UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

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

TEMA

VIVENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE ADULTOS MAYORES. CENTRO GERONTOLÓGICO AMAWTA WASI, ENERO – MAYO 2025

AUTORES

MARÍA ELISA GUANIPATIN AGUILAR

NANCY ELIZABETH MILÁN GUACHO

TUTOR(A)

DRA. SILVANA LÓPEZ

GUARANDA ECUADOR

AÑO 2025

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado en primer lugar al creador de todo Dios, por darme salud, vida y sobre todo por guiarme con amor y protección en cada paso que doy, en segundo lugar, a mis amados padres que han sido el pilar fundamental en vida, mi apoyo incondicional, que con su esfuerzo diario han logrado darme el regalo más preciado, mi carrera, me han enseñado que los sueños con amor y sacrificio siempre se logran.

María Elisa Guanipatin

A Dios, al creador de las cosas, por guiarme en cada paso de este viaje académico, gracias por darme la sabiduría, la paciencia y la fuerza para llegar hasta aquí. En cada desafío sé que estás a mi lado brindándome tu apoyo y protección. Te dedico este trabajo con humildad y gratitud, sabiendo que todo lo que soy y todo lo que logro es gracias a ti.

A mí amada hija, Helen Juribeth Pucha Milán, desde el momento en que llegaste a mi vida, me brindaste una nueva perspectiva, una razón más grande que yo para superarme cada día. Ha sido, sin saberlo, mi mayor motor, mi fuerza en los momentos difíciles y mi motivación constante para no rendirme, incluso cuando el camino se tornó desafiante, a tu corta edad siempre tenías tus palabras de aliento " Te amo mami tú puedes" " Como te ha ido mami" "Mami te acompaño hagamos tus tareas" "Mami cuida a tus pacientitos", gracias por enseñarme que los sueños se logran con paciencia esfuerzo y un corazón lleno de esperanza, cada logro que alcanzó es un reflejo del amor que compartimos y de la motivación que me das cada día. Esta tesis es un pequeño homenaje a ti, que haces que todo valga la pena.

Elizabeth Milán

AGRADECIMIENTO

Agradezco infinitamente a Dios por darme la sabiduría y fortaleza para llegar hasta aquí, a mis padres María y Wilson, a mis queridos hermanos que han sido mis compañeros, mi roca y mi fuente de inspiración siempre, sin ustedes nada de esto sería posible, en especial a mi Madre, que ha sido el motor de mi vida, sus consejos y su amor incondicional hacen todo lo que soy ahora, este logro es más de ella, que mío, me siento afortunada de tener una madre como usted, que siempre ha creído en mí y me ha animado a seguir adelante, te amo mamá. A mi familia, que siempre ha estado para mí, en las buenas y malas, en especial a mis abuelitos María y José, gracias por ser un ejemplo a seguir, son el ejemplo vivo de que el amor es la respuesta a todos los problemas, que no hace falta grandezas para ser felices, y que con respeto y humildad podemos ser grandes. A mis amigos que de una u otra manera siempre estuvieron ahí, apoyándome y acompañándome, su presencia ha hecho que este proceso sea mucho más ameno. Y finalmente a mi tutora de tesis Dra. Silvana López por su guía, apoyo y dedicación incondicional durante todo este proceso, sus enseñanzas han sido la clave para alcanzar nuestros objetivos, me siento dichosa de haber tenido la oportunidad de trabajar con usted, muchas gracias por todo, esta tesis no hubiera sido posible sin su contribución.

María Elisa Guanipatin

Quiero expresar mi agradecimiento a mis padres Manuel Milán y Rosa Guacho, quienes me han apoyado arduamente día tras día. A mi madre, con profundo respeto y gratitud, por haber sido un pilar fundamental a lo largo de mi formación, gracias por su constante apoyo, por sus sabios consejos y por su inquebrantable fe en mí. Su amor, su fortaleza y su ejemplo han sido una guía

invaluable que me ha permitido alcanzar esta meta. A mi padre agradezco profundamente su esfuerzo y sacrificio, para brindarme la oportunidad que me han permitido llegar hasta aquí. Su manera de afrontar la vida, con firmeza y humildad, ha sido una fuente de inspiración que me acompañó en cada paso de este camino. Este logro académico no solo representa una meta personal, sino también el reflejo del amor y compromiso de un padre y una madre que siempre estuvieron presentes. Gracias por enseñarme, con su ejemplo, que el verdadero éxito se construye con trabajo, constancia y valores.

A mi compañero de vida, gracias por estar ahí, en cada paso, en cada noche larga, en cada momento en el que pensé en rendirme. Por tu paciencia infinita, por tu forma de escucharme sin juzgar, por tus palabras de aliento cuando más las necesitaba y por tu silencio cuando lo que necesitaba era solo respirar, tu colaboración incondicional para que pudiera avanzar sin descuidar lo más importante: nuestra hija. Gracias por estar ahí, por hacer equipo, y por ser un pilar en este momento tan importante de mi vida.

Finalmente, un especial reconocimiento merece mi tutora de tesis Dra. Silvana López, quien ha sido el pilar fundamental, a pesar de las difíciles circunstancias, aceptó liderar nuestra investigación. Su continuo respaldo y sus acertadas observaciones fueron fundamentales para llevar a cabo este trabajo. Su dedicación y apoyo recibirán la recompensa que merece.

Elizabeth Milán

RESUMEN

El cuidado de adultos mayores en entornos institucionalizados plantea desafíos formativos y emocionales para los estudiantes de Enfermería. Esta investigación explora las vivencias de estudiantes durante su práctica clínica en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay. **Propósito**: El estudio tuvo como finalidad conocer las vivencias de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar en el cuidado de adultos mayores, comprendiendo sus percepciones, emociones, desafíos y aprendizajes adquiridos en su práctica. **Metodología**: Se adoptó un enfoque cualitativo con diseño fenomenológico. La muestra estuvo conformada por 15 estudiantes seleccionados por muestreo no paliativo, por conveniencia. Se utilizaron entrevistas semiestructuradas, divididas en preguntas de apertura, desarrollo y cierre. La información fue transcrita y analizada con el software ATLAS.ti versión 9, mediante codificación y categorización temática. **Resultados**: El análisis reveló tres categorías principales: expectativas y primeras experiencias, emociones y cuidado humanizado, y experiencias significativas. Los estudiantes destacaron la importancia de la empatía, la comunicación efectiva, la adaptación a la diversidad cultural y el trato digno. A pesar de enfrentar desafíos como la barrera del idioma y las condiciones emocionales de los pacientes, valoraron la experiencia como profundamente transformadora tanto a nivel personal como profesional. **Conclusiones**: Las prácticas en el centro gerontológico fortalecieron habilidades técnicas, éticas y emocionales en los futuros profesionales de la salud. Se recomienda optimizar la planificación académica y fomentar actividades complementarias como visitas a centros de cuidados paliativos para enriquecer el aprendizaje y promover una atención humanizada e integral.

Palabras clave: Atención humanizada, Cuido geriátrico, Enfermería, Práctico clínicas, vivencias estudiantiles.

ABSTRACT

The care of older adults in institutional settings presents formative and emotional challenges for nursing students. This research explores the experiences of students during their clinical practice at the Amawta Wasi Samay Geriatric Center. **Purpose:** The study aimed to understand the experiences of Nursing students from the Universidad Estatal de Bolívar in the care of older adults, focusing on their perceptions, emotions, challenges, and learning outcomes.

Methodology: A qualitative approach with a phenomenological design was adopted. The sample consisted of 15 students selected through convenience sampling. Semi-structured interviews were used, organized into opening, development, and closing questions. The information was transcribed and analyzed using ATLAS.ti version 9, through coding and thematic categorization. **Results:** The analysis revealed three main categories: expectations and first experiences, emotions and humanized care, and meaningful experiences. Students emphasized the importance of empathy, effective communication, cultural adaptability, and respectful treatment. Despite facing challenges such as language barriers and patients' emotional conditions, they perceived the experience as deeply transformative, both personally and professionally. **Conclusions:** The internship at the gerontological center strengthened technical, ethical and emotional skills in future nurses. It is recommended to optimize academic planning and encourage complementary activities such as visits to palliative care centers to enrich learning and promote humanized care.

Keywords: Humanized care, Geriatric care, Nursing, Clinical practice, Student experiences**.**

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CERTIFICADO DEL TUTOR

Guaranda 30 de Abril del 2025

La suscrita, **Dra. Silvana Ximena López Paredes. PHD**, tutora del Estudio de Caso, como modalidad de titulación.

CERTIFICA:

Que el estudio de caso, previa a la obtención del título de Licenciado en Enfermería como requisito para la titulación de grado, con el tema: **VIVENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE ADULTOS MAYORES. CENTRO GERONTOLÓGICO AMAWTA WASI, ENERO – MAYO 2025.**

Realizado por los estudiantes: **MARÍA ELISA GUANIPATIN AGUILAR** con C I: **0202432951** y **NANCY ELIZABETH MILÁN GUACHO** con C I: **0604749960**, 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 el Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la sustentación publica respectiva.

Dra. Silvana Ximena López Paredes. PHD
CI: 0603171166
TUTORA DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

DERECHOS DE AUTOR

Yo/nosotros **Guanipatin Aguilar María Elisa** y **Milán Guacho Nancy Elizabeth** portador/res de la Cédula de Identidad No **0202432951** y **0604749960** en calidad de autor/res y titular/ es de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Titulación: "**VIVENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE ADULTOS MAYORES. CENTRO GERONTOLÓGICO AMAWTA WASY, ENERO-MAYO 2025"**, modalidad estudio de caso, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Bolívar, una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a mi/nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo/autorizamos a la Universidad Estatal de Bolívar, para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Digital, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El (los) autor (es) declara (n) que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Firmado electrónicamente por:
MARIA ELISA GUANIPATIN AGUILAR
Validar únicamente con FirmaEC

María Elisa Guanipatin Aguilar
Nombre del Autor 1

Firmado electrónicamente por:
NANCY ELIZABETH MILAN GUACHO
Validar únicamente con FirmaEC

Nancy Elizabeth Milán Guacho
Nombre del Autor 2

Contenido

DEDICATORIA ..... **II**
AGRADECIMIENTO ..... **III**
RESUMEN…. ..... **V**
ABSTRACT… ……..**VI**
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR ..... **VII**
1. TEMA **1**
2. PROPÓSITO **2**
3. ANTECEDENTES **3**
3.1 Antecedentes internacionales 3
3.2 Antecedentes nacionales 7
3.3 Antecedentes locales 7
4. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN **10**
5. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITA LAS FRONTERAS DEL CASO…. **11**
6. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN **12**
6.2. Población y muestra de estudio 12
6.3. Instrumentos de recolección de la información 13
7. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN **15**
7.1 Gráfico N°1. Categorías núcleo 15
7.2 Tabla N°1. Relación entre las categorías y subcategorías 16
7.3 Jerarquía de códigos 18
8. RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTES ATLAS TI **89**
8.1. Tabla 1. Categoría 1: Expectativas y primeras experiencias 89
8.2. Tabla 2. Categoría 2: Emociones y cuidado humanizado 97
8.3 Tabla 3. Categoría 3: Experiencias significativas 105
9. DISCUSIÓN **114**
Categoría 1: Expectativas y primeras experiencias 114
Categoría 2: Emociones y cuidado humanizado 117
Categoría 3: Experiencias significativas 119
10. INFORME **122**
10.1. Introducción 122
10.2. Metodología 124
10.3. Narración del caso 128
11. CONCLUSIONES **135**
12. RECOMENDACIONES **137**

13. BIBLIOGRAFÍA.....139
14. ANEXOS.....142
Anexo N°1. Oficio de aprobación de tema y asignación de tutor..142
Anexo N°2. Resolución de aprobación del tema por consejo directivo 143
Anexo N°3. Oficios y validación de preguntas.....146
Oficio y validación 1. 146
Oficio y validación 2. 148
Oficio y validación 3. 150
Anexo N°4. Oficio de autorización de entrevistas 152
Anexo N°5. Consentimiento informado.....153
Anexo N°6. Evidencia de aplicación de entrevistas.....157
Anexo N°7. Registro fotográfico 162
Anexo N°8. Redes de análisis.....164
Red de análisis general.....164
Anexo N°9. Nube de palabras.....168
Anexo N°10. Presupuesto.....168
Anexo N°11. Cronograma de actividades de estudio de caso.....169
Anexo N°12. Reporte turnitin 171

1. TEMA

VIVENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE ADULTOS MAYORES. CENTRO GERONTOLÓGICO AMAWTA WASI, ENERO – MAYO 2025

2. PROPÓSITO

El propósito del estudio es conocer las vivencias de los estudiantes de enfermería durante el cuidado de adultos mayores en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, durante el periodo enero-mayo 2025. Este enfoque busca explorar las percepciones, emociones, desafíos y aprendizajes que experimentan los estudiantes, con el fin de identificar fortalezas y áreas de mejora en su formación académica y práctica.

3. ANTECEDENTES

El Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay actualmente alberga un total de 29 adultos mayores, de los cuales 23 son hombres y 6 mujeres. La población residente presenta diversas patologías crónicas y degenerativas, tales como insuficiencia renal, hipertensión arterial, poli artrosis, demencia tipo Alzheimer, esquizofrenia paranoide, síndrome de insuficiencia cardíaca, ceguera binocular, hiposmia, hipoacusia, EPOC, Herpes zóster, y enfermedad de Parkinson, entre otras. A pesar de las múltiples complejidades de salud que presentan los residentes, estos reciben una atención integral, humanizada y constante por parte del personal de salud del centro gerontológico.

La labor del equipo interdisciplinario se enfoca en promover el bienestar físico, emocional y social de los adultos mayores, mediante intervenciones terapéuticas, actividades de estimulación cognitiva y cuidados básicos adaptados a sus necesidades particulares. Asimismo, el centro cuenta con el valioso apoyo de los estudiantes de la Universidad Estatal de Bolívar, como parte de su formación profesional, participan activamente en actividades de asistencia, acompañamiento y fortalecimiento del vínculo afectivo con los adultos mayores. Esta colaboración no solo contribuye al enriquecimiento de la experiencia educativa de los estudiantes, sino que también refuerza el enfoque de atención integral centrado en la persona adulta mayor, promoviendo una vejez digna y de calidad.

3.1 Antecedentes internacionales

En México el estudio de Anguiano (2020), titulado "Significado del cuidado del adulto mayor en estudiantes de enfermería" tuvo como objetivo

describir las percepciones de estudiantes de enfermería sobre el cuidado de este grupo vulnerable. Utilizando un enfoque cualitativo fenomenológico basado en el construccionismo social, se realizaron entrevistas semiestructuradas a ocho estudiantes de la FES Iztacala. Los resultados revelaron dos categorías principales: "Cuidado diferente", que abarca el cuidado personalizado y la comunicación activa; y "El adulto mayor como persona social", enfatizando el valor y las experiencias de vida de los mayores. Se concluyó que las perspectivas de los estudiantes son esenciales para construir significados que guíen su actuar profesional, destacando la necesidad de una atención integral y humanizada enmarcada en los aspectos biológicos, psicológicos y sociales.

Igualmente, en Chile, Fernández y Sánchez (2021) titularon su estudio investigación “Evaluación de experiencias formativas en enfermería para el cuidado de personas mayores”, el cual desarrollaron con el objetivo de “analizar los resultados de la evaluación realizada a un grupo de estudiantes de enfermería respecto a experiencias formativas en el contexto de una asignatura donde se aborda el cuidado de personas mayores”. Utilizando la metodología cuanti-cualitativa y como instrumento de recolección de datos el cuestionario aplicado a 18 estudiantes y la entrevista individual a 8 estudiantes de enfermería de la Universidad de Los Lagos. Las respuestas indicaron que la mayoría había tenido una experiencia positiva, el 80% indicó que la valoración clínica al paciente y la utilización de un lenguaje estandarizado facilita el proceso de atención de enfermería del adulto mayor.

En el trabajo publicado por la tutora Varela (2022) de la Universidad Lagos de Chile titulado “Estudiantes de Enfermería realizan prácticas clínicas con personas mayores de Puerto Montt” tuvo como objetivo de “consolidar los

conocimientos teóricos durante la práctica clínica", además se propuso que los estudiantes realizaran actividades para promocionar, recuperar y restablecer la salud en la población de adultos mayores. En esta actividad de campo participaron 127 estudiantes de la carrera de enfermería que cursaban segundo y tercer año en la U Lagos. En la entrevista realizada a dos estudiantes para obtener información, seleccionó a unos estudiantes de segundo y a otro de tercer año. El de segundo año (Marco) indicó que fue su primera práctica clínica donde tuvo el primer contacto con un paciente, experimento empatía hacia el adulto mayor al ponerse en su lugar, visualizando la parte social y emocional, lo que le permitió brindar cuidados de forma holística. La estudiante de tercer año (Kayuska) indico que la experiencia con los adultos mayores le permitió aplicar sus conocimientos para mejorar la calidad de vida realizando cuidados de aseo y confort para que se sintieran bien con ellos mismos, lo cual le permitió valorar más a este grupo de personas.

De igual forma, los investigadores chilenos (Poblete et al., 2023) titularon su trabajo "Vivencias de los estudiantes de enfermería frente a la entrega de cuidados a personas mayores" desarrollado con el objetivo de "conocer las vivencias de los estudiantes de enfermería, sobre los cuidados entregados a las personas mayores durante sus prácticas clínicas". Utilizando la metodología cualitativa, fenomenológica hermenéutica y la participación de seis estudiantes del 8vo semestre de enfermería de la Universidad Católica del Maule y como instrumento para recolectar información sobre las vivencias y el cuidado del adulto mayor se empleó la entrevista a profundidad. Las respuestas indicaron que sintieron satisfacción cuando brindaban cuidados a los adultos mayores, que sus vivencias en general fueron positivas con gran contenido

emocional, además los percibieron como personas agradecidas, agradables y cálidos, también señalaron que aprendieron a tratarlos, a brindar un cuidado humanizado respetando sus creencias y valores personales y establecer un diálogo efectivo, lo que les facilitó el proceso de establecer una relación enfermera-paciente, al oír sus necesidades físicas y emocionales, además brindarles compañía y ganarse su confianza

Anaya, et al (2023), en Colombia desarrolló un estudio titulado "Percepción de estudiantes de enfermería en cuidados paliativos", con el objetivo de describir las percepciones de los estudiantes de enfermería en relación con los cuidados paliativos por medio de una revisión sistemática. El estudio siguió como metodología, se realizó la revisión sistemática de la literatura; se incluyeron en la información 15 artículos sobre la percepción de estudiantes de enfermería con relación a los cuidados paliativos. A partir de la identificación de los resultados de cada artículo y la lectura horizontal de los hallazgos relevantes se identificaron 4 unidades categóricas: Importancia del cuidado paliativo, Necesidad de formación, Experiencias negativas e Importancia de las prácticas clínicas.

En México un estudio realizado por Díaz y Rangel (2023), titulado "Experiencias y perspectivas de estudiantes de enfermería sobre cuidado geriátrico institucionalizado en personas con dependencia total" tuvo como objetivo conocer las perspectivas de estudiantes de enfermería sobre el cuidado geriátrico en un asilo público. Se utilizó una metodología cualitativa basada en la teoría fundamentada, entrevistando a 19 estudiantes entre 2020 y 2021 en San Luis Potosí, México, y triangulando los datos con observaciones de campo. Los resultados revelaron que el cuidado se centra en procesos administrativos y

un paradigma biomédico, deshumanizando las prácticas y limitando la autonomía de los adultos mayores. Se concluyó que la formación en competencias psicosociales y el enfoque en cuidados humanizados son esenciales para superar las limitaciones del modelo actual.

3.2 Antecedentes nacionales

En Ecuador, Jaya (2023) realizó un estudio titulado "Enseñanza de enfermería para el cuidado gerontológico en pregrado de universidades ecuatorianas", con el objetivo de determinar la formación en enfermería gerontológica en universidades del Ecuador. Se aplicó un enfoque cualitativo utilizando el software ALCESTE para analizar entrevistas semiestructuradas realizadas a directivos y docentes, además de una revisión documental de planes de estudio y sílabos relacionados con la enseñanza del cuidado al adulto mayor. Los resultados identificaron seis clases principales en la enseñanza gerontológica: la importancia de profesionales capacitados, el cuidado de enfermería, la conciencia sobre el envejecimiento poblacional, la resignificación de la vejez, la escasez de especialistas en geriatría y el liderazgo de ASEDEFE en la formación en enfermería. Se concluyó que, si bien las universidades ecuatorianas reconocen la magnitud del envejecimiento demográfico, existe una insuficiente formación especializada en gerontología, lo que resalta la necesidad de fortalecer el currículo para una atención integral y de calidad a la población adulta mayor.

3.3 Antecedentes locales

En el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, ubicado en Guaranda, Ecuador, Tamami y Valencia (2023) realizaron un estudio titulado

"Vivencias del adulto mayor en relación con el cuidado enfermero. Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, Guaranda diciembre 2022 – abril 2023", con el objetivo de describir las experiencias de los adultos mayores respecto a la atención brindada por el personal de enfermería en dicho centro. Se empleó un enfoque cualitativo fenomenológico, utilizando entrevistas a profundidad con ocho adultos mayores institucionalizados en la residencia geriátrica. Los resultados evidenciaron que el aislamiento social y la ausencia de vínculos familiares afectan significativamente el bienestar emocional de los residentes, mientras que la calidad del cuidado enfermero influye en su percepción de satisfacción y confort. Además, se destacó la importancia de un trato humanizado y la necesidad de implementar actividades que fomenten la participación social y el apoyo emocional. Se concluyó que la atención en los centros gerontológicos debe ir más allá del cuidado físico, incorporando estrategias que promuevan el bienestar psicosocial de los adultos mayores.

En Guaranda, los investigadores Silva, Chela, Borja y Agualongo (2024) titularon su investigación “Cuidados paliativos para el adulto mayor con enfermedades de impacto para el primer nivel de atención” con el objetivo de “conocer todos los aspectos más relevantes acerca de los cuidados paliativos para el adulto mayor con enfermedades de impacto para el primer nivel de atención”. Para ello desarrollaron una investigación bibliográfica de artículos publicados en revistas científicas sobre cuidados paliativos durante el envejecimiento y la atención de enfermería en centros de primera atención. Determinado que el envejecimiento produce en el adulto mayor un descenso físico y mental gradual, que aumenta el riesgo de sufrir enfermedades degenerativas y patologías terminales. Los adultos mayores necesitan disminuir

el sufrimiento y el dolor, tener apoyo emocional para controlar la ansiedad, la depresión y el nerviosismo por su condición y requieren del cuidado de profesionales de enfermería para tener una mejor calidad de vida hasta el final. En el nivel primario los cuidados paliativos son suministrados principalmente por el personal de enfermería de acuerdo con las necesidades de cada paciente y en el nivel especializado son aplicados por un equipo multidisciplinario.

4. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

Preguntas de apertura

1) ¿Cuáles eran sus expectativas antes de comenzar la práctica con adultos mayores?
2) ¿Cómo describiría su primera experiencia en el cuidado de un adulto mayor en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay?

Preguntas de desarrollo

3) ¿Cuáles han sido los principales desafíos que ha enfrentado al brindar atención a adultos mayores en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay?
4) ¿Qué emociones predominan en usted al interactuar con los adultos mayores en el contexto de su práctica en el Centro Gerontológico?
5) ¿Cómo cree que su formación académica aportado para enfrentar los retos del cuidado de adultos mayores?
6) ¿Qué habilidades y competencias siente que ha desarrollado o mejorado gracias a esta experiencia?
7) ¿Podría compartir una experiencia significativa que haya marcado su aprendizaje o perspectiva sobre el cuidado de los adultos mayores?
8) ¿Qué estrategias utiliza para establecer una relación de confianza con los adultos mayores para brindarles un cuidado más humanizado?

Preguntas de cierre

9) ¿De qué manera está experiencia ha cambiado su percepción del cuidado sobre la enfermería geriátrica y cuidado paliativo?
10) ¿Cómo planea aplicar lo aprendido en esta experiencia en su futura práctica profesional?

5. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITA LAS FRONTERAS DEL CASO

La unidad de análisis de este estudio se delimita en el contexto del Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, ubicado en la ciudad de Guaranda de la provincia Bolívar, donde se desarrollan las prácticas de los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar. Se enfoca en las vivencias de los estudiantes en la atención a los adultos mayores en este entorno, considerando las interacciones entre los estudiantes y los adultos mayores.

6. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

6.1. Tipo de estudio

6.1.1. Enfoque cualitativo

El presente estudio de caso, se desarrolla desde un enfoque cualitativo porque se pretende construir una relación a fondo con las vivencias, sentimientos y aprendizajes de los alumnos de enfermería que han atendido adultos mayores. Este enfoque se justifica en el rastreo de experiencias particulares, posibilitando comprender con algo de profundidad la relación estudiante adulto mayor en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay.

6.1.2. Diseño fenomenológico

En este enfoque, se aplica el diseño fenomenológico que se concentra en la descripción y análisis de las experiencias vividas de los estudiantes desde sus perspectivas. Este enfoque permite comprender los significados que los estudiantes otorgan a sus experiencias en el cuidado geriátrico al resaltar las dimensiones emocionales, formativas y éticas de su práctica profesional.

6.2. Población y muestra de estudio

La población de estudio está conformada por 15 estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, quienes han realizado sus prácticas en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay.

Criterios de inclusión

Para ser incluidos en el estudio, los participantes deben cumplir con los siguientes requisitos:

- Estudiante o interno rotativo de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

- Estudiante de séptimo semestre cohorte septiembre- diciembre 2024, o internos rotativos cohorte mayo 2024 – abril 2025.
- Haber realizado la práctica en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay.
- Aceptar participar en el estudio de forma voluntaria y brindar su consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Serán excluidos del estudio los participantes que presenten las siguientes características:

- No pertenecer a la cohorte septiembre- diciembre 2024 o mayo 2024 – abril 2025.
- No haber realizado la práctica en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay.
- Tener dificultades significativas en la comunicación que impidan una entrevista efectiva.
- No firmar el consentimiento informado.

6.3. Instrumentos de recolección de la información

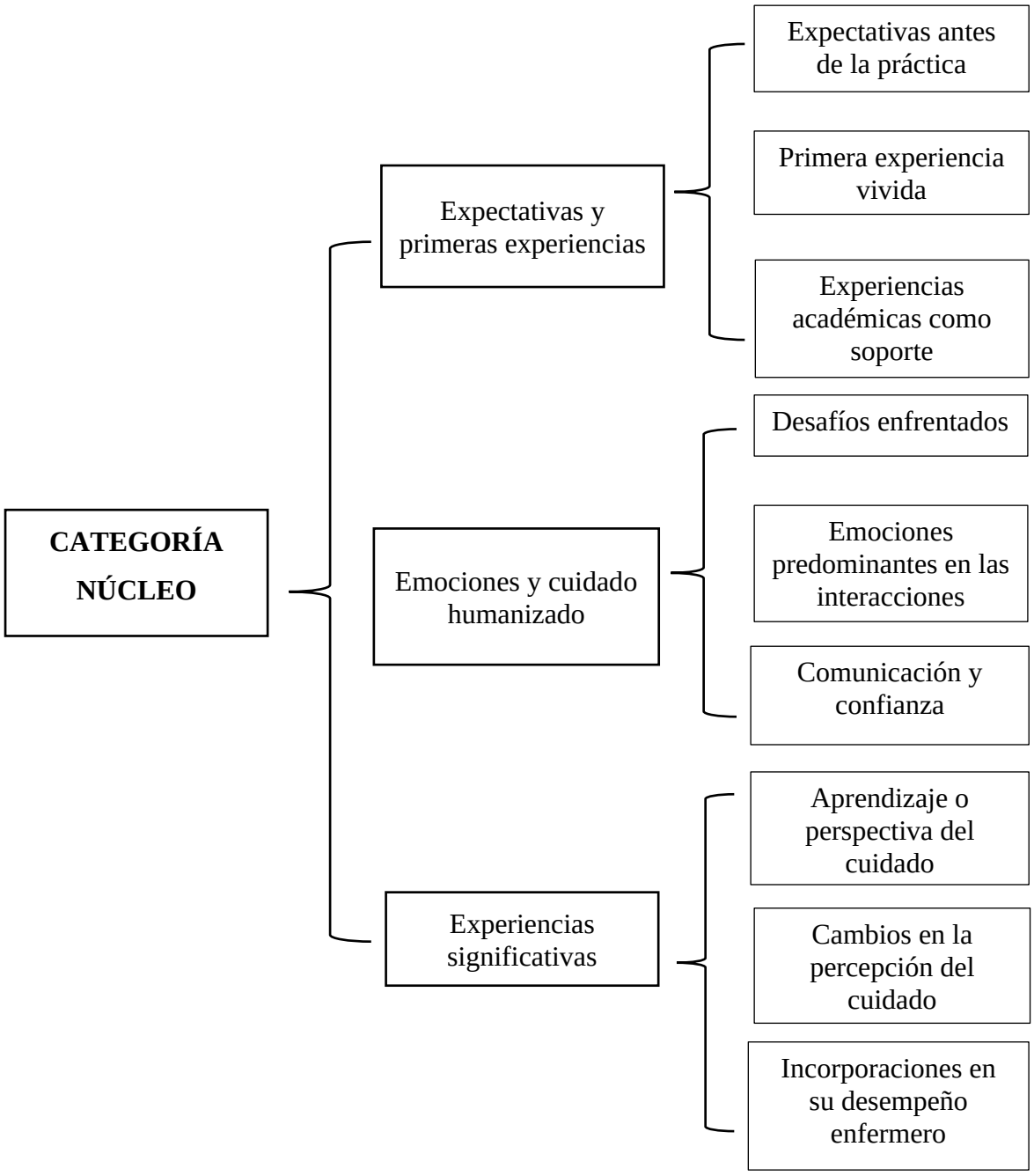
En este estudio, los datos se recogerán a través de entrevistas semiestructuradas que se centrarán en explorar las vivencias de los estudiantes de enfermería al cuidar a adultos mayores en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay. La entrevista incluye, preguntas de apertura, centradas en construir confianza y ofrecer un espacio de conversación, preguntas de desarrollo, enfocadas en explorar los desafíos, emociones y estrategias utilizadas por los estudiantes y preguntas de cierre, buscan recopilar vivencias y sugerencias. Las entrevistas se grabarán en audio con el permiso de los

participantes para garantizar la precisión en la recopilación de datos. Luego, sus relatos serán transcritos, asegurándose de que la historia original contada por cada alumno se conserve.

