
Gráfico nº 63: Nec. de higiene y sexualidad	82
Gráfico nº 64: Nec. de higiene y autoimagen	83
Gráfico nº 65: Nec. de higiene y relaciones sociales	
Gráfico nº 66: Nec. de higiene y relaciones familiares	.85
Tabla nº 67: Nec. de recreación y abordaje psicológico	86
Gráfico nº 68: Nec. de recreación y sexualidad	87
Gráfico nº 69: Nec. de recreación y autoimagen	88
Gráfico nº 70: Nec. de recreación y relaciones sociales	
Gráfico nº 71: Nec. de recreación y relaciones familiares	
Tabla nº 72: Nec. de trabajar y abordaje psicológico	
Gráfico nº 72: Nec. de trabajar y sexualidad	92
Gráfico nº 73: Nec. de trabajar y autoimagen	.93
Gráfico nº 74: Nec. de trabajar y relaciones sociales	94
Gráfico nº 75: Nec. de trabajar y relaciones familiares	95
Tabla nº 76: Nec. de hidratación y técnicas	96
Gráfico nº 76: Nec. de hidratación y aplicación de bolsas	
Gráfico nº 77: Nec. de hidratación e irrigación del estoma	98
Gráfico nº 78: Nec. de hidratación e higiene del estoma	.99
Tabla nº 79: Nec. de eliminación y técnicas	100
Gráfico nº 79: Nec. de eliminación y aplicación de bolsas	
Gráfico nº 80: Nec. de eliminación e irrigación del estoma	102
Gráfico nº 81: Nec. de eliminación e higiene del estoma	103
Tabla nº 82: Nec. de descanso y técnicas	104
Gráfico nº 82: Nec. de descanso y aplicación de bolsas	
Gráfico nº 83: Nec. de descanso e irrigación del estoma	106
Gráfico nº 84: Nec. de descanso e higiene del estoma	107
Tabla nº 85: Nec. de vestimenta y técnicas	108
Gráfico nº 85: Nec. de vestimenta y aplicación de bolsas	109
Gráfico nº 86: Nec. de vestimenta e irrigación del estoma	
Gráfico nº 87: Nec. de vestimenta e higiene del estoma	111
Tabla nº 88: Nec. de higiene y técnicas	112
Gráfico nº 88: Nec. de higiene y aplicación de bolsas	
Gráfico nº 89: Nec. de higiene e irrigación del estoma	114
Gráfico nº 90: Nec. de higiene e higiene del estoma	
Tabla nº 91: Nec. de recreación y técnicas	116
Gráfico nº 91: Nec. de recreación y aplicación de bolsas	
Gráfico nº 92: Nec. de recreación e irrigación del estoma	
Gráfico nº 93: Nec. de recreación e higiene del estoma	

Tabla nº 94: Nec. de trabajar y técnicas	120
Gráfico nº 94: Nec. de trabajar y aplicación de bolsas	
Gráfico nº 95: Nec. de trabajar e irrigación del estoma	
Gráfico nº 96: Nec. de trabajar e higiene del estoma	
Tabla nº 97: Abordaje psicológico y año de cursado	
Gráfico nº 98: Autoimagen y año de cursado	
Gráfico nº 99: Relaciones sociales y año de cursado	
Gráfico nº 100: Relaciones familiares y año de cursado	
Tabla y gráfico nº 101: Conocimientos y aplic. de bolsas.	
Tabla y Gráfico nº 102: Conocimientos e irrigación	
Tabla y Gráfico nº 103: Conocimientos e higiene	

#### INTRODUCCIÓN

En los tiempos actuales en que se requiere cada vez de más especialización, la Enfermería no puede quedarse atrás, por lo que es necesario hacer una revisión periódica y profunda de los contenidos que se imparten en la preparación de nuevos profesionales. El propósito de esta investigación justamente realizar una revisión de los contenidos impartidos en la carrera con el fin de descubrir si estos realmente capacitan suficientemente a los alumnos, para darles una atención integral a los pacientes y así poder dar las sugerencias que permitan fortalecer las áreas en que estén menos capacitados.

Se ha elegido al paciente Ostomizado, por ser esta una patología que esta aumentando, especialmente en los países mas desarrollados, por el aumento de la esperanza de vida, que da mas tiempo para desarrollar las enfermedades que terminan en una ostomia, y por los factores desfavorables como son el estrés y los incorrectos hábitos alimentarios.

El impacto que sufre el paciente que necesita una ostomia es muy traumático, ya que pierde una función de su organismo, su imagen corporal es distinta, parte de su estética no es la misma, quizás se sienta rechazado por la sociedad ,sus amigos y por la misma familia, por lo que es un paciente complejo que no solo ha sufrido una intervención quirúrgica ,sino que además requiere de parte de Enfermería de todo una atención psicológica y de reeducación para reinsertarse en la sociedad.

Para realizar esta investigación, elegimos a los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la FCM de la UNCuyo Mendoza 2007, ya que estos alumnos ya han recibido la formación necesaria para la asistencia del paciente adulto.

Se realizara una investigación sobre el paciente ostomizado, sus necesidades y las intervenciones que debe hacer enfermería en este tipo de pacientes tanto en su s aspectos fisicos psicológicos y sociales

En base a esto se elaborara una encuesta con preguntas cerradas en los aspectos teóricos, psicológicos y prácticos de las necesidades del paciente y en base a sus respuestas veremos en que áreas los alumnos están menos capacitados para asistir a este tipo de pacientes.

# CAPÍTULO 1

Definición del problema

**Objetivos** 

Marco teórico

#### ❖ TEMA

Conocimientos de los alumnos sobre las necesidades del paciente ostomizado.

#### **PROBLEMA**

¿Los conocimientos que poseen los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo, permiten asistir al paciente ostomizado y a su familia en la satisfacción de sus necesidades básicas reales?

#### **JUSTIFICACIÓN**

La razón de nuestra investigación es que en el transcurso de la carrera tanto teórico como práctico, el tema de abordar a este tipo de pacientes en cuanto a la patología, necesidades, técnicas y manejo del paciente ostomizado, resulta muchas veces insuficiente.

El impacto que sufre el paciente que necesita una ostomía es muy traumático, ya que pierde una función de su organismo, su imagen corporal es distinta, parte de su estética no es la misma, quizás se sienta rechazado por la sociedad (implica también lo laboral), amigos, y por la misma familia. Todo cambia en su vida y debemos ayudarlos a adaptarse en sus cambios.

Es necesario que enfermería, quien está mas cerca y más tiempo con el paciente se capacite así mismo y a su patología, su cambio de imagen y su rol, para educar y aportarle toda la información necesaria en el manejo de la ostomia y sus cuidados teniendo en cuenta las necesidades básicas afectadas en su paciente.

#### **OBJETIVOS**

#### Generales

 Determinar el grado de adecuación entre los conocimientos adquiridos por los alumnos, y la satisfacción de las necesidades reales de pacientes ostomizados.

#### Específicos

- √ Identificar que conocimientos poseen los estudiantes sobre satisfacción de necesidades básicas reales de pacientes.
- √ Identificar las necesidades reales de pacientes ostomizados.
- Establecer el grado de adecuación entre conocimientos de los alumnos y las necesidades reales de los pacientes.

#### MARCO TEÓRICO

Todos los años, a un considerable número de personas se les practica una operación llamada ostomía, la cual es una abertura producida de forma quirúrgica que sirve para abocar un órgano interno; en este caso se exterioriza el intestino grueso o delgado para facilitar la evacuación intestinal.(1)

La persona a la que se le practica este tipo de operación tiene muchas dudas e inquietudes.

Las patologías que originan la ostomía, no están determinadas por factores de estatus social, nivel económico, sexo, etnia o credo religioso. Su incidencia se ajusta únicamente a factores demográficos, observándose en el concierto mundial que los porcentajes son, en general, más altos en países con mayor nivel de bienestar, por la simple razón de la mejor esperanza de vida, que ofrece mayor margen al desarrollo de las enfermedades, muchas de ellas influenciadas sin duda por factores desfavorables como el estrés o los incorrectos hábitos alimentarios.

Por otro lado es muy importante el efecto que la ostomía produce a nivel individual ya que desde siempre, indudablemente debido a ignorancia y prejuicios sociales, los ostomizados se han retraído en sus niveles ordinarios de vida social buscando el anonimato, presas del sentimiento de ser portadores de algo antisocial. (2)

Por ello, en nuestra experiencia hospitalaria, al concurrir a las reuniones del grupo GAO "Grupo de Ayuda al Ostomizado" en el Hospital Luís Lagomaggiore y reconocer la importancia del trabajo de enfermería en el tratamiento y enseñanza del paciente ostomizado tomamos conciencia de la relevancia de este tema en los aspectos teóricos, técnicos y psicológicos. Creemos que es indispensable enriquecer los conocimientos sobre cuidados y aspectos psicológicos de un paciente con estoma, en la formación académica de 2º año del cursado de la Licenciatura en Enfermería en la Facultad de Ciencias Médicas Universidad Nacional de Cuyo, puesto que es en el único año que se aborda al paciente adulto en distintas patologías clínicas incluyendo ostomías.

En la Escuela de Enfermería la enseñanza a los alumnos se hace en el aula en forma teórica y práctica, donde se demuestran las técnicas que el alumno debe aprender y luego repetir; puesto que sólo puede haber aprendizaje si una persona muestra un cambio de conducta, es decir, cuando es capaz de demostrar sus conocimientos de nuevos hechos o ser capaz de hacer algo que no había hecho antes.

El aprendizaje es el proceso de adquirir conocimientos a través del estudio y la experiencia; dicho proceso origina un cambio persistente medible y específico en la conducta del alumno; está estrechamente unido a la experiencia del desarrollo humano; afecta y se ve afectado por cambios biológicos, físicos, de personalidad, de valores, etcétera.

El aprendizaje conduce a cambios de larga o corta duración en el comportamiento potencial del alumno, pero el sólo potencial no es suficiente, pues el aprendizaje necesita ser reforzado para que perdure.

En la situación de aprendizaje intervienen un amplio número de factores de forma interactiva que cuando aparecen en forma conjunta determinan el

rendimiento del que aprende, éstos factores son: las actividades de aprendizaje y las características del que aprende.(3)

Para referirnos específicamente a los conocimientos de los alumnos de 3º y 4º año sobre paciente ostomizado y sus necesidades sería necesario describir estos factores; las actividades de aprendizaje, teóricas y prácticas, y las características del que aprende que las podemos dividir en socioculturales: edad, género, estado civil, situación laboral y si tienen hijos; y la situación académica de los mismos como son el año de cursado, las horas que dedican al estudio, si son recursantes y si poseen además otros estudios.

La edad y el género nos ubican en el grupo etario predominante en los alumnos estudiados.

El estar casados y tener hijos son factores que pueden influir en el tiempo que tienen los alumnos para dedicar al estudio y a la investigación.

El año de cursado es un dato que interesa, pues el nivel de conocimientos no es el mismo en un año de cursado superior (4º de 3º) en el que el alumno se supone debe estar más preparado para asistir a los pacientes, indiferente de la patología que tenga; y debe ser capaz de reconocer las necesidades de los mismos.

La cantidad de horas dedicadas al estudio y las horas que trabajan pueden ser factores importantes en la adquisición de conocimientos que el alumnado debe tener para ayudar al paciente ostomizado a satisfacer sus necesidades, puesto que, la persona que experimenta la práctica de una ostomía como única alternativa para sortear, temporal o definitivamente, la enfermedad o la muerte, se enfrenta en un breve espacio de tiempo a un diagnóstico severo, la inevitable intervención quirúrgica y la convivencia con una situación que desconoce de antemano y concibe como algo especialmente traumático. La irrupción inesperada y casi violenta, de esta situación en la vida de una persona supone lo que se llama "sentimiento de quiebra de la propia imagen corporal".

En esta etapa el paciente debe afrontar:\* un proceso quirúrgico y una internación hospitalaria a veces de no corta duración, que le condicionará durante un tiempo a una total dependencia física del personal sanitario y de sus cuidadores directos, en la mayoría de los casos de su familia. La presencia de una ostomía, situación física no deseada y desconocida, origina sensación importante de pérdida, un sentimiento de daño irreversible a la imagen corporal y un considerable temor a la invalidez, al cambio en las relaciones intimas o sociales e incluso a la muerte. Una reacción emocional de diversa indole y magnitud que condiciona la relación con su cuerpo, consigo mismo y con quienes lo rodean.

En estas etapas, (Pre-quirúrgica, Intra quirúrgica, post-quirúrgica) el paciente puede encontrarse con una serie de problemas entre los que destaca:

 Ser objeto de una técnica quirúrgica defectuosa o poco sensible a conseguir lo más perfectamente posible el objetivo de mantener la función de la ostomía sin complicaciones por largo tiempo.

- Carecer de la suficiente información sobre su enfermedad, la técnica quirúrgica a aplicar, el concepto de ostomía, los cuidados que precisa y la forma de afrontar su vida cotidiana en el futuro.
- Desarrollar un proceso patológico de duelo ante la pérdida, que obstaculice la comunicación personal con quienes lo cuidan.
- Carecer de la supervisión necesaria por parte de personal sanitario para vigilar y controlar la aparición de posibles complicaciones posquirúrgicas y problemas emocionales patológicos.

Entre otros, el principal problema con que puede encontrar el paciente es que personal sanitario que le atiende en esta etapa carezca de la capacitación suficiente para manejar las necesidades de atención del ostomizado en su vertiente física, psicológica y social. (4)

Hay ciertas necesidades básicas comunes a todos los seres de la especie humana y es necesario que la enfermera las conozca para satisfacerlas y que el individuo logre su nivel óptimo de bienestar.

Tomando como referencia la corriente de pensamiento de Virginia Henderson consideramos las 14 necesidades básicas:

- 1. Necesidad de oxigenación,
- 2. Necesidad de nutrición e hidratación,
- 3. Necesidad de eliminación,
- 4. Necesidad de moverse y mantener una buena postura,
- 5. Necesidad de descanso y sueño,
- 6. Necesidad de usar prendas de vestir adecuadas,
- 7. Necesidad de termorregulación,
- 8. Necesidad de higiene y protección de la piel,
- 9. Necesidad de evitar peligros,
- 10. Necesidad de comunicarse,
- 11. Necesidad de vivir según creencias y valores,
- 12. Necesidad de trabajar y realizarse,
- 13. Necesidad de jugar y participar en actividades recreativas,
- 14. Necesidad de aprendizaje.

De las que se ven más afectadas en el paciente ostomizado son las siguientes:

\* Necesidad de nutrición e hidratación: Estos pacientes deben implementar hábitos alimenticios según la ostomía realizada.

Como enfermeros debemos proporcionar consejos y recomendaciones en lo que respecta a la dieta. Es conveniente que el paciente sepa que hay muchos alimentos que pueden producir malos olores o gases. Informarle cuales son los alimentos que aumentan el olor de las heces (espárragos, coles de brusellas, repollo, coliflor, huevos, pescado, ajo y cebolla) y que pueden aumentar los gases (habas, cerveza, bebidas con gas, espinacas, pepino, repollo, maíz y coliflor).

Después de la intervención quirúrgica, El paciente debe incorporar los alimentos poco a poco en la dieta y en pequeñas cantidades, los primeros tres meses debe comer con precaución e ir aumentando progresivamente el régimen alimenticio, aumentar la ingesta de líquido entre 1.500 a 2.000 ml,

evitar el exceso de peso, comer despacio y masticar bien, tomar las comidas a hora fija y con calma, evitar alimentos que produzcan fermentación.

Si el paciente tiene una ileostomía, el organismo necesitará más líquidos antes de la operación para no deshidratarse y moderar el consumo de alimentos con alto contenido en fibras porque puede causar bloqueos en el intestino delgado y dificultar la salida de las heces por el estoma.(5)

Es importante que el paciente esté bien informado y motivado, todo ello

como parte activa de su tratamiento.

\* Necesidad de eliminación: Las personas a las que se le ha creado una ostomía, tienen algunos problemas especiales de rehabilitación; uno de ellos es la irregularidad de las evacuaciones. No pueden establecer hábitos regulares de defecación, por tanto el paciente debe usar día y noche la bolsa, misma que se considera como una prótesis intestinal. Mediante ésta, el paciente puede desempeñar sus actividades normales sin temor a escurrimientos u olores

Después de que la ostomía ha cicatrizado, se consigue un aditamento permanente que se adhiere a la piel con un adhesivo especial. El tamaño del estoma debe revisarse nuevamente al cabo de tres semanas, cundo haya cedido el edema. El tamaño final y el tipo de aditamento puede decidirse al cabo de tres meses, una vez que se haya establecido el peso del paciente y el estoma encima y adopte una forma estable. (5)

El olor preocupa a muchas personas que van a sufrir una operación de ostomía. Hoy en día, las bolsas de ostomía están hechas de una película resistente a los olores por tanto, el olor de las heces fecales queda contenido dentro de la bolsa. Si la bolsa está limpia y se coloca de forma adecuada, solamente olerá al vaciarla o cambiarla.

La bolsa debe vaciarse cuando esté llena a un tercio de capacidad aproximadamente. Esto varía de unas personas a otras, entre dos y seis veces al día.

El vaciado regular de la bolsa reduce el riesgo de fugas y desprendimiento de la misma, también evita que la bolsa abulte más de lo necesario por debajo de la ropa.

Ciertos alimentos y medicamentos pueden hacer que la heces tengan un olor más fuerte.

Además es importante darle a conocer al paciente el tipo de drenaje según la ostomía que presenta: En la ileostomía, durante el período postoperatorio inmediato el drenaje es líquido, casi acuoso, con una pérdida aproximada de 1.300 ml/ día. Después adquiere mayor consistencia. La evacuación suele ser continua durante todo el día, pero de escaso volumen excepto después de las comidas, la pérdida de líquido puede oscilar entre 500 y 800 ml/ día. Heces líquidas a pastosas. En la colostomía ascendente la evacuación habitual es generalmente semilíquida, con una pérdida casi constante. En la colostomía transversa la evacuación líquida suele persistir durante más tiempo que en las anteriores, posteriormente las heces serán semilíquidas a pastosas. Y en la colostomía sigmoidea debido a que sólo se pierde la función de una pequeña parte del colon sigmoideo y del recto, en un plazo breve de tiempo la consistencia de las heces es similar a la de la defecación natural.

\*Necesidad de descanso y sueño: la comodidad es un estado de tranquilidad o bienestar. Cuando una persona está cómoda, está tranquila consigo misma y con su ambiente.

En el paciente ostomizado se ve alterada esta comodidad por las molestias físicas que le causan alteración mental e interfieren con el equilibrio psicosocial. Ellos están intranquilos pensando que la bolsa colectora se puede despegar o romperse al recostarse sobre ella.

La enfermera puede evitar muchas de las situaciones que originen incomodidad. Gran parte pueden corregirse si ocurren. Debe recomendar al paciente que sujete el estoma con un vendaje; sosteniéndolo con la cual se sentirá más seguro. En consecuencia debe estar pendiente de los primeros signos de incomodidad del paciente y saber como intervenir y evitar que aumenten.

\*Necesidad de usar prendas de vestir adecuadas: Después de la operación, el paciente podrá seguir llevando el mismo estilo de ropa que utilizaba antes de la intervención; el temor del paciente es que la bolsa se note a través de la ropa; pero esto no es así, ya que existen actualmente bolsas tan finas y flexibles que se adaptan perfectamente a los contornos del cuerpo y son absolutamente discretas y que para momentos que requieran de especial discreción, como puede ser la playa, la pileta, el gimnasio, etc, también existen bolsas mini que pueden ser una buena solución .La enfermera debe conocer las alternativas que existen y aconsejar al paciente las que le serán de mas utilidad según su necesidad.(7)

\*Necesidad de higiene y protección de la piel: Debido a que la enfermera es la responsable de la enseñanza del paciente debe conocer las características normales de los estomas; normalmente son redondos y sobresalen entre 1.5 a 2.5 centímetros del nivel de la piel del abdomen. En el periodo de tiempo inmediato a la operación es normal que la estoma está inflamado. Después se va reduciendo y pueden pasar varios meses hasta que llegue a su tamaño definitivo. En el estoma no existen terminaciones nerviosas por lo tanto no tienen sensación de dolor. Siempre deben tener un color rojo y estar húmedo, puesto que se trata de una mucosa. Puede sangrar fácilmente si recibe algún golpe o se roza, por ser una zona muy irrigada Este tipo de sangrado es normal, pero si se hiciera continua o se observaran en las heces, debe consultarse con el médico. La enfermera sabiendo lo anterior , debe poder identificar las potenciales complicaciones que trae aparejado procedimiento y saber reconocerlas a través de sus signos y síntomas , aplicar medidas preventivas para evitarlas , ya que el 40% de estos pacientes aparecen con complicaciones leves , tales como: irritación de la piel alrededor del estoma, diarrea, estenosis, cálculos urinarios, colelitiasis e ileítis complicaciones postoperatorias inmediatas, como isquemia o necrosis, hemorragia, dehiscencia, infecciones periostomales, perforación fistulación; complicaciones tardías: prolapso y evisceración, estenosis, granulomas, retracción y dermatitis.(8)

La enfermera debe informar al paciente sobre las normas básicas del cuidado del estoma para prevenir problemas de la piel como: lavar el estoma con solución fisiológica y secar con gasas, no efectuar fricciones enérgicas,

no utilizar sustancias irritantes sobre el estoma, colocar dispositivos ajustados al estoma, mantener la piel que está por debajo de la bolsa limpia y seca en todo momento, si la vellosidad es abundante no afeitarlo ni utilizar depilatorios sino cortarla con tijeras, recomendarle no levantar un peso mayor de 10 a 15 kilogramos.

El paciente debe saber que puede ducharse con la bolsa y a continuación cambiársela lavando todo el estoma y la piel periostomal, o puede elegir ducharse sin ella, lo que le resulte más cómodo. Es necesario que se enjuague con abundante agua para evitar que queden restos de jabón que podrían impedir que la bolsa se adhiera perfectamente a la piel. Después del lavado, secar bien la piel periostomal sin irritarla.

\*Necesidad de trabajar y realizarse: El paciente puede necesitar según su diagnóstico un estoma permanente o temporal y sentir una gran angustia, expresar miedos y preocupaciones. Los cambios previstos en la imagen corporal y estilo de vida son muy perturbadores y el paciente necesita apoyo y empatía para adaptarse a ellos. El orificio de excreción está en el abdomen, por lo que el paciente puede pensar que todo el mundo se percatará de su presencia. Estos pacientes tienden a aislarse de la sociedad, sus amigos y sus trabajos.

La enfermera debe asesorar sobre los cuidados que debe tener al realizar viajes, en vacaciones y al reanudar su trabajo por ejemplo, siempre llevar bolsas extras y buscar lugares donde haya comodidades para cambiar la bolsa y higienizarse. Una vez que se haya recuperado de la intervención, podrá volver a reanudar el tipo de vida que llevaba antes, aunque siempre debe consultar a antes de reiniciar actividades, y expresar sus dudas a quien le pueda informar y /o asesorar.

