



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**

**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

**TEMA:**

**VIVENCIAS DEL ADULTO MAYOR EN RELACIÓN AL CUIDADO  
ENFERMERO. CENTRO GERONTOLÓGICO AMAWTA WASI SAMAY,  
GUARANDA DICIEMBRE 2022 – ABRIL 2023.**

**TUTORA:**

**LCDA. NORMA PAREDES**

**AUTORES:**

**JESSICA ALEXANDRA TAMAMI FERNÁNDEZ**

**JONATHAN FABRICIO VALENCIA MUÑOZ**

**GUARANDA ECUADOR**

**2022-2023**

## **DEDICATORIA**

Este estudio de caso va dedicado a mi padre un hombre muy trabajador y a la memoria de mi madrecita que fue una mujer luchadora, guerreera y tan amable quien me forjo a ser la persona que hoy en día soy. A mis hermanos Gustavo y Vanessa quienes me han dado todo su apoyo tanto físico como emocionalmente para poder culminar una etapa más en mi vida.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios, por darme la vida, la fuerza y la energía suficiente para no rendirme nunca y siempre depender de el para poder cumplir cada uno de mis sueños. A todas las personas que son parte de mi vida ya que de alguna forma aportaron en mi crecimiento personal y profesional.

A mi madre, quien desde el inicio de mi vida estuvo ahí guerreando todas conmigo, forjándome buenos modales, ayudándome a crecer como el gran ser humano que fue, ahora solo mirare al cielo y se lo dedicare todos mis logros que iré consiguiendo en mi vida

A mi tutora por aportar con todos sus conocimientos y siempre estar dispuesta a guiarnos en lo que necesitamos.

A usted Nashely Águila por ser uno de mis pilares fundamentales, por guiar cada uno de mis pasos desde que llego a mi vida, gracias por ser ese apoyo incondicional que siempre quise.

**Jonathan Valencia**

## **DEDICATORIA**

El presente estudio de caso lo dedico al creador de todas las cosas. El que me ha dado fuerzas para continuar, por ser el inspirador en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis padres y como no a mi querida abuelita leandra por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años. A mis hermanas Mayra y Deysy por darme su amor, apoyo moral y económico, gracias a ustedes he llegado hasta aquí, quienes supieron guiarme en el camino del estudio para alcanzar esta meta.

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, doy infinitamente un agradecimiento a Dios por bendecirme, por guiarme a lo largo de mi carrera, ser la fortaleza en aquellos momentos difíciles.

Nuestra eterna gratitud a nuestra directora de estudio de caso Lcda. Norma Paredes. Quien supo dirigirnos en el desarrollo de este trabajo a través de sus conocimientos y experiencias.

Al Centro de Adultos Mayores AMAWTA WASI SAMAY, por la colaboración y predisposición que nos brindaron para realizar este trabajo.

**Jessica Tamami**

## CERTIFICADO DEL TUTOR

### CERTIFICADO DE LA TUTORA

Guaranda 10 de Marzo 2023

La suscrita Lcda. Norma Paredes, Tutora del estudio de caso, con modalidad de titulación.

#### CERTIFICA

Que el estudio de caso como requisito para la titulación de grado, con el tema: **Vivencias del adulto mayor en relación al cuidado enfermero. Centro gerontológico Amawta Wasi Samay, Guaranda Diciembre 2022 – Abril 2023**, realizado por las estudiantes: **Jessica Alexandra Tamami Fernandez**, C.I: 0250006582; **Jonathan Fabricio Valencia Muñoz**, C.I:0202139796, quienes han cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la Unidad de Titulación de la Carrera de enfermería, para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la sustentación pública respectiva.



Lcda. Norma Paredes

TUTORA DEL ESTUDIO DE CASO

**CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO DEL ESTUDIO DE  
CASO EMITIDO POR LA TUTORA**

Guaranda, 30 Mayo del 2023

Como Directora del Estudio de Caso del Pre Grado de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano de la Universidad Estatal de Bolívar, en calidad de Docente – Tutor.

**CERTIFICA:**

Que el estudio de caso como requisito para titulación de grado, con el tema: **“VIVENCIAS DEL ADULTO MAYOR EN RELACIÓN AL CUIDADO ENFERMERO. CENTRO GERONTOLÓGICO AMAWTA WASI SAMAY, GUARANDA DICIEMBRE 2022 – ABRIL 2023.”** Realizado por TAMAMI FERNÁNDEZ JESSICA ALEXANDRA con C.I 0250006582 y VALENCIA MUÑOZ JONATHAN FABRICIO con C.I 0202139796, ha sido debidamente revisado durante las asesorías presenciales y virtuales, en tal virtud autorizo su presentación para continuar el proceso de asignación de pares, de acuerdo al reglamento de titulación de la Universidad.

En cuanto puedo rectificar, en honor a la verdad autorizando a los interesados a dar al presente documento el uso que estimen conveniente.

Atentamente,



**Lcda. Norma Predes**

**DOCENTE DEL ESTUDIO DE CASO**

Yo, **JESSICA ALEXANDRA TAMAMI FERNÁNDEZ**, portadora de la cédula de identidad N°. **0250006582** y **JONATHAN FABRICIO VALENCIA MUÑOZ**, portador de la cédula de identidad N°. **0202139796** declaramos que el Estudio de Caso denominado; **“VIVENCIAS DEL ADULTO MAYOR EN RELACIÓN AL CUIDADO ENFERMERO. CENTRO GERONTOLÓGICO AMAWTA WASI SAMAY, GUARANDA DICIEMBRE 2022 – ABRIL 2023”**, es nuestra autoría, no contiene material escrito por otra persona salvo que está debidamente referenciado en el texto.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, autenticidad y alcance del presente estudio de caso.

**AUTORES:**



Firmado electrónicamente por:  
**JESSICA ALEXANDRA  
TAMAMI FERNANDEZ**

---

**JESSICA ALEXANDRA TAMAMI FERNÁNDEZ**

**C.I. 0250006582**



Firmado electrónicamente por:  
**JONATHAN  
FABRICIO  
VALENCIA MUÑOZ**

---

**JONATHAN FABRICIO VALENCIA MUÑOZ**

**C.I. 0202139796**

## ÍNDICE

|  |            |
|--|------------|
| <b>DEDICATORIA .....</b>   | <b>I</b>   |
| <b>AGRADECIMIENTO.....</b>   | <b>I</b>   |
| <b>DEDICATORIA .....</b>   | <b>II</b>  |
| <b>AGRADECIMIENTO.....</b>   | <b>II</b>  |
| <b>CERTIFICADO DEL TUTOR .....</b>   | <b>III</b> |
| <b>CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO DEL ESTUDIO DE<br/>CASO EMITIDO POR LA TUTORA .....</b> | <b>IV</b>  |
| <b>TEMA .....</b>  | <b>IX</b>  |
| <b>RESUMEN .....</b>   | <b>X</b>   |
| <b>SUMMARY .....</b>   | <b>XI</b>  |
| <b>1. ANTECEDENTES .....</b>   | <b>11</b>  |
| <b>2. PROPÓSITO.....</b>   | <b>20</b>  |
| <b>3. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN .....</b>   | <b>21</b>  |
| <b>5. MÉTODOS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA<br/>INFORMACIÓN.....</b>                  | <b>23</b>  |
| <b>5.1 Tipo y diseño de estudio .....</b>  | <b>23</b>  |
| <b>5.2 Población de estudio .....</b>  | <b>23</b>  |
| <b>5.3 Instrumento de recolección de la información.....</b>                                     | <b>24</b>  |
| <b>6. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN .....</b>   | <b>25</b>  |
| <b>RESULTADOS OBTENIDOS DE ATLAS TI 9.....</b>   | <b>28</b>  |

|   |            |
|---|------------|
| <b>6.1 Jerarquía de códigos.....</b>  | <b>28</b>  |
| <b>7. RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTES ATLAS TI.....</b>  | <b>59</b>  |
| <b>8. DISCUSIÓN.....</b>  | <b>75</b>  |
| <b>9. INFORME.....</b>  | <b>83</b>  |
| <b>9.1 Introducción.....</b>  | <b>83</b>  |
| <b>9.2 Metodología.....</b>   | <b>86</b>  |
| <b>9.3 Narración del caso.....</b>  | <b>91</b>  |
| <b>10. CONCLUSIONES.....</b>  | <b>96</b>  |
| <b>11. RECOMENDACIONES.....</b>   | <b>97</b>  |
| <b>12. BIBLIOGRAFÍA.....</b>  | <b>99</b>  |
| <b>13. ANEXO.....</b>   | <b>104</b> |
| <b>ANEXO N°1 OFICIO DE APROBACIÓN DE TEMA Y ASIGNACIÓN<br/>DE TUTOR.....</b>  | <b>104</b> |
| <b>ANEXO N° 2 AUTORIZACIÓN PARA DESARROLLO DE TRABAJO<br/>DE TITULACIÓN.....</b>  | <b>105</b> |
| <b>ANEXO N°3 OFICIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DIRIGIDO<br/>ALA COORDINADORA DEL CENTRO DE ADULTOS MAYORES<br/>AMAWTA WASI SAMAY.....</b> | <b>107</b> |
| <b>ANEXO N°4 EVIDENCIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO DE<br/>LOS ADULTOS MAYORES.....</b>   | <b>108</b> |
| <b>ANEXO N°5 GUÍA DE ESTUDIO DE CASO APROBADO POR<br/>CONSEJO UNIVERSITARIO.....</b>  | <b>132</b> |

|  |     |
|--|-----|
| <b>ANEXO N°6 REDES DE ANÁLISIS ATLAS TI 1</b> .....                            | 150 |
| <b>ANEXO N°7 NUBE DE PALABRAS DE LOS RESULTADOS DEL<br/>ATLAS TI</b> .....     | 154 |
| <b>ANEXO N°8 PRESUPUESTO</b> .....   | 155 |
| <b>ANEXO N°9 APLICACIÓN DE ENTREVISTAS Y EVIDENCIAS DE<br/>TUTORÍAS.</b> ..... | 156 |
| <b>ANEXO N°10 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES</b> .....                              | 160 |
| <b>ANEXO N°11 REPORTE DEL URKUND</b> .....                                     | 162 |

**TEMA**

VIVENCIAS DEL ADULTO MAYOR EN RELACIÓN AL CUIDADO ENFERMERO. CENTRO GERONTOLÓGICO AMAWTA WASI SAMAY, GUARANDA DICIEMBRE 2022 – ABRIL 2023.

## RESUMEN

**Tema:** Vivencias del adulto mayor en relación al cuidado enfermero. Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, Guaranda Diciembre 2022 – Abril 2023.

**Propósito:** Describir las vivencias del adulto mayor con relación al cuidado enfermero, para saber el punto de vista y de esta manera comprender sus emociones y brindar el cuidado adecuado, en el Centro Gerontológico residencial AMAWTA WASI SAMAY del cantón Guaranda, a través de la implementación de entrevistas a profundidad, para así mejorar la calidad del cuidado en los adultos mayores y prolongar su duración de vida en esta casa de salud. **Metodología:** El estudio es cualitativo, fenomenológico aplicado durante los meses de diciembre 2022 y abril 2023 en 8 adultos mayores en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, Guaranda. **Resultados:** Los adultos mayores, destacan la importancia de abordar el impacto del aislamiento social y el estar solos en el bienestar emocional de los adultos mayores. Los profesionales de la salud deben trabajar para proporcionar una atención de alta calidad y un ambiente seguro y confortable para el adulto mayor, así como considerar su bienestar emocional y social y ofrecer opciones para la participación en actividades. **Conclusiones:** El impacto de estar institucionalizado y el tiempo institucionalizado destacan la importancia de la atención y el cuidado de alta calidad que deben brindar los profesionales de la salud en el cuidado enfermero de los adultos mayores. Asimismo, es fundamental considerar el bienestar emocional y social de los adultos mayores y proporcionar opciones para la participación en actividades y programas sociales para combatir la soledad y el aislamiento social.

**Palabras claves:** profesional de salud, adulto mayor, atención, cuidado.

## SUMMARY

**Topic:** Experiences of the elderly in relation to sick care. Amawta Wasi Samay Gerontological Center, Guaranda December 2022 – April 2023. Purpose: Describe the experiences of the elderly in relation to sick care, to know the point of view and thus understand their emotions and provide adequate care, at the Gerontological Center residential AMAWTA WASI SAMAY of the Guaranda canton, through the implementation of in-depth interviews, in order to improve the quality of care in the elderly and prolong their duration of life in this health home. **Methodology:** The study is qualitative, phenomenological applied during the months of December 2022 and April 2023 in 8 older adults at the Amawta Wasi Samay Gerontological Center, Guaranda. **Results:** Older adults highlight the importance of addressing the impact of social isolation and being alone on the emotional well-being of older adults. Health professionals must work to provide high-quality care and a safe and comfortable environment for the older adult, as well as consider their emotional and social well-being and offer options for participation in activities. **Conclusions:** The impact of being institutionalized and the time institutionalized highlight the importance of high-quality attention and care that health professionals must provide in the care of the elderly. Likewise, it is essential to consider the emotional and social well-being of older adults and provide options for participation in social activities and programs to combat loneliness and social isolation.

**Keywords:** health professional, older adult, attention, care.

## 1. ANTECEDENTES

El presente estudio de caso surge por la necesidad de conocer la realidad de los adultos mayores en relación con los cuidados brindados por el personal de enfermería en el centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY, ya que este grupo etario necesita todas las comodidades tanto en lo emocional, físico, psicológico y espiritual para que el paciente se sienta como en su hogar y la situación de orfandad no sea tan evidente.

Los cambios fisiológicos que presenta el adulto mayor se ven reflejados en el deterioro de sus capacidades funcionales, mentales y sociales, adjuntando a que el envejecimiento conlleva a un deterioro de los órganos del cuerpo y de esta manera afectando la calidad de vida. (Toribio & Franco, 2020)

Los adultos mayores son muy importantes para la sociedad, por lo que ellos aportan vivencias, experiencias sobre todo sabiduría aquellas personas que conviven con ellos, es por ese motivo que estas personas durante su última etapa de su vida, deben ser tratadas de forma digna, para así mejorar su calidad de vida.

De acuerdo con datos estadísticos del Ministerio de Inclusión Económica y Social, la población adulto mayor va en constante aumento, siendo así un fenómeno global, que de acuerdo a bases informativas indican que cada segundo 2 personas tienden a cumplir 60 años, siendo así que en el mundo existan 810 millones de personas mayores. (Social, 2020)

Según la Organización Mundial de la Salud, da a conocer que para el año 2050 existirá una población de personas mayores que alcancen los 60 años con un porcentaje del 12% a un 22%, dando como un aproximado de 434 millones de

personas longevas, incluso para el año 2050 será habitado por un 80% en países de bajos recursos, y que esto será un gran reto para los servicios sanitarios en brindar un entorno de vida saludable y estable. (OMS, 2022).

En base al Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), Ecuador al 2023 tendría 18,2 millones de habitantes, mientras que para el año 2050 se llegaría a contar con 23´4 millones de personas. A nivel de relación entre personas adultas mayores y población total, Ecuador presenta una proporción del 8.03% para el 2023, con lo que se ratifica que se encuentra en transición demográfica o envejecimiento poblacional. (MIES, 2023)

Por otro lado, en los meses de mayo del 2022, el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) señaló que recibieron atención 108.009 adultas mayores divididas en 2.625 unidades de atención a todo el país, operando de una forma administrativa directa, recibiendo la ayuda de convenios establecidos con los Gobiernos Autónomos Descentralizados (GAD), Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC), Organizaciones Religiosas (OR), entre otras organizaciones. Cabe recalcar que los servicios de atención a personas adultas mayores cuentan con un registro de 44.003 hombres que representa el 40,74%; mientras que las mujeres alcanzan una tasa del 59,26%, lo que representa a un 64.006. (Cevallos, 2022).

Sin embargo, en la provincia Bolívar, según datos del INEC para el año 2010 existían para la fecha un total de 17.771 adultos mayores de más de 65 años” (INEC, 2010). Por otra parte el Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del GAD Municipal (2020-2025) en la ciudad de Guaranda habita una población de 6.505 adultos mayores con más de 65 años, fraccionado 3.399 son mujeres

representado en un 52% y un 3.106 que son hombres que representa el 48% de la población, dentro esta población se encuentran los adultos mayores distribuidos en 1.896 con edades comprendidas entre los 65 y 69 años de edad; 1.612 con edades entre 70 y 74 años; 1.167 con edades entre 75 y 79 años y 1.830 con edades superiores a los 80 años. (INEC, 2020).

Por otra parte, la estadía de los adultos en los asilos o casa de reposo se debe a la necesidad requerida del adulto mayor, debido a que la mayoría ingresa de forma voluntaria por razones particulares como: maltrato físico, verbal, emocional y psicológico, pero en muchos de los casos por abandono de parte de la familia. Por consiguiente, la situación del adulto se vuelve compleja por presentar ciertas enfermedades propias de la vejez, por esta razón el cuidador principal o familiar se ve en la obligación de buscar el cuidado en un asilo o casa de reposo. (Toribio & Franco, 2020).

Los asilos o casa de reposo son establecimientos de asistencia social para brindar una mejor atención de calidad y calidez a los adultos mayores, prestando algunos servicios de atención como: médica, alimentación, vestuario, trabajo social, psicológicas, actividades recreativas, ocupacionales y culturales. (Toribio & Franco, 2020)

Los adultos mayores pertenecientes a una institución o que viven en un asilo o casa de reposo tiene vivencias diferentes, que desde la perspectiva de enfermería ayudara a la contribución o elaboración de métodos o estrategias para el cuidado del adulto mayor. (Toribio & Franco, 2020)

### **Campos de acción en enfermería gerontológica**

Según La Organización Panamericana de la Salud donde hace mención a la enfermería gerontológica, indica que ésta puede desarrollarse de forma profesional en diferentes campos de la salud aplicando diversos modelos de servicios. El profesional capacitado en Enfermería gerontológica desarrolla diferentes roles: cuidado o asistencia directa; asesoría; educación; planificación y coordinación de servicios y docencia. (OPS, 2022)

Para el desarrollo de los roles en el cuidado del adulto mayor, se espera que el profesional de enfermería este apto en:

- Realizar el examen físico, psicológico y social por medio de la anamnesis aplicando la observación para de esta manera ver su grado de funcionalidad y descubrir anomalías en el usuario.
- Observar los datos recolectados para determinar las necesidades del adulto mayor y así elaborar un plan de cuidados.
- Brindar información al adulto mayor en relación con su proceso de envejecimiento y sobre los cambios de salud para mejorar su calidad de vida.
- Coadyuvar al adulto mayor y familiar durante la etapa de enfermedad y después de la muerte.
- Proporcionar información a la persona mayor y sus familiares sobre el diagnóstico y los planes de tratamiento y cuidado.
- Proveer información al adulto mayor como a sus familiares sobre el cuadro clínico y el tratamiento a seguir. (OPS, 2022)

### **Cuidados de enfermería en geriatría**

Los cuidados que se tienen en el adulto mayor referente al cuidado enfermero tienen que ver con el bienestar ya sea físico, mental y emocional. Además, en el cuidado directo es fundamental cubrir las necesidades psicológicas y sociales de los adultos mayores. (Aguado, 2021)

| <b>Cuidados básicos a nivel físico</b> |   |
|--|---|
| Higiene personal                       | <p>Mantener el aseo y limpieza de la piel, cabello, uñas, cavidades corporales, así como todos los objetos de uso personal. La higiene personal es muy importante para mantener su salud física y mantener su autoestima.</p> <p>Al momento del baño se debe tomar en cuenta la temperatura del agua, que el jabón sea pH neutro, secar correctamente y la posterior hidratación.</p> |
| Higiene postural                       | <p>Mantener una correcta posición del cuerpo permitirá un menor desgaste de este, disminuirá los riesgos de lesiones y evitará que se presenten dolores.</p> <p>Mantener la espalda recta, pies alineados con los hombros, cabeza erguida y evitar cruzar las piernas, son</p>  |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>algunas de las claves básicas del cuidado de la postura.</p>   |
| Alimentación saludable y completa          | <p>Brindarle un ambiente agradable siempre y con mayor razón cuando se va a servir los alimentos, debe ser libre de malos olores, sin distracciones visuales ni auditivas.</p> <p>Es importante que el cuidador promueva la independencia y autonomía tanto como sea posible, sin embargo, el adulto mayor posee alguna discapacidad del cual va a depender del cuidador.</p> <p>Proporcionarle una dieta variada y adecuada para cada persona.</p> |
| <b>Necesidades psicológicas y sociales</b> |   |
| Cuidado del estado de ánimo                | <p>La movilidad física ayuda a mejorar la depresión en el paciente geriátrico realizando un abordaje global. Esto se llevará a cabo mediante la confianza del paciente en el profesional de enfermería, la expresión de sentimientos y el apoyo junto con el aumento de la movilidad física.</p> <p>(Gómez &amp; Cases, 2021)</p>   |

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Atención a la calidad del sueño | <p>“Tener un horario fijo diario (toda la semana) para acostarse y levantarse” (González &amp; Torres, 2020).</p> <p>“Proporcionar medidas de alivio para inducir el sueño y el descanso (ej. Masaje de espalda, cambios posturales)” (PortalesMedicos, 2022).</p> <p>“Reducir la ingesta de líquidos 2-3 horas antes de acostarse y aconsejar que vacíe la vejiga antes de irse a dormir” (PortalesMedicos, 2022).</p> |
|---------------------------------|---|

Por otro lado, es primordial que el personal de Enfermería conozca la relación que existe entre la fragilidad y el confort ya que de esta manera se puede brindar una atención de calidad y calidez teniendo en cuenta las necesidades propias del adulto mayor. Además, la comodidad, es muy importante al momento de brindar la atención puesto que ayuda a mejorar la calidad de vida del adulto mayor. (Martinez & Diana, 2020)

Sin embargo la teoría de Katherine Kolcaba define al confort como todo aquello que produce comodidad y genera bienestar, en adultos mayores por considerarse un grupo de alto riesgo con la aparición de múltiples complicaciones como el estreñimiento, pérdida de la masa y tono muscular, deterioro del movimiento, rigidez muscular, úlceras por presión (UPP); así como la pérdida de su autonomía que

en ocasiones conlleva al apareamiento de trastornos psicológicos y depresivos. (Paillacho, 2020)

Considerando lo antes mencionado en relación con la teorizante, se plantea crear un objetivo en base al personal de enfermería denominada praxis, dicho esto se establecerá para cubrir las necesidades de los pacientes y comprometer a la familia para poder establecer bienestar y tranquilidad. En efecto, el objetivo brindará a través de intervenciones la satisfacción y el confort en diferentes ámbitos ya sea en la adaptación ambiental, psicoespiritual, física y social para perfeccionar la calidad de vida. La teorizante Katharine Kolcaba en su teoría denominada el confort, da una propuesta para analizar y profundizar estrategias que ayuden con el fortalecimiento a todo adulto mayor que lo requiera. (Guamán & Hernández, 2021).

De acuerdo a la teorizante Kolcaba puntualizo tres teorías para identificar los tipos de confort de forma conceptual:

- El alivio lo sintetizó a partir del trabajo de Orlando (1961), quien menciona que los profesionales de enfermería aliviaban las necesidades expresadas por los pacientes. (Raile, 2019).
- La tranquilidad la sintetizo a partir de Henderson (1966), que describió las 14 necesidades básicas de los seres humanos que debían mantenerse durante los cuidados. (Raile, 2019).
- La trascendencia derivo de Paterson y Zderad (1975), quienes expresaron que los pacientes superan sus dificultades con la ayuda de los profesionales de enfermería. (Raile, 2019).

**Tipo de confort:**

- **Alivio:** paciente que siente mejoría tras evidenciar su estado de salud. (Raile, 2019)
- **Tranquilidad:** estado de satisfacción (Raile, 2019)
- **Trascendencia:** estado que ayuda al paciente a no sumergirse en los problemas personales. (Raile, 2019)

**Contexto en el que se produce el confort**

- **Físico:** Hace referencia a las sensaciones del cuerpo. (Raile, 2019)
- **Psicoespiritual:** Se enfoca en lo perteneciente a sí mismo, dicho esto hace referencia a la autoestima, el auto concepto y el significado de la vida. (Raile, 2019)
- **Ambiental:** Se relaciona a las condiciones que existe en el entorno incluyendo esto a los familiares y a la sociedad. (Raile, 2019)

## **2. PROPÓSITO**

Describir las vivencias del adulto mayor con relación al cuidado enfermero, para saber el punto de vista y de esta manera comprender sus emociones y brindar el cuidado adecuado, en el Centro Gerontológico residencial AMAWTA WASI SAMAY del cantón Guaranda, a través de la implementación de entrevistas a profundidad, para así mejorar la calidad del cuidado en los adultos mayores y prolongar su duración de vida en esta casa de salud.