La información se analizará utilizando el software ATLAS. Ti (versión 9), mediante la creación de una unidad hermeneútica que organizara los datos de las entrevistas a profundidad. Se generarán tres categorías principales: expectativas y primeras experiencias, emociones y cuidado humanizado y experiencias significativas. El proceso de análisis incluirá la codificación de las transcripciones, la redacción de códigos y memos, y la creación de redes de análisis para visualizar las conexiones entre categorías y subcategorías. Este enfoque hará posible reconocer los diferentes patrones, significados y relaciones que existen en las vivencias compartidas de los estudiantes en el cuidado de adultos mayores para una interpretación más profunda y detallada.

7. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

7.1 Gráfico N°1. Categorías núcleo



Elaborado por: (Guanipatin M, & Milán)

7.2 Tabla N°1. Relación entre las categorías y subcategorías

PREGUNTAS DE REFLEXIÓN	VINCULO DE PREGUNTAS	CATEGORÍAS/ CÓDIGOS	SUBCATEGORÍA/ MEMOS
1. ¿Cuáles eran sus expectativas antes de comenzar la práctica con adultos mayores? **2.** ¿Cómo describiría su primera experiencia en el cuidado de un adulto mayor en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay? **3.** ¿Cuáles han sido los principales desafíos que ha enfrentado al brindar atención a adultos mayores en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay? **4.** ¿Qué emociones predominan en usted al interactuar con los adultos mayores en el contexto de su práctica en el Centro Gerontológico? **5.** ¿Cómo cree que su formación académica aportado para enfrentar los retos del cuidado de adultos mayores?	P1, P2, P5	Expectativas y primeras experiencias	Expectativas antes de la práctica
			Primera experiencia vivida
			Experiencias académicas como soporte
	P3, P4, P8	Emociones y cuidado humanizado	Desafíos enfrentados
			Emociones predominantes en las interacciones
			Comunicación y confianza
	P6, P7, P9, P10	Experiencias significativas	Habilidades y competencias desarrolladas

6. ¿Qué habilidades y competencias siente que ha desarrollado o mejorado gracias a esta experiencia? **7.** ¿Podría compartir una experiencia significativa que haya marcado su aprendizaje o perspectiva sobre el cuidado de los adultos mayores? **8.** ¿Qué estrategias utiliza para establecer una relación de confianza con los adultos mayores para brindarles un cuidado más humanizado? **9.** ¿De qué manera está experiencia ha cambiado su percepción del cuidado sobre la enfermería geriátrica y cuidado paliativo? **10.** ¿Cómo planea aplicar lo aprendido en esta experiencia en su futura práctica profesional?			Aprendizaje o perspectiva del cuidado Cambios en la percepción del cuidado Incorporaciones en su desempeño enfermero

Elaborado por: (Guanipatin M, & Milán)

7.3 Jerarquía de códigos

Proyecto (VIVENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE ADULTOS MAYORES. CENTRO GERONTOLÓGICO AMAWTA WASY SAMAY, ENERO – MAYO 2025)

Informe creado por Mobile46 en 22/3/2025

Informe de códigos

Todos los (3) códigos

1. Expectativas y primeras experiencias
2. Emociones y cuidado humanizado
3. Experiencias significativas

○ **1. Expectativas y primeras experiencias**

45 citas:

1:1 4 in ENTREVISTA N 1

Bueno antes de comenzar mis prácticas en el centro gerontológico, esperaba conocer de cerca a los cuidados que reciben los adultos mayores es de que me interesaba observar si realmente recibían una atención de calidad.

1 Códigos:

○ 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

1. Expectativas antes de la práctica

1:2 6 in ENTREVISTA N 1

Le podría decir que mi experiencia fue interesante al principio porque no conocía ningún adulto mayor y el primer día tome signos vitales ese día me

tocó un adulto mayor agresivo me golpeó y me asusté pero que en el tiempo fui conociendo sus historias de vida antes de ingresar al centro y poco a poco logra acercarme a ellos.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

2. Primera experiencia vivida

1:5 13 in ENTREVISTA N 1

Mi formación académica ha sido de gran ayuda porque gracias a las enseñanzas de nuestros docentes pudimos poner en práctica lo aprendido he cabe mencionar que también surgieron dudas las licenciadas del centro gerontológico nos guiaron para brindar un cuidado integral adecuado.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

5. Experiencias académicas como soporte

2:1 4 in ENTREVISTA N 2

Muy buenos días, en sí, mis expectativas para desarrollar la práctica con adultos mayores he podría decir que eran altas más que todo por ser la primera vez que iba a tratar con esta clase de personas entonces uno buscaba la manera de poder ayudar siempre.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

1. Expectativas antes de la práctica

2:2 6 in ENTREVISTA N 2

En sí, la experiencia fue muy buena se pudo ayudar a los adultos mayores a poder he a poder que ellos realicen sus actividades les hagamos de caminar les ayudamos con sus actividades he algo también muy significativo. Fue a la hora de la comida siempre se les ayudaba.

1 Códigos:

○ 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

2. Primera experiencia vivida

2:5 13 in ENTREVISTA N 2

En sí, nuestra formación académica como dicen del dicho al hecho si cambia bastante, entonces todo lo que vemos acá en la universidad lo teórico al rato de la práctica si cambia a veces son episodios que uno a lo mejor no, no pasa en el día a día.

1 Códigos:

○ 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

5. Experiencias académicas como soporte

3:1 4 in ENTREVISTA N 3

Mis expectativas antes de comenzar la práctica con los adultos mayores eran desafiante pero gratificante a la vez entre mis expectativas era enriquecer los conocimientos adquiridos en la clase, además de ganar experiencia en su cuidado también esperaba con

conocer cómo perciben la vida dentro del centro geriátrico y de ese modo contribuir a su bienestar.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

1. Expectativas antes de la práctica

3:2 6 in ENTREVISTA N 3

Mi primera experiencia en el cuidado de un adulto mayor fue significativa y desafiante a la vez, puesto que desde el primer momento comprendí la importancia de brindar una atención humanizada basada en empatía y el respeto además puede observar de cerca sus necesidades físicas y emocionales, lo que me permitió desarrollar habilidades de comunicación y paciencia a pesar de los retos fue gratificante saber que con pequeños gestos de atención y compañía podía contribuir a su bienestar y calidad de vida.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

2. Primera experiencia vivida

3:5 13 in ENTREVISTA N 3

Mi formación académica me ha ayudado mucho a enfrentar los retos del cuidado de los adultos mayores, ya que me ha brindado los conocimientos necesarios sobre salud, enfermedades comunes en la vejez y cómo aplicar aquellos cuidados. Además, me ha enseñado cómo comunicarme de manera efectiva con los adultos, especialmente

cuando enfrentan dificultades para expresar o entender. También he aprendido a manejar las emociones y a crear un ambiente de respeto y confianza, lo cual es fundamental para asegurar que se sientan cómodos y bien atendidos.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

5. Experiencias académicas como soporte

4:1 4 in ENTREVISTA N 4

Eh las expectativas que yo tuve antes de empezar estas prácticas fue que íbamos a aprender mucho hasta primeramente de los mayores y de perdón con los adultos mayores y íbamos a ir enfocando un poco más el cuidado en lo que son en esta en esta etapa de lo de los adultos.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

1. Expectativas antes de la práctica

4:2 6 in ENTREVISTA N 4

Al principio difícil diría yo porque uno no está capacitado para cuidar a un adulto mayor eh tanto porque cada, cada adulto mayor tiene sus diferentes cuidados, entonces es como que un poco complicado, pero ya luego ya se va entendiendo como es la temática como son los cuidados y se va adaptando los cuidados a cada uno de estos adultos mayores.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

2. Primera experiencia vivida

4:5 13 in ENTREVISTA N 4

Eh la enfermería es una carrera que prácticamente cada día se va actualizando, entonces no es una sola teoría que de una vez lo lees y eso es sino que tanto teoría cuidados todo se va actualizando entonces se va adaptando igualmente, entonces tenemos que adaptarnos al entorno la enfermería es una carrera que prácticamente te enseña a adaptarte a lo que tú tienes enfrente a las necesidades de los pacientes de los en este caso las necesidades de los adultos mayores tenemos que adaptarnos para que para nosotros tratar de brindar un cuidado muy excelente prácticamente se podría decir.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

5. Experiencias académicas como soporte

5:1 4 in ENTREVISTA N 5

Antes de comenzar mi práctica con los adultos mayores, pues yo esperaba aprender sobre el cuidado integral de esta población y también en desarrollar lo que son habilidades para poder abordar las necesidades de los mismos eh mi objetivo era promocionar también un cuidado de alta calidad y así mejorar también la calidad de vida de los adultos mayores.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

1. Expectativas antes de la práctica

5:2 6 in ENTREVISTA N 5

Mi primera experiencia en el cuidado del adulto mayor en ese centro gerontológico fue enriquecedora he aprendí a comunicarme de manera efectiva con los adultos eh también adaptarme al cuidado y a las necesidades individuales de cada adulto mayor.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

2. Primera experiencia vivida

5:5 13 in ENTREVISTA N 5

He bueno mi información académica me proporcionó conocimientos teóricos que considero que deberían fortalecerse en las habilidades prácticas y en el cuidado de adultos mayores como es la comunicación efectiva y también la gestión del dolor.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

5. Experiencias académicas como soporte

6:1 4 in ENTREVISTA N 6

Bueno, mis expectativas al comenzar con las prácticas eran un poco o sea difíciles, se podría decir porque tratar con los adultos

mayores ya son temas más complicados en una forma en que nosotros vamos a poder comunicarnos con ellos, ya que no va a ser fácil. También cómo vamos a expresarnos y como vamos a entender también he a estos adultos mayores y nosotros también darles un buen trato o una un buen cuidado.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

1. Expectativas antes de la práctica

6:2 6 in ENTREVISTA N 6

He bueno mi primera experiencia fue muy bonita porque al momento de que yo ya me empecé a relacionar con los adultos mayores bueno en especial con un adulto mayor eh él tenía una personalidad muy muy carismática y muy sociable muy amable entonces fue una experiencia muy bonita porque a pesar de que nosotros seríamos como personas desconocidas ellos nos abren sus puertas entonces nosotros también he ser empáticos y brindarles la misma atención entonces sí ha sido una experiencia bonita al relacionarnos con ellos.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

2. Primera experiencia vivida

6:5 13 in ENTREVISTA N 6

He bueno siempre en nuestra formación académica, lo que ha resaltado es el saber comprender o el también nosotros saber expresarnos he para que estos pacientes puedan no sé o nosotros podamos conocer cuáles son sus emociones, cuáles son sus necesidades entonces nosotros mediante toda nuestra formación académica siempre nos han basada en eso de la empatía, la comprensión, la paciencia, el respeto y la educación a estas personas.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

5. Experiencias académicas como soporte

7:1 4 in ENTREVISTA N 7

Antes de iniciar mi práctica en el Centro Gerontológico Amawta Wasi, tenía varias expectativas y algunas preocupaciones esperaba poder aplicar los conocimientos de eh teóricos y prácticos adquiridos en mis clases de enfermería geriátrica, especialmente sobre el manejo de enfermedades crónicas y los cuidados específicos que requieren los adultos mayores también tenía curiosidad por conocer cómo funciona el centro gerontológico en la práctica diaria, sin embargo, también existían preocupaciones temía no saber cómo comunicarme efectivamente con las personas que podría eh que puedan tener deterioro cognitivo y sensorial o no estar preparada para manejar situaciones emocionalmente difíciles como es el sufrimiento o la muerte además me preguntaba si sería capaz de establecer relaciones

terapéuticas adecuadas manteniendo el mismo tiempo de profesionalismo necesario.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

1. Expectativas antes de la práctica

7:2 6 in ENTREVISTA N 7

Mi primera experiencia en el centro gerontológico fue una mezcla de nerviosismo y entusiasmado recuerdo especialmente mi primer día cuando me he asignaron eh el cuidado de un adulto mayor eh este adulto mayor tenía lo que es eh Parkinson y también demencia eh no sabía cómo acercarme eh me sentí insegura eh no sabía con qué tema de conversación iniciar y ofrecerme mi ayuda lo que más me impacto fue darme cuenta de que a pesar de mi información teórica había aspectos prácticos que solo se aprenden en el intercambio directo al ritmo adecuado para hablar como ofrecer ayuda, respetando su autonomía, la importancia de prestar atención en los detalles pequeños, pero significativos para sus preferencias personales y rutinas.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

2. Primera experiencia vivida

7:5 13 in ENTREVISTA N 7

Ya mi formación académica ha sido fundamental para enfrentar los retos del cuidado. Gerontológico las asignaturas eh que nos han

dado en la universidad han sido principales para, para afrontar las patologías que he tienen estos adultos mayores los conocimientos en farmacología han sido especialmente útiles para comprender la interacción entre medicamentos y la he la entender la medicación que ellos toman así mismo la formación eh en psicología del envejecimiento que eh proporciona herramientas para abordar aspectos emocionales y adaptar la comunicación según las necesidades que cada una de estas personas tengan.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

5. Experiencias académicas como soporte

8:1 4 in ENTREVISTA N 8

Bueno, mis expectativas eh siempre han sido conocer más sobre los cuidados paliativos, no ya que estamos trabajando con adultos mayores y sobre todo el manejo que se dan a este tipo de personas porque es un poco diferente a que trabajar con adultos.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

1. Expectativas antes de la práctica

8:2 6 in ENTREVISTA N 8

Bueno, mi primera experiencia en el centro de gerontológico fue un poco diferente ya que no estábamos acostumbrados a trabajar con adultas mayores no eh siempre que hacíamos prácticas veíamos a

niños o recién nacidos o adultos no pero adulto mayor fue un poquito más complicado ya que son sobre todo un poquito más enojones y por así decir decirlo.

1 Códigos:

○ 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

2. Primera experiencia vivida

8:5 13 in ENTREVISTA N 8

Bueno mi formación académica digamos que sí fue de gran ayuda ya que justo en ese ciclo veíamos lo que son los cuidados paliativos y es precisamente lo que nosotros aplicábamos en el centro gerontológico.

1 Códigos:

○ 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

5. Experiencias académicas como soporte

9:1 4 in ENTREVISTA N 9

Eh, mis expectativas antes de comenzar dicha práctica fueron eh un poco de incertidumbre y miedo, ya que no sabía cómo tratar con ciertos pacientes de edad adulta mayor.

1 Códigos:

○ 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

1. Expectativas antes de la práctica

9:2 6 in ENTREVISTA N 9

Eh, mi primera experiencia fue muy gratificante ya que, pude conocer eh muchas realidades de los diferentes pacientes adultos mayores y brindar atención cada uno de ellos.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

2. Primera experiencia vivida

9:5 13 in ENTREVISTA N 9

Eh, creo que dentro de nuestra carrera es muy importante lo que son los cuidados paliativos, ya que nos ayudan a brindar una mejor calidad de vida a ciertos pacientes que ya están culminando o llegando al punto máximo de su edad.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

5. Experiencias académicas como soporte

10:1 4 in ENTREVISTA N 10

Primeramente, pues un poco de incertidumbre y miedo al desconocer cómo se puede tratar a adulto mayor, pero la vez también es emocionante porque vuelvo a conocer algo del adulto mayor y es algo importante para poder nosotros enfatizar y sobre todo conocer el trato a los adultos mayores.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

1. Expectativas antes de la práctica

10:2 6 in ENTREVISTA N 10

Es algo muy hermoso porque conocer a un adulto mayor, es decir cómo tratar a un ser querido de nosotros mismos, pero la vez es algo fascinante porque nos ayuda a nosotros también completar como seres humanos y ayudar en el servicio a esa persona.

1 Códigos:

○ 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

2. Primera experiencia vivida

10:5 13 in ENTREVISTA N 10

El aporte es muy fundamental debido a que nos enseñan principalmente he a nosotros saber identificar diferentes patologías, nos ayudan también en tema de la empatía, entonces considero que esa formación aporta de una manera muy significativamente en nuestra formación como profesionales.

1 Códigos:

○ 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

5. Experiencias académicas como soporte

11:1 4 in ENTREVISTA N 11

Bueno, mis expectativas eran primeramente aprender a trabajar con adultos mayores, ya que antes no nos daban ese tipo de prácticas, entonces como al finalizar el ciclo fuimos más que todo a ayudarles, a

cuidarles, hacerles la limpieza, hacerles el aseo personal, también darle medicamentos y fue una experiencia muy bonita, la verdad.

1 Códigos:

○ 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

1. Expectativas antes de la práctica

11:2 6 in ENTREVISTA N 11

Bueno, mi experiencia, al principio sí como que era un poco de miedo porque desconocía si es que los adultos mayores, e cómo reaccionarían cuando nosotros estemos presentes ahí, más que todo, algunos mayorcitos no tenían esa confianza de hablarnos o de decirnos cualquier cosa. entonces al pasar de los días ya cuando íbamos ya tenían más confianza ya nos conocían y era muy bonito por parte de eso.

1 Códigos:

○ 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

2. Primera experiencia vivida

11:5 13 in ENTREVISTA N 11

Bueno yo creo que más que todo, he seria como los cuidados que se deberían brindar a los adultos mayores por ejemplo algunos mayorcitos necesitaban más cuidados que otros, curación de heridas porque a veces les hacen ampollas también otros adultos mayores que estaban en silla de ruedas y más que todo eso también lo aplicábamos

lo que son los cuidados paliativos porque igual les dábamos otros tipos de cuidados y eso era muy importante.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

5. Experiencias académicas como soporte

12:1 4 in ENTREVISTA N 12

Bueno antes de comenzar las prácticas mis expectativas fue adquirir mayores habilidades para poder brindar un cuidado integral a lo que son a los adultos mayores.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

1. Expectativas antes de la práctica

12:2 6 in ENTREVISTA N 12

Bueno fue una experiencia enriquecedora lo cual, he también me sorprendió lo que es la calidez de algunos adultos mayores, también de las personas que laboran ahí.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

2. Primera experiencia vivida

12:5 13 in ENTREVISTA N 12

La formación académica me ha proporcionado mayormente de conocimiento ya sea sobre los adultos mayores, las enfermedades

crónicas que ellos pueden tener también técnicas de cuidados que podemos tener con ellos, lo cual me ha permitido enfrentar los restos con mayor conocimiento y seguridad.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

5. Experiencias académicas como soporte

13:1 4 in ENTREVISTA N 13

Bueno principalmente yo tenía la principal expectativa que era desarrollar habilidades de comunicaciones afectivas debido a que es importante una relación enfermero paciente ya que no tener ese factor que influye bastante no estaríamos tratando como seres humanos especialmente a cada uno de los adultos mayores en este centro gerontológico.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

1. Expectativas antes de la práctica

13:2 6 in ENTREVISTA N 13

Bueno para mí fue especialmente algo nuevo porque le digo esto porque fue la primera vez que trabaje con los adultos mayores, porque la mayor parte hemos trabajado con lo que es con adultos jóvenes y esta vez comprometerse y llegar a brindar un buen cuidado es bastante complicado ya que son personas bastante cerradas y es bastante complejo, a decir verdad.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

2. Primera experiencia vivida

13:5 13 in ENTREVISTA N 13

A ver, especialmente vera esto a medida que hemos ido avanzando en toda nuestra malla curricular nos han ido formando y ha sido de bastante prioridad prestar atención y así mismo brindar un buen cuidado a cada uno de los adultos, lo que podría decir es que la universidad mismo ya nos va capacitando para poder estar aptos para brindar cierta atención a tal grupo etario.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

5. Experiencias académicas como soporte

14:1 4 in ENTREVISTA N 14

Bueno, al inicio tal vez un poco de temor, porque al ser una práctica nueva en todo el desarrollo de la carrera que no habíamos trabajado con adultos mayores, tal vez sí de forma indirecta en casa con nuestros abuelitos o algún vecino, pero no ya de manera profesional, un poco de temor.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

1. Expectativas antes de la práctica

14:2 6 in ENTREVISTA N 14

Diría que gratificante, a la vez que el desarrollo de todas las prácticas que tuvimos a lo largo de los meses, sí hubieron experiencias positivas y negativas, pero diría yo que fueron más las experiencias positivas lo que llevaron a que esta experiencia sea realmente enriquecedora para nuestra profesión y también de manera personal.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

2. Primera experiencia vivida

14:5 13 in ENTREVISTA N 14

Diría que ha aportado en un 75% porque no todo es la teoría, claro que sí de llevarlo de la teoría a la práctica nos sirvió mucho en las técnicas que nos enseñó la docente que nos daba cuidados paliativos, por ejemplo al momento de cambio de posiciones o darle el higiene personal en general o cómo tratar con una persona que tal vez en edad suma pero ya en mentalidad ha ido disminuyendo, se ha convertido como un niño más, entonces todos esos conocimientos o tal vez prácticas o técnicas que nos pueden ayudar en cualquier enfermedad, cuando ellos tienen escaras qué cuidado, cómo yo puedo hacer para mejorar esa condición, entonces eso sí nos ha ayudado en la teoría.

1 Códigos:

- 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

5. Experiencias académicas como soporte

15:1 5 in ENTREVISTA N 15

Bueno, mis expectativas como estudiante que era en ese tiempo, hasta ahora lo sigo siendo estudiante, eh primeramente, conocer a los adultos mayores, ver en qué posibilidades están y ayudarles en todo lo que son cuidados como baño, también lo que es higiene bucal, ponerle la cremita, conversar con ellos, dialogar entre otros tipos de actividades que se realizan como personal de enfermería, entonces, mi expectativa principal era ayudar a estas personas y que se sientan felices y motivados en todo aspecto.

1 Códigos:

○ 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

1. Expectativas antes de la práctica

15:2 7 in ENTREVISTA N 15

Mi experiencia, bueno, con un pacientito que estaba lo que es encamado, me tocó realizar lo que es el aseo perineal, he fue muy bonita la verdad, nunca había realizado, pero en ese rato me tocó realizar de acuerdo a los fundamentos que tenemos no, y entonces, debido a todos estos pasos, un poquito complicado, pero lo realicé. Fue como que me llevé, dije, lo voy a lograr y lo logré, realizar este tipo de cuidados de enfermería que se le brindan a los pacientes encamados.

1 Códigos:

○ 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

2. Primera experiencia vivida

15:5 14 in ENTREVISTA N 15

Todo lo que son las bases teóricas que nos ha dado nuestra licenciada en ese año de ciclo, entonces todas estas actividades nosotros las ponemos en prácticas con el cuidado adulto mayor, y es de suma importancia conocer todos estos tipos de actividades que se deben brindar, porque aquí en el hospital también se realiza lo que son en pacientes encamados no, como es en la unidad de cuidados intensivos, ahí también se le pone todo en práctica estos tipos de cuidados de enfermería que nos dan en nuestro semestre, o en nuestro estudio diría yo no.

1 Códigos:

○ 1. Expectativas y primeras experiencias

1 Memos:

5. Experiencias académicas como soporte

○ **2. Emociones y cuidado humanizado**

45 Citas:

1:3 9 in ENTREVISTA N 1

Bueno mi principal desafío fue durante las actividades porque no todos los adultos mayores disfrutan de las mismas cosas nosotros tuvimos que adaptarnos a sus gustos a sus intereses para así lograr sacarles una sonrisa.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

3. Desafíos enfrentados

1:4 11 in ENTREVISTA N 1

Bueno le podría decir que la emoción que más predomina en mí es la alegría aunque algunos adultos mayores estaban tristes siempre traté de dar lo mejor de mí para ganar su confianza y hacerle sentir que no están solos.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

4. Emociones predominantes en las interacciones

1:8 19 in ENTREVISTA N 1

Bueno para mí, la estrategia que más yo siempre utilizo es la comunicación ya que a través del diálogo puede ganarme su confianza y conocer mejor sus necesidades.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

8. Comunicación y confianza

2:3 9 in ENTREVISTA N 2

He unas de las principales dificultades o desafíos sería al momento de nosotros querer comunicarnos había adultos mayores que ya no se les podía entender muy bien al momento que ellas hablaban o su vez teníamos una señora que no recuerdo el nombre, pero ella hablaba solo en Quichua entonces para nosotros era un poco dificultoso al rato de poder ayudarle.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

3. desafíos enfrentados

2:4 11 in ENTREVISTA N 2

He las emociones que predominan se podría decir que es la felicidad a ver al ver cómo ellos con los gestos se sentían agradecidos nosotros veíamos que sonreían pasaban bien, entonces para nosotros eso era muy bonito.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

4. Emociones predominantes en las interacciones

2:8 19 in ENTREVISTA N 2

Una estrategia para establecer la relación he podría ser al momento de nosotros interactuar con ellos las señas mucho fomentar con entender las señas o qué es lo que quieren ellos decir para poder nosotros comunicarnos.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

8. Comunicación y confianza

3:3 9 in ENTREVISTA N 3

El principal de desafío que enfrenté al brindar atención a los adultos mayores fue la comunicación, ya que muchos presentaban en

dificultades auditivas o hablaban otro idioma como es el Quichua así mismo, otro reto importante fue la movilidad y el fomento de la participación en las actividades, considerando que cada adulto mayor tenía su propia rutina y por ende se debía respetar su espacio.

1 Códigos:

- 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

3. desafíos enfrentados

3:4 11 in ENTREVISTA N 3

Durante mi práctica en el centro gerontológico las emociones que predominaron fue la empatía, la gratitud y el compromiso, la empatía al conocer y escuchar su relato de historias de vidas y sus necesidades individuales, la gratitud al recibir su afecto y enseñanzas sus sonrisas y lágrimas y el compromiso por brindarles una atención de calidad que contribuye a su bienestar. Si bien en algunos momentos pueden presentarse sentimientos de impotencia ante ciertas limitaciones que enfrentan los adultos es por ello que la satisfacción de acompañarlos y generar un gran impacto positivo en su día a día, es una experiencia única inolvidable.

1 Códigos:

- 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

4. Emociones predominantes en las interacciones

3:8 19 in ENTREVISTA N 3

Utilizó a diversas estrategias en primer lugar, trato de ser siempre respetuosa y empática, escuchando con atención y mostrando interés por sus historias y necesidades también trato he de mantener un ambiente que sea seguro y acogedor donde se sientan cómodos y valorados, respetando así su autonomía, siempre que sea posible y fomentando su participación en actividades diarias.

1 Códigos:

- 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

8. Comunicación y confianza

4:3 9 in ENTREVISTA N 4

El principal diría yo ósea en mi perspectiva seria la edad porque uno trata de especificar cuál es el cuidado al paciente y como ya son adultos mayores son pacientitos en este caso o usuarios podría decirse que no tienen la no nos entienden de una manera que nosotros quisiéramos que nos entiendan, pero como dije pues hay que irnos adaptando al entorno. En este caso de del centro gerontológico para que para que nosotros tanto nosotros como los adultos mayores tengamos un fin el fin de nosotros es brindarles el cuidado y el fin de ellos de esto recibir ese cuidado para su bienestar.

1 Códigos:

- 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

3. Desafíos enfrentados

4:4 11 in ENTREVISTA N 4

Como le decía al principio sería una la emoción es como de que inseguridad de que no voy a poder tratar con este tipo de pacientes porque como le dije es otro ámbito es otra, otro intelecto, otra intelectual prácticamente tratar con ellos, pero ya luego ya uno seguía como les dije se va adaptando y se va mejorando tanto ellos como nosotros más nosotros porque nosotros somos los que tenemos que adaptarnos a ellos para poderles brindar este cuidado.

1 Códigos:

- 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

4. Emociones predominantes en las interacciones

4:8 19 in ENTREVISTA N 4

Como le dije la empatía prácticamente es adaptarse al entorno en el que estamos en el cual nosotros como de conversar con el paciente acercarse de una bonita manera o la que tal como está mi señor, cómo ha pasado qué tal su día, como estaba hasta el momento, necesita algo siempre abordándoles de la mejor manera en cualquier edad los pacientes te van a entender bueno hay pacientes que no nos entienden o no nos quieren hacer caso pero son excepciones pero la gran mayoría si uno le aborda de bonita manera eh hacia cada uno de ellos entonces es algo que prácticamente funciona en mi caso funciona.