- \* Necesidad de jugar y participar en actividades recreativas: El paciente ostomizado suele tener miedo de realizar actividad física y deportes. Animar al paciente para que los realice ya que la ostomía no es un impedimento para el ejercicio y deporte. La única excepción en cuanto a ejercicio suelen ser los deportes de contacto muy bruscos o el levantamiento de pesas. Sin embargo puede practicar la natación, el esquí acuático o en la nieve, el golf, el tenis, fútbol, voleibol, equitación, etcétera. (9)
- \* Necesidad de aprendizaje: Muchos pacientes niegan su situación y no están y no están dispuestos a aprender ,dejando la responsabilidad del cuidado a su familia o familiar mas cercano. Enseñar al paciente es responsabilidad de enfermería que debe hacerle entender, que para comenzar el periodo de adaptación y adquirir los aprendizajes que le faciliten su inserción y la reanudacion a mas corto plazo de sus actividades cotidianas de antes de la intervención, la persona con una ostomía debe tener buena predisposición con respecto al aprendizaje , de: técnicas de cambiado de bolsa, irrigación, cuidado de la piel, nutrición y demás necesidades ya que luego de la intervención entra en un continuo proceso de aprendizaje. Se debe dar a conocer al paciente las diversas alternativas que encontrara en cuanto a bolsas colectoras, que pueden ser cerradas y abiertas; de una, dos o tres

piezas; planas convexas, recortable, precortada y enumerarle los elementos accesorios.

Es imprescindible mostrarle la técnica de aplicación de bolsas al paciente y que el mismo devuelva la técnica para comprobar que la aprendió.

Además es preciso que el enfermero enseñe y el paciente aprenda el cuidado de la ostomía y la prevención de posibles complicaciones, la adaptación de los dispositivos de ostomía, el uso correcto de los dispositivos, higiene, alimentación, etcétera. (10)

Otra necesidad que tenemos en cuenta en este tipo de pacientes es el de la sexualidad ya que los mismos comunican sus sentimientos de temor respecto de la sexualidad y la función sexual, expresan preocupaciones sobre el olor y derrame de contenido fecal de la bolsa durante la actividad sexual.

Debido a que una operación de ostomía es un procedimiento que afecta la imagen corporal, muchas personas se preocupan sobre las cuestiones relacionadas con su vida intima y sobre la aceptación que este cambio de imagen tendrá por parte de su pareja. Esta preocupación es aun mayor si la persona con un estoma no tiene pareja, y como es lógico, desea salir y relacionarse con otras personas.

La actitud mas positiva es hablar del tema claramente con la pareja y amigos y expresar los temores que cada uno tiene. Es importante comunicar al paciente y a su pareja que relaciones sexuales no le van a perjudicar y pedirle que le exprese abiertamente lo que siente.

Se debe tener en cuenta que la ostomía afecta a ambas partes de la pareja y por tanto el periodo de adaptación es necesario para ambos. Lo principal es aprender a comunicarse abiertamente sobre el tema.

Otro tema que puede preocuparle es la posibilidad de tener hijos, después de recuperarse de la intervención no hay ningún problema para ello, tanto en el caso del hombre como en el de la mujer. (11)

Por todo lo expuesto, la enfermera y la familia deben estar dispuestos a ayudarlo y darle apoyo emocional, deben valorarse las necesidades del paciente y su pareja y ayudarlos a identificar dudas y temores específicos.

Es necesario que enfermería, quien esta mas cerca y mas tiempo con el paciente tenga los conocimientos necesarios y se capacite para ayudarlos e insertarse en la sociedad para que se acepte a sí mismo y a su patología, su cambio de imagen y su rol, para educar y aportarle toda la información pertinente en el manejo de la ostomía y sus propios cuidados.

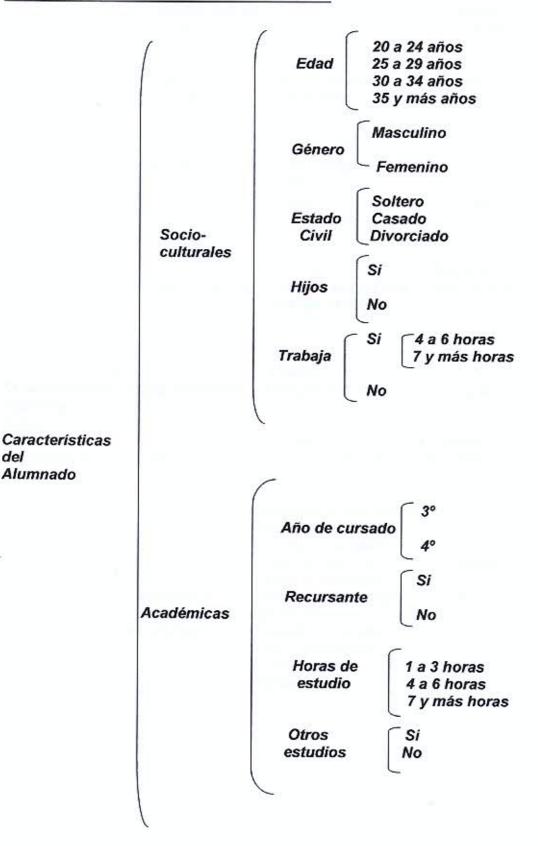
# **CAPÍTULO 2**

# Operacionalización de variables

Diseño metodológico

#### OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

del



	Definición o Ostomía	de	Conoce No conoce
	Tipos de Ostomía	Temporales Definitivas	Conoce No conoce
	Clasificación	lleostomía Colostomía Yeyunostomía Urostomía	Conoce No conoce
	Complicacione	Leves Posop. Inmediatas Posop. tardías	Conoce No conoce
Conocimientos Teóricos Sobre	Características	Estoma Piel periostomal	Conoce No conoce
Pacientes Ostomizados	Cuidados	Estoma Piel periostomal	Conoce No conoce
	Necesidades Básicas Alteradas	Nutrición e hidratación Eliminación Descanso y sueño Usar prendas de vestir adecuadas Higiene y protección de la piel Trabajar y realizarse Jugar y participar en actividades recreativas	Conoce No conoce

	Sexualidad	Muy capacitado Med. capacitado Poco capacitado
Conocimientos sobre abordaje psicológico a pacientes ostomizados	Autoimagen	Muy capacitado Med. capacitado Poco capacitado
	Relaciones Sociales	Muy capacitado Med. capacitado Poco capacitado
	Relaciones Familiares	Muy capacitado Med. capacitado Poco capacitado
Conocimientos	Aplicación Colectoras	de bolsas Siempre Casi siempre Nunca
Prácticos	Irrigación d Estoma	Siempre Casi siempre Nunca
	Higiene del Estoma	Siempre Casi siempre Nunca

#### DISEÑO METODOLÓGICO

<u>Tipo de estudio:</u> Cuantitativo, descriptivo y transversal para determinar si los conocimientos de los alumnos de 3° y 4° año de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional de Cuyo son adecuados para satisfacer las necesidades del paciente ostomizado.

Elegimos este tipo de estudio por el problema planteado a investigar, el tiempo que tenemos para realizarlo y la falta de experiencia en el terreno de la investigación.

Será descriptivo transversal porque las variables serán estudiadas en un determinado momento haciendo un corte en el tiempo.

<u>Universo y muestra:</u> Estará constituido por los estudiantes de 3° y 4| año de la Licenciatura en Enfermería de la Escuela de Enfermería, facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Cuyo. No utilizaremos muestra ya que el universo es de número reducido (56 alumnos sin incluirnos).

<u>Unidad de análisis:</u> Está compuesta por cada uno de los estudiantes encuestados.

<u>Fuente:</u> Será primaria puesto que la información será recogida directamente de los alumnos.

Instrumento de recolección de datos: Estará conformado por un cuestionario para los alumnos. En la elaboración del instrumento tendremos en cuenta los objetivos y el esquema de variables.

Análisis y presentación de resultados: Se utilizarán tablas de simple y doble entrada, y gráficos circulares y de barras.

# **CAPÍTULO 3**

Tablas y gráficos de una entrada

Tablas y gráficos de doble entrada

TABLA Nº 1
Sexo de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

Sexo	Frecuencia	F %
Femenino	37	66,07
Masculino	19	33,93
Subtotal	56	100

FUENTE: Datos recogidos por las autoras a través de una encuesta.

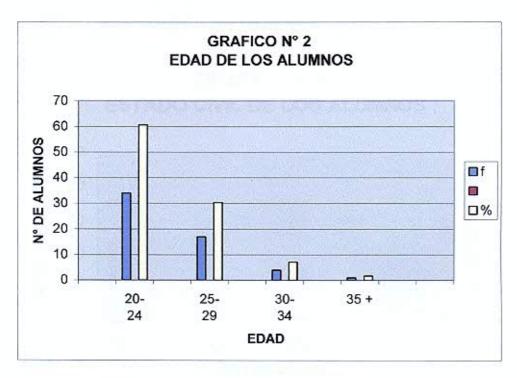


Según lo presenta la tabla y gráfico nº 1, se observa mayor frecuencia y porcentaje (66,07%) en el sexo femenino del total de los estudiantes de 3º y 4º año de la Licenciatura en Enfermería.

TABLA Nº 2
Edades de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

EDAD	FRECUENCIA	F %
20 - 24	34	60,72
25 - 29	17	30,35
30 - 34	4	7,15
35 y más	1	1,78
Subtotal	56	100

FUENTE: Datos recogidos por las autoras a través de una encuesta.

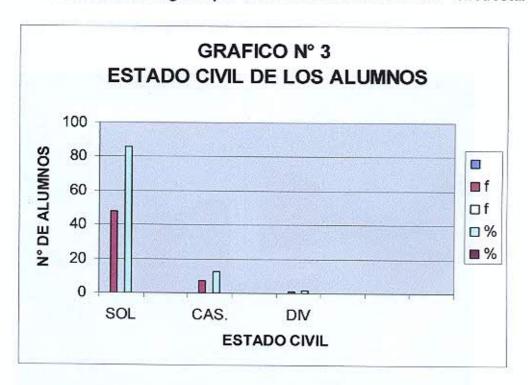


Los datos muestran que de un total de 56 alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería, el mayor porcentaje Corresponde al grupo que tiene entre 20 y 24 años de edad con un 60,72%. Los menores porcentajes se encuentran en los grupos de 30 a 34 años y de 35 años y más.

TABLA Nº 3
Estado civil de los alumnos de 3° y 4| año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

E. CIVIL	FRECUENCIA	F %
Soltero	48	85,72
Casado	7	12,5
Divorciado	1	1,78
Subtotal	56	100

FUENTE: Datos recogidos por las autoras a través de una encuesta.



En lo que se refiere al estado civil se puede observar que el mayor porcentaje corresponde a los solteros con un 85,72% del total.

TABLA Nº 4
Hijos de los alumnos de 3° y 4| año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

HIJOS	FRECUENCIA	F %	
SI	13	23,22	
NO	43	76,78	
Subtotal	56	100	

FUENTE: Datos recogidos por las autoras a través de una encuesta.

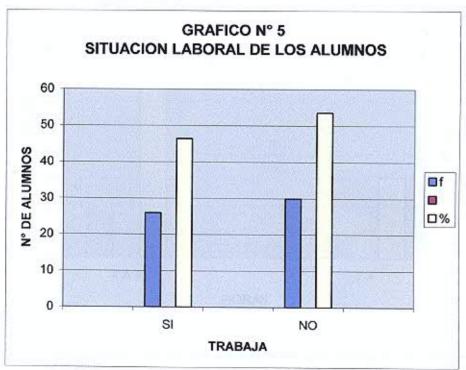


Para el grupo completo de los alumnos estudiados (56 alumnos), 13 de ellos tienen hijos lo que corresponde a un 23,22%

TABLA Nº 5
Situación laboral de los alumnos de 3º y 4| año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

TRABAJA	FRECUENCIA	F %
SI	26	46,43
NO	30	53,57
Subtotal	56	100

FUENTE: Datos recogidos por las autoras a través de una encuesta.

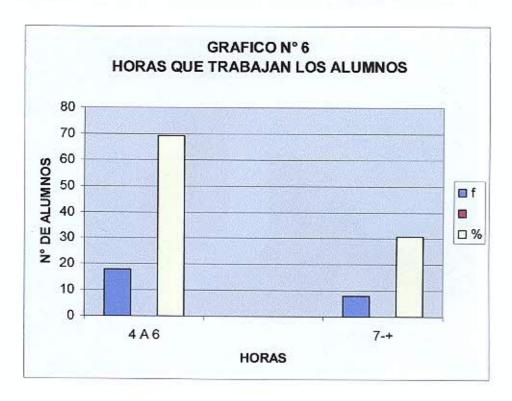


Del total de los alumnos de 3° y 4° año el 46,43% trabaja; siendo casi la mitad del grupo estudiado.

TABLA Nº 6
Horas de trabajo de los alumnos de 3° y 4| año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

HORAS DE TRABAJO	FRECUENCIA	F %
4 a 6 horas	18	69,24
7 y más horas	8	30,76
Subtotal	26	100

FUENTE: Datos recogidos por las autoras a través de una encuesta.



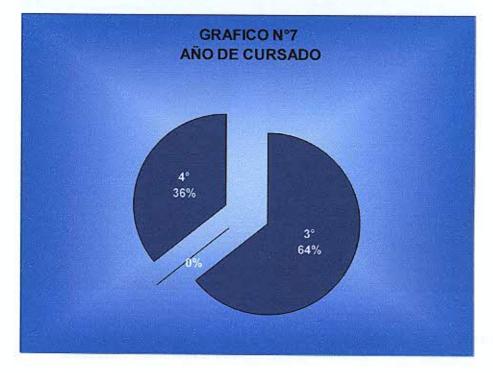
Se observa que de los 26 alumnos que trabajan, la mayoría lo hace de 4 a 6 horas diarias; esto sería el 69,24% de los mismos y el 30,76% trabaja 7 horas y más.

TABLA Nº 7

Año de cursado de los alumnos de 3° y 4| año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

AÑO DE CURSADO	FRECUENCIA	F %
3°	36	64,28
4°	20	35,72
Subtotal	56	100

FUENTE: Datos recogidos por las autoras a través de una encuesta.



De las 56 personas encuestadas, 36 son de tercer año de la carrera de Licenciatura en Enfermería lo que corresponde un 64,28% y 20 alumnos son de cuarto año con un 36,72% del total del universo estudiado.

TABLA Nº 8
Situación académica de los alumnos de 3º y 4| año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007

RECURSANTE	FRECUENCIA	F %
SI	17	30,35
NO	39	69,64
Subtotal	56	100

FUENTE: Datos recogidos por las autoras a través de una encuesta



Si observamos el porcentaje de los alumnos encuestados respecto a su situación académica vemos que el 30% son recursantes.

TABLA Nº 9: Horas dedicadas al estudio de los alumnos de 3º y 4º año de la carrera Lic. en Enfermería, de la F.C.M., UNCuyo. Mendoza 2007.

HORAS DE ESTUDIO	FRECUENCIA	F%
1 a 3	52	92,86
4 a 6	4	7,14
7 y +	o	0
TOTAL	56	100,00

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

GRÀFICO Nº 9: Horas dedicadas al estudio de los alumnos de 3º y 4º año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



✓ En lo que se refiere a las horas dedicadas al estudio, los alumnos de 3º y
4º año, en su mayoría dedica de 1 a 3 hs. diarias diarias a este (92,86 %
del total). Se observa que ningún alumno dedica más de 7hs. al estudio.

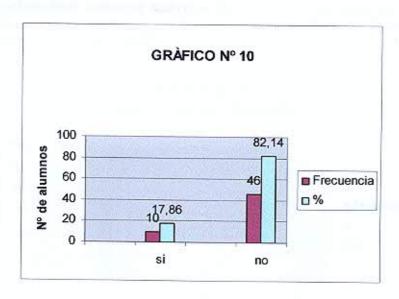
# TABLA Nº 10

Otros estudios realizados por los alumnos de 3º y 4º año de la carrera Licenciatura en Enfermería de la F.C.M., UNCuyo. Mendoza. 2007.

OTROS ESTUDIOS	FRECUENCIA	F%
SI	10	17,86
NO	46	82,14
TOTAL	56	100,00

FUENTE: datos recolectados por las alumnas a través de una encuesta.

GRÁFICO Nº 10: Otros estudios realizados por los alumnos de 3º y 4º año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



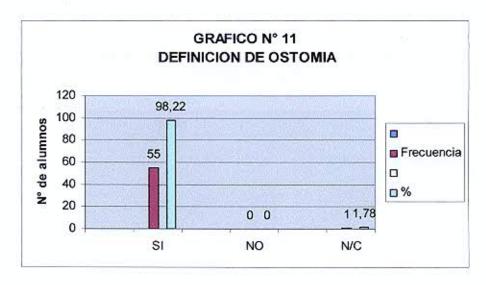
✓ En la tabla y gráfico nº 10 se puede observar que la mayor frecuencia y
porcentaje corresponde a los alumnos que no poseen otros estudios
además de la carrera de Licenciatura en Enfermería.

TABLA Nº 11: Conocimientos teóricos sobre la definición de ostomia de los alumnos de 3º y 4º año de la carrera Lic. En Enfermería de la Esc. de Enfermería de la F.C.M., U.N.Cuyo. Mdza. 2007.

CONOCIMIENTO DE LA DEFINICIÓN DE OSTOMIA	FRECUENCIA	F%
SI	55	98,22
NO	0	0
N/C	1	1,78
TOTAL	56	100,00

# GRÁFICO Nº 11:

Conocimientos teóricos sobre la definición de ostomia de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera Lic. en Enfermería de la Esc. de Enfermería de la F.C.M., U.N.Cuyo. Mendoza. 2007.



✓ Los datos muestran que el 98,22 % del alumnado estudiado saben lo que es una ostomia, prácticamente el 100 % de los alumnos. Un solo alumno no contesto la pregunta, lo que corresponde al 1,78 % del total encuestado.

TABLA Nº 12:

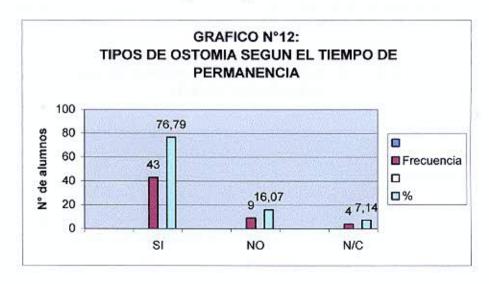
Conocimientos teóricos de los tipos de ostomia según tiempo de permanencia, de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera Lic. en Enfermería de la Esc. de Enfermería de la F.C.M., U.N.Cuyo. Mdza. 2007.

CONOCIMIENTO DE OSTOMIAS SEGÚN PERMANENCIA	FRECUENCIA	F%
SI	43	76,79
NO	9	16,07
N/C	4	7,14
TOTAL	56	100,00

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

## GRAFICO Nº 12:

Conocimientos teóricos de los tipos de ostomia según tiempo de permanencia, de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera Lic. en Enfermería de la Esc. de Enfermería de la F.C.M., U.N.Cuyo. Mdza. 2007.



√ Partiendo del 100 % de las encuestas, vemos que un 76,79 % de los alumnos tienen conocimientos sobre los tipos de ostomias según el tiempo de permanencia, habiendo solo un 16,07 % que reconoce no saber.

TABLA Nº 13:

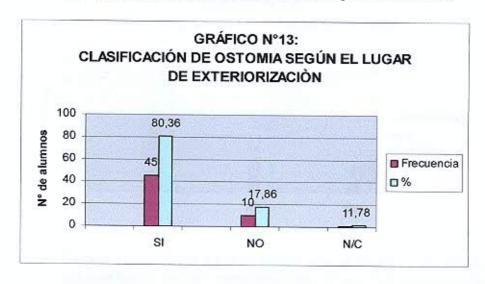
Conocimientos teóricos de la clasificación de ostomias según el lugar de exteriorización, de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera Lic. en Enfermería de la Esc. de Enfermería de la F.C.M., U.N.Cuyo. Mdza. 2007.

CLASIFICACION SEGÚN EL LUGAR DE AXTERIORIZACION	FRECUENCIA	F%
SI	45	80,36
NO	10	17,86
N/C	1	1,78
TOTAL	56	100,00

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

## GRAFICO Nº 13:

Conocimientos teóricos de la clasificación de ostomias según el lugar de exteriorización, de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera Lic. en Enfermería de la Esc. de Enfermería de la F.C.M., U.N.Cuyo. Mdza. 2007.



✓ La mayoría de los alumnos tienen conocimientos sobre la clasificación de ostomias según su lugar de ubicación, el 80,36 % del total encuestado.

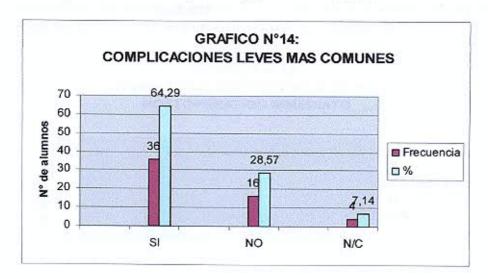
TABLA Nº 14:

Conocimientos teóricos de las complicaciones leves más comunes, de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera Lic. en Enfermería de la Esc. de Enfermería de la F.C.M., U.N.Cuyo. Mdza. 2007.

COMPLICACIONES LEVES MAS COMUNES	FRECUENCIA	F%
SI	36	64,29
NO	16	28,57
N/C	4	7,14
TOTAL	56	100,00

FUENTE: datos recolectados por las autoras a través de una encuesta. GRAFICO Nº 14:

Conocimientos teóricos de las complicaciones leves más comunes, de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera Lic. en Enfermería de la Esc. de Enfermería de la F.C.M., U.N.Cuyo. Mendoza. 2007.



✓ Según estos datos se demuestra que el 64,29 % del total de los alumnos encuestados tienen conocimientos sobre las complicaciones leves más comunes que presentan los pacientes con ostomias. Un 28,57% manifestó no tener conocimiento de estas, y un 7,14% no contesto la pregunta.

TABLA Nº 15:

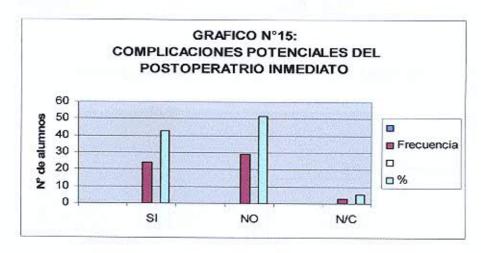
Conocimientos teóricos de las complicaciones del postoperatorio inmediato, de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera Lic. en Enfermería de la Esc. de Enfermería de la F.C.M., U.N.Cuyo. Mendoza. 2007.

COMPL. DEL POSTOPERATORIO INMEDIATO	FRECUENCIA	F%
SI	24	42,86
NO	29	51,78
N/C	3	5,36
TOTAL	56	100,00

FUENTE: datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

## **GRAFICO Nº 15:**

Conocimientos teóricos de las complicaciones potenciales del postoperatorio inmediato, de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera Lic. en Enfermería de la Esc. de Enfermería de la F.C.M., U.N.Cuyo. Mdza. 2007.



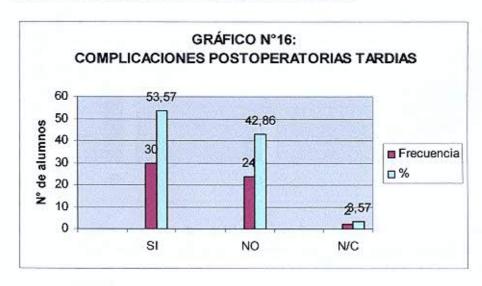
✓ Observando los resultados de las encuestas encontramos que un 51,78 % de los alumnos no tienen conocimientos sobre las complicaciones potenciales de postoperatorio inmediato, un 42,86 si tiene los conocimientos, y un 5,36 no contesto la pregunta.

TABLA Nº 16: Conocimientos teóricos de las complicaciones del postoperatorio tardío, de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera Lic. en Enfermería de la Esc. de Enfermería de la F.C.M., U.N.Cuyo. Mendoza. 2007.