### 3. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

#### Preguntas de apertura

1. ¿Para usted, que es el cuidado?
2. ¿Recibe visitas de sus familiares o amigos los fines de semana?
3. ¿De qué forma cambio su vida desde que llego a esta casa hogar?
4. ¿Cuánto tiempo usted lleva viviendo en el Centro Gerontológico AMAWTA WASI SAMAY?

#### Preguntas orientadoras

5. ¿Mencione cuáles han sido los principales inconvenientes que usted ha experimentado en este centro gerontológico?
6. ¿Usted se siente cómodo con los cuidados brindados por los trabajadores que se encuentran en el Centro AMAWTA WASI SAMAY, cuéntenos sus experiencias?
7. ¿Se siente conforme con las actividades físicas que realiza el personal de salud, que cree usted que se pueda implementar a parte de la rutina diaria que lo realizan?
8. ¿Los alimentos que le proporcionan en este centro de cuidado es agradable para su gusto, podría indicar si satisfacen sus necesidades desde su punto de vista?
9. ¿Cree usted que el aseo que lo realiza el personal es el adecuada?
10. ¿Ha recibido algún tipo de maltrato físico y verbal por parte del cuidador, coméntenos su experiencia?

#### Preguntas de cierre

11. ¿Cómo le afecta la ausencia de sus familiares, nos podría relatar sus emociones?
12. ¿El personal de salud respeta sus costumbres y creencias en el centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY?
13. ¿Usted que recomendaría a los cuidadores de este centro gerontológico que mejoren, en relación a los cuidados brindados?
14. ¿Usted se siente satisfecho viviendo en este centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY?

#### **4. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITA LAS FRONTERAS DEL CASO**

La unidad de análisis del presente estudio de caso es el Centro Gerontológico “AMAWTA WASI SAMAY”, pertenecientes al distrito 02D01, ubicado geográficamente en el cantón Guaranda, provincia Bolívar, tiene una capacidad para 30 personas, de las cuales albergan 33 adultos mayores sobrepasando sus límites.

**4.1 Criterios de Inclusión:** Se aportó con la participación voluntaria de 8 adultos mayores que radican dentro del establecimiento de los cuales todos estuvieron conscientes, orientados en tiempo y espacio, con una edad de 65 y 94 años de edad. Los cuales fueron informados sobre el estudio de caso a través de la coordinadora del establecimiento y posterior a los mismos mediante el consentimiento informado.

**4.2 Criterios de Exclusión:** No se contó con la participación total de los adultos mayores ya que la mayoría presentaba discapacidad de habla, trastornos psicológicos, psíquicos y emocionales.

## **5. MÉTODOS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN**

### **5.1 Tipo y diseño de estudio**

El estudio sigue en un enfoque cualitativo al analizar detalladamente los fenómenos y utiliza una perspectiva fenomenológica para estudiar la experiencia subjetiva de los individuos. Este enfoque de investigación busca comprender cómo las personas perciben y experimentan el mundo, centrándose en descubrir las características esenciales de un fenómeno a través del análisis de las experiencias vividas por los participantes. En este caso, se utilizó este enfoque para describir las vivencias del adulto mayor en relación con el cuidado enfermero en el Centro Gerontológico residencial AMAWTA WASI SAMAY del cantón Guaranda. Las entrevistas a profundidad se implementaron para comprender el punto de vista de los participantes y mejorar la calidad del cuidado para los adultos mayores, con el objetivo de prolongar su duración de vida en esta casa de salud.

### **5.2 Población de estudio**

La población en estudio son los adultos mayores que residen en el Centro Gerontológico residencial AMAWTA WASI SAMAY, ubicado en el cantón Guaranda. El estudio se llevó a cabo en el período de diciembre de 2022 a abril de 2023.

#### **Criterios de inclusión**

- Ser adulto mayor, entre 65 – 94 años
- Estar institucionalizados en el Centro Gerontológico AMAWTA WASI SAMAY, Guaranda
- Aceptar a participar en el estudio

- Adulto mayor orientado en tiempo espacio, con condición física y Psicológica.

#### **Criterios de exclusión**

- No aceptar a firmar consentimiento informado
- No tener las condiciones físicas y psicológicas para responder las preguntas
- Al cumplir con los criterios de inclusión y exclusión, se contó con la participación de 8 adultos mayores del Centro Gerontológico AMAWTA WASI SAMAY de Guaranda

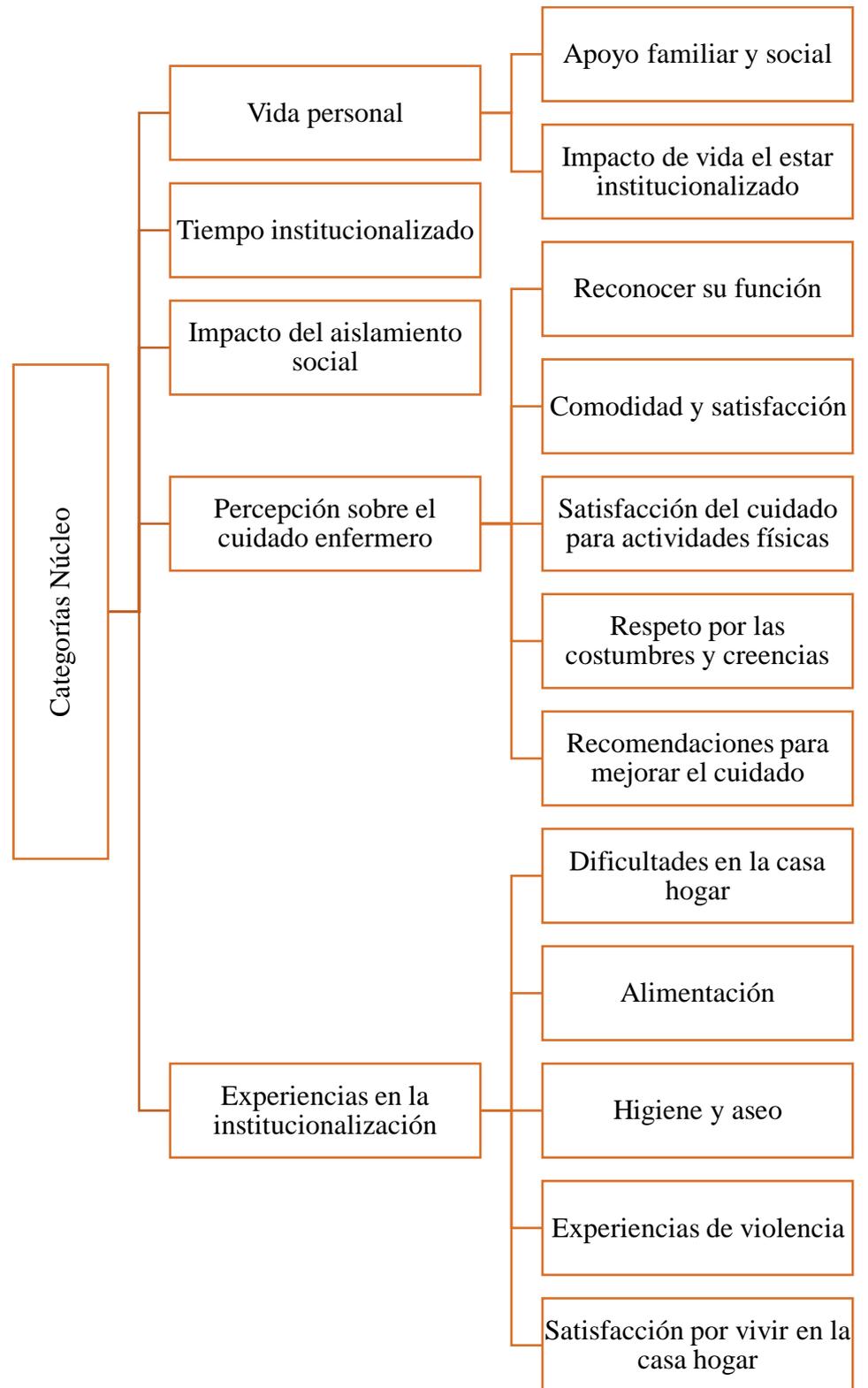
### **5.3 Instrumento de recolección de la información**

Para recopilar la información necesaria, se elaboró una guía de preguntas abiertas dividida en tres niveles: preguntas de apertura, desarrollo y cierre. Estas preguntas se enfocaron en investigar aspectos relacionados con las vivencias de los adultos mayores en relación con el cuidado enfermero en el Centro Gerontológico AMAWTA WASI SAMAY de Guaranda

Una vez recolectada la información, se utilizó el software de análisis cualitativo Atlas ti, versión 9, para generar categorías y subcategorías que ayudaron a interpretar y discutir los resultados obtenidos. Este análisis permitió una comprensión más profunda de las experiencias de los adultos mayores en el centro gerontológico en relación al cuidado enfermero.

## 6. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Gráfico 1 Categorías Núcleo



**Tabla 1: Interrelación entre categorías y subcategorías**

| <b>Tipo</b>            | <b>Preguntas</b>  | <b>Categoría</b> | <b>Subcategoría</b>                               |   |
|------------------------|---|------------------|---|---|
| Preguntas de apertura  | 2. ¿Recibe visitas de sus familiares o amigos los fines de semana?  | Vida personal    | Apoyo familiar y social                           |   |
| Preguntas de apertura  | 3. ¿De qué forma cambio su vida desde que llego a esta casa hogar?  |                  | Impacto de vida el estar institucionalizado       |   |
| Preguntas de apertura  | 4. ¿Cuánto tiempo usted lleva viviendo en el Centro Gerontológico AMAWTA WASI SAMAY?  |                  | Tiempo institucionalizado                         |   |
| Preguntas de cierre    | 11. ¿Cómo le afecta la ausencia de sus familiares, nos podría relatar sus emociones?  |                  | Impacto del aislamiento social                    |   |
| Preguntas de apertura  | 1. ¿Para usted, que es el cuidado?  |                  | Reconocer su función                              |   |
| Preguntas orientadoras | 6. ¿Usted se siente cómodo con los cuidados brindados por los trabajadores que se encuentran en el Centro AMAWTA WASI SAMAY, cuéntenos sus experiencias?                  |                  | Comodidad y satisfacción                          |   |
| Preguntas orientadoras | 7. ¿Se siente conforme con las actividades físicas que realiza el personal de salud, que cree usted que se pueda implementar a parte de la rutina diaria que lo realizan? |                  | Satisfacción del cuidado para actividades físicas |   |
| Preguntas de cierre    | 12. ¿El personal de salud respeta sus costumbres y creencias en el centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY?  |                  | Respeto por las costumbres y creencias            |   |
| Preguntas de cierre    | 13. ¿Usted que recomendaría a los cuidadores de este centro gerontológico que mejoren, en relación a los cuidados brindados?  |                  | Percepción sobre el cuidado enfermero             | Recomendaciones para mejorar el cuidado |

|                        |   |                      |   |
|------------------------|---|----------------------|---|
| Preguntas orientadoras | 5. ¿Mencione cuáles han sido los principales inconvenientes que usted ha experimentado en este centro gerontológico?  |                      | Dificultades en la casa hogar           |
| Preguntas orientadoras | 8. ¿Los alimentos que le proporcionan en este centro de cuidado es agradable para su gusto, podría indicar si satisfacen sus necesidades desde su punto de vista? |                      | Alimentación                            |
| Preguntas orientadoras | 9. ¿Cree usted que el aseo que lo realiza el personal es el adecuada?   |                      | Higiene y aseo                          |
| Preguntas orientadoras | 10. ¿Ha recibido algún tipo de maltrato físico y verbal por parte del cuidador, coméntenos su experiencia?  | Experiencias en la   | Experiencias de violencia               |
| Preguntas de cierre    | 14. ¿Usted se siente satisfecho viviendo en este centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY?  | institucionalización | Satisfacción por vivir en la casa hogar |

## RESULTADOS OBTENIDOS DE ATLAS TI 9.

### 6.1 Jerarquía de códigos

Proyecto (EC Adultos mayores institucionalizados)

Informe creado por Mobile46 en 6/3/2023

#### Informe de códigos

Todos los (3) códigos

#### ○ 1 Vida personal

##### 33 Citas:

##### 1:3 9 in Entrevista 1

Desde que vine acá cambio mi vida porque vivía por donde una hermana por otro hermano por ahí vivía y ya vine acá y cambio mi vida

##### 1 Códigos:

- 1 Vida personal

##### 1 Memos:

3 Impacto de vida el estar institucionalizado

##### 1:4 7 in Entrevista 1

Si, mi hijo también vino ayer y sobrinos.

##### 1 Códigos:

- 1 Vida personal

##### 1 Memos:

2 Apoyo familiar y social

##### 1:5 11 in Entrevista 1

Sabe que no estoy bien al corriente, pero si ya ajusté el mes o no

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

4 Tiempo institucionalizado

**1:12 27 in Entrevista 1**

De mis hijos porque usted sabe, un hijo es para una. Mis hijos si me llaman y me dicen que vienen a ver y yo les digo que sí.

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

11 Impacto del aislamiento social

**2:2 7 in Entrevista 2**

Sí, vienen mis hijos de Quito, Ibarra y de todas partes.

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

2 Apoyo familiar y social

**2:3 9 in Entrevista 2**

Bastante, yo era chupador, vine acá y esa vida se acabó

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

3 Impacto de vida el estar institucionalizado

**2:4 11 in Entrevista 2**

Dos años justitos

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

4 Tiempo institucionalizado

**2:11 28 in Entrevista 2**

Eso sí se tiene pena, tristeza, yo antes lloraba, pero ahora ya no, poco a poco me he ido acostumbrando a no verles todos los días.

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

11 Impacto del aislamiento social

**3:2 7 in Entrevista 3**

No vienen a verme, porque no saben en donde estoy

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

2 Apoyo familiar y social

**3:3 9 in Entrevista 3**

Cambio totalmente mi vida aquí, pero no me enseño.

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

3 Impacto de vida el estar institucionalizado

**3:4 11 in Entrevista 3**

Tres años seis meses.

**1 Códigos:**

○ 1 Vida personal

**1 Memos:**

4 Tiempo institucionalizado

**3:7 18 in Entrevista 3**

Sí porque me ayudan a distraerme mucho.

**1 Códigos:**

○ 1 Vida personal

**1 Memos:**

7 Satisfacción del cuidado para actividades físicas

**3:12 28 in Entrevista 3**

Sí me siento muy triste porque mis familiares no vienen a verme, yo me siento más triste porque no me enseñó aquí y quisiera trabajar porque aún estoy duro.

**1 Códigos:**

○ 1 Vida personal

**1 Memos:**

11 Impacto del aislamiento social

**4:2 7 in Entrevista 4**

De repente vienen, no muy seguido

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

- 2 Apoyo familiar y social

**4:3 9 in Entrevista 4**

Llegue menos pensado a esta casa hogar, me dijeron unos amigos vamos no más para que te quedes ya te hemos de venir a ver y hasta el día asoman.

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

- 3 Impacto de vida el estar institucionalizado

**4:4 11 in Entrevista 4**

Tres años y 8 meses

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

- 4 Tiempo institucionalizado

**4:11 28 in Entrevista 4**

Si me siento triste porque ya no han venido en muchos meses, necesito consuelo de ellos.

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

- 11 Impacto del aislamiento social

**5:2 7 in Entrevista 5**

No recibo visitas de mis familiares que saco mintiendo diciendo viene no viene si a la final no vienen nadie.

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

- 2 Apoyo familiar y social

**5:3 9 in Entrevista 5**

Soy diabética y en ocasiones median crisis y aquí me cuidan median remedios.

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

- 3 Impacto de vida el estar institucionalizado

**5:4 11 in Entrevista 5**

Ya un año como pasa el tiempo rápido.

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

- 4 Tiempo institucionalizado

**5:11 27 in Entrevista 5**

No me afecta en nada porque yo viene sola de la casa.

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

11 Impacto del aislamiento social

**6:2 7 in Entrevista 6**

No no de repente nomas vienen ellos viven en Quito, Caluma, Guayaquil ahí viven mi familia debes en cuando nomas vienen.

**1 Códigos:**

○ 1 Vida personal

**1 Memos:**

2 Apoyo familiar y social

**6:3 9 in Entrevista 6**

No cambio en nada

**1 Códigos:**

○ 1 Vida personal

**1 Memos:**

3 Impacto de vida el estar institucionalizado

**6:4 11 in Entrevista 6**

Llevo un año y medio.

**1 Códigos:**

○ 1 Vida personal

**1 Memos:**

4 Tiempo institucionalizado

**6:11 27 in Entrevista 6**

Bueno claro a veces los extraño a veces viene a la computadora y quiero decirle a la directora que me deje salir porque los extraño y después digo no porque si salgo de aquí ya no es lo mismo, afuera hay el alcohol los amigos

las mujeres. Yo que tengo 83 años me siento joven no me siento viejo.  
Tengo bien mi computadora si me tratan mal me voy donde la jefa y me quejo.

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

11 Impacto del aislamiento social

**7:2 7 in Entrevista 7**

Vienen los aragonés ellos me visitan

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

2 Apoyo familiar y social

**7:3 9 in Entrevista 7**

Me siento aburrido no puedo salir.

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

3 Impacto de vida el estar institucionalizado

**7:4 11 in Entrevista 7**

Ya dos años

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

4 Tiempo institucionalizado

**7:11 28 in Entrevista 7**

No me afecta en nada al principio si ahora no.

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

11 Impacto del aislamiento social

**8:2 7 in Entrevista 8**

Si de repente vienen.

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

2 Apoyo familiar y social

**8:3 9 in Entrevista 8**

Mis hermanos me trajeron acá para que me cuiden yo vivía solito ahora tengo donde dormir mi casita se cayó por las lluvias,

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

3 Impacto de vida el estar institucionalizado

**8:4 11 in Entrevista 8**

Ya voy para 6 años

**1 Códigos:**

- 1 Vida personal

**1 Memos:**

4 Tiempo institucionalizado

**8:11 27 in Entrevista 8**

Si me siento triste solo un sobrino me viene a visitar eso también cuando se acuerda.

**1 Códigos:**

○ 1 Vida personal

**1 Memos:**

11 Impacto del aislamiento social

○ **2 Percepción sobre el cuidado enfermero****39 Citas:****1:2 5 in Entrevista 1**

El cuidado es que nos cuidan, nos atienden, nos ven

**1 Códigos:**

○ 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

1 Reconocer su función

**1:7 16 in Entrevista 1**

Si muy bueno los que trabajan aquí, licenciadas, ustedes cuando vienen, las señoritas, jóvenes muy buenos

**1 Códigos:**

○ 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

6 Comodidad y satisfacción

**1:8 18 in Entrevista 1**

Si me siento conforme con las actividades que realizamos aquí, no necesito aumentar más.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

7 Satisfacción del cuidado para actividades físicas

**1:13 29 in Entrevista 1**

Si en todo para que decir que no

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

12 Respeto por las costumbres y creencias

**1:14 31 in Entrevista 1**

Todo está bien, que Diosito les de la salud para que sigan portándose bien como se están portando hasta ahora.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

13 Recomendaciones para mejorar el cuidado

**2:1 5 in Entrevista 2**

Para mí el cuidado es la salud.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

- 1 Reconocer su función

**2:6 16 in Entrevista 2**

Claro me siento conforme porque mis hijos me preguntan de la forma en como me tratan aquí.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

- 6 Comodidad y satisfacción

**2:7 18 in Entrevista 2**

Claro me gustan mucho para poder fortalecer los músculos. No quisiera que implementen otros ejercicios, con esos son suficientes.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

- 7 Satisfacción del cuidado para actividades físicas

**2:12 30 in Entrevista 2**

Sí eso sí en todo sentido.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

- 12 Respeto por las costumbres y creencias

**2:13 32 in Entrevista 2**

Que no se vayan, que no nos dejen solos porque después no tendremos quien nos cuiden

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

13 Recomendaciones para mejorar el cuidado

**3:1 5 in Entrevista 3**

Para mí el cuidado es como una protección que nos dan aquí.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

1 Reconocer su función

**3:6 16 in Entrevista 3**

Sí me siento feliz por todas las cosas que realizan aquí.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

6 Comodidad y satisfacción

**3:13 30 in Entrevista 3**

Sí me respetan en todo el sentido.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

12 Respeto por las costumbres y creencias

**3:14 32 in Entrevista 3**

En nada porque nos atienden muy bien.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

13 Recomendaciones para mejorar el cuidado

**4:1 5 in Entrevista 4**

El cuidado es la forma de cómo nos dan remedios, nos sacan sangre y como Diosito sabe cuidarme.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

1 Reconocer su función

**4:6 16 in Entrevista 4**

Si me siento bien, pero como humanos a ratos quieren pegar, hacer lo que quieren, una vez adentro estábamos sentados como mezquinar la banca me pegó, piensa él que la casa no es de nosotros el gobierno mantiene hasta el último.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

6 Comodidad y satisfacción

**4:7 18 in Entrevista 4**

Sí me gustan hacer los ejercicios porque compartimos con todos, porque si no hacemos eso pasamos solo sentados.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

7 Satisfacción del cuidado para actividades físicas

**4:12 30 in Entrevista 4**

Si respetan mis costumbres, no se han opuesto.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

12 Respeto por las costumbres y creencias

**4:13 32 in Entrevista 4**

No, porque me siento bien.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

13 Recomendaciones para mejorar el cuidado

**5:1 5 in Entrevista 5**

Para mi el cuidado es muy bien, me tratan bien.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

1 Reconocer su función

**5:6 16 in Entrevista 5**

Porque no me voy a sentir cómoda si me tratan bien.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

6 Comodidad y satisfacción

**5:7 18 in Entrevista 5**

Disculpe que les diga así estese conforme o no estese me toca aguantar que hago con hacer saber me toca decir la verdad.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

7 Satisfacción del cuidado para actividades físicas

**5:12 29 in Entrevista 5**

Si respetan yo ayudo a tender las camas si se conforman se conforman sino también como no es obligatorio uno por no estar de gana yo soy algo colérica tengo que ver que hacer.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

12 Respeto por las costumbres y creencias

**5:13 31 in Entrevista 5**

Yo ninguna cosa puedo decir eso es cosa de ellos. No puedo obligar es la obligación de ellos porque les toca hacer.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

13 Recomendaciones para mejorar el cuidado

**6:1 5 in Entrevista 6**

Para mí el cuidado es muy bueno.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

1 Reconocer su función

**6:6 16 in Entrevista 6**

Claro me siento cómodo todo bien aquí me curan de todo.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

6 Comodidad y satisfacción

**6:7 18 in Entrevista 6**

Si me siento conforme porque justamente por los ejercicios me mantengo sino no me mantendría en movimiento

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

7 Satisfacción del cuidado para actividades físicas

**6:12 29 in Entrevista 6**

Si respetan totalmente si me respetan.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

12 Respeto por las costumbres y creencias

**6:13 31 in Entrevista 6**

No cambiaria porque la gente es de buena voluntad.

**1 Códigos:**

○ 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

13 Recomendaciones para mejorar el cuidado

**7:1 5 in Entrevista 7**

Bueno para mí las que trabajan aquí nos cuidan de pronto una mal caída.

Para mi eso es el cuidado.

**1 Códigos:**

○ 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

1 Reconocer su función

**7:6 17 in Entrevista 7**

A bueno si porque nos vienen a cuidar.

**1 Códigos:**

○ 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

6 Comodidad y satisfacción

**7:7 19 in Entrevista 7**

Si me gusta hacer ejercicios para nosotros es mas las terapias para que las manos no se empiecen a recoger. Nos gustaría que nos den materiales para hacer manualidades me gustaría trabajar con la madera.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

- 7 Satisfacción del cuidado para actividades físicas

**7:12 30 in Entrevista 7**

Si me respetan en todo sentido

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

- 12 Respeto por las costumbres y creencias

**7:13 32 in Entrevista 7**

Que haya mas personal que ayude porque a mi me toca llevar las sillas de ruedas de los compañeros que no pueden caminar.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

- 13 Recomendaciones para mejorar el cuidado

**8:1 5 in Entrevista 8**

Me cuidan bien para que no me enferme.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

- 1 Reconocer su función

**8:6 16 in Entrevista 8**

Si porque ellos nos vienen a cuidar.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

6 Comodidad y satisfacción

**8:7 18 in Entrevista 8**

Si me gusta hacer ejercicios para que se muevan los huesos están tiesos.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

7 Satisfacción del cuidado para actividades físicas

**8:12 29 in Entrevista 8**

Si me dejan rezan, si me respetan.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

12 Respeto por las costumbres y creencias

**8:13 31 in Entrevista 8**

Que nos atiendan mas mejor porque a veces las enfermeras son medios raros.

