UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

ESTUDIO DE CASO

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA ENFERMERÍA

TEMA:

EXPERIENCIAS DEL CUIDADO ENFERMERO DE LA ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO. FEBRERO-JUNIO 2022.

AUTORES:

BONILLA GAIBOR MARTÍN ANDRÉS

TAMAMI GAVILÁNEZ VANESSA ISABEL

DIRECTORA DEL ESTUDIO DE CASO

LCDA. GLADYS MAGDALENA NARANJO CHÁVEZ

GUARANDA-ECUADOR

2022

Dedicatoria

Dedico la presente investigación a mi Padre Celestial DIOS, quien estuvo conmigo desde antes de mi nacimiento, quien con brazos de amor me sostiene hasta la actualidad y por su gracia sigo adelante.

A mis padres por estar al pendiente de mí desde mis primeros pasos y ser mi apoyo moral y económico en todo tiempo, por no dudar de mí y de la capacidad que tengo para poder culminar con todo lo que inicio, tan solo me queda decir Dios les pague, fueron, son y siempre serán un pilar fundamental en mi vida.

A mi hermano por ser mi ejemplo a seguir y a mis hermanas por estar junto a mí y sacarme una sonrisa en tiempos difíciles, por no dejarme desistir y ayudarme en todo lo que estuvo al alcance de sus manos. Este logro terrenal se lo dedico a mi familia.

Vanessa Isabel Tamami Gavilánez.

Este trabajo de Investigación está dedicado a Dios por darme la sabiduría y fortaleza para afrontar las adversidades y poder culminar mi carrera Universitaria.

A mis Padres Leopoldo y Rocío por haberme ayudado a ser la persona que soy hoy en día, a ellos dedico todos mis logros alcanzados, porque gracias a su esfuerzo diario durante todos mis años de formación académica hoy he podido culminar uno de los sueños más importantes para todos, les agradezco por guiarme de la mejor manera, por sus consejos y por su ayuda, siempre voy a estar agradecido con ustedes, mi meta será ayudarles y apoyarles como ustedes lo han hecho conmigo.

A mi esposa que a lo largo de estos años de formación académica siempre estuvo a mi lado dándome la fortaleza para seguir adelante, me apoyo incondicionalmente y nunca dudo de mí, para

ella que con sus consejos me motivo a alcanzar mis metas y sé que siempre me va a seguir apoyando en cada decisión que tome.

A mis Hijas Paula y Doménica que son las personas más importantes en mi vida y que se volvieron el motivo más importante para culminar esta meta, todos mis logros siempre serán dedicados para ellas y para toda mi familia porque ellos son el tesoro más valioso que tengo y por quien me he esforzado durante todos estos años.

Martín Andrés Bonilla Gaibor.

Agradecimiento

A Dios por ser nuestro guía y protector durante nuestra estancia en la tierra y aun mas por ser bueno, agradable y perfecto en su amor hacia nosotros.

A la Universidad Estatal de Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud y del ser Humano, y a la carrera de Enfermería por darnos la oportunidad de obtener nuevos conocimientos y ser buenas personas y a futuro excelentes profesionales, formados con principios éticos y humanistas.

A nuestra Directora Lcda. Gladys Magdalena Naranjo Chávez quien supo guiarnos de la mejor manera con su vasto conocimiento, y así poder culminar con éxito nuestro estudio de caso.

A la Unidad Hospitalaria Alfredo Noboa Montenegro y a su personal por abrirnos sus puertas y permitirnos realizar nuestro estudio de caso.

Vanessa Isabel Tamami

Martín Andrés Bonilla

NOTARIA 4

DRA. MSc. GINA CLAVIJO CARRION
Notaria Cuarta del Cantón Guaranda.

ESCRITURA N° 20220201004P00639

DECLARACIÓN JURAMENTADA

OTORGAN:
MARTIN ANDRES BONILLA GAIBOR. Y
VANESSA ISABEL TAMAMI GAVILANEZ.
CUANTÍA: INDETERMINADA
Di 1 COPIA

En el Cantón Guaranda, Provincia de Bolívar, República del Ecuador, hoy lunes a los once días del mes de julio del año dos mil veintidós, ante mí **DOCTORA MSC. GINA LUCIA CLAVIJO CARRIÓN, NOTARIA CUARTA DEL CANTÓN GUARANDA** comparecen con plena capacidad, libertad y conocimiento, a la celebración de la presente escritura, los señores el señor **MARTIN ANDRES BONILLA GAIBOR**, de estado civil casado y **VANESSA ISABEL TAMAMI GAVILANEZ**, de estado civil soltera. ambas por sus propios y personales derechos en calidad de OTORGANTES. Los comparecientes declaran ser de nacionalidad ecuatorianas, mayores de edad, de estado civil como se deja expresado, de ocupación estudiantes ambas partes, domiciliados el primera en la parroquia Gabriel Ignacio Veintimilla, Cantón Guaranda, Provincia Bolívar, con número celular cero nueve seis ocho nueve cuatro tres cuatro tres dos y con correo electrónico bonillamartin14@gmail.com; y la segunda en la parroquia Gabriel Ignacio Veintimilla, Cantón Guaranda, Provincia Bolívar, con número celular cero nueve nueve uno cero dos dos cuatro tres uno y con correo electrónico 0967561332vane@gmail.com, hábiles en derecho para contratar y contraer obligaciones, a quienes de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido sus documentos de identificación, en base a los cuales obtengo las certificaciones de datos biométricos del Registro Civil, mismos que agrego a esta escritura como documentos habilitantes. - Advertidos los comparecientes por mí la Notaria de los efectos y resultados de esta escritura, así como examinados que fueron en forma aislada y separada de que comparecen al otorgamiento de esta escritura sin coacción, amenazas, temor reverencial, ni promesa o seducción, advertidos las comparecientes de la obligación de decir la verdad y conocedores de la penas de perjurio declaran: Nosotros **MARTIN ANDRES BONILLA GAIBOR**, de estado civil soltero, portador de la cédulas de ciudadanía número cero dos cinco cero dos cero seis ocho cinco guion uno y **VANESSA ISABEL TAMAMI GAVILANEZ,** de estado civil soltera, portadora de la cédula de ciudadanía número cero dos cinco cero tres cero dos tres nueve guion cinco, declaramos bajo juramento que: Los criterios e ideas emitidos en el presente trabajo de investigación titulado **"EXPERIENCIAS DEL CUIDADO ENFERMERO DE LA ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO. FEBRERO–JUNIO 2022".** El trabajo aquí escrito es de nuestra autoría y por lo tanto somos responsables de las ideas y contenidos expuestos en el mismo y autorizamos a la Universidad Estatal de Bolívar a hacer uso de todos los contenidos que nos pertenecen o parte de lo que contiene la obra, con fines estrictamente académicos o de investigación expuestos en el mismo. previo a la obtención del título de Licenciados en Ciencias de la Enfermería, otorgado por la Universidad Estatal de Bolívar, a través de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano.- Es todo cuanto podemos declarar en honor a la verdad.- Para su celebración y otorgamiento se observaron los preceptos de ley; y leída que les fue a los comparecientes íntegramente por mí la Notaria, aquellos se ratifican en todas sus partes y firma junto conmigo en unidad de acto, incorporando al protocolo de esta Notaria la presente escritura de Declaración Juramentada, de todo lo cual doy Fe.----------