COMPL. DEL POSTOPERATORIO TARDIO	FRECUENCIA	F%
SI	30	53,57
NO	24	42,86
N/C	2	3,57
TOTAL	56	100,00

## GRAFICO Nº 16:

Conocimientos teóricos de las complicaciones del postoperatorio tardío, de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera Lic. en Enfermería de la Esc. de Enfermería de la F.C.M., U.N.Cuyo. Mdza. 2007.



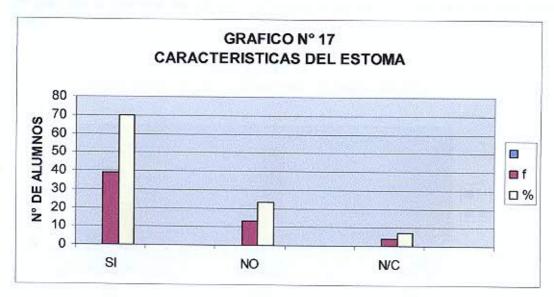
✓ Según los datos un 53,57 % de los alumnos conocen las complicaciones postoperatorias tardías, mientras que un 42,86 % no tiene conocimiento de estas, y un 3,57 no contesto la pregunta.

TABLA Nº 17
Conocimientos teóricos sobre características del Estoma del paciente ostomizado de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007.

CARACTERISTICAS DEL ESTOMA	FRECUENCIA	F%
SI	39	69,64
NO	13	23,22
NO CONTESTA	4	7,14
TOTAL	56	100

Grafico N° 17
Conocimientos teóricos sobre características del Estoma del paciente

conocimientos teóricos sobre características del Estoma del paciente ostomizado de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007.



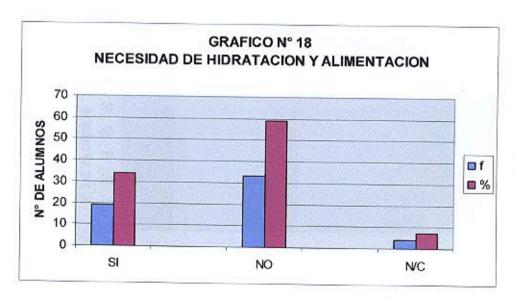
✓ Se observa en la tabla y grafico, que la mayoría de los alumnos encuestados, conocen cuales son las características normales del Estoma y piel periestomal con un 69,64%.un23, 22% de los alumnos no conoce.

TABLA Nº 18
Conocimientos teóricos sobre la necesidad de hidratación, recomendaciones alimentarias, del paciente ostomizado de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007.

CONOCE LAS RECOMENDACIONES ALIMENTARIAS	FRECUENCIA	F%
SI	19	33,93
NO	33	58,93
NO CONTESTA	4	7,14
TOTAL	56	100

## Grafico Nº 18

Conocimientos teóricos sobre necesidad de hidratación y alimentación en recomendaciones alimenticias al paciente ostomizado de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007.



✓ Los datos muestran que un 58,93% de los alumnos encuestados para abordar la necesidad de hidratación alimentación del paciente ostomizado, y que solo un 33,93% tiene los conocimientos, no tienen los conocimientos necesarios

TABLA Nº 19

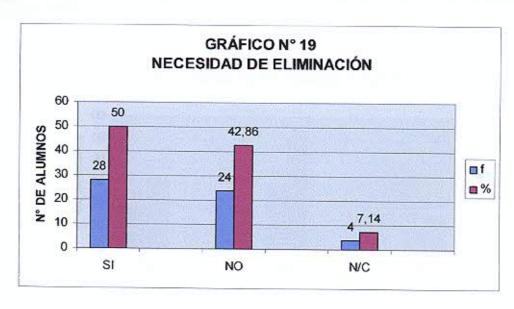
Conocimientos teóricos sobre la necesidad de eliminación en conocimiento de los distintos tipos de drenajes, del paciente ostomizado de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007.

CONOCE TIPO D DRENAJES	FRECUENCIA	F%
SI	28	50
NO	24	42,86
NO CONTESTA	4	7,14
TOTAL	56	100

Fuente: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta

#### Gráfico Nº19

Conocimientos teóricos sobre la necesidad de eliminación en conocimiento de los distintos tipos de drenajes, del paciente ostomizado de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007.



✓ Los datos presentados en la tabla y grafico 19 muestran que el 50% de los alumnos tiene conocimientos sobre los distintos tipos de drenajes y que el otro 50% no sabe 0 no contesta.

TABLA Nº 20

Conocimientos teóricos sobre necesidad de descanso y sueño, en recomendaciones para el descanso ,del paciente ostomizado de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo,Mendoza 2007.

Conoce recomendaciones para el descanso,	FRECUENCIA	F%
SI	18	32,15
NO	29	51,78
NO CONTESTA	9	16,07
TOTAL	56	100

Fuente: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta

#### Gráfico Nº20

Conocimientos teóricos sobre necesidad de descanso y sueño, en recomendaciones para el descanso, del paciente ostomizado de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Licuen Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007.



✓ Se puede observar en los datos de la tabla y grafico 20, que el 51,78% de los alumnos encuestados no poseen los suficientes conocimientos para satisfacer la necesidad de descanso y sueño del paciente ostomizado.

TABLA Nº 21

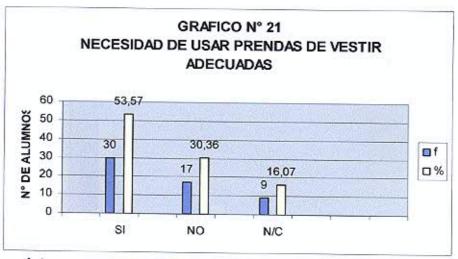
Conocimientos teóricos sobre la necesidad de usar prendas de vestir adecuadas en el conocimiento de de los distintos tipos de bolsas colectoras, del paciente ostomizado de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007.

CONOCE DISTINTOS TIPOS DE BOLSAS	FRECUENCIA	F%
SI	30	53,57
NO	17	30,36
NO CONTESTA	9	16,07
TOTAL	56	100

Fuente: Datos recolectados por las autoras a trves de una encuesta

#### Gráfico Nº21

Conocimientos teóricos sobre la necesidad de usar prendas de vestir adecuadas en el conocimiento de de los distintos tipos de bolsas colectoras, del paciente ostomizado de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007.



✓ Los datos muestran que el 53,57 % de los alumnos encuestados del universo estudiado están capacitados para satisfacer la necesidad de usar prendas de vestir adecuadas del paciente ostomizado.

TABLA Nº 22

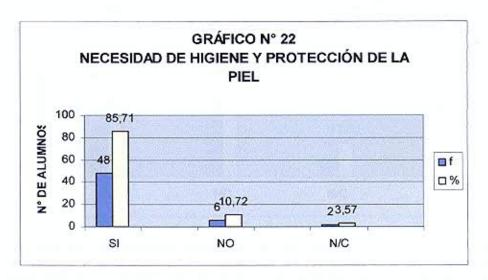
Conocimientos teóricos sobre necesidad de higiene y protección de la piel ,en técnicas de higiene del estoma, del paciente ostomizado de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo,Mendoza 2007.

CONOCE TECNICAS DE HIGIENE DEL ESTOMA	FRECUENCIA	F%	
SI 48		85,71	
NO 6		10,72	
NO CONTESTA	2	3,57	
TOTAL	56	100	

Fuente: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta

## Gráfico Nº22

Conocimientos teóricos sobre necesidad de higiene y protección de la piel ,en técnicas de higiene del estoma, del paciente ostomizado de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo,Mendoza 2007.

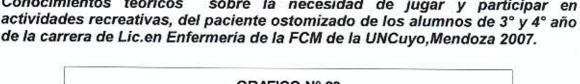


✓ Los datos muestran que el mayor porcentaje de los alumnos encuestados, el 85,71% tiene los conocimientos necesarios para asistir al paciente ostomizado en esta necesidad.

TABLA Nº 23
Conocimientos teóricos sobre la necesidad de jugar y participar en actividades recreativas, del paciente ostomizado de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007.

CONOCE SOBRE ACTIVIAD FISICA	FRECUENCIA	F%		
SI	17	30,36		
NO	29	51,78		
NO CONTESTA	10	17,86		
TOTAL	56	100		

Gráfico N° 23
Conocimientos teóricos sobre la necesidad de jugar y participar en actividades recreativas, del paciente estomizado de los alumnos de 3° y 4° año.





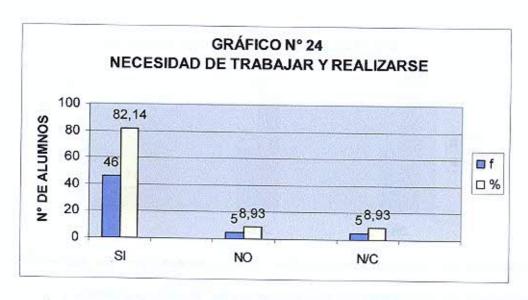
✓ Del total de los alumnos encuestados se observa que el 51,78 % de ellos no tienen conocimientos sobre las actividades físicas que pueden realizar los pacientes ostomizados y el 17,86 % no contesta la pregunta.

TABLA Nº 24
Conocimientos teóricos sobre la necesidad de trabajar y realizarse, del paciente ostomizado de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007.

CONOCE SOBRE DESEMPEÑO LABORAL	FRECUENCIA	F%
SI	46	82,14
NO	5	8,93
NO CONTESTA	5	8,93
TOTAL	56	100

## Gráfico N°24

Conocimientos teóricos sobre la necesidad de trabajar y realizarse, del paciente ostomizado de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007.

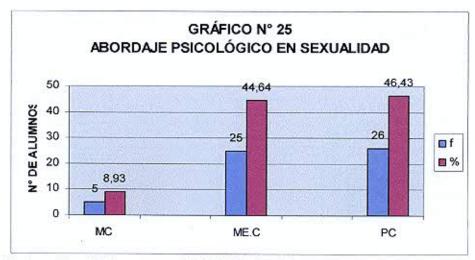


✓ El 82,14% del total del universo estudiado, tiene los conocimientos para abordar la necesidad de trabajar y realizarse del paciente ostomizado.

TABLA Nº 25
Capacidad de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería para hacer el abordaje Psicológico en sexualidad del paciente ostomizado.

ABORDAJE PSICOLOGICO EN SEXUALIDAD	FRECUENCIA	F%
MUY CAPACITADO	5	8.93
MED.CAPACITADO	25	44,64
POCO CAPACITADO	26	46,43
TOTAL	56	100

Gráfico Nº 25
Capacidad de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007, para hacer el abordaje Psicológico en sexualidad del paciente ostomizado.



Referencias: MC (muy capacitado), MEC ( medianamente capacitado), PC ( poco capacitado)

✓ La tabla y gráfico № 25 muestran que un 44,64% de los alumnos se sienten medianamente capacitados para hacer el apoyo psicológico al paciente ostomizados en cuanto a su sexualidad y que un 46,43% se sienten poco capacitados.

TABLA Nº 26

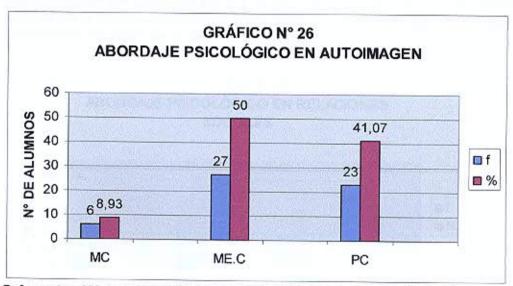
Capacidad de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007, para hacer el abordaje Psicológico en autoimagen del paciente ostomizado.

ABORDAJE PSICOLOGICO EN AUTOIMAGEN	FRECUENCIA	F%
MUY CAPACITADO	6	8,93
MED.CAPACITADO	27	50
POCO CAPACITADO	23	41,07
TOTAL	56	100

Fuente: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta

Grafico Nº26

Capacidad de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermeria de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007, para hacer el abordaje Psicológico en autoimagen del paciente ostomizado.



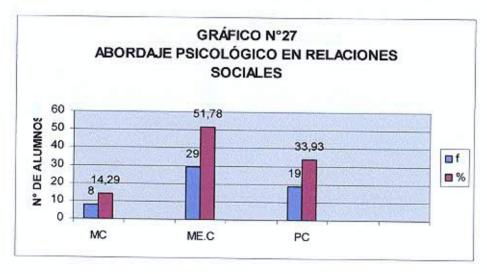
Referencias: MC (muy capacitado), MEC ( medianamente capacitado), PC ( poco capacitado)

✓ Los datos demuestran que del total del universo el 50% de los alumnos encuestados esta medianamente capacitado y el 41,07% se considera poco capacitado para hacer el abordaje psicológico del paciente ostomizado en autoimagen.

TABLA Nº 27
Capacidad de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007, para hacer el abordaje Psicológico en relaciones sociales del paciente ostomizado.

ABORDAJE PSICOLOGICO EN RELACIONES SOCIALES	FRECUENCIA	F%
MUY CAPACITADO	8	14,29
MED.CAPACITADO	29	51,78
POCO CAPACITADO	19	33,93
TOTAL	56	100

Capacidad de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007, para hacer el abordaje Psicológico en relaciones sociales del paciente ostomizado.



✓ Los datos muestran que el 51,78 % de los alumnos están medianamente capacitados para hacer la contención del paciente ostomizado en relaciones sociales y el 33,93% se encuentra poco capacitado.

TABLA Nº 28

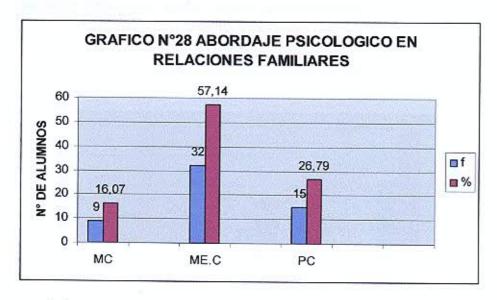
Capacidad de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo ,Mendoza 2007, para hacer el abordaje Psicológico en relaciones familiares del paciente ostomizado

ABORDAJE PSICOLOGICO EN RELACIONES FAMILIARES	FRECUENCIA	F%
MUY CAPACITADO	9	16,07
MED.CAPACITADO	32	57,14
POCO CAPACITADO	15	26,79
TOTAL	56	100

Fuente: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta

#### Gráfico N°28

Capacidad de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007, para hacer el abordaje Psicológico en relaciones sociales del paciente ostomizado.



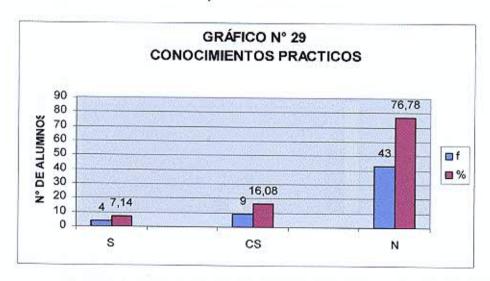
✓ Los datos muestran que el 57,14 % de los alumnos encuestados se encuentran medianamente capacitados para hacer el abordaje psicológico al paciente ostomizado en relaciones familiares y un 26,79 % esta poco capacitado

TABLA Nº 29
Conocimientos prácticos de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en
Enfermería de la FCM de la UNCuyo ,Mendoza 2007, para realizar la aplicación
de bolsa colectora, en el paciente ostomizado.

TECNICA DE APLICACIÓN DE BOLSA COLECTORA	FRECUENCIA	F%
SIEMPRE	4	7,14
CASI SIEMPRE	9	16.08
NUNCA	43	76,78
TOTAL	56	100

## Gráfico Nº 29

Conocimientos prácticos de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo ,Mendoza 2007, para realizar la aplicación de bolsa colectora, en el paciente ostomizado.



✓ Los datos muestran que el 76,78 % de los alumnos encuestados nunca ha aplicado la bolsa colectora en el paciente ostomizado, y el 16,8 % no contesta la pregunta.

TABLA Nº 30 Conocimientos prácticos de los alumnos de 3º y 4º año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo ,Mendoza 2007, para realizar la irrigación del Estoma, en el paciente ostomizado.

TECNICA DE IRRIGACION DEL ESTOMA	FRECUENCIA	F%
SIEMPRE	0	0
CASI SIEMPRE	8	14,28
NUNCA	48	85,71
TOTAL	56	100

## Gráfico Nº 30

Conocimientos prácticos de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo ,Mendoza 2007, para realizar la irrigación del Estoma, en el paciente ostomizado



Referencias:S (siempre), CS (casi siempre), N (nunca).

✓ La tabla y grafico NC 30 muestran que el 85,71% del universo encuestado nunca realizo la irrigación de un estoma en un paciente ostomizado.

TABLA Nº 31

Conocimientos prácticos de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo ,Mendoza 2007, para realizar la higiene del estoma, en el paciente ostomizado.

TECNICA DE HIGIENE DEL ESTOMA	FRECUENCIA	F%		
SIEMPRE	2 3,57			
CASI SIEMPRE	16	28,57		
NUNCA	38	67,86		
TOTAL	56	100		

Fuente: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta

#### Grafico N°31

Conocimientos prácticos de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo ,Mendoza 2007, para realizar la higiene del estoma, en el paciente ostomizado.



Referencias: S (siempre), CS (casi siempre), N (nunca).

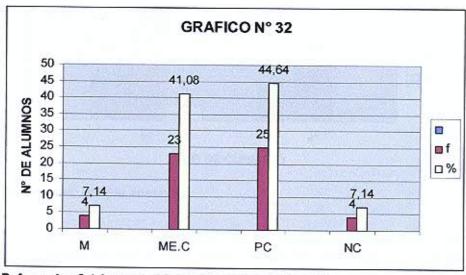
✓ De la 56 personas encuestadas, 38, ósea el 67,86 %, nunca realizo la técnica de Higiene del estoma, y un 28,57 % la realizo alguna vez.

TABLA N° 32
Opinión de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo ,Mendoza 2007, sobre si están o se sienten suficientemente capacitados para aplicar las técnicas en los pacientes ostomizados

CONOCIMIENTO SUFICIENTES	FRECUENCIA	F%
мисно	4	7,14
MED.CAPACITADO	23	41,08
POCO CAPACITADO	25	44,64
NADA CAPACITADO	4	7,14
TOTAL	56	100

#### Gráfico Nº32

Opinión de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo ,Mendoza 2007, sobre si están o se sienten suficientemente capacitados para aplicar las técnicas en los pacientes ostomizados



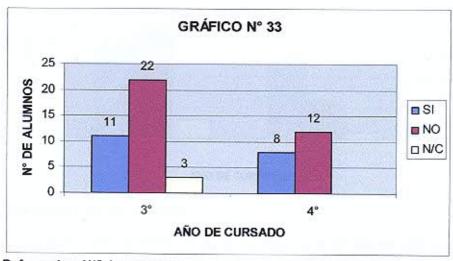
Referencias:S (siempre), CS (casi siempre), N (nunca).

✓ Los datos muestran que el 44,64 % de los alumnos encuestados se sienten poco capacitados para realizar las técnicas con el paciente ostomizado y el 41,08 % se siente medianamente capacitado y solo el 7,14 % muy capacitado.

TABLA Nº 33: Conocimientos teóricos de la necesidad de hidratación y nutrición del paciente ostomizado según el año de cursado de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

Conocimientos teóricos		NECESIDAD DE HIDRATACIÓN Y NUTRICIÓN						
Año de	SI NO N/C S						I NO N/C Subto	
cursado	f	f%	f	f%	f	f%	f	f%
3°	11	19.64	22	39.28	3	5.35	36	64.27
4°	8	14.3	12	21.43	-	-	20	35.73
Subtotal	19	33.94	34	60.71	3	5.35	56	100

GRÁFICO Nº 33: Conocimientos teóricos de la necesidad de hidratación y nutrición del paciente ostomizado según el año de cursado de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



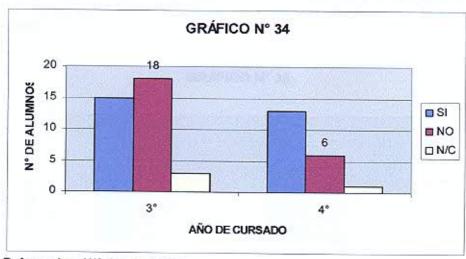
Referencias: N/C (no contesta).

✓ En la tabla y gráfico nº 33 se puede observar que tanto en tercer año como en cuarto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería la mayor parte de los alumnos no tienen los conocimientos suficientes para abordar al paciente ostomizado en la necesidad de hidratación y nutrición.

TABLA Nº 34: Conocimientos teóricos de la necesidad de eliminación del paciente ostomizado según el año de cursado de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

Conocimientos teóricos	NECESIDAD DE ELIMINACIÓN							
Año de cursado	SI		NO		N/C		Subtotal	
	f	f%	f	f%	f	f%	f	f%
3°	15	26.78	18	32.14	3	5.35	36	64.27
4°	13	23.23	6	10.72	1	1.78	20	35.73
Subtotal	28	50.05	24	42.86	4	7.13	56	100

GRÁFICO Nº 34: Conocimientos teóricos de la necesidad de eliminación del paciente ostomizado según el año de cursado de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



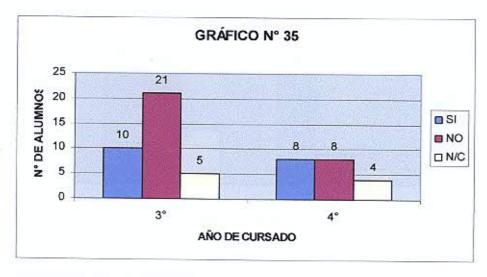
Referencias: N/C (no contesta).

La tabla y gráfico nº 34 muestran que en tercer año se registra el mayor porcentaje y frecuencia en los alumnos que no tienen los conocimientos adecuados sobre la necesidad de eliminación de los pacientes ostomizados; mientras que en cuarto año el mayor porcentaje está comprendido en los alumnos que poseen los conocimientos suficientes para abordar al paciente en esta necesidad.

TABLA Nº 35:: Conocimientos teóricos de la necesidad de descanso y sueño del paciente ostomizado según el año de cursado de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

Conocimientos teóricos		EÑO						
Año de cursado	SI		NO	NO			Subtotal	
	f	f%	f	f%	f	f%	f	f%
3°	10	17.85	21	37.5	5	8.92	36	64.27
4°	8	14.29	8	14.29	4	7.15	20	35.73
Subtotal		51.79	29	32.14	9	16.07	56	100

GRÁFICO Nº 35: Conocimientos teóricos de la necesidad de descanso y sueño del paciente ostomizado según el año de cursado de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



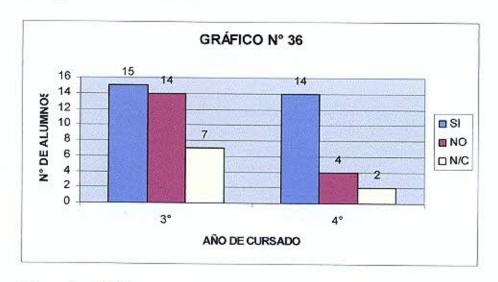
Referencias: N/C (no contesta)

En tercer año la mayoría de los alumnos (37.5%) no poseen conocimientos sobre la necesidad de descanso y sueño del paciente ostomizado. En cuarto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería casi la mitad de los alumnos están en condiciones de abordar al paciente en esta necesidad y la otra mitad no tienen los conocimientos adecuados en este aspecto.