**1 Códigos:**

- 2 Percepción sobre el cuidado enfermero

**1 Memos:**

13 Recomendaciones para mejorar el cuidado

---

○ **3 Experiencias en la institucionalización**

**40 Citas:**

**1:6 14 in Entrevista 1**

Ninguno porque todos nos llevamos bien

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

5 Dificultades en la casa hogar

**1:9 20 in Entrevista 1**

Sí, muy buena la comida para que quejarse

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

8 Alimentación

**1:10 22 in Entrevista 1**

Sí, yo misma me cepillo los dientes, el cepillo, la pasta nos dieron aquí, yo mismo soy independiente aquí gracias a Dios.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

9 Higiene y aseo

**1:11 24 in Entrevista 1**

No, nada

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

10 Experiencias de violencia

**1:15 33 in Entrevista 1**

Si muy bien, muy bueno todo.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

14 Satisfacción por vivir en la casa hogar

**2:5 14 in Entrevista 2**

No, ningún inconveniente con nadie, todos me han querido.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

5 Dificultades en la casa hogar

**2:8 20 in Entrevista 2**

Claro, muy buenos, la comidita es bien hecha

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

8 Alimentación

**2:9 23 in Entrevista 2**

Ese si es el correcto, me bañan, me cambian de ropa todos los días.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

9 Higiene y aseo

**2:10 25 in Entrevista 2**

No, aquí no.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

10 Experiencias de violencia

**2:14 34 in Entrevista 2**

Sí entre toda la comodidad.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

14 Satisfacción por vivir en la casa hogar

**3:5 14 in Entrevista 3**

Que no me dejan dormir porque hacen mucha bulla y no puedo dormir en toda la noche.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

5 Dificultades en la casa hogar

**3:8 20 in Entrevista 3**

Sí, la comida es muy rica y buena, han preparado lo que me gusta como una coladita de haba, una sopita de fideo, tallarín con arroz.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

8 Alimentación

**3:9 23 in Entrevista 3**

Sí, el aseo es muy bueno, me gusta estar limpio.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

9 Higiene y aseo

**3:10 25 in Entrevista 3**

Bueno, hablar no me han hablado. Me han tratado bien aquí.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

10 Experiencias de violencia

**3:15 34 in Entrevista 3**

No me siento conforme, quisiera que me ayuden a salir de aquí porque no me enseñó.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

14 Satisfacción por vivir en la casa hogar

**4:5 14 in Entrevista 4**

No ningún inconveniente para que mentir eso es malo

**1 Códigos:**

○ 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

5 Dificultades en la casa hogar

**4:8 20 in Entrevista 4**

Claro que sí la comida es muy buena, me llena mucho.

**1 Códigos:**

○ 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

8 Alimentación

**4:9 23 in Entrevista 4**

Sí me gusta el aseo a mí, pero francamente hoy me baño y mañana otra vez y eso no me gusta, pero por la higiene no me queda de otra.

**1 Códigos:**

○ 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

9 Higiene y aseo

**4:10 25 in Entrevista 4**

Por parte de los cuidadores no, ellos no me han dicho nada.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

10 Experiencias de violencia

**4:14 34 in Entrevista 4**

Si me siento cómodo pero algún día quisiera salir de aquí.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

14 Satisfacción por vivir en la casa hogar

**5:5 14 in Entrevista 5**

Ningún problema soy una persona tranquila.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

5 Dificultades en la casa hogar

**5:8 20 in Entrevista 5**

Discúlpeme jóvenes por mi parte me toca aceptar a Dios, primero Dios y luego las que preparan a veces se les acaba el gas y las pobres les toca andar de acá para allá, cualquier pobreza Dios le pague porque ellas hacen un gran sacrificio por darnos de comer y para que cocinan rico.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

8 Alimentación

**5:9 22 in Entrevista 5**

Claro es bueno por eso visto mi ropita limpia.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

9 Higiene y aseo

**5:10 24 in Entrevista 5**

Bueno eso no le puedo decir porque no es verdad yo tampoco me voy a quedar si sea tenido inconvenientes, pero ya paso que seba hacer nadies se vive santo.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

10 Experiencias de violencia

**5:14 33 in Entrevista 5**

Yo vivo tranquila, feliz.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

14 Satisfacción por vivir en la casa hogar

**6:5 14 in Entrevista 6**

Bueno claro en relación de mi vida afuera de aquí yo tomaba bailaba todo claro aquí eso no puedo hacer porque justamente a mi edad que tengo mire tengo 83 años me siento joven la computadora humana no me falla aun por eso ando bordando me mantengo en ejercicios.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

5 Dificultades en la casa hogar

**6:8 20 in Entrevista 6**

Si me gusta la comida que preparan.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

8 Alimentación

**6:9 22 in Entrevista 6**

Si es lo correcto me baño pasando un día, los que están en las sillas de ruedas ellos si les bañan todos los días porque no pueden ir al baño solos y se ensucian. Tenemos pasta cepillo y desodorante todo nos dan.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

9 Higiene y aseo

**6:10 24 in Entrevista 6**

No no, es que me porto bien y no les doy motivos si me porto mal ellos también tienen que defenderse y nos dicen afuera yo tengo una buena conducta.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

10 Experiencias de violencia

**6:14 33 in Entrevista 6**

Si me siento satisfecho no me arrepiento de nada tengo un contrato con San Pedro hasta el 2030.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

14 Satisfacción por vivir en la casa hogar

**7:5 15 in Entrevista 7**

Aquí nosotros hacemos actividades de manualidades, pero más le ocupan a ellos, pero yo no digo nada para no tener problemas.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

5 Dificultades en la casa hogar

**7:8 21 in Entrevista 7**

Mas se come aquí que en la casa y como bien.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

8 Alimentación

**7:9 23 in Entrevista 7**

Para que voy a decir el aseo es muy bueno nos dan todo asta nos dieron fundas de caramelos, zapatos.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

9 Higiene y aseo

**7:10 25 in Entrevista 7**

Si no me llevo con un compañero me hace enojar.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

10 Experiencias de violencia

**7:14 34 in Entrevista 7**

Si, pero veces me pongo triste y a veces feliz..

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

14 Satisfacción por vivir en la casa hogar

**8:5 14 in Entrevista 8**

No conmigo se han portado bien, aunque yo soy medio bravo.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

5 Dificultades en la casa hogar

**8:8 20 in Entrevista 8**

La comida es rica a veces nos preparan lo que nos gusta.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

8 Alimentación

**8:9 22 in Entrevista 8**

Si porque yo solito me aseo avances me duele la mano, pero a mí me gusta bañarme solito cuando ya no puedo mismo pido ayuda.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

9 Higiene y aseo

**8:10 24 in Entrevista 8**

Antes no me han pegado

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

10 Experiencias de violencia

**8:14 33 in Entrevista 8**

Me hace mal estar aquí no medan el remedio a la hora una pastilla pequeña meda.

**1 Códigos:**

- 3 Experiencias en la institucionalización

**1 Memos:**

14 Satisfacción por vivir en la casa hogar

## 7. RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTES ATLAS TI

| <b>Categoría 1</b>  | <b>Subcategoría</b>   |
|---|---|
| <b>Vida personal</b>  | <b>Apoyo familiar y social</b>  |
| <p>En resumen, las entrevistas realizadas a adultos mayores atendidos en el centro gerontológico destacan la importancia del apoyo familiar y social en su cuidado enfermero, así como el impacto de estar institucionalizado y el tiempo que han pasado en la institución en su bienestar emocional y social. También se resalta el impacto del aislamiento social en el bienestar emocional de los adultos mayores y la necesidad de abordar este tema en su atención y cuidado. Es esencial que los profesionales de la salud proporcionen una atención de alta calidad y un ambiente seguro y confortable para los adultos mayores, y ofrezcan opciones para la participación en actividades y programas sociales que ayuden a combatir la soledad y el aislamiento social.</p> | <p>Las vivencias del adulto mayor obtenidas en las entrevistas sugieren que el apoyo familiar y social tiene un impacto significativo en su cuidado enfermero. El adulto mayor menciona que su vida cambió desde que se mudó a un nuevo lugar donde se le brinda atención y cuidado. Aunque menciona que su familia viene a visitarlo, en ocasiones, también indica que hay miembros de la familia que no vienen a verlo a pesar de haber prometido hacerlo. Esto puede generar sentimientos de soledad y abandono.</p> <p>Es importante destacar que la falta de apoyo emocional y social puede aumentar el riesgo de problemas de salud física y mental en los adultos mayores. Por lo tanto, el cuidado enfermero debe incluir estrategias para abordar la soledad y la falta de apoyo emocional y social, como involucrar a la familia y amigos del paciente en el cuidado y brindar opciones para la participación de actividades y programas sociales.</p> <p>En resumen, las vivencias del adulto mayor obtenidas en las entrevistas destacan la importancia del apoyo emocional y social en el cuidado enfermero de los adultos mayores. Los profesionales de enfermería deben trabajar para involucrar a la familia y amigos del paciente en</p> |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>el cuidado y brindar opciones para la participación de actividades y programas sociales que ayuden a combatir la soledad y el aislamiento social.</p>   |
|  | <p style="text-align: center;"><b>Impacto de vida el estar institucionalizado</b></p> <p>Las vivencias del adulto mayor obtenidas en las entrevistas sugieren que estar institucionalizado ha tenido un impacto significativo en su vida. En general, las opiniones son variadas: algunos adultos mayores sienten que su vida ha cambiado significativamente y que están mejor cuidados, mientras que otros se sienten aburridos y limitados en su libertad y capacidad para salir.</p> <p>Es importante destacar que el traslado a una institución puede ser un cambio significativo en la vida del adulto mayor, y puede haber un período de adaptación y ajuste. Algunos adultos mayores pueden sentirse solos y abandonados, mientras que otros pueden apreciar el cuidado y la atención que reciben.</p> <p>Es esencial que el personal de la institución brinde atención y cuidado de alta calidad y proporcione un ambiente seguro y confortable para el adulto mayor. También es importante considerar el bienestar emocional y social del adulto mayor, incluyendo opciones para la participación en actividades y programas sociales.</p> <p>En resumen, las vivencias del adulto mayor obtenidas en las entrevistas destacan la</p> |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>importancia de abordar el impacto de la institucionalización en la vida de los adultos mayores. Los profesionales de la salud deben trabajar para proporcionar una atención de alta calidad y un ambiente seguro y confortable para el adulto mayor, así como considerar su bienestar emocional y social y ofrecer opciones para la participación en actividades y programas sociales.</p>  |
|  | <p style="text-align: center;"><b>Tiempo institucionalizado</b></p> <p>Las vivencias del adulto mayor obtenidas en las entrevistas sugieren que la cantidad de tiempo que han estado institucionalizados varía entre unos pocos meses y varios años. Algunos adultos mayores han estado en la institución por un corto período de tiempo, mientras que otros han pasado varios años en ella.</p> <p>Es importante destacar que el tiempo que ha pasado el adulto mayor en la institución puede tener un impacto en su bienestar emocional y social. El tiempo prolongado en una institución puede generar sentimientos de aislamiento y soledad, así como limitar la libertad y la capacidad para salir y participar en actividades fuera de la institución.</p> <p>Es esencial que el personal de la institución brinde atención y cuidado de alta calidad y proporcione un ambiente seguro y confortable para el adulto mayor, independientemente de la cantidad de tiempo que hayan pasado en ella. También es importante considerar su bienestar</p> |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>emocional y social y ofrecer opciones para la participación en actividades y programas sociales.</p> <p>En resumen, las vivencias del adulto mayor obtenidas en las entrevistas destacan la importancia de considerar el tiempo institucionalizado en la atención y cuidado de los adultos mayores. Los profesionales de la salud deben trabajar para proporcionar una atención de alta calidad y un ambiente seguro y confortable para el adulto mayor, independientemente de la cantidad de tiempo que hayan pasado en la institución, y ofrecer opciones para la participación en actividades y programas sociales que ayuden a combatir la soledad y el aislamiento social.</p>  |
|  | <p><b>Impacto del aislamiento social</b></p>  |
|  | <p>Las vivencias del adulto mayor obtenidas en las entrevistas sugieren que el aislamiento social y el estar solos pueden tener un impacto significativo en el bienestar emocional de los adultos mayores. Algunos adultos mayores se sienten tristes y abandonados cuando no reciben visitas de sus familiares y amigos, mientras que otros parecen haberse adaptado a la situación o se sienten cómodos estando solos.</p> <p>Es importante destacar que la falta de apoyo emocional y social puede aumentar el riesgo de problemas de salud física y mental en los adultos mayores. Por lo tanto, es esencial que el personal de la institución brinde atención y cuidado de alta calidad y proporcione un ambiente seguro y</p> |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>confortable para el adulto mayor. También es importante considerar su bienestar emocional y social y ofrecer opciones para la participación en actividades y programas sociales.</p> <p>En resumen, las vivencias del adulto mayor obtenidas en las entrevistas destacan la importancia de abordar el impacto del aislamiento social y el estar solos en el bienestar emocional de los adultos mayores. Los profesionales de la salud deben trabajar para proporcionar una atención de alta calidad y un ambiente seguro y confortable para el adulto mayor, así como considerar su bienestar emocional y social y ofrecer opciones para la participación en actividades y programas sociales que ayuden a combatir la soledad y el aislamiento social.</p> |
|--|--|

| <b>Categoría 2</b>   | <b>Subcategoría</b>   |
|--|---|
| <b>Percepción sobre el cuidado enfermero</b>   | <b>Reconocer su función</b>   |
| <p>En resumen, los adultos mayores en la casa hogar perciben el cuidado enfermero como una forma de atención, protección y tratamiento médico. La mayoría describe el cuidado enfermero de manera positiva, y valora la atención y el tratamiento médico que reciben. También valoran el respeto por sus costumbres y creencias, lo que genera un ambiente de confianza y colaboración entre el adulto mayor y el personal de enfermería. En cuanto a las recomendaciones para mejorar el cuidado, algunos adultos mayores sugieren tener más personal de apoyo, asegurarse de que no los dejen solos, mejorar la amabilidad y atención del personal de enfermería y adaptarse a las necesidades individuales de cada paciente. En general, se puede concluir que los adultos mayores en la casa hogar</p> | <p>El testimonio proporcionado por los adultos mayores sugiere que el cuidado enfermero se relaciona con el concepto de atención, protección y tratamiento médico que reciben en la institución de atención geriátrica.</p> <p>Algunos adultos mayores identifican el cuidado como el acto de ser atendidos y cuidados por el personal de enfermería. Para ellos, el cuidado es una forma de atención y atención médica que se les brinda, incluyendo la administración de medicamentos y la extracción de sangre.</p> <p>Otros adultos mayores identifican el cuidado como una forma de protección que se les da en la institución geriátrica. Esta protección puede ser en términos de seguridad física, tales como prevenir caídas, o proteger a los adultos mayores de cualquier otra forma de peligro.</p> <p>La mayoría de los adultos mayores describen el cuidado enfermero de manera positiva, afirmando que son tratados bien y que reciben la atención necesaria para mantenerse saludables. Esta actitud positiva hacia el cuidado enfermero sugiere que los adultos mayores valoran la atención y el tratamiento médico que reciben.</p> |

|   |  |
|---|--|
| <p>valoran y aprecian el cuidado enfermero que reciben.</p> | <p>En resumen, los adultos mayores en la institución de atención geriátrica identifican el cuidado enfermero como una forma de atención, protección y tratamiento médico. La mayoría describe el cuidado enfermero de manera positiva, y valora la atención y el tratamiento médico que reciben en la institución de atención geriátrica.</p>  |
|   | <p><b>Comodidad y satisfacción</b></p>   |
|   | <p>En base a las vivencias compartidas por el adulto mayor, se pueden identificar diferentes aspectos en relación al cuidado enfermero. En general, se observa una percepción positiva en relación al trato recibido por parte del personal de enfermería, destacando la calidad y amabilidad del mismo. El adulto mayor se siente conforme con el cuidado recibido y considera que sus hijos también están satisfechos con el mismo.</p> <p>Asimismo, se destaca la importancia de la atención brindada en el centro de cuidados donde se encuentra, y se reconoce que gracias a la misma se siente feliz y bien. También se hace referencia a la importancia del trato humano y se señala que, en algunos casos, puede haber situaciones de falta de respeto y violencia por parte del personal.</p> <p>En general, se puede concluir que el adulto mayor valora de manera positiva el cuidado enfermero que recibe, y se siente satisfecho y cómodo con la atención recibida en el centro de cuidados. Se reconoce la importancia del trato humano y se espera que el personal de enfermería respete y cuide de ellos de manera adecuada.</p> |

|  |  |
|--|--|
|  | <p><b>Satisfacción del cuidado para actividades físicas</b></p> <p>Las vivencias del adulto mayor sobre las actividades físicas que realizan con ellos reflejan una opinión mayoritariamente positiva. Los adultos mayores sienten que estas actividades son importantes para su bienestar físico y mental, ya que les permiten mantenerse en movimiento y distraerse de la rutina diaria.</p> <p>La mayoría de los adultos mayores están conformes con las actividades que se realizan actualmente, y no sienten la necesidad de implementar otras. Además, algunos expresan que les gustaría hacer manualidades con materiales como madera, lo que podría ser una forma interesante de incluir actividades creativas y manuales que podrían complementar las actividades físicas.</p> <p>Algunos adultos mayores mencionan que las actividades físicas son importantes para fortalecer sus músculos, para mantener sus huesos y articulaciones en movimiento y prevenir el deterioro físico. También se destaca la importancia de compartir y socializar con otros adultos mayores, lo que puede ser beneficioso para su bienestar emocional y mental.</p> <p>Por último, un adulto mayor menciona que se siente obligado a decir la verdad sobre su opinión, aunque no esté conforme con las actividades que se realizan. Esto refleja la importancia de escuchar y tomar en cuenta las opiniones y necesidades individuales de</p> |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  | <p>cada adulto mayor, y tratar de adaptar las actividades a sus preferencias y necesidades individuales.</p>   |
|  | <p><b>Respeto por las costumbres y creencias</b></p>   |
|  | <p>Las vivencias del adulto mayor en relación al respeto por sus costumbres y creencias durante el cuidado enfermero reflejan una opinión mayoritariamente positiva. Los adultos mayores sienten que sus costumbres y creencias son respetadas en todo momento, lo que les genera un sentido de tranquilidad y confianza en la atención que reciben.</p> <p>Algunos adultos mayores destacan que se les permite rezar y realizar sus prácticas religiosas sin impedimentos, lo que es importante para ellos en términos de bienestar emocional y espiritual. Otros adultos mayores mencionan que se les permite colaborar en tareas sencillas, como tender las camas, lo que les permite sentirse útiles y valorados.</p> <p>En general, los adultos mayores valoran el respeto por sus costumbres y creencias, y esperan que el personal de enfermería se adapte a sus necesidades y preferencias individuales. Este tipo de respeto es fundamental para generar un ambiente de confianza y colaboración entre el adulto mayor y el personal de enfermería, lo que a su vez puede mejorar la calidad de atención y el bienestar general del adulto mayor.</p> |

|  |  |
|--|--|
|  | <p><b>Recomendaciones para mejorar el cuidado</b></p> <p>Las vivencias del adulto mayor en relación a las recomendaciones para mejorar el cuidado enfermero reflejan opiniones variadas. Algunos adultos mayores no tienen ninguna recomendación, ya que se sienten bien atendidos y satisfechos con el cuidado que reciben. Otros adultos mayores destacan la importancia de que el personal de enfermería no los deje solos, ya que no tendrían quién los cuide.</p> <p>Algunos adultos mayores sugieren que haya más personal de apoyo para poder atender a todos los pacientes de manera adecuada, ya que en ocasiones pueden sentir que la atención es insuficiente. Otros adultos mayores mencionan que les gustaría que las enfermeras fueran más amables y atentas, lo que puede mejorar su experiencia de atención.</p> <p>Por último, un adulto mayor reconoce que no puede obligar a los profesionales de enfermería a hacer algo específico, pero señala que es su obligación cuidar de los pacientes. Esta opinión refleja la importancia de la responsabilidad y el compromiso que deben tener los profesionales de enfermería con sus pacientes, y cómo el cumplimiento de esta obligación puede generar un ambiente de confianza y colaboración entre el adulto mayor y el personal de enfermería.</p> |
|--|--|

| <b>Categoría 3</b>   | <b>Subcategoría</b>   |
|--|---|
| <b>Experiencias en la institucionalización</b>   | <b>Dificultades en la casa hogar</b>  |
| <p>En general, las experiencias de los adultos mayores en la casa hogar parecen ser positivas y satisfactorias. Aunque algunos residentes pueden experimentar dificultades relacionadas con el ruido durante la noche o extrañar su vida anterior, la mayoría de los adultos mayores parecen estar contentos con su vida en la casa hogar.</p> <p>La calidad de la alimentación parece ser satisfactoria, y los adultos mayores aprecian el esfuerzo del personal de la casa hogar para proporcionar una dieta adecuada y variada. El cuidado personal y la higiene también parecen ser atendidos adecuadamente por el personal de la casa hogar.</p> <p>Es importante destacar que los adultos mayores se benefician de las interacciones sociales con el personal y otros residentes en la casa hogar, y la falta de violencia y agresión es</p> | <p>Las experiencias de los adultos mayores en relación con la institucionalización en la casa hogar parecen ser mayormente positivas, ya que la mayoría de los entrevistados no han tenido dificultades significativas con otros residentes o con el personal del centro gerontológico. Esto sugiere que el ambiente en la casa hogar es amigable y respetuoso, lo que es importante para la calidad de vida de los adultos mayores.</p> <p>Sin embargo, una persona mencionó que ha tenido dificultades para dormir debido al ruido de otros residentes durante la noche, lo que puede afectar su bienestar emocional y físico. También, otra persona mencionó que extraña su vida afuera del centro gerontológico y que no puede hacer todas las actividades que solía hacer, lo que puede generar sentimientos de pérdida y limitación.</p> <p>Es interesante notar que algunos de los entrevistados parecen estar conformes con su situación actual, aunque no pueden hacer todas las actividades que solían hacer. Ellos se mantienen activos haciendo manualidades o ejercicios, lo que sugiere que han encontrado formas de adaptarse y mantenerse ocupados.</p> <p>En general, las experiencias de los adultos mayores en la casa hogar parecen estar influidas</p> |

|   |  |
|---|--|
| <p>un factor importante para el bienestar emocional y físico de los residentes. Además, los adultos mayores parecen tener una actitud responsable y colaborativa en su relación con el personal y otros residentes, lo que contribuye a un ambiente amigable y respetuoso en la casa hogar.</p>   | <p>por la interacción social y la capacidad de adaptación a una nueva vida en un ambiente diferente. Aunque la mayoría no ha tenido problemas significativos, es importante considerar las necesidades individuales de cada residente y brindar opciones para la participación en actividades y programas sociales que les permitan mantenerse activos y conectados con la comunidad.</p>  |
| <p>En resumen, las experiencias de los adultos mayores en la casa hogar parecen ser en su mayoría positivas y satisfactorias. La calidad de la atención, la alimentación y el cuidado personal son aspectos importantes para el bienestar físico y emocional de los residentes. La interacción social y el ambiente respetuoso son factores importantes que contribuyen al bienestar emocional de los adultos mayores en la casa hogar.</p> | <p style="text-align: center;"><b>Alimentación</b></p> <p>Las experiencias de los adultos mayores en relación a la alimentación en la casa hogar parecen ser mayormente positivas, ya que la mayoría de los entrevistados mencionan que la comida es muy buena y que les gusta lo que les preparan. Esto sugiere que el personal de la casa hogar se esfuerza por ofrecer una dieta adecuada y variada, y que los residentes están satisfechos con la comida que se les sirve.</p> <p>Es interesante notar que una persona menciona que a veces el personal tiene dificultades para preparar la comida debido a problemas con el gas, pero que ella está agradecida por el esfuerzo que hacen. Esto sugiere que los residentes tienen una actitud positiva hacia el personal y que valoran el esfuerzo que hacen para proporcionar una buena comida.</p> <p>En general, las experiencias de los adultos mayores en la casa hogar en cuanto a la alimentación parecen ser satisfactorias, lo que es importante para su salud.</p> |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>Es esencial que el personal de la casa hogar continúe brindando una dieta adecuada y variada, y considerar las necesidades y preferencias individuales de cada residente.</p>   |
|  | <p><b>Higiene y aseo</b></p>   |
|  | <p>Las experiencias de los adultos mayores en relación al higiene y aseo en la casa hogar parecen ser en general positivas, ya que la mayoría de los entrevistados mencionan que el personal se encarga de mantenerlos limpios y cuidados en cuanto al aseo. Algunos de los entrevistados mencionan que son independientes en cuanto a su higiene personal, y que reciben los insumos necesarios como cepillos, pasta dental y desodorante, lo que sugiere que el personal de la casa hogar está comprometido en proporcionar una atención adecuada.</p> <p>Es interesante notar que una persona menciona que aunque no le gusta bañarse todos los días, reconoce la importancia de la higiene y se adapta a los protocolos establecidos. Esto sugiere que los adultos mayores están dispuestos a colaborar con el personal de la casa hogar para mantener un ambiente higiénico y seguro.</p> <p>En general, las experiencias de los adultos mayores en la casa hogar en cuanto al higiene y aseo parecen ser satisfactorias, lo que es importante para su bienestar físico y emocional. Es esencial que el personal de la casa hogar continúe brindando una atención adecuada en cuanto al cuidado personal y que los residentes</p> |

|  |  |
|--|--|
|  | tengan acceso a los insumos necesarios para mantener su higiene personal.  |
|  | <b>Experiencias de violencia</b>   |
|  | <p>Las experiencias de los adultos mayores en relación a la violencia en la casa hogar parecen ser en general positivas, ya que la mayoría de los entrevistados mencionan que no han experimentado ninguna forma de violencia por parte del personal o de otros residentes. Algunos de los entrevistados incluso mencionan que el personal los trata bien y que se sienten cómodos en la casa hogar.</p> <p>Sin embargo, una persona menciona que se enoja con un compañero con el que no se lleva bien, lo que sugiere que puede haber tensiones y conflictos entre los residentes. Es importante que el personal de la casa hogar esté atento a estos tipos de situaciones y trabaje para resolver cualquier conflicto que pueda surgir entre los residentes.</p> <p>Es interesante notar que una persona menciona que si se porta bien, no tiene problemas con el personal o los compañeros, lo que sugiere que los adultos mayores pueden tener cierta responsabilidad en su propia experiencia en la casa hogar. Esto destaca la importancia de fomentar una cultura de respeto y convivencia pacífica entre los residentes.</p> <p>En general, las experiencias de los adultos mayores en la casa hogar en cuanto a la violencia parecen ser positivas, lo que es importante para su bienestar físico y emocional. Es esencial que el personal de la casa hogar continúe brindando</p> |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>una atención adecuada y que se fomente un ambiente pacífico y respetuoso para los residentes.</p>  |
|  | <p><b>Satisfacción por vivir en la casa hogar</b></p>   |
|  | <p>Los testimonios proporcionados por los adultos mayores sugieren que, en general, ha tenido una experiencia positiva en la casa hogar y se siente satisfecho con su vida allí. Aunque no mencionan explícitamente su satisfacción, sus respuestas sugieren que no tiene ninguna queja importante.</p> <p>Los adultos mayores destacan que han sido tratados bien por los cuidadores y que no ha tenido problemas con ellos. También mencionan que su buena conducta es importante para mantener una buena relación con los cuidadores. Esta actitud sugiere que los adultos mayores valoran la relación con el personal de la casa hogar y reconoce que su propio comportamiento puede afectar esa relación.</p> <p>El adulto mayor también menciona la importancia de las relaciones sociales con otros residentes. Aunque indica que puede haber situaciones de conflicto, no menciona nada acerca de situaciones de abuso o violencia. Esto sugiere que el adulto mayor se siente seguro y protegido en la casa hogar.</p> <p>En general, el testimonio sugiere que el adulto mayor ha tenido una experiencia positiva en la casa hogar y se siente satisfecho con su vida allí.</p> |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>El buen trato por parte de los cuidadores y las relaciones sociales con otros residentes son aspectos importantes para el adulto mayor. El hecho de que el adulto mayor se sienta seguro y protegido en la casa hogar sugiere que se siente cómodo y bien cuidado.</p> |
|--|---|