SR. MARTIN ANDRES BONILLA GAIBOR.
C.C. 0250206831

SRTA. VANESSA ISABEL TAMAMI GAVILANEZ.
C.C. 0250302395.

DRA. MSc. GINA LUCIA CLAVIJO CARRIÓN
NOTARIA CUARTA DEL CANTÓN GUARANDA

NOTARIA CUARTA DEL CANTÓN GUARANDA

DERECHO DE AUTORÍA NOTARIZADO

Yo, **BONILLA GAIBOR MARTIN ANDRÉS**, portador de la cedula **025020685-1** y **TAMAMI GAVILÁNEZ VANESSA ISABEL**, portadora de la cedula **025030239-5**, declaramos bajo juramento que el trabajo aquí descrito **"EXPERIENCIAS DEL CUIDADO ENFERMERO DE LA ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO. FEBRERO-JUNIO 2022"** es de nuestra autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional; y que las referencias bibliográficas que se incluyen han sido consultadas y atadas con sus respectivos autores.

La Universidad Estatal de Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud y del ser Humano puede hacer uso de los derechos de publicación correspondientes a este trabajo según lo establecido por la ley de propiedad intelectual, por su reglamento y por la normativa institucional vigente.

NOTARIA CUARTA DEL CANTÓN GUARANDA

BONILLA GAIBOR MARTIN ANDRÉS

025020685-1

TAMAMI GAVILÁNEZ VANESSA ISABEL

025030239-5

Certificado de la Tutora

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICADO DEL TUTOR DEL ESTUDIO DE CASO

La suscrita Lcda. Naranjo Chávez Gladys Magdalena, tutora del estudio de caso como modalidad de titulación.

CERTIFICA:

Que el estudio de caso como requisito para la titulación de grado, con el tema: **"EXPERIENCIAS DEL CUIDADO ENFERMERO DE LA ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO. FEBRERO-JUNIO 2022"**, realizado por las estudiantes Tamami Gavilánez Vanessa Isabel con C.I. 0250302395 y Bonilla Gaibor Martín Andrés con C.I. 0250206851, 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 pública respectiva.

Lcda. Naranjo Magdalena Gladys Chávez.

TUTORA DEL ESTUDIO DE CASO

Índice

Dedicatoria..... 2

Agradecimiento 4

Certificado de la Tutora 7

1. Tema: 11

Resumen..... 12

Abstract..... 14

2. Antecedentes..... 16

3. Propósito 31

4. Preguntas de Reflexión..... 32

Preguntas de Apertura..... 32

Preguntas orientadoras..... 32

Preguntas de cierre..... 33

5. Unidad de análisis que delimita las fronteras del caso 34

6. Metodología e Instrumentos de recolección de la información 35

6.1 Tipo y diseño de Estudio..... 35

6.2 Población de estudio..... 35

6.3 Instrumento de Recolección de la información 36

7. Análisis de la Información..... 38

7.1 Jerarquía de Códigos 41

8. Resultados Finales..... 97

9. Discusión 111

10. Informe..... 119

10.1 Introducción 119

10.2 Preguntas de Reflexión..... 120

Preguntas de Apertura..... 120

Preguntas orientadoras..... 120

Preguntas de cierre..... 121

10.3 Metodología de Estudio..... 121

10.4 Narración del Caso 126

11. Conclusiones y Recomendaciones..... 129

11.1 Conclusiones..... 129

11.2 Recomendaciones..... 131

12. Bibliografía 131

13. Anexos 136

Anexo 1: Oficio para la aprobación del tema y denuncia de la modalidad de titulación 136

Anexo 2: Oficio de asignación de directora de estudio de caso..... 139

Anexo 3: Oficio de solicitud de autorización dirigido al gerente del Hospital. 140

Anexo 4: Oficio de aprobación para la realización de la investigación. 141

Anexo 5: Oficios para la validación de la entrevista..... 142

Anexo 6: Certificados emitidos por los profesionales que validaron la entrevista. 144

Anexo 7: Consentimientos informados de las profesiones. 150

Anexo 8: Entrevista aplicada a las profesionales de Enfermería (modelo) 170

Anexo 9: Redes de análisis 175

Anexo 10: Nube de palabras 180

Anexo 11: Registro fotográfico 181

Anexo 12: Cronograma de ejecución 182

Anexo 13: Presupuesto 184

Anexo 14: Resultado de Urkund..... 185

1. Tema:

Experiencias del cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro. Febrero-Junio 2022.