TABLA Nº 36: Conocimientos teóricos de la necesidad de usar prendas de vestir adecuadas del paciente ostomizado según el año de cursado de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

Conocimientos teóricos		NECESIDAD DE USAR PRENDAS DE VESTIR ADECUADAS								
Año de cursado	SI		NO		N/C		Subt	otal		
	f	f%	f	f%	f	1%	f	1%		
3°	15	26.78	14	25	7	12.5	36	64.27		
4°	14	12.5	4	7.15	2	3.59	20	35.73		
Subtotal	29	39.28	18	32.15	9	16.09	56	100		

GRÁFICO Nº 36: Conocimientos teóricos de la necesidad de usar prendas de vestir adecuadas del paciente ostomizado según el año de cursado de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



Referencias: N/C (no contesta).

En cuarto año la mayor parte de los alumnos tienen los conocimientos adecuados sobre esta necesidad.

<sup>✓</sup> La tabla y gráfico n° 36 muestran que en tercer año de la carrera de Licenciatura en Enfermería casi la mitad de los alumnos conocen sobre la necesidad alterada en los pacientes ostomizados de usar prendas de vestir adecuadas; el resto de los alumnos no tienen conocimientos para abordar esta necesidad en este tipo de pacientes.

TABLA Nº 37: Conocimientos teóricos de la necesidad de higiene y protección de la piel del paciente ostomizado según el año de cursado de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

Conocimientos teóricos	NECESIDAD DE HIGIENE Y PROTECCIÓN DE LA							A PIEL
Año de cursado	SI		NO		N/C		Subtotal	
	f	f%	f	f%	f	f%	f	f%
3°	29	51.78	5	8.92	2	3.57	36	64.27
4°	19	33.95	1	1.78	-	-	20	35.73
Subtotal	48	85.73	6	10.7	2	3.57	56	100

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

GRÁFICO Nº 37: Conocimientos teóricos de la necesidad de higiene y protección de la piel del paciente ostomizado según el año de cursado de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



Referencias: N/C (no contesta).

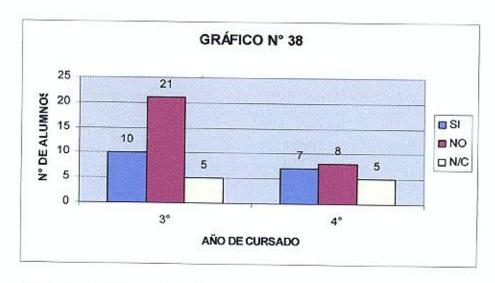
✓ Se puede observar que tanto en tercero como en cuarto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería la mayor parte de los alumnos tienen los conocimientos sobre la necesidad de higiene y protección de la piel en los pacientes con ostomía.

TABLA Nº 38: Conocimientos teóricos de la necesidad de participar en actividades recreativas del paciente ostomizado según el año de cursado de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

Conocimientos teóricos		NECESIDAD DE PARTICIPAR EN ACTIVIDADE RECREATIVAS							
Año de cursado	SI		NO		N/C		Subt	otal	
	f	f%	f	f%	f	f%	f	f%	
3°	10	17.85	21	37.5	5	8.92	36	64.27	
4°	7	12.5	8	14.3	5	8.93	20	35.73	
Subtotal	17	30.35	29	51.8	10	17.85	56	100	

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

GRÁFICO Nº 38: Conocimientos teóricos de la necesidad de participar en actividades recreativas del paciente ostomizado según el año de cursado de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



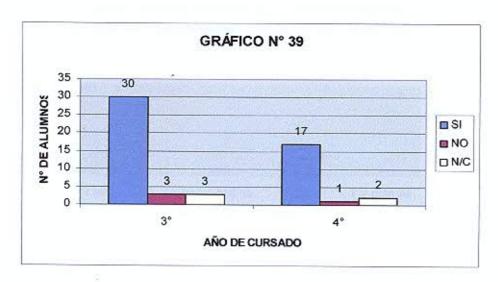
Referencias: N/C (no contesta).

<sup>✓</sup> La tabla y gráfico nº 38 muestra que la mayor parte de los alumnos de tercer año no poseen conocimientos sobre la necesidad que tiene alterada el paciente ostomizado en cuanto a participar en actividades recreativas.

TABLA N° 39: Conocimientos teóricos de la necesidad de participar en actividades recreativas del paciente ostomizado según el año de cursado de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

Conocimientos teóricos		NECESIDAD DE TRABAJAR Y REALIZARSE							
Año de cursado	SI		NO	NO		N/C		otal	
	f	f%	f	f%	f	f%	f	f%	
3°	30	53.57	3	5.35	3	5.35	36	64.27	
4°	17	30.35	1	1.78	2	3.6	20	35.73	
Subtotal	47	83.92	4	7.13	5	8.95	56	100	

GRÁFICO N° 39: Conocimientos teóricos de la necesidad de trabajar y realizarse del paciente ostomizado según el año de cursado de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



Referencias: N/C (no contesta).

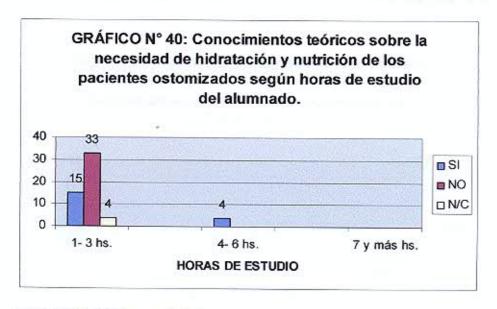
La tabla y gráfico nº 39 muestra que la mayor parte de los alumnos tanto de 3º como de 4º año de la carrera tienen los conocimientos suficientes para abordar al paciente ostomizado en la necesidad de trabajar y realizarse.

TABLA Nº 40

Conocimientos teóricos sobre la necesidad de hidratación y nutrición de los pacientes ostomizados según las horas de estudio del alumnado de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

Conocimientos teóricos		NECESIDAD DE HIDRATACIÓN								
Horas de estudio	SI			NO		NO ITESTA	Subtotal			
	f	f%	f	f%	f	f%	f	1%		
1- 3	15	26.8	33	58.92	4	7.14	52	92.86		
4- 6	4	7.14	21	¥	-	-	4	7.14		
7 y más	-	10.50	-	-	1-	-	-	-		
Subtotal	19	33.94	33	58.92	4	7.14	56	100		

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.



Referencias: N/C (no contesta)

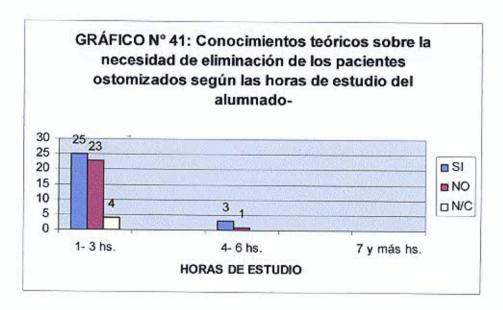
✓ La tabla y gráfico nº 40 muestra que más de la mitad del universo estudiado (58.92%) no tiene conocimientos suficientes en lo que respecta a la necesidad de hidratación y nutrición; ese mismo porcentaje de personas estudian de 1 a 3 horas diarias. Se puede observar que todos los que estudian de 4 a 6 horas por día si tienen los conocimientos sobre esta necesidad.

TABLA Nº 41:

Conocimientos teóricos sobre la necesidad de eliminación de los pacientes ostomizados según las horas de estudio del alumnado de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

Conocimientos teóricos		NECESIDAD DE ELIMINACIÓN							
Horas de estudio	SI			NO	NO CONTESTA		Subtotal		
	f	f%	f	f%	f	f%	f	f%	
1-3	25	44.65	23	41.08	4	7.14	52	92.87	
4-6	3	5.35	1	1.78	-	1.0	4	7.13	
7 y más	-	-	-	-	-	-		-	
Subtotal	28	50	24	42.86	4	7.14	56	100	

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.



Referencias: N/C (no contesta)

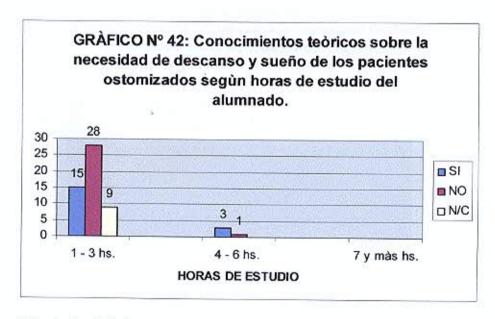
✓ La tabla y gráfico n° 41 muestran que la mayor parte del universo estudiado (56 alumnos) estudian de 1 a 3 horas diarias y de ellos un 44. 65% tienen conocimientos necesarios sobre la necesidad de eliminación en pacientes ostomizados y un 41.08% no tienen los conocimientos suficientes para abordar al paciente en esta necesidad.

## TABLA Nº 42

Conocimientos teóricos sobre la necesidad de descanso y sueño de los pacientes ostomizados según las horas de estudio del alumnado de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

Conocimientos teóricos		NECESIDAD DE DESCANSO Y SUEÑO								
Horas de estudio	SI			NO	1	NO ITESTA	Subtotal			
	f	f%	f	1%	f	f%	f	f%		
1-3	15	26.8	28	50	9	16.07	52	92.87		
4- 6	3	5.35	1	1.78	-	-	4	7.13		
7 y más	-	-	-	-	-	-	-	-		
Subtotal	18	30.38	29	51.78	9	16.07	56	100		



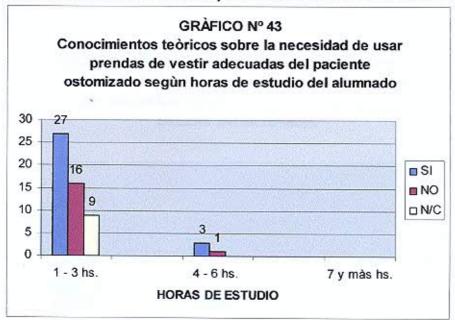
Referencias: N/C (no contesta)

✓ En la tabla y gráfico nº 42 se puede observar que el mayor porcentaje y frecuencia corresponde a los alumnos que no tienen los conocimientos suficientes sobre la necesidad de descanso y sueño para abordar al paciente ostomizado en este aspecto. La mayor cantidad de alumnos estudian de 1 a 3 horas por día.

TABLA N° 43
Conocimientos teóricos sobre la necesidad de usar prendas de vestir adecuadas de los pacientes ostomizados según las horas de estudio del alumnado de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

Conocimientos teóricos		NECESIDAD DEUSAR PRENDAS DE VESTIR ADECUADAS								
Horas de estudio	SI		NO		NO CONTESTA		Subtotal			
	f	f%	f	f%	f	f%	f	f%		
1-3	27	48.2	16	28.6	9	16.07	52	92.87		
4- 6	3	5.35	1	1.78	-	-	4	7.13		
7 y más	-	-	-	-	-	-		-		
Subtotal	30	53.55	17	30.38	9	16.07	56	100		

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.



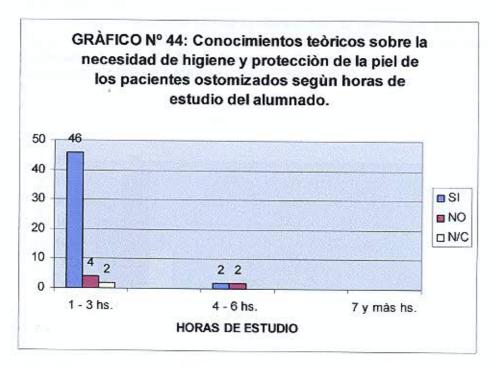
Referencias: N/C (no contesta)

✓ La tabla y gráfico nº 43 muestran que la mayor parte de los alumnos estudian de 1 a 3 horas y que el 48.2% (casi la mitad del universo estudiado) tienen conocimientos sobre la necesidad del paciente ostomizado de usar prendas de vestir adecuadas y un 28.6% no tienen conocimientos suficientes para abordar al paciente en esta necesidad.

TABLA Nº 44
Conocimientos teóricos sobre la necesidad de higiene y protección de la piel de los pacientes ostomizados según las horas de estudio del alumnado de 3º y 4º año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

Conocimientos teóricos	NE	NECESIDAD DE HIGIENE Y PROTECCIÓN DE LA PIEL								
Horas de estudio	SI			NO	NO CONTESTA		Subtotal			
	f	f%	f	f%	f	f%	f	f%		
1-3	46	82.15	4	7.15	2	3.57	52	92.87		
4- 6	2	3.57	2	3.57	-		4	7.13		
7 y más	-	-	-	-	-	-	12	10		
Subtotal	48	85.72	6	10.72	2	3.57	56	100		

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.



Referencias: N/C (no contesta)

Se puede observar que el mayor porcentaje y frecuencia corresponde al alumnado que estudian de 1 a 3 horas por día y conocen sobre la necesidad de higiene y protección de la piel en pacientes ostomizados.

#### TABLA Nº 45

Conocimientos teóricos sobre la necesidad de participar en actividades recreativas de los pacientes ostomizados según las horas de estudio del alumnado de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

Conocimientos teóricos		NECESIDAD DE PARTICIPAR EN ACTIVIDADES RECREATIVAS								
Horas de estudio	SI		NO		NO CONTESTA		Subtotal			
	f	f%	f	f%	f	f%	f	f%		
1-3	16	28.58	27	48.22	9	16.07	52	92.87		
4-6	1	1.78	2	3.57	1	1.78	4	7.13		
7 y más	S#8	-	-	1-		-	-	-		
Subtotal	17	30.36	29	51.79	10	18.85	56	100		

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

#### **GRÁFICO Nº 45**

Conocimientos teóricos sobre la necesidad de participar en actividades recreativas de los pacientes ostomizados según las horas de estudio del alumnado de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



✓ En la tabla y gráfico nº 45 se puede observar que la mayor parte de los alumnos estudian de 1 a 3 horas por día, la mayoría de ellos no poseen conocimientos para abordar al paciente ostomizado en su necesidad alterada de participar en actividades recreativas.

#### TABLA Nº 46

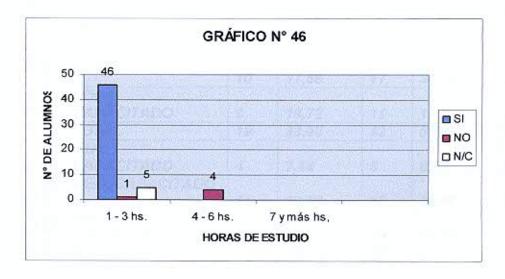
Conocimientos teóricos sobre la necesidad de trabajar y realizarse de los pacientes ostomizados según las horas de estudio del alumnado de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

Conocimientos teóricos	NECESIDAD DE TRABAJAR Y REALIZARSE								
Horas de estudio		SI		NO	4	NO ITESTA	Su	btotal	
	f	f%	f	f%	f	f%	f	f%	
1-3	46	82.15	1	1.78	5	8.93	52	92.86	
4- 6	2	-	4	7.14	2	1 2	4	7.14	
7 y más	-	-	-	-	-	-		-	
Subtotal	46	82.15	5	8.92	5	8.93	56	100	

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

#### **GRÁFICO Nº 46**

Conocimientos teóricos sobre la necesidad de participar en trabajar y realizarse de los pacientes ostomizados según las horas de estudio del alumnado de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



✓ En la tabla y gráfico nº 46 se puede observar que casi la totalidad de los alumnos encuestados estudian de 1 a 3 horas por día y si saben atender la necesidad alterada de los pacientes ostomizados de trabajar y realizarse.

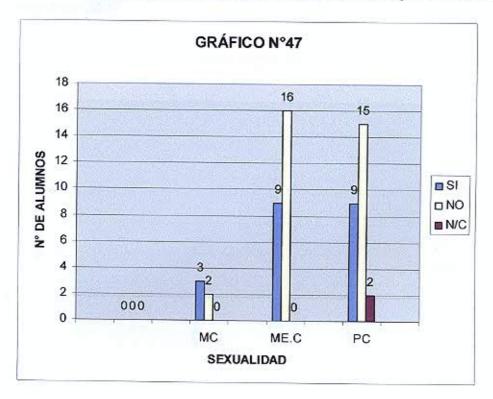
TABLA Nº 47

Conocimientos teóricos según abordaje psicológico de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic. en Enfermería de la FCM de la UNCuyo Mendoza 2007, del paciente ostomizado.

CONOCIMIENTOS TEÓRICOS		120000000000000000000000000000000000000	ESIDAD MENTACION		DE HIDI	RATAC	CION
ABORDAJE PSICOLOGICO		SI f %		NO		N/C	0
PSIC	MUY CAPACITADO.		%	f	%	f	%
2		3	5,37	2	3,57	0	0
4LID,	MED .CAPACITADO	9	16,07	16	28,57	0	0
SEXUALIDAD	POCO CAPACITADO		16,07	15	26,7	2	3,57
S	TOTAL	21	37,5	33	58,92	2	3,57
AUTOIMAGEN	MUY CAPACITADO	1	1,79	3	5,36	1	1,79
	MED. CAPACITADO	10	17,85	15	26,78	3	5,36
070	POCO CAPACITADO	8	14,29	15	26,78	0	0
¥	TOTAL	19	33,93	33	58,92	4	7,15
S	MUY CAPACITADO	3	5,36	5	8,93	0	0
RELACIONES SOCIALES	MED. CAPACITADO	10	17,85	17	30,36	2	3,57
OCIA	POCO CAPACITADO	6	10,72	11	19,64	2	3,57
K W	TOTAL	19	33,93	33	58,93	4	7,14
RELACIONES FAMILIARES	MUY CAPACITADO	4	7,14	5	8,93	0	0
	MED. CAPACITADO	11	19,65	18	32,14	3	5,36
AMIL	POCO CAPACITADO	4	7,14	10	17,85	1	1,79
K III	TOTAL	19	33,93	33	58,92	4	7,15

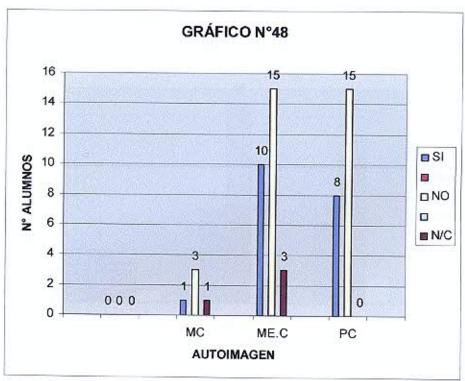
Fuente: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta

Conocimientos teóricos de la necesidad de hidratación y nutrición según abordaje psicológico en sexualidad al paciente ostomizado, de los alumnos de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo Mendoza 2007.



✓ En el gráfico nº 47 se puede observar que la mitad de los alumnos encuestados están medianamente capacitados y la otra mitad poco capacitados para abordar al paciente ostomizados en temas de sexualidad. De los alumnos que están medianamente capacitados, la mayoría no tiene los conocimientos adecuados en cuanto a la necesidad de hidratación y nutrición. En cuanto a los alumnos que están poco capacitados, 15 tampoco posee conocimientos respecto a dicha necesidad.

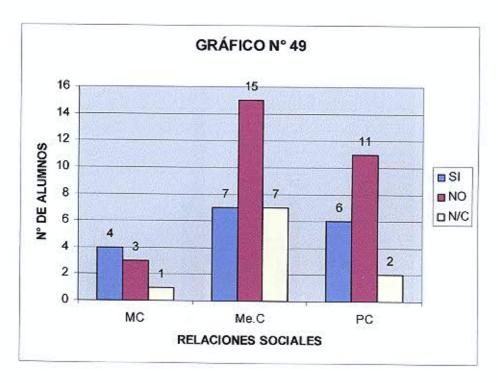
Conocimientos teóricos de la necesidad de hidratación y alimentación según abordaje psicológico en auto imagen del paciente ostomizado, de los alumnos de 3° y4° año de la carrera de Lic. En Enfermería de la FCM de la UNCuyo Mendoza 2007.



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

✓ Se puede observar en el gráfico nº 48 que las mayores frecuencias se encuentran en los alumnos que están medianamente y poco capacitados para trabajar con el paciente ostomizado en cuanto a auto imagen. De los que están medianamente capacitados (28), la mayoría (15) creen no tener conocimientos en cuanto a la necesidad alterada de hidratación y nutrición que tienen estos pacientes, 10 creen tener los conocimientos y 3 de ellos no contestaron la pregunta. En cuanto a los alumnos que están poco capacitados, 15 de ellos no conocen sobre esa necesidad en los pacientes ostomizados y 8 si tienen conocimientos.

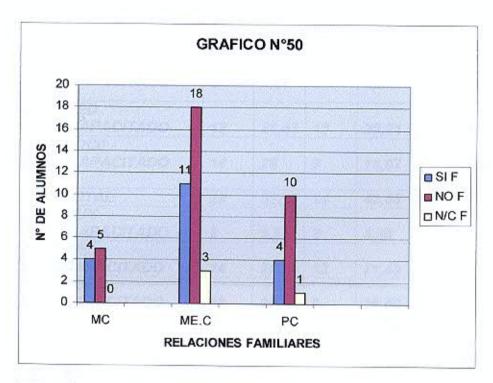
Conocimientos teóricos de la necesidad de hidratación y alimentación según abordaje psicológico en relaciones sociales del paciente ostomizado, de los alumnos de 3° y4° año de la carrera de Lic. En Enfermería de la FCM de la UNCuyo Mendoza 2007.



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

Se puede observar que las mayores frecuencias están comprendidas en los alumnos que están medianamente capacitados para abordar psicológicamente a los pacientes ostomizados en relaciones sociales; de ellos (29), la mitad no tiene conocimientos sobre la necesidad de hidratación y nutrición en estos pacientes. De los 19 alumnos que están poco capacitados, 11 no poseen conocimientos respecto a dicha necesidad.

Conocimientos teóricos de la necesidad de hidratación y alimentación, según abordaje psicológico en relaciones familiares a el paciente ostomizado, de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo Mendoza 2007.



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

✓ Se puede observar en el gráfico nº 50 que la mayor parte de los alumnos están medianamente capacitados para abordar al paciente ostomizado en cuanto a las relaciones familiares; la mayoría de ellos no tienen conocimientos sobre la necesidad de hidratación y nutrición en este tipo de pacientes.

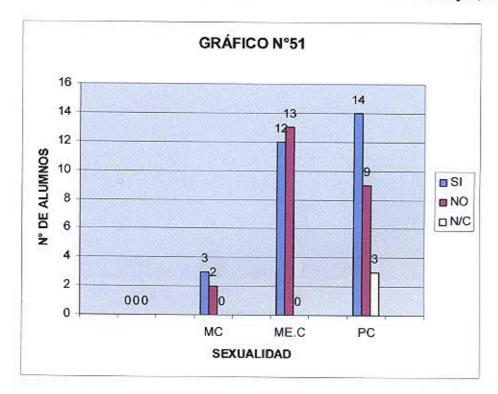
#### TABLA Nº 51

Conocimientos teóricos según abordaje psicológico de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo Mendoza 2007, del paciente ostomizado.