## 8. DISCUSIÓN

En la actualidad, el envejecimiento de la población es un fenómeno que se está presentando a nivel mundial. Esto ha llevado a un aumento en la cantidad de adultos mayores que necesitan atención y cuidados específicos. Es por eso que resulta necesario comprender las vivencias de los adultos mayores en relación al cuidado enfermero, para poder brindar una atención adecuada y mejorar su calidad de vida.

El estudio, es de tipo cualitativo fenomenológico realizado en el Centro Gerontológico residencial AMAWTA WASI SAMAY del cantón Guaranda. El propósito del estudio fue describir las vivencias del adulto mayor en relación al cuidado enfermero, con el propósito de comprender sus emociones y mejorar la calidad del cuidado en la casa de salud.

Para llevar a cabo este estudio, se utilizaron entrevistas a profundidad. Se seleccionó una muestra de 8 adultos mayores que se encontraban en el Centro Gerontológico residencial AMAWTA WASI SAMAY del cantón Guaranda. La muestra incluyó a adultos mayores de ambos sexos, con diferentes enfermedades crónicas y con diferentes niveles de dependencia.

Las entrevistas se llevaron a cabo en un ambiente tranquilo y cómodo, donde se les permitió a los adultos mayores expresar sus vivencias y emociones en relación al cuidado enfermero. Se utilizaron preguntas abiertas para obtener información detallada y completa. Las entrevistas fueron grabadas y transcritas para su posterior análisis.

Los resultados del estudio se analizaron empleando el software Atlas ti, revelando que los adultos mayores tienen vivencias muy diferentes en relación al cuidado enfermero. A continuación se presentan los resultados

obtenidos para su discusión; En este estudio cualitativo fenomenológico realizado en el Centro Gerontológico residencial AMAWTA WASI SAMAY del cantón Guaranda, se obtuvieron diversas vivencias de los adultos mayores en relación con su cuidado enfermero y su entorno social y emocional.

### **Categoría 1: Vivencias personales**

La subcategoría de Apoyo familiar y social resalta la importancia del apoyo emocional y social en el cuidado enfermero de los adultos mayores. Se encontró que los adultos mayores necesitan involucrar a la familia y amigos en su cuidado para combatir la soledad y el abandono, y se sugiere que los profesionales de la salud deben trabajar en estrategias para mejorar la participación en actividades y programas sociales.

En cuanto al impacto de estar institucionalizado, se encontró que los adultos mayores tienen opiniones variadas sobre su vida en la institución. Es importante destacar que el traslado a una institución puede ser un cambio significativo en la vida del adulto mayor, y se sugiere que el personal de la institución debe brindar atención y cuidado de alta calidad, y considerar el bienestar emocional y social del adulto mayor.

La subcategoría de tiempo institucionalizado sugiere que la cantidad de tiempo que ha pasado el adulto mayor en la institución puede tener un impacto en su bienestar emocional y social. Se recomienda que el personal de la institución brinde atención y cuidado de alta calidad y proporcione opciones para la participación en actividades y programas sociales que ayuden a combatir la soledad y el aislamiento social.

Finalmente, se encontró que el aislamiento social y el estar solos pueden tener un impacto significativo en el bienestar emocional de los adultos

mayores. Es esencial que el personal de la institución brinde atención y cuidado de alta calidad y proporcione un ambiente seguro y confortable para el adulto mayor. También se sugiere la importancia de considerar su bienestar emocional y social y ofrecer opciones para la participación en actividades y programas sociales.

En cuanto a la percepción de apoyo social del adulto mayor, en la investigación de (Fernández, Cáceres, & Manrique, 2020) en Colombia con 320 adultos mayores, observo que el apoyo de la familia bien sea de la pareja, hijos o nietos e incluso de amigos, resulta muy importante para su adaptabilidad en la institución geriátrica, al brindarles ayuda económica y apoyo emocional.

Por su parte el estudio de (Tenasaca, 2021) en Ecuador indicó que los adultos mayores al ser reclusos en un centro geriátrico con el tiempo van desarrollando problemas emocionales como la depresión y la ansiedad que afectan su calidad de vida, al experimentar sentimientos por el abandono de su familia y amigos.

## **Categoría 2 Percepción sobre el cuidado enfermero**

El cuidado enfermero es fundamental para el bienestar y la salud de los adultos mayores en la institución de atención geriátrica. Los adultos mayores perciben el cuidado enfermero como una forma de atención, protección y tratamiento médico que reciben en la institución de atención geriátrica. La mayoría describe el cuidado enfermero de manera positiva, valorando la atención y el tratamiento médico que reciben.

En cuanto a la subcategoría "Reconocer su función", los adultos mayores identifican el cuidado como el acto de ser atendidos y cuidados por el personal de enfermería. También lo identifican como una forma de protección

que se les da en la institución geriátrica. La actitud positiva hacia el cuidado enfermero sugiere que los adultos mayores valoran la atención y el tratamiento médico que reciben.

En relación con la subcategoría "Comodidad y satisfacción", los adultos mayores se sienten conformes con el cuidado recibido y consideran que sus hijos también están satisfechos con el mismo. El trato humano es muy importante para ellos, y se espera que el personal de enfermería respete y cuide de ellos de manera adecuada. En general, se puede concluir que el adulto mayor valora de manera positiva el cuidado enfermero que recibe, y se siente satisfecho y cómodo con la atención recibida en el centro de cuidados.

En cuanto a la subcategoría "Satisfacción del cuidado para actividades físicas", los adultos mayores sienten que estas actividades son importantes para su bienestar físico y mental, y la mayoría está conforme con las actividades que se realizan actualmente. Algunos adultos mayores sugieren la inclusión de actividades creativas y manuales que podrían complementar las actividades físicas.

En relación con la subcategoría "Respeto por las costumbres y creencias", los adultos mayores valoran el respeto por sus costumbres y creencias, y esperan que el personal de enfermería se adapte a sus necesidades y preferencias individuales. Este tipo de respeto es fundamental para generar un ambiente de confianza y colaboración entre el adulto mayor y el personal de enfermería.

Por último, en la subcategoría "Recomendaciones para mejorar el cuidado", se observan opiniones variadas, pero se destaca la importancia de que el personal de enfermería no los deje solos, y algunos adultos mayores

sugieren que haya más personal de apoyo para poder atender a todos los pacientes de manera adecuada. También se menciona la importancia de que las enfermeras sean más amables y atentas. En general, se destaca la importancia de la responsabilidad y el compromiso que deben tener los profesionales de enfermería con sus pacientes, y cómo el cumplimiento de esta obligación puede generar un ambiente de confianza y colaboración entre el adulto mayor y el personal de enfermería.

En relación a la percepción del adulto mayor del cuidado de enfermería, en el estudio desarrollado en Ecuador por (Paute, 2020) con 90 adultos mayores recluidos en el Centro Geriátrico Cristo Rey determinó que la mayoría percibió un trato amable al momento de recibir los cuidados de enfermería, igualmente señalaron que recibían un trato humano, amable, les llamaban por su nombre lo que les generaba confianza, además satisfacían sus necesidades y consideraron como buena la relación con las personas que los cuidaban. Estableciendo que casi el 100% se sentía satisfecho con los cuidados de enfermería.

En otra investigación en Ecuador desarrollada en el Centro de Salud San Simón y la Fundación “Su Cambio por el Cambio” por (Pérez, Rodríguez, & López, 2021) con 10 adultos mayores, en la categoría del cuidado integral señalaron los adultos mayores que los profesionales de enfermería mostraban una preocupación genuina por ellos, comprendiendo sus sufrimientos, temores y dudas, además indicaron que realizaban actividades lúdicas, baile, canto que compartía todos juntos, los que les generaba alegría y llenaba sus necesidades espirituales y emocionales.

### **Categoría 3 Experiencias en la institucionalización**

La institucionalización de los adultos mayores en la casa hogar es una realidad cada vez más común en nuestra sociedad. En esta categoría, se exploran las experiencias de los adultos mayores en relación con su vida en la casa hogar, incluyendo aspectos como la calidad de la atención, la alimentación, el cuidado personal, la interacción social y la violencia.

Con relación a la subcategoría “Dificultades en la casa hogar”, se identificó que, aunque en general las experiencias de los adultos mayores en la casa hogar son positivas y satisfactorias, algunos residentes pueden experimentar dificultades relacionadas con el ruido durante la noche o extrañar su vida anterior. Es importante considerar las necesidades individuales de cada residente y brindar opciones para la participación en actividades y programas sociales que les permitan mantenerse activos y conectados con la comunidad.

Con relación a la alimentación recibida en la Casa Hogar las experiencias de los adultos mayores en relación a ella parecen ser mayormente positivas, ya que la mayoría de los entrevistados mencionan que la comida es muy buena y que les gusta lo que les preparan. Es esencial que el personal de la casa hogar continúe brindando una dieta adecuada y variada, y considerar las necesidades y preferencias individuales de cada residente.

Por otro lado, las experiencias de los adultos mayores en relación al higiene y aseo en la casa hogar parecen ser en general positivas, ya que la mayoría de los entrevistados mencionan que el personal se encarga de mantenerlos limpios y cuidados en cuanto al aseo. Es esencial que el personal de la casa hogar continúe brindando una atención adecuada en cuanto al

cuidado personal y que los residentes tengan acceso a los insumos necesarios para mantener su higiene personal.

En cuanto a las Experiencias de violencia, aunque la mayoría de los entrevistados mencionan que no han experimentado ninguna forma de violencia por parte del personal o de otros residentes, es importante que el personal de la casa hogar esté atento a cualquier conflicto que pueda surgir entre los residentes y trabaje para resolverlo. Fomentar una cultura de respeto y convivencia pacífica entre los residentes es esencial para su bienestar físico y emocional.

Frente a la satisfacción por vivir en la casa hogar, los testimonios proporcionados por los adultos mayores sugieren que, en general, han tenido una experiencia positiva en la casa hogar y se sienten satisfechos con su vida allí. El buen trato por parte de los cuidadores y las relaciones sociales con otros residentes son aspectos importantes para el adulto mayor. El hecho de que el adulto mayor se sienta seguro y protegido en la casa hogar sugiere que se siente cómodo y bien cuidado.

En cuanto a la experiencia del adulto mayor en las instituciones geriátricas, el estudio desarrollado por (Vntura & Zevallos, 2019) en Perú con el propósito de determinar el estilo de vida de 100 adultos mayores en cuanto alimentación, descanso, actividad física y sueño, recluidos en un centro de cuidado. Encontraron que la mayoría consideraba como saludable la alimentación al consumir alimentos bajos en sal y azúcar, a base de vegetales y hortalizas; en relación con el descanso y el sueño la mitad de ellos indica que tenía un horario fijo para dormir, durmiendo entre 5 a 6 horas al día, pero un

grupo importante considera como poco saludable la actividad física al pasar mucho tiempo viendo televisión o leyendo, sin mover el cuerpo.

## **9. INFORME**

### **9.1 Introducción**

En la actualidad, el envejecimiento de la población es un fenómeno que se está presentando a nivel mundial. Esto ha llevado a un aumento en la cantidad de adultos mayores que necesitan atención y cuidados específicos. Es por eso que resulta necesario comprender las vivencias de los adultos mayores en relación al cuidado enfermero, para poder brindar una atención adecuada y mejorar su calidad de vida.

El estudio, es de tipo cualitativo fenomenológico realizado en el Centro Gerontológico residencial AMAWTA WASI SAMAY del cantón Guaranda. El propósito del estudio fue describir las vivencias del adulto mayor en relación al cuidado enfermero, con el propósito de comprender sus emociones y mejorar la calidad del cuidado en la casa de salud.

Para llevar a cabo este estudio, se utilizaron entrevistas a profundidad. Se seleccionó una muestra de 8 adultos mayores que se encontraban en el Centro Gerontológico residencial AMAWTA WASI SAMAY del cantón Guaranda. La muestra incluyó a adultos mayores de ambos sexos, con diferentes enfermedades crónicas y con diferentes niveles de dependencia.

Las entrevistas se llevaron a cabo en un ambiente tranquilo y cómodo, donde se les permitió a los adultos mayores expresar sus vivencias y emociones en relación al cuidado enfermero. Se utilizaron preguntas abiertas para obtener información detallada y completa. Las entrevistas fueron grabadas y transcritas para su posterior análisis.

**Preguntas de apertura**

1. ¿Para usted, que es el cuidado?
2. ¿Recibe visitas de sus familiares o amigos los fines de semana?
3. ¿De qué forma cambio su vida desde que llego a esta casa hogar?
4. ¿Cuánto tiempo usted lleva viviendo en el Centro Gerontológico AMAWTA WASI SAMAY?

**Preguntas orientadoras**

5. ¿Mencione cuáles han sido los principales inconvenientes que usted ha experimentado en este centro gerontológico?
6. ¿Usted se siente cómodo con los cuidados brindados por los trabajadores que se encuentran en el Centro AMAWTA WASI SAMAY, cuéntenos sus experiencias?
7. ¿Se siente conforme con las actividades físicas que realiza el personal de salud, que cree usted que se pueda implementar a parte de la rutina diaria que lo realizan?
8. ¿Los alimentos que le proporcionan en este centro de cuidado es agradable para su gusto, podría indicar si satisfacen sus necesidades desde su punto de vista?
9. ¿Cree usted que el aseo que lo realiza el personal es el adecuada?
10. ¿Ha recibido algún tipo de maltrato físico y verbal por parte del cuidador, coméntenos su experiencia?

**Preguntas de cierre**

11. ¿Cómo le afecta la ausencia de sus familiares, nos podría relatar sus emociones?

12. ¿El personal de salud respeta sus costumbres y creencias en el centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY?
13. ¿Usted que recomendaría a los cuidadores de este centro gerontológico que mejoren, en relación a los cuidados brindados?
14. ¿Usted se siente satisfecho viviendo en este centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY?

## 9.2 Metodología

El estudio se centró en un enfoque cualitativo para analizar detalladamente los fenómenos y utilizar una perspectiva fenomenológica para estudiar la experiencia subjetiva de los individuos. Este tipo de investigación busca comprender cómo las personas perciben y experimentan el mundo, centrándose en descubrir las características esenciales de un fenómeno a través del análisis de las experiencias vividas por los participantes.

En este caso, se aplicó este enfoque para describir las vivencias del adulto mayor en relación con el cuidado enfermero en el Centro Gerontológico residencial AMAWTA WASI SAMAY del cantón Guaranda. La idea era entender cómo se vivía en esta casa de salud y cómo podía mejorarse la calidad del cuidado para los adultos mayores, con el objetivo de prolongar su duración de vida.

Para obtener una comprensión más profunda de la situación, se realizaron entrevistas a profundidad con los participantes. De esta forma, se pudo conocer su punto de vista y obtener información valiosa sobre sus vivencias en relación con el cuidado enfermero. Esto permitió mejorar la calidad del cuidado y prolongar la vida de los adultos mayores en el centro gerontológico.

En cuanto a la población de estudio, se trabajó con adultos mayores que residían en el Centro Gerontológico residencial AMAWTA WASI SAMAY, ubicado en el cantón Guaranda. El estudio se llevó a cabo durante un período de cinco meses, desde diciembre de 2022 hasta abril de 2023.

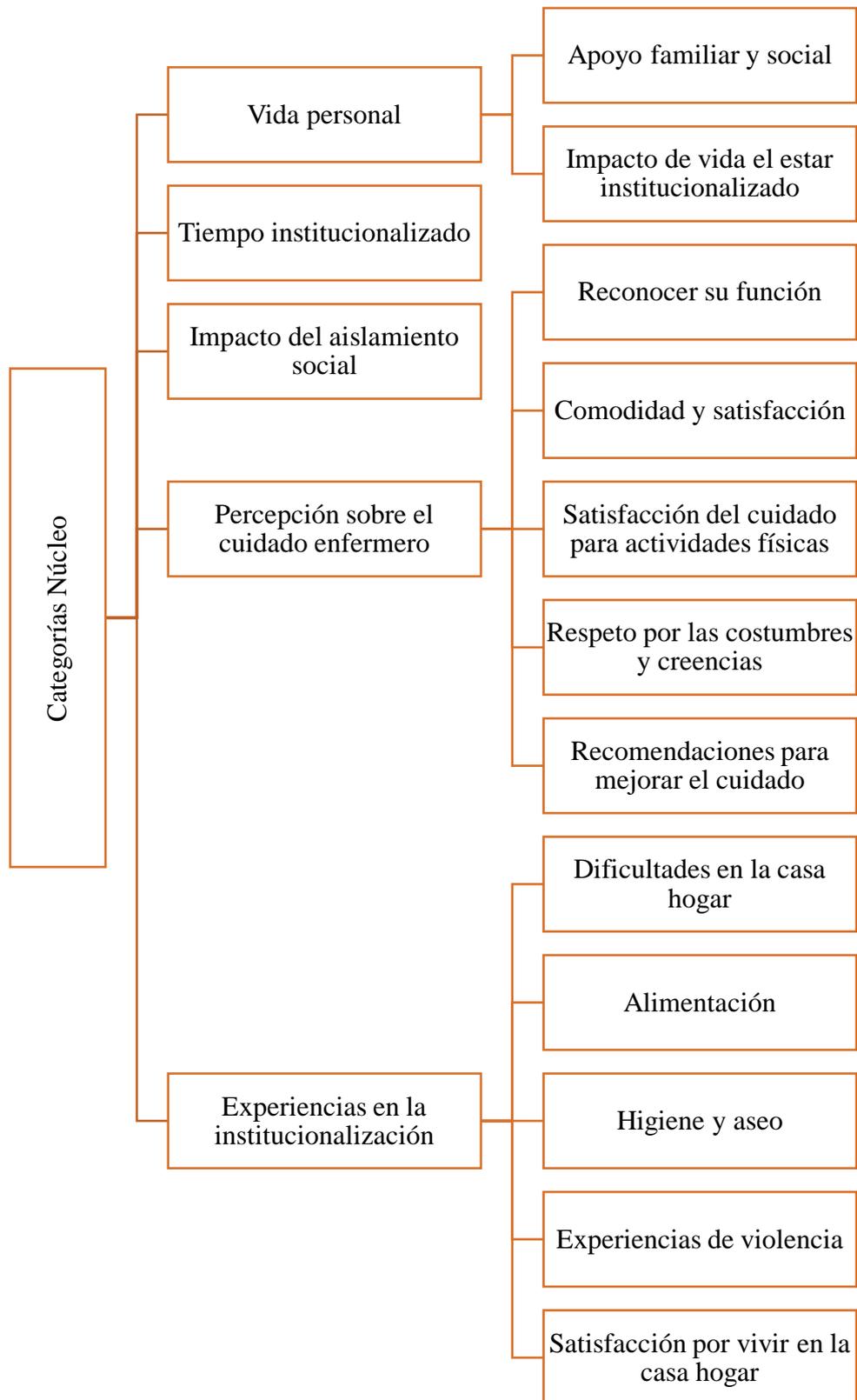
Los criterios de inclusión para participar en el estudio eran ser adulto mayor entre 65-94 años, estar institucionalizado en el Centro Gerontológico

AMAWTA WASI SAMAY de Guaranda, aceptar participar en el estudio y adulto mayor orientado en tiempo espacio, con condición física y psicológica. Por otro lado, los criterios de exclusión incluían no aceptar firmar el consentimiento informado o no tener las condiciones físicas y psicológicas para responder las preguntas.

Para recopilar la información necesaria, se elaboró una guía de preguntas abiertas dividida en tres niveles: preguntas de apertura, desarrollo y cierre. Estas preguntas se enfocaron en investigar aspectos relacionados con las vivencias de los adultos mayores en relación con el cuidado enfermero en el Centro Gerontológico.

Una vez que se recopiló la información, se utilizó el software de análisis cualitativo Atlas ti, versión 9, para generar categorías y subcategorías que ayudaron a interpretar y discutir los resultados obtenidos. Este análisis permitió una comprensión más profunda de las experiencias de los adultos mayores en el Centro Gerontológico en relación con el cuidado enfermero. De esta forma, se pudieron obtener conclusiones valiosas para mejorar la calidad del cuidado para los adultos mayores en el centro gerontológico.