Resumen

Introducción: El cuidado enfermero puede evaluarse desde la percepción de aquellos que han sido objeto de estas atenciones de forma directa o indirecta, sin embargo, esta calidad de cuidado depende de manera subjetiva de las experiencias y percepciones del mismo profesional que se pueden ver alteradas por las circunstancias y situaciones particulares del medio donde ofrecen cuidados**. Propósito:** Conocer las experiencias del cuidado Enfermero de la Atención al Adulto mayor, mediante la aplicación de una entrevista a profundidad analizando sus experiencias y comprendiendo el vínculo Enfermera – Paciente en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro Febrero – Junio 2022. **Metodología:** El desarrollo del estudio se sustentó en la metodología cualitativa de enfoque fenomenológico, contando con la participación voluntaria y consensuada de 10 profesionales de enfermería quienes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, por lo que se les aplicó una guía de preguntas de reflexión por medio de una entrevista a profundidad, con la que se obtuvo información para el desarrollo de un análisis hermenéutico. **Resultado:** Por medio del análisis de las experiencias de los profesionales de enfermería se generó una unidad hermética con 10 DPs, empleando el software Atlas ti, donde se clasificó la información en cuatro categorías de análisis; Significados del cuidado, Relación paciente-enfermera, El rol enfermero y el Impacto de los cuidados, además de 14 subcategorías asociadas, 4 redes de análisis y 140 citas. **Conclusiones:** Los significados del cuidado enfermero a pacientes adultos mayores se centran en el reconocimiento integral de la fragilidad propia del envejecimiento. Según las experiencias de los profesionales de enfermería se logró reconocer que un aspecto de importancia es la relación paciente-enfermero sustentado en el cuidado humanizado y empático. El rol enfermero en el cuidado a los adultos mayores desde la perspectiva de los profesionales se identificó algunos aspectos como: la sobrecarga laboral que impide una prestación

de servicios de calidad. Debido a los nexos enfermero-paciente, la atención a los adultos mayores genera un impacto emocional, causando en muchos casos estrés al estar en continuo contacto con experiencias de vida en fase terminal y muerte

Palabras clave: Adulto Mayor, Cuidados, Enfermería, rol, autocuidado

Abstract

Introduction: Nursing care can be evaluated from the perception of those who have been the object of this care directly or indirectly, however, this quality of care depends subjectively on the experiences and perceptions of the same professional that can be altered by the particular circumstances and situations of the environment where they provide care. Purpose: To learn about the experiences of nursing care for the elderly, through the application of an in-depth interview analyzing their experiences and understanding the Nurse-Patient bond in the internal medicine service of the Alfredo Noboa Montenegro Hospital February - June 2022. **Methodology:** The development of the study was based on the qualitative methodology of phenomenological approach, with the voluntary and consensual participation of 10 nursing professionals who met the inclusion and exclusion criteria, so a guide of reflection questions was applied to them through an in-depth interview, with which information was obtained for the development of a hermeneutic analysis. **Result:** Through the analysis of the experiences of nursing professionals, a hermetic unit was generated with 10 DPs, using Atlas ti software, where the information was classified into four categories of analysis; Meanings of care, Patient-nurse relationship, The nursing role and the Impact of care, in addition to 14 associated subcategories, 4 analysis networks and 140 citations. **Conclusions:** The meanings of nursing care to older adult patients focus on the comprehensive recognition of the frailty inherent to aging. According to the experiences of the nursing professionals, it was possible to recognize that an important aspect is the establishment of the patient-nurse relationship based on humanized and empathic care. The nursing role in the care of older adults from the perspective of the professionals showed that in some cases aspects such as work overload prevent the provision of quality services. Due to the nurse-patient nexus, the care

of older adults generates an emotional impact, causing stress in many cases due to being in continuous contact with experiences of terminal life and death.

Key words: Elderly, Care, Nursing, role, self-care, self-care.

2. Antecedentes

El presente estudio de caso surge a partir de la necesidad de comprender y analizar las diversas perspectivas que poseen las profesionales enfermeras del área de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la cuidad de Guaranda, relacionado con su punto de vista en función de los significados que sustentan en relación a Experiencias del cuidado enfermero de la atención al adulto mayor. Para ello, este trabajo se fundamenta en dos momentos de ejecución, el primero en la obtención de información de investigaciones previas relacionados a nuestro tema de estudio para el posterior análisis y discusión de resultados, y el segundo momento es la obtención de datos por medio de la entrevista a profundidad a los profesionales de enfermería del área de medicina interna en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro.

En base a esto, presentamos a continuación investigaciones o antecedentes previos en relación a este estudio de caso, tanto a nivel internacional como nacional:

El Ministerio de Inclusión Económica y Social ejecuta las políticas públicas para las personas adultas mayores, sobre tres ejes:

- Inclusión y participación social, considerando a las personas adultas mayores como actores del desarrollo social;
- Protección social, que asegura una protección destinada a prevenir o reducir la pobreza, vulnerabilidad y la exclusión social;
- Atención y cuidado, a través de la operación de servicios y centros gerontológicos, privados y públicos.

Misión

Ejecutar, supervisar y evaluar las políticas públicas activa de la población adulta mayor y su envejecimiento positivo, así como la promoción de los derechos del adulto mayor y la prevención de la violación de los mismos.

Atribuciones y Responsabilidades de la Dirección Nacional Población Adulta Mayor

Generar la formulación de políticas públicas para la atención a adultos mayores;

Generar insumos y asegurar la implementación de planes, programas y proyectos de promoción de los derechos de los adultos mayores;

Coordinar y articular las estrategias e iniciativas intersectoriales e interinstitucionales orientadas a mejorar las condiciones de vida mayores;

Diseñar y gestionar derechos de los mismos; con adecuados modelos de gestión;

Gestionar insumos para la formulación de la normativa técnica y otros instrumentos para la atención

Regular la adecuada operación de los servicios ofrecidos a los adultos mayores y correcta aplicación de la normativa técnica;

Certificar el control de la calidad de los servicios sociales dirigidos a los adultos mayores;

Gestionar la formulación de lineamientos para el monitoreo y evaluación de la aplicación de políticas públicas y ejecución de planes y proyectos sobre población adulta mayor;