		NEC	NECESIDAD DE ELIMINACION						
		SI		NO	er se transcenting :	N/C			
		f	%	f	%	f	%		
IDAD	MUY CAPACITADO	3	5,36	2	3,57	o	0,0		
SEXUALIDAD	MED .CAPACITADO	12	21,43	13	23,21	0	0,0		
SEXL	POC0 CAPACITADO	14	25	9	16,07	3	5,36		
<u>×</u>	TOTAL	29	51,79	24	42,85	3	5,36		
AUTOIMAGEN	MUY CAPACITADO	2	3,57	3	5,36	0	0,0		
	MED. CAPACITADO	14	25	12	21,43	2	3,57		
	POCO CAPACITADO	12	21,43	9	16,07	2	3,57		
V	TOTAL	28	50	24	42,85	4	7,15		
S	MUY CAPACITADO	4	7,14	4	7,14	0	0,0		
RELACIONES SOCIALES	MED. CAPACITADO	16	28,57	11	19,65	2	3,57		
ELA	POCO CAPACITADO	8	14,29	9	16,07	2	3,57		
e o	TOTAL	28	50	24	42,85	4	7,14		
RELACIONES FAMILIARES	MUY CAPACITADO	6	10,71	3	5,36	0	0,0		
	MED. CAPACITADO	16	28,57	13	23,21	3	5,36		
	POCO CAPACITADO	6	10,71	8	14,29	1	1,79		
αr.	TOTAL	28	49,99	24	42,86	4	7,15		

Fuente: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta

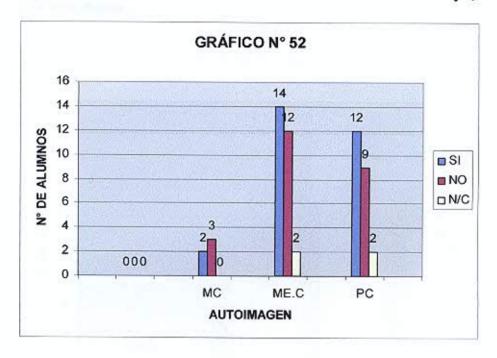
Conocimientos teóricos en la necesidad de Eliminación, según abordaje psicológico en sexualidad al paciente ostomizado ,de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo ,Mendoza 2007.



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC(Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

✓ Se puede observar que prácticamente la mitad de los alumnos encuestados (25) están medianamente capacitados para abordar al paciente ostomizado en aspectos relacionados a sexualidad; de ellos la mitad poseen conocimientos sobre la necesidad alterada en estos pacientes de eliminación y la otra parte no los tiene. La otra mitad de los alumnos encuestados están poco capacitados en temas de sexualidad en este tipo de pacientes, además la gran mayoría poseen conocimientos sobre la necesidad de eliminación.

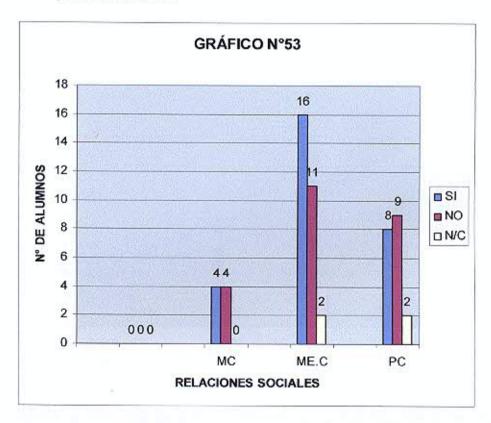
Conocimientos teóricos de la necesidad de Eliminación según el abordaje psicológico en auto imagen del paciente ostomizado, de los alumnos de 3° y4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007.



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

✓ La gráfica nº 52 muestra que casi la mitad de los alumnos encuestados están medianamente capacitados y la otra mitad poco capacitados para abordar al paciente ostomizado en aspectos relacionados con la auto imagen. La mayoría de ellos poseen los conocimientos sobre la necesidad de eliminación que está alterada en este tipo de pacientes.

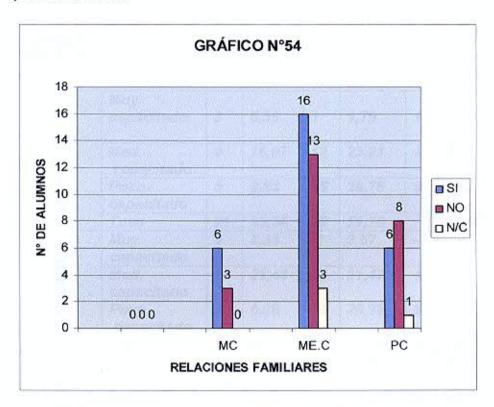
Conocimientos teóricos en la necesidad de eliminación, según el abordaje psicológico en relaciones sociales a los pacientes ostomizados, de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

✓ En la gráfica nº 53 se puede observar las mayores frecuencias comprendidas en los alumnos que consideran estar medianamente capacitados para abordar al paciente ostomizado en cuanto a relaciones sociales; de ellos la mayoría no poseen conocimientos referidos a la necesidad de eliminación en pacientes con estomas.

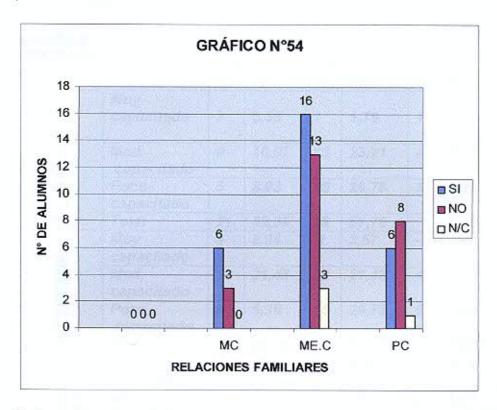
Conocimientos teóricos en la necesidad de eliminación, según abordaje psicológico en relaciones familiares al paciente ostomizado de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo "Mendoza 2007.



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

✓ Se puede observar que gran parte de los alumnos encuestados (35) están medianamente capacitados para abordar al paciente ostomizado en las relaciones familiares; la mitad de ellos poseen conocimientos suficientes en cuanto a la necesidad de eliminación en estos pacientes.

Conocimientos teóricos en la necesidad de eliminación, según abordaje psicológico en relaciones familiares al paciente ostomizado de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo "Mendoza 2007.



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

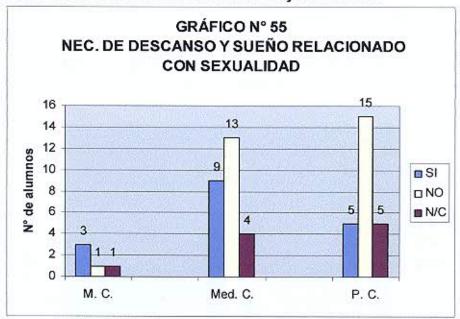
✓ Se puede observar que gran parte de los alumnos encuestados (35) están medianamente capacitados para abordar al paciente ostomizado en las relaciones familiares; la mitad de ellos poseen conocimientos suficientes en cuanto a la necesidad de eliminación en estos pacientes.

TABLA: N° 55 Conocimientos teóricos sobre las necesidades alteradas de los pacientes ostomizados según el abordaje psicológico de 3° y 4° año de la carrera de Lic. en Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo. Año 2007

NECESIDADES ABORDAJE PSICOLOGICO		NECESIDAD DE DESCANSO Y SUEÑ							
PSICOLOGIC	:0	SI		NO		N/C			
Mene		f	%	f	%	f	%		
Q	Muy capacitado	3	5,36	1	1,79	1	1,79		
4TID/	Med. capacitado	9	16,07	13	23,21	4	7,14		
SEXUALIDAD	Poco capacitado	5	8,93	15	26,78	5	8,93		
S	Total	21	39,36	29	51,78		17,86		
EN	Muy capacitado	3	5,36	2	3,57	-			
AUTOIMAGEN	Med. capacitado	12	21,43	12	21,43	4	7,14		
UTO	Poco capacitado	3	5,36	15	26,78	5	8,93		
⋖	Total	18	32,15	29	51,78	9	16,07		
ES	Muy Capacitado	4	7,14	3	5,36	1	1,79		
RELACIONES SOCIALES	Med. capacitado	8	14,29	16	28,57	5	8,93		
RELACION SOCIALES	Poco capacitado	6	10,71	10	17,85	3	5,36		
R W	Total	18	32,14	29	51,79	9	16,07		
RELACIOMES FAMILIARES	Muy capacitado	6	10,71	2	3,57	1	1,79		
	Med. capacitado	8	16,07	18	32,14	5	8,93		
	Poco capacitado	3	5,36	9	16,07	3	5,36		
CK IL	Total	18	32,14	29	51.78.	9	16,08		

FUENTE: datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

## GRÁFICO N° 55 Conocimientos teóricos sobre las necesidades alteradas de los pacientes ostomizados según el abordaje psicológico de 3° y 4° año de la carrera de Lic. en Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo. Año 2007

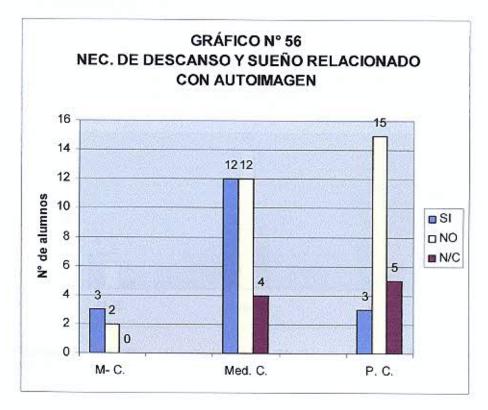


Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

✓ Según la encuesta realizada la mayoría de los alumnos refirió estar poco capacitado con respecto a la sexualidad en el abordaje psicológico, 15 alumnos no sabe y no esta capacitado para brindar apoyo en este aspecto.

# GRÁFICO Nº 56 Conocimientos teóricos sobre las necesidades alteradas de los pacientes

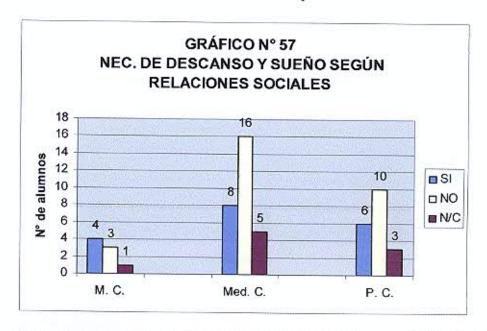
ostomizados según el abordaje psicológico de 3° y 4° año de la carrera de Lic. en Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo. Año 2007



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

√ Según los datos el alumnado esta medianamente capacitado para ayudar a este tipo de paciente en cuanto a la autoimagen, otra gran parte se encuentra poco capacitado, y una minoría reconoce estar capacitado sobre este tipo de contención.

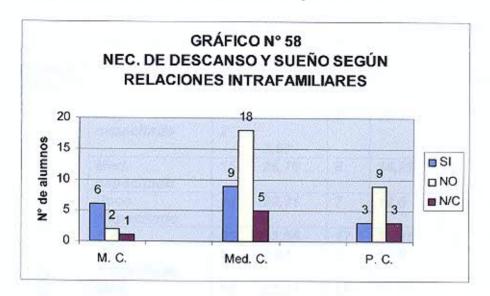
Conocimientos teóricos sobre las necesidades alteradas de los pacientes ostomizados según el abordaje psicológico de 3° y 4° año de la carrera de Lic. en Enfermeria de la F.C.M. de la U.N.Cuyo. Año 2007



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

✓ La mayoría de los alumnos están medianamente capacitados para brindarles apoyo en las relaciones sociales, una minoría esta capacitada, y el resto se encuentra poco capacitado.

Conocimientos teóricos sobre las necesidades alteradas de los pacientes ostomizados según el abordaje psicológico de 3° y 4° año de la carrera de Lic. en Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo. Año 2007



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

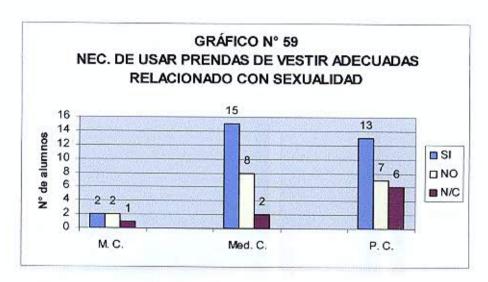
 La mayoría de los alumnos se encuentran medianamente capacitados, para abordar al paciente en cuanto a relaciones intrafamiliares.

TABLA Nº 59 Conocimientos teóricos sobre las necesidades alteradas de los pacientes ostomizados según el abordaje psicológico de 3° y 4° año de la carrera de Lic. en Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo. Año 2007

NECESIDADES ABORDAJE PSICOLOGICO		NECESIDAD DE USAR PRENDAS DE VEST ADECUADAS							
			SI		NO		N/C		
		f	%	f	%	f	%		
Q	Muy capacitado	2	3,57	2	3,57	1	1,79		
SEXUALIDAD	Med. capacitado	15	26,78	8	14,29	2	3,57		
EXU)	Poco capacitado	13	23,21	7	12,5	6	10,72		
S	Total	30	53.56	17	30,36	9	16,08		
AUTOIMAGEN	Muy capacitado	5	8,93	1	1,79	-	15.50		
	Med. capacitado	13	23,21	12	21,43	2	3,57		
	Poco capacitado	12	21,43	4	7,14	7	12,5		
A	Total	30	53,57	17	30,36	9	16,07		
ES	Muy Capacitado	8	14,29	-	-	-			
CION	Med. capacitado	15	26,78	10	17,85	4	7,15		
RELACIONES SOCIALES	Poco capacitado	7	12,5	7	12,5	5	8,93		
S N	Total	30	53,57	17	30,35	9	16,08		
RELACIOMES FAMILIARES	Muy capacitado	9	16,07	-	-	h=8	-		
	Med. capacitado	14	25	13	23,21	5	8,93		
	Poco capacitado	7	12,51	14	7,14	4	7,14		
CK IT.	Total	30	53,58	17	30,35	9	16,07		

FUENTE: datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

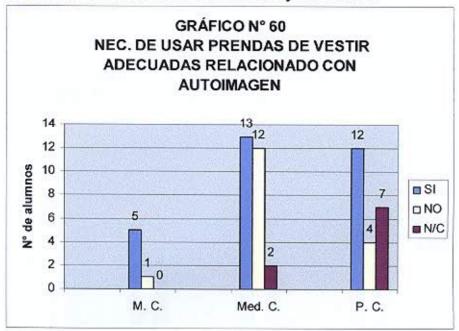
Conocimientos teóricos sobre las necesidades alteradas de los pacientes ostomizados según el abordaje psicológico de 3° y 4° año de la carrera de Lic. en Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo. Año 2007



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

✓ Los alumnos se encuentran poco capacitados para ayudar al paciente en sus relaciones sexuales, ya que una minoría acepto saber sobre este tema, el resto se reparte entre los medianamente capacitados y los poco capacitados

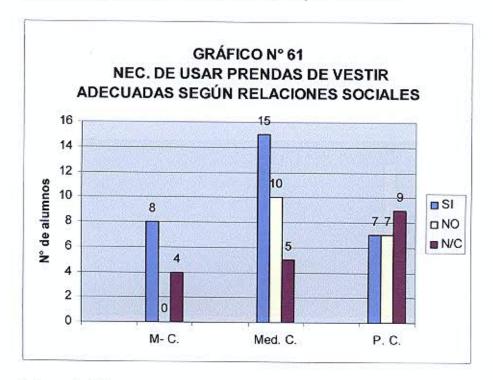
Conocimientos teóricos sobre las necesidades alteradas de los pacientes ostomizados según el abordaje psicológico de 3° y 4° año de la carrera de Lic. en Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo. Año 2007



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

✓ En el gráfico se demuestra que los alumnos están medianamente y poco capacitados en su mayoría, solo 5 dijeron estar capacitados.

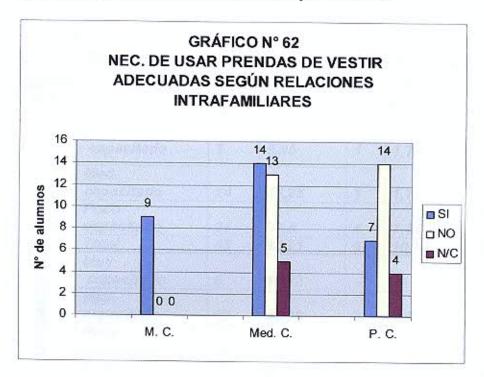
Conocimientos teóricos sobre las necesidades alteradas de los pacientes ostomizados según el abordaje psicologoco de 3° y 4° año de la carrera de Lic. en Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo. Año 2007



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

 Los alumnos encuestados en su mayoría están medianamente capacitados, una menor parte se encuentra distribuida entre los muy capacitados y los poco capacitados.

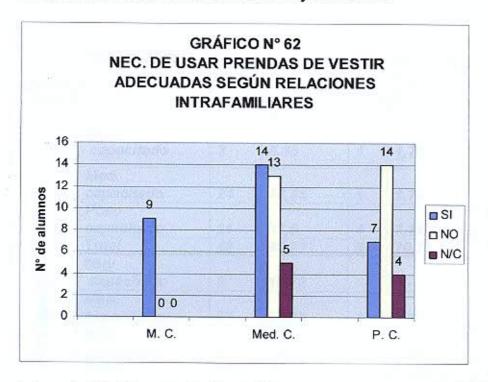
Conocimientos teóricos sobre las necesidades alteradas de los pacientes ostomizados según el abordaje psicológico de 3° y 4° año de la carrera de Lic. en Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo. Año 2007



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

✓ En este gráfico se muestra claramente que los alumnos no están capacitados para brindar apoyo en lo que a relaciones familiares respecta, solo 9 alumnos refieren capacitación sobre este tema.

Conocimientos teóricos sobre las necesidades alteradas de los pacientes ostomizados según el abordaje psicológico de 3° y 4° año de la carrera de Lic. en Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo. Año 2007



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

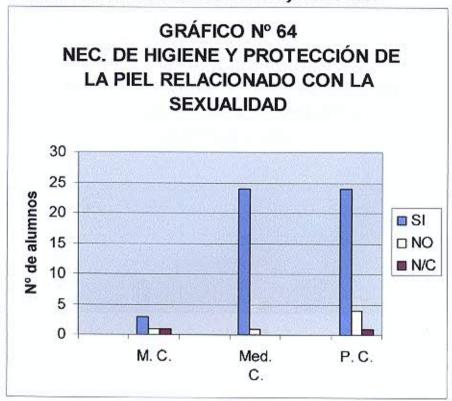
✓ En este gráfico se muestra claramente que los alumnos no están capacitados para brindar apoyo en lo que a relaciones familiares respecta, solo 9 alumnos refieren capacitación sobre este tema.

TABLA: Nº 63
Conocimientos teóricos sobre las necesidades alteradas de los pacientes ostomizados según el abordaje psicológico de 3° y 4° año de la carrera de Lic. en Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo. Año 2007

ARORDA	NECESIDADES ABORDAJE		NECESIDAD DE HIGIENE Y PROTECCIÓN DE L. PIEL								
PSICOLOGICO			SI		NO	N/C					
		f	%	f	%	f	%				
SEXUALIDAD	Muy capacitado	3	5,35	1	1,79	1	1,79				
	Med. capacitado	24	42,85	1	1,79	1	-				
	Poco capacitado	21	37,5	4	7,14	1	1,79				
S	Total	48	85,71	6	10,72	2	3,58				
AUTOIMAGEN	Muy capacitado	6	10,72	-	-		-				
	Med. capacitado	22	38,28	3	5,36	2	3,57				
UTO	Poco capacitado	20	35,71	3	5,36	•	-				
⋖	Total	48	85,71	6	10,72	2	3,57				
ш	Muy Capacitado	8	14,29	-	5-3	-	-				
NOIC	Med. capacitado	26	46,42	2	3,57	1	1,79				
RELACIONE S	Poco capacitado	14	25	4	7,14	1	1,79				
800	Total	48	85,71	6	10,71	2	3,58				
RELACIOMES FAMILIARES	Muy capacitado	9	16,07	2	•	NOSTI	-				
	Med. capacitado	28	49,99	3	5,36	1	1,79				
ELAC	Poco capacitado	11	19,64	3	5,36	1	1,79				
<b>CC</b> IL	Total	48	85,70	6	10,72	2	3,58				

FUENTE: datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

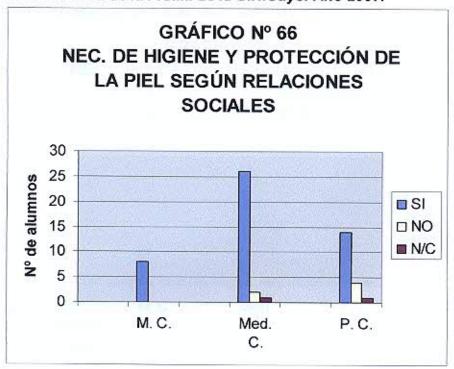
Conocimientos teóricos sobre las necesidades alteradas de los pacientes ostomizados según el abordaje psicológico de 3° y 4° año de la carrera de Lic. en Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo. Año 2007



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

<sup>√</sup> Observando el gráfico vemos que el porcentaje de alumnos capacitados sobre sexualidad es ínfimo, mientras que el resto se divide equitativamente 24 y 24 en mediana y poco capacitados.

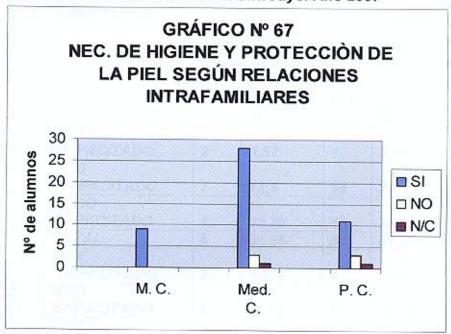
Conocimientos teóricos sobre las necesidades alteradas de los pacientes ostomizados según el abordaje psicológico de 3° y 4° año de la carrera de Lic. en Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo. Año 2007.



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

Según los datos de este grafico 26 de los alumnos están medianamente capacitados para brindar ayuda sobre relaciones sociales, 14 están poco capacitados y 8 dicen estar muy capacitados.

Conocimientos teóricos sobre las necesidades alteradas de los pacientes ostomizados según el abordaje psicológico de 3° y 4° año de la carrera de Lic. en Enfermería de la F.C.M. de la U.N.Cuyo. Año 2007



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

✓ En lo que se refiere a relaciones intrafamiliares 28 alumnos se encuentran medianamente capacitados, 9 están poco capacitados y el resto esta capacitado para brindar ayuda con respecto a este tema.

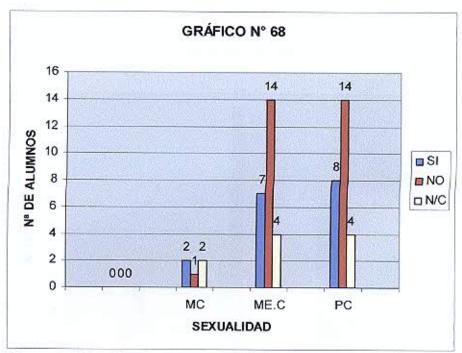
## TABLA Nº 68

Conocimientos teóricos en la necesidad de participar en actividades recreativas, según abordaje psicológico de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo Mendoza 2007, del paciente ostomizado.