Gráfico 2 Categorías Núcleo



**Tabla 2: Interrelación entre categorías y subcategorías**

| <b>Tipo</b>            | <b>Preguntas</b>  | <b>Categoría</b>                      | <b>Subcategoría</b>                               |
|------------------------|---|---------------------------------------|---|
| Preguntas de apertura  | 2. ¿Recibe visitas de sus familiares o amigos los fines de semana?  | Vida personal                         | Apoyo familiar y social                           |
| Preguntas de apertura  | 3. ¿De qué forma cambio su vida desde que llego a esta casa hogar?  |                                       | Impacto de vida el estar institucionalizado       |
| Preguntas de apertura  | 4. ¿Cuánto tiempo usted lleva viviendo en el Centro Gerontológico AMAWTA WASI SAMAY?  |                                       | Tiempo institucionalizado                         |
| Preguntas de cierre    | 11. ¿Cómo le afecta la ausencia de sus familiares, nos podría relatar sus emociones?  |                                       | Impacto del aislamiento social                    |
| Preguntas de apertura  | 1. ¿Para usted, que es el cuidado?  | Percepción sobre el cuidado enfermero | Reconocer su función                              |
| Preguntas orientadoras | 6. ¿Usted se siente cómodo con los cuidados brindados por los trabajadores que se encuentran en el Centro AMAWTA WASI SAMAY, cuéntenos sus experiencias?                  |                                       | Comodidad y satisfacción                          |
| Preguntas orientadoras | 7. ¿Se siente conforme con las actividades físicas que realiza el personal de salud, que cree usted que se pueda implementar a parte de la rutina diaria que lo realizan? |                                       | Satisfacción del cuidado para actividades físicas |
| Preguntas de cierre    | 12. ¿El personal de salud respeta sus costumbres y creencias en el centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY?  |                                       | Respeto por las costumbres y creencias            |
| Preguntas de cierre    | 13. ¿Usted que recomendaría a los cuidadores de este centro gerontológico que mejoren, en relación a los cuidados brindados?  |                                       | Recomendaciones para mejorar el cuidado           |

|                        |   |   |   |
|------------------------|---|---|---|
| Preguntas orientadoras | 5. ¿Mencione cuáles han sido los principales inconvenientes que usted ha experimentado en este centro gerontológico?  | Experiencias en la institucionalización | Dificultades en la casa hogar           |
| Preguntas orientadoras | 8. ¿Los alimentos que le proporcionan en este centro de cuidado es agradable para su gusto, podría indicar si satisfacen sus necesidades desde su punto de vista? |   | Alimentación                            |
| Preguntas orientadoras | 9. ¿Cree usted que el aseo que lo realiza el personal es el adecuada?   |   | Higiene y aseo                          |
| Preguntas orientadoras | 10. ¿Ha recibido algún tipo de maltrato físico y verbal por parte del cuidador, coméntenos su experiencia?  |   | Experiencias de violencia               |
| Preguntas de cierre    | 14. ¿Usted se siente satisfecho viviendo en este centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY?  |   | Satisfacción por vivir en la casa hogar |

### 9.3 Narración del caso

#### **Categoría 1: Vivencias personales**

La subcategoría de Apoyo familiar y social resalta la importancia del apoyo emocional y social en el cuidado enfermero de los adultos mayores. Se encontró que los adultos mayores necesitan involucrar a la familia y amigos en su cuidado para combatir la soledad y el abandono, y se sugiere que los profesionales de la salud deben trabajar en estrategias para mejorar la participación en actividades y programas sociales.

En cuanto al impacto de estar institucionalizado, se encontró que los adultos mayores tienen opiniones variadas sobre su vida en la institución. Es importante destacar que el traslado a una institución puede ser un cambio significativo en la vida del adulto mayor, y se sugiere que el personal de la institución debe brindar atención y cuidado de alta calidad, y considerar el bienestar emocional y social del adulto mayor.

La subcategoría de Tiempo institucionalizado sugiere que la cantidad de tiempo que ha pasado el adulto mayor en la institución puede tener un impacto en su bienestar emocional y social. Se recomienda que el personal de la institución brinde atención y cuidado de alta calidad y proporcione opciones para la participación en actividades y programas sociales que ayuden a combatir la soledad y el aislamiento social.

Finalmente, se encontró que el aislamiento social y el estar solos pueden tener un impacto significativo en el bienestar emocional de los adultos mayores. Es esencial que el personal de la institución brinde atención y cuidado de alta calidad y proporcione un ambiente seguro y confortable para el adulto mayor. También se sugiere la importancia de considerar su bienestar

emocional y social y ofrecer opciones para la participación en actividades y programas sociales.

### **Categoría 2 Percepción sobre el cuidado enfermero**

El cuidado enfermero es fundamental para el bienestar y la salud de los adultos mayores en la institución de atención geriátrica. Los adultos mayores perciben el cuidado enfermero como una forma de atención, protección y tratamiento médico que reciben en la institución de atención geriátrica. La mayoría describe el cuidado enfermero de manera positiva, valorando la atención y el tratamiento médico que reciben.

En cuanto a la subcategoría "Reconocer su función", los adultos mayores identifican el cuidado como el acto de ser atendidos y cuidados por el personal de enfermería. También lo identifican como una forma de protección que se les da en la institución geriátrica. La actitud positiva hacia el cuidado enfermero sugiere que los adultos mayores valoran la atención y el tratamiento médico que reciben.

En relación con la subcategoría "Comodidad y satisfacción", los adultos mayores se sienten conformes con el cuidado recibido y consideran que sus hijos también están satisfechos con el mismo. El trato humano es muy importante para ellos, y se espera que el personal de enfermería respete y cuide de ellos de manera adecuada. En general, se puede concluir que el adulto mayor valora de manera positiva el cuidado enfermero que recibe, y se siente satisfecho y cómodo con la atención recibida en el centro de cuidados.

En cuanto a la subcategoría "Satisfacción del cuidado para actividades físicas", los adultos mayores sienten que estas actividades son importantes para su bienestar físico y mental, y la mayoría está conforme con las actividades

que se realizan actualmente. Algunos adultos mayores sugieren la inclusión de actividades creativas y manuales que podrían complementar las actividades físicas.

En relación con la subcategoría "Respeto por las costumbres y creencias", los adultos mayores valoran el respeto por sus costumbres y creencias, y esperan que el personal de enfermería se adapte a sus necesidades y preferencias individuales. Este tipo de respeto es fundamental para generar un ambiente de confianza y colaboración entre el adulto mayor y el personal de enfermería.

Por último, en la subcategoría "Recomendaciones para mejorar el cuidado", se observan opiniones variadas, pero se destaca la importancia de que el personal de enfermería no los deje solos, y algunos adultos mayores sugieren que haya más personal de apoyo para poder atender a todos los pacientes de manera adecuada. También se menciona la importancia de que las enfermeras sean más amables y atentas. En general, se destaca la importancia de la responsabilidad y el compromiso que deben tener los profesionales de enfermería con sus pacientes, y cómo el cumplimiento de esta obligación puede generar un ambiente de confianza y colaboración entre el adulto mayor y el personal de enfermería.

### **Categoría 3 Experiencias en la institucionalización**

La institucionalización de los adultos mayores en la casa hogar es una realidad cada vez más común en nuestra sociedad. En esta categoría, se exploran las experiencias de los adultos mayores en relación con su vida en la casa hogar, incluyendo aspectos como la calidad de la atención, la alimentación, el cuidado personal, la interacción social y la violencia.

Con relación a la subcategoría “Dificultades en la casa hoja”, se identificó que aunque en general las experiencias de los adultos mayores en la casa hogar son positivas y satisfactorias, algunos residentes pueden experimentar dificultades relacionadas con el ruido durante la noche o extrañar su vida anterior. Es importante considerar las necesidades individuales de cada residente y brindar opciones para la participación en actividades y programas sociales que les permitan mantenerse activos y conectados con la comunidad.

Con relación a la alimentación recibida en la Casa Hogar las experiencias de los adultos mayores en relación a ella parecen ser mayormente positivas, ya que la mayoría de los entrevistados mencionan que la comida es muy buena y que les gusta lo que les preparan. Es esencial que el personal de la casa hogar continúe brindando una dieta adecuada y variada, y considerar las necesidades y preferencias individuales de cada residente.

Por otro lado, las experiencias de los adultos mayores en relación al higiene y aseo en la casa hogar parecen ser en general positivas, ya que la mayoría de los entrevistados mencionan que el personal se encarga de mantenerlos limpios y cuidados en cuanto al aseo. Es esencial que el personal de la casa hogar continúe brindando una atención adecuada en cuanto al cuidado personal y que los residentes tengan acceso a los insumos necesarios para mantener su higiene personal.

En cuanto a las Experiencias de violencia, aunque la mayoría de los entrevistados mencionan que no han experimentado ninguna forma de violencia por parte del personal o de otros residentes, es importante que el personal de la casa hogar esté atento a cualquier conflicto que pueda surgir entre los residentes y trabaje para resolverlo. Fomentar una cultura de respeto

y convivencia pacífica entre los residentes es esencial para su bienestar físico y emocional.

Frente a la satisfacción por vivir en la casa hogar, los testimonios proporcionados por los adultos mayores sugieren que, en general, han tenido una experiencia positiva en la casa hogar y se sienten satisfechos con su vida allí. El buen trato por parte de los cuidadores y las relaciones sociales con otros residentes son aspectos importantes para el adulto mayor. El hecho de que el adulto mayor se sienta seguro y protegido en la casa hogar sugiere que se siente cómodo y bien cuidado.

## 10. CONCLUSIONES

- En conclusión, la categoría de Vivencias personales el impacto de estar institucionalizado y el tiempo institucionalizado destacan la importancia de la atención y el cuidado de alta calidad que deben brindar los profesionales de la salud en el cuidado enfermero de los adultos mayores. Asimismo, es fundamental considerar el bienestar emocional y social de los adultos mayores y proporcionar opciones para la participación en actividades y programas sociales para combatir la soledad y el aislamiento social. La atención integral y personalizada a los adultos mayores es clave para mejorar su calidad de vida y garantizar su bienestar emocional y social.
- Los adultos mayores perciben el cuidado enfermero como fundamental para su bienestar y salud en la institución de atención geriátrica. La actitud positiva hacia el cuidado enfermero sugiere que los adultos mayores valoran la atención y el tratamiento médico que reciben, así como el trato humano y la comodidad que se les brinda. Además, se destaca la importancia de respetar sus costumbres y creencias para generar un ambiente de confianza y colaboración entre el adulto mayor y el personal de enfermería. En cuanto a las recomendaciones para mejorar el cuidado, se destaca la importancia de la responsabilidad y el compromiso que deben tener los profesionales de enfermería con sus pacientes para generar un ambiente de colaboración y confianza entre el adulto mayor y el personal de enfermería.
- Las experiencias de los adultos mayores en la institucionalización en la casa hogar son mayormente positivas y satisfactorias, pero también

puede haber dificultades relacionadas con la adaptación a un nuevo entorno y la interacción social. Es importante que el personal de la casa hogar brinde una atención personalizada y adecuada en cuanto a la alimentación, el cuidado personal y la prevención de la violencia entre los residentes. La satisfacción del adulto mayor con su vida en la casa hogar sugiere que es esencial brindar un buen trato y relaciones sociales satisfactorias, y que se sienta seguro y protegido en su nuevo hogar.

## **11. RECOMENDACIONES**

En primer lugar, es crucial que los profesionales de la salud brinden una atención integral y personalizada a los adultos mayores institucionalizados, considerando su bienestar emocional y social. Esto implica ofrecer opciones para la participación en actividades y programas sociales para combatir la soledad y el aislamiento social. Además, se deben proporcionar un cuidado de alta calidad que genere confianza y colaboración entre el adulto mayor y el personal de enfermería. Es esencial que los adultos mayores reciban un trato humano y cómodo para mejorar su calidad de vida y garantizar su bienestar emocional y social.

En segundo lugar, los adultos mayores perciben el cuidado enfermero como fundamental para su bienestar y salud en la institución de atención geriátrica. Para mejorar el cuidado, es importante que los profesionales de enfermería mantengan una actitud positiva hacia el cuidado y el tratamiento médico que brindan a los adultos mayores. Asimismo, deben estar dispuestos a respetar sus costumbres y creencias para generar un ambiente de confianza y colaboración. Los adultos mayores deben sentir que son valorados y

escuchados por el personal de enfermería y que reciben un trato humano y cómodo.

Finalmente, en cuanto a la adaptación de los adultos mayores en la casa hogar, es esencial que el personal brinde una atención personalizada y adecuada en cuanto a la alimentación, el cuidado personal y la prevención de la violencia entre los residentes. Además, los adultos mayores deben recibir un buen trato y relaciones sociales satisfactorias, y sentirse seguros y protegidos en su nuevo hogar. Se deben establecer mecanismos de comunicación efectivos para ayudar a los adultos mayores en su adaptación a un nuevo entorno y en la interacción social, lo que puede mejorar su satisfacción y calidad de vida en la casa hogar.

## 12. BIBLIOGRAFÍA

- Aguado, S. (22 de Septiembre de 2021). *Femxa*. Obtenido de <https://www.cursosfemxa.es/blog/cuidados-enfermeria-geriatria>
- Cevallos, V. (17 de Junio de 2022). *Ministerio de Inclusión Económica y Social*. Obtenido de Ministerio de Inclusión Económica y Social : <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjP1OLoprn8AhVLSDABHVOrB-QQFnoECA4QAQ&url=https%3A%2F%2Finfo.inclusion.gob.ec%2Findex.php%2Finformes-pamusrext%2F2022-inf-pam-usrint%3Fdownload%3D2321%3Ainforme-adulto>
- Fernández, A., Cáceres, D., & Manrique, Y. (2020). ercepción del apoyo social en adultos mayores pertenecientes a las instituciones denominadas Centros de Vida. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 16(1), 55-64. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/679/67963183004/html/>
- Gómez, R., & Cases, C. (5 de Abril de 2021). Plan de cuidados para ancianos con depresión: a propósito de un caso. *SciELO*. Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2020000300013](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000300013)
- González, E., & Torres, T. (16 de Octubre de 2020). La higiene del sueño en el anciano, una labor cercana a la enfermería. *Scielo*. Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2015000400002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2015000400002)

Guamán, J., & Hernández, D. (22 de Agosto de 2021). *Repositorio de la Unach*.

Obtenido de Repositorio de la Unach:

<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/8285/1/5.->

TESI%20Jessica%20Patricia%20Guam%c3%a1n%20Guapulema%20y%20  
Diana%20Gabriela%20Hernandez-ENF.pdf

INEC. (12 de Diciembre de 2020). Obtenido de

<https://www.guaranda.gob.ec/newsiteCMT/download/PDOT-Canton-Guaranda-preliminar.pdf>

Martinez, E., & Diana, R. (2020). Confort en pacientes hospitalizados con

enfermedades crónicas, en una ese de monteria, 2017. *Confort en pacientes hospitalizados con enfermedades crónicas, en una ese de monteria, 2017*, 15-16. Obtenido de

<https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/794/CONFORT%20EN%20PACIENTES%20HOSPITALIZADOS%20CON%20ENFERMEDADES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Medina, N., Valenzuela, S., & Orellana, A. (2018). Impacto de un proyecto piloto de estimulación cognitiva sobre el bienestar psicoespiritual en adultos mayores.

*Sciencedirect*, 4-10. Obtenido de

<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1222451/127-136.pdf>

MIES. (13 de Febrero de 2023). *Informe del Estado Situacional del Servicio de*

*Cuidado Gerontológico Integral para Personas Adultas Mayores*

*provisionado por el MIES y Entidades Cooperantes*. Obtenido de Informe del

Estado Situacional del Servicio de Cuidado Gerontológico Integral para

Personas Adultas Mayores provisionado por el MIES y Entidades

Cooperantes:

[https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwicn4vus8L-](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwicn4vus8L-AhXOmYQIHbFWA2gQFnoECAsQAQ&url=https%3A%2F%2Finfo.inclusion.gob.ec%2Findex.php%2Finformes-pamusrext%2F2023-inf-pam-usrint%3Fdownload%3D2488%3Ainforme-adulto)

[AhXOmYQIHbFWA2gQFnoECAsQAQ&url=https%3A%2F%2Finfo.inclusion.gob.ec%2Findex.php%2Finformes-pamusrext%2F2023-inf-pam-usrint%3Fdownload%3D2488%3Ainforme-adulto](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwicn4vus8L-AhXOmYQIHbFWA2gQFnoECAsQAQ&url=https%3A%2F%2Finfo.inclusion.gob.ec%2Findex.php%2Finformes-pamusrext%2F2023-inf-pam-usrint%3Fdownload%3D2488%3Ainforme-adulto)

OMS. (1 de Octubre de 2022). *Envejecimiento y salud*. Recuperado el 8 de Enero de 2023, de Envejecimiento y salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

OPS. (2022). *Enfermería Gerontológica Conceptos para la practica*. (E. A. Pérez, Ed.) Washington: Serie Paltex. Obtenido de <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3106/Enfermeria%20gerontologica%20conceptos%20para%20la%20pr%C3%A1ctica.pdf?sequence=1>

Paillacho, M. (8 de Mayo de 2020). *Repositorio Unach*. Obtenido de Repositorio Unach: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7142/1/TESIS%20Myrian%20Patricia%20Paillacho%20Coque-ENF.pdf>

Paute, K. (2020). *Percepción y nivel de satisfacción de los cuidados de enfermería aplicados en los adultos mayores, "Centro Geriátrico Cristo Rey"*. Cuenca, 2019. Proyecto de Investigación, Universidad de Cuenca, Ecuador. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/34153/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

- Pérez, J., Rodríguez, E., & López, S. (2021). Historias de vida de los adultos mayores en relación al cuidado amoroso. *Dominio de la Ciencia*, 7(4), 396-412. doi:file:///D:/Downloads/common.file.namingpattern.pdf
- PortalesMedicos. (26 de Julio de 2022). El insomnio en la tercera edad y los cuidados enfermeros. *Revista Electrónica de Portales Medicos.com*.  
Obtenido de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/insomnio-tercera-edad/#:~:text=%E2%80%93Reducir%20la%20ingesta%20de%20%C3%ADquidos,lectura%20m%C3%BAsica%20suave%E2%80%A6>
- Raile, M. (2019). *Modelos y teorías de enfermería* (Vol. Octava Edición). Barcelona, España: ELSEVIER. Recuperado el 8 de Diciembre de 2022
- Social, M. d. (2020). *Dirección Población Adulta Mayor*. Recuperado el 8 de Enero de 2023, de Dirección Población Adulta Mayor:  
<https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>
- Tenasaca, K. (2021). *“Depresión y ansiedad en el adulto mayor del centro geriátrico Daniel Álvarez Sánchez de la ciudad de Loja*. Tesis de grado, Universidad Nacional de Loja, Ecuador. Obtenido de [https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/24087/1/KarenAnai\\_TenasacaCamacho.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/24087/1/KarenAnai_TenasacaCamacho.pdf)
- Toribio, C., & Franco, S. (8 de Enero - Marzo de 2020). Percepción de los adultos mayores acerca de sus vivencias en una casa de reposo. *Revista de enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 1, 16-22. Recuperado el 7 de Enero de 2023, de

<https://biblat.unam.mx/hevila/RevistadeenfermeriadelInstitutoMexicanodelSeguroSocial/2018/vol26/no1/2.pdf>

Vntura, A., & Zevallos, A. (2019). Estilos de vida: alimentación, actividad física, descanso y sueño de los adultos mayores atendidos en establecimientos del primer nivel, Lambayeque, 2017. *ACC CIETNA*, 6(1), 60-67. Obtenido de <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/218/1627>

## 13. ANEXO

## ANEXO N°1 OFICIO DE APROBACIÓN DE TEMA Y ASIGNACIÓN DE TUTOR



CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE  
CIENCIAS DE  
LA SALUD Y  
DEL SER HUMANO

Guaranda, 09 de Diciembre del 2022

Licenciada

Silvana López

**DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**

Presente

De mis consideraciones:

Reciba un atento y cordial saludo, luego de haber cumplido con lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano de la Universidad Estatal de Bolívar y la Aprobación de la modalidad: Estudio de Caso para continuar con el proceso de Titulación como Licenciada en Enfermería, se nos ha asignado el tema: **“Vivencias del Adulto Mayor en relación al cuidado enfermero. Centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY, Guaranda Diciembre 2022 – abril 2023”**, una vez analizado el mismo con la tutora asignada por medio de presente le solicito comedidamente la aprobación del siguiente tema de investigación: **“Vivencias del Adulto Mayor en relación al cuidado enfermero. Centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY, Guaranda Diciembre 2022 – abril 2023”**.

Por la favorable atención que se digne brindar al presente, anticipamos nuestro más sincero agradecimiento.

LIC. NORMA PAREDES  
DOCENTE – TUTORA

JONATHAN FABRICIO  
VALENCIA MUÑOZ

0202139796

JESSICA ALEXANDRA  
TAMAMI FERNÁNDEZ

0250006582

## ANEXO N° 2 AUTORIZACIÓN PARA DESARROLLO DE TRABAJO DE TITULACIÓN.



GUILLERMO LASSO  
PRESIDENTE

Oficio Nro. MIES-CZ-5-DDG-2023-0006-OF

Guaranda, 04 de enero de 2023

**Asunto:** Autorización para desarrollo de Trabajo de Titulación

Señora Magíster  
Mery Rocio Rea Guaman  
**Coordinadora de Carrera Enfermería**  
**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**  
En su Despacho

De mi consideración:

**Dr. Marcelo Efraín Barrionuevo Saltos**, en mi calidad de Analista de Administración de Recursos Humanos Distrital 2 de la Dirección Distrital 02D01 Guaranda del Ministerio de Inclusión Económica y Social, a usted con el debido respeto le expongo:

Con Memorando Nro.- **MIES-CZ-5-DDG-2022-10262-M**, de 27 de diciembre de 2022, suscrito por el señor Director Distrital Abg. Ricardo Paúl Aroca Rivadeneira, con referencia al Oficio Nro.- **UEB-FCSS-2022-0121-O**, de 24 de diciembre de 2022, en el cual solicita la autorización y apertura para que los señores estudiantes: **Jessica Alexandra Tamami Fernández** y **Jonathan Fabricio Valencia Muñoz**, previa a su Titulación, puedan realizar las gestiones investigativas en la Dirección Distrital, con apoyo de información para la finalización de su trabajo titulado: "Vivencias del adulto mayor en relación a la teoría de Katherine Kolcaba, en el Centro Gerontológico **Amawta Wasi Samay**, a quienes se les brindará todo el apoyo y espacio para el cumplimiento de su trabajo.

Las facilidades como el horario determinado están en relación a las necesidades de investigación esto es fecha de inicio 4 de enero de 2022 y finaliza el 30 de abril de 2023, en las Instalaciones del Centro de Atención Directa **Amawta Wasi Samay**.

Particular que elevo a su conocimiento para fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Ministerio de Inclusión Económica y Social  
www.inclusion.gob.ec



Memorando Nro. MIES-CZ-5-DDG-2022-10262-M  
Guaranda, 27 de diciembre de 2022

*Al conocer su compromiso y contribución con la investigación y la académica, agradezco (...)*.

Con sentimientos de distinguida estima.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Abg. Ricardo Paul Aroca Rivadeneira  
**DIRECTOR DISTRITAL GUARANDA**

Referencias:

- MIES-CZ-5-DDG-2022-1620-EXT



Firmado electrónicamente por:  
RICARDO PAUL  
AROCA  
RIVADENEIRA



**ANEXO N°3 OFICIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN  
DIRIGIDO A LA COORDINADORA DEL CENTRO DE ADULTOS  
MAYORES AMAWTA WASI SAMAY.**



CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE  
CIENCIAS DE  
LA SALUD Y  
DEL SER HUMANO

Guaranda, 10 de Febrero del 2023

Psicól

María Fernanda Galarza García

Coordinadora del centro de adultos mayores Amawta Wasi Samay

Presente:

De nuestras consideraciones:

Reciba un cordial saludo y deseándole éxitos en sus labores profesionales, nosotros alumnos de la Universidad Estadal de Bolívar, en proceso de titulación de la Escuela de Enfermería **JONATHAN FABRICIO VALENCIA MUÑOZ** con C.I. **0202139796** y **JESSICA ALEXANDRA TAMAMI FERNÁNDEZ** con C.I. **0250006582**, con el presente nos dirigimos a usted de la manera mas comedida para que se nos otorgue la autorización. Para poder realizar a los adultos mayores una entrevista a profundidad con modalidad de **ESTUDIO DE CASO** y el tema **"VIVENCIAS DEL ADULTO MAYOR EN RELACIÓN AL CUIDADO ENFERMERO. CENTRO GERONTOLÓGICO AMAWTA WASI SAMAY, GUARANDA DICIEMBRE 2022 – ABRIL 2023"**, previa firma del consentimiento informado de los pacientes.

Por la atención a la presente, le anticipamos nuestro agradecimiento.