1 Códigos:

- 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

8. Comunicación y confianza

5:3 9 in ENTREVISTA N 5

Como principales desafíos que enfrenté fue el brindar atención a los adultos mayores de ese centro gerontológico he como el primordial sería la comunicación efectiva con pacientes que tienen alguna discapacidad auditiva o también demencia y también la gestión del dolor y los síntomas en pacientes con enfermedades crónicas muy bien.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

3. desafíos enfrentados

5:4 11 in ENTREVISTA N 5

Bueno lo que predomina en mí es las emociones de empatía también la compasión la satisfacción al ver a la mejor he la mejora de calidad de cada adulto mayor.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

4. Emociones predominantes en las interacciones

5:8 19 in ENTREVISTA N 5

Ya como estrategias, lo que se utilizó o utilice fue la escucha activa también la empatía eh adaptarnos al entorno que estamos ahí viviendo con los adultos mayores eh y también en nosotros brindarles un ambiente de confianza a ellos.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

8. Comunicación y confianza

6:3 9 in ENTREVISTA N 6

Los principales desafíos es la comunicación he también el cómo relacionarnos como tratarles y cómo he tratar nosotros de llegar a ellos para que ellos puedan entendernos y comprendernos y nosotros así también poder entenderlos sus necesidades y poder satisfacerlos.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

3. desafíos enfrentados

6:4 11 in ENTREVISTA N 6

Eh la que más he está presente es la empatía, la comprensión ya que es una etapa en la cual ellos necesitan de toda nuestra comprensión nuestro, nuestra paciencia también y más que todo la empatía para entenderlas y así saber cómo se sienten y cómo podemos nosotros ayudar en eso.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

4. Emociones predominantes en las interacciones

6:8 19 in ENTREVISTA N 6

Primero entenderles comprenderles saberes cuál es su situación y a partir de eso nosotros eh empezar a relacionarnos con ellos,

siempre teniendo en cuenta cuáles son sus creencias, cuáles son sus culturas como ellos se relacionan como ellos interactúan con las demás personas entonces a partir de eso, nosotros sabemos cómo vamos a empezar a relacionarnos con ellos para tener una buena, una buena comunicación. una buena relación.

1 Códigos:

- 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

8. Comunicación y confianza

7:3 9 in ENTREVISTA N 7

Eh Bueno los principales desafíos que he aquí se han presentado fue las diferencias generacionales y de culturas puesto que en este centro gerontológico existen personas eh tanto mestizas como indígenas que son indígenas hablantes y no, no tenía la forma correcta de comunicarme, así también como las limitaciones físicas y cognitivas que padecen ellos la eh dependencia y falta de autonomía eh y también resaltando la que es los desafíos relacionados con el entorno que es la infraestructura y la falta de recursos que existen en este centro gerontológico.

1 Códigos:

- 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

3. Desafíos enfrentados

7:4 11 in ENTREVISTA N 7

Eh las emociones que prevalecen aquí son emociones de tristeza a veces emociones de, de desilusión o también enojo porque en eh ciertas ocasiones se ve las injusticias que realizan los familiares al abandonar a sus familias a sus, a sus papás o a sus mamás aquí en este centro gerontológico y no, no volverlos a visitar.

1 Códigos:

- 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

4. Emociones predominantes en las interacciones

7:8 19 in ENTREVISTA N 7

Ya las estrategias que apliqué son las técnicas de comunicación, es decir, hablar con claridad y un ritmo pausado y con una voz un poco alta, porque las personas eh sufren de lo que es eh no escuchan bien la escucha activa fomentar la participación activa eh adaptarme al entorno adaptarme al lenguaje y al estilo de comunicación que ellos tienen y de ser paciente eh y tener mucha, mucha empatía.

1 Códigos:

- 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

8. Comunicación y confianza

8:3 9 in ENTREVISTA N 8

Bueno mi principal desafío al tratar con sobre todo con una adulta mayor fue no la lengua nativa de esta persona ya que ella

hablaba solamente Quichua y ahí como que fue una barrera, ya que nosotros no conocíamos de este tipo de lengua.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

3. Desafíos enfrentados

8:4 11 in ENTREVISTA N 8

Eh la mayor parte fue felicidad y satisfacción ya que los adultos mayores siempre nos correspondían con una sonrisa o en salud y cada que nos veían siempre se ponían alegres, ya que hay más personas con quien interactuar y no solo las personas que trabajan en este centro gerontológico.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

4. Emociones predominantes en las interacciones

8:8 19 in ENTREVISTA N 8

La principal estrategia es la comunicación no porque siempre va a ser una barrera principal entre un cuidador o personal de salud, sobre todo con un paciente entonces eh siempre tratar de tener confianza con esta persona siempre ser amable, no ser enojón o alguna otra cosa.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

8. Comunicación y confianza

9:3 9 in ENTREVISTA N 9

Eh, primer desafío pues no haber tratado antes con otros pacientes, entonces fue mi primera experiencia así pude poco, poco ir aprendiendo y desenvolviéndome en el entorno.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

3. Desafíos enfrentados

9:4 11 in ENTREVISTA N 9

Eh, creo que es un conjunto de emociones de alegría, de satisfacción de poder ayudar a ciertas personas que no pueden dependerse por sí mismas a esta edad.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

4. Emociones predominantes en las interacciones

9:8 19 in ENTREVISTA N 9

Eh, ya que los pacientes son como niños, pues llegar a conversar con ellos, conocer un poco más de su vida y que nos platiquen, ellos son muy conversones entonces ellos te van a platicar todo lo que lo que han vivido experiencias y así es como se crea un vínculo entonces así se puede tratar mejor con confianza al paciente.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

8. Comunicación y confianza

10:3 9 in ENTREVISTA N 10

El primero es pues digamos el conocer cómo llegar a adulto mayor, sea de qué forma yo puedo hacer de que él coopere, entonces una el primer desafío es pues saber cómo llegar a ese paciente y en diferentes cosas también pues tener un poco de la empatía y conocer esas partes del adulto mayor podría mencionar.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

3. Desafíos enfrentados

10:4 11 in ENTREVISTA N 10

Primeramente, pues es el amor, el amor porque es el servicio que nosotros brindamos las demás personas, entonces para mí el amor es las cosas que me llevan hacer, entonces principalmente es el amor y el servicio a los adultos mayores.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

4. Emociones predominantes en las interacciones

10:8 19 in ENTREVISTA N 10

Principalmente es la escucha activa, saber escuchar, saber también guardar silencio en los momentos que se debe, para así nosotros poder entender lo que el paciente en si no quiere mencionar o

contar, por eso es muy importante la escucha activa, el silencio y pues también la empatía es muy importante para poder lograr llevar cabo diferentes actividades con el paciente.

1 Códigos:

- 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

8. Comunicación y confianza

11:3 9 in ENTREVISTA N 11

Bueno los desafíos que enfrentado son principalmente tomar confianza más que todo a los adultos mayores porque como sabemos son un poco desconfiados, un poco como que están con mal genio por el mismo ambiente, entonces nosotros teníamos como que hacer un poco de agarrarles de tomar confianza, de comunicarnos con ellos para que nos puedan colaborar y hacerles dinámicas, distraerles y así para que puedan más que todo convivir igual.

1 Códigos:

- 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

3. Desafíos enfrentados

11:4 11 in ENTREVISTA N 11

Eh bueno, como emoción sería más que todo empatía porque he los adultos mayores sabemos que ahí están más que todo les dejan sus hijos solitos y se hacen compañía entre ellos entonces nosotros vemos eso que a veces están así tristes y nosotros tratábamos de darles

esa motivación de que hacerles jugar o hacerles alguna dinámica y eso era muy bonito.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

4. Emociones predominantes en las interacciones

11:8 19 in ENTREVISTA N 11

Más que todo decirles primeramente a lo que llegamos les dijimos, nos presentaron y todo y luego nosotros tratamos de interactuar con cada uno de los adultos en diferentes maneras porque no todos son iguales, unos adultos mayores eran como decir un poco más enojadizos así como que estaban un poco de mal humor y era un poco complicado entonces ahí tratábamos nosotros de hacerles reír o hacerles jugar entonces y también como se hacía algunas dinámicas y les dábamos de comer entonces ya tratábamos de hacer conversación y así para que se suelten un poquito más y tengan confianza.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

8. Comunicación y confianza

12:3 9 in ENTREVISTA N 12

Los principales desafíos fueron que la comunicación con los adultos mayores que tienen ya sea problemas de audición, personas que no se pueden comunicar, etc., con esas personas se tuvo mayor desafío.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

3. Desafíos enfrentados

12:4 11 in ENTREVISTA N 12

Principalmente lo que es la empatía, la gratitud, respeto y la responsabilidad.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

4. Emociones predominantes en las interacciones

12:8 19 in ENTREVISTA N 12

Lo primero es escucharlos, siempre hay que escucharlos ya que ellos son he digamos las personas que van a recibir los cuidados también lo que es utilizar un tono de voz amable, decir no gritarles, no hablarles feo, no hablarles duro y también tener lo que es empatía.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

8. Comunicación y confianza

13:3 9 in ENTREVISTA N 13

Entre los principales tenemos lo que es la falta de recursos por lo que al momento de realizar cualquier tipo de cuidado paliativo a cada uno de ellos siempre nos hacía falta algo por lo que cada uno de los miembros que formamos parte de cierto centro contribuimos con

nuestro granito de arena, como también la infraestructura no contaba con las buenas condiciones para poder brindar el debido cuidado a los mismos.

1 Códigos:

- 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

3. Desafíos enfrentados

13:4 11 in ENTREVISTA N 13

Ya, entre los principales o la única que puedo mencionar ahorita por el momento es la empatía porque razón, porque uno nunca sabe cómo va reaccionar o como estará tal persona especialmente en la condición en la que se encuentran lo cual es bastante priorizante tomar en cuenta eso y brindar más que todo un buen cuidado y dar lo que es calidad y calidez.

1 Códigos:

- 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

4. Emociones predominantes en las interacciones

13:8 19 in ENTREVISTA N 13

Bueno hay podría recalcar lo que mencione rato lo que es la escucha activa porque razón le digo esto porque al momento que uno enfatiza en si con el paciente, en pocas palabras puedo decir que agarramos confianza y eso es bueno porque razón porque todo ámbito nos explica que le está pasando emocionalmente, psicológicamente, físicamente también lo cual esto nos permitiría darle un mejor

tratamiento en sí que puede ser farmacológico si no un mejor trato como ser humano y en este caso estaríamos hablando también de ser humano nosotros y poder enfatizar con ellos en cada segundo de nuestra atención.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

8. Comunicación y confianza

14:3 9 in ENTREVISTA N 14

Como desafíos, podría decirle que tal vez el adulto mayor a la hora de que, o sea nosotros ser personas nuevas, ajenas, no son muy abiertos al momento de contar o expresar sus cosas, o a nosotros al momento de brindar un cuidado tal vez no se muestran de la mejor manera, su carácter es un tanto difícil, entonces nos complica a nosotros un poco brindar los cuidados que se necesitan para el adulto mayor, entonces eso sería.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

3. Desafíos enfrentados

14:4 11 in ENTREVISTA N 14

Diría que las emociones diversas, porque no todos los días el adulto mayor está del mismo humor, del mismo carácter, hay veces en las que se encuentran súper bien, entonces a nosotros también nos transmiten esa felicidad y podemos desarrollar todas las actividades, ya

sean recreativas o de simplemente una conversa, entonces ahí, pero hay días en los que el adulto mayor decae y como nosotros vamos semana a semana, en el momento que fuimos semana a semana, verle de una semana a otra que estaba tan feliz, tan alegre que ya ha decaído para la siguiente, también nos genera a nosotros preocupación, tristeza, entonces son emociones diversas.

1 Códigos:

- 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

4. Emociones predominantes en las interacciones

14:8 19 in ENTREVISTA N 14

Como estrategia sería, pienso que el irse acercando poco a poco, de acuerdo a la manera en la que ellos nos permitan, en tanto la medida acercarnos a ellos, el escuchar, el pasar tiempo con ellos, el hacer pequeñas actividades recreativas, eso ha hecho que tal vez nosotros saquemos de ese lado más humano, no sólo el ir y hacer las cosas que tengamos que hacer y se acabó, sino mi parte más empática, el ser más solidario, el ponernos en un lugar, en verle al adulto mayor como si fuera un familiar mío, ha hecho que brindemos ese respeto y cariño, entonces un poco más humanos.

1 Códigos:

- 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

8. Comunicación y confianza

15:3 10 in ENTREVISTA N 15

Bueno, como les dije, no, este, cómo es el baño, lo que son, la alimentación que les da ahí, porque todo necesita de una ayuda también, de una persona no y también lo que es en el diálogo porque ahí las personas se distraen y como que empiezan a ser más activos.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

3. Desafíos enfrentados

15:4 12 in ENTREVISTA N 15

Felicidad, porque verlos a los pacientitos que se sientan alegres y contentos, se llena de emoción uno como personal de enfermería no, y estar haciendo el trabajo, el trabajo grande no, diría yo, porque toda persona necesita ser atendida con las mismas expectativas, ya sea un paciente encamado o también un paciente que pueda movilizarse, todos necesitan el mismo trato.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

4. Emociones predominantes en las interacciones

15:8 20 in ENTREVISTA N 15

Primero, lo que es realizando lo que es un diálogo no, conversando entre pacientes, manteniendo una comunicación asertiva, este, preguntarles sus dolencias o algo que tengan en ese rato no, también realizar lo que son actividades recreativas, yo qué sé, mimo o

algo, tipos de otras actividades que se realiza para mantener a nuestros adultos mayores que estén distraídos y poder tener un diálogo grande.

1 Códigos:

○ 2. Emociones y cuidado humanizado

1 Memos:

8. Comunicación y confianza

○ **3. Experiencias significativas**

60 Citas:

1:6 15 in ENTREVISTA N 1

Bueno le podría decir que gracias a esta experiencia en el centro gerontológico mejoremos mis habilidades en el cuidado directo del adulto mayor aprendiendo a brindar atención con mayor seguridad, empatía y paciencia.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

6. Habilidades y competencias desarrolladas

1:7 17 in ENTREVISTA N 1

Bueno, estar en el centro gerontológico fue más que una experiencia porque el compartir e interactuar con los adultos mayores aprendimos mucho ya que fue muy valiosa conocer sus enfermedades y entender los cuidados específicos que cada uno de ellos necesitaba.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

7. Aprendizaje o perspectiva del cuidado

1:9 22 in ENTREVISTA N 1

Bueno desde mi punto de vista creo que ambas ramas y lo que es la enfermería geriátrica y el cuidado paliativo van de la mano porque en ambas se brinda cuidado directo al paciente enfocándose especialmente en ofrecer atención de calidad hasta su último día.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

9. Cambios en la percepción del cuidado paliativo

1:10 24 in ENTREVISTA N 1

Bueno y mi futura práctica profesional daré lo mejor de mí enfocándome en satisfacer las necesidades de cada paciente, para así de esa manera asegurarme de que reciban una atención de calidad.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

10. Incorporaciones en su desempeño enfermero

2:6 15 in ENTREVISTA N 2

He como habilidades o más aún se podría decir que hemos desarrollado la empatía al poder ayudarles de ellos porque hay una frase muy bonita que dice no hagas a nadie lo que no te gustaría que hagan a ti entonces en lo personal, pienso yo que el ayudar a las demás personas algún rato nos va a beneficiar.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

6. Habilidades y competencias desarrolladas

2:7 17 in ENTREVISTA N 2

Si una experiencia muy bonita que tuvimos fue con un señor he llamado César que de cariño nosotros le decíamos Cesítar y él siempre le gustaba ser muy alegre le gustaba bailar le gustaba cantar estuvimos justo en época nosotros del carnaval entonces a él le gustaba lo que es tocar la guitar, o sea no tocado muy bien que se diga no entonaba, pero o sea, al momento de él realizar este tipo de actividades él se llenaba de gusto entonces eso a nosotros nos hacía sentir muy bien y siempre lo acompañábamos.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

7. Aprendizaje o perspectiva del cuidado

2:9 22 in ENTREVISTA N 2

De la manera que esta experiencia nosotros nos ha ayudado es que al momento de nosotros ayudarles a ellos entonces a nosotros nos conmueve el corazón entonces he puedo mencionar que son actividades que se lo realiza de manera eficiente porque también que ser muy empáticos para poder interactuar con ellos.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

9. Cambios en la percepción del cuidado paliativo

2:10 24 in ENTREVISTA N 2

En la práctica profesional lo que como vuelvo y repito la empatía siempre es lo que va a prevalecer con este tipo de personas con este tipo de usuarios entonces siempre nosotros debemos he ser empáticos para poder realizar cualquier actividad hay que pensar en nosotros en como también queremos ser tratados y cómo vamos a tratar al resto para poder recibir lo mismo he la vida es un boomerang y entonces pienso yo que es muy importante el ser empáticos.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

10. Incorporaciones en su desempeño enfermero

3:6 15 in ENTREVISTA N 3

Gracias a esta experiencia he desarrollado y me he mejorado diferentes habilidades y competencias en primer lugar mi capacidad de comunicación ha mejorado al igual que mis habilidades de organización y planificación para coordinar actividades y cuidados de manera eficiente, respetando los horarios y preferencias de cada uno además de fortalecido mi capacidad para trabajar en equipo, colaborando estrechamente con otros profesionales para asegurar una atención integral.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

6. Habilidades y competencias desarrolladas

3:7 17 in ENTREVISTA N 3

Una de mis experiencias que fue para mí es que a pesar de que los adultos mayores son personas vulnerables que necesitan cuidado, siempre estaban cuidándose el uno al otro, pese a sus dificultades o enfermedades cada día mostraban su gratitud a través de pequeños gestos como sonrisas y apretones de mano esta experiencia me hizo darme cuenta de que no solo es importante cuidar su salud física, sino también conectar con ellos emocionalmente reconociendo sus sentimientos y necesidades, incluso cuando no pueden expresar verbalmente.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

7. Aprendizaje o perspectiva del cuidado

3:9 22 in ENTREVISTA N 3

Esta experiencia ha cambiado mi percepción haciéndome comprender que no solo se trata de atender las necesidades físicas de los adultos mayores, sino también de brindarle apoyo emocional y mejorar su calidad de vida. Teniendo siempre en cuenta la paciencia, la empatía y el respeto también ha aprendido que pequeños gestos como una sonrisa, una conversación amable o simplemente escuchar con atención generará confianza y fortalecerá la relación entre los adultos mayores.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

9. Cambios en la percepción del cuidado paliativo

3:10 24 in ENTREVISTA N 3

Planeo aplicar lo aprendido en esta experiencia brindado un cuidado más humanizado y holístico basada en empatía y al respeto, entendiendo que cada adulto mayor tiene una historia única y merece ser tratado con dignidad en todo momento.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

10. Incorporaciones en su desempeño enfermero

4:6 15 in ENTREVISTA N 4

La que más he desarrollado es la empatía prácticamente porque tratar con como sigo recalcando la palabra tratar con adultos mayores es algo que, aunque tú no quieras la empatía te sale por sí sola entonces tú con una empatía yo desarrollaba una empatía de que en este caso y como estoy en el internado he aplicado a todo tipo de pacientes ya no solo adultos mayores recién nacidos eh aunque ellos no nos entienden pero cuestiones empático con un buen cariño ellos los notan tanto adultos mayores de todas las edades la empatía es una de las eh como mantengo una de las fortalezas que he desarrollado prácticamente a partir de esta práctica que he estado en el centro gerontológico.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

6. Habilidades y competencias desarrolladas

4:7 17 in ENTREVISTA N 4

La que más me ha marcado fue con un pacientito con un adulto mayor que el pedía agua pero al mismo momento cuando uno se le daba el agua él no quería entonces era como que, qué mismo sí o no que quiere entonces es como que a veces los adultos mayores no es que necesiten algo, es más por lo que uno les brinde atención entonces ahí es cuando uno se da cuenta que no es que no es que enfermería va al cuidado y todo eso, sino que también tiene que desarrollarse como persona de conversar con el paciente si no tiene algún cuidado en específico y no estar sentado en un en una esquina en una silla sin hacer nada sino acercarse al paciente conversar de su vida y cómo ha sido su vida que nomás ha hecho en su juventud o sea es abrirse prácticamente al paciente al adulto a todos y para que ellos también tengan una confianza hacia nosotros y sea mucho mejor el cuidado prácticamente.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

7. Aprendizaje o perspectiva del cuidado

4:9 22 in ENTREVISTA N 4

Eh como les dije la empatía fue algo que la percepción que me ha cambiado mucho en este cuidado prácticamente geriátrico es

paliativos porque si uno no es empático con el paciente no es empático con la persona que nosotros tenemos en el frente no, no va a ser un bonito cuidado va a ser un cuidado muy, muy seco digamos en este caso en palabras vulgares muy seco que simplemente nosotros estamos ahí prácticamente es por obligación y no es por un amor a la carrera no es por un amor a un cuidado a un paciente no es por brindarle todo lo que uno se puede dar a ese paciente para que en este caso si es paliativo pues todos sus últimos momentos de vida o el resto que le quede pues pueda vivir pueda disfrutar de la mejor manera.

1 Códigos:

- 3. Experiencias significativas

1 Memos:

9. Cambios en la percepción del cuidado paliativo

4:10 24 in ENTREVISTA N 4

Eh, de igual manera, como ya viene diciendo con un buen abordaje al paciente con un buen abordaje a la persona cualquier tipo de usuario que se acerquen al hospital el centro de salud o puesto de salud a donde él se acerque con un buen abordaje principalmente es algo primordial que yo digo y aparte con una, una empatía que uno les hace querer que en este caso que sean atendidos hasta para que vuelvan en que se puede decir no porque si uno si no se brinda un buen cuidado nosotros creemos que es prácticamente los pacientes o cualquier tipo de, de usuarios no van a regresar porque, porque dicen que no allá me atendieron feo me trataron mal entonces es algo que a uno eh le incomoda o sea uno le vea otro profesional de la salud tratar mal a un

paciente o sea se va a brindarle el cuidado como que por obligación es como que especialmente a mí como que me afecta a mí porque digo o sea si no amas la carrera entonces estás prácticamente por el por el lado económico o sea he hablado con muchos y es que en eso de que si no amas la carrera es por el lado económico pero sería eso aplicar un buen un buen abordaje la empatía y principalmente el buen cuidado ver sintetizado en lo que es en las bases teóricas que cada vez se actualizan cada día.

1 Códigos:

- 3. Experiencias significativas

1 Memos:

10. Incorporaciones en su desempeño enfermero

5:6 15 in ENTREVISTA N 5

Bueno como anteriormente ya lo mencioné lo que he desarrollado aquí es la principalmente la comunicación efectiva, también lo que es la empatía hacia los adultos mayores y la adaptación a las necesidades individuales de cada uno de los adultos muy bien.

1 Códigos:

- 3. Experiencias significativas

1 Memos:

6. Habilidades y competencias desarrolladas

5:7 17 in ENTREVISTA N 5

He una de las experiencias que me marcó fue el cuándo llegábamos y en las horas de desayuno o almuerzo eh nosotros, eh acudíamos a darle de comer a un paciente de nombre Manuelito y él se

emocionaba mucho al que nosotros estemos al pendiente de él le demos su refrigerio estemos ahí ya en la hora del desayuno pendientes de que coma todo y también en la hora de almuerzo.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

7. Aprendizaje o perspectiva del cuidado

5:9 22 in ENTREVISTA N 5

Bueno esta experiencia he cambiado mi percepción del cuidado sobre la enfermería geriátrica y el cuidado paliativo en enfatizando en la importancia de la atención integral, la empatía en el cuidado de los adultos mayores y la confianza a los mismos.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

9. Cambios en la percepción del cuidado paliativo

5:10 24 in ENTREVISTA N 5

Bueno he me enfocaría en lo que es la atención integral, el que tengan más cuidado y también les presten más atención a lo que es los adultos mayores a cada una de sus enfermedades y he ser empáticos con los mismos.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

10. Incorporaciones en su desempeño enfermero

6:6 15 in ENTREVISTA N 6

He las habilidades como de la paciencia, la comprensión, la empatía, como creo que hay muchas veces que se repite esta palabra empatía, porque es lo que tenemos que tener siempre presentes, porque si no tenemos empatía, no vamos a poder llegar a estos adultos mayores, ni tampoco brindarles un buen cuidado entonces eso.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

6. Habilidades y competencias desarrolladas

6:7 17 in ENTREVISTA N 6

El bueno una experiencia en el que ellos nos, nos tratan con más, sino no nos tratan como personal de salud o como unos cuidadores, sino como su familia a veces nos relacionan con sus nietos con sus hijos entonces es una experiencia muy bonita para nosotros porque sabemos que estamos dando lo mejor de nosotros y ellos eso lo agradecen y eso es muy significativo para nosotros porque aparte de brindar nuestro cuidado también estamos ayudándole sus emociones en cómo se sienten y como ellos pueden estar en su estado de ánimo.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

7. Aprendizaje o perspectiva del cuidado

6:9 22 in ENTREVISTA N 6

En que ya en estos en estas etapas a veces más que el cuidado he asistencial más es el acompañamiento el entender el comprenderles porque ya como bien sabemos en este en esta etapa, lo que más he está presente es el acompañamiento ya que no podemos hacer más, sino que el acompañamiento con comprenderles con entenderles de eso creo que les ayuda bastante y hace que ellos también tengan una vida mejor en su última etapa de vida.

1 Códigos:

- 3. Experiencias significativas

1 Memos:

9. Cambios en la percepción del cuidado paliativo

6:10 24 in ENTREVISTA N 6

Eh bueno cuando ya tenga la oportunidad de relacionarme otra vez con, con estos pacientes de adultos mayores, eh primero saber cómo relacionarme con ellos cómo tratarles a partir de todas las experiencias que eh tenido en el en este centro gerontológico saber cómo, cómo relacionarme con los con los adultos mayores y así tener una buena relación y ayudar a satisfacer eh sus necesidades brindarles un buen cuidado y una buena compañía también.

1 Códigos:

- 3. Experiencias significativas

1 Memos:

10. Incorporaciones en su desempeño enfermero

7:6 15 in ENTREVISTA N 7

Las habilidades que he mejorado es los sobre la comunicación terapéutica, la valoración integral, es decir, que he aprendido a realizar varias valoraciones más completas considerando aspectos físicos, psicológicos y sociales eh trabajar en equipo porque realizaban nuestras prácticas en equipos de compañeros eh la gestión del tiempo y también la resolución de problemas eh eso seria.

1 Códigos:

- 3. Experiencias significativas

1 Memos:

6. Habilidades y competencias desarrolladas

7:7 17 in ENTREVISTA N 7

Ya una experiencia significativa que marcó es una señora tenía mucho amor por los gatos eh lo cual ella era dueña de cuatro gatitos ella no le importaba lo que es eh guardar la comida de su almuerzo para dar a de comer a sus gatitos.

1 Códigos:

- 3. Experiencias significativas

1 Memos:

7. Aprendizaje o perspectiva del cuidado

7:9 22 in ENTREVISTA N 7

Antes de esta experiencia percibía la enfermería geriátrica como un campo importante, pero quizás menos dinámico o desafiante a otras especialidades mi percepción ha cambiado radicalmente al comprender la complejidad y la riqueza en este campo he descubierto que la gerontología requiere un conocimiento amplio y profundo

capacidad para integrar múltiples aspectos del cuidado y una sensibilidad especial para mantener la dignidad y la autonomía de las personas también he comprendido mejor la importancia de los cuidados paliativos como parte integral del cuidado no solo al finalizar de la vida sino también como una filosofía de atención que busca maximizar eh la calidad de vida y minimizar el sufrimiento.

1 Códigos:

- 3. Experiencias significativas

1 Memos:

9. Cambios en la percepción del cuidado paliativo

7:10 24 in ENTREVISTA N 7

Ya eh planeo incorporar en varios aspectos de esta experiencia he lo que es el enfoque centrado en la persona, una comunicación adaptada a las necesidades de cada individuo la educación a familiares la promoción de la autonomía eh que es principal en los adultos mayores y una formación continua que debo seguir actualizándome.

1 Códigos:

- 3. Experiencias significativas

1 Memos:

10. Incorporaciones en su desempeño enfermero

8:6 15 in ENTREVISTA N 8

Como habilidad podría decir que sobre todo la paciencia no ya que trabajar con adultos mayores siempre es un poquito complicado si por así decirlo, porque como dicen por ahí un adulto mayor es como trabajar con un niño porque uno va regresando cambiarles el pañal

cortarles el cabello hacerles la barba inclusive bañarles no y algunos me adultos mayores ya ni siquiera tienen digamos vergüenza de demostrar sus partes íntimas entonces sí un poquito más de habilidades en esto de del cuidado paliativo.

1 Códigos:

- 3. Experiencias significativas

1 Memos:

6. Habilidades y competencias desarrolladas

8:7 17 in ENTREVISTA N 8

Bueno como experiencia podríamos decir no que había un adulto mayor que era parapléjico entonces a él teníamos que cuidarle de mejor manera ya que él tenía úlceras por presión, entonces ahí aprendimos muy bien lo que es el cuidado sobre este tipo de úlceras, teníamos que realizar curaciones cambios de vendaje, cambios de posiciones, entre otras cosas.