			ESIDAD I EREATIVAS	RTICIPAR	EN AC	CTIVIDADE	
		SI		NO		N/C	
	LO	f	%	f	%	f	%
A A	MUY CAPACITADO.	2	3,57	1	1,79	2	3,57
SEXUALIDAD	MED .CAPACITADO	7	12,5	14	25	4	7,14
EXC)	POCO CAPACITADO	8	14,29	14	25	4	7,14
S	TOTAL	8	30,36	33	51,80	10	17,85
AUTOIMAGEN	MUY CAPACITADO	2	3,57	4	7,14	0	0,0
	MED. CAPACITADO	6	10,72	17	30,36	4	7,14
	POCO CAPACITADO	9	16,07	8	14,28	6	10,72
4	TOTAL	17	30,36	29	51,79	10	17,85
S	MUY CAPACITADO	4	7,4	3	5,36	1	1,79
RELACIONES SOCIALES	MED. CAPACITADO	7	12,5	15	26,78	7	12,5
ELAC	POCO CAPACITADO	6	10,72	11	19,64	2	3,57
S O	TOTAL	17	30,36	29	51,78	10	17,86
SS	MUY CAPACITADO	5	8,93	3	5,36	1	1,79
RELACIONES FAMILIARES	MED. CAPACITADO	8	14,29	19	33,93	5	8,93
	POCO CAPACITADO	4	7,14	7	12,49	4	7,14
民民	TOTAL	17	30,36	29	51,78	10	17,86

Fuente: Datos recolectados por las autoras a través de una encuest

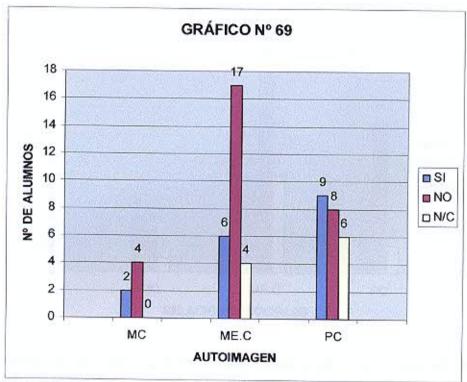
Conocimientos teóricos en la necesidad de participar en actividades recreativas según el abordaje psicológico en sexualidad al paciente ostomizado, de los alumnos de 3ª y 4ª año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007.



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

✓ Del universo estudiado de 56 personas, prácticamente la mitad están medianamente capacitados para abordar al paciente ostomizado en lo que respecta a sexualidad; de ellos, la gran mayoría no poseen conocimientos sobre la necesidad alterada de participar en actividades recreativas que tienen estos pacientes. La otra mitad de los alumnos creen estar poco capacitados en el tema de sexualidad para educar al paciente; la mayor parte de ellos no tienen los conocimientos respecto a dicha necesidad alterada.

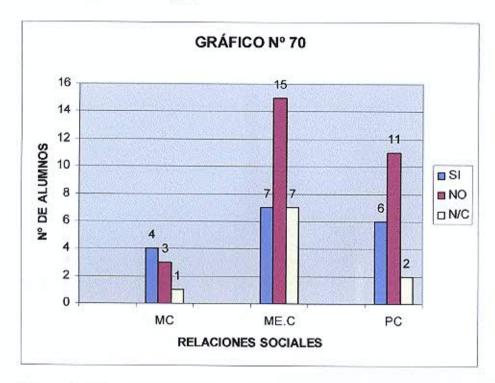
Conocimientos teóricos en la necesidad de participar en actividades recreativas según el abordaje psicológico en autoimagen al paciente ostomizado, de los alumnos de 3º y 4º año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007.



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

✓ En la gráfica nº 69 se puede observar que la mayor frecuencia se encuentra en los alumnos que están medianamente capacitados para trabajar con el paciente ostomizado en aspectos relacionados a la auto imagen del paciente y a su vez, si bien están capacitados no poseen los conocimientos necesarios sobre la necesidad alterada de estos pacientes de participar en actividades recreativas.

Conocimientos teóricos en la necesidad de participar en actividades recreativas según el abordaje psicológico en relaciones sociales al paciente ostomizado, de los alumnos de 3ª y 4ª año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007.

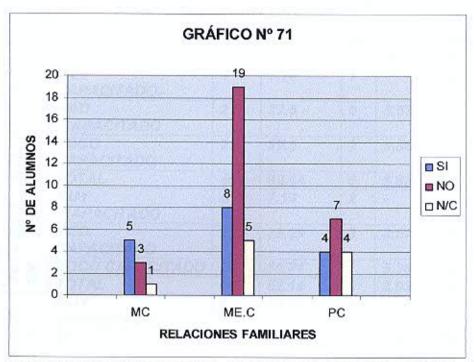


Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

✓ En la gráfica nº 70 se puede observar que la mayor frecuencia se encuentra en los alumnos que están medianamente capacitados para trabajar con el paciente ostomizado en aspectos relacionados a las relaciones sociales del paciente y a su vez, si bien están capacitados no poseen los conocimientos necesarios sobre la necesidad alterada de estos pacientes de participar en actividades recreativas.

Otra de las mayores frecuencias se encuentra en los alumnos que están poco capacitados en relaciones sociales y que no tienen conocimientos sobre dicha necesidad.

Conocimientos teóricos en la necesidad de participar en actividades recreativas según el abordaje psicológico en relaciones familiares al paciente ostomizado, de los alumnos de 3ª y 4ª año de la carrera de Lic.en Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007.



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

✓ Se puede observar en la gráfica nº 71 que la mayor parte de los alumnos encuestados están medianamente capacitados en lo que respecta a relaciones sociales en pacientes ostomizados, y a su vez, los mismos no tienen los conocimientos suficientes para abordar al paciente ostomizado en su necesidad alterada de participar en actividades recreativas.

TABLA Nº 72

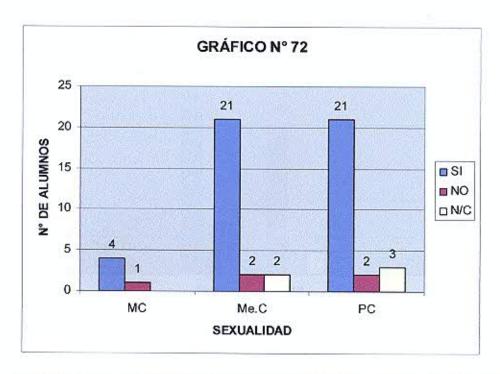
Conocimientos teóricos en la necesidad de participar en trabajar y realizarse, según abordaje psicológico de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la FCM de la UNCuyo Mendoza 2007, del paciente ostomizado.

		NEC	ESIDAD D	E TRA	BAJAR	Y REA	LIZAR
		SI		NC	)	N/C	
		f	%	f	%	f	%
40	MUY CAPACITADO.	4	7.14	1	-	-	-
ACIONES RELACIO	MED .CAPACITADO	21	37.5	2	3.57	2	3.57
EXO,	POCO CAPACITADO	21	37.5	2	5.36	3	5.36
S	TOTAL	46	82.14	5	8.93	5	8.93
AUTOIMAG EN	MUY CAPACITADO	4	7.14	2	-	-	-
	MED. CAPACITADO	22	39.29	3	3.57	2	3.57
	POCO CAPACITADO	20	35.71	-	5.36	3	5.36
A M	TOTAL	46	82.14	5	8.93	5	8.93
ES	MUY CAPACITADO	6	10.72	2	( <del>1</del> )	1	7.0
CON	MED. CAPACITADO	25	44.64	2	3.57	2	3.57
ELAC	POCO CAPACITADO	15	26.78	1	5.36	3	5.36
S S	TOTAL	46	82.14	5	8.93	5	8.93
	MUY CAPACITADO	7	12.5	2	-	-	•
	MED. CAPACITADO	26	46.43	2	7.14	4	7.14
ELAC	POCO CAPACITADO	13	23.21	1	1.79	1	1.79
C II	TOTAL	46	82.14	5	8.93	5	8.93

Fuente: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta

## GRÁFICO № 72

Conocimientos teóricos en la necesidad de participar en trabajar y realizarse, según abordaje psicológico en sexualidad de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la FCM de la UNCuyo Mendoza 2007, del paciente ostomizado.

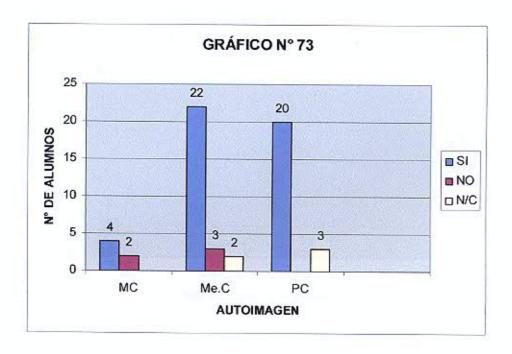


Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

✓ En la gráfica nº 72 se puede observar que la mitad de los alumnos encuestados están medianamente capacitados para abordar al paciente ostomizado en temas referidos a sexualidad, de ellos la gran mayoría tienen los conocimientos suficientes en cuanto a la necesidad alterada de estos pacientes de poder trabajar y realizarse.

La otra mitad de los alumnos creen estar poco capacitados para educar al paciente en lo que respecta a sexualidad y también tienen los conocimientos necesarios en cuanto a dicha necesidad.

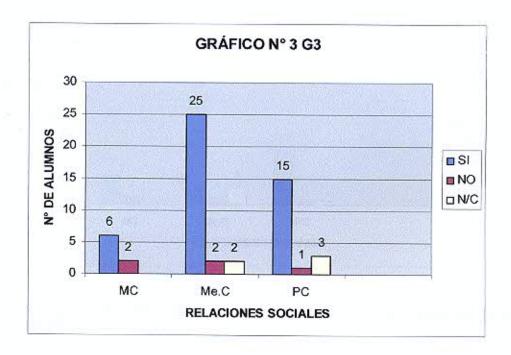
Conocimientos teóricos en la necesidad de participar en trabajar y realizarse, según abordaje psicológico en autoimagen de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la FCM de la UNCuyo Mendoza 2007, del paciente ostomizado.



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

✓ Se puede observar que las mayores frecuencias residen en los alumnos que están poco y medianamente capacitados para dar apoyo al paciente ostomizado en cuanto a su autoimagen, a su vez, los mismos tienen los conocimientos necesarios para abordar al paciente en la necesidad de trabajar y realizarse.Prácticamente la mitad del universo estudiado (22) están medianamente capacitados y la otra mitad (20) poco capacitados.

Conocimientos teóricos en la necesidad de participar en trabajar y realizarse, según abordaje psicológico en relaciones sociales de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la FCM de la UNCuyo Mendoza 2007, del paciente ostomizado.

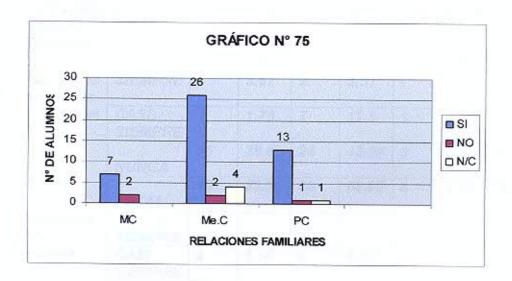


Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

✓ Se observa que la mitad del universo estudiado (25 alumnos) están medianamente capacitados para apoyar al paciente ostomizado en lo que se refiere a relaciones sociales, a su vez, los mismos tienen los conocimientos suficientes para abordar al paciente en la necesidad alterada de trabajar y realizarse.

# **GRÁFICO Nº 75**

Conocimientos teóricos en la necesidad de participar en trabajar y realizarse, según abordaje psicológico en relaciones familiares de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la FCM de la UNCuyo Mendoza 2007, del paciente ostomizado.



Referencia: MC (Muy capacitado), MEC (Medianamente capacitado), PC (Poco capacitado), N/C (No contesta).

✓ En la gráfica nº 75 se puede observar la mayor frecuencia en los alumnos que están medianamente capacitados para abordar al paciente ostomizados en lo que respecta a sus relaciones familiares, a su vez, esos alumnos poseen conocimientos necesarios sobre la necesidad de los pacientes de trabajar y realizarse.

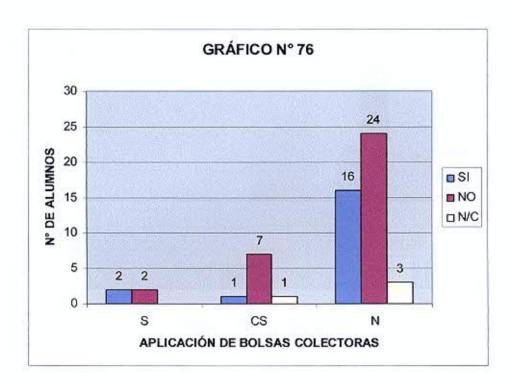
TABLA Nº 76

Conocimientos teóricos de la necesidad de hidratación y nutrición del paciente ostomizado según el desarrollo de las técnicas de aplicación de bolsas colectoras, irrigación e higiene del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

Conocimier teóricos	itos	NEC	ESIDAD	DE HI	DRATAC	CIÓN	NUTR	ICIÓN	
Técnicas			SI	NO			N/C	Subtotal	
		f	f%	f	f%	f	f%	f	f%
Aplicación de bolsas	SIEMPRE	2	3.57	2	3.57	-	-	4	7.14
colectoras	CASI SIEMPRE	1	1.78	7	12.5	1	1.78	9	16.06
	NUNCA	16	28.6	24	42.85	3	5.35	43	76.8
	TOTAL	19	33.95	33	58.92	4	7.13	56	100
Irrigación del	SIEMPRE								
estoma	CASI SIEMPRE	3	5.35	5	8.92			8	14.27
	NUNCA	16	28.59	28	50	4	7.14	48	85.73
	TOTAL	19	33.94	33	58.92	4	7.14	56	100
Higiene del	SIEMPRE	2	3.57		7.71			2	3.57
estoma	CASI SIEMPRE	4	7.14	11	19.64	1	1.78	13	28.56
34	NUNCA	13	23.22	22	39.3	3	5.35	38	67.87
	TOTAL	19	33.93	33	58.94	4	7.13	56	100

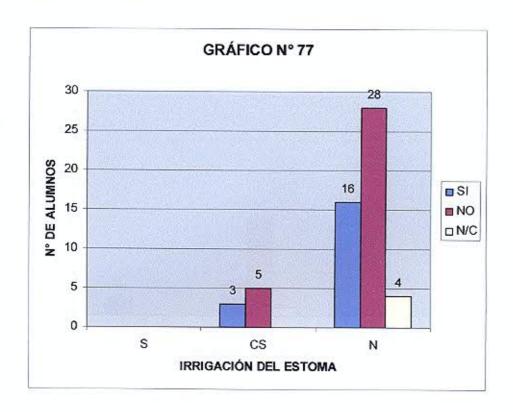
FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

GRÁFICO Nº 76: Conocimientos teóricos de la necesidad de hidratación y nutrición del paciente ostomizado según el desarrollo de las técnicas de aplicación de bolsas colectoras en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

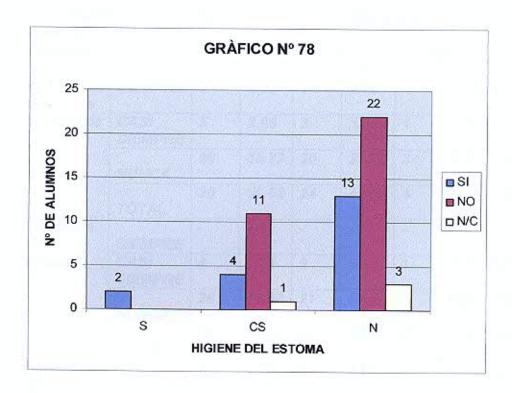


✓ El gráfico nº 76 muestra que casi la mitad de los alumnos encuestados (42.85%) no tiene conocimientos sobre la necesidad de hidratación y nutrición en los pacientes ostomizados; los mismos nunca realizaron la técnica de aplicación de bolsas colectoras en sus prácticas hospitalarias.Un 28.6% de los alumnos que si conocen sobre dicha necesidad no realizaron la técnica.

GRÁFICO Nº 77: Conocimientos teóricos de la necesidad de hidratación y nutrición del paciente ostomizado según el desarrollo de las técnicas de irrigación del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



✓ Se puede observar que la mayor frecuencia está comprendida en los alumnos que nunca realizaron la técnica de irrigación del estoma; de ellos un 50% no tienen los conocimientos suficientes para abordar al paciente en la necesidad de hidratación y nutrición, un 29% de ellos si conocen sobre esa necesidad. GRÁFICO Nº 78: Conocimientos teóricos de la necesidad de hidratación y nutrición del paciente ostomizado según el desarrollo de las técnicas de higiene del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



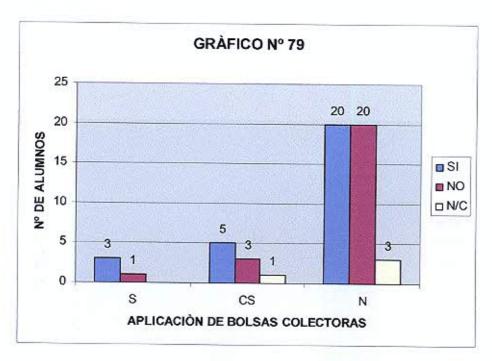
✓ En el gráfico nº 78 se puede observar que la mayor frecuencia está comprendida en los alumnos que nunca realizaron la técnica de higiene del estoma durante sus prácticas hospitalarias; un 40% de los alumnos que no realizaron la técnica no poseen conocimientos suficientes para abordar al paciente ostomizado en la necesidad de hidratación y nutrición. Un 24% de los alumnos que nunca realizaron la tècnica si tienen los conocimientos a cerca de dicha necesidad.

TABLA Nº 79: Conocimientos teóricos de la necesidad de eliminación del paciente ostomizado según el desarrollo de las técnicas de aplicación de bolsas colectoras, irrigación e higiene del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

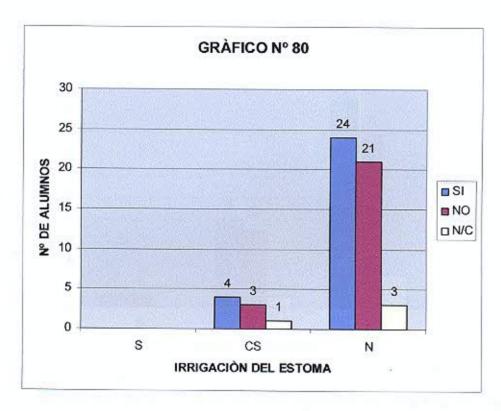
Conocimier teóricos	ntos	NEC	ESIDAD	DE EL	IMINAC	IÒN			
Técnicas			SI	NO		N/C		Subtotal	
=npramatora		f	f%	f	f%	f	f%	f	f%
Aplicación de bolsas	SIEMPRE	3	5.35	1	1.78	-	-	4	7.13
colectoras	CASI SIEMPRE	5	8.95	3	5.35	1	1.78	9	16.08
	NUNCA	20	35.72	20	35.72	3	5.35	43	76.79
	TOTAL	28	50.02	24	42.85	4	7.13	56	100
Irrigación del	SIEMPRE	0-6	-	-	+	-	-	-	-
estoma	CASI SIEMPRE	4	7.14	3	5.35	1	1.78	8	14.27
	NUNCA	24	42.88	21	37.5	3	5.35	48	85.73
	TOTAL	28	50.02	24	42.85	4	7.13	56	100
Higiene del	SIEMPRE	1	1.78	1	1.78	-	-	2	3.56
estoma	CASI SIEMPRE	8	14.3	7	12.5	1	1.78	16	28.58
	NUNCA	19	33.94	16	28.57	3	5.35	38	67.86
	TOTAL	28	50.02	24	42.85	4	7.13	56	100

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

GRÁFICO Nº 79: Conocimientos teóricos de la necesidad de eliminación del paciente ostomizado según el desarrollo de las técnicas de aplicación de bolsas colectoras en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

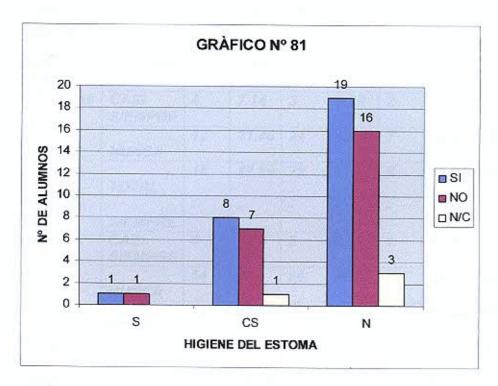


✓ En la gráfica nº 79 se pueden observar las mayores frecuencias en los alumnos que nunca realizaron la técnica de aplicación de bolsas colectoras durante sus prácticas hospitalarias. Se puede apreciar que la mitad del alumnado tiene conocimientos suficientes para asistir al paciente ostomizado en la necesidad de eliminación y la otra mitad no tiene los conocimientos necesarios para abordar en esta necesidad. GRÁFICO Nº 80: Conocimientos teóricos de la necesidad de eliminación del paciente ostomizado según el desarrollo de las técnicas de irrigación del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



✓ La mayor parte de los alumnos nunca realizaron la técnica de irrigación del estoma en sus prácticas hospitalarias, y la mitad de los alumnos tienen conocimientos para asistir al paciente en la necesidad de eliminación, mientras que la otra mitad no tiene los conocimientos adecuados para brindar cuidados en esta necesidad.

GRÁFICO Nº 81: Conocimientos teóricos de la necesidad de eliminación del paciente ostomizado según el desarrollo de las técnicas de higiene del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007,



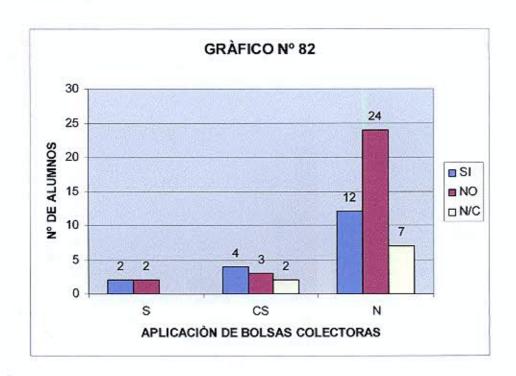
✓ En la gráfica nº 81 se pueden apreciar las mayores frecuencias en los alumnos que durante sus prácticas hospitalarias nunca realizaron la técnica de higiene del estoma, si bien casi la mitad del alumnado encuestado posee conocimientos sobre la necesidad de eliminación en pacientes ostomizados, la mayoría no han tenido la oportunidad de realizar dicha técnica.