Dirigir la elaboración de insumos para el establecimiento de la normativa técnica en la aplicación de las políticas públicas de adulto mayor. (MIES, 2018)

Dentro de este marco la vejez se caracteriza también por la aparición de varios estados de salud complejos que se conocen habitualmente por el nombre de síndromes geriátricos. En tal sentido son consecuencia de múltiples factores subyacentes que incluyen, entre otros, la fragilidad, la incontinencia urinaria, las caídas, los estados delirantes y las úlceras por presión. (OMS, 2021)

Debido a esto la Década del Envejecimiento Saludable (2021-2030) tiene como objetivo reducir las desigualdades en materia de salud y mejorar la vida de las personas mayores, sus familias y sus comunidades es así que a través de la acción colectiva en cuatro esferas: cambiar nuestra forma de pensar, sentir y actuar en relación con la edad y el edadismo; desarrollar las comunidades de forma que se fomenten las capacidades de las personas mayores; prestar servicios de atención integrada y atención primaria de salud centrados en la persona, que respondan a las necesidades de las personas mayores; y proporcionar acceso a la asistencia a largo plazo a las personas mayores que la necesiten. (OMS, 2021)

Por este motivo en el artículo “Trastorno de estrés postraumático en personal de enfermería” (Daza, Soriano, Belmonte, & Tercero Cano, 2021), el objetivo de la investigación realizada en el Hospital Universitario Doce de Octubre en Madrid España se centró en analizar la prevalencia del trastorno de estrés postraumático en el personal de enfermería y las variables que pudieran contribuir en su desarrollo. Para un óptimo cuidado en pacientes hospitalizados implica un compromiso por parte del personal de enfermería, estos deben estar relacionados con la asistencia, el manejo de tecnología, la capacidad para prevenir complicaciones, las conductas de apoyo y las actitudes dirigidas a dignificar a otros en su condición humana y a proporcionar su crecimiento integral. En líneas Generales siendo enfermería una profesión de carácter social el cual tiene como objetivo el cuidado integral de la persona, familia y comunidad. La investigación realizada fue de tipo transversal mediante un cuestionario auto administrado a enfermeras, técnicos

en cuidados de enfermería y supervisoras de enfermería en junio del 2020. Por lo tanto, el estudio incluyo variables sociodemográficas, de salud mental, laborales, puntuación de escala de percepción de riesgo modificada, escala breve de resiliencia, y escala de trauma de David son, para su respectiva evaluación. Se realizó un análisis descriptivo, binario y multi variante. La cual conto con la participación de 344 personas, dando un resultado de prevalencia de estrés postraumático en profesionales con síntomas de TEPT (trastorno de estrés postraumático) previos, familiares o amigos fallecidos, una alta percepción de riesgo y/o una baja resiliencia. Los profesionales de la salud a diario se ven sometidos afrontar desde sobrecarga física, hasta la intensa demanda psicológica que se presenta a diario en sus áreas de trabajo, siendo de esta manera en ocasiones la baja productividad de los mismos.

Es así como el artículo "Exploración del significado de la vejez y envejecimiento en el adulto mayor" (Aranda & Pérez, 2021) realizado en México el objetivo de esta investigación fue explorar los significados que tienen los adultos mayores sobre los conceptos de vejez y envejecimiento. Debido a esto el tipo de investigación fue cualitativa- descriptiva, los datos obtenidos fueron a través de entrevistas semi- estructuradas constituidas por 15 preguntas a una muestra de 5 personas mayores entre 68 a 75 años; Al denominar vejez, prevalece la idea de que ellos no entienden ya nuestro mundo, puesto que ahora ellos son solo un reflejo del paso del tiempo que ahora es olvidado. Basta con salir de paseo y ver en las calles juventud, que ríe, canta, ama, vive y que llora y se le consuela; pero también basta con voltear a aquellas pequeñas casas, en las que se encuentra un viejo mirando solo por su ventana. Dicho de otro modo, el ser un adulto mayor conlleva inevitablemente a un deterior físico, este no explica la totalidad del fenómeno; la idea de un deterioro no puede ser concebida bajo ningún motivo; conduciendo nuevamente al viejo a un aislamiento social obligado. Siendo así el apoyo social un papel fundamental en la actividad y en

la satisfacción de vida del adulto mayor, al mantener o conformar relaciones sociales tanto familiares como de amistades, que le proporcionan bienestar y la prevención de alteraciones de tipo emocional como la depresión y de índole físico como las enfermedades crónicas. En definitiva, el rol de enfermería en el apoyo social del adulto mayor, implica la interacción directa con la red social informal de la persona, y sus efectos positivos son resultado del apoyo emocional, de la información y la ayuda que se intercambian durante esa interacción. Por otra parte la enfermera es quien aporta de forma indirecta esfuerzos al generar iniciativas para cambios de conducta individual o las actitudes, en la calidad y la frecuencia de la interacción entre el adulto mayor y uno o más miembros de su red social informal, creando así una red más responsable y duradera, capaz de proporcionar al adulto mayor, beneficios a largo plazo, en la satisfacción de las necesidades emocionales, en la participación activa en la vida comunitaria, en la promoción de conductas saludables y una mayor calidad de vida.

En dicha línea Investigativa Según el artículo “Experiencia Vivida de Enfermeras al cuidado del Adulto Mayor en proceso de cronicidad-muerte” de (Esparza Sánchez , y otros, EXPERIENCIA VIVIDA DE ENFERMERAS AL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR EN PROCESO DE CRONICIDAD-MUERTE, 2021)La sociedad en México cree que al estar en contacto rutinario con pacientes Adultos Mayores el Profesional de Enfermería tiene una adecuada formación respecto a temas de Enfermedad y cuidado del Adulto Mayor, lo que conlleva a que las Enfermeras sientan depresión y un vacío ya que produce conflictos emocionales con lo que la sociedad piensa de ellas y el cuidado que brindan en su Área de trabajo, esto contribuye a que sus experiencias sean más desafiantes de lo normal. Es necesario resaltar que las experiencias de las Enfermeras no han sido estudiadas a profundidad ya que la mayoría de los estudios que se realizan se enfocan más en el cuidado que se brinda que en sus experiencias y vivencias. La intención de

la Enfermera es satisfacer las necesidades del Adulto Mayor mediante un cuidado único y buena Praxis sintiendo satisfacción del cuidado Enfermero, las enfermeras identifican que la carga excesiva de trabajo es un impedimento para no darle la importancia y el tiempo a sus pacientes sin embargo demuestran humanidad en la práctica de los cuidados y en su diario vivir en el hospital, el personal de enfermería realiza técnicas y procedimientos con el objetivo que sus pacientes se sientan mejor de una forma física y emocional lo que conlleva a que sus pacientes mejoren día con día.