1 Códigos:

- 3. Experiencias significativas

1 Memos:

7. Aprendizaje o perspectiva del cuidado

8:9 22 in ENTREVISTA N 8

Bueno no mi percepción sobre este tipo de cuidados la verdad es que no ha cambiado porque mi percepción siempre ha sido la misma trabajar con adultos mayores eh siempre va a ser un poquito más complicado eh tratar con estos tipos de adultos inclusive con adultos

que no tienen la visión o no tiene la movilidad es un poquito más complicado movilizarse con este tipo de personas, entre otras cosas.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

9. Cambios en la percepción del cuidado paliativo

8:10 24 in ENTREVISTA N 8

Eh lo aprendido en este centro gerontológico es muy importante ya que nosotros podemos aplicarlo en cualquier tipo de, de futuro profesional ya sea que trabajemos en el hospital o como cuidadores también y nos aporta mucho, ya que sabemos cómo mantener un diálogo con un adulto mayor, como hacer los cuidados que un adulto mayor requiera, entre otras cosas.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

10. Incorporaciones en su desempeño enfermero

9:6 15 in ENTREVISTA N 9

Gracias a la oportunidad que he tenido de poder convivir y también ver el trasfondo de, de lo que vive cada persona adulta mayor es muy importante saber que se adquieren ciertas habilidades y destrezas, pues en este caso he adquirido la habilidad de la inteligencia emocional ya que es muy importante he nos ayuda a nosotros a poder controlar nuestros sentimientos y emociones, y nosotros así poder transmitir lo que es la seguridad a la persona adulta mayor pero nunca

dejando de lado lo que es la empatía que esta ayuda que nosotros podamos ponernos en los zapatos de esta persona y saber todo lo que paso y todo lo que está pasando, ya que una adulta mayor es como un niño que nos va a contar todo lo que está viviendo, todo lo que pasa por su mente y así tenemos esa confianza para poder brindar los cuidados esenciales ya sea vestirlo, bañarlo, ayudarlo a comer y diferentes actividades que se pueden ir enumerando y también brindar lo que son los cuidados paliativos dar un mejor estilo de vida al paciente hasta sus últimos días de vida pero siempre tratándolo con dignidad y con la mejor atención posible.

1 Códigos:

- 3. Experiencias significativas

1 Memos:

6. Habilidades y competencias desarrolladas

9:7 17 in ENTREVISTA N 9

Esta experiencia siento que me ha marcado en cuanto al cuidado del adulto mayor, fue un día cuando acudí al asilo y junto a ese día teníamos que ayudar a realizar el baño a los pacientes adultos mayores que estaban en silla de ruedas, ya había estado en el comedor, entonces teníamos que subirles al segundo piso, para eso teníamos que subir empujando su silla y para llegar arriba teníamos una rampa bien empinada entonces comencé empujar con fuerza y justo estaban bajando unos abuelitos y ellos se me acercaron y de cada lado se pusieron y me trataban de ayudar, pese a que ellos tenían bastones debido su discapacidad, hacían todo lo posible por ayudarme, entonces

me pareció increíble cómo debido a sus problemas entre risas y risas ayudaban a que su compañero a bañarse y además que animaban su compañero porque a él no le gustaba bañarse de le decían puf, puf estás cochino, báñate, esta experiencia me ha ayudado a ver que hay mucho compañerismo, unión y apoyo entre ellos, también que su manera de comunicación no es solo a través de las palabras, va más allá, más que nada, siento que los actos son los que hablan.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

7. Aprendizaje o perspectiva del cuidado

9:9 22 in ENTREVISTA N 9

Eh, ha cambiado en el ámbito de que ya no es solo en el contexto de una clase sino ya estar conviviendo el paciente, teniéndolo eh, atendiéndolo eh, sintiendo empatía por él y sabiendo lo que está viviendo, entonces eh ya llevar al lado de cuidados y brindarle atención es lo que hace que cambie el pensamiento, ayuda que nosotros mejoremos y seamos mejores profesionales.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

9. Cambios en la percepción del cuidado paliativo

9:10 24 in ENTREVISTA N 9

Pues todo lo aprendido, cada experiencia que se vive, eh siente, se tiene que poner en práctica y saber que todos estos pacientes a la

vez necesitan de muchos cuidados, comprensión y cariño, como lo repetía como niños que son, entonces todas estas prácticas que se ha llevado a cabo ayudan a saber tratarlo y a saber tener la empatía que se necesita para cuidarlos.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

10. Incorporaciones en su desempeño enfermero

10:6 15 in ENTREVISTA N 10

Principalmente es la empatía, el de saber cómo tratar a los adultos mayores, cómo llegar, en segundo lugar, vendría pues el tema de cómo conocer las patologías, enfermedades y diferentes cosas, como abarcar diferentes puntos de vistas, entonces podríamos mencionar esas dos también la responsabilidad, en cómo decir que estoy a cargo de un paciente, de un ser querido tal vez y reflexionar también.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

6. Habilidades y competencias desarrolladas

10:7 17 in ENTREVISTA N 10

Mencionando el tema de una experiencia podría contarles cuando teníamos, tuve que asistir al centro gerontológico y estaba a cargo de diferentes adultos mayores, pero en los cuales nos solicitaron si podríamos animarles a ellos, entonces había un aparato electrónico

que era la Alexa entonces decidimos nosotros a través de la música tratar de alegrarlos, pero habían dos grupos entonces cuando poníamos tal vez reguetón, le pusimos reguetón pero una adulta mayor se enojó mientras que al otro adulto mayor pues le gusto, en la otra parte también había otra persona de un adulto mayor le gustaba entre eso no sabíamos que hacer entonces debido a eso pues decidimos que una adulto mayor pueda colocar la música y así pues llego a una armonía, esto quiere decir que a nosotros, a mi principalmente a llegado a tener mucha importancia a saber respetar las decisiones de las demás personas y aceptar tal como son ellos.

1 Códigos:

- 3. Experiencias significativas

1 Memos:

7. Aprendizaje o perspectiva del cuidado

10:9 22 in ENTREVISTA N 10

En esta manera podría mencionar de, que nosotros hablamos de que, el comprender al ser humano en una parte muy fundamental, es una parte muy importante entonces es de una forma significativa lo que ha cambiado, en cuanto al cuidado paliativo.

1 Códigos:

- 3. Experiencias significativas

1 Memos:

9. Cambios en la percepción del cuidado paliativo

10:10 24 in ENTREVISTA N 10

Entonces nosotros respondiendo a esa pregunta pues principalmente pues pongo en práctica, poniendo la empatía, luego la escucha activa, las diferentes formas de cómo llegar a ser que coopere el paciente adulto mayor, métodos, como dinámicas o como formas para poder dar a conocer sobre todo poder enfatizar y llevar un cuidado de calidad y eficiencia, y así nosotros llevando a tener todo el propósito y el objetivo de la recuperación del adulto mayor en su totalidad.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

10. Incorporaciones en su desempeño enfermero

11:6 15 in ENTREVISTA N 11

Eh más que todo es el de controlar las emociones era muy importante porque a veces los mayorcitos tenían mucha tristeza también he lo que es ayudarles en todo, he como solo había prácticamente una enfermera y una ayudante que les ayudaba entonces nosotros les íbamos ayudar y también nos agradecían por eso.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

6. Habilidades y competencias desarrolladas

11:7 17 in ENTREVISTA N 11

Bueno una que, más que todo recuerdo es que un mayorcito que estaba en silla de ruedas me acuerdo que me veía y me decía que

era su ñañita y yo así, ósea le decía que sí, si soy su ñañita y también me decía ya me vienes a visitar y así, y ósea causa un sentimiento si bien enorme porque él le abrazaba todo, le decía que le quiere mucho entonces era muy bonito eso que me diga así.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

7. Aprendizaje o perspectiva del cuidado

11:9 22 in ENTREVISTA N 11

Bueno creo que esto se debe más que todo para este tipo de rama que es la geriatría es muy importante tener mucho valor para hacerlo y tener pasión no, porque más que todo el trabajar con adultos mayores es, es bien difícil, nosotros estábamos ahí y le veíamos a la enfermera que hace todo solita, les bañaba solita así y con nuestra ayuda igual se pudo más que todo estar bien, porque es un poco difícil ya que ellos son como, vuelven hacer niños más que todo.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

9. Cambios en la percepción del cuidado paliativo

11:10 24 in ENTREVISTA N 11

Bueno yo creo que a todos nos va tocar trabajar desde algún momento en ese tipo de rama que, como le digo de los adultos mayores y es muy importante ya saber cómo tratarlos, ayudarlos y darles

medicamento también y bueno si esa rama igual es muy bonita para los que les gusta.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

10. Incorporaciones en su desempeño enfermero

12:6 15 in ENTREVISTA N 12

Eh lo que es la capacidad de la escucha y también de la comunicación con los adultos mayores.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

6. Habilidades y competencias desarrolladas

12:7 17 in ENTREVISTA N 12

Una experiencia fue durante mis prácticas en el centro gerontológico que una adulta mayor al principio era muy reservada es decir que no, no conversaba mucho y no requería así ayuda mucha, no pedía ayuda entonces con el pasar del tiempo uno haciendo lo que es la escucha activa, teniendo empatía esta persona pudo lo que es generar confianza y así esta persona lo que es ya se pudo comunicar con uno.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

7. Aprendizaje o perspectiva del cuidado

12:9 22 in ENTREVISTA N 12

Bueno me ha hecho ver que la enfermería geriátrica no solo se trata de las partes físicas si no también los problemas emociones de los adultos mayores ya que antes uno pensaba que solo era solo técnica, es decir dar medicación y todo eso, pero no, ahora con esta experiencia ya se puede ver lo que es, también se puede ayudar a las personas a niveles emocionales, escuchándolos y todo eso.

1 Códigos:

- 3. Experiencias significativas

1 Memos:

9. Cambios en la percepción del cuidado paliativo

12:10 24 in ENTREVISTA N 12

Dando un cuidado con mayor empatía, he también centrado lo que es en la persona, dándole una atención lo que es digna y siempre en todo, procurando el bienestar físico y emocional del paciente.

1 Códigos:

- 3. Experiencias significativas

1 Memos:

10. Incorporaciones en su desempeño enfermero

13:6 15 in ENTREVISTA N 13

Bueno entre la principal que puedo mencionar ahorita yo es la escucha activa por lo que, lo digo porque yo no soy una persona muy sociable en el cual con los adultos mayores uno tiene que prestarles atención porque nos cuentan acerca de su vida y eso es bastante importante para poder brindarles así mismo una buena calidad de atención y es bonito también a la vez porque razón se entera de cosas

que uno nunca se podría llegar enterado hace tiempo o lo que uno no sabe lo que paso cuando era niño, pero ahorita puedo decir que es bastante interesante y la habilidad que he desarrollado también es paciencia porque la mayor parte de profesionales en la actualidad se ha notado y se ha dado entender que no tienen paciencia especialmente con este grupo de personas.

1 Códigos:

- 3. Experiencias significativas

1 Memos:

6. Habilidades y competencias desarrolladas

13:7 17 in ENTREVISTA N 13

Bueno puedo mencionar una que me paso apenas a la semana que yo llegue al centro gerontológico porque yo nunca había tenido una experiencia así, con ese tipo de personas y lo que paso es que al momento de realizar una curación era en una parte media comprometedora lo cual mis compañeros al momento de realizar cierto procedimiento tuvieron que burlarse un rato, pero con el fin de poder aprender, avanzar profesionalmente tuve que hacerlo y fue una de las experiencias más nuevas y recientes pero me la llevo bien y espero formarme como profesional a futuro.

1 Códigos:

- 3. Experiencias significativas

1 Memos:

7. Aprendizaje o perspectiva del cuidado

13:9 22 in ENTREVISTA N 13

Bueno ha cambiado bastante mi experiencia en este sentido porque razón porque al principio de la carrera cuando yo inicie, yo tenía bastante enfoque en lo que es en quirófano me gustaba bastante lo que es esa área, pero con lo que he trabajado con los adultos mayores es una área bonita también porque razón, porque uno conoce más acerca de la gente se vuelve un poco más humano también les ayuda en todo sentido digamos a colabórales más que todo en calmar esos dolores también psicológicamente les ayudamos, si eso podría acatar en esa pregunta.

1 Códigos:

- 3. Experiencias significativas

1 Memos:

9. Cambios en la percepción del cuidado paliativo

13:10 24 in ENTREVISTA N 13

Bueno primero que nada podría decir que después de la bendición de Dios, si Dios quiere con todo el conocimiento adquirido en el centro gerontológico y también en las practicas que ido teniendo a través de mi internado cada cosa que he vivido espero trabajar en una institución así particular, pero depende porque como ya le explique anteriormente yo me he guiado más lo que es el hospitalario no tanto en cuidados paliativos pero también es una linda parte como enfermero poder contribuir a esta parte de la sociedad.

1 Códigos:

- 3. Experiencias significativas

1 Memos:

10. Incorporaciones en su desempeño enfermero

14:6 15 in ENTREVISTA N 14

Diría, como habilidades yo pienso que ha mejorado la escucha activa, primero el escuchar el adulto mayor, sus preocupaciones o tal vez sus miedos o simplemente una conversa habitual, el saberle escuchar y como destrezas diría que he mejorado, me he vuelto un poco más rápida al momento de brindar cuidados personales en cuanto al higiene o la alimentación, he sentido que me he vuelto más rápida en esos aspectos.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

6. Habilidades y competencias desarrolladas

14:7 17 in ENTREVISTA N 14

Diría que desde el primer día, o sea nos recibieron de manera muy cálida y con el pasar de las prácticas, era como que nos hubiéramos visto como una nieta o un familiar más de ellos y como experiencia podría decir que la primera vez que les llevamos al comedor, el ver cómo ayudan aquellos adultos mayores que son independientes, ayudaban a sus amigos que son dependientes a llegar al comedor y ellos antes de cada comida rezan y agradecen por cada uno de los alimentos, entonces ver ese valor plasmado que ya se está perdiendo, o sea fue muy bonito, eso.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

7. Aprendizaje o perspectiva del cuidado

14:9 22 in ENTREVISTA N 14

Diría que ha dejado de, esta experiencia tal vez de ser tan sólo ya teórica, de decir el adulto mayor es un paciente complicado, que requiere de muchos cuidados, al momento de la medicación hay que ser demasiado delicado, sino diría que también ya se ha vuelto un poco más humanizado, una manera diferente de ver que el adulto mayor no es sólo aquel que tienes que dar el medicamento a la hora, es una persona complicada ni nada, sino que también recordar que ellos tienen mucho, son personas muy sabias, tienen muchas experiencias que contarnos, entonces eso.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

9. Cambios en la percepción del cuidado paliativo

14:10 24 in ENTREVISTA N 14

Bueno, sí tengo la oportunidad de trabajar en un centro gerontológico lo haría muy contenta, realmente después de las prácticas del centro gerontológico se ha abierto un mundo de diferentes posibilidades, no sólo aquellas enfermerías que se encuentran dentro del hospital sino esta enfermería que es muy bonita, entonces la especialización en el país está dejado como un poco de lado, entonces si se abriera una especialidad sí me gustaría seguir y trabajar con ellos,

son un grupo de pacientes que realmente valen la pena y son muy bonitos para trabajar.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

10. Incorporaciones en su desempeño enfermero

15:6 16 in ENTREVISTA N 15

Habilidades es, por ejemplo, tener la misma posición como personal ósea hacerles, como le digo, pararme en la posición para moverles a un paciente, porque un paciente encamado necesita de varias tácticas y técnicas no, porque son muy complicados de moverles entonces eso sería yo,

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

6. Habilidades y competencias desarrolladas

15:7 18 in ENTREVISTA N 15

Bueno, la expectativa sería en el centro gerontológico que realizamos allá en Guaranda, en ese tiempo había un pacientito que tenía lo que es sonda vesical. Entonces, me tocó un día cambiarles no, la sonda, retirar y cambiar, como ahorita las funciones que cumple son de los médicos y me tocó actuar en ese tiempo todo lo que, creo que en quinto semestre nos enseñó a colocar sondas vesicales, entonces, eso se pone en práctica todo lo que es conocimientos adquiridos en la

universidad y gracias a eso se le puede colocar lo que es la sonda vesical.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

7. Aprendizaje o perspectiva del cuidado

15:9 23 in ENTREVISTA N 15

De qué manera, cómo lo podría explicar ahí, ah, bueno, tanto como lo que son geriátricos y cuidados paliativos que dice, netamente se enfoca lo que es en cuidados paliativos en las personas que están encamados no, como dice y sufren de algunos tipos de enfermedades que pueden sobrellevar, pero nunca pueden curarse, entonces, es de mucha importancia que estas personitas tienen más cuidados que los otros tipos de personas, bueno, ambos tienen, pero uno necesita siempre más no, eso.

1 Códigos:

○ 3. Experiencias significativas

1 Memos:

9. Cambios en la percepción del cuidado paliativo

15:10 25 in ENTREVISTA N 15

Como todos los años seguimos adquiriendo más conocimiento de lo que es aquí también en el hospital en las prácticas, lo que es en unidades de cuidados intensivos, se realiza todos estos tipos de cuidados de enfermerías que nos brindan la universidad y ponemos en práctica y cada que vamos pasando vamos adquiriendo más nuevos

conocimientos, y entonces, son de suma y vital importancia todos estos tipos de cuidados que se le brinda a un paciente que están encamados o tenga otros tipos de enfermedades o adultos mayores.

1 Códigos:

- 3. Experiencias significativas

1 Memos:

10. Incorporaciones en su desempeño enfermero

8. RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTES ATLAS TI

8.1. Tabla 1. Categoría 1: Expectativas y primeras experiencias

Categoría 1: Expectativas y primeras experiencias	
Análisis integral	***Subcategoría: Expectativas antes de la práctica***
Las expectativas previas a la práctica de los estudiantes de enfermería respecto a las vivencias que fueron en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, estaban dominadas por una mezcla de entusiasmo, compromiso y un grado moderado de aprensión. Un número considerable de estudiantes de enfermería expresó el deseo de poner en práctica las habilidades que han aprendido durante su formación, específicamente en el cuidado de los ancianos. Está claro que hay una fuerte disposición para	Las expectativas de los estudiantes de enfermería antes de iniciar sus prácticas en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, estuvieron marcadas por el deseo de aplicar los conocimientos teóricos adquiridos en la universidad y enfrentarse a la realidad del cuidado de adultos mayores. La mayoría esperaba "aprender sobre el cuidado integral de esta población" y "desarrollar habilidades para poder abordar sus necesidades", evidenciando un fuerte compromiso con la calidad de atención y la mejora del bienestar de los adultos mayores. Además, algunos estudiantes mostraron interés en conocer el entorno institucional, mencionando que "esperaban observar si realmente recibían una atención de calidad" y enriquecer su aprendizaje a través de experiencias reales. Sin embargo, junto a estas expectativas de crecimiento profesional, surgieron sentimientos de temor e incertidumbre. Los participantes señalaron que "tratar con los adultos mayores ya son temas más

aprender y servir, como lo indican declaraciones como “esperaba desarrollar habilidades de comunicación afectiva” y “mi principal expectativa era ayudar a estas personas a sentirse felices.” Sin embargo, junto a estas aspiraciones surgieron sentimientos de miedo e inseguridad, especialmente respecto a la posible incapacidad para relacionarse adecuadamente con adultos mayores con deterioro cognitivo, lo cual demuestra una conciencia activa de la intención sobre las complejidades del cuidado geriátrico y un sentido ético de responsabilidad profesional.	complicados" y que había preocupación respecto a la comunicación efectiva, especialmente con personas que pudieran tener deterioro cognitivo o dificultades sensoriales. Este temor se expresó en frases como "tenía varias expectativas y algunas preocupaciones... temía no saber cómo comunicarme efectivamente" y "un poco de incertidumbre y miedo al desconocer cómo se puede tratar a un adulto mayor". Estas declaraciones reflejan la conciencia de los estudiantes sobre los desafíos inherentes al cuidado geriátrico. Pese a esas inquietudes, la actitud general fue de apertura y entusiasmo ante la oportunidad de aprendizaje. Para muchos, la práctica representaba "una experiencia desafiante pero gratificante", con el propósito de "ganar experiencia en su cuidado" y contribuir al bienestar de los adultos mayores. Resaltan testimonios como: "mi expectativa principal era ayudar a estas personas y que se sientan felices y motivados en todo aspecto" o "esperaba desarrollar habilidades de comunicación afectiva porque es importante una relación enfermero-paciente". Esto pone de manifiesto la importancia que otorgan a la empatía y al trato humanizado como pilares de su futura práctica profesional.

Las vivencias en el campo propusieron retos que, inicialmente, configuraban temores, no en habilidades, sino en oportunidades de crecimiento y aprendizaje. Los relatos evidencian desde momentos difíciles, como ser agredido por un paciente con corrientes conductuales, a ricas experiencias que fortalecieron su empatía y comunicación. Con el progreso, los estudiantes adicionaron a la atención humanizada y a la atención a los pormenores de cada adulto mayor el cuidado y la manera en que se debía ofrecer. A partir de estas vivencias, los estudiantes comenzaron a activar nuevas sensibilidades relacionadas con la realidad	Finalmente, el análisis muestra que las expectativas iniciales de los estudiantes estaban impregnadas de una mezcla de curiosidad, deseo de servicio y compromiso ético. Muchos destacaron que esperaban "aprender mucho primeramente de los mayores" y reconocieron que el contacto con los adultos mayores sería un reto enriquecedor, tanto a nivel técnico como humano. En suma, las opiniones recogidas revelan la motivación de los futuros profesionales por transformar la teoría en acción, enfrentando con responsabilidad y sensibilidad las realidades del envejecimiento y el cuidado geriátrico. ***Subcategoría. Primera experiencia vivida*** Las primeras experiencias vividas por los estudiantes en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay fueron descritas como momentos llenos de incertidumbre, desafíos y aprendizaje progresivo. Algunos estudiantes enfrentaron situaciones inesperadas y retadoras, como el caso de quien relató: "el primer día tomé signos vitales, ese día me tocó un adulto mayor agresivo, me golpeó y me asusté, pero con el tiempo fui conociendo sus historias de vida y poco a poco logré acercarme a ellos". Estas vivencias iniciales reflejan la necesidad de adaptación y la capacidad de sobreponerse al temor inicial,

del envejecimiento, reafirmando así su vocación y la motivación para brindar atención digna y construida en torno a la persona. La enseñanza académica fue fundamental en este caso, para este proceso de transición, como un soporte que ayuda a lidiar con las exigencias del entorno real. Durante las entrevistas, los estudiantes señalaron que la teoría aprendida facilitó la comprensión clínica, emocional y social de la geriatría, así como la aplicación de algunos valores básicos del cuidado paliativo, geriatría, farmacología y psicología del envejecimiento. También señalaron que era necesario abordar de forma más rigurosa la formación	aprendiendo a tratar con respeto y empatía a los adultos mayores, pese a sus diferentes conductas y necesidades. A medida que avanzaban en la práctica, los estudiantes empezaron a comprender el valor de la atención humanizada. Un participante destacó: "mi primera experiencia en el cuidado de un adulto mayor fue significativa y desafiante a la vez, comprendí la importancia de brindar una atención humanizada basada en empatía y respeto", resaltando el impacto que tuvo este proceso para fortalecer sus habilidades de comunicación y paciencia. Las actividades cotidianas, como ayudar en la alimentación y la movilización, también fueron señaladas como momentos clave de cercanía y comprensión. Como expresó otro estudiante: "la experiencia fue muy buena, se pudo ayudar a los adultos mayores a realizar sus actividades, les ayudamos a caminar, a comer; siempre se les ayudaba". Las experiencias también permitieron reconocer las diferencias individuales y la importancia de adaptarse a cada paciente. La relación con adultos mayores que presentaban enfermedades degenerativas o dificultades de comunicación supuso un gran reto.

práctica porque “del dicho al hecho cambia bastante”. La empatía, la paciencia, la comunicación efectiva y otras herramientas clave para relacionarse con los demás fueron gran trabajo e intervención de la universidad, lo que les permitió actuar con más confianza humanitaria. En cada caso, esta categoría evidencia la integración de expectativas iniciales, las experiencias del campo y el soporte académico en un proceso formativo que claramente nutre la identidad profesional del estudiante de enfermería.	Una estudiante compartió: "mi primer día me asignaron el cuidado de un adulto mayor con Parkinson y demencia, me sentí insegura, no sabía con qué tema iniciar la conversación, pero aprendí que hay aspectos prácticos que solo se aprenden en el intercambio directo". Este testimonio evidencia cómo la práctica clínica les permitió enfrentar el temor y aprender a través del contacto real, más allá de lo aprendido en el aula. Finalmente, las primeras experiencias fueron transformadas en aprendizajes enriquecedores y satisfactorios. Algunos estudiantes mencionaron que la práctica los ayudó a "completarme como ser humano y ayudar en el servicio a esa persona" o que fue "una experiencia hermosa, donde la calidez de algunos adultos mayores nos sorprendió". Incluso actividades desafiantes, como realizar procedimientos por primera vez, fueron motivo de orgullo: "me tocó realizar un aseo perineal a un pacientito encamado, fue un poco complicado, pero lo logré… fue muy bonito". Estas vivencias demuestran cómo el contacto directo con los adultos mayores fortalece no solo las habilidades técnicas, sino también la vocación, empatía y el crecimiento personal de los futuros profesionales de enfermería.

	Subcategoría. Experiencias académicas como soporte
	Las opiniones de los estudiantes reflejan que la formación académica ha sido un pilar clave para enfrentar las prácticas en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay. Los conocimientos teóricos adquiridos les brindaron las bases necesarias para ofrecer un cuidado integral, aunque reconocen que la práctica requiere adaptarse a situaciones reales. Un estudiante expresó que "mi formación académica ha sido de gran ayuda porque gracias a las enseñanzas de nuestros docentes pudimos poner en práctica lo aprendido", destacando cómo la guía de los docentes les permitió fortalecer sus capacidades y resolver dudas en la aplicación práctica. La transición de la teoría a la práctica también fue señalada como un reto importante. Los estudiantes admitieron que la realidad puede diferir del aula, mencionando que "como dicen, del dicho al hecho sí cambia bastante... lo que vemos en la universidad teóricamente cambia al momento de la práctica". Aun así, la formación les permitió desarrollar herramientas fundamentales para el trato con los adultos mayores, como habilidades de comunicación, empatía y paciencia. Esto fue reforzado por

	afirmaciones como: "me ha enseñado cómo comunicarme de manera efectiva, especialmente cuando enfrentan dificultades para expresarse, y a crear un ambiente de respeto y confianza". El conocimiento de áreas específicas como farmacología, psicología del envejecimiento y cuidados paliativos resultó ser especialmente útil. Los estudiantes valoraron que "los conocimientos en farmacología han sido especialmente útiles para comprender la interacción entre medicamentos" y que la enseñanza recibida en "cuidados paliativos fue precisamente lo que aplicábamos en el centro gerontológico". Estos aspectos demuestran cómo la formación académica no solo aporta bases teóricas, sino también recursos prácticos para afrontar situaciones clínicas complejas y adaptarse a las diferentes necesidades de cada paciente. Por último, los participantes destacaron que su formación les ha ayudado a "identificar diferentes patologías, gestionar el dolor y ofrecer un cuidado más humanizado". La experiencia en el aula les brindó confianza y seguridad para actuar en campo, aunque también reconocieron la necesidad de fortalecer habilidades prácticas. Un testimonio lo resume claramente: "todo lo que son las bases

	teóricas que nos ha dado nuestra licenciada, las ponemos en práctica... es de suma importancia conocer todas estas actividades, porque aquí en el centro también se realizan y nos preparan para desempeñarnos como profesionales competentes". En conjunto, las experiencias académicas han sido la base que sostiene su desempeño, motivándolos a aplicar el conocimiento con responsabilidad, empatía y profesionalismo.