TABLA Nº 82: Conocimientos teóricos de la necesidad de descanso y sueño del paciente ostomizado según el desarrollo de las técnicas de aplicación de bolsas colectoras, irrigación e higiene del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

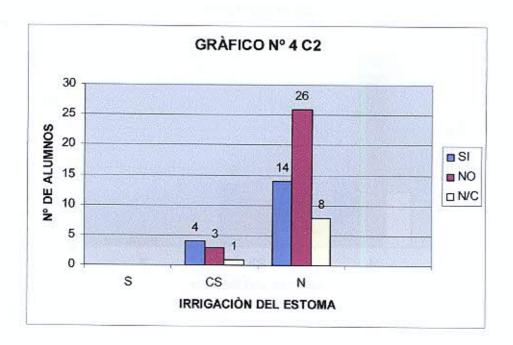
Conocimier teóricos	ntos		NECE	SIDA	D DE DE	SCAI	VSO Y S	UEÑO	)
Técnicas			SI	NO		N/C		Subtotal	
		f	f%	f	f%	f	f%	f	f%
Aplicación de bolsas	SIEMPRE	2	3.57	2	3.57	-	-	4	7.14
colectoras	CASI SIEMPRE	4	7.14	3	5.35	2	3.57	9	16.06
	NUNCA	12	21.45	24	42.85	7	12.5	43	76.8
	TOTAL	18	32.16	29	51.77	9	16.07	56	100
Irrigación del	SIEMPRE	-		•	-	-	-	e <del>r</del> z.	250
estoma	CASI SIEMPRE	4	7.14	3	5.35	1	1.78	8	14.27
	NUNCA	14	25	26	46.47	8	14.26	48	85.73
	TOTAL	18	32.14	29	51.82	9	16.04	56	100
Higiene del	SIEMPRE	1	1.78	1	1.78	-	-	2	3.56
estoma	CASI SIEMPRE	8	14.28	6	10.7	2	3.6	16	28.58
	NUNCA	9	10.08	22	39.28	7	12.5	38	61.86
<b>1</b>	TOTAL	18	26.42	29	51.76	9	13.1	56	100

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

GRÁFICO Nº 82: Conocimientos teóricos de la necesidad de descanso y sueño del paciente ostomizado según el desarrollo de las técnicas de aplicación de bolsas colectoras en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

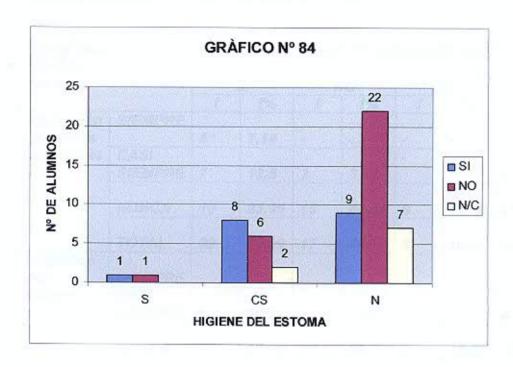


✓ Se puede observar que un gran número de alumnos (43) nunca realizaron la técnica de aplicación de bolsas colectoras durante la instancia de prácticas en los hospitales. La mayor parte de los alumnos no tienen los conocimientos suficientes para brindar cuidados al paciente ostomizado en la necesidad de descanso y sueño. GRÁFICO Nº 83: Conocimientos teóricos de la necesidad de descanso y sueño del paciente ostomizado según el desarrollo de las técnicas de irrigación del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



Se puede observar que la mayoría de los alumnos encuestados (48) nunca realizaron la técnica de irrigación del estoma durante la instancia de prácticas en los hospitales. La mayor parte de los alumnos no tienen los conocimientos suficientes para brindar cuidados al paciente ostomizado en la necesidad de descanso y sueño.

GRÁFICO Nº 84: Conocimientos teóricos de la necesidad de descanso y sueño del paciente ostomizado según el desarrollo de las técnicas de higiene del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



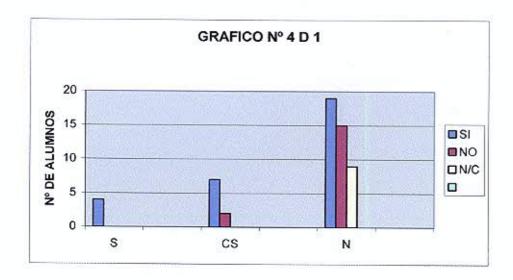
✓ En la gráfica nº 84 se puede apreciar la mayor frecuencia en los alumnos que nunca realizaron la técnica de higiene del estoma en sus prácticas hospitalarias y a su vez no poseen los conocimientos suficientes para brindar cuidados al paciente ostomizado en su necesidad de descanso y sueño.

Conocimientos teóricos de la necesidad de usar prendas de vestir adecuadas paciente ostomizado según el desarrollo de las técnicas de aplicación de bolsas colectoras, irrigación e higiene del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

Conocimier teóricos	ntos	NECE	SIDAD	DE V	ESTIR PI	REND	AS ADE	CUAD	AS
Técnicas		L.,	SI	NO		N/C		Subtotal	
		f	f%	f	f%	f	f%	f	f%
Aplicación de bolsas	SIEMPRE	4	7,14	-	-	-	-	4	7.14
colectoras	CASI SIEMPRE	7	12,5	2	3,57	-	-	9	16.06
	NUNCA	19	33,95	15	44,85	9	16,06	43	76.8
	TOTAL	30	53,59	17	46,42	9	16,07	56	100
Irrigación del	SIEMPRE								
estoma	CASI SIEMPRE	6	10,71	2	3,57			8	14.27
	NUNCA	24	42,85	15	26,8	9	16,07	48	85.73
	TOTAL	30	53,56	17	30,37	9	16,07	56	100
Higiene del	SIEMPRE	2	3.57					2	3.57
estoma	CASI SIEMPRE	13	23,2	3	5,35			16	28.56
	NUNCA	15	26,8	14	25	9	16,09	38	67.87
***************************************	TOTAL	3019	53,56	17	30,35	9	16,09	56	100

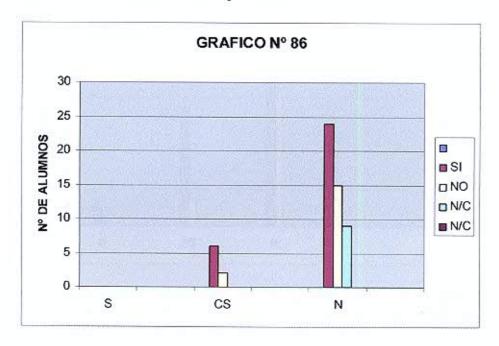
FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

Conocimientos teóricos de la necesidad de usar prendas de vestir adecuadas del paciente ostomizado según el desarrollo de las técnicas de aplicación de bolsas colectoras, irrigación e higiene del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza, 2007.



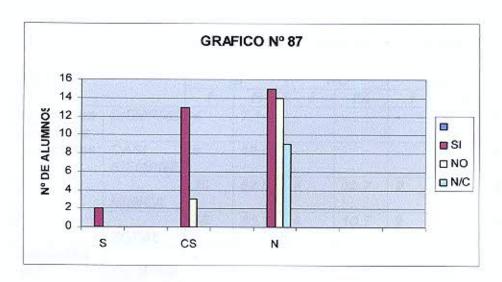
✓ se observa en el gráfico nº 85 que un mayor porcentaje de los alumnos no tiene los conocimientos sobre la necesidad de usar prendas adecuadas del paciente ostomizado y nunca han realizado la técnica de aplicación de bolsas colectoras.

Conocimientos teóricos de la necesidad de usar prendas de vestir adecuadas del paciente ostomizado según el desarrollo de las técnicas de aplicación de bolsas colectoras, irrigación e higiene del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



✓ Se observa en el gráfico Nº 86 que los alumnos en su mayoría no conocen la necesidad del paciente y nunca han realizado la técnica de irrigación del estoma.

Conocimientos teóricos de la necesidad de usar prendas de vestir adecuadas del paciente ostomizado según el desarrollo de las técnicas de aplicación de bolsas colectoras, irrigación e higiene del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



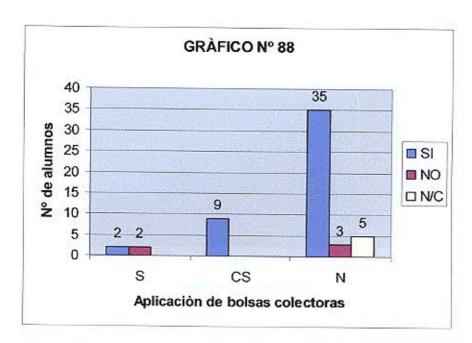
✓ Los datos muestran en el grafico Nº87 que los alumnos tienen conocimientos sobre la necesidad del paciente ,pero nunca han realizado la técnica de higiene del estoma.

Conocimientos teóricos de la necesidad de higiene y protección de la piel del paciente ostomizado según el desarrollo de las técnicas de aplicación de bolsas colectoras, irrigación e higiene del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

		NEC	ESIDAD	DE HI	GIENE Y	/DE L	A PIEL		
Técnicas		SI		NO		N/C		Subtotal	
		f	f%	f	f%	f	f%	f	f%
Aplicación de bolsas	SIEMPRE	4	7.14	-	-	-	-	4	7.14
colectoras	CASI SIEMPRE	9	16.07	-	-	-	-	9	16.07
	NUNCA	35	62.5	6	10.7	2	3.6	43	76.8
	TOTAL	48	85.71	6	10.7	2	3.6	56	100
Irrigación del	SIEMPRE	•	-	70E)	-	5.00 1954	Æ	1	-
estoma	CASI SIEMPRE	8	14.28	-	-	-	-	8	14.28
	NUNCA	40	71.45	6	10.7	2	3.57	48	85.72
	TOTAL	48	85.73	6	10.7	2	3.57	56	100
Higiene del	SIEMPRE	2	3.56	t = .	-	-	-	2	3.56
estoma	CASI SIEMPRE	16	28.57	-	-	2	2	16	28.57
	NUNCA	30	53.6	6	10.71	2	3.56	38	67.87
	TOTAL	48	85.73	6	10.71	2	3.56	56	100

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

Conocimientos teóricos de la necesidad de higiene y protección de la piel del paciente ostomizado según el desarrollo de la técnica de aplicación de bolsas colectoras en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

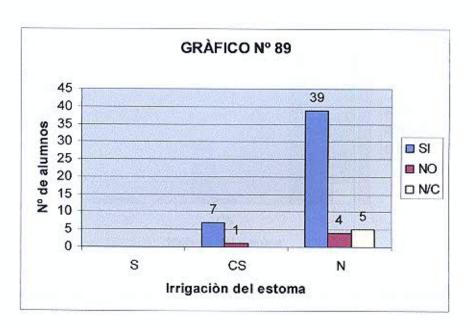


Referencias: S (siempre), CS (casi siempre), N (nunca), N/C (no contesta).

✓ Se puede observar que la gran parte de los alumnos encuestados nunca realizaron la técnica de aplicación de bolsas colectoras y a su vez, si tienen los conocimientos necesarios para brindar atención al paciente ostomizado en la necesidad de higiene y protección de la piel.

#### GRÀFICO Nº 89

Conocimientos teóricos de la necesidad de higiene y protección de la piel del paciente ostomizado según el desarrollo de la técnica de irrigación del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

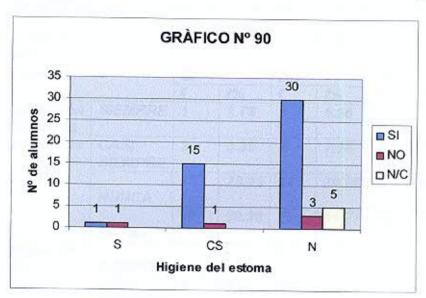


Referencias: S (siempre), CS (casi siempre), N (nunca), N/C (no contesta).

✓ En el gráfico nº 89 se puede observar que la mayor frecuencia corresponde a los alumnos que nunca realizaron la técnica de irrigación del estoma en sus prácticas hospitalarias y a su vez, los mismos poseen conocimientos sobre la necesidad de higiene y protección de la piel en pacientes ostomizados.

# GRÀFICO Nº 90

Conocimientos teóricos de la necesidad de higiene y protección de la piel del paciente ostomizado según el desarrollo de la técnica de higiene del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



Referencias: S (siempre), CS (casi siempre), N (nunca), N/C (no contesta).

Se puede observar que la mayoría de los alumnos encuestados nunca realizaron la técnica de higiene del estoma durante sus prácticas hospitalarias y a su vez, los mismos poseen conocimientos sobre la necesidad de higiene y protección de la piel en pacientes ostomizados.

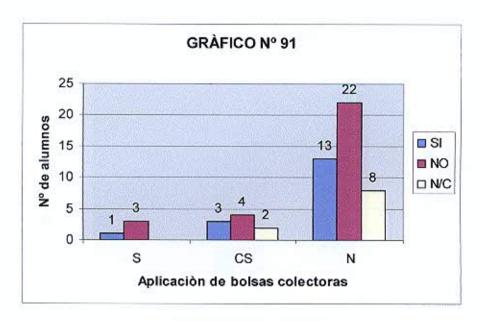
TABLA Nº 91

Conocimientos teóricos de la necesidad de participar en actividades recreativas del paciente ostomizado según el desarrollo de las técnicas de aplicación de bolsas colectoras, irrigación e higiene del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

Conocimier teóricos	ntos	NEC	ESIDAD	DE F	RECREA	CIÒN			
Técnicas		SI		NO		N/C		Subtotal	
		f	f%	f	f%	f	f%	f	f%
Aplicación de bolsas	SIEMPRE	1	1.78	3	5.35	-	-	4	7.13
colectoras	CASI SIEMPRE	3	5.35	4	7.14	2	3.57	9	16.06
	NUNCA	13	23.25	22	39.28	8	14.28	43	76.81
	TOTAL	17	30.38	29	51.77	10	17.85	56	100
Irrigación del	SIEMPRE	•	-	o <del>=</del> :	-	•	-	-	-
estoma	CASI SIEMPRE	4	7.14	4	7.14	-	-	8	14.28
	NUNCA	13	23.23	25	44.64	10	17.85	48	85.72
	TOTAL	17	30.37	29	51.78	10	17.85	56	100
Higiene del	SIEMPRE	1	1.78	1	1.78	TO-ST	-	2	3.56
estoma	CASI SIEMPRE	5	8.92	9	16.07	2	3.56	16	28.55
	NUNCA	11	19.65	19	33.94	8	14.3	38	67.89
	TOTAL	17	30.35	29	51.79	10	17.86	56	100

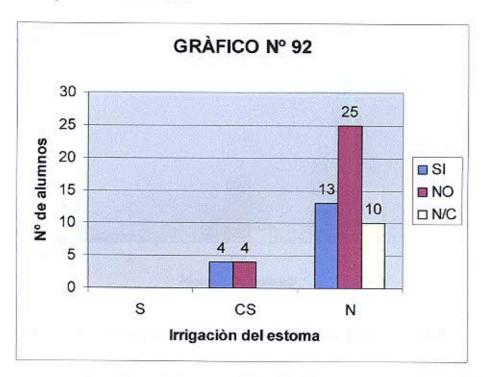
FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

GRÁFICO Nº 91: Conocimientos teóricos de la necesidad de participar en actividades recreativas del paciente ostomizado según el desarrollo de la técnica de aplicación de bolsas colectoras en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



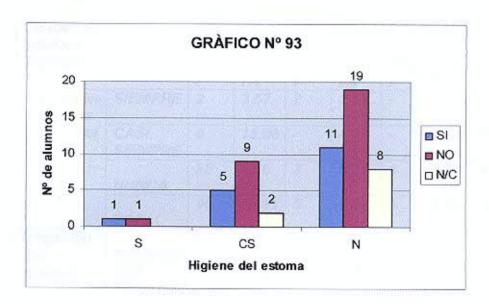
Referencias: S (siempre), CS (casi siempre), N (nunca), N/C (no contesta).

✓ En la gráfica nº 91 se puede observar que las mayores frecuencias se encuentran en los alumnos que nunca realizaron la técnica de aplicación de bolsas colectoras, la mayoría de ellos no tienen los conocimientos necesarios para brindar atención al paciente ostomizado en la necesidad de participar en actividades recreativas. GRÁFICO Nº 92: Conocimientos teóricos de la necesidad de participar en actividades recreativas del paciente ostomizado según el desarrollo de la técnica irrigación del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



Referencias: S (siempre), CS (casi siempre), N (nunca), N/C (no contesta).

✓ Se puede observar que la mayoría de los alumnos encuestados nunca realizaron la técnica de irrigación del estoma durante sus prácticas hospitalarias. La mayor parte de ellos no poseen los conocimientos suficientes para abordar al paciente en la necesidad de participar en actividades recreativas. GRÁFICO Nº 93: Conocimientos teóricos de la necesidad de participar en actividades recreativas del paciente ostomizado según el desarrollo de la técnica de higiene del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



Referencias: S (siempre), CS (casi siempre), N (nunca), N/C (no contesta).

✓ En el gráfico nº 93 se puede observar que la mayor parte de los alumnos encuestados nunca realizaron la técnica de higiene del estoma durante sus prácticas hospitalarias, la mayoría de ellos no tienen los conocimientos necesarios para brindar atención al paciente ostomizado en la necesidad de participar en actividades recreativas.

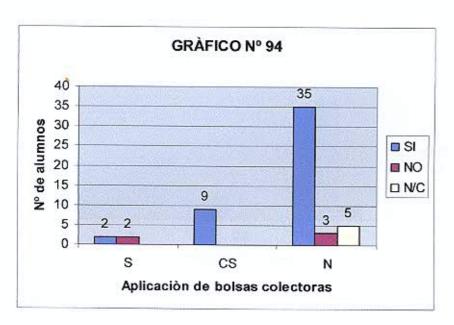
TABLA Nº 94

Conocimientos teóricos de la necesidad de trabajar y realizarse del paciente ostomizado según el desarrollo de las técnicas de aplicación de bolsas colectoras, irrigación e higiene del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

Conocimier teóricos	ntos	NEC	ESIDAD	DE	TRABAJ	AR Y	REALIZ	ZARSE	<b>3</b>
Técnicas		SI	V. 1988-1112-1112-1112	NO		N/C		Subtotal	
		f	f%	f	f%	f	f%	f	f%
Aplicación de bolsas	SIEMPRE	2	3.57	2	3.57	-		4	7.14
colectoras	CASI SIEMPRE	9	16.06	7 <u>-</u>	-	-	-	9	16.06
	NUNCA	35	62.5	3	5.35	5	8.95	43	76.8
	TOTAL	46	82.13	5	8.92	5	8.95	56	100
Irrigación del	SIEMPRE	-		•	-	-	-	-	-
estoma	CASI SIEMPRE	7	12.5	1	1.78	-	- T	8	14.28
1	NUNCA	39	69.65	4	7.15	5	8.92	48	85.72
	TOTAL	46	82.15	5	8.93	5	8.92	56	100
Higiene del	SIEMPRE	1	1.78	1	1.78	520	-	2	3.56
estoma	CASI SIEMPRE	15	26.8	1	1.78	-	-	16	28.58
	NUNCA	30	53.58	3	5.35	5	8.93	38	67.86
	TOTAL	46	82.16	5	8.91	5	8.93	56	100

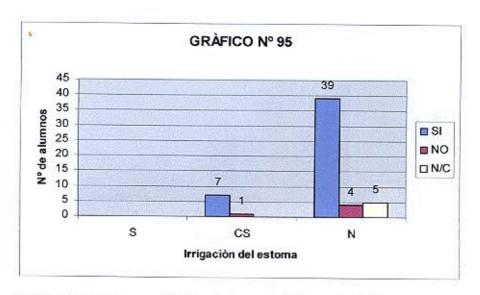
FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

GRÁFICO Nº 94: Conocimientos teóricos de la necesidad de trabajar y realizarse del paciente ostomizado según el desarrollo de la técnica de aplicación de bolsas colectoras en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



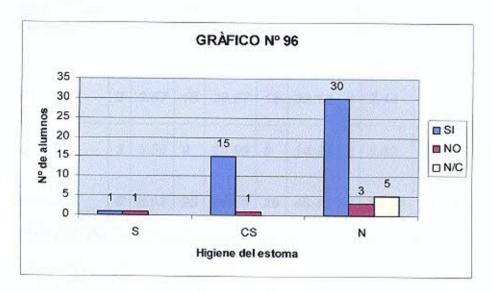
Referencias: S (siempre), CS (casi siempre), N (nunca), N/C (no contesta).

✓ Se puede observar en el gráfico nº 94 que la máxima frecuencia corresponde a los alumnos que nunca realizaron la técnica de aplicación de bolsas colectoras y a su vez tienen conocimientos suficientes para brindar atención al paciente ostomizado en la necesidad de trabajar y realizarse. GRÁFICO Nº 95: Conocimientos teóricos de la necesidad de trabajar y realizarse del paciente ostomizado según el desarrollo de la técnica de irrigación del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



Referencias: S (siempre), CS (casi siempre), N (nunca), N/C (no contesta).

✓ En el gráfico nº 95 se observa que la mayor parte de los alumnos nunca realizaron la técnica de irrigación del estoma durante sus prácticas hospitalarias y a su vez los mismos tienen conocimientos sobre la necesidad de trabajar y realizarse en pacientes ostomizados. GRÁFICO Nº 96: Conocimientos teóricos de la necesidad de trabajar y realizarse del paciente ostomizado según el desarrollo de la técnica de higiene del estoma en la práctica hospitalaria de los alumnos de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



Referencias: S (siempre), CS (casi siempre), N (nunca), N/C (no contesta).

✓ Se observa que la mayor frecuencia corresponde a los alumnos que nunca realizaron la técnica de higiene del estoma y a su vez, los mismos poseen conocimientos suficientes para brindar atención al paciente ostomizado en la necesidad de trabajar y realizarse.

Conocimientos sobre abordaje psicológico al paciente ostomizado en los aspectos de sexualidad según el año de cursado de los alumnos encuestados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la facultad de Ciencias Médicas

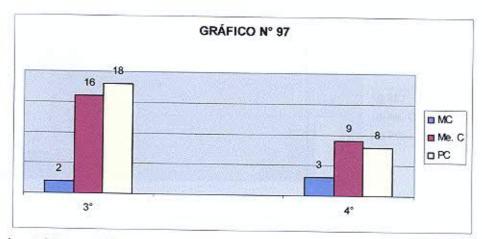
de la UNCuyo, Mendoza, 2007.

Abordaje psicológico	S	SEXUALIDAD						AUTOIMAGEN					
Año de cursado		uy apac.	Me Ca <sub>j</sub>	d. pac.	Po- Ca <sub>j</sub>	co pac.	100000	uy apac.	Me Ca	d. pac.	Po	co pac.	
	f	f%	f	f%	f	f%	f	f%	f	f%	f	f%	
3°	2	3.57	16	28.57	18	32.14	4	7.14	19	33.92	13	23.22	
<b>4°</b>	3	5.35	9	16.09	8	14.28	2	3.57	8	14.28	10	17.87	
Subtotal	5	8.92	25	44.66	26	46.42	6	10.71	27	48.2	23	41.09	

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

## GRAFICO Nº 97

Conocimientos sobre abordaje psicológico al paciente ostomizado en los aspectos de sexualidad según el año de cursado de los alumnos encuestados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



La tabla y gráfico 97 muestran que los alumnos están medianamente y poco capacitados para abordar al paciente ostomizado en aspectos de sexualidad. Prácticamente la mitad de ambos cursos presentan los niveles de capacitación ya mencionados.

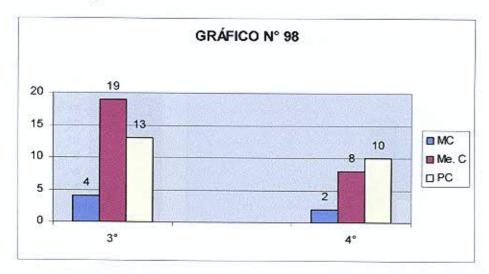
Conocimientos sobre abordaje psicológico al paciente ostomizado en los aspectos de autoimagen según el año de cursado de los alumnos encuestados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la facultad de Ciencias Médicas de la UNCuvo. Mendoza. 2007.

ABORDAJE PSICOLOGICO	AU	AUTOIMAGEN								
AÑO DE CURSADO	Muy		Med		Poco Capac.					
	f	f%	f	f%	f	f%				
3°	4	7.14	19	33.92	13	23.22				
<b>4</b> °	2	3.57	8	14.28	10	17.87				
TOTAL	6	10.71	27	48.2	23	41.09				

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

#### **GRAFICO Nº 98**

Conocimientos sobre abordaje psicológico al paciente ostomizado en los aspectos de autoimagen según el año de cursado de los alumnos encuestados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



Como muestra la tabla y gráfico 98, en tercer año el mayor porcentaje corresponden a los alumnos que están medianamente capacitados para abordar al paciente ostomizado en su autoimagen; en cuarto año la mitad de los alumnos no estarian capacitados en este aspecto y el otro 50% estarían medianamente y muy capacitados para trabajar con el paciente en su autoimagen.