De igual manera en el artículo "Relación de la inteligencia emocional con el cuidado otorgado por enfermeras/os" (Morales & Landeros, 2020) la cual se llevó a cabo en la ciudad de México, nos manifiesta que desde una perspectiva profesional, cuidar es la principal responsabilidad de las enfermeras; puesto que desempeñan un papel importante en la recuperación o muerte de un paciente, al brindar servicios que requieren no solo conocimientos teóricos e intervenciones, sino también habilidades emocionales especiales para mejorar la calidad de la atención. Las enfermeras necesitan reconocer la importancia de la capacidad terapéutica de su trabajo emocional para hacer esto, es decir, las emociones juegan un papel importante en las decisiones y en las actitudes manifestadas en la práctica, sin embargo, algunas investigaciones sugieren que las enfermeras se ven afectadas por la servidumbre de las propias emociones e impotencia profesional, que se manifiesta en actitudes inadecuadas y conexión emocional con la falta de sabiduría del paciente. Se hace imprescindible y urgente el rescate del aspecto humano, emocional y espiritual, en la atención de enfermería. Las enfermeras que brindan atención diurna deben ver la calidad de la atención como una característica clave y ver al receptor de la atención como un todo, no solo implementando intervenciones. De esta forma, la calidad de la atención se refleja en las percepciones positivas de los pacientes.

En tal sentido el manejo del entorno hospitalario es otro factor de riesgo que debe ser gestionado por el personal a cargo de entregar los cuidados, con la finalidad de no deteriorar la capacidad funcional del adulto mayor. Paradigmas como las camas en posición alta para conveniencia del personal, el uso de barandas en alto casi en la totalidad del tiempo y la restricción de movilización del paciente, deben ser abolidos con la finalidad de evitar caídas con lesión, pérdida de capacidad funcional, trastornos cognitivos y probable dependencia posterior al alta. (Coltters, Güell, & Belmar, 2021)

En otra investigación titulada "El cuidado enfermero desde la percepción del paciente hospitalizado en el servicio de medicina. Hospital Provincial Docente Belén- Lambayeque- Perú" fue una investigación cualitativa con enfoque estudio de caso, tuvo como objetivo: Describir, analizar y comprender las percepciones en relación al cuidado enfermero en paciente hospitalizados. (Gutierrez Martinez, 2018) La enfermería es una profesión que busca avanzar en el conocimiento y poner a las personas y su entorno en el centro de los negocios centrándose en los conceptos de cuidado y salud. Al asistir a un paciente, es el enfermero quien brinda el cuidado, y como característica de este, se visualiza la calidad del servicio prestado. El trabajo diario del personal de enfermería requiere una relación personal con el paciente; En esta relación a veces se pasan por alto factores importantes a la hora de cuidar, lo que lleva a que el paciente perciba el desempeño o la imagen que el clínico espera. Los profesionales de enfermería se comprometen a brindar cuidados basados en una base sólida de conocimientos y habilidades, aplicando el buen juicio y el razonamiento lógico dentro de un conjunto claro de valores y comodidad, demostrando responsabilidad en el desempeño de sus funciones y teniendo los pacientes derechos a la mejor atención.

Siguiendo con la idea en el artículo denominado “Cuidado humanizado desde la perspectiva enfermera- paciente en un ámbito hospitalario” (Meneses, Suyo, & Fernández, 2021) esta investigación hace referencia a que, un ambiente hospitalario en el país de Perú se encuentra inmerso en un desequilibrio de emociones producto del sufrimiento y la angustia que vive el enfermo y la familia, la cual conlleva a múltiples acciones que llevaran a cabo los profesionales de la salud en dicho ambiente. El cual tuvo como objetivo principal encontrar evidencia científica sobre el cuidado humanizado desde la perspectiva de enfermeras y pacientes hospitalizados. Es necesario resaltar que el tipo de investigación fue una revisión sistémica exploratoria de artículos científicos de alta calidad desde 2016 hasta 2020 utilizando la metodología PRISMA en las bases de datos SCOPUS y SCIELO, obteniendo como resultados 26 estudios los cuales fueron analizados a profundidad. En el cual demostró que la enfermera se desenvuelve en un ambiente que debe constar con universalidad del derecho a la salud como elemento esencial y donde no debe haber distinción, para así lograr el objetivo de proporcionar un ambiente de excelencia, comodidad y seguridad, lo cual exige al personal de salud, en particular a la enfermera a tener altas competencias, habilidades y condiciones para lograr una atención integral. Sabiendo de ante mano que los servicios de salud son lugares estresantes y muy concurridos, lo que provoca desgaste emocional en los profesionales de la salud, siendo una de las causas la sobrecarga de trabajo y la falta de recursos, lo que acarrea un desafío para los profesionales de la salud, especialmente para las enfermeras. Así pues, durante la labor del profesional de salud este, se encuentra bajo diversas situaciones que impacta de manera directa su funcionalidad a nivel laboral como personal, puesto que su trabajo está encaminado a brindar cuidados de enfermería a pacientes en distintas etapas de la vida. Al estar en contacto con las diferentes situaciones del día a día, no están exentos de la influencia emocional que genera la perdida de alguno de sus pacientes a cargo.