8.2. Tabla 2. Categoría 2: Emociones y cuidado humanizado

Categoría 2: Emociones y cuidado humanizado	
Análisis integral	***Subcategoría. Desafíos enfrentados***
A lo largo de la práctica en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, los estudiantes de enfermería encontraron múltiples problemas que retaron sus competencias técnicas, comunicacionales y emocionales. Una de las barreras más difíciles fue el expresarse en idioma Quichua, limitaciones cognitivas, sensoriales del lenguaje, la visión y la movilidad. Este tipo de situaciones diarias puso a los estudiantes en la necesidad de diseñar planes innovadores que les permitan lograr la	Los estudiantes de enfermería enfrentaron diversos desafíos durante su práctica en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, siendo la comunicación uno de los más mencionados. La dificultad para establecer un diálogo efectivo con adultos mayores que presentaban deterioro cognitivo, problemas auditivos o barreras idiomáticas complicó el proceso de atención. Un estudiante relató: "uno de los principales desafíos fue al momento de querer comunicarnos; había adultos mayores que ya no se les podía entender muy bien o hablaban solo en Quichua, lo que fue dificultoso al rato de poder ayudarles". Esta situación exigió desarrollar paciencia y creatividad para lograr un vínculo empático. Otro desafío importante fue la necesidad de adaptarse a las diferencias individuales y culturales de los usuarios. Las diferencias generacionales, culturales y lingüísticas influyeron notablemente en la forma de brindar cuidados. Un participante señaló: "los

efectividad de la comunicación. Igualmente, se les permitió convivir con personas de distintas culturas y grupos etarios, así como las ciertas capacidades físicas que se limitan en el proceso de envejecimiento, lo que implicó un constante cambio en la forma de realizar los cuidados. A esta situación se anexaban la desconfianza de algunos de sus usuarios y la escasa infraestructura y recursos del centro. Esto hizo que los estudiantes se comprometan a lograr un balance entre la empatía y la resolución de problemas para realizar	principales desafíos fueron las diferencias generacionales y de culturas, puesto que en este centro gerontológico existen personas mestizas e indígenas hablantes, y no tenía la forma correcta de comunicarme". Además, la falta de autonomía y las limitaciones físicas de los adultos mayores demandaron un esfuerzo adicional para adaptar las rutinas y respetar las preferencias personales de cada residente. La actitud inicial de desconfianza o resistencia por parte de algunos adultos mayores también representó un reto importante. Los estudiantes identificaron la dificultad de ganarse la confianza y lograr la cooperación de los pacientes. Uno de ellos expresó: "los desafíos que enfrenté son principalmente tomar confianza con los adultos mayores, porque son un poco desconfiados y con mal genio... teníamos que comunicarnos con ellos para que nos colaboren y poder distraerles con dinámicas". Estos relatos muestran cómo el carácter y las emociones de los usuarios influyen directamente en la calidad del cuidado que se puede brindar. Por último, las limitaciones del entorno y la infraestructura del centro gerontológico también

un cuidado digno en condiciones difíciles. El rango de emociones sentidas durante la práctica fue amplio, capturando profundamente la atención de los participantes. Las emociones como la alegría, la empatía y la satisfacción sobresalieron debido a la gratitud y el afecto mostrado por los ancianos. Sin embargo, también hubo momentos bajos como la tristeza, la sensación de impotencia, especialmente al ver el descuido familiar y el abandono de sus seres queridos. Estos sentimientos no desmotivaron a los estudiantes, sino que, por	fueron señaladas como obstáculos en la práctica. La escasez de recursos materiales dificultó la correcta aplicación de cuidados, lo que llevó a los estudiantes a adaptarse con lo que tenían a su alcance. Así lo relató un participante: "entre los principales desafíos está la falta de recursos, al momento de realizar cualquier tipo de cuidado paliativo siempre nos hacía falta algo... la infraestructura no contaba con las buenas condiciones para brindar el debido cuidado". En conjunto, estos desafíos resaltan la capacidad de resiliencia, adaptación y empatía que los estudiantes tuvieron que fortalecer durante su experiencia en el campo gerontológico. ***Subcategoría. Emociones predominantes en las interacciones*** Durante las prácticas en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, las emociones predominantes entre los estudiantes fueron variadas, pero resaltan la alegría, la empatía y la satisfacción. Muchos expresaron cómo el recibir sonrisas y gestos de gratitud de los adultos mayores les generaba un profundo bienestar. Una estudiante mencionó: "la emoción que más predomina en mí es la alegría, aunque algunos

el contrario, fortalecieron su determinación profesional y humanística. El apoyo emocional, las historias de vida y el potencial para mejorar la vida de los ancianos crearon en ellos un alto grado de responsabilidad y vocación. Además de eso, pudieron manejar la variabilidad emocional diaria de los usuarios, lo que elevó su adaptabilidad y sensibilidad hacia el sufrimiento de otras personas. Para la construcción de una relación significativa entre los estudiantes y los adultos mayores, la comunicación permitió que los estudiantes, a	adultos mayores estaban tristes, siempre traté de dar lo mejor de mí para ganar su confianza y hacerles sentir que no están solos". Estas interacciones positivas fortalecieron el compromiso de los estudiantes y les recordaron el valor de su labor. La empatía y la compasión fueron otras emociones centrales. Los relatos reflejan la sensibilidad de los estudiantes al escuchar historias de vida y acompañar a los adultos mayores en momentos de vulnerabilidad. Se destaca el testimonio: "la empatía al conocer y escuchar sus relatos de vida y sus necesidades individuales... y el compromiso por brindarles una atención de calidad que contribuya a su bienestar". La posibilidad de impactar positivamente en la calidad de vida de los adultos mayores fue vista como un logro personal y profesional. No obstante, las emociones negativas también estuvieron presentes, especialmente la tristeza y la impotencia. Algunos estudiantes expresaron sentir desilusión al presenciar situaciones de abandono familiar: "emociones de tristeza y enojo porque en ciertas ocasiones se ve las

través de actividades lúdicas, autónomas y mediante un habla pausada y clara, generasen confianza. Esta comunicación no solo abordó los aspectos clínicos, sino que también permitió captar el trasfondo emocional y psicológico que muchas veces no era expresado. La combinación de respeto y empatía con esas personas que en muchas ocasiones se encontraban postradas en cama y que requerían incesantes cuidados, posibilitó que los adultos mayores se sintieran atendidos y acompañados. En conjunto, los estudiantes, más allá de los cuidados	injusticias que realizan los familiares al abandonar a sus padres y no volverlos a visitar". Estas experiencias generaron una reflexión profunda sobre el rol de la familia y la importancia del acompañamiento en la vejez, además de fortalecer en los estudiantes el deseo de brindar calidez y comprensión. Por último, varios participantes describieron sus emociones como un "conjunto diverso", señalando que las interacciones con los adultos mayores cambiaban día a día, según el estado de ánimo y salud de cada persona. Un estudiante compartió: "hay días en que el adulto mayor está feliz y eso nos transmite alegría, pero otras semanas decaen y eso nos genera preocupación y tristeza". Esta variabilidad emocional, aunque desafiante, permitió a los futuros profesionales desarrollar resiliencia, adaptabilidad y un mayor compromiso con el cuidado humanizado. ***Subcategoría. Comunicación y confianza*** La comunicación fue reconocida por los estudiantes como la principal herramienta para establecer confianza y conexión con los adultos mayores. Desde el inicio de la práctica, entendieron que un diálogo respetuoso y cercano

físicos, lograron el desarrollo de una ética profunda en un cuidado humanizado integral.	era fundamental para conocer sus necesidades y brindar un cuidado humanizado. Una estudiante lo expresó claramente: "para mí, la estrategia que más utilizo es la comunicación, ya que a través del diálogo puedo ganarme su confianza y conocer mejor sus necesidades". Esta comunicación se acompañó de empatía, paciencia y respeto hacia la autonomía de cada adulto mayor. Las estrategias aplicadas fueron variadas, adaptándose a las limitaciones propias de la edad. Entre las más utilizadas destacaron la escucha activa, la comunicación asertiva y la adaptación al lenguaje y ritmo de cada paciente. Un participante explicó: "hablar con claridad, a un ritmo pausado y con una voz un poco alta… fomentar la participación activa y adaptarme al lenguaje y estilo de comunicación que ellos tienen". Además, el uso de gestos y señales fue fundamental para superar barreras idiomáticas y cognitivas, sobre todo cuando se encontraron con pacientes que presentaban dificultades para comunicarse verbalmente, ya fuera por diferencias lingüísticas, deterioro cognitivo o

	condiciones clínicas específicas. adultos mayores que solo hablaban Quichua. La empatía fue una constante en las relaciones construidas, y muchos estudiantes reconocieron que acercarse poco a poco permitió que los adultos mayores se sintieran cómodos y colaboraran mejor. Una participante mencionó: "el irse acercando poco a poco, el escuchar, el pasar tiempo con ellos y hacer pequeñas actividades recreativas ha hecho que saquemos nuestro lado más humano… ver al adulto mayor como si fuera un familiar mío". Este enfoque solidario y respetuoso ayudó a crear ambientes de confianza y seguridad, esenciales para el bienestar de los usuarios. Por último, los estudiantes identificaron que la comunicación efectiva no solo facilitó el cuidado físico, sino que también permitió detectar aspectos emocionales y psicológicos importantes. La escucha activa y el diálogo abierto les dieron la oportunidad de entender sentimientos no expresados verbalmente. Un testimonio lo resume así: "la escucha activa… porque así podemos entender lo que el paciente en sí no quiere mencionar o contar, lo cual nos

	permite darle un mejor trato como ser humano". Esta experiencia fortaleció en los futuros profesionales la sensibilidad, la comprensión y el compromiso con el cuidado integral y humanizado.

8.3 Tabla 3. Categoría 3: Experiencias significativas

Categoría 3: Experiencias significativas	
Análisis integral	***Subcategoría: Habilidades y competencias desarrolladas***
Las experiencias ofrecidas en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, permitieron a los estudiantes de enfermería adquirir varias habilidades técnicas y humanas invaluables para su formación profesional. En particular, notaron el desarrollo de la empatía, la paciencia y la comunicación efectiva junto con la inteligencia emocional, que eran necesarias para el cuidado holístico de los pacientes geriátricos. Aprendieron a ejecutar técnicas adecuadas de movilización, cuidado de úlceras por presión, higiene y cuidados paliativos,	Durante la práctica en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, los estudiantes fortalecieron una variedad de habilidades y competencias que les permitieron enfrentar con mayor confianza y profesionalismo el cuidado del adulto mayor. Entre las más destacadas se encuentra el desarrollo de la empatía, la paciencia y la comunicación efectiva. Un estudiante compartió: "gracias a esta experiencia en el centro gerontológico, mejoré mis habilidades en el cuidado directo del adulto mayor, aprendiendo a brindar atención con mayor seguridad, empatía y paciencia". La vivencia directa los llevó a comprender la importancia de conectarse emocionalmente con los pacientes para brindar un cuidado integral y humanizado. Además de la empatía, muchos estudiantes resaltaron el fortalecimiento de la escucha activa y la capacidad de comunicación terapéutica. Estas habilidades permitieron comprender mejor las necesidades físicas y emocionales de los adultos mayores. Como lo expresó un participante: "he mejorado la escucha

mientras gestionaban sus propias emociones en circunstancias desafiantes. La práctica clínica también desarrolló habilidades organizativas, de colaboración y flexibilidad, que mejoraron la capacidad de los estudiantes para practicar de manera segura, considerada y receptiva a las necesidades únicas del paciente. Aparte de adquirir competencias, los participantes experimentaron un cambio de actitud respecto al cuidado de los ancianos. Aprendieron que el cuidado va más allá de los aspectos físicos e incluye dimensiones emocionales, sociales y culturales. Las experiencias cotidianas,	activa, porque los adultos mayores nos cuentan acerca de su vida y eso es bastante importante para brindarles una buena calidad de atención". A esto se sumaron competencias como la organización y planificación para coordinar actividades, el trabajo en equipo y la adaptación a las rutinas de cada usuario, contribuyendo a un ambiente de respeto y confianza. Otro aspecto relevante fue la adquisición de inteligencia emocional y la capacidad de controlar las propias emociones frente a situaciones complejas. Un estudiante lo describió así: "he adquirido la habilidad de la inteligencia emocional… nos ayuda a poder controlar nuestros sentimientos y transmitir seguridad a la persona adulta mayor, sin dejar de lado la empatía". Esta habilidad les permitió no solo brindar un mejor cuidado físico, sino también convertirse en apoyo emocional para los pacientes, especialmente en momentos de tristeza o soledad. Finalmente, los estudiantes reconocieron el aprendizaje de destrezas técnicas aplicadas al cuidado paliativo y manejo de pacientes encamados. La práctica diaria les permitió perfeccionar técnicas de movilización, higiene, administración de medicamentos y manejo de patologías frecuentes en la vejez. Un testimonio lo refleja: "he mejorado en

como participar en actividades recreativas o escuchar historias de vida, mejoraron su capacidad para conectarse emocionalmente y servir. Su comprensión del cuidado paliativo también cambió a medida que comenzaron a valorarlo no solo como una técnica asistencial, sino como una filosofía de apoyo, dignidad y respeto. Este cambio los llevó a apreciar la escucha activa, la preservación de la autonomía, las relaciones significativas y el afecto hacia el anciano, reconociéndolo como una persona con una historia, emociones y derechos. Estas experiencias significativas no solo moldearon la etapa actual de la formación, sino que	técnicas para mover a un paciente encamado, porque son complicados de movilizar y requieren varias tácticas". En conjunto, la experiencia práctica enriqueció la formación de los futuros profesionales, fortaleciendo tanto sus habilidades técnicas como humanas para enfrentar los retos de la enfermería gerontológica. ***Subcategoría. Aprendizaje o perspectiva del cuidado*** Las prácticas en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, brindaron a los estudiantes valiosas lecciones que trascendieron lo académico, transformando su perspectiva sobre el cuidado del adulto mayor. Aprendieron que cuidar no solo implica atención física, sino también emocional y social. Un estudiante expresó: "fue muy valioso conocer sus enfermedades y entender los cuidados específicos que cada uno necesitaba", destacando la importancia de adaptar el cuidado a cada persona. Esta experiencia les permitió comprender que la empatía, la comunicación y la dedicación son pilares fundamentales para ofrecer un cuidado digno y humanizado. Las historias vividas con los adultos mayores dejaron huellas profundas en los estudiantes. Una experiencia significativa relatada fue: "un señor llamado César, al

también influyeron en la proyección del desempeño futuro en el cuidado de la enfermería como profesionales. Los estudiantes expresaron su intención de proporcionar un cuidado más humano promoviendo la empatía, el respeto y la individualidad del paciente. La mayoría de los estudiantes manifestó que deseaba profundizar su formación en geriatría e incorporar estrategias comunicativas adaptadas, actividades motivadoras y educación destinada a los familiares. En general, este proceso formativo tuvo impactos profundos, fortaleciendo el compromiso ético y vocacional con el cuidado del adulto mayor y	que le decíamos 'Cesítar', le gustaba cantar y bailar... al verlo disfrutar de estas actividades, nosotros también nos sentíamos muy bien y siempre lo acompañábamos". Estas vivencias les enseñaron que la alegría y el compañerismo son elementos clave para el bienestar emocional de los adultos mayores, y que pequeños gestos pueden generar grandes cambios en su día a día. Además, entendieron que los residentes del centro también cuidan y apoyan entre ellos, fortaleciendo su vínculo comunitario. Las situaciones cotidianas permitieron a los estudiantes desarrollar habilidades prácticas y emocionales. Un testimonio impactante menciona: "un adulto mayor parapléjico nos enseñó mucho sobre el cuidado de úlceras por presión; aprendimos a hacer curaciones, cambios de vendaje y de posiciones". Estas experiencias les ayudaron a fortalecer su capacidad técnica y a enfrentar desafíos reales con responsabilidad y humanidad. También aprendieron a respetar las decisiones y preferencias de los adultos mayores, como se evidenció en la actividad con la música: "había desacuerdo sobre el tipo de música, y decidimos que un adulto mayor escogiera la canción, logrando armonía y entendiendo la importancia de respetar sus gustos".

cambiando la comprensión primaria de la enfermería como una ciencia y un acto de amor y humanidad.	Finalmente, la interacción constante con los adultos mayores transformó la percepción del cuidado como un acto de amor, respeto y vocación. Los estudiantes fueron reconocidos por los usuarios como parte de su entorno familiar, generando vínculos afectivos profundos. Un estudiante compartió emocionado: "un mayorcito en silla de ruedas me veía y me decía que era su ñañita… me abrazaba y me decía que me quería mucho". Estas experiencias reforzaron la importancia de la cercanía emocional, la escucha activa y la sensibilidad, elementos esenciales para brindar un cuidado integral que va más allá de lo clínico y que transforma vidas.
	Subcategoría. Cambios en la percepción del cuidado.
	Las experiencias vividas en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay provocaron importantes cambios en la percepción del cuidado paliativo entre los estudiantes de enfermería. Antes de la práctica, muchos veían este tipo de atención únicamente desde la perspectiva técnica; sin embargo, la convivencia directa con los adultos mayores les permitió comprender que el cuidado paliativo va más allá del tratamiento físico. Un estudiante expresó: "esta experiencia ha cambiado mi percepción, haciéndome

	comprender que no solo se trata de atender las necesidades físicas, sino también de brindar apoyo emocional y mejorar su calidad de vida". Así, descubrieron la importancia de la empatía, la paciencia y el respeto en cada acción. Los participantes entendieron que, en la etapa final de la vida, el acompañamiento y la escucha activa son fundamentales para el bienestar de los pacientes. Como lo señaló un estudiante: "más que el cuidado asistencial, lo más importante es el acompañamiento, el entender y comprenderles… eso les ayuda a tener una vida mejor en su última etapa". La relación humana, el respeto por la autonomía y la creación de momentos de alegría y compañía se convirtieron en componentes esenciales de la atención, transformando su visión del cuidado paliativo en una filosofía de atención integral. Asimismo, la práctica les mostró la complejidad y profundidad de la enfermería geriátrica, desafiando la percepción inicial de que era un campo menos dinámico. Uno de los estudiantes reflexionó: "antes percibía la enfermería geriátrica como un campo importante, pero quizás menos desafiante; mi percepción ha cambiado radicalmente al comprender la complejidad y la sensibilidad especial que requiere

	para mantener la dignidad y autonomía de las personas". Esta visión más humana y completa del cuidado les permitió valorar la responsabilidad de acompañar al paciente en todas sus dimensiones: física, emocional y espiritual. Finalmente, varios participantes destacaron que el contacto directo les ayudó a humanizar el proceso de atención, comprendiendo que el adulto mayor es un ser lleno de sabiduría y experiencias. Un estudiante resumió este cambio diciendo: "ha dejado de ser solo teoría… el adulto mayor no es solo alguien al que das medicación, sino una persona con muchas experiencias que contarnos". En conjunto, la práctica reforzó en los futuros profesionales el compromiso de brindar un cuidado paliativo basado en respeto, dignidad, empatía y humanidad, reafirmando el valor de acompañar a las personas hasta sus últimos días con calidez y sensibilidad.
	Subcategoría. Incorporaciones en su desempeño enfermero
	Las experiencias vividas en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, influyeron profundamente en la manera en que los estudiantes proyectan su futuro desempeño como profesionales de enfermería. La mayoría expresa su compromiso por ofrecer un

	cuidado de calidad, centrado en la persona, destacando valores como empatía, respeto y dignidad. Un estudiante mencionó: "en mi futura práctica profesional daré lo mejor de mí, enfocándome en satisfacer las necesidades de cada paciente para asegurarme de que reciban una atención de calidad". Este compromiso va más allá del aspecto técnico, apuntando a una enfermería más humana y sensible. La empatía fue uno de los aprendizajes más valorados y que los estudiantes planean incorporar de manera constante en su ejercicio profesional. Una opinión lo resume claramente: "planeo aplicar lo aprendido brindando un cuidado más humanizado y holístico, basado en la empatía y el respeto, entendiendo que cada adulto mayor tiene una historia única y merece ser tratado con dignidad". Además, resaltaron la importancia de un buen abordaje al paciente, siendo conscientes de que el primer contacto y la actitud profesional impactan directamente en la confianza y percepción del usuario. Los estudiantes también reconocen la necesidad de mantener una comunicación adaptada, promover la autonomía del adulto mayor y seguir actualizándose

	profesionalmente. "Planeo incorporar un enfoque centrado en la persona, comunicación adaptada a sus necesidades, educación a familiares y formación continua", expresó uno de los participantes. Asimismo, muchos manifestaron la intención de emplear estrategias dinámicas y recreativas para motivar la participación activa de los adultos mayores, fomentando no solo el bienestar físico, sino también el emocional. Finalmente, varios estudiantes expresaron su interés en especializarse en el área geriátrica y continuar trabajando con esta población vulnerable. Una estudiante afirmó: "después de las prácticas, se ha abierto un mundo de posibilidades… si se abriera una especialidad, sí me gustaría seguir y trabajar con ellos, son un grupo de pacientes que realmente valen la pena". En conjunto, estas incorporaciones reflejan un cambio significativo en la visión del cuidado enfermero, resaltando la importancia de la sensibilidad, la atención personalizada y el deseo de contribuir a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores desde una enfermería ética y vocacional.

9. DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio provienen del análisis cualitativo de entrevistas semiestructuradas realizadas con estudiantes de enfermería que asistieron a su práctica clínica en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay. Las entrevistas se procesaron a través del software ATLAS. Ti versión 9, que permite la codificación abierta, axial y selectiva de texto narrativo. Este proceso llevó a tres categorías principales: ‘Expectativas y primeras experiencias’, ‘Emociones y cuidado humanizado’, y ‘Experiencias significativas’, cada una de las cuales contiene subcategorías que capturan en detalle las experiencias, sentimientos y aprendizajes que los estudiantes vivieron en el contexto del cuidado de enfermería gerontológica. Los hallazgos se comparan luego con la literatura científica nacional e internacional y se enfatizan las contribuciones del estudio a la educación profesional en enfermería y al cuidado humanizado de los adultos mayores.

Categoría 1: Expectativas y primeras experiencias

Los hallazgos del presente estudio revelan que las expectativas de los estudiantes de enfermería antes de enfrentarse al cuidado de adultos mayores estaban marcadas por una dualidad emocional: por un lado, entusiasmo, vocación y deseo de aplicar lo aprendido; por otro, temor e incertidumbre respecto a su capacidad de establecer vínculos con personas con deterioro cognitivo o barreras comunicacionales. Esta experiencia es consistente con lo reportado por Anguiano (2020) en México, quien encontró que los estudiantes de enfermería atribuían gran valor al cuidado del adulto mayor, aunque reconocían sus inseguridades iniciales ante una población que requiere una atención distinta y altamente personalizada.

Asimismo, Fernández y Sánchez (2021) en Chile reportaron que los estudiantes destacaron el valor de la práctica clínica geriátrica como una experiencia enriquecedora, especialmente cuando se les permitía aplicar un lenguaje estandarizado y técnicas de valoración clínica. De forma similar, en el presente estudio, los participantes mencionaron que su formación académica en áreas como cuidados paliativos, farmacología y comunicación les permitió afrontar los desafíos con mayor confianza, aunque también manifestaron la necesidad de fortalecer la formación práctica. Esto coincide con lo planteado por Jaya (2023) en Ecuador, quien subraya que, si bien las universidades reconocen la importancia del envejecimiento poblacional, la formación en geriatría sigue siendo insuficiente, lo que puede generar un desfase entre lo aprendido en el aula y lo experimentado en campo.

El paso de la teoría a la práctica fue descrito por los estudiantes como un proceso desafiante pero transformador, donde situaciones como la agresividad, la dependencia funcional o las limitaciones sensoriales de los adultos mayores exigieron una rápida adaptación. Esta vivencia también ha sido reflejada en el estudio de Poblete et al. (2023) en Chile, quienes señalan que los estudiantes experimentan una evolución emocional durante la práctica: del miedo inicial a una profunda satisfacción por la oportunidad de brindar cuidado humanizado, reconociendo la individualidad y la historia de vida de cada paciente.

Además, se evidencia una importante valoración de la empatía, la paciencia y la comunicación como herramientas claves en el abordaje del adulto mayor. Esto es coherente con los hallazgos de Díaz y Rangel (2023), quienes advirtieron que una atención centrada exclusivamente en procesos

biomédicos deshumaniza el cuidado y limita la autonomía del paciente. En contraste, el estudio actual muestra cómo los estudiantes se esfuerzan por superar esa visión reduccionista y construir una atención centrada en la persona, aspecto también enfatizado por Tamami y Valencia (2023) en el contexto local de Guaranda, al destacar que la calidad del trato influye directamente en la percepción de bienestar de los adultos mayores institucionalizados.

Finalmente, las primeras experiencias vividas no solo reforzaron conocimientos técnicos, sino que actuaron como detonantes de crecimiento personal y profesional. El contacto con realidades complejas, el aprendizaje de estrategias de adaptación y la identificación de las necesidades psicosociales de los adultos mayores permitió a los estudiantes reafirmar su compromiso con el cuidado humanizado. Esta transformación concuerda con lo descrito por Armijos (2023), quien sostiene que la atención de enfermería debe ir más allá de la técnica y contemplar el acompañamiento emocional como parte esencial del bienestar del paciente.

En suma, los resultados de este estudio validan el valor formativo de las prácticas clínicas geriátricas cuando se articulan con una formación académica sólida, y subrayan la necesidad de potenciar en los programas de enfermería un enfoque integral que combine conocimientos técnicos con habilidades emocionales, comunicativas y éticas. La vivencia directa en contextos reales, como el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, se constituye en un eje fundamental para la construcción de identidades profesionales comprometidas con el cuidado digno de las personas mayores.

Categoría 2: Emociones y cuidado humanizado

Los resultados de este estudio revelan que el proceso de cuidado geriátrico vivido por los estudiantes estuvo cargado de desafíos emocionales, comunicacionales y culturales que exigieron el desarrollo de habilidades complejas en entornos muchas veces adversos. La experiencia en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, no solo puso a prueba la preparación técnica de los participantes, sino también su capacidad de adaptación, resiliencia y compromiso ético frente al sufrimiento humano. Esta dimensión emocional y humana del cuidado coincide con lo señalado por Vallejos et al. (2020), quienes sostienen que el trabajo con adultos mayores exige un grado elevado de sensibilidad, dado que esta población, especialmente en condiciones de institucionalización, requiere atención integral que aborde tanto lo físico como lo emocional y afectivo.

Uno de los principales retos señalados por los estudiantes fue la comunicación, particularmente con adultos mayores que presentaban deterioro cognitivo o barreras idiomáticas. Este hallazgo coincide con el estudio de Rodríguez y Tello (2021) en Perú, quienes identificaron que la dificultad de lenguaje es uno de los obstáculos más importantes para el desarrollo de una relación terapéutica efectiva en geriatría. En el caso del Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, el idioma quichua, problemas sensoriales como perdida de la audición, la vista y la movilidad, es una complejidad particular, obligando a los estudiantes a recurrir a estrategias creativas y no verbales como gestos, actividades lúdicas y escucha activa. Esta necesidad de adaptación refleja lo planteado por Poblete et al. (2023), quienes subrayan que la comunicación no

verbal y la empatía son fundamentales para establecer lazos de confianza en contextos multiculturales.

Asimismo, las emociones experimentadas durante las prácticas variaron ampliamente, destacándose la alegría, la gratitud y la satisfacción personal por poder acompañar y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. Estos sentimientos fueron descritos como fortalecedores del sentido vocacional de los estudiantes. Sin embargo, también emergieron emociones difíciles como tristeza, impotencia e incluso enojo ante el abandono familiar. Esta ambivalencia emocional también fue reportada por Anguiano (2020), quien describe cómo los estudiantes de enfermería oscilan entre la satisfacción por el servicio prestado y la frustración ante las realidades sociales de los pacientes geriátricos. Lo importante aquí es que, lejos de generar rechazo, estas emociones negativas reforzaron el deseo de brindar un cuidado más humano, ético y sensible.

El componente afectivo del cuidado fue clave para que los estudiantes desarrollaran un enfoque centrado en la persona, más allá del diagnóstico clínico o la rutina institucional. El contacto directo con los adultos mayores muchos de ellos en situación de dependencia física o emocional permitió que los estudiantes reconocieran la importancia de ofrecer una atención digna y personalizada. Este resultado se alinea con lo señalado por Díaz y Rangel (2023), quienes concluyen que el trato humanizado constituye un pilar esencial para el bienestar emocional de los pacientes geriátricos, siendo la empatía, la paciencia y la comunicación afectiva competencias clave en la formación del profesional de enfermería.

Finalmente, los estudiantes reconocieron que la comunicación efectiva no solo facilitó las tareas clínicas, sino que les permitió acceder al mundo interior de los pacientes. A través de la escucha activa y la interacción cotidiana, fueron capaces de percibir emociones verbales y no verbales, siendo capaces de brindar atención con cuidado ético y respetuoso. Esta capacidad de lectura emocional es coherente con la propuesta de Watson (2008), cuya teoría del Cuidado Humano postula que el acto de cuidar debe incluir un compromiso consciente con el otro, donde el profesional se conecta de forma auténtica con el sufrimiento, promoviendo no solo la curación física, sino también la sanación emocional.

En conjunto, los resultados de esta categoría evidencian que el cuidado humanizado no es un concepto abstracto, sino una práctica concreta que se construye en la cotidianidad del contacto, la empatía y la comunicación. Los desafíos enfrentados y las emociones vividas por los estudiantes son parte de un proceso formativo que contribuye a la consolidación de una identidad profesional comprometida con la dignidad de los adultos mayores. Al igual que lo plantean Armijos (2023) y Tamami y Valencia (2023), es indispensable que las prácticas académicas en enfermería prioricen no solo la competencia técnica, sino también la formación emocional y ética de los futuros profesionales.

Categoría 3: Experiencias significativas

Las vivencias prácticas de los estudiantes de enfermería en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, permitieron el desarrollo de una serie de competencias técnicas, emocionales y éticas esenciales para la atención integral del adulto mayor. Estos hallazgos coinciden con lo propuesto por Crespo et al.

(2021), quienes demostraron que el contacto directo con poblaciones geriátricas fortalece habilidades como la escucha activa, la inteligencia emocional y la resolución de problemas en estudiantes de enfermería, habilidades que difícilmente se adquieren solo desde la teoría.

Una de las transformaciones más notables fue el cambio en la concepción del cuidado paliativo. Mientras que, en etapas previas a la práctica, muchos estudiantes lo entendían como un conjunto de técnicas físicas, la experiencia les permitió comprenderlo como una filosofía que integra apoyo emocional, respeto por la autonomía y acompañamiento digno en la última etapa de vida. Esta evolución es coherente con lo planteado por Yáñez y Maldonado (2022), quienes identificaron que la formación práctica en escenarios reales contribuye a una visión más humanizada del cuidado paliativo, promoviendo el respeto por los derechos del paciente en su etapa terminal.

Asimismo, la práctica permitió a los estudiantes resignificar el acto de cuidar como un encuentro humano, donde la empatía y la conexión emocional tienen igual o mayor peso que los procedimientos clínicos. En línea con esto, Bolaños y Cedeño (2020) señalan que las prácticas clínicas bien estructuradas permiten que los estudiantes desarrollen no solo competencias científicas, sino también una ética del cuidado centrada en el reconocimiento del otro como ser único, con una historia y necesidades particulares.