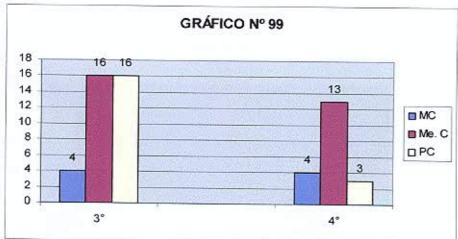
Conocimientos sobre abordaje psicológico en relaciones sociales al paciente ostomizado según el año de cursado de los alumnos encuestados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

ABORDAJE PSICOLOGICO	11.17	RELACIONES SOCIALES						
AÑO DE CURSADO	Muy		Med Cap		Poo Cap			
	f	f%	f	f%	f	f%		
3°	4	7.14	16	28.57	16	28.57		
<b>4</b> °	4	7.14	13	23.22	3	5.35		
TOTAL	8	14.28	29	51.8	19	33.92		

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

### GRÁFICO Nº 99

Conocimientos sobre abordaje psicológico en relaciones sociales al paciente ostomizado según el año de cursado de los alumnos encuestados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



✓ La tabla y gráfico nº 99 muestran que en tercer año la mitad de los alumnos están medianamente capacitados y la otra mitad no está capacitada para abordar al paciente en lo que respecta a relaciones sociales; en cuarto año de la carrera la mayor parte de los alumnos tienen medianamente los conocimientos suficientes para trabajar con el paciente en este aspecto.

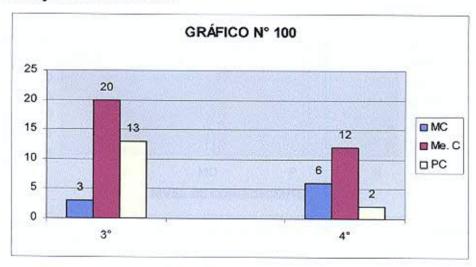
TABLA Nº 100: Conocimientos sobre abordaje psicológico en relaciones familiares al paciente ostomizado según el año de cursado de los alumnos encuestados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

ABORDAJE PSICOLOGICO		RELACIONES FAMILIARES								
AÑO DE CURSADO	Muy		c. Med.		Poc Cap					
	f	f%	f	f%	f	f%				
3°	3	5.35	20	35.71	13	23.22				
<b>4</b> °	6	10.71	12	21.42	2	3.59				
Total	9	16.06	32	57.13	15	26.81				

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

### **GRAFICO Nº 100**

Conocimientos sobre abordaje psicológico en relaciones familiares al paciente ostomizado según el año de cursado de los alumnos encuestados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



✓ La tabla y gráfico nº 100 muestran que tanto los alumnos de 3º y 4º año de la carrera de Licenciatura en Enfermería tienen medianamente los conocimientos suficientes para abordar al paciente ostomizado en las relaciones familiares.

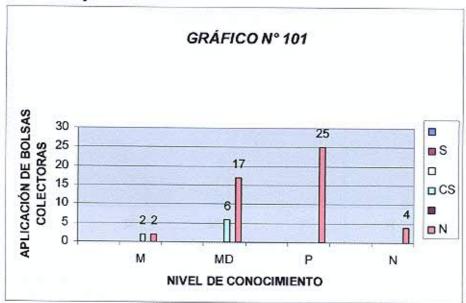
Conocimientos prácticos en aplicación de bolsas colectoras a los pacientes ostomizados según el nivel de conocimientos para realizar la técnica que tienen los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

Conocimientos prácticos	1	APLICACIÓN DE BOLSAS COLECTORAS									
Nivel de	Sie	empre	Casi	siempre	N	unca					
conocimiento	f	f%	f	f%	f	f%					
Mucho	1	1.78	1	1.78	2	3.57					
Medianamente	3	5.35	7	12.5	13	23.25					
Poco	-	-	1	1.78	24	42.85					
Nada	-	-	-	-	4	7.14					
Subtotal	3	7.13	9	16.06	43	76.76					

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

#### **GRAFICO Nº 101**

Conocimientos sobre abordaje psicológico al paciente ostomizado en los aspectos de sexualidad según el año de cursado de los alumnos encuestados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



REFERENCIAS: M (mucho), MD (medianamente), P (poco), N (nada), S (siempre), CS (casi siempre), N (nunca).

✓ En la tabla y gráfico nº 101 se puede observar que la mitad de los alumnos encuestados que nunca realizaron la técnica de aplicación de bolsa colectora a pacientes ostomizados creen tener poco conocimiento para realizar esta técnica.

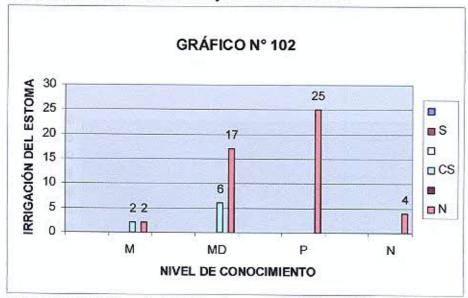
Conocimientos prácticos en irrigación del estoma a los pacientes ostomizados según el nivel de conocimientos para realizar la técnica que tienen los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo Mendoza 2007

Conocimientos prácticos		IRRIGACIÓN DEL ESTOMA							
Nivel de conocimiento	Siempre		Casi siempre		Nunca				
	f	f%	f	f%	f	f%			
Mucho	(÷	-	2	3.57	2	3.57			
Medianamente	-	-	6	10.71	17	30.35			
Poco		-	-	-	25	44.65			
Nada	-		-		4	7.15			
Subtotal		-	8	14.28	48	85.72			

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

### **GRAFICO Nº 102**

Conocimientos prácticos en irrigación del estoma a los pacientes ostomizados según el nivel de conocimientos para realizar la técnica que tienen los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermeria de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



REFERENCIAS: M (mucho), MD (medianamente), P (poco), N (nada), S (siempre), CS (casi siempre), N (nunca).

La tabla y gráfico nº 102 muestran que la mitad de los alumnos tienen poco conocimiento para realizar la técnica de irrigación del estoma; los mismos nunca realizaron esta técnica en sus prácticas hospitalarias. Un 44.65% de los alumnos que nunca realizaron la técnica cree estar medianamente capacitado para realizarla.

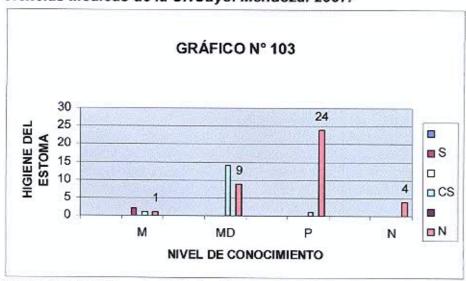
Conocimientos prácticos en higiene del estoma a los pacientes ostomizados según el nivel de conocimientos para realizar la técnica que tienen los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.

Conocimientos prácticos	HIGIENE DEL ESTOMA							
Nivel de conocimiento	Siempre		Casi siempre		Nunca			
	f	f%	f	f%	f	f%		
Mucho	2	3.57	1	1.78	1	1.78		
Medianamente	-	-	14	25	9	16.1		
Poco	-	-	1	1.78	24	42.85		
Nada	-	-	-	1-	4	7.14		
Subtotal	2	3.57	16	28.56	38	67.83		

FUENTE: Datos recolectados por las autoras a través de una encuesta.

## **GRAFICO Nº 103**

Conocimientos prácticos en higiene del estoma a los pacientes ostomizados según el nivel de conocimientos para realizar la técnica que tienen los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Mendoza. 2007.



REFERENCIAS: M (mucho), MD (medianamente), P (poco), N (nada), S (siempre), CS (casi siempre), N (nunca).

✓ La tabla y gráfico nº 103 muestra que el mayor porcentaje se encuentra comprendido en los alumnos que tienen poco nivel de conocimientos para realizar la técnica de higiene del estoma y los mismos nunca realizaron esta técnica en sus prácticas hospitalarias.

## CAPÍTULO 4

**Conclusiones** 

Recomendaciones

#### CONCLUSIONES

El paciente que finaliza su tratamiento con una ostomia, no ve a ésta como una solución a su patología, sino como un agravio contra si mismo que lo disminuye como persona; necesita mucha ayuda, tanto para aprender el manejo de la ostomía como apoyo psicológico para insertarse a su vida cotidiana y laboral.

Esta ayuda es brindad por lo general por el personal de enfermería, que es quien le enseña las técnicas y los cuidados del estoma y es quien lo ayuda psicológicamente para aceptar su situación.

Por esto creemos que es necesario formar al profesional de enfermería desde su inicio, y fue esto los que nos motivo a realizar este estudio.

Después de confeccionar las tablas y gráficos aquí presentados, analizados los datos recolectados a través de la encuesta, hemos llegado a las siguientes conclusiones:

- ➢ El perfil epidemiológico de los alumnos de 3° y 4° año de la carrera de Licenciatura en Enfermería, es predominantemente femenino(66%), que la mayor proporción del alumnado son solteros(85%), sin hijos(77%), y de 20 a 25 años(60%), que la franja que trabaja lo hace de 4 a 6 horas(70%), esto no influye en su desempeño académico ya que el grupo de recursantes es muy reducido(30%) y por lo general dedican de 1 a 3 horas diarias al estudio(93%).
- Con relación a los conocimientos teóricos sobre las necesidades alteradas de los pacientes ostomizados, los alumnos muestran conocer algunas de éstas como higiene y protección de la piel, trabajar y realizarse, usar prendas de vestir adecuadas(73%), pero otras no las conocen como nutrición e hidratación, participar en actividades recreativas, descanso y sueño, eliminación (52%) o los conocimientos son insuficientes porque no superan en una proporción importante a los que dicen no saber o no contestar, que en muchas de estas preguntas, si sumamos ambas (las no (52%) y las no contestan(12%)) en varias se superan las respuestas afirmativa(62%); por lo que concluimos que más de la mitad de los alumnos no tienen los conocimientos suficientes para asistir a los pacientes ostomizados.
- En cuanto a los conocimientos de los alumnos sobre el abordaje psicológico al paciente ostomizado en los cuatro años aquí estudiados; los alumnos se sienten medianamente capacitados para asistir al paciente ostomizado en las áreas de autoimagen, relaciones sociales e intrafamiliares(53%); y poco capacitados en el área de la sexualidad(47%); aunque como en los conocimientos teóricos, la mayoría se consigue con un margen muy escaso en esta categoría sobre los que se sienten poco capacitados, por lo que consideramos que los alumnos en realidad, en esta área tampoco están suficientemente

preparados para brindar apoyo psicológico al paciente ostomizado en las áreas antes mencionadas.

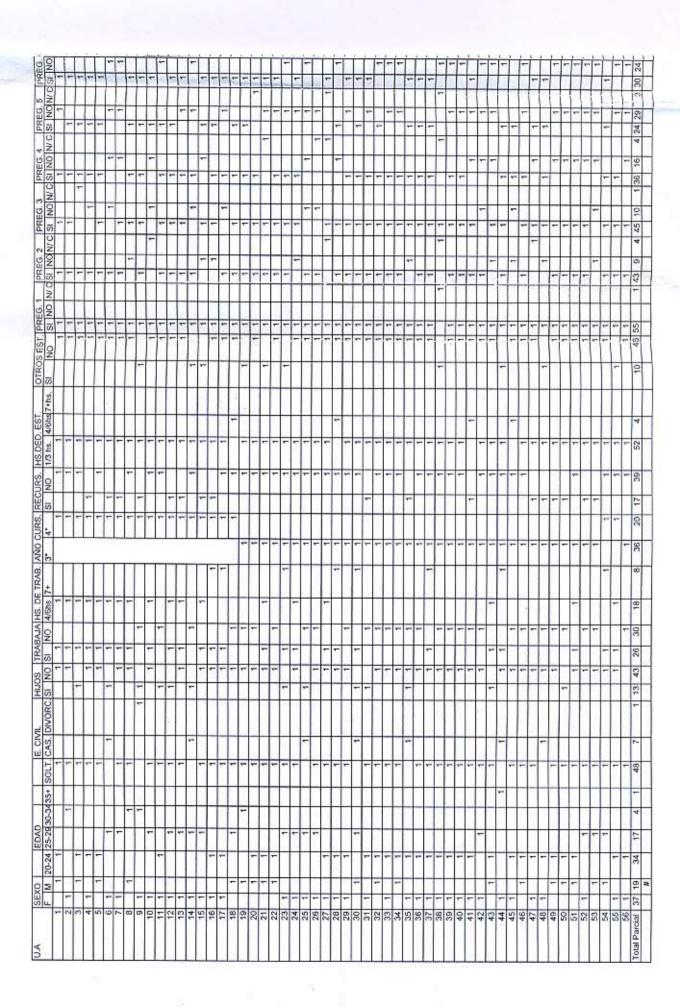
En lo que se refiere a los conocimientos prácticos de los alumnos, como se mencionó antes, son pocos los que reconocen haber asistido alguna vez a un paciente con esta patología (20%), la mayoría reconocen que nunca han realizado estas técnicas con estos pacientes (80%) y que en realidad se sienten poco capacitados para realizar estas técnicas.

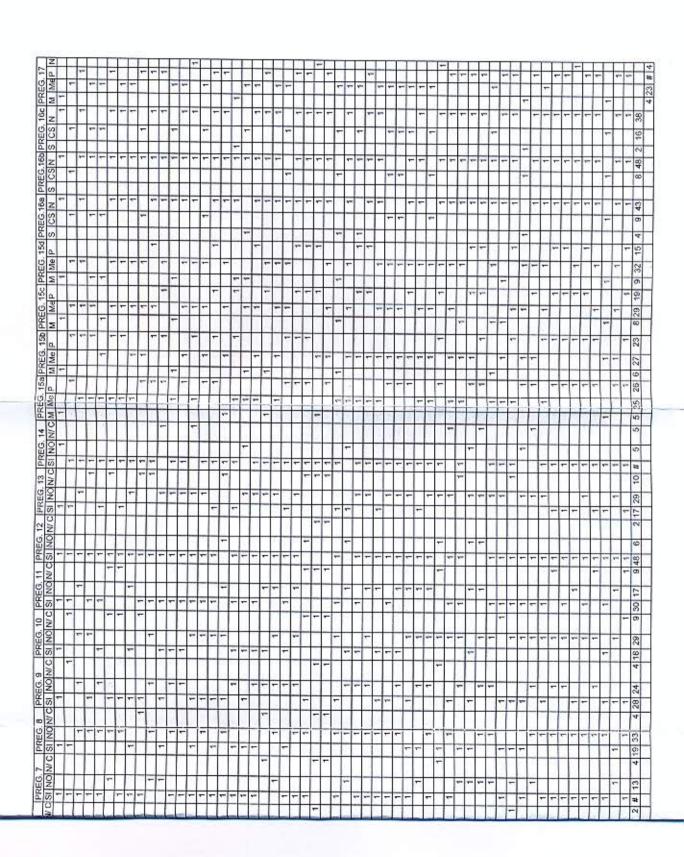
#### RECOMENDACIONES

Por todo lo expresado anteriormente hemos llegado a la conclusión de que los alumnos de 3° y 4° año de la Licenciatura en Enfermería de la Escuela de Enfermería de la FCM de la UNCuyo, Mendoza 2007, no están suficientemente capacitados para asistir al paciente ostomizado en sus necesidades básicas alteradas, por lo que nos permitimos hacer las siguientes sugerencias:

- Se podrían profundizar en los conocimientos teóricos sobre las necesidades básicas alteradas del adulto mayor con patologías gastrointestinales que podrían terminar en una ostomia y apuntar a la prevención.
- En las prácticas hospitalarias de adulto, se podría entrar en contacto con los grupos de autoayuda, que se mostraron muy dispuestos a mostrar el trabajo que hacen con estos pacientes.
- Ampliar en la cátedra de psicología ,sobre el abordaje psicológico al paciente que sufre patología que alteran su autoimagen y su relación con las personas allegadas ,como ayudar al paciente ostomizado o con cualquier otra patología , a hacer su reinserción social, familiar y laboral.

# <u>ANEXOS</u>





La siguiente encuesta es de carácter anónimo y tiene como objetivo relevar los conocimientos de los alumnos sobre el paciente ostomizado. Te pedimos que seas sincero al contestar y agradecemos tu colaboración. CUESTIONARIO: Conocimientos sobre pacientes ostomizados DATOS PERSONALES (Marcar con una cruz lo que corresponda) Sexo: Femenino Masculino Edad: 20 a 24 años 7 25 a 29 años 7 30 a 34 años 7 35 y más Hijos: si 🔲 no 🔲 Trabaja: si no no Horas de trabajo: 4 a 6 horas 7 y más 7 DATOS DE LA SITUACIÓN ACADÈMICA Año de cursado: 3º ☐ 4º ☐ Recursante: si no no Horas dedicadas al estudio: 1 a 3 horas 🔲 4 a 6 horas 🔲 7 y más horas 🔲 Otros estudios: si 
no CONOCIMIENTOS TEÒRICOS SOBRE PACIENTES OSTOMIZADOS (Marca con una cruz la opción que creas, de acuerdo con tus conocimientos) ¿La ostomía es una práctica quirúrgica mediante la cual se da salida a los efluentes orgánicos del aparato digestivo y/ o sistema urinario? No 🗆 No contesta □ ¿Las ostomías se podrían clasificar en temporales y definitivas según el tiempo de permanencia? No contesta □ No 3. ¿La abertura hacia el exterior del intestino delgado por una práctica quirúrgica se llama ileostomía? Si No 🗆 No contesta 4. ¿Las complicaciones leves más comunes que presenta el paciente ostomizado son irritación de la piel y diarrea?

No contesta

Si

No 🗆

5.	¿Tienes conocimiento de que en el postoperatorio inmediato suelen aparecer complicaciones potenciales tales como isquemia, necrosis y hemorragia?								
	Si		No		No contesta				
6.		complic so y ev			operatorias tardías que aparecen en el paciente ostomizado s	on			
	Si		N	<sub>0</sub> □	No contesta				
7.					esté húmedo y que sobresalga 1,5 a 2,5 cms. del nivel de la rísticas normales?	pie			
8.¿	Si Al pacie ulosa ce	ente os	stomiza Jeces i	No [ ado se l u otras	☐ No contesta ☐ le debe recomendar que no ingiera alimentos con semillas?				
	Si		No		No contesta				
					nta un drenaje diferente en cuanto a su consistencia y en la cuación suele ser semilíquida?				
	Si		No		No contesta				
10¿ enf	,Para q ermera	ue este debe r	e tipo o	le pacie endar q	ente se sienta cómodo y tranquilo a la hora de su descanso, la ue se coloque un vendaje alrededor de la ostomia?	а			
	Si		No		No contesta				
11.l ¿sa	_a mayo bes quo	oría de e exist	estos en bols	pacien sas fina	ites piensan que la bolsa colectora se nota a través de la ropa as y flexibles que pasan desapercibidas?	ì,			
	Si		No		No contesta				
12¿ fisio	Para la lógica	higien y dejar	ie y cu la piel	idado d seca e	de la piel periostomal se debe lavar el estoma con solución en todo momento?				
	Si		No		No contesta □				
13S con	egún tu tacto?	u criteri	io,¿ pu	ede el	paciente ostomizado realizar todo tipo de deporte excepto los	de			
	Si		No		No contesta				
148	egún tu	u criteri	io, ¿pu	ede el	paciente ostomizado reanudar su rutina laboral normalmente?	?			
	Si		No		No contesta □				

<u></u>	NOCIIV	<u>IIIENTOS SOBRE ABORDAJE PSICOLOGICO AL PACIENTE OSTOMIZAI</u>	00
157	Γe sient	tes capacitado para dar apoyo psicológico al paciente con respecto a:	
*	Sexua	lidad: Muy capacitado	
		Poco capacitado	
*	Autoin	nagen: Muy capacitado   Medianamente capacitado	
		Poco capacitado	
*	Relaci	ones sociales: Muy capacitado   Medianamente capacitado   Poco capacitado	
۰	Relacio	ones intrafamiliares: Muy capacitado   Medianamente capacitado	
		Poco capacitado	
co	NOCIM	IIENTOS PRACTICOS	
16E	n tu pra	áctica hospitalaria, ¿has tenido oportunidad de realizar las técnicas de:	
	a)	Aplicación de bolsas colectoras: siempre a casi siempre nunca	
	b)	Irrigación del estoma: siempre ☐ casi siempre ☐ nunca ☐	
	c)	Higiene del estoma: siemprecasi siempre nunca	
17¿	Consid	eras que tienes conocimientos suficientes para realizarlo?	
		Mucho ☐ Medianamente ☐ Poco ☐ Nada ☐	

### **BIBLIOGRAFÍA**

- (1) Masson- Salvat."Enfermería Médico Quirúrgica III. Necesidad de nutrición. Necesidad de eliminación". Barcelona, España. 1993.
- (2) Fernando Fernández Tapia. Congreso Nacional de ostomías. Conclusiones del Congreso Nacional de ostomías. El paciente ostomizado en el entorno de una asociación. Declaración de Bilbao. Bilbao, 3 de diciembre de 2005. <a href="http://www.aecirujanos.es/noticias/paciente-ostomizado.php">http://www.aecirujanos.es/noticias/paciente-ostomizado.php</a> Consultado el día 17 de junio de 2007 en el servidor Google.
- (3) Dulce María Calzadilla Camejo.Limitación en el aprendizaje de origen social en los estudiantes. Universidad de Camagüey. Facultad de Informática. Camagüey. 2006.

http://www.monografías.com/trabajos

Consultado el día 7 de diciembre de 2007 en el servidor yahoo. (4) Fernando Fernández Tapia.Congreso Nacional de ostomías. Conclusiones del Congreso Nacional de ostomías. El paciente ostomizado en el entorno de una asociación. Declaración de Bilbao.

Bilbao, 3 de diciembre de 2005.

http://www.aecirujanos.es/noticias/paciente-ostomizado.php Consultado el día 17 de junio de 2007 en el servidor Google.

- (5) Del Campo Alepuz, Pérez Molto, Guevara Vera, Villalta Pompean.Cuidados de enfermería a pacientes ostomizados. 27 de julio del 2000.
- http://perso.wanadoo.es/aniorte-nic/trabaj-cuidad.pacient-ostomizad Consultado el día 17 de junio de 2007 en el servidor yahoo.
- (6) Brunner, Smith. "Enfermería Médico quirúrgica" 8° Edición. Volumen I
- (7) Del Campo Alepuz, Pérez Molto, Guevara Vera, Villalta Pompean.Cuidados de enfermería a pacientes ostomizados. 27 de julio del 2000.
- http://perso.wanadoo.es/aniorte-nic/trabaj-cuidad.pacient-ostomizad Consultado el día 17 de junio de 2007 en el servidor yahoo.
- (8) Brunner, Smith. "Enfermería Médico quirúrgica" 8° Edición. Volumen I
- (9- 10) Del Campo Alepuz, Pérez Molto, Guevara Vera, Villalta Pompean.Cuidados de enfermería a pacientes ostomizados. 27 de julio del 2000.

http://perso.wanadoo.es/aniorte-nic/trabaj-cuidad.pacient-ostomizad Consultado el día 17 de junio de 2007 en el servidor yahoo (11) María Martínez Morales. DUE Hospital Obispo Polanco. Asociación de Ostomizados de Aragón (ADO).

<a href="http://www.boloncol.com/boletín22/paciente-ostomizado.htm#ostomía">http://www.boloncol.com/boletín22/paciente-ostomizado.htm#ostomía</a>
Consultado el día 17 de junio de 2007 en el servidor Live Searc