Atentamente

María Fernanda Galarza García  
P.N.I. 01111111  
Reg. Bolívar, 10/02/2023

MARÍA FERNANDA  
GALARZA GARCIA

JONATHAN FABRICIO  
VALENCIA MUÑOZ

0202139796

JESSICA ALEXANDRA  
TAMAMI FERNÁNDEZ

0250006582

**ANEXO N°4 EVIDENCIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO  
DE LOS ADULTOS MAYORES.**

| DATOS DEL ENTREVISTADO (ADULTO MAYOR) |  |
|---------------------------------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | Cesar Gabriel Aragón Quingatozo  |
| EDAD                                  | 69 Años  |
| ESTABLECIMIENTO                       | Centro Gerontológico<br>Amawta Wasí Samay.                             |
| CÓDIGO DEL ENTREVISTADO               | Código # 1   |
| DATOS DE LOS INVESTIGADORES           |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | Jonathan Fabricio Valencia Muñoz<br>Jessica Alexandra Tamami Fernández |
| CENTRO DE ESTUDIO                     | Universidad estatal de Bolívar   |
| CONTACTOS                             | 0997807917- 0994194837   |

➤ Usted ha sido invitado a participar en nuestro trabajo investigativo "Estudio de Caso" con él. Vivencias del adulto mayor en relación al cuidado enfermero. **Centro gerontológico AMAWTA WASÍ SAMAY, GUARANDA diciembre 2022 – abril 2023**, a cargo de los estudiantes JONATHAN VALENCIA Y JESSICA TAMAMI, bajo la supervisión de la tutora Lda. NORMA FAREDES docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

➤ Con el objetivo principal de obtener información por parte de los adultos mayores en base al cuidado del personal de enfermería, para mejorar la calidad de vida referente a la atención con el propósito de describir las vivencias del mismo en relación al cuidado que viven en un acilo o casa de reposo.

➤ Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Sosaiza Tel: (593) 32206010 – 32206014 Guaranda- Ecuador/. Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web <https://www.ueb.edu.ec/>

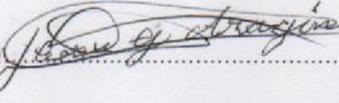
- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con códigos, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la entrevista o Profundidad a responder.
- Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en relación a las vivencias de cada uno de los adultos mayores que residen en el centro de AMAWTA WASI SAMAY.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esa investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes de Estudio: Jonathan Valencia al teléfono 0997807917 correo electrónico [jonvalencia@mailles.ueb.edu.ec](mailto:jonvalencia@mailles.ueb.edu.ec) Jessica Tamami al teléfono 0994194837 correo electrónico [jessitamami@gmail.com](mailto:jessitamami@gmail.com).

**DECLARO**

Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes mencionado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: "Estudio de Caso" con el tema "Vivencias del Adulto Mayor en relación al cuidado enfermero. Centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY, Guaranda Diciembre 2022 – abril 2023".

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas

- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarado que he recibido un original firmado de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio de caso.

NOMBRE Y APELLIDO: Cesar Gabriel Argón Quingatozo.....FECHA: 10/02/2023.....FIRMA: .....

**CONSENTIMIENTO INFORMADO (ENTREVISTA A PROFUNDIDAD)**

| DATOS DEL ENTREVISTADO (ADULTO MAYOR) |  |
|---------------------------------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | José Naneño  |
| EDAD                                  | 94 años  |
| ESTABLECIMIENTO                       | Centro Gerontológico<br>Amawta Wasi Samay                              |
| CÓDIGO DEL ENTREVISTADO               | codigo #2  |
| DATOS DE LOS INVESTIGADORES           |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | Jonathan Fabricio Valencia Muñoz<br>Jessica Alexandra Tamami Fernández |
| CENTRO DE ESTUDIO                     | Universidad estatal de Bolívar   |
| CONTACTOS                             | 0997807917- 0994194837   |

- Usted ha sido invitado a participar en nuestro trabajo investigativo "Estudio de Caso" con él. Vivencias del adulto mayor en relación al cuidado enfermero. **Centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY, GUARANDA diciembre 2022 – abril 2023**, a cargo de los estudiantes JONATHAN VALENCIA Y JESSICA TAMAMI, bajo la supervisión de la tutora Lcda. NORMA PAREDES docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Con el objetivo principal de obtener información por parte de los adultos mayores en base al cuidado del personal de enfermería, para mejorar la calidad de vida referente a la atención con el propósito de describir las vivencias del mismo en relación al cuidado que viven en un acilo o casa de reposo.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Tel: (593) 32206010 – 32206014 Guaranda- Ecuador/. Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web

<https://www.ueb.edu.ec/>

- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con códigos, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la entrevista o Profundidad a responder.
- Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en relación a las vivencias de cada uno de los adultos mayores que residen en el centro de AMAWTA WASI SAMAY.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esa investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes de Estudio: Jonathan Valencia al teléfono 0997807917 correo electrónico [jonvalencia@mailes.ueb.edu.ec](mailto:jonvalencia@mailes.ueb.edu.ec) Jessica Tamami al teléfono 0994194837 correo electrónico [jessitamami@gmail.com](mailto:jessitamami@gmail.com).

#### DECLARO

Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes mencionado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: "Estudio de Caso" con el tema "Vivencias del Adulto Mayor en relación al cuidado enfermero. Centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY, Guaranda Diciembre 2022 – abril 2023".

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas

- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarado que he recibido un original firmado de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio de caso.

NOMBRE Y APELLIDO: Jose Nieto

FECHA: 10/02/2013

FIRMA: 

**CONSENTIMIENTO INFORMADO (ENTREVISTA A PROFUNDIDAD)**

| DATOS DEL ENTREVISTADO (ADULTO MAYOR) |  |
|---------------------------------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | Juho Cesar Gumbo   |
| EDAD                                  | 77 Años  |
| ESTABLECIMIENTO                       | Centro Gerontológico   |
| CÓDIGO DEL ENTREVISTADO               | Amawta Wasi Samay<br>CÓDIGO #3   |
| DATOS DE LOS INVESTIGADORES           |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | Jonathan Fabricio Valencia Muñoz<br>Jessica Alexandra Tamami Fernández |
| CENTRO DE ESTUDIO                     | Universidad estatal de Bolívar   |
| CONTACTOS                             | 0997807917- 0994194837   |

- Usted ha sido invitado a participar en nuestro trabajo investigativo "Estudio de Caso" con él. Vivencias del adulto mayor en relación al cuidado enfermero. **Centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY, GUARANDA diciembre 2022 – abril 2023**, a cargo de los estudiantes JONATHAN VALENCIA Y JESSICA TAMAMI, bajo la supervisión de la tutora Lcda. NORMA PAREDES docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Con el objetivo principal de obtener información por parte de los adultos mayores en base al cuidado del personal de enfermería, para mejorar la calidad de vida referente a la atención con el propósito de describir las vivencias del mismo en relación al cuidado que viven en un acilo o casa de reposo.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Tel: (593) 32206010 – 32206014 Guaranda- Ecuador/. Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web

<https://www.ueb.edu.ec/>

- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con códigos, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la entrevista o Profundidad a responder.
- Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en relación a las vivencias de cada uno de los adultos mayores que residen en el centro de AMAWTA WASI SAMAY.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esa investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes de Estudio: Jonathan Valencia al teléfono 0997807917 correo electrónico [jonvalencia@mailes.ueb.edu.ec](mailto:jonvalencia@mailes.ueb.edu.ec) Jessica Tamami al teléfono 0994194837 correo electrónico [jessitamami@gmail.com](mailto:jessitamami@gmail.com).

#### DECLARO

Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes mencionado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: "Estudio de Caso" con el tema "Vivencias del Adulto Mayor en relación al cuidado enfermero. Centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY, Guaranda Diciembre 2022 – abril 2023".

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas

- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarado que he recibido un original firmado de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio de caso.

NOMBRE Y APELLIDO: Julio Cesar Guato ChirioFECHA: 10/01/2013FIRMA: 

**CONSENTIMIENTO INFORMADO (ENTREVISTA A PROFUNDIDAD)**

| DATOS DEL ENTREVISTADO (ADULTO MAYOR) |  |
|---------------------------------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | Jorge HEARD  |
| EDAD                                  | 65 Años  |
| ESTABLECIMIENTO                       | Centro Gerontológico<br>Amawta Wasi Samay                              |
| CÓDIGO DEL ENTREVISTADO               | Código # 4   |
| DATOS DE LOS INVESTIGADORES           |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | Jonathan Fabricio Valencia Muñoz<br>Jessica Alexandra Tamami Fernández |
| CENTRO DE ESTUDIO                     | Universidad estatal de Bolívar   |
| CONTACTOS                             | 0997807917- 0994194837   |

- Usted ha sido invitado a participar en nuestro trabajo investigativo "Estudio de Caso" con él. Vivencias del adulto mayor en relación al cuidado enfermero. **Centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY, GUARANDA diciembre 2022 – abril 2023**, a cargo de los estudiantes JONATHAN VALENCIA Y JESSICA TAMAMI, bajo la supervisión de la tutora Lcda. NORMA PAREDES docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Con el objetivo principal de obtener información por parte de los adultos mayores en base al cuidado del personal de enfermería, para mejorar la calidad de vida referente a la atención con el propósito de describir las vivencias del mismo en relación al cuidado que viven en un acilo o casa de reposo.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Tel: (593) 32206010 – 32206014 Guaranda- Ecuador/. Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web <https://www.ueb.edu.ec/>

- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con códigos, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la entrevista o Profundidad a responder.
- Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en relación a las vivencias de cada uno de los adultos mayores que residen en el centro de AMAWTA WASI SAMAY.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esa investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes de Estudio: Jonathan Valencia al teléfono 0997807917 correo electrónico [jonvalencia@mailes.ueb.edu.ec](mailto:jonvalencia@mailes.ueb.edu.ec) Jessica Tamami al teléfono 0994194837 correo electrónico [jessitamami@gmail.com](mailto:jessitamami@gmail.com).

#### DECLARO

Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes mencionado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: "Estudio de Caso" con el tema "Vivencias del Adulto Mayor en relación al cuidado enfermero. Centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY, Guaranda Diciembre 2022 – abril 2023".

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas

- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarado que he recibido un original firmado de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio de caso.

NOMBRE Y APELLIDO: ..... José Néstor .....FECHA: ..... 10/09/2013 .....

FIRMA: .....

**CONSENTIMIENTO INFORMADO (ENTREVISTA A PROFUNDIDAD)**

| DATOS DEL ENTREVISTADO (ADULTO MAYOR) |  |
|---------------------------------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | Isabel Aguiar  |
| EDAD                                  | 75 Años  |
| ESTABLECIMIENTO                       |  |
| CÓDIGO DEL ENTREVISTADO               | Código #5<br>Centro Gerontológico<br>Amawta wasi Samay                 |
| DATOS DE LOS INVESTIGADORES           |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | Jonathan Fabricio Valencia Muñoz<br>Jessica Alexandra Tamami Fernández |
| CENTRO DE ESTUDIO                     | Universidad estatal de Bolívar   |
| CONTACTOS                             | 0997807917- 0994194837   |

- Usted ha sido invitado a participar en nuestro trabajo investigativo "Estudio de Caso" con él. Vivencias del adulto mayor en relación al cuidado enfermero. **Centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY, GUARANDA diciembre 2022 – abril 2023**, a cargo de los estudiantes JONATHAN VALENCIA Y JESSICA TAMAMI, bajo la supervisión de la tutora Lcda. NORMA PAREDES docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Con el objetivo principal de obtener información por parte de los adultos mayores en base al cuidado del personal de enfermería, para mejorar la calidad de vida referente a la atención con el propósito de describir las vivencias del mismo en relación al cuidado que viven en un acilo o casa de reposo.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Tel: (593) 32206010 – 32206014 Guaranda- Ecuador/. Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web

<https://www.ueb.edu.ec/>

- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con códigos, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la entrevista o Profundidad a responder.
- Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en relación a las vivencias de cada uno de los adultos mayores que residen en el centro de AMAWTA WASI SAMAY.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esa investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes de Estudio: Jonathan Valencia al teléfono 0997807917 correo electrónico [jonvalencia@mailles.ueb.edu.ec](mailto:jonvalencia@mailles.ueb.edu.ec) Jessica Tamami al teléfono 0994194837 correo electrónico [jessitamami@gmail.com](mailto:jessitamami@gmail.com).

#### DECLARO

Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes mencionado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: "Estudio de Caso" con el tema **"Vivencias del Adulto Mayor en relación al cuidado enfermero. Centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY, Guaranda Diciembre 2022 – abril 2023"**.

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Tel: (593) 32206010 – 32206014 Guaranda- Ecuador/. Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web <https://www.ueb.edu.ec/>

- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarado que he recibido un original firmado de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio de caso.

NOMBRE Y APELLIDO: *Isabel Aguiar*.....

FECHA: *10/02/2022*.....

FIRMA: *Isabel Elena Aguiar Alvarado*.....

**CONSENTIMIENTO INFORMADO (ENTREVISTA A PROFUNDIDAD)**

| DATOS DEL ENTREVISTADO (ADULTO MAYOR) |  |
|---------------------------------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | Emma Elvia Chiguano Tigilo   |
| EDAD                                  | 79 Años  |
| ESTABLECIMIENTO                       | Centro gerontológico Amawta Wasi Samay.                                |
| CÓDIGO DEL ENTREVISTADO               | Código #6  |
| DATOS DE LOS INVESTIGADORES           |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | Jonathan Fabricio Valencia Muñoz<br>Jessica Alexandra Tamami Fernández |
| CENTRO DE ESTUDIO                     | Universidad estatal de Bolívar   |
| CONTACTOS                             | 0997807917- 0994194837   |

- Usted ha sido invitado a participar en nuestro trabajo investigativo "Estudio de Caso" con él. Vivencias del adulto mayor en relación al cuidado enfermero. **Centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY, GUARANDA diciembre 2022 – abril 2023**, a cargo de los estudiantes JONATHAN VALENCIA Y JESSICA TAMAMI, bajo la supervisión de la tutora Leda. NORMA PAREDES docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Con el objetivo principal de obtener información por parte de los adultos mayores en base al cuidado del personal de enfermería, para mejorar la calidad de vida referente a la atención con el propósito de describir las vivencias del mismo en relación al cuidado que viven en un acilo o casa de reposo.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Tel: (593) 32206010 – 32206014 Guaranda- Ecuador/. Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web

<https://www.ueb.edu.ec/>

- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con códigos, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la entrevista o Profundidad a responder.
- Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en relación a las vivencias de cada uno de los adultos mayores que residen en el centro de AMAWTA WASI SAMAY.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esa investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes de Estudio: Jonathan Valencia al teléfono 0997807917 correo electrónico [jonvalencia@mailles.ueb.edu.ec](mailto:jonvalencia@mailles.ueb.edu.ec) Jessica Tamami al teléfono 0994194837 correo electrónico [jessitamami@gmail.com](mailto:jessitamami@gmail.com).

**DECLARO**

Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes mencionado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: "Estudio de Caso" con el tema "Vivencias del Adulto Mayor en relación al cuidado enfermero. Centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY, Guaranda Diciembre 2022 – abril 2023".

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas

- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarado que he recibido un original firmado de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio de caso.

NOMBRE Y APELLIDO: Emma Elvia Chiguano Tiglo.....

FECHA: ...10/02/2020.....

FIRMA: .....

**CONSENTIMIENTO INFORMADO (ENTREVISTA A PROFUNDIDAD)**

| DATOS DEL ENTREVISTADO (ADULTO MAYOR) |  |
|---------------------------------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | MANUEL QUINOT  |
| EDAD                                  | 80 AÑOS  |
| ESTABLECIMIENTO                       | Centro Gerontológico<br>Arawta Wasi Samay                              |
| CÓDIGO DEL ENTREVISTADO               | Código # 7   |
| DATOS DE LOS INVESTIGADORES           |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | Jonathan Fabricio Valencia Muñoz<br>Jessica Alexandra Tamami Fernández |
| CENTRO DE ESTUDIO                     | Universidad estatal de Bolívar   |
| CONTACTOS                             | 0997807917- 0994194837   |

- Usted ha sido invitado a participar en nuestro trabajo investigativo "Estudio de Caso" con él. Vivencias del adulto mayor en relación al cuidado enfermero. **Centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY, GUARANDA diciembre 2022 – abril 2023**, a cargo de los estudiantes JONATHAN VALENCIA Y JESSICA TAMAMI, bajo la supervisión de la tutora Leda. NORMA PAREDES docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Con el objetivo principal de obtener información por parte de los adultos mayores en base al cuidado del personal de enfermería, para mejorar la calidad de vida referente a la atención con el propósito de describir las vivencias del mismo en relación al cuidado que viven en un acilo o casa de reposo.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriela Secaira Tel: (593) 32206010 – 32206014 Guaranda- Ecuador/. Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web <https://www.ueb.edu.ec/>

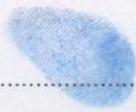
- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con códigos, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la entrevista o Profundidad a responder.
- Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en relación a las vivencias de cada uno de los adultos mayores que residen en el centro de AMAWTA WASI SAMAY.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esa investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes de Estudio: Jonathan Valencia al teléfono 0997807917 correo electrónico [jonvalencia@mailles.ueb.edu.ec](mailto:jonvalencia@mailles.ueb.edu.ec) Jessica Tamami al teléfono 0994194837 correo electrónico [jessitamami@gmail.com](mailto:jessitamami@gmail.com).

**DECLARO**

Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes mencionado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: "Estudio de Caso" con el tema "Vivencias del Adulto Mayor en relación al cuidado enfermero. Centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY, Guaranda Diciembre 2022 – abril 2023".

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas

- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarado que he recibido un original firmado de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio de caso.

NOMBRE Y APELLIDO: Manuel Quiroz.....FECHA: 10/02/2023.....FIRMA: .....

**CONSENTIMIENTO INFORMADO (ENTREVISTA A PROFUNDIDAD)**

| DATOS DEL ENTREVISTADO (ADULTO MAYOR) |  |
|---------------------------------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | MIGUEL ÁNGEL MUÑOZ   |
| EDAD                                  | 83 años  |
| ESTABLECIMIENTO                       | Centro Gerontológico<br>Amawta Wasí Samay                              |
| CÓDIGO DEL ENTREVISTADO               | CÓDIGO # 8   |
| DATOS DE LOS INVESTIGADORES           |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | Jonathan Fabricio Valencia Muñoz<br>Jessica Alexandra Tamami Fernández |
| CENTRO DE ESTUDIO                     | Universidad estatal de Bolívar   |
| CONTACTOS                             | 0997807917- 0994194837   |

- Usted ha sido invitado a participar en nuestro trabajo investigativo "Estudio de Caso" con él. Vivencias del adulto mayor en relación al cuidado enfermero. **Centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY, GUARANDA diciembre 2022 – abril 2023**, a cargo de los estudiantes JONATHAN VALENCIA Y JESSICA TAMAMI, bajo la supervisión de la tutora Leda. NORMA PAREDES docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Con el objetivo principal de obtener información por parte de los adultos mayores en base al cuidado del personal de enfermería, para mejorar la calidad de vida referente a la atención con el propósito de describir las vivencias del mismo en relación al cuidado que viven en un acilo o casa de reposo.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Sosaiza Tel: (593) 32206010 – 32206014 Guaranda- Ecuador/. Correo Electrónico: [info@ueb.edu.ec](mailto:info@ueb.edu.ec) Dirección del sitio web

<https://www.ueb.edu.ec/>

- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con códigos, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la entrevista o Profundidad a responder.
- Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en relación a las vivencias de cada uno de los adultos mayores que residen en el centro de AMAWTA WASI SAMAY.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esa investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes de Estudio: Jonathan Valencia al teléfono 0997807917 correo electrónico [jonvalencia@mailles.ueb.edu.ec](mailto:jonvalencia@mailles.ueb.edu.ec) Jessica Tamami al teléfono 0994194837 correo electrónico [jessitamami@gmail.com](mailto:jessitamami@gmail.com).

**DECLARO**

Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes mencionado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: "Estudio de Caso" con el tema "Vivencias del Adulto Mayor en relación al cuidado enfermero. Centro gerontológico AMAWTA WASI SAMAY, Guaranda Diciembre 2022 – abril 2023".

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas

- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarado que he recibido un original firmado de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio de caso.

NOMBRE Y APELLIDO: ..... PIGUA, ANGEL MARCELO .....FECHA: ..... 10/01/2013 .....FIRMA: .....  .....

## **ANEXO N°5 GUÍA DE ESTUDIO DE CASO APROBADO POR CONSEJO UNIVERSITARIO**

### **GUÍA DEL ESTUDIO DE CASO APROBADA POR CONSEJO UNIVERSITARIO**

#### **Guía para el diseño de estudio de caso.**

La guía del estudio de caso ha sido diseñada en base a los resultados obtenidos del proyecto de investigación, “El estudio de caso para el cuidado enfermero, como modalidad de graduación en la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, Guaranda, Provincia Bolívar, Período Octubre 2015-Febrero 2016, realizado por las estudiantes Piñaloza Salazar Vanessa y Vega Barragán Leidy, directora Lic. Esthela Guerrero.

La guía ha sido validada por expertos, contempla 11 pasos con sus respectivos ejemplos para mayor orientación de los estudiantes, a continuación, se detallan los mismos:

#### **1. Definición del tema**

1.1. Elegir el tema afín al objeto de estudio de la carrera, que para el caso de enfermería es el cuidado al paciente, familia y comunidad.

1.2. Comprobar que el tema sea original es decir que no haya imitación de otros trabajos de investigación, sino fruto de la creación propia y se distinga por ser creativa e innovadora.

1.3. El tema debe ser razonable es decir utilizar una manera lógica.

1.4 Limitar el tema todo lo posible para ser realista en sus objetivos utilizando los siguientes elementos: Qué, Para qué, Dónde.

1.5. Evaluar que el tema elegido sea acorde a la preparación universitaria recibida de manera que permita desarrollar esta investigación con rigor.

1.6. El tema deberá tener menos de 20 palabras.

1.7. El ejemplo que se cita a continuación es de propiedad intelectual de Dora Isabel Giraldo Montoya, Elvira Margarita González Mazuelo, Claudia Patricia Henao López.

**Ejemplo:**

“Experiencias de mujeres durante el trabajo de parto para conocer la atención recibida en la Unidad Materno Infantil de Medellín”.

**2. Antecedentes**

2.1. Para realizar los antecedentes se debe partir de lo general a lo particular, en el caso de salud lo general hace referencia a la salud o enfermedad y lo particular a la persona o al paciente en sí.

2.2. También se incluirá datos sobre antecedentes históricos, conceptuales y metodológicos que estén estrechamente relacionados con el tema sujeto a investigación.

2.3. Las autoras sugieren que en los antecedentes de los estudios de caso se incluya una pequeña introducción, misma que contenga datos generales del tema, su importancia, datos actuales y situación contextual.

2.4. En el ejemplo del estudio citado no existe antecedentes motivo por el cual no es ilustrado pero la estructura de la guía demanda incluir antecedentes por lo que anteriormente se detalla cómo elaborado

**3. Propósito u Objetivo General**

3.1 El propósito está relacionado al “Que, Cómo, Para qué” de la investigación, el que será claro y completo.

3.2. El propósito constituye el objetivo general, es decir el resultado global o fin último que plantea alcanzar el estudio.

**Ejemplo:**

Revelar experiencias de las mujeres durante el trabajo de parto y parto a través de la observación participativa para una atención humanizada en una Unidad Materno Infantil de Medellín, durante 2013.

#### **4. Preguntas de reflexión.**

Una de las características de los Estudios de Caso a diferencia de los proyectos de investigación son las preguntas de reflexión, a la vez constituyen el conjunto de preguntas mediante las que se pretende responder el estudio de caso, con el propósito de orientar los objetivos que persigue el estudio. Por ejemplo, para este estudio de experiencia de mujeres las preguntas que las autoras sugirieron y desarrollaron son las siguientes:

##### **Ejemplo:**

¿Qué clase de mujeres serán participantes en la investigación del caso?, ¿Cómo consideran las mujeres el ambiente en una sala de partos? ¿Cuál es la reacción que manifiestan las mujeres durante el trabajo de parto? ¿Cómo influye en las mujeres y sus familiares el servicio hospitalario durante el trabajo de parto? Según las participantes, ¿Qué se podría mejorar, mantener o excluir durante el trabajo de parto por parte del personal de salud? ¿Qué manifiestan las mujeres en el posparto?

#### **5. Unidad de análisis que delimitarán las fronteras del caso.**

5.1. La unidad de análisis es el qué (situación de salud en la que se encuentran, nivel socioeconómico, edad, datos gineco-obstétricos) o quién (número de mujeres que participan) que está siendo explorado. Es decir, es donde se enfoca la mirada de quien elabora el caso con el fin de recolectar información y responder a las preguntas planteadas.

5.2. La unidad de análisis pueden ser individuos o grupos. Un caso puede tener una unidad de análisis única o tener múltiples unidades de análisis según las preguntas de reflexión.

5.3. Para el presente estudio se ha seleccionado según la literatura revisada sobre las experiencias de las mujeres en trabajo de Parto y Parto, como unidad de análisis a las participantes, es decir, “mujeres en trabajo de parto” e “Institución Hospitalaria” por ser las fuentes donde se basa y obtiene la Información que ayudará a construir la columna vertebral del Caso al responder las preguntas anteriormente planteadas. Mediante el ejemplo usado también se describe la situación de salud en la que se encuentran, nivel socioeconómico, edad, y número de mujeres que

participan. En cuanto a la Institución Hospitalaria se registra: su nombre completo, nivel de atención, y año durante el que está desarrollando la investigación.