De igual forma en la CO- Publicación BID- Eurosocial titulado “Envejecimiento y atención a la dependencia en Ecuador” siendo Ecuador un país de latino américa no es extranjero en el tema del envejecimiento en su población al igual que se observaron en todas las áreas del planeta, y la velocidad del proceso se acelera. El cambio demográfico en Ecuador está en el envejecimiento de la población y el aumento de las enfermedades comunitarias en la gran población madura y por lo tanto, a una mayor tasa de carrera para la carrera, creando crecimiento y, después de esto, sucede en un escenario para reducir la capacidad de familias para cumplir con esta solicitud debido a la disminución del número de miembros de compensación y competencias femeninas a cuidar, dando a una creciente combinación de mujeres para trabajar, así como una importante industria laboral importante para comprar estos servicios en el mercado y la necesidad. Para fortalecer las políticas sociales y promover el cuidado en el envejecimiento de la salud. Esto impone desafíos económicos, sociales y de cuidado, además es un desafío político y moral. (Valdivia, 2020)

De las evidencias anteriores el Proceso de Atención de Enfermería es un método sistemático y organizado para brindar cuidados con eficacia y eficiencia orientados hacia el logro de los objetivos. De allí, la importancia y la responsabilidad del profesional de Enfermería aplicar el proceso del cuidado en función de las necesidades identificadas en el adulto mayor y así determinar un cuidado oportuno, a través de acciones individualizadas enfocadas en el diagnostico prioritario y de esta forma tratar las respuestas humanas que se desarrollan durante el envejecimiento, en ese mismo orden, el envejecimiento se define como: “un proceso complejo y dinámico con componentes fisiológicos, psicológicos y sociológicos inseparables e íntimamente relacionados”, es decir, el envejecimiento es una manifestación que ocurre universalmente correspondiendo a un fenómeno irreversible e inevitable para todos los seres humanos.
(Chisag Guaman, 2018)

Lo mismo ocurre con en el artículo denominado “La atención sanitaria a pacientes con multimorbilidad. La percepción de los profesionales” (Tambo, Mercedes Urpi, & Abad, 2020) Actualmente, el sistema de salud se está moviendo hacia el tratamiento de las enfermedades como condiciones médicas individuales. El aumento de la morbilidad es un hecho que requiere un cambio de paradigma médico a favor de una perspectiva global del paciente, desde un enfoque domiciliario a un enfoque más proactivo, y el desarrollo de un enfoque integrado. Los factores que pueden afectar negativamente la adherencia al tratamiento incluyen: edad avanzada, educación, idioma, trabajos inseguros, un ambiente solitario, falta de apoyo familiar, tener una enfermedad mental, recetas repetidas y la aparición de efectos secundarios y reacciones adversas. En cambio, la adecuada explicación de las prescripciones, la posibilidad de que el paciente elija según sus preferencias, las relaciones de confianza, la buena comunicación con los profesionales médicos y la presencia de cuidadores fueron citados como aspectos que favorecieron la adherencia al tratamiento.

A su vez el Articulo “Síndrome de burnout, estrés laboral y calidad de vida en trabajadores de enfermería” nos dice que su objetivo fue Analizar la ocurrencia del síndrome de Burnout y su relación con el estrés laboral y la calidad de vida entre trabajadores de enfermería. (Vidotti , Trevisan Martins, Quina Galdino, Perfeito Ribeiro, & do Carmo Cruz Robazzi4 , 2019) El ambiente de trabajo en los establecimientos de salud expone a los profesionales a muchos riesgos laborales en el día a día, ya que coexisten con el dolor y la muerte, así como las altas exigencias de los pacientes laborales, sometiéndolos a procesos laborales psicológicamente estresantes. Las investigaciones han demostrado que los factores estresantes desencadenan enfermedades mentales en muchos trabajadores y son una de las principales causas de ausentismo e incapacidad para trabajar. El síndrome de Burnout se caracteriza por una variedad de síntomas, como agotamiento

del trabajador, agotamiento emocional y sentimientos de inutilidad. Esto conduce a problemas personales. Insatisfacción laboral y jubilación anticipada y poner en riesgo a los pacientes

En ese orden de ideas el Proyecto de Investigación “Factores laborales estresantes en el profesional de Enfermería y su influencia en la percepción de calidad de atención a los pacientes del servicio de hospitalización clínica del Hospital General IESS Quito Sur, Quito, abril 2018-marzo2019” El objetivo principal de este trabajo de investigación fue determinar la frecuencia de los factores laborales estresantes en el profesional de enfermería y la percepción de calidad de atención desde la satisfacción de los pacientes. (Irazabal Vizcaíno & Leano Hidalgo, 2019) El estrés laboral es un problema en el sector de la salud con un origen psicológico, experimentado en particular por las enfermeras. Esta investigación se realizó para determinar cuáles son los factores estresantes del trabajo en la comunidad profesional y cómo era la calidad de atención del paciente al momento de su ingreso hospitalario. En líneas generales el personal de enfermería es considerado uno de los grupos de trabajo más grandes dentro del hospital, esto asegura la satisfacción del paciente ya que se les reconoce como un referente constante en el proceso de atención al paciente, están expuestos a situaciones de alto estrés por su permanencia en el cuidado del paciente y son muy susceptibles a condiciones físicas y psicológicas que conducen a muchos de estos casos a angustia emocional para el cuidador, a menudo con un resultado negativo o fatal, acompañada de sentimientos de frustración, miedo, ira o desesperación por parte del cuidador. A partir de esto el estrés se entiende como una respuesta adaptativa mediada por las características de un proceso individual o mental, que es a la vez el resultado de determinados comportamientos ante una situación o sucesos externos que imponen a las personas unas exigencias físicas y psíquicas particulares.