Otro aspecto relevante fue el fortalecimiento de habilidades como la organización, la colaboración y la flexibilidad. Estas capacidades son clave en escenarios institucionales donde los recursos son limitados y las demandas físicas y emocionales son altas. La capacidad de adaptación observada en los

participantes del presente estudio coincide con lo evidenciado por Ortega y Tello (2019) en su investigación sobre entornos geriátricos rurales, donde los futuros profesionales de la salud destacaron el desarrollo de competencias interpersonales, organizativas y de autogestión en contextos con múltiples desafíos.

La relación cercana que los estudiantes establecieron con los adultos mayores también tuvo un impacto profundo en su identidad profesional. Experiencias como ser reconocidos como “familia simbólica” por parte de los usuarios del centro reforzaron en ellos la vocación y el deseo de brindar cuidados más sensibles y personalizados. Este fenómeno fue abordado por Salazar et al. (2021), quienes resaltan que las relaciones afectivas establecidas durante las prácticas geriátricas generan en los estudiantes un sentido de pertenencia y compromiso, que los impulsa a considerar la geriatría como una especialidad futura.

Finalmente, la transformación en la percepción del cuidado de enfermería fue evidente. Los estudiantes expresaron que, gracias a esta experiencia, lograron integrar el conocimiento técnico con valores como la empatía, la dignidad y el respeto por la individualidad. Tal como sostiene Cabrera (2023), la formación profesional en salud debe trascender la adquisición de competencias clínicas y orientarse hacia una construcción ética y humana del rol del cuidador, especialmente en el ámbito geriátrico, donde las necesidades emocionales del paciente son tan relevantes como sus condiciones médicas.

10. INFORME

10.1. Introducción

El envejecimiento de la población es uno de los fenómenos demográficos más importantes de este siglo XXI, que tendrá grandes repercusiones para el sistema sanitario, para los profesionales de la salud y para la sociedad. Para la OMS en el año 2050 la población mayor de 60 años será de 2.100 millones de personas en todo el mundo lo que supone que más de un 20% de la población mundial estará en esta franja de edad (OMS, 2021). Este aumento debe ser contrarrestado con una respuesta integral desde la enfermería que contemple no sólo conocimientos técnicos sino también habilidades humanas, éticas y comunicativas que permitan ofrecer un cuidado digno, empático y centrado en la persona adulta mayor.

Bajo estas condiciones, la formación académica universitaria de enfermería exige espacios de experiencia vivida que preparen a sus estudiantes para enfrentar los desafíos que plantea el cuidado gerontológico. Las prácticas clínicas son una de las principales oportunidades de ejercitar competencias profesionales en una situación de vida real donde concurren variables cognitivas, emocionales y actitudinales (Meléndez, 2021).

La interacción con las personas adultas mayores institucionalizadas permite a los futuros enfermeros, no solo aplicar su saber, sino también confrontar los propios prejuicios, temores, limitaciones que posean, logrando una mayor comprensión de la vejez y el rol del profesional de enfermería en ella (Casas y Piña, 2022).

El Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, el cual se localiza en la ciudad de Guaranda, representa un lugar institucional dirigido a proporcionar

atención integral a personas adultas mayores con vulnerabilidad social. Éste es un espacio en el que los estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar llevan a cabo las prácticas clínicas, en el que se encuentran con distintas realidades que no solo involucran el cuidado físico, sino que además tocan temas relacionados con el acompañamiento psicológico y la observancia de la autonomía, promoviendo el bienestar biopsicosocial de los residentes.

Desde esta perspectiva, el propósito del estudio es conocer las vivencias de los estudiantes de enfermería durante el cuidado de adultos mayores en dicho centro, con el fin de identificar percepciones, emociones, desafíos y aprendizajes que permitan fortalecer la formación académica y fomentar un cuidado humanizado, integral y sensible a las necesidades de esta población. A través de la aplicación de una entrevista semiestructurada, dividida en 3 partes o bloques.

Preguntas de apertura

1) ¿Cuáles eran sus expectativas antes de comenzar la práctica con adultos mayores?
2) ¿Cómo describiría su primera experiencia en el cuidado de un adulto mayor en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay?

Preguntas de desarrollo

3) ¿Cuáles han sido los principales desafíos que ha enfrentado al brindar atención a adultos mayores en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay?
4) ¿Qué emociones predominan en usted al interactuar con los adultos mayores en el contexto de su práctica en el Centro Gerontológico?

5) ¿Cómo cree que su formación académica aportado para enfrentar los retos del cuidado de adultos mayores?
6) ¿Qué habilidades y competencias siente que ha desarrollado o mejorado gracias a esta experiencia?
7) ¿Podría compartir una experiencia significativa que haya marcado su aprendizaje o perspectiva sobre el cuidado de los adultos mayores?
8) ¿Qué estrategias utiliza para establecer una relación de confianza con los adultos mayores para brindarles un cuidado más humanizado?

Preguntas de cierre

9) ¿De qué manera está experiencia ha cambiado su percepción del cuidado sobre la enfermería geriátrica y cuidado paliativo?
10) ¿Cómo planea aplicar lo aprendido en esta experiencia en su futura práctica profesional?

10.2. Metodología

El presente estudio de caso se encuentra ubicado teóricamente dentro de un enfoque cualitativo, ya que se buscó comprender profundamente las experiencias, emociones y aprendizajes de los estudiantes de enfermería que brindaron atención a personas adultas mayores. Este enfoque permitió captar la riqueza de las experiencias particulares, interpretando los significados que los estudiantes construyeron en la relación con los usuarios del Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay.

El diseño adoptado fue el fenomenológico donde se realizaba la presentación y el análisis de las vivencias vividas desde la propia voz de los propios participantes. Es un diseño que permite desvelar el sentido que le

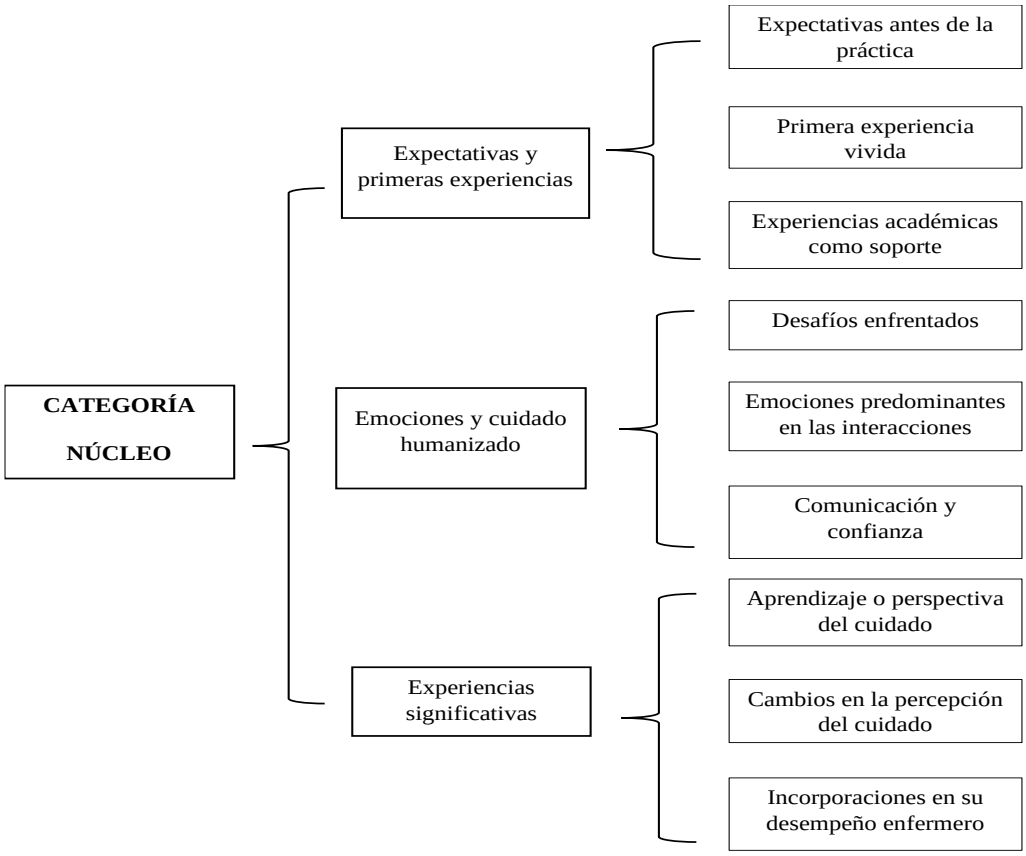
otorgan los estudiantes al proceso formativo, la cual se encuentra cargada de dimensiones éticas, formativas y emocionales del cuidar geriátrico.

La muestra la conformaron estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar que realizaron su práctica en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay. Se seleccionó a 15 estudiantes, una muestra por conveniencia, incluyendo sólo a los estudiantes que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión: haber realizado la práctica en el mencionado centro, aceptar la invitación para participar de forma voluntaria en el estudio y firmar el consentimiento informado. Se excluyeron los estudiantes que no realizaron su práctica en el centro o los que no firmaron el consentimiento.

Respecto de la recolección de la información, se optó por la entrevista semiestructurada, la cual facilitó realizar una profunda exploración de las narraciones y relatos de las experiencias de los estudiantes en relación con el cuidado que estos ofrecían a los adultos mayores. Las entrevistas se agruparon en tres partes o bloques de preguntas. La primera parte o bloque de preguntas abiertas, tenía la finalidad de lograr un clima de confianza, como así también de rescatar las expectativas iniciales de la experiencia. La segunda parte o bloque de preguntas de desarrollo estaba orientada a identificar la temática de los principales retos, emociones, aprendizajes y estrategias utilizadas por los estudiantes durante la práctica. Por último, la tercera parte o preguntas de cierre estaba orientada a identificar algún tipo de reflexión en relación con la influencia y el impacto que pudo haber tenido la experiencia en el curso de su formación profesional y su futura práctica laboral.

Las entrevistas fueron grabadas con audio, con el permiso de los participantes, y luego cuidadosamente transcritas para la preservación del relato original. La información fue analizada mediante el software ATLAS. Ti versión 9, que ofreció la posibilidad de codificar y categorizar la información, así como también de establecer regímenes, redes temáticas y relaciones significativas entre sus experiencias narradas. Esta forma de análisis pretende estudiar, a fondo, el significado que los estudiantes le asignaban a sus experiencias. Así, fue posible también detectar categorías emergentes en el proceso formativo en cuanto al cuidado de las personas adultas mayores, así como el cuidado humanizado en las instituciones.

Gráfico N°1. Categorías Núcleo



Elaborado por: (Guanipatin M, & Milán)

Gráfico 2. Relación entre las categorías y subcategorías

PREGUNTAS DE REFLEXIÓN	VINCULO DE PREGUNTAS	CATEGORÍAS/ CÓDIGOS	SUBCATEGORÍA/ MEMOS
1. ¿Cuáles eran sus expectativas antes de comenzar la práctica con adultos mayores? **2.** ¿Cómo describiría su primera experiencia en el cuidado de un adulto mayor en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay? **3**. ¿Cuáles han sido los principales desafíos que ha enfrentado al brindar atención a adultos mayores en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay? **4. ¿**Qué emociones predominan en usted al interactuar con los adultos mayores en el contexto de su práctica en el Centro Gerontológico? **5**. ¿Cómo cree que su formación académica aportado para enfrentar los retos del cuidado de adultos mayores? **6.** ¿Qué habilidades y competencias siente que ha desarrollado o mejorado gracias a esta experiencia? **7.** ¿Podría compartir una experiencia significativa que haya marcado su aprendizaje o perspectiva sobre el cuidado de los adultos mayores? **8.** ¿Qué estrategias utiliza para establecer una relación de confianza con los adultos	P1, P2, P5	Expectativas y primeras experiencias	Expectativas antes de la práctica
			Primera experiencia vivida
			Experiencias académicas como soporte
	P3, P4, P8	Emociones y cuidado humanizado	Desafíos enfrentados
			Emociones predominantes en las interacciones
			Comunicación y confianza
	P6, P7, P9, P10	Experiencias significativas	Habilidades y competencias desarrolladas
			Aprendizaje o perspectiva del cuidado
			Cambios en la percepción del cuidado

mayores para brindarles un cuidado más humanizado? **9.** ¿De qué manera está experiencia ha cambiado su percepción del cuidado sobre la enfermería geriátrica y cuidado paliativo? **10.** ¿Cómo planea aplicar lo aprendido en esta experiencia en su futura práctica profesional?			Incorporaciones en su desempeño enfermero

Elaborado por: (Guanipatin M, & Milán)

10.3. Narración del caso

El análisis realizado de las entrevistas a los estudiantes de Enfermería permitió evidenciar experiencias, emociones y aprendizajes singulares en el contexto del cuidado a los adultos mayores en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay. En base a un análisis desde la fenomenología, el estudio abordó en profundidad las percepciones que muestran sobre el proceso formativo, dando cuenta de las formas en que enfrentaron situaciones difíciles, comprendieron aptitudes y cambiaran su visión del cuidado a la persona adulta mayor desde una dimensión ética y humanizadora.

Análisis de la Categoría 1: Expectativas y primeras experiencias

Las experiencias de los estudiantes de la carrera de enfermería al iniciar su práctica en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, estuvieron acompañadas, por un lado, de entusiasmo, compromiso y una pizca de incertidumbre. La mayoría, en la actualidad, manifestaba un deseo de realizar todas aquellas cosas con las que se había soñado, hacer todo lo aprendido durante la formación universitaria, hasta conseguir la atención del adulto mayor integral y muy humanizada. Ideas como "yo esperaba que me enseñen a comunicarme desde lo afectivo" o "mi expectativa principal era ayudar a estas

personas y que se sientan felices" vendrán a poner de manifiesto este deseo y la actitud de los estudiantes ante el aprendizaje, el servicio y el compromiso por ambas partes; en cambio, esta ilusión y esta buena disposición se verán acompañadas de una emoción razonable ante lo desconocido, especialmente ante el contacto con adultos mayores con deterioro cognitivo y/o las personas con dificultades para percibir determinadas situaciones. Las principales preocupaciones girarán alrededor de actividades relacionadas con la posibilidad de establecer comunicación, miedo a errar en el cuidado o bien inseguridad ante situaciones emocionalmente difíciles.

Las primeras experiencias vividas en el entorno del centro gerontológico contribuyeron a esta interpretación plural de emociones. Varios de los estudiantes expusieron situaciones que conllevaban conductas difíciles desde sus inicios, como la de encontrarse con pacientes con conductas agresivas o con patologías desconocidas, pero a medida que pasaban las semanas, estas dificultades iniciales fueron transformándose en aprendizajes significativos. Los estudiantes empezaron a asimilar la empatía, la paciencia y el respeto, entendiendo que el cuidado al adulto mayor supone atenderlo de forma individualizada, en función de sus historias de vida, de su autonomía y de sus necesidades emocionales. La cotidianeidad del día a día, el ayudar a comer, el ayudar a moverse, o simplemente el tener una conversación, se convirtieron en experiencias formativas que impregnaron sus trayectorias tanto personales como profesionales. Para uno/a de los/las participantes "con un simple gesto de atención y de compañía podía contribuir a su bienestar y calidad de vida".

A lo largo del proceso de adaptación y crecimiento, la formación académica fue muy relevante. Los conocimientos previos adquiridos en las asignaturas de cuidados paliativos, la psicología del envejecimiento y la farmacología se convirtieron en herramientas fundamentales para poder abordar de manera ética y segura el cuidado de esta población. Muchos estudiantes consideraban que la teoría era un recurso importante para interpretar las necesidades físicas, emocionales y sociales de las personas mayores. Sin embargo, reconocieron la existencia de un espacio entre teoría y praxis, argumentando que “del dicho al hecho sí hay un cambio bastante”. Esta afirmación ponía de manifiesto la necesidad de fortalecer aún más la pronta práctica dentro del plan de estudios de la carrera, particularmente en contextos donde se requiere una atención más humanizada y adecuada a la realidad del envejecimiento.

Análisis de la Categoría 2: Emociones y cuidado humanizado

Mientras realizaban su práctica clínica en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay, los estudiantes de enfermería encontraron varios problemas que requerían más que la aplicación de conocimientos técnicos; involucraban el uso de habilidades de comunicación, emocionales y organizativas. Un punto destacado de estos desafíos fue la incapacidad de comunicarse de manera efectiva con los adultos mayores, especialmente con aquellos que tenían limitaciones cognitivas, sensoriales del lenguaje, la visión y la movilidad, así como expresarse solamente en quichua. Estas barreras obligan a los estudiantes a encontrar formas innovadoras de llegar a los pacientes, que incluían el uso de gestos, un habla lenta y la comunicación no verbal, mientras transmitían empatía y respeto.

Por otro lado, la adaptación a las diferencias generacionales y culturales fue otro aspecto que requería modificarse a nivel de rutina de cuidado y formas de interacción en las atenciones al residente, mientras que cada uno de ellos tenía preferencias distintas para ser atendidos. Esto se vio sumado a algunos de los adultos mayores actuando con desconfianza, lo cual se tornaría complicado para establecer vínculos colaborativos. Los estudiantes tuvieron que mostrar mucha más paciencia y resiliencia para cuidar a los usuarios e intentar fortalecer el cuidado relacional respetuoso.

Dentro de esta experiencia formativa, las relaciones con los adultos mayores provocaron para los formadores emociones positivas, tales como agradecimiento y alegría en especial cuando los usuarios respondían de forma sonriente, con palabras y gestos afectivos o de reconocimiento. Motivo que en su totalidad fortaleció la vocación profesional de los estudiantes, con un sentido profundamente humano a la profesión. Por otra parte, los relatos de vida y el acompañamiento en situaciones vulnerables de los adultos mayores generaron en ellos empatía y compasión, lo cual suscitó en dichos formadores un fuerte compromiso emocional.

Sin embargo, la tristeza y la impotencia también comenzaron a tomar parte ante el abandono familiar o un deterioro físico avanzado. No solo motivó, sino que, al parecer, esas experiencias los llevaron a brindar un cuidado más cálido e inmediato. La variabilidad emocional, el ánimo de los ancianos impactó en los estudiantes de forma diferente, exigiéndoles mayor capacidad en cuanto a adaptación, atención al detalle, personalización y cuidado por los ancianos, desarrollando habilidades fundamentales para un adecuado ejercicio profesional.

Se reconoció que la comunicación es la herramienta principal para generar confianza y establecer relaciones significativas con los adultos mayores. A través de conversaciones respetuosas, la escucha activa y la participación en actividades recreativas o lúdicas, los estudiantes pudieron crear cercanía emocional. Estas interacciones no solo permitieron la expresión de necesidades físicas, sino también la identificación de emociones y sentimientos que a menudo no se expresaban. De esta manera, se practicó un cuidado humanizado como una integración holística en la que el respeto, la empatía y la sensibilidad se convirtieron en la base de la interacción cotidiana de cuidado.

En conjunto, esta categoría destacó el papel que las emociones, los factores de desafío y la comunicación tuvieron en la configuración para una experiencia transformadora de aprendizaje en los estudiantes, así como en el desarrollo de una ética del cuidado personal en ellos, propiciando un modelo de atención gerontológica.

Análisis de la Categoría 3: Experiencias significativas

Las experiencias vividas por los estudiantes de enfermería en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay constituyeron un elemento importante en sus procesos de autoformación no solo debido a la adquisición de técnicas, sino también por la profunda transformación personal y ética que experimentaron. Durante las prácticas, los estudiantes realizaron diversas actividades fundamentales en el cuidado de los ancianos que incluían empatía, paciencia, escucha activa y comunicación terapéutica. Estas habilidades, junto con la inteligencia emocional, ayudaron a los profesionales a relacionarse con sus pacientes de una manera más humana y sensible, entendiendo que el cuidado

holístico va más allá de satisfacer las meras necesidades físicas de una persona, sino que abarca las necesidades emocionales, sociales y culturales de la persona.

La práctica clínica mejoró aún más las habilidades organizativas y de trabajo en equipo y reforzó técnicas esenciales como mover a los pacientes encamados, gestionar las úlceras por presión, la higiene personal y proporcionar cuidados paliativos. Estas habilidades vinieron acompañadas de un cambio considerable en la actitud de los estudiantes hacia la atención geriátrica, dándose cuenta de que a menudo implica mucho más de lo que parece; sino más bien, un nivel profundo de atención donde cada gesto, cada escucha activa o actividad recreativa puede influir enormemente en el bienestar de los pacientes adultos mayores.

Las experiencias diarias, como compartir música, participar en actividades grupales o simplemente estar presente con un residente durante su rutina diaria, fueron vividas como momentos transformadores. Estas experiencias ayudaron a los estudiantes a entender que el cuidado es más que procedimientos clínicos; es un acto de presencia, respeto y afecto. Una de las lecciones más apreciadas fue darse cuenta de la singularidad, de la historia de cada persona adulta mayor, lo que reforzó la necesidad de proporcionar cuidados personalizados y centrados en la persona.

El particular impacto tuvo la redefinición del concepto de cuidado paliativo. Los estudiantes reconocen que antes de la práctica consideraban este enfoque únicamente como algo técnico, circunscrito a procedimientos y al manejo del dolor. Sin embargo, la convivencia con los ancianos les hizo entender que el sentido verdadero del cuidado paliativo es proporcionar apoyo

emocional, acompañar y dignificar la vida que queda por vivir. Este cambio de postura ayudó a que se tomen más en cuenta aspectos del cuidado holístico, en el que la escucha, la presencia emotiva y la atención a la dignidad se convertían en ethos del cuidado.

Como resultado de estas experiencias, los estudiantes anticiparon hacer cambios significativos en su futura práctica profesional. Expresaron la intención de ofrecer una atención más humana, ética y empática, prestando especial atención a la comunicación personalizada, la educación proporcionada a los familiares y fomentando actividades de autocuidado entre los pacientes. Muchos se sintieron motivados a relacionarse afectuosamente con los ancianos durante su período de prácticas y a darse cuenta profundamente del sentido de realización asociado con el cuidado de esta población, lo que llevó a muchos a expresar el deseo de especializarse en geriatría. Colectivamente, las experiencias significativas en el centro geriátrico no solo completaron su identidad profesional, sino que también fortalecieron su compromiso de servir y cambiaron la percepción de la enfermería de una disciplina técnica a una manifestación de amor, humanidad y responsabilidad social.

11. CONCLUSIONES

Las expectativas de los estudiantes se caracterizaron por una mezcla de emociones, un deseo de aprender y miedo a lo desconocido. La práctica en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay les permitió transformar esas preocupaciones en un aprendizaje valioso cuando se encontraron con situaciones reales que profundizaron su vocación y fortalecieron su atención ética y compromiso. El acompañamiento pedagógico, junto con el contacto directo con los adultos mayores, permitió un proceso formativo completo en el que todo el aprendizaje teórico y experiencial moldeó su identidad profesional en torno a la atención compasiva.

Las emociones sentidas durante las experiencias de práctica clínica fueron fundamentales en el desarrollo de la atención centrada en la persona. A pesar de los desafíos en la comunicación, la cultura y el contexto circundante, los estudiantes pudieron crear lazos emocionales y relaciones basadas en la empatía, el respeto y la escucha activa. La capacidad de ajustarse psicológicamente y de relacionarse con compasión al sufrimiento de los demás, mejorando su sensibilidad y compromiso para brindar una atención integral y humanizada.

Las vivencias encontradas en el cuidado de los adultos mayores tuvieron un impacto transformador en la perspectiva profesional de los estudiantes. A través del desarrollo de habilidades tanto técnicas como emocionales, pudieron proporcionar un cuidado más integral e individualizado. Una poderosa motivación para los futuros profesionales de la salud es la necesidad de ser más cariñosas, empáticas y sensibles, a su vez profesionales comprometidas con la dignidad, el respeto y el bienestar de los adultos

mayores, evocada por el entendimiento profundo hacia los adultos mayores como personas con una vida única, llena de emociones, historias y derechos.

La vivencia en el centro gerontológico sensibilizó a los estudiantes sobre la importancia de la ética en la atención de adultos mayores, especialmente en cuanto al respeto de su autonomía, los testimonios de los estudiantes reflejan la importancia de interiorizar principios éticos durante su formación, entendiendo que la atención a esta población va más allá de los procedimientos técnicos, e implica reconocer su valor como seres humanos, respetando su historia de vida y sus necesidades emocionales y culturales. La práctica ética se traduce en brindar un cuidado humanizado que priorice el bienestar integral del adulto mayor, promoviendo entornos de respeto y calidez.

12. RECOMENDACIONES

Fortalecer la formación ética y humanista en la carrera de Enfermería, promoviendo actividades académicas que estimulen la reflexión sobre los valores fundamentales del cuidado, como el respeto, la dignidad, la autonomía y la compasión hacia el adulto mayor para reforzar los valores humanos y puedan enfrentar con mayor seguridad y confianza los desafíos que se presenten en su práctica.

Integrar de forma transversal en el currículo académico contenidos sobre cuidados geriátricos y paliativos, incluyendo simulaciones clínicas, análisis de casos reales y pasantías en centros gerontológicos para que puedan desarrollar una comprensión profunda de las necesidades físicas, emocionales y sociales.

Establecer convenios con hospitales o unidades especializadas en cuidados paliativos, con la finalidad de que los estudiantes puedan realizar pasantías o desempeñar una práctica observacional dentro de estos espacios, está experiencia permite a los futuros profesionales de la salud desarrollar una comprensión profunda del enfoque integral del cuidado, centrado no solo en el tratamiento del dolor físico, sino también en el acompañamiento emocional, social y espiritual del paciente y su familia.

Reorganizar la planificación académica, de modo que la vinculación se realice durante el sexto semestre salvo el mejor criterio, para que las prácticas de la asignatura de Enfermería y Cuidados paliativos en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay sea programada para el séptimo semestre cuando los estudiantes poseen una menor carga horaria teórica y mayor

disponibilidad para dedicarse a la atención directa, garantizando así una experiencia formativa más completa y menos fragmentada.

13. BIBLIOGRAFÍA

Anaya, E., Gualdrón, J., & Monsalve, A. R. (2023). *Percepción de estudiantes de enfermería en cuidados paliativos.* Proyecto de Investigación, UCC, Colombia. https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/bda455af-49df-44e1-8786-38f84d8c44ab/content

Anguiano, U. (2020). *Significado del cuidado del adulto mayor en estudiantes de enfermería.* Universidad Nacional Autónoma de México. https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000804310/3/0804310.pdf

Barragan, L., Peña, G., & López, S. (2023). Vivencias de estudiantes de enfermería durante las prácticas preprofesionales. *Anatomía Digital, 6*(2), 152-170. https://doi.org/file:///D:/Downloads/2559-Article%20Text-11004-2-10-20230629%20(1).pdf

Casas, G., & Piña, M. (2022). *Evidencias internacionales de trabajo social en gerontología.* Cietsge. https://www.trabajosocial.unam.mx/publicaciones/2022/Portadas_pdf/Ambito_Comunitario.pdf

Díaz, F., & Rangel, Y. (2023). Experiencias y perspectivas de estudiantes de enfermería sobre cuidado geriátrico institucionalizado en personas con dependencia total. *Cogitare Enfermagem*(28), 1-11. https://www.scielo.br/j/cenf/a/fZPXJqvrRfCGFQVrfjL7q7d/?format=pdf&lang=es

Espinoza, K., & Vásquez, A. (2023). Conocimiento en cuidados paliativos de los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Machala. *Polo del Conocimiento,* 648-661. https://doi.org/file:///D:/Downloads/Dialnet-ConocimientoEnCuidadosPaliativosDeLosEstudiantesDe-9152309.pdf

Fernández, C., & Sánchez, M. (2021). Evaluación de experiencias formativas en enfermería para el cuidado de personas mayores. *Salud UIS, 53*, 95-113. http://www.scielo.org.co/pdf/suis/v53/0121-0807-suis-53-e312.pdf

Hernández, M., González, E., Fuentes, A., Carranza, S., Compeán, V., & Guerrero, R. (2022). Experiencia vivida del primer contacto con muerte en prácticas clínicas de estudiantes de enfermería. *Enfermería Global*(65), 116-128. https://revistas.um.es/eglobal/article/view/483631/315471

INEC. (19 de 02 de 2024). *INEC estima que, según proyecciones en el mediano plazo, Ecuador tendrá más adultos mayores, menos niños y adolescentes en 2050*. ecuadorencifras.gob.ec: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/ecuador-tendra-mas-adultos-mayores-menos-ninos-y-adolescentes-en-2050/

Jama, J., Cevallos, L., Colala, K., Cruz, A., & Herrera, M. (2022). Experiencias en el internado hospitalario “Enfermería”. *Revista UNESUM-Ciencias, 6*(2), 76-82. https://doi.org/file:///D:/Downloads/524-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2227-1-10-20221007.pdf

Jaya, L. (2023). *Enseñanza de enfermería para el cuidado gerontológico en pregrado de universidades ecuatorianas.* Universidad Católica Santo Toribio de Mogroviejo.

https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/6590/1/TD_JayaVasquezLilia.pdf

Medina, I., Medina, J., Torres, R., Sosa, R., Chale, G., & Chaparro, L. (2021). Actitudes hacia la vejez y actitudes hacia la sexualidad del adulto mayor en estudiantes y profesionales de enfermería. *GeroKomos, 32*(1), 17-21. https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v32n1/1134-928X-geroko-32-01-17.pdf

Meléndez, S. (2021). La importancia de la práctica en la formación de enfermería en tiempos de Covid-19: experiencias de alumnos. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores, 8*(5). https://doi.org/https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2479

OMS. (09 de Diciembre de 2020). *La OMS revela las principales causas de muerte y discapacidad en el mundo: 2000-2019*. who.int: https://www.who.int/es/news/item/09-12-2020-who-reveals-leading-causes-of-death-and-disability-worldwide-2000-2019

OMS. (01 de 10 de 2022). *Envejecimiento y salud*. who.int: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health#:~:text=Todos%20los%20pa%C3%ADses%20del%20mundo,en%202020%20a%201400%20millones.

Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Enfermedades no transmisibles.* paho.org: https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles

Poblete, M., González, K., Osses, G., Villar, V., & Zamorano, V. (2023). Vivencias de los estudiantes de enfermería frente a la entrega de cuidados a personas mayores. *CICUCM*(2), 24-33. https://cuenfer.ucm.cl/article/view/1138/1090

Quezada Vilcamango, L. (2024). *Conocimientos sobre los cuidados paliativos de los internos de enfermería de la Universidad Señor de Sipán-2022.* Tesis de grado, Universidad Señor de Sipán, Perú. https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/13063/Quezada%20Vilcamango%2C%20Leysi%20Yamile.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Segovia Quinaluisa, K., & Jiménez Peralta, A. (2023). Vivencias de los internos rotativos de enfermería en las prácticas hospitalarias. *Brazilian Journal of Health Review, 6*(3), 11248-11259. https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/60318/43590

Silva, K., Chela, A., & Borja, M. A. (2024). Cuidados paliativos para el adulto mayor con enfermedades de impacto para el primer nivel de atención. *MQR Investigar, 8*(1), 1176-1189. https://doi.org/file:///D:/Downloads/V_8_1_ART_1189.pdf

Soria, A., Rodríguez, A., Medina, G., & Cabrera, M. (2020). Factores de riesgo asociados a las enfermedades crónico-degenerativas no transmisibles en los adultos mayores de la Parroquia Quisapincha. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores., 36*. https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/2129/2185

Tamami, J., & Valencia, J. (2023). *Vivencias del adulto mayor en relación al cuidado enfermero, Centro Gerontológico Amawra Wasi Samay, Guaranda.* TFG, Universidad Estatal de Bolívar.

https://dspace.ueb.edu.ec/server/api/core/bitstreams/c5c4a714-94bd-46c4-96c6-f3bfa0293a57/content

Tandalla Yanez, K., & Cusme Torres, N. (2023). Percepción y nivel de conocimientos en estudiantes de enfermería sobre cuidados paliativos. *Salud, Ciencia y Tecnología, 3*, 1-7. https://doi.org/file:///D:/Downloads/SCT_2023_305_V1.pdf

Varela, J. (2022). *Estudiantes de Enfermería realizan prácticas clínicas con personas mayores de Puerto Montt.* Informe de Actividad de Prácticas Clinicas, Universidad Lagos, Chile. https://www.ulagos.cl/2022/01/enfermera-os-comprometidos-con-la-comunidad-estudiantes-de-enfermeria-realizan-practicas-clinicas-con-personas-mayores-de-puerto-montt/

Viñamagua López, C. (2022). *Investigación cuantitativa sobre el conocimiento de los estudiantes de cuarto de enfermería de la Universidad Pontificia Comillas de Ciempozuelos sobre las medidas no farmacológicos que se aplican en cuidados paliativos para el control del dolor.* Tesis de Magister, Universidad Pontificia Comillas de Ciempozuelos, España. https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/81271

14. ANEXOS

Anexo N°1. Oficio de aprobación de tema y asignación de tutor

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda, 31 de enero del 2025

Dra. Silvana López PhD

Docente investigador

De nuestras consideraciones.

Con un cordial saludo, me permito informar que, según resolución Nro. DFCS-RCD-534-2024 del consejo directivo en cesión ordinaria del 17 de diciembre del 2024 resuelve:

Aprobar la distribución de los grupos de Titulación de grado de la Carrera de Enfermería según: la tabla Nro. 03 del acta con la asignación de directores según la modalidad, tema presentado, líneas de investigación. Periodo académico enero 2025- mayo 2025, Modalidad Estudio de Caso.

Por lo expuesto se a realizado la designación como director de Tesis del proyecto según el siguiente detalle:

Nombres y Apellidos	Tema propuesto	Tema aprobado por la comisión de titulación	Modalidad de titulación	Director de tesis asignado.
María Elisa Guanipatin Aguilar Nancy Elizabeth Milán Guacho	Experiencias de estudiantes de séptimo semestre de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, en cuidados paliativos. Centro gerontológico de Guaranda: "diciembre 2024 – marzo 2025"	Vivencias de los estudiantes de enfermería en el cuidado de adultos mayores. Centro gerontológico Amawta Wasi, enero-mayo 2025	Estudio de caso	Dra. Silvana López PhD

Por lo que solicito comedidamente se proceda con el acompañamiento, según los tiempos establecidos.

Atentamente

Dr. Santiago Freire Salazar Mgtr.

Coordinador de la Unidad de Titulación

Recibido 3-08-2025

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

Anexo N°2. Resolución de aprobación del tema por consejo directivo

UEB | UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR — CONSEJO DIRECTIVO — FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Consejo Directivo
Resolución Nro. DFCS- RCD- 534-2024 RECTIFICADA

Fecha y lugar: Guaranda, 17 de diciembre del 2024

LA SUSCRITA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO, LIC. SILVANA LÓPEZ PAREDES. MSc., CERTIFICA: Que, el Consejo Directivo de la Facultad en sesión extraordinaria (05) del 17 de diciembre del 2024.

PUNTO 3.- Tratamiento y aprobación del Memorando Nro. UEB-FCSS-2024-441-M suscrito por la Lic. María Olalla Coordinadora de la Carrera Enfermería quien remite el Acta de la Comisión de Titulación realizada el 12 de diciembre del 2024

EL CONSEJO DIRECTIVO
CONSIDERANDO:

QUE, El Estatuto de la Universidad Estatal de Bolívar en el artículo 44.- Atribuciones del Consejo Directivo, manifiesta:
a) Sesionar ordinariamente en forma obligatoria dos veces al mes; y, en forma extraordinaria cuando el caso lo amerite; la convocatoria la realizará el presidente o la mitad más uno de sus miembros;
b) Designar al representante de la facultad, para que conforme las comisiones y comités que determine el presente Estatuto;
c) Emitir resoluciones para el funcionamiento de la gestión administrativa, académica, investigación y vinculación de la Facultad, acorde a la normativa legal;
d) Aprobar la planificación estratégica y el plan operativo anual (POA) de la Facultad y carreras, y remitir a las instancias correspondientes;
e) Aprobar la planificación académica de la Facultad, sobre la base de las políticas emitidas por Consejo Universitario para el ciclo académico correspondiente, y remitir para conocimiento y toma de decisiones a las instancias y organismos, observando el procedimiento de ley;
f) Aprobar la planificación de los procesos de titulación;
g) Aprobar en primera instancia, proyectos de nueva oferta académica y/o de supresión de carreras;
h) Aprobar requerimientos de titularización, en primera instancia de profesores e investigadores, para presentar a los organismos correspondientes;
i) Analizar proyectos de reglamentos y reformas propuestos, para su aprobación en los organismos o instancias pertinentes;
j) Resolver en primera instancia las solicitudes de carácter académico y administrativo de profesores y estudiantes; y,
k) Las demás que determine la normativa legal.

QUE, Visto el Memorando Nro. UEB-FCSS-2024-441-M suscrito por la Lic. María Olalla Coordinadora de la Carrera Enfermería quien remite el Acta de la Comisión de Titulación realizada el 12 de diciembre del 2024.

Visto el ACTA DE LA REUNIÓN DE LA COMISIÓN DE TITULACIÓN DE GRADO DE ENFERMERÍA, desarrollada el día 12 de diciembre del 2024, A las 8:30 a.m., se inicia la reunión con una cordial bienvenida y saludo a los miembros de la comisión. A continuación, se procede con la lectura de la convocatoria, la cual especifica el tema a tratar. Los integrantes de la comisión de titulación expresan su con formidad para comenzar la sesión, según los puntos establecidos en dicha convocatoria.
Anexo 1: Convocatoria reunión extraordinaria 11/12/2024
Desarrollo del orden del día:

PUNTO 3.- Tratamiento de presentación de Anteproyectos de Investigación.
La Unidad de Titulación, recepta los anteproyectos de investigación para su análisis y aprobación. Los proyectos son evaluados en cuanto a su temática, adecuación y pertinencia con las líneas de investigación. Aquellos que cumplan con los criterios establecidos serán aprobados, caso contrario, serán rechazados y se comunicarán los motivos específicos de la decisión al estudiante. Posteriormente, se procederá a la asignación de tutores y a la solicitud de aprobación a las instancias superiores, conforme a lo establecido en el siguiente cuadro:

Tabla N°3

Nombres y Apellidos	Tema propuesto	Tema Aprobado por la comisión de titulación	Modalidad de titulación	Director de tesis asignado	Observaciones
Daniela Julissa Borja Sánchez Nataly Mishel Caiza Guamán	Conocimiento y práctica del autoexamen mamario en mujeres de 20-50 años en el Centro de Salud Cordero Crespo. Periodo diciembre 2024 – marzo 2025	Conocimiento y práctica del autoexamen mamario en mujeres de 20 a 50 años: Centro de Salud Cordero Crespo, enero - mayo 2025	Proyecto de investigación	Dra. Mariela Gaibor PhD.	

CS Escaneado con CamScanner

Maria Natividad Cujilema Cujilema	Intervención combinada de dieta y ejercicio para la prevención de enfermedades cardiovasculares en adultos mayores en el Centro de Salud Cordero Crespo, cantón Guaranda, provincia de Bolívar. Periodo octubre 2024 – enero 2025	Influencia de la dieta y ejercicio para la prevención de enfermedades cardiovasculares en adultos mayores, Centro de Salud Cordero Crespo, enero - mayo 2025	Proyecto de investigación	ND. Janine Taco	Estudiante de la Malla antigua. Fue declarada idónea y se aprueba continuar con el proceso de titulación. Resolución Nro. DFCS-RCD- 475-2024
Maria Elisa Guanipatin Aguilar Nancy Elizabeth Milán Guacho	Experiencias de estudiantes de séptimo semestre de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, en cuidados paliativos. Centro gerontológico de Guaranda: "diciembre 2024 – marzo 2025"	Vivencias de los estudiantes de enfermería en el cuidado de adultos mayores. Centro gerontológico Amawta Wasi, enero - mayo 2025	Estudio de caso	Dra. Silvana López PhD.	
Andersson Javier Duche Caliz Anthony Alexander Guailla Prado	Rol de enfermería en el parto humanizado en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro en el periodo diciembre 2024 – marzo 2025	Rechazado			Replantear el tema, debido a que existen investigaciones recientes en esa casa de salud por otras IES.
Paula Camila García Bayas Sara Estefania Valverde Flores	Riesgos laborales que afectan el rendimiento de los profesionales de enfermería del Hospital Alfredo Noboa Montenegro, periodo diciembre 2024 – marzo 2025	Rechazado			Replantear el tema, debido a que existen investigaciones recientes sobre el tema por cohortes anteriores.
Geomayra Nashely Moreta Velasquez Estefanía Mariela Naranjo Bonilla	La dinámica social y el abandono del adulto mayor en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay en el periodo diciembre 2024. Marzo 2025	Rechazado			Replantear el tema, debido a que existen investigaciones recientes sobre el tema por cohortes anteriores.
Jenifer Stefania Pérez Pasto Erick Paul Vera Herrera	Nivel de conocimiento sobre vacunas en madres de niños menores de un año en el Centro de Salud Guanujo, diciembre 2024 – marzo 2025.	Rechazado			Replantear el tema, debido a que existen investigaciones recientes sobre el tema por cohortes anteriores.
Alcides Napoleón Tixilema Sisa	Calidad de vida en los cuidadores de pacientes con diabetes mellitus que acuden al Centro de Salud Cordero. Periodo, octubre 2024 – enero 2025	Rechazado			Replantear el tema, debido a que existen investigaciones recientes sobre el tema por cohortes anteriores.

Escaneado con CamScanner

Katherin Marcela Bautista Usiña Verónica Nataly Toapanta Quishpe	Enfoque intercultural en cuidados de enfermería a mujeres gestantes del Centro de Salud "Guanujo", provincia Bolívar. Periodo diciembre 2024 – marzo 2025	Rechazado			Replantear el tema, debido a que existen investigaciones recientes sobre el tema por cohortes anteriores. Además, no existe coherencia en la formulación del anteproyecto

CONSEJO DIRECTIVO RESUELVE: SOBRE LA BASE DEL CONTENIDO DEL ACTA DE LA ACOMISIÓN DE TITULACIÓN DE LA CARRERA ENFERMERÍA, DE FECHA 12 DE DICIEMBRE DEL 2024; SE APRUEBA LOS TEMAS DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN Y LOS TUTORES, COMO SE INDICA:

Nombres y Apellidos	Tema Aprobado por la comisión de titulación	Modalidad de titulación	Director de tesis asignado	Observaciones
Daniela Julissa Borja Sánchez Nataly Mishel Caiza Guamán	**Conocimiento y práctica del autoexamen mamario en mujeres de 20 a 50 años: Centro de Salud Cordero Crespo, enero - mayo 2025**	Proyecto de investigación	**DRA. MARIELA GAIBOR PHD.**	
María Natividad Cujilema Cujilema	**Influencia de la dieta y ejercicio para la prevención de enfermedades cardiovasculares en adultos mayores, Centro de Salud Cordero Crespo, enero - mayo 2025**	Proyecto de investigación	**ND. JANINE TACO**	Estudiante de l Malla antigua. Fue declarad idónea y se aprueb continuar con proceso d titulación. Resolución Nr DFCS- RCD- 475 2024
María Elisa Guanipatin Aguilar Nancy Elizabeth Milán Guacho	**Vivencias de los estudiantes de enfermería en el cuidado de adultos mayores. Centro gerontológico Amawta Wasi, enero - mayo 2025**	Estudio de caso	**DRA. SILVANA LÓPEZ PHD.**	

Notifíquese. –

LIC. SILVANA LÓPEZ PAREDES Mgtr.
DECANA

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD DECANATO

Lo certifico. –

LIC. TANIA HURTADO GARCÍA
SECRETARIA DE CONSEJO DIRECTIVO

SLP/TH.

Escaneado con CamScanner

Anexo N°3. Oficios y validación de preguntas

Oficio y validación 1.

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda, 12 de febrero del 2025

Licenciado

DIEGO VERDEZOTO

Docente de la Carrera de Enfermería

Presente

De mis consideraciones:

Luego de expresarle un cordial y atento saludo, nosotras: María Elisa Guanipatin Aguilar, Nancy Elizabeth Milán Guacho, estudiantes de Titulación de la carrera de Enfermería, solicitamos a usted muy comedidamente nos ayude con la revisión y validación de preguntas, misma que servirá para la aplicación y el desarrollo del Trabajo de Titulación: Estudio de caso, denominado "Vivencias de los estudiantes de enfermería en el cuidado de adultos mayores. Centro gerontológico Amawta Wasi, enero – mayo 2025", tutora Lic. Silvana López PhD. Se adjunta encuesta para su respectiva validación.

Por la favorable atención que se digne dar a la presente, anticipamos nuestros sinceros agradecimientos.

Atentamente

María Elisa Guanipatin
CI: 0202432951

Nancy Milán
CI: 0604749960

Recibido, 2025/2/12 hora. 2:31pm Dudante C/

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

CS Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

PROYECTO DE TESIS

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO DE EXPERTOS

VIVENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE ADULTOS MAYORES. CENTRO GERONTOLÓGICO AMAWTA WASI, ENERO – MAYO 2025.

Responsables:
- Guanipatin Aguilar María Elisa
- Milán Guacho Nancy Elizabeth

Tutor:
- Lic. Silvana López PhD.

Instrucción: Luego de analizar el instrumento de validación en base al objetivo de estudio, criterio y experiencia profesional, por favor valide dicho instrumento para su aplicación.

Nota: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 de la siguiente manera:

1. Regular 2. Poco aceptable 3.Bueno 4.Aceptable 5.Muy aceptable

Criterio de validez	Puntuación					Observaciones
	1	2	3	4	5	
Contenido					5	
Criterio metodológico					5	
Objetividad					5	
Presentación					5	
Puntuación total					20	

De 1 a 5	No válido	Reformular
De 6 a 10	No válido	Modificar
De 11 a 15	Válido	Mejorar
De 16 a 20	Válido	Aplicar

Validado por: Diego Armando Verdezoto Estrella

Lugar de trabajo: Universidad Estatal de Bolívar

Fecha de validación: 2025/02/17

Firma:

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059

Oficio y validación 2.

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda, 12 de febrero del 2025

Licenciada

LOURDES PAUCAR

Docente de la Carrera de Enfermería

Presente

De mis consideraciones:

Luego de expresarle un cordial y atento saludo, nosotras: María Elisa Guanipatin Aguilar, Nancy Elizabeth Milán Guacho, estudiantes de Titulación de la carrera de Enfermería, solicitamos a usted muy comedidamente nos ayude con la revisión y validación de preguntas, misma que servirá para la aplicación y el desarrollo del Trabajo de Titulación: Estudio de caso, denominado "Vivencias de los estudiantes de enfermería en el cuidado de adultos mayores. Centro gerontológico Amawta Wasi, enero – mayo 2025", tutora Lic. Silvana López PhD. Se adjunta encuesta para su respectiva validación.

Por la favorable atención que se digne dar a la presente, anticipamos nuestros sinceros agradecimientos.

Atentamente

María Elisa Guanipatin
CI: 0202432951

Nancy Milán
CI: 0604749960

Recibido
14/02/2024.
Hora: 13:07
Lcdo. Lourdes Paucar.

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

PROYECTO DE TESIS

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO DE EXPERTOS

VIVENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE ADULTOS MAYORES. CENTRO GERONTOLÓGICO AMAWTA WASI, ENERO – MAYO 2025.

Responsables:
- Guanipatin Aguilar María Elisa
- Milán Guacho Nancy Elizabeth

Tutor:
- Lic. Silvana López PhD.

Instrucción: Luego de analizar el instrumento de validación en base al objetivo de estudio, criterio y experiencia profesional, por favor valide dicho instrumento para su aplicación.

Nota: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 de la siguiente manera:

1. Regular 2. Poco aceptable 3.Bueno 4.Aceptable 5.Muy aceptable

Criterio de validez	**Puntuación**					**Observaciones**
	1	2	3	4	5	
Contenido					X	
Criterio metodológico					X	
Objetividad					X	
Presentación					X.	
Puntuación total	20					

De 1 a 5	No válido	Reformular
De 6 a 10	No válido	Modificar
De 11 a 15	Válido	Mejorar
De 16 a 20	Válido	Aplicar

Validado por: Msc. Sandra Paucar Chargoluisa

Lugar de trabajo: Universidad Estatal de Bolívar

Fecha de validación: 19/02/2025

Firma:

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

Escaneado con CamScanner

Oficio y validación 3.

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda, 11 de febrero del 2025

Licenciada

PATRICIA GUERRA

Docente de la carrera de enfermería

Presente

De mis consideraciones:

Luego de expresarle un cordial y atento saludo, nosotras: María Elisa Guanipatin Aguilar, Nancy Elizabeth Milán Guacho, estudiantes de Titulación de la carrera de Enfermería, solicitamos a usted muy comedidamente nos ayude con la revisión y validación de preguntas, misma que servirá para la aplicación y el desarrollo del Trabajo de Titulación: Estudio de caso, denominado "Vivencias de los estudiantes de enfermería en el cuidado de adultos mayores. Centro gerontológico Amawta Wasi, enero – mayo 2025", tutora Lic. Silvana López PhD. Se adjunta encuesta para su respectiva validación.

Por la favorable atención que se digne dar a la presente, anticipamos nuestros sinceros agradecimientos.

Atentamente

María Elisa Guanipatin
CI: 0202432951

Nancy Milán
CI: 0604749960

Recibido
2025-02-11

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

PROYECTO DE TESIS

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO DE EXPERTOS

VIVENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE ADULTOS MAYORES. CENTRO GERONTOLÓGICO AMAWTA WASI, ENERO – MAYO 2025.

Responsables:
- Guanipatin Aguilar María Elisa
- Milán Guacho Nancy Elizabeth

Tutor:
- Lic. Silvana López PhD.

Instrucción: Luego de analizar el instrumento de validación en base al objetivo de estudio, criterio y experiencia profesional, por favor valide dicho instrumento para su aplicación.

Nota: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 de la siguiente manera:

1. Regular 2. Poco aceptable 3.Bueno 4.Aceptable 5.Muy aceptable

Criterio de validez	**Puntuación**					**Observaciones**
	1	2	3	4	5	
Contenido					✓	
Criterio metodológico					✓	
Objetividad				✓		
Presentación						
Puntuación total					✓	

De 1 a 5	No válido	Reformular
De 6 a 10	No válido	Modificar
De 11 a 15	Válido	Mejorar
De 16 a 20	Válido	Aplicar

Validado por:

Lugar de trabajo: Universidad Estatal de Bolívar

Fecha de validación: 2025-07-19

Firma:

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

Escaneado con CamScanner

Anexo N°4. Oficio de autorización de entrevistas

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Se autoriza la aplicación de entrevistas
25-02-2025

Guaranda, 24 de febrero del 2025

Licenciada
STEFANNY DÍAS
Coordinador/a de la Carrera de Enfermería
Presente

De mi consideración:

Luego de expresarle un cordial y afectuoso saludo, yo María Elisa Guanipatin Aguilar, y Nancy Elizabeth Milán Guacho, estudiantes de Titulación de la carrera de Enfermería, solicitamos a usted muy comedidamente se nos autorice la Aplicación de Entrevistas a los señores internos de enfermería, cohorte mayo 2024 - abril 2025 y a los estudiantes de séptimo semestre de enfermería corte septiembre - diciembre 2024, misma que servirá para el desarrollo del Trabajo de Titulación: Estudio de caso, denominado "Vivencias de los estudiantes de enfermería en el cuidado de adultos mayores. Centro gerontológico Awamta Wasi, enero – mayo 2025", tutora Lic. Silvana López PhD.

Por la favorable atención que se digne dar a la presente, anticipamos nuestros sinceros agradecimientos.

Atentamente,

Universidad Estatal de Bolívar
Facultad de Ciencias de la Salud
ESCUELA DE ENFERMERIA
RECIBIDO Día 24 Mes 02 Año 2025
14:05
SECRETARIA

María Elisa Guanipatin
CI: 0202432951

Nancy Milán
CI: 0604749960

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

Anexo N°5. Consentimiento informado

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) Henrry Dionicio Gil Rodrigues

Lugar de las prácticas hospitalarias

Hospital General "Alfredo Noboa Montenegro

En forma voluntaria autorizo participar en la investigación cualitativa titulada como: **"VIVENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE ADULTOS MAYORES. CENTRO GERONTOLÓGICO AMAWTA WASI, ENERO – MAYO 2025"**, tutora Lic. Silvana López PhD.

Se me ha informado del propósito de la investigación es "Conocer las vivencias de los estudiantes de enfermería durante el cuidado de adultos mayores en el Centro Gerontológico Amawta Wasi, durante el periodo enero-mayo 2025, mediante una entrevista a profundidad", por lo que acepto proporcionar información referente a la entrevista e instrumentos necesarios para el alcance del propósito planteado.

He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho(a) con la información brindada por las investigadoras, quienes han comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.

Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación y grabación de la misma.

Henrry Gil

Firma de la Participante
de la Investigación
Cédula: 0202215133

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) Eluis Mauricio Punina Honar

Lugar de las prácticas hospitalarias

Centro de Salud "Vinchoa"

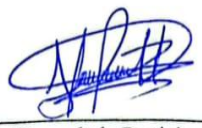
En forma voluntaria autorizo participar en la investigación cualitativa titulada como: **"VIVENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE ADULTOS MAYORES. CENTRO GERONTOLÓGICO AMAWTA WASI, ENERO – MAYO 2025"**, tutora Lic. Silvana López PhD.

Se me ha informado del propósito de la investigación es "Conocer las vivencias de los estudiantes de enfermería durante el cuidado de adultos mayores en el Centro Gerontológico Amawta Wasi, durante el periodo enero-mayo 2025, mediante una entrevista a profundidad", por lo que acepto proporcionar información referente a la entrevista e instrumentos necesarios para el alcance del propósito planteado.

He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho(a) con la información brindada por las investigadoras, quienes han comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.

Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación y grabación de la misma.



Firma de la Participante
de la Investigación
Cédula: 172254951-9

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) Carmen Goisela Tandapilco Muñoz

Lugar de las prácticas hospitalarias

Centro Gerontológico "Amawta Wasi"

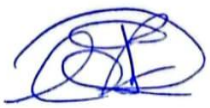
En forma voluntaria autorizo participar en la investigación cualitativa titulada como: **"VIVENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE ADULTOS MAYORES. CENTRO GERONTOLÓGICO AMAWTA WASI, ENERO – MAYO 2025"**, tutora Lic. Silvana López PhD.

Se me ha informado del propósito de la investigación es "Conocer las vivencias de los estudiantes de enfermería durante el cuidado de adultos mayores en el Centro Gerontológico Amawta Wasi, durante el periodo enero-mayo 2025, mediante una entrevista a profundidad", por lo que acepto proporcionar información referente a la entrevista e instrumentos necesarios para el alcance del propósito planteado.

He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho(a) con la información brindada por las investigadoras, quienes han comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.

Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación y grabación de la misma.



Firma de la Participante
de la Investigación
Cédula: 0250328770

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) Leydi Karolina Patin Llumiguano

Lugar de las prácticas hospitalarias

Centro Gerontológico AMAWTA WASI

En forma voluntaria autorizo participar en la investigación cualitativa titulada como: **"VIVENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE ADULTOS MAYORES. CENTRO GERONTOLÓGICO AMAWTA WASI, ENERO – MAYO 2025"**, tutora Lic. Silvana López PhD.

Se me ha informado del propósito de la investigación es "Conocer las vivencias de los estudiantes de enfermería durante el cuidado de adultos mayores en el Centro Gerontológico Amawta Wasi, durante el periodo enero-mayo 2025, mediante una entrevista a profundidad", por lo que acepto proporcionar información referente a la entrevista e instrumentos necesarios para el alcance del propósito planteado.

He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho(a) con la información brindada por las investigadoras, quienes han comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.

Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación y grabación de la misma.

Firma de la Participante
de la Investigación
Cédula: 0202513339

Anexo N°6. Evidencia de aplicación de entrevistas

Preguntas de apertura

1. **¿Cuáles eran sus expectativas antes de comenzar la práctica con adultos mayores?**

Eh las expectativas que yo tuve antes de empezar estas prácticas fue que íbamos a aprender mucho hasta primeramente de los mayores y de perdón con los adultos mayores y íbamos a ir enfocando un poco más el cuidado en lo que son en esta en esta etapa de lo de los adultos.

2. **¿Cómo describiría su primera experiencia en el cuidado de un adulto mayor en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay?**

Al principio difícil diría yo porque uno no está capacitado para cuidar a un adulto mayor eh tanto porque cada, cada adulto mayor tiene sus diferentes cuidados, entonces es como que un poco complicado, pero ya luego ya se va entendiendo como es la temática como son los cuidados y se va adaptando los cuidados a cada uno de estos adultos mayores.

Preguntas de desarrollo

3. **¿Cuáles han sido los principales desafíos que ha enfrentado al brindar atención a adultos mayores en el Centro Gerontológico Amawta Wasi Samay?**

El principal diría yo ósea en mi perspectiva seria la edad porque uno trata de especificar cuál es el cuidado al paciente y como ya son adultos mayores son pacientitos en este caso o usuarios podría decirse que no tienen la no nos entienden de una manera que nosotros quisiéramos que nos entiendan, pero como dije pues hay que irnos adaptando al entorno. En este caso de del centro gerontológico para que

para que nosotros tanto nosotros como los adultos mayores tengamos un fin el fin de nosotros es brindarles el cuidado y el fin de ellos de esto recibir ese cuidado para su bienestar.

4. **¿Qué emociones predominan en usted al interactuar con los adultos mayores en el contexto de su práctica en el Centro Gerontológico?**

Como le decía al principio sería una la emoción es como de que inseguridad de que no voy a poder tratar con este tipo de pacientes porque como le dije es otro ámbito es otra, otro intelecto, otra intelectual prácticamente tratar con ellos, pero ya luego ya uno seguía como les dije se va adaptando y se va mejorando tanto ellos como nosotros más nosotros porque nosotros somos los que tenemos que adaptarnos a ellos para poderles brindar este cuidado.

5. **¿Cómo cree que su formación académica aportado para enfrentar los retos del cuidado de adultos mayores?**

Eh la enfermería es una carrera que prácticamente cada día se va actualizando, entonces no es una sola teoría que de una vez lo lees y eso es sino que tanto teoría cuidados todo se va actualizando entonces se va adaptando igualmente, entonces tenemos que adaptarnos al entorno la enfermería es una carrera que prácticamente te enseña a adaptarte a lo que tú tienes enfrente a las necesidades de los pacientes de los en este caso las necesidades de los adultos mayores tenemos que adaptarnos para que para nosotros tratar de brindar un cuidado muy excelente prácticamente se podría decir.