**Ejemplo:**

Institución Hospitalaria donde se desarrolló el presente estudio “Unidad Materno Infantil de Medellín, durante el año 2013”.

Las 13 mujeres en trabajo de parto con ocho primigestantes, cuatro secundigestantes y una multigestante, con un promedio de edad de 25 años, de estratos socioeconómicos 2 y 3 y edad gestacional promedio de 38, 2 semanas.

**6. Métodos e Instrumentos de recolección de la Información.**

6.1. Estos se definen de acuerdo con las preguntas a responder, la información a recolectar y sus fuentes. Los métodos e instrumentos dependen también de los recursos disponibles para la realización del Caso.

6.2. El Investigador Cualitativo puede adoptar uno o varios enfoques, tales como: fenomenológico, etnográfico, hermenéutico.

6.3. En el presente estudio se ha utilizado para la investigación cualitativa se utiliza técnicas como: **Observación Directa Participativa.** – se redacta notas, se recogen datos etc.; de manera que no se altere la información. **Entrevista Coloquial o Dialógica.** - Con los sujetos de estudio con anterioridad a esta etapa; se debe estructurar en partes esenciales para obtener la máxima participación de los entrevistados y donar la mayor profundidad de lo vivido por el sujeto; estos actos pueden ser grabados o escritos de manera textual. **Los grupos Focales.** - son entrevistas de grupo, donde un moderador guía a una entrevista colectiva durante la cual un pequeño grupo de personas discute en torno a las características y las dimensiones del tema propuesto para la discusión. **Encuestas.** - la encuesta es una técnica basada en preguntas, a un número considerable de personas utilizando cuestionarios, que, mediante ítems afectadas en forma directa, telefónica o correo, permiten indagar las características, opiniones, costumbres, hábitos, gustos, conocimientos, modos y calidad de vida, situación ocupacional, cultural, dentro de la comunidad determina. **El análisis de documentos.** - es la técnica de investigación donde los análisis de sistemas y diseñadores deben tratar de encontrar la formación necesaria para comenzar las investigaciones **ATLAS Ti.**- es un potente conjunto de

herramientas para el análisis cualitativo de grandes cuerpos de datos textuales, gráficos y de video,

Otras herramientas que se pueden utilizar son: SPSS: (Statistical Package for the Social Sciences) es un software estadístico orientado para el análisis de datos en estudios cualitativos y cuantitativos.

Stata: Es un paquete de software estadístico que permite la gestión de datos, el análisis estadístico, el trazado de gráficos y las simulaciones.

NVivo: Es un programa para análisis de información cualitativa que integra las principales herramientas para trabajo con documentos textuales, multimediales, datos de encuesta y datos bibliográficos con el fin de hacer más efectivo el trabajo de investigación permitiendo administrar y analizar la información.

### **Ejemplo:**

Se realizaron dos entrevistas a profundidad por cada informante, las cuales fueron grabadas y transcritas textualmente.

Durante una entrevista, una persona puede expresar lo mismo de maneras distintas, puede incluso contradecirse, así también hay que tomar en cuenta lo que dicen las personas vinculadas, pueden ser familiares, colegas, compañeras de trabajo o miembros de un grupo social.

Se utilizó una encuesta donde se obtuvieron los datos de edad, escolaridad, extracto socioeconómico, y datos gineco-obstétricos.

El análisis se llevó a cabo de forma simultánea, con relación de información utilizando el software Atlas Ti.

Se utilizó una encuesta donde se obtuvieron los datos de edad, escolaridad, extracto socioeconómico y datos gineco- obstétricos.

## **7. Análisis de la Información.**

La fase de análisis de la información depura, categoriza la información recogida confrontándola de manera directa con las preguntas iniciales del Caso.

Para llevar a cabo el análisis de contenido se sugiere los siguientes pasos:

### **7.1. Revisión y categorización de la Información**

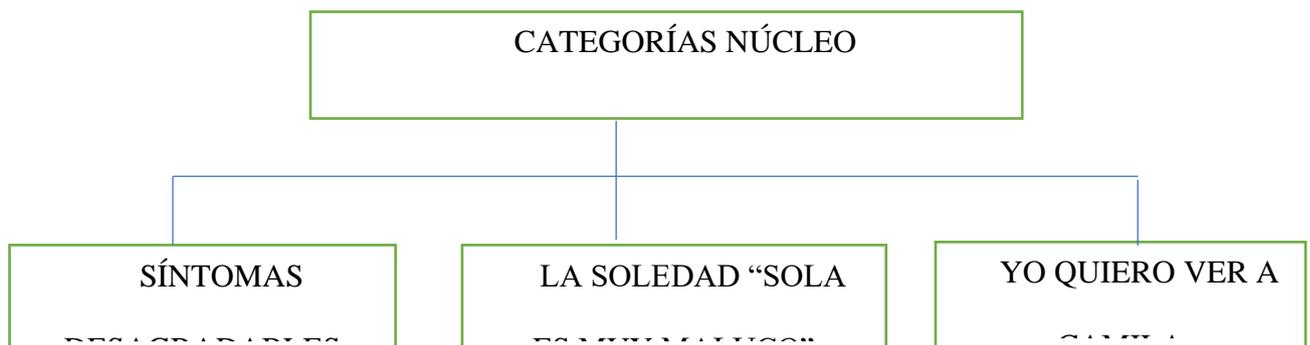
7.1.1. Las categorías pueden ser abreviaciones de palabras claves, números colores o cualquier otra opción de categorización.

7.1.2. La información se analiza también en función de su utilidad e importancia con respecto a las preguntas a responder y a la narración del caso que se está desarrollando.

7.1.3. Inicialmente se redacta aportes bibliográficos de profesionales ya sea en libros o sitios web científicos que estén relacionados con la categoría; seguidamente se transcribirán las revistas realizadas a las mujeres participantes cuidando de no alterar la información.

7.1.4. Anteriormente se realizó unas categorizaciones obtenidas sobre las experiencias de las mujeres en trabajo de parto, que se llamó “categoría núcleo”, de la que se desplego tres frases clave y son estas las que se detallan a continuación:

**Ejemplo:**



**Categoría 1**

**Síntomas desagradables**

Teniendo en cuenta la categoría de los síntomas desagradables de Lenz y otros, se halló que para las participantes el dolor y la fatiga eran experiencias significativas. De esta manera, emergió un nuevo síntoma: la sed. Aunque este síntoma no fue descrito por Lenz, sí se evidenció de manera importante en el proceso.

**El dolor.** - El dolor se acompaña de múltiples sensaciones, como la ansiedad y el miedo inminente, y se agudiza al momento de recibir procedimientos como el tacto vaginal, los fórceps y el Kristeller, a la vez que las gestantes se sienten inválidas en

su intimidad. Sin embargo, las mujeres realizan actividades que aprendieron y escucharon que se apropian de ellas: practican los ejercicios respiratorios, se “soban” el abdomen o se prenden de algún objeto.

La incomodidad que le da a uno el tacto, porque eso es incómodo para cualquier mujer, porque todo el que llegue lo primero que hace es al grano a meterle los dedos. El miedo era de las complicaciones que en el momento del parto podrían pasar. Entonces, uno es con ese miedo de que puede que si le vaya bien o pueda que sea por cesárea o se le complique. Me sobaba el estómago me hacía movimientos circulares con las dos manos y le hablaba al bebé, le decía que se calamara que la mamá estaba sufriendo y ahí mismo se pasaba la contracción.

**La fatiga.** - Las participantes presentaron fatiga en tres momentos durante la gestación, durante el trabajo de parto y durante el parto. La fatiga es percibida por ellas como “cansancio”. Se fatigaron por las características de las camillas, por estar siempre acostadas o por estar siempre en una misma posición. Con el fin de encontrar descanso, se movían, cambiaban de lado o dormían por ratos.

Se siente una muy agotada ya los últimos días a parte de la presión que una siente de la bebé. Una va más al baño, ya tiene que ir a orinar más, porque le está haciendo más presión la vejiga y las rodillas y una siente cansancio por la barriguita, porque ya no le da a una el cuerpo para cargar tanto peso. Hacia el lado izquierdo me hacía tirar como un poco más abajo para poder como que el cuerpo descansara hacia el otro lado y no sobre la misma cadera, porque tanto tiempo en la misma posición me cansaba.

**LA SED.** - Las participantes percibieron la sed como una experiencia intensa y refirieron que es producida por la ansiedad, por enfermedades como la diabetes, por no tener la mente ocupada y por los medicamentos. Para calmar la sed le pidieron con frecuencia al auxiliar de enfermería un poco de agua. Era las nueve a la una de la mañana era con esa sed y; una resequedad impresionante.

## **Categoría 2**

### **La soledad: "sola es muy maluco"**

Las madres transitaron el trabajo de parto y parto en soledad y lo consideraron como una sensación "maluca". Prefirieron estar acompañadas por un ser querido, primero su madre y luego su compañero. Buscaron el acompañamiento de una fuerza espiritual y señalaron que los familiares que esperaban también acompañaban. Consideraron importante que el personal de salud les informara sobre cómo va su evolución, tanto a ellas como a sus familiares, actividad que fue tomada como una forma de acompañamiento.

Percibieron el acompañamiento cuando el personal de salud se mostró atento a su evolución y actuó de inmediato a su llamado, lo cual las hizo sentir que no estaban tan solas. Estar con alguien hace que todo sea más fácil. Usted sabe que hay alguien allí que lo está apoyando y que sabe que la persona le va a decir: cálmese, todo está bien y con sólo cogerle la mano, una sabe que hay alguien ahí. Entonces, una sola es como ahí pensando en todo.

## **Categoría núcleo 3**

### **Yo quiero ver a Camila**

Las informantes percibieron el trabajo de parto y parto como un acontecimiento de la vida que "valió la pena", a pesar de experimentar situaciones de dolor, fatiga, sed, soledad y ansiedad. Estas vivencias pasaron a un segundo plano cuando se aproximó el final del parto y vieron a su hijo por primera vez. El nacimiento del hijo significó un gran alivio de todas las incomodidades del trabajo de parto.

Percibieron el dolor del trabajo de parto como parte de un proceso natural que es inherente a la mujer que va a ser madre. La expresión "gajes del oficio" significó que el dolor experimentado es propio de la condición de ser mujer. El hijo por nacer fue la principal razón para enfrentar el dolor y el estrés del trabajo de parto.

Después de ver a Camila, todo lo que había pasado valía la pena, o como que todo pasa a un segundo plano; todo valió la pena.

## **8. Discusión.**

8.1. La discusión es la interpretación de los resultados obtenidos a la luz de la pregunta de investigación o de la hipótesis, por lo que nunca puede convertirse en una repetición de los resultados en forma narrativa. En otras palabras, el investigador interpreta y da sentido a los resultados; a los números en los estudios cuantitativos y a los conceptos en los cualitativos.

8.2. En ocasiones, en la investigación cualitativa, el apartado de discusión se presenta junto con los resultados, debido a que la integración de los datos cualitativos muchas veces es, en sí misma, una actividad interpretativa.

8.3. Entre los aspectos a tener en cuenta en el momento de redactar la discusión está la utilización del tiempo verbal, que en este caso será el presente. Así mismo, la interpretación de los resultados deberá estar bien fundamentada, por lo que en general, en este apartado es donde se incluyen el mayor número de citas bibliográficas.

8.4. En primer lugar, se argumentará la autenticidad de los resultados obtenidos en la investigación examinando las fases conceptual, metodológica y empírica de la misma para identificar los posibles factores que han podido influir en los resultados, como son: características de la muestra, cualidades de medida de los instrumentos utilizados, la forma que se ha llevado a cabo la recogida de los datos, los análisis estadísticos utilizados, etc., esto permite dar a conocer la validez interna del estudio.

8.5. Los resultados obtenidos se compararán con los de otras investigaciones, que hayan estudiado el mismo fenómeno, para identificar los hallazgos similares y aquellos otros que sean diferentes. En este último caso, se explicarán las razones a las que se atribuyen estas diferencias.

### **Ejemplo:**

Los involucrados en la discusión realizaron una subcategorización de las categorías núcleo para realizar dicha actividad:

Síntomas desagradable

Dolor

Fatiga

Sed

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| La soledad “Sola es muy maluco” | Acompañamiento de la Familia<br>Acompañamiento del personal de salud                 |
| Yo quiero ver a Camila          | La fuerza suprema<br>Valió la pena<br>Gajes del oficio<br>Asegurar la salud del hijo |

## **Síntomas desagradables**

### **Dolor y fatiga**

El dolor y la fatiga tienen valor en el trabajo de parto y parto cuando se comprende la experiencia de los síntomas. El síntoma es una experiencia individual subjetiva, que no puede considerarse de manera aislada; por el contrario, está influenciado por el contexto familiar, social y por los factores situacionales de la gestante.

Para Lenz et al, la percepción de dolor se relaciona con múltiples factores. Vivir la experiencia en un contexto hospitalario, la soledad y la ausencia de apoyo emocional puede aumentar el miedo al proceso del parto y predisponer a presentar una tolerancia más baja al dolor.

La eliminación completa del dolor no significa necesariamente que la experiencia del parto sea más satisfactoria para la mujer, puesto que hay condiciones socioculturales y psicológicas que rodean esta manifestación. Significa que es necesario individualizar el tratamiento eficaz del dolor para cada madre y tener en cuenta todas las variables que se puedan desplegar alrededor de este síntoma.

La enfermería tiene una labor muy importante en este sentido, porque desde el cuidado se develan situaciones relacionadas con la percepción dolorosa de las mujeres. Estar atentos a la escala del dolor es una buena práctica, sin embargo, es importante que se indague a la madre sobre expectativas, dudas y temores relacionados con la experiencia que comienza.

En cuanto a la fatiga, ésta se ha relacionado con efectos posteriores al parto, como lo refiere el estudio de Choisy, Gu hj y Ryu, (2011) donde muestran que la fatiga de la madre se relaciona con la depresión postparto y la baja la calidad de vida. Para

reducir la fatiga, el estudio de Su-Chuan Chang (2014) afirma que se debe practicar la técnica adecuada del pujo y mejorar la posición del parto.

El profesional de enfermería debe gestionar el control de la fatiga como canal importante a través del cual otros síntomas pueden ser reducidos o eliminados. Por ejemplo: evitar la fatiga a través de la ejecución de actividades como mejorar la calidad de las camillas, mantener la higiene, la disponibilidad de ropa, la disposición adecuada de cables y equipos en el cubículo de la madre, el volumen bajo de los monitores, el alivio de la sed, la temperatura adecuada de la sala, el mantenimiento y conservación de la intimidad y la posibilidad para moverse o caminar cuando la madre aún no tiene la analgesia epidural. El pujo es otra herramienta que debe aprovecharse durante el expulsivo.

### **La sed**

La sed es una experiencia intensa, generada en un contexto clínico donde se les restringen la vía oral, especialmente cuando se encuentran en la fase activa. La guía obstétrica de la Sociedad Americana de Anestesiólogos publicó que no hay pruebas suficientes para establecer conclusiones acerca de la relación entre los tiempos de ayuno de líquidos claros y el riesgo de emesis, reflujo o aspiración pulmonar durante el parto.

Esta misma sociedad recomienda la ingesta de pequeñas cantidades de líquidos claros en pacientes en trabajo de parto sin complicaciones. Los líquidos claros pueden ser agua, jugos de fruta sin pulpa, bebidas carbonatadas, té claro, café negro y bebidas deportivas. La ingesta de líquidos claros durante el parto mejora la comodidad y la satisfacción materna y no aumenta las complicaciones durante el parto.

El estudio de Singata y Sharts, (2013) refiere que ningún estudio evidencia beneficios o daños y no hay justificación para la restricción de líquidos y alimentos durante el trabajo de parto para las mujeres con bajo riesgo de complicaciones. Los profesionales de enfermería que trabajan en entornos intraparto necesitan abogar por el establecimiento de grupos de trabajo multidisciplinarios para revisar las políticas que restringen la ingesta oral en mujeres de bajo riesgo y promover prácticas que garanticen el bienestar de la madre y de su hijo por nacer.

## **La soledad: "sola es muy maluco"**

### **Acompañamiento de la familia**

En la institución donde se realizó la presente investigación no se permitía que la gestante durante el trabajo de parto y el parto estuviera acompañada de un familiar, por lo cual estos últimos debían permanecer en la sala de espera.

El acompañamiento materno por parte de la pareja o el familiar es una práctica positiva que debería ser rutinaria por sus efectos favorables en la madre y el recién nacido. El estudio de García y Díaz (2014) señala que el acompañamiento mejora la fisiología del trabajo de parto y la sensación de control y competencia de la madre, lo que reduce el factor de dependencia de las intervenciones médicas.

El estudio de Hodnett et al, encontró que las mujeres que recibieron apoyo continuo y personal tuvieron menos probabilidad de necesitar analgesia, tener un parto vaginal instrumentado, tener un parto por cesárea, informar insatisfacción o una valoración negativa en relación con la experiencia del parto. Del mismo modo, tuvieron mayor probabilidad de tener un parto vaginal espontáneo.

Así mismo, Silva, apuntaron que las gestantes le asignaron un valor principal al componente relacional, en el cual el respaldo de las madres, la presencia de un familiar, el aporte de información y el uso de palabras delicadas fueron considerados elementos fundamentales para la mujer en trabajo de parto y parto.

### **Acompañamientos del personal de salud.**

Frente al acompañamiento del personal de la salud, las participantes del presente estudio manifestaron haberse sentido acompañadas, aunque preferían la compañía de la familia. Este acompañamiento está representado en la atención inmediata cuando ellas lo solicitan, cuando explican con agrado las actividades a realizar con la gestante y cuando tienen expresiones comprensivas y cariñosas.

El estudio de Silva (2013), establece que se debe hacer todo tipo de esfuerzo para asegurarse de que todas las mujeres reciban apoyo, no sólo de las personas allegadas, sino también de acompañantes profesionales, especialmente formados para ello. Este apoyo debe incluir la presencia constante, que se otorguen medidas de alivio y confort y que se brinde aliento continuo. Los profesionales de enfermería deben ser

percibidos por las gestantes como confortables, en la medida en que son delicados en el trato, acarician, ayudan, sonríen y brindan un cuidado adecuado.

### **La fuerza suprema**

Durante la soledad del trabajo de parto, emerge la necesidad de invocar a un ser supremo. La actividad de orar/rezar fue una fuente de consuelo, protección, fortaleza y esperanza para las gestantes. En el presente estudio, se observó que la dimensión espiritual es un recurso importante que ayuda a las mujeres a ganar un sentido de autocontrol.

Es una fuente de afrontamiento significativa que les ayudó a ejercer el control sobre el dolor a través de la fuerza suprema, invocar a Dios ejerce una gran influencia sobre el bienestar, así como lo comenta el estudio de Konopack jf y McAuley 2013.

El estudio de Báez, 2013 argumenta que en momentos de mucho estrés la espiritualidad puede proporcionar un sentido de control y previsibilidad. Adicionalmente, indica que los comportamientos religiosos contribuyen a la autorregulación y a la reducción de la preocupación, al tiempo que proporciona un efecto calmante.

Desde la atención en salas de trabajo de parto y parto, se debe incluir los diálogos sobre los valores religiosos y espirituales. Los modelos de atención actuales deben reconocer la influencia de la espiritualidad sobre el bienestar de las personas. Además, deben abogar por una mayor observancia religiosa y reconocer los potenciales beneficios de la religión y la espiritualidad.

### **Yo quiero ver a Camila**

#### **Valió la pena y "gajes del oficio"**

Una vez se ha pasado por todo el proceso de trabajo de parto, existe la esperanza que puede subsanar los momentos penosos que se vivieron unas horas atrás: el de ver a su hijo; éste es el premio a la valentía de la madre. Por considerarse un proceso natural de la vida, expresaron que son "gajes del oficio", pero resulta ser una experiencia única y compleja en la que intervienen infinidad de factores. Cuando un

parto sale bien y la madre escucha llorar a su hijo, siente que todos los malestares del trabajo de parto valieron la pena.

El estudio de Cabrera resalta que, tras la experiencia del parto, el bienestar de la madre supera los momentos negativos, incluso el sufrimiento del dolor. Los resultados superan con creces las expectativas, y es por ello que la satisfacción materna es elevada.

El estudio de Pereira muestra que la representación social femenina sobre el proceso del parto asocia el concepto de sufrimiento y del dolor al parto natural, una situación que con la aproximación al evento frágil iza y amedrenta a la mujer en el período del embarazo. Los sentimientos de las gestantes reflejan los significados de su medio cultural, alimentados por la falta de información, los medios de comunicación, los relatos de otras mujeres y los constructos ideológicos, religiosos y morales interiorizados por la mujer desde su infancia.

#### **Asegurar la salud del hijo.**

Durante el trabajo de parto, se le instala a la madre el monitor fetal continuo y se les informa sobre los rangos de normalidad, lo que permite actuar de manera activa en el cuidado de su bebé durante este periodo.

El monitoreo de la frecuencia cardiaca fetal, además de ser una herramienta de suma importancia para los profesionales de la salud en trabajo de parto, es una intervención catalogada por las madres como de gran utilidad: "es el seguro de vida de mi hijo". Cuando lo reconocen como un elemento que deben llevar todas las mujeres en trabajo de parto, aprenden a identificar lo normal y lo anormal, y les da la seguridad de que su hijo está bien.

#### **9. Elaboración del informe.**

Redactar el Caso teniendo en cuenta la audiencia del mismo, utilizando un lenguaje claro y simple de forma que pueda ser comprendido por personas externas al mismo; escribir párrafos cortos y evitar el uso excesivo de acrónimos; incluir citas y referencias cuando sea pertinente; y reconocer la participación y el esfuerzo de los individuos o equipos que hicieron posible el análisis y documentación de sus procesos o experiencias; y limitar su extensión a un máximo de 15 páginas.

### **9.1. Introducción.**

Se redacta, la presentación su propósito justificación elaboración de preguntas que direccionan el caso y de sus antecedentes.

#### **Ejemplo:**

Las salas de trabajo de parto y parto son consideradas por las gestantes como ambientes estresantes que producen una gran carga emocional. Las situaciones de tensión que maneja la mujer en el trabajo de parto y su influencia en el control del dolor es argumentada desde la Teoría de los síntomas desagradables, la cual considera que el dolor y la fatiga del trabajo de parto repercuten en la realización del rol, en la resolución de problemas y en la realización de actividades en el postparto.

Las mujeres en trabajo de parto se sienten solas y manifiestan la necesidad del apoyo familiar y social, traducido en la satisfacción de afecto y compañía durante este evento. Ellas buscan el control de sí mismas y de seguridad a través de los conocimientos previos adquiridos por los medios de comunicación y la dimensión espiritual, que se relaciona con un ser superior, que da fuerza y protege.

Tras la experiencia del parto, se da paso a sensaciones que las hacen sentir orgullosas y triunfadoras de la labor realizada. El bienestar de la madre supera los momentos negativos, incluso el sufrimiento del dolor; los resultados superan con creces las expectativas y gracias a la ilusión de ver a su hijo, les permiten sobrellevar todo lo vivido.

A pesar de que las experiencias negativas de las mujeres en trabajo de parto no son situaciones o hallazgos nuevos, se requiere mostrar a los profesionales de la salud la necesidad de cambiar los paradigmas que se han establecido por décadas en estos contextos, para que la mujer tenga un papel protagónico y se sienta satisfecha en la experiencia del nacimiento.

Por tal razón, el objetivo de la presente investigación fue develar las experiencias de las mujeres en el trabajo de parto y parto que influyen en la satisfacción, gratificación y bienestar de las gestantes en esta etapa de su proceso reproductivo y que deben ser tenidas en cuenta para la atención que se ofrece a las mujeres y sus familias.

## **9.2. Preguntas de reflexión.**

9.2.1. Volver a citar las preguntas iniciales del caso en estudio.

### **Ejemplo:**

¿Qué clase de mujeres serán participantes en la investigación del caso? ¿Cómo consideran las mujeres el ambiente en una sala de partos? ¿Cuál es la reacción que manifiestan las mujeres durante el trabajo de parto? ¿Cómo influye en las mujeres y sus familiares el servicio hospitalario durante el trabajo de parto? Según las participantes, ¿Qué se podría mejorar, mantener o excluir durante el trabajo de parto y parto por parte del personal de salud? ¿Qué manifiestan las mujeres en el posparto?

## **9.3. Narración de caso.**

El producto de esta narración es el relato, que organiza en una secuencia coherente los acontecimientos en función de su contribución al desarrollo del Caso, y de las respuestas a las preguntas de reflexión.