Stress Laboral

El Estrés laboral: o síndrome del trabajador quemado, Se entiende como la respuesta que los individuos pueden tener ante las exigencias y presiones de su trabajo que son incompatibles con sus conocimientos, habilidades y ponen a prueba su capacidad para manejar la situación. Los factores que lo producen son múltiples: sobrecarga, altas expectativas, desorganización o incluso falta de directrices claras por parte de los responsables de una empresa. Se caracteriza por un desgaste emocional, físico, bajo rendimiento, despersonalización de las tareas. El hecho es que todos conducen a que el trabajador/a sufra "burnout", traducido en español como "Síndrome del trabajador quemado". (Martin, 2019)

Empatía

Capacidad que posee una persona para ponerse o sentirse en el puesto del otro y entender y saber lo que esa otra persona siente, o incluso en lo que pueda estar pensando. El significado de empatía describe, entonces, la habilidad de estar en los "zapatos del otro». La empatía es una conducta positiva que permite construir relaciones saludables, creando una mejor convivencia entre los seres humanos. La definición de empatía no quiere decir que se piensa igual, o que se está de acuerdo con la otra persona. Empatía es comprender el estado emocional del otro y ser capaz de ponerse en su situación. Los individuos más empáticos son los que saben "interpretar mejor a los demás «. Son capaz de percibir un gran número de información sobre el otro a través de su lenguaje no verbal, por su expresión física, por el tono de voz o sus palabras, etc. (Sánchez, 2021)

Fragilidad

Síndrome biológico de disminución de la reserva funcional y resistencia a los estresores, debido al declive acumulado de múltiples sistemas fisiológicos que originan pérdida de la capacidad homeostática y vulnerabilidad a eventos adversos. Actualmente podemos considerar a

la fragilidad como un estado de prediscapacidad o de riesgo de desarrollar una nueva discapacidad desde una situación de limitación funcional incipiente. Podríamos definirlo de otro modo, como un síndrome que se caracteriza por una disminución de la fuerza y de la resistencia, con un incremento de la vulnerabilidad frente a agentes estresores de baja intensidad, producido por una alteración en múltiples sistemas interrelacionados, que disminuye la reserva homeostática y la capacidad de adaptación del organismo, predisponiéndole a eventos adversos de salud, mayores probabilidades de dependencia e incluso muerte. (Abizanda, Álamo, & Cuesta, 2018)

Agonía y muerte

La agonía, también llamada "situación de los últimos días" es el estado que precede a la muerte y que aparece en la fase final de muchas enfermedades. Su inicio suele ser insidioso, aunque reconocible. Habitualmente su duración es inferior a una semana, por término medio 2-3 días. Constituye una etapa dura y delicada que requiere una atención especial. (Echevarria Iraúrgui, 2017)

Por ende, la muerte es parte intrínseca de la vida, y hablar de las probabilidades de evolución de una enfermedad, incluyendo la muerte y la agonía, es una parte importante de la atención sanitaria. Cuando se tratan estos temas hay diferencias notables entre médicos y afectados tanto en el lenguaje que utilizan como en el nivel de naturalidad con que los abordan. (Cobbs, Blackstone , & Lynn , 2021)

Necesidades

Es definido como un estado del ser en el que existe la carencia de un elemento determinado, el cual es indispensable para que una persona pueda vivir de forma digna o con bienestar corporal,

espiritual y emocional totalmente pleno. Este término se diferencia ampliamente de los deseos porque si no se satisfacen, los resultados son situaciones negativas completamente evidentes. Por con siguiente es definida como la expresión clara de lo que requiere un ser vivo para poder conservarse y desarrollarse. De acuerdo a los expertos en psicología, el término se define como un sentimiento que está ligado o enlazado con la supervivencia y, a su vez, con la carencia, así que se debe asociar al esfuerzo enfocado a suprimir esa falla y a satisfacerla para corregir la situación. (Pérez, 2021)

Comunicación interpersonal

Es el intercambio de mensajes, así como de información, entre dos o más individuos. Para ello, utilizan la comunicación verbal y no verbal, con el objetivo de que haya un buen entendimiento, que ayude comprender el mensaje que se está exponiendo (Peiró, 2021).

De manera que es el proceso por el cual los seres humanos intercambian sentimientos e información mediante mensajes verbales y no verbales, la comunicación interpersonal engloba categorías como la comunicación escrita, los gestos o la lectura de labios. También incluye algunas menos evidentes como son el baile y las expresiones faciales que dan pistas muy valiosas sobre las emociones. (Cebrián, 2019)

Para esta investigación hemos tomado en cuenta la teoría del Auto cuidado de Dorothea Orem la cual fue elaborada en 1969, quien lo define como una actividad que es aprendida por las personas, y está orientada a un objetivo. Esta es una conducta que se da en diferentes situaciones concretas a lo largo de la vida de la persona, por ello esta, dirigida a las personas sobre sí mismas y hacia los demás o al entorno, para ayudarlos a regular los factores que afectan su desarrollo y funcionamiento de su vida, salud o bienestar. (Naranjo Hernández, Concepción Pacheco, & Rodríguez Larreynaga, 2017)

El autocuidado consiste en la práctica de las actividades que las personas maduras o que están madurando, inician y llevan a cabo en determinados periodos de tiempo, por su propia parte y con el interés de mantener un funcionamiento vivo y sano y continuar con el desarrollo personal y el bienestar mediante la satisfacción de requisitos para la regulación funcional y de desarrollo. Es una actividad aprendida por los individuos y orientada hacia un objetivo de mejorar su salud y obtener el bienestar físico y mental. (TEJADA QUISPE , 2018)

En esta teoría explica el concepto de autocuidado como una contribución constante del adulto mayor a su propia existencia. Define además tres requisitos de autocuidado, expresados como los objetivos o resultados que se quieren alcanzar con el autocuidado siendo estos los siguientes.

Requisito De Autocuidado Universal: Son definidos como los objetivos requeridos universalmente que deben alcanzarse mediante el autocuidado o el cuidado dependiente.

Requisito De Autocuidado Del Desarrollo: Se define como aquellos que tienen como objetivo promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adultez y vejez.