6. **¿Qué habilidades y competencias siente que ha desarrollado o mejorado gracias a esta experiencia?**

La que más he desarrollado es la empatía prácticamente porque tratar con como sigo recalcando la palabra tratar con adultos mayores es algo que, aunque tú no quieras la empatía te sale por sí sola entonces tú con una empatía yo desarrollaba una empatía de que en este caso y como estoy en el internado he aplicado a todo tipo de pacientes ya no solo adultos mayores recién nacidos eh aunque ellos no nos entienden pero cuestiones empático con un buen cariño ellos los notan tanto adultos mayores de todas las edades la empatía es una de las eh como mantengo una de las fortalezas que he desarrollado prácticamente a partir de esta práctica que he estado en el centro gerontológico.

7. **¿Podría compartir una experiencia significativa que haya marcado su aprendizaje o perspectiva sobre el cuidado de los adultos mayores?**

La que más me ha marcado fue con un pacientito con un adulto mayor que el pedía agua pero al mismo momento cuando uno se le daba el agua él no quería entonces era como que, qué mismo sí o no que quiere entonces es como que a veces los adultos mayores no es que necesiten algo, es más por lo que uno les brinde atención entonces ahí es cuando uno se da cuenta que no es que no es que enfermería va al cuidado y todo eso, sino que también tiene que desarrollarse como persona de conversar con el paciente si no tiene algún cuidado en específico y no estar sentado en un en una esquina en una silla sin hacer nada sino acercarse al paciente conversar de su vida y cómo ha sido su vida que nomás ha hecho en su juventud o sea es abrirse prácticamente al paciente al adulto a todos y

para que ellos también tengan una confianza hacia nosotros y sea mucho mejor el cuidado prácticamente.

8. **¿Qué estrategias utiliza para establecer una relación de confianza con los adultos mayores para brindarles un cuidado más humanizado?**

Como le dije la empatía prácticamente es adaptarse al entorno en el que estamos en el cual nosotros como de conversar con el paciente acercarse de una bonita manera o la que tal como está mi señor, cómo ha pasado qué tal su día, como estaba hasta el momento, necesita algo siempre abordándoles de la mejor manera en cualquier edad los pacientes te van a entender bueno hay pacientes que no nos entienden o no nos quieren hacer caso pero son excepciones pero la gran mayoría si uno le aborda de bonita manera eh hacia cada uno de ellos entonces es algo que prácticamente funciona en mi caso funciona.

Preguntas de cierre

9. **¿De qué manera está experiencia ha cambiado su percepción del cuidado sobre la enfermería geriátrica y cuidado paliativo?**

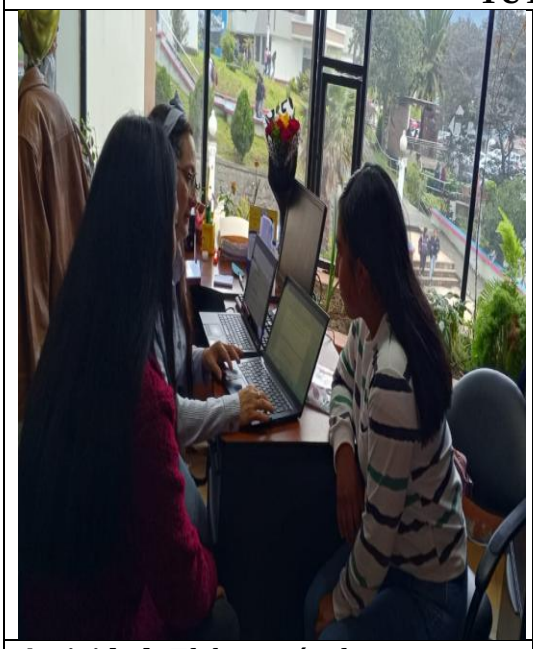
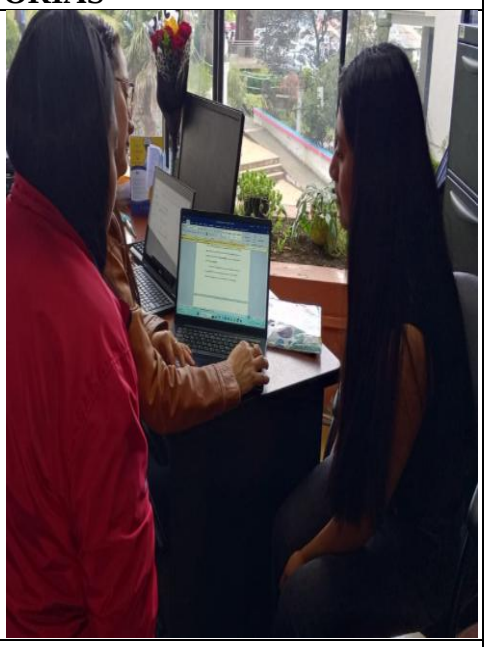
Eh como les dije la empatía fue algo que la percepción que me ha cambiado mucho en este cuidado prácticamente geriátrico es paliativos porque si uno no es empático con el paciente no es empático con la persona que nosotros tenemos en el frente no, no va a ser un bonito cuidado va a ser un cuidado muy, muy seco digamos en este caso en palabras vulgares muy seco que simplemente nosotros estamos ahí prácticamente es por obligación y no es por un amor a la carrera no es por un amor a un cuidado a un paciente no es por brindarle todo lo que

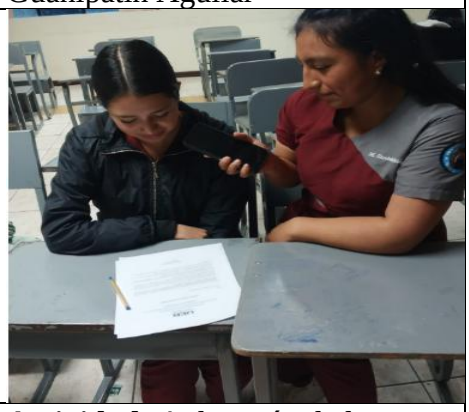
uno se puede dar a ese paciente para que en este caso si es paliativo pues todos sus últimos momentos de vida o el resto que le quede pues pueda vivir pueda disfrutar de la mejor manera.

10. ¿Cómo planea aplicar lo aprendido en esta experiencia en su futura práctica profesional?

Eh de igual manera, como ya viene diciendo con un buen abordaje al paciente con un buen abordaje a la persona cualquier tipo de usuario que se acerquen al hospital el centro de salud o puesto de salud a donde él se acerque con un buen abordaje principalmente es algo primordial que yo digo y aparte con una, una empatía que uno les hace querer que en este caso que sean atendidos hasta para que vuelvan en que se puede decir no porque si uno si no se brinda un buen cuidado nosotros creemos que es prácticamente los pacientes o cualquier tipo de, de usuarios no van a regresar porque, porque dicen que no allá me atendieron feo me trataron mal entonces es algo que a uno eh le incomoda o sea uno le vea otro profesional de la salud tratar mal a un paciente o sea se va a brindarle el cuidado como que por obligación es como que especialmente a mí como que me afecta a mí porque digo o sea si no amas la carrera entonces estás prácticamente por el por el lado económico o sea he hablado con muchos y es que en eso de que si no amas la carrera es por el lado económico pero sería eso aplicar un buen un buen abordaje la empatía y principalmente el buen cuidado ver sintetizado en lo que es en las bases teóricas que cada vez se actualizan cada día.

Anexo N°7. Registro fotográfico

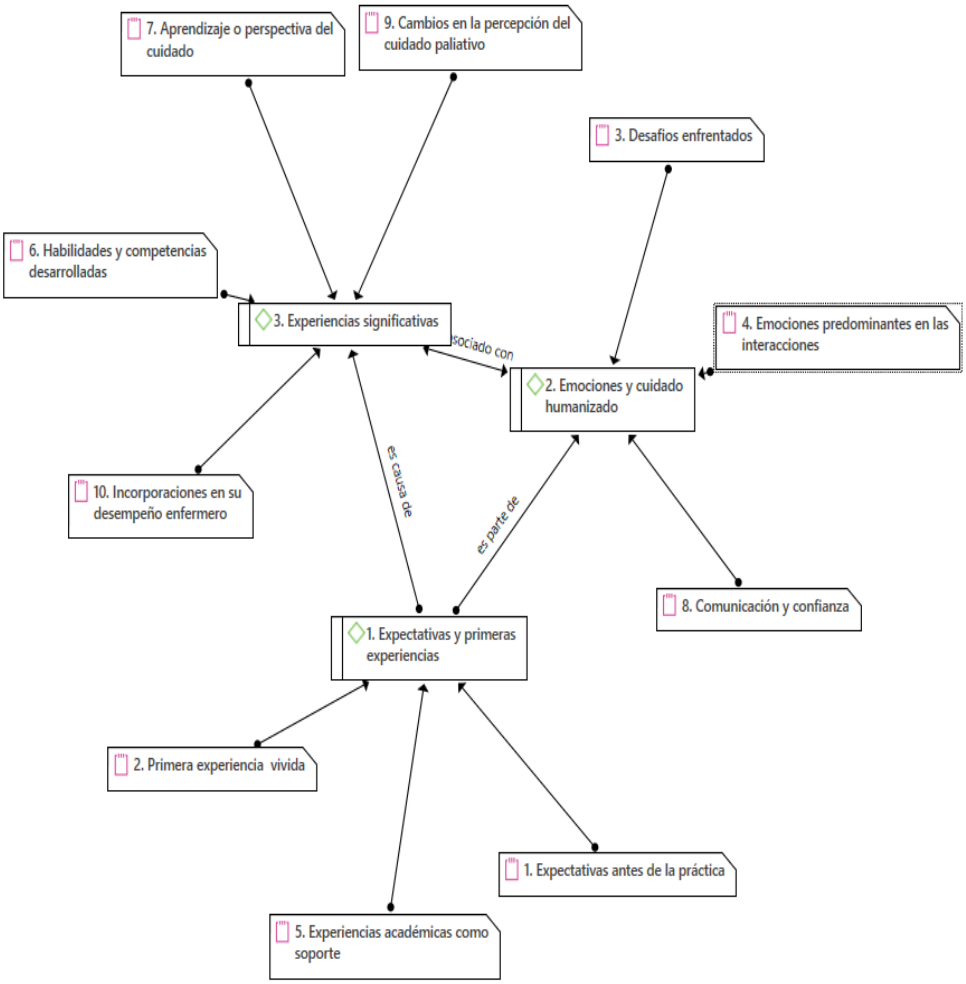
<table>
<tr><th colspan="2">TUTORIAS</th></tr>
<tr><td>  </td><td>  </td></tr>
<tr><td>Actividad: Elaboración de antecedentes y propósito del estudio de caso.
Fecha: 05/02/2025
Responsable: Lic. Silvana López, María Elisa Guanipatin, Elizabeth Milán.</td><td>Actividad: Elaboración de la unidad de análisis que delimita las fronteras del caso y metodología correspondiente al estudio realizado
Fecha: 05/03/2025
Responsable: Lic. Silvana López, María Elisa Guanipatin, Elizabeth Milán.</td></tr>
<tr><td colspan="2">  </td></tr>
<tr><td colspan="2">Actividad: Revisión del primer borrador de estudio caso por nuestra docente tutora.
Fecha: 23/04/2025
Responsable: Lic. Silvana López, María Elisa Guanipatin, Elizabeth Milán.</td></tr>
</table>

ENTREVISTAS APLICADAS	
	
Actividad: Firma del consentimiento informado**.** **Fecha:** 18/02/2025 **Responsable:** María Elisa Guanipatin Aguilar	**Actividad:** Aplicación de la entrevista **Fecha:** 18/02/2025 **Responsable:** María Elisa Guanipatin Aguilar
	
Actividad: Firma del consentimiento informado. **Fecha:** 19/02/2025 **Responsable:** Nancy Elizabeth Milán Guacho.	**Actividad:** Aplicación de la entrevista. **Fecha:** 19/02/2025 **Responsable:** Nancy Elizabeth Milán Guacho

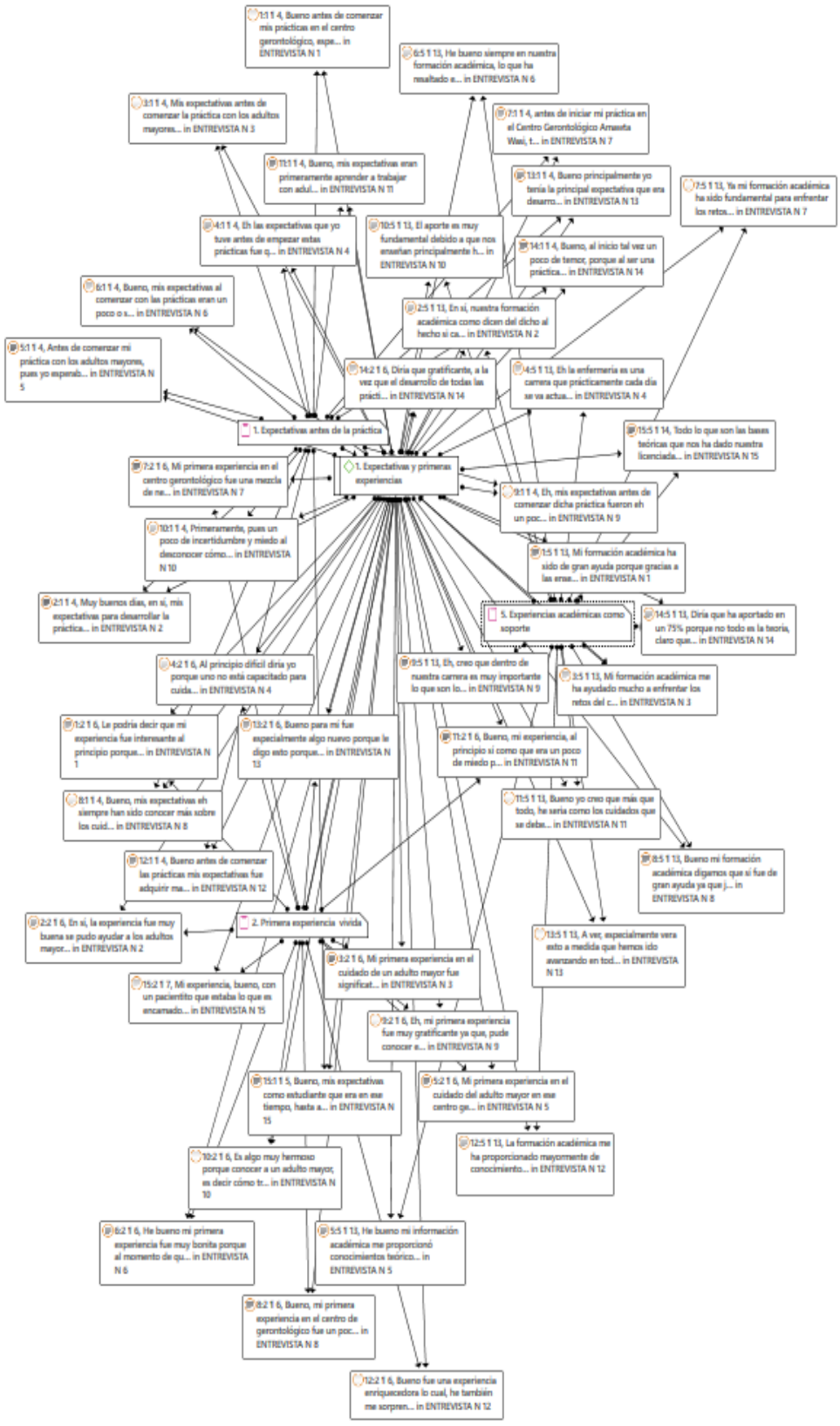
RECOPILACIÓN Y ANÁLISIS DE LAS ENTREVISTAS	
	
Actividad: Análisis de la información recolectada. **Fecha:** 06/03/2024 **Responsables:** María Elisa Guanipatin Aguilar; Nancy Elizabeth Milán Guacho.	

Anexo N°8. Redes de análisis

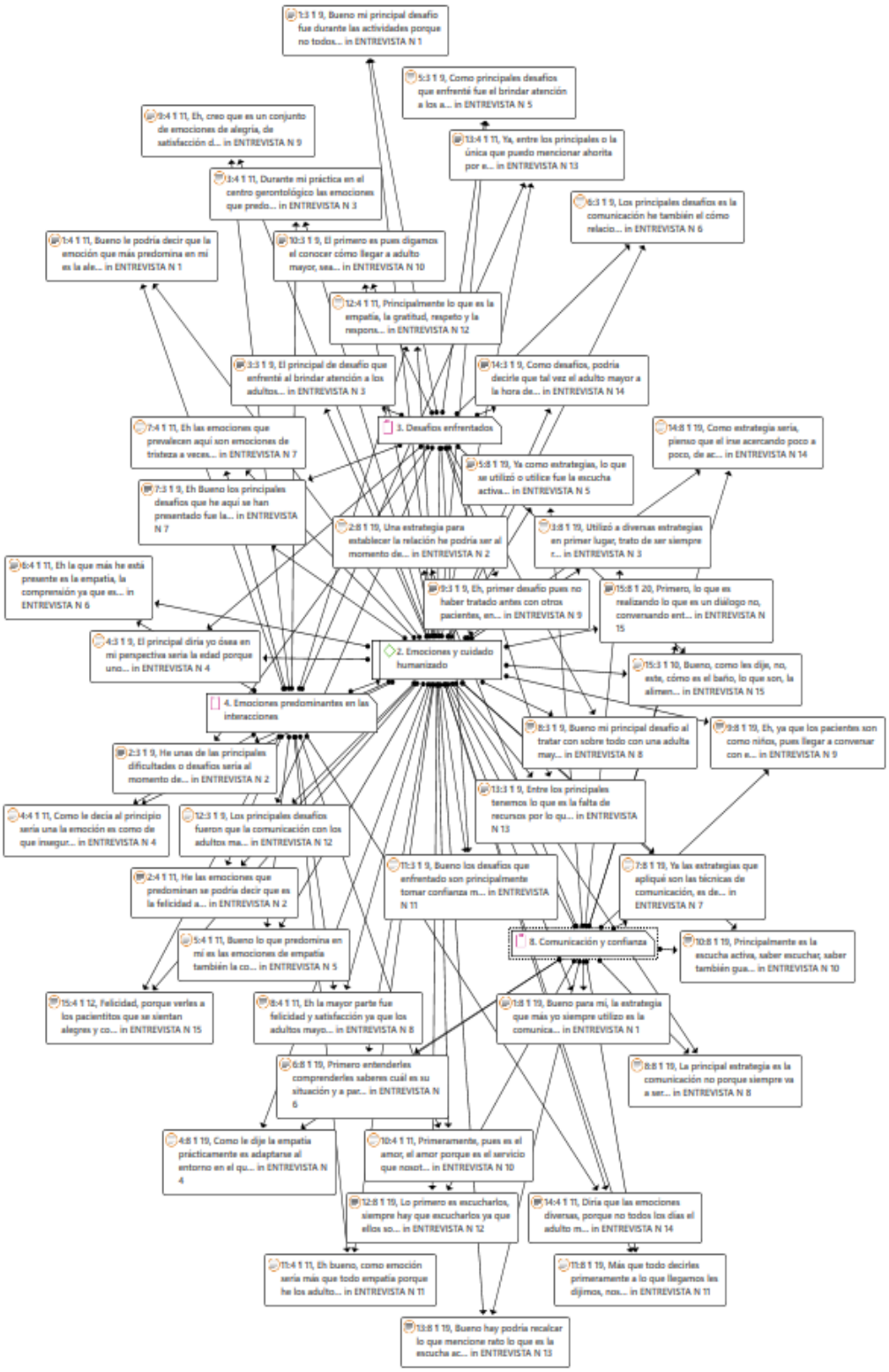
Red de análisis general



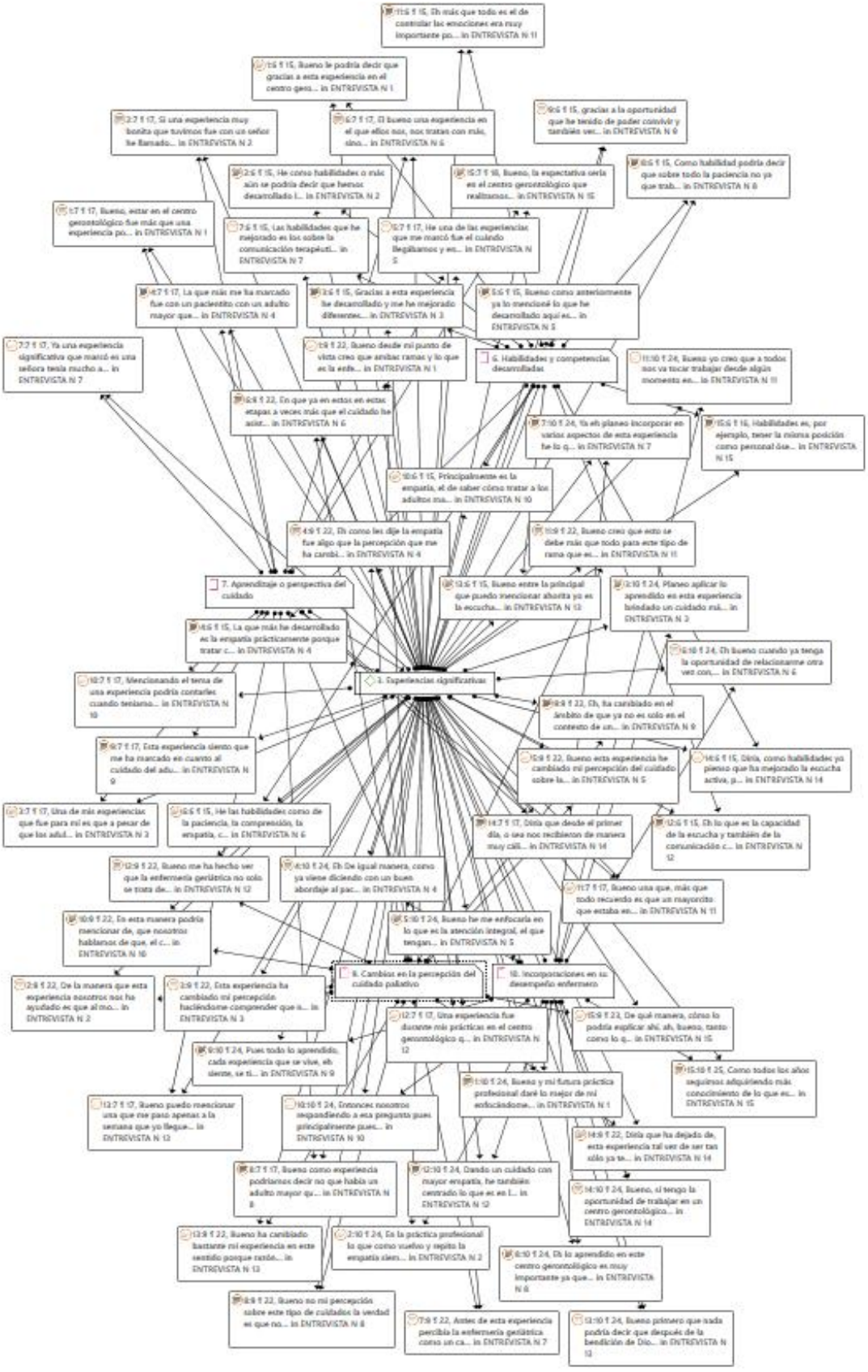
Categoría de análisis 1



Categoría de análisis 2



Categoría de análisis 3



Anexo N°9. Nube de palabras



Anexo N°10. Presupuesto

RECURSOS HUMANOS	
AUTORES DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	María Elisa Guanipatin Aguilar Nancy Elizabeth Milán Guacho
TUTORA DEL PROYECTO DE TITUTACIÓN	Lcda. Silvana López. PhD
RECURSOS INSTITUCIONALES	Universidad Estatal de Bolívar

RECURSOS MATERIALES Y PRESUPUESTOS

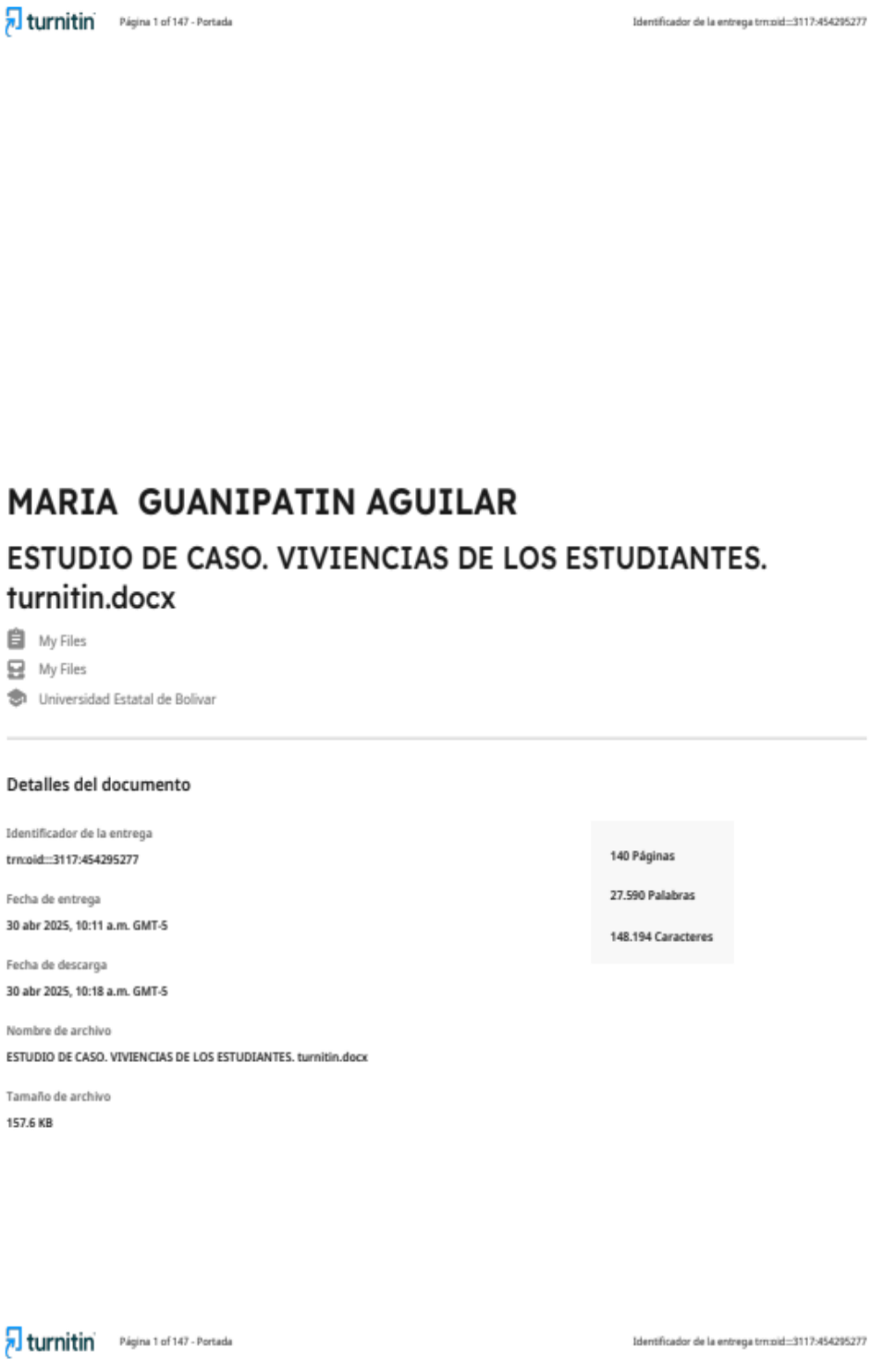
MATERIALES	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
COMPUTADORA	2	……..	……
FLASH	1	$ 8	$ 8
ESFEROS	4	$ 0.50	$ 0.50
INTERNET	200	$ 25/MES	$ 100
IMPRESIONES	400	0.5 ctvs.	$ 30
CD	1	$ 1.50	$ 1.50
TRANSPORTE	20	$ 6	$ 120
TOTAL			$ 260

Anexo N°11. Cronograma de actividades de estudio de caso

ACTIVIDADES	**CRONOGRAMA**															
Mes	**Enero**				**Febrero**				**Marzo**				**Abril**			
Semana	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**
Convocatoria para la presentación del tema	**X**															
Solicitud de aceptación del tema		**X**														
Designación de tutor				**X**												
Desarrollo de los antecedentes					**X**											
Verificación y corrección de los antecedentes						**X**										
Desarrollo del propósito						**X**										
Verificación y corrección de las preguntas de reflexión						**X**										
Diseño de la unidad de análisis que delimita las fronteras del caso							**X**									
Desarrollo de métodos e instrumentos de recolección de información								**X**								
Aplicación de entrevistas									**X**							

Análisis de la información en el programa de software ATLAS.ti										**X**						
Corrección de los resultados											**X**					
Redacción y corrección de la discusión												**X**				
Redacción del informe													**X**			
Redacción de conclusiones y recomendaciones														**X**		
Verificación y correcciones finales															**X**	
Entrega del primer borrador																**X**
Responsables: Lic. Silvana López, María Elisa Guanipatin Aguilar, Nancy Elizabeth Milán Guacho.																

Anexo N°12. Reporte turnitin



6% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Quoted Text
- Cited Text
- Small Matches (less than 8 words)

Top Sources

5% Internet sources
0% Publications
4% Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.