### **Ejemplo:**

La institución hospitalaria donde se desarrolló el presente estudio posee una sala de trabajo de parto para seis madres en camillas, separadas por cortinas. No se permite la entrada de la familia ni el consumo de bebidas o alimentos. Al ingreso, se les canaliza una vena para infundir líquidos y según prescripción se les administra inductores de la actividad uterina. Las madres del presente estudio tenían colocado un catéter para la analgesia epidural y monitoreo permanente de la fetocardia.

**1.- Pregunta de reflexión:** ¿Qué clase de mujeres serán participantes en la investigación del caso?

Se entrevistaron a 13 participantes, ocho primigestantes, cuatro secundigestantes y una multigestante, con un promedio de edad de 25 años, de estratos socioeconómicos 2 y 3 y edad gestacional promedio de 38,2 semanas.

**2.- Pregunta de reflexión:** ¿cómo fue su experiencia del trabajo de parto y el parto?

Las salas de trabajo de parto y parto son consideradas por las gestantes como ambientes estresantes que producen una gran carga emocional. Las entrevistas se

realizaron en el postparto inmediato y se partió de una pregunta general: El tiempo promedio para la primera entrevista fue de una hora y para la segunda entrevista, de 45 minutos, momento en el cual se realizó la retroalimentación con las participantes.

**3.- Pregunta de reflexión:** ¿Cuál es la reacción que manifiestan las mujeres durante el trabajo de parto?

Las mujeres en trabajo de parto se sienten solas y manifiestan la necesidad del apoyo familiar y social, traducido en la satisfacción de afecto y compañía durante este evento. Ellas buscan el control de sí mismas y de seguridad a través de los conocimientos previos adquiridos por los medios de comunicación y la dimensión espiritual, que se relaciona con un ser superior, que da fuerza y protege.

**4.- Pregunta de reflexión:** ¿Cómo influye en las mujeres y sus familiares el servicio hospitalario durante el trabajo de parto?

Salud les informara sobre cómo va su evolución, tanto a ellas como a sus familiares, actividad que fue tomada como una forma de acompañamiento. Percibieron el acompañamiento cuando el personal de salud se mostró atento a su evolución y actuó de inmediato a su llamado, lo cual las hizo sentir que no estaban tan solas.

**5.- Pregunta de reflexión:** ¿Qué se podría mejorar, mantener o excluir durante el trabajo de parto y parto por parte del personal de salud?

Se deben cambiar los métodos tradicionales de cuidado y propiciar otras formas de atención más humanizadas para que las mujeres asuman su rol de madres con seguridad y decisión.

**6.- Pregunta de reflexión:** ¿Qué manifiestan las mujeres en el posparto?

Percibieron el dolor del trabajo de parto como parte de un proceso natural que es inherente a la mujer que va a ser madre. La expresión "gajes del oficio" significó que el dolor experimentado es propio de la condición de ser mujer. El hijo por nacer fue la principal razón para enfrentar el dolor y el estrés del trabajo de parto.

Al finalizar la narración del caso se realizó la triangulación a través de un grupo focal con la intervención de cuatro madres, en el que se profundizaron algunas

particularidades que permitió comprender el entorno físico, las interacciones sociales y algunos comportamientos.

## **10. Conclusiones y recomendaciones.**

### **Conclusiones.**

- Señalará lo más importante de su investigación,
- Sintetizará los resultados, con el fin de exponerlos en el estudio, el cómo se lograron y los aportes que se hicieron con la investigación.

### **Ejemplo:**

- El dolor, la fatiga y la sed, desde la Teoría de los síntomas desagradables, están relacionados con el estado emocional, el acompañamiento y con la soledad.
- Frente a la necesidad de acompañamiento, la familia cumple una función muy importante, especialmente su madre. La espiritualidad tiene una función protectora y de seguridad.
- Las mujeres consideraron el proceso de trabajo de parto y parto como la finalización de una etapa inherente a la condición de ser madre, que les produce sensación de gratificación y cumplimiento del rol.

### **Recomendaciones.**

Dar respuesta a una pregunta que podría mejorarse.

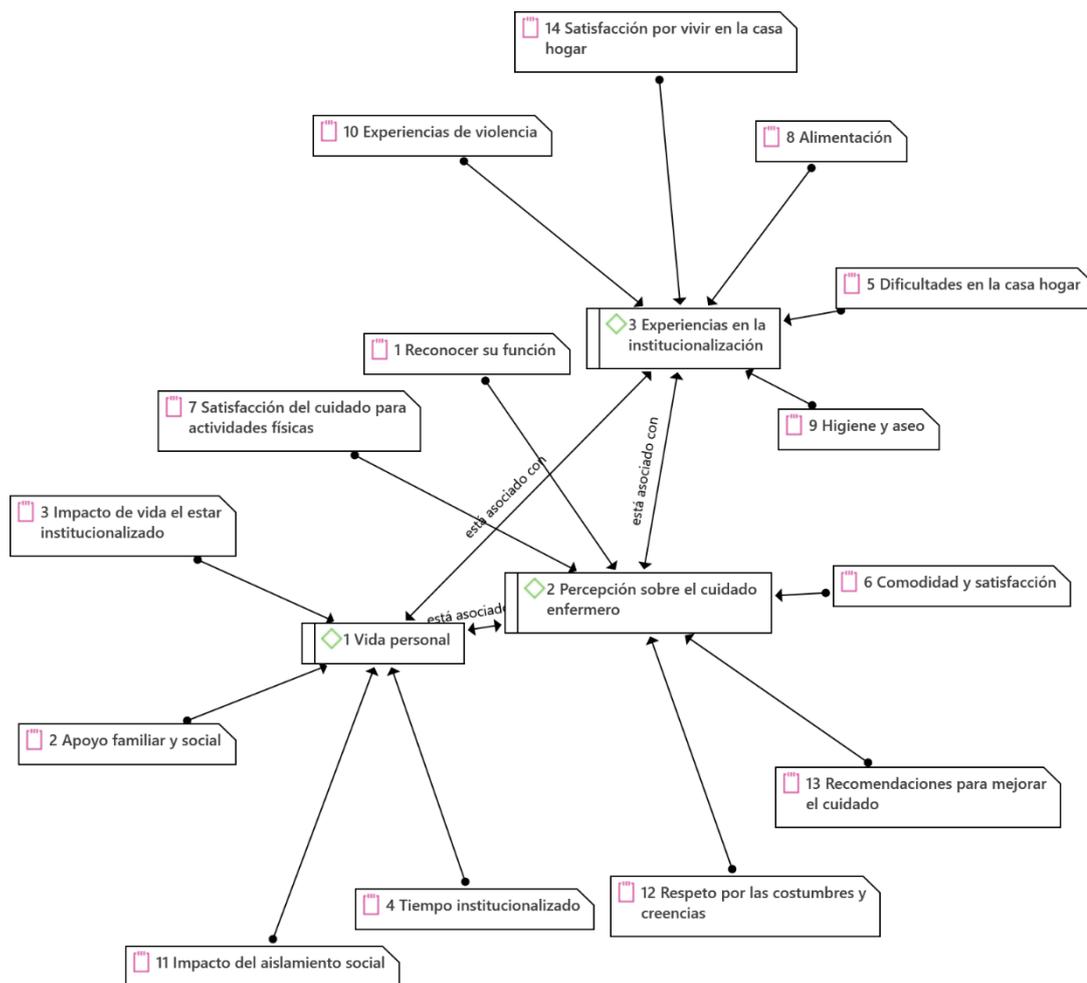
### **Ejemplo:**

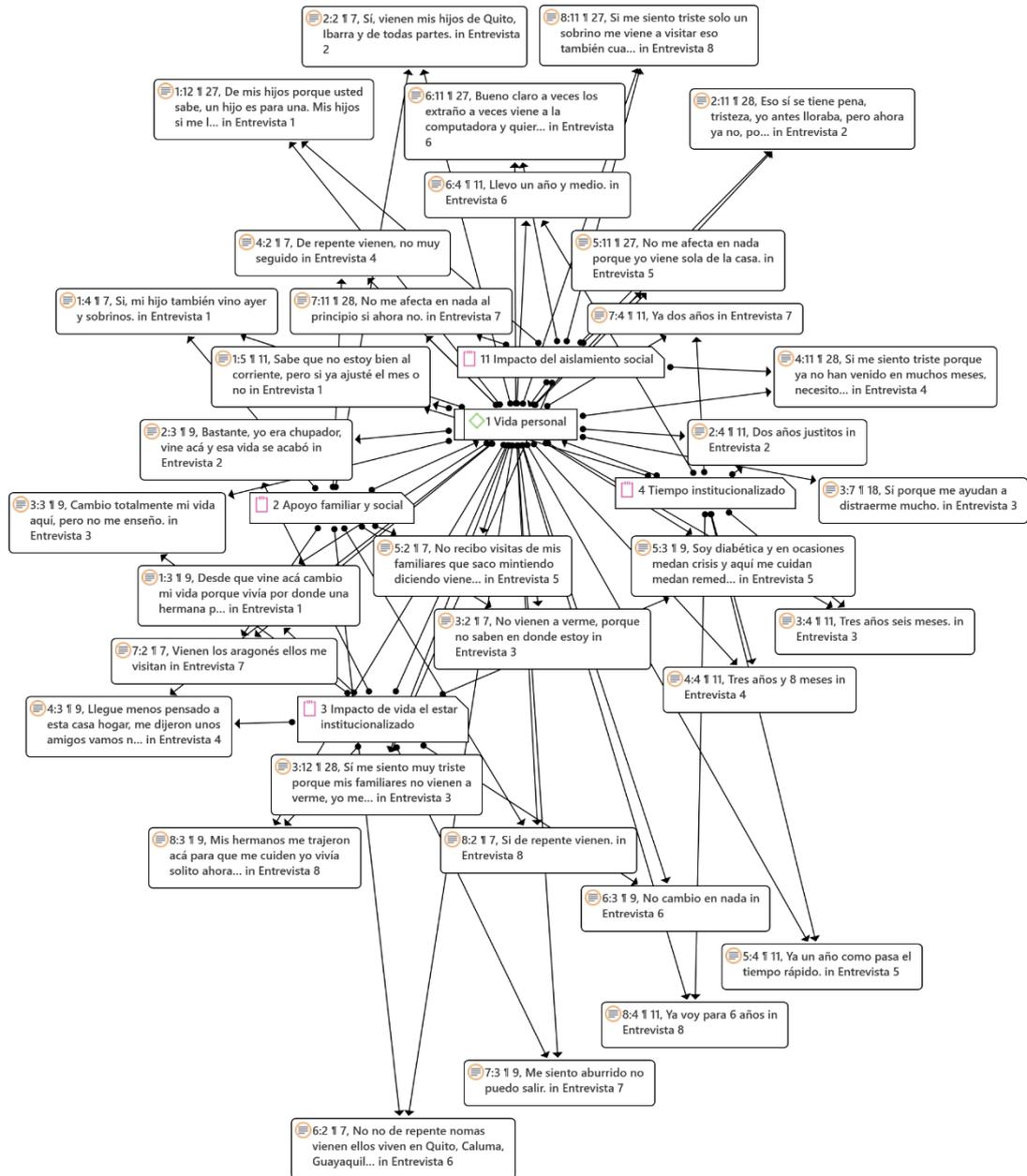
Es necesario cambiar los métodos tradicionales de cuidado en los servicios de salud obstétrica y propiciar otras formas de atención más humanizadas.

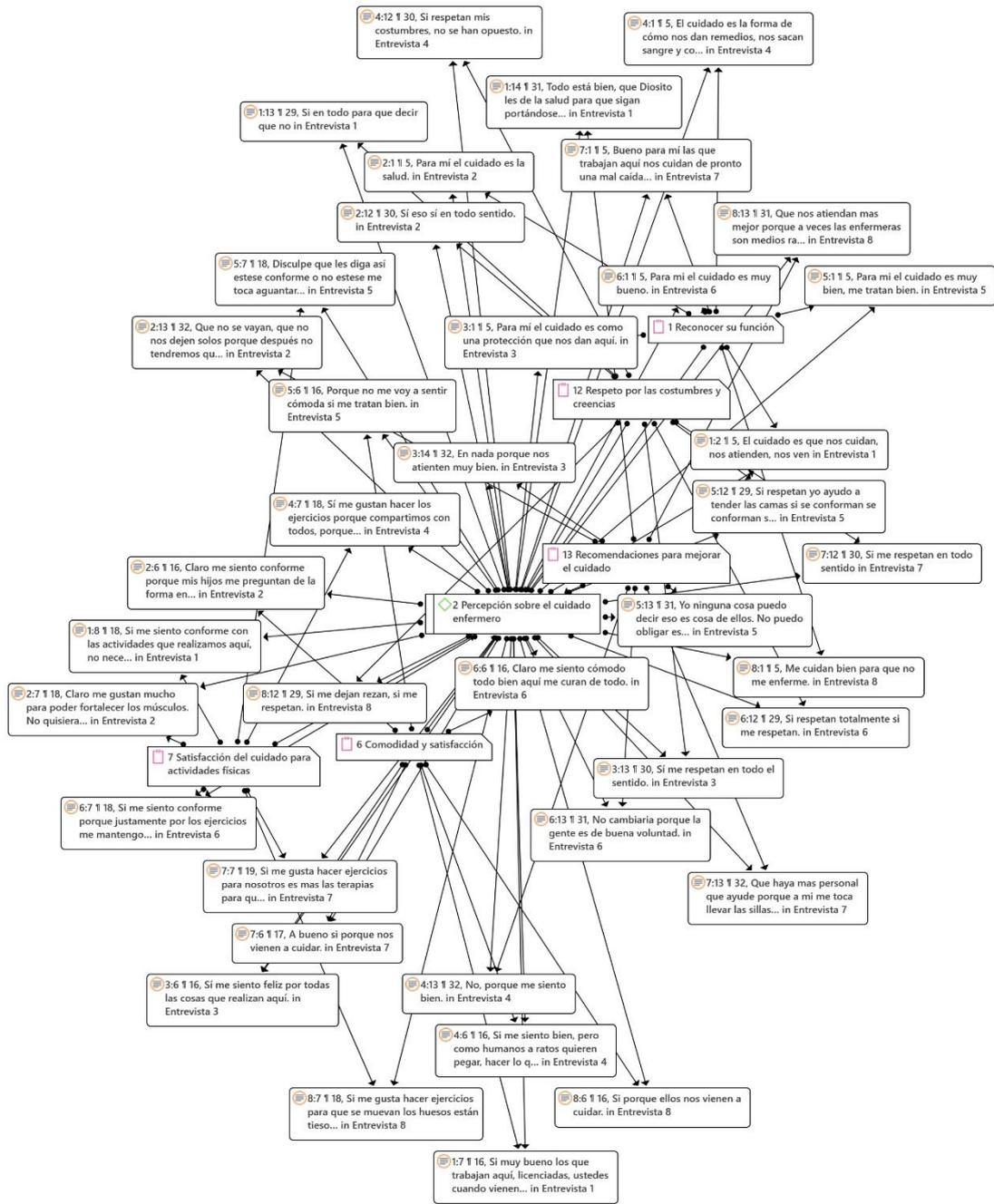
## **11. Bibliografía.**

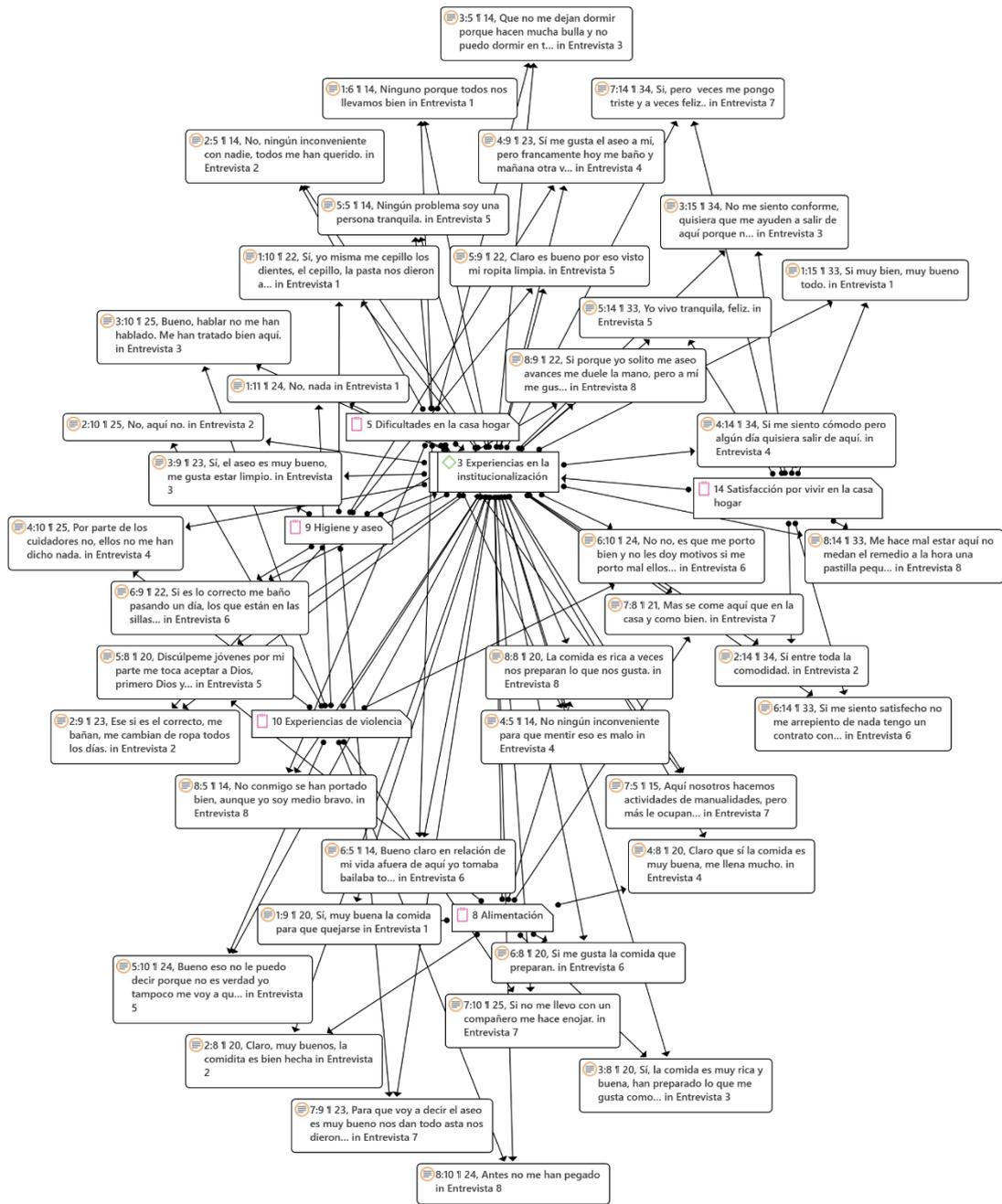
Aplicar a la bibliografía normas APA.

ANEXO N°6 REDES DE ANÁLISIS ATLAS TI1











## ANEXO N°8 PRESUPUESTO

### RECURSOS TÉCNICOS

- Computadora
- Flash memory

| MATERIALES   | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL  |
|--|----------|----------------|--------------|
| Impresiones para la denuncia del tema y modalidad de titulación.             | 2        | 0,50           | 1,00         |
| Impresiones de oficios dirigidas a la coordinadora del centro gerontológico. | 2        | 0,50           | 1,00         |
| Impresiones de los consentimientos informados.                               | 8        | 0, 20          | 1,60         |
| Impresiones de borradores del estudio de caso.                               | 3        | 22,00          | 66,00        |
| Grabación del estudio de caso en un CD.                                      | 1        | 2,00           | 2,00         |
| Empastado del CD del estudio de caso.  | 1        | 2,50           | 2,50         |
| Trasporte  | 2        | 0,25           | 15,00        |
| <b>TOTAL</b>   |          |                | <b>89,10</b> |

**Elaborado por:** Jessica Tamami y Jonathan Valencia

## ANEXO N°9 APLICACIÓN DE ENTREVISTAS Y EVIDENCIAS DE TUTORÍAS.

Aplicación de encuestas, en adultos mayores en el centro gerontológico

AMAWTA WASI SAMAY, diciembre 2022 - abril del 2023. Encuestadoras Jessica Tamami y Jonathan Valencia.



*Anexo 1. Socialización con los adultos mayores primer día.*



*Anexo 2. Socialización con los adultos mayores segundo día.*



*Anexo 3. Registro fotográfico de entrevista.*



*Anexo 4. Registro fotográfico de entrevista adulto mayor.*



*Anexo 5. Entrevista adulto mayor.*



*Anexo 6. Entrevista aplicada adulto mayor.*



*Anexo 7. Refrigerio con los adultos mayores.*



*Anexo 8. Ayuda en la alimentación a personas con discapacidad.*



Anexo 9. Registro fotográfico de entrevista adulto mayor.



Anexo 10. Registro fotográfico de entrevista adulto mayor.



Anexo 11. Registro fotográfico de entrevista adulta mayor.



Anexo 12. Registro fotográfico de entrevista adulta mayor.



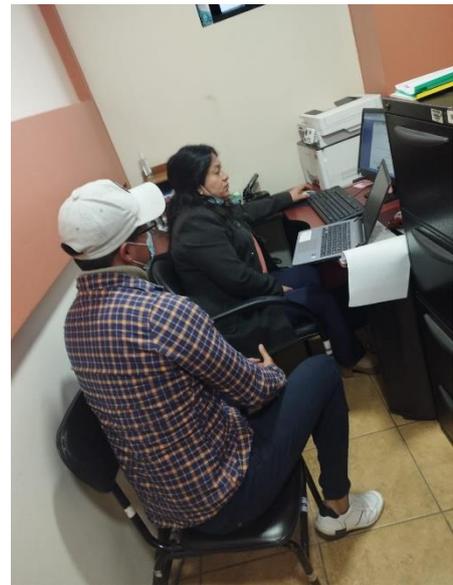
*Anexo 13. Revisión de artículos científicos, libros, revistas, páginas web, base de datos.*



*Anexo 14. Correcciones y presentación del estudio de caso.*



*Anexo 15. Presentación con la coordinadora del centro gerontológico.*



*Anexo 16. Presentación del avance del estudio de caso.*

## ANEXO N°10 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

| <b>CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES</b> | <b>ACTIVIDADES</b>   | <b>DICIEMBRE 2022</b> | <b>ENERO 2023</b> | <b>FEBRERO 2023</b> | <b>MARZO 2023</b> | <b>RESPONSABLES</b>                 |
|----------------------------------|--|-----------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-------------------------------------|
| <b>1</b>                         | Selección y Denuncia del estudio de caso en la Unidad de Titulación. |                       |                   |                     |                   | Jessica Tamami<br>Jonathan Valencia |
| <b>2</b>                         | Aprobación del tema y designación de Docente del estudio de caso     |                       |                   |                     |                   | Jessica Tamami<br>Jonathan Valencia |
| <b>3</b>                         | Elaboración de los antecedentes y propósito                          |                       |                   |                     |                   | Jessica Tamami<br>Jonathan Valencia |
| <b>4</b>                         | Elaboración de la entrevista   |                       |                   |                     |                   | Jessica Tamami<br>Jonathan Valencia |
| <b>5</b>                         | Aplicación de la entrevista  |                       |                   |                     |                   | Jessica Tamami<br>Jonathan Valencia |

|           |  |  |  |  |  |                                     |
|-----------|--|--|--|--|--|-------------------------------------|
| <b>6</b>  | Análisis de la información Atlas TI                                  |  |  |  |  | Jessica Tamami<br>Jonathan Valencia |
| <b>7</b>  | Desarrollo de los resultados conclusiones, recomendaciones y anexos. |  |  |  |  | Jessica Tamami<br>Jonathan Valencia |
| <b>8</b>  | Impresión y presentación de borradores.                              |  |  |  |  | Jessica Tamami<br>Jonathan Valencia |
| <b>9</b>  | Designación de pares académicos, correcciones y calificaciones.      |  |  |  |  | Jessica Tamami<br>Jonathan Valencia |
| <b>10</b> | Sustentación del estudio de caso.                                    |  |  |  |  | Jessica Tamami<br>Jonathan Valencia |

## ANEXO N°11 REPORTE DEL URKUND



### Document Information

---

|                   |  |
|-------------------|--|
| Analyzed document | Vivencias-del-adulto-mayor. Borrador.docx (D160590207) |
| Submitted         | 3/10/2023 3:16:00 AM                                   |
| Submitted by      | Nparedes   |
| Submitter email   | nparedes@ueb.edu.ec                                    |
| Similarity        | 2%   |
| Analysis address  | nparedes.ueb@analysis.orkund.com                       |

### Sources included in the report

---

### Entire Document

---

### Hit and source - focused comparison, Side by Side

---

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>Submitted text</b> | As student entered the text in the submitted document. |
| <b>Matching text</b>  | As the text appears in the source.                     |