Requisito De Autocuidado De Desviación De La Salud: Estos requisitos son comunes en las personas que están enfermas o que han sufrido algún accidente y que presentan algún trastorno o estado patológico en concreto, en lo que se incluyen defectos y discapacidades, y para los que existe un diagnóstico y se ha iniciado un tratamiento médico. (TEJADA QUISPE , 2018)

3. Propósito

Conocer las experiencias del cuidado Enfermero de la Atención al Adulto mayor, mediante la aplicación de una entrevista a profundidad analizando sus experiencias y comprendiendo el vínculo Enfermera – Paciente en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro Febrero – Junio 2022

4. Preguntas de Reflexión

A diferencia de los proyectos de investigación, el estudio de caso tiene como característica primordial las preguntas de reflexión, siendo estas un conjunto de preguntas, mediante el cual se pretende responder el estudio de caso, con el propósito de orientar los objetivos que persigue el estudio. Las mismas que forman parte de la entrevista a profundidad que se va a aplicar a cada uno de los profesionales de Enfermería.

Preguntas de Apertura

1. ¿Qué significa para usted, cuidar a un paciente adulto mayor?
2. ¿Qué significa para usted un cuidado integral de enfermería en un paciente adulto mayor con criterios de fragilidad?

Preguntas orientadoras

3. ¿Cómo identifica usted las necesidades en un paciente Adulto Mayor?
4. ¿Ha recibido usted capacitaciones o información sobre el cuidado integral al adulto mayor?
5. ¿Ha sentido usted, que trabajar con pacientes adultos mayores le genera una carga de stress laboral?
6. ¿Qué tan importante considera usted a la empatía entre enfermera - paciente para el cuidado del adulto mayor?
7. En un contexto de comunicación interpersonal entre enfermero -paciente ¿Qué limitaciones ha tenido usted en los cuidados enfermeros con los pacientes adultos mayores?
8. ¿Considera que una alta demanda de trabajo puede influir de forma negativa al momento de brindar cuidados a los pacientes adultos mayores?

9. ¿A usted como profesional de la enfermería le han brindado apoyo psicológico para manejar este tipo de pacientes?
10. ¿Cómo maneja usted, la agonía y muerte de uno de sus pacientes?
11. ¿Qué tipo de necesidades considera más importantes de satisfacer en pacientes?
12. Desde un punto de vista del modelo del Auto cuidado de Dorothea Orem. ¿De qué manera cree que influye este modelo de salud en la atención de cuidados en pacientes adultos mayores?

Preguntas de cierre

13. ¿Cómo ha sido su experiencia en el cuidado al adulto mayor?
14. En base a su experiencia como profesional de enfermería ¿Qué sería necesario incrementar en el cuidado del paciente adulto mayor para mejorar su trabajo en esta área?

5. Unidad de análisis que delimita las fronteras del caso

La investigación fue realizada en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, Guaranda dirigida a las enfermeras que trabajan en el área de medicina interna, para la obtención de la información se contó con la autorización del Gerente del Hospital. Espc Dr. Liberty Balladares.

En el área de medicina interna laboran 11 enfermeras, las mismas que se encuentra distribuidas en dos turnos en el día y la noche con el horario de 12 horas respectivamente, de las cuales 10 enfermeras formaron parte de la muestra de estudio, quienes cumplieron con los criterios de inclusión: personal de enfermería que trabaja en el área de medicina interna, personal de enfermería que trabaja más de un año en el área, personal de enfermería que haya aceptado y firmado el consentimiento informado, personal de enfermería tanto hombres como mujeres y de exclusión, personal de enfermería que no haya aceptado y firmado el consentimiento informado, personal de enfermería que tenga menos de un año trabajando en el área, personal de enfermería que se encuentre de vacaciones en el momento de la aplicación de la entrevista.

6. Metodología e Instrumentos de recolección de la información

6.1 Tipo y diseño de Estudio

Estudio cualitativo con enfoque fenomenológico. El enfoque fenomenológico se fundamenta en el estudio de las experiencias de vida, respecto de un suceso, desde la perspectiva del sujeto; asume el análisis de los aspectos más complejos de la vida humana, de aquello que se encuentra más allá de lo cuantificable. Siendo un paradigma que pretende explicar la naturaleza de las cosas, la esencia y la veracidad de los fenómenos; su objetivo persigue la comprensión de la experiencia vivida en su complejidad; la cual busca la toma de conciencia y los significados en torno del fenómeno, el método fenomenológico permite conocer las vivencias por medio de los relatos, las historias y las anécdotas siendo este fundamental para comprender la naturaleza de la dinámica del contexto e incluso transformarla. (Fuster Guillen, 2019)

6.2 Población de estudio

La población de estudio tomada en cuenta para la investigación es el personal de enfermería que trabaja en el cuidado de pacientes geriátricos en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, ubicado en la ciudad de Guaranda que territorialmente pertenece a la Zona 5. La institución pertenece al Ministerio de Salud Pública; y el área de medicina interna ofrece la mejor atención integral, conservando la visión global del enfermo y siendo referente ante enfermedades específicas. (Agualongo & Quishpe, s.f.)

Las entrevistas se aplicaron al personal de enfermería que labora en el servicio de medicina interna la cual engloba las patologías no quirúrgicas, el área tiene la capacidad de 22 camas, pero físicamente cuenta con 18 camas individuales, se atiende a pacientes de 15 años en adelante, pero

al momento de realizar el estudio contamos con pacientes de 45 a 100 años, el área cuenta con 4 médicos residentes, médicos tratantes como son 2 internistas, 2 gastroenterólogos, 1 cardiólogo, 1 geriatra y 11 enfermeras.

Se aplicaron a 10 participantes, que cumplieron con los criterios:

Criterios de inclusión:

- ✓ Personal de enfermería que trabaja en el área de medicina interna.
- ✓ Personal de enfermería que trabaja más de un año en el área.
- ✓ Personal de enfermería que haya aceptado y firmado el consentimiento informado.
- ✓ Personal de enfermería tanto hombres como mujeres.

Criterios de exclusión

- ✓ Personal de enfermería que no haya aceptado y firmado el consentimiento informado.
- ✓ Personal de enfermería que no desee participar en el estudio.
- ✓ Personal de enfermería que tenga menos de un año trabajando en el área.
- ✓ Personal de enfermería que se encuentre de vacaciones en el momento de la aplicación de la entrevista

6.3 Instrumento de Recolección de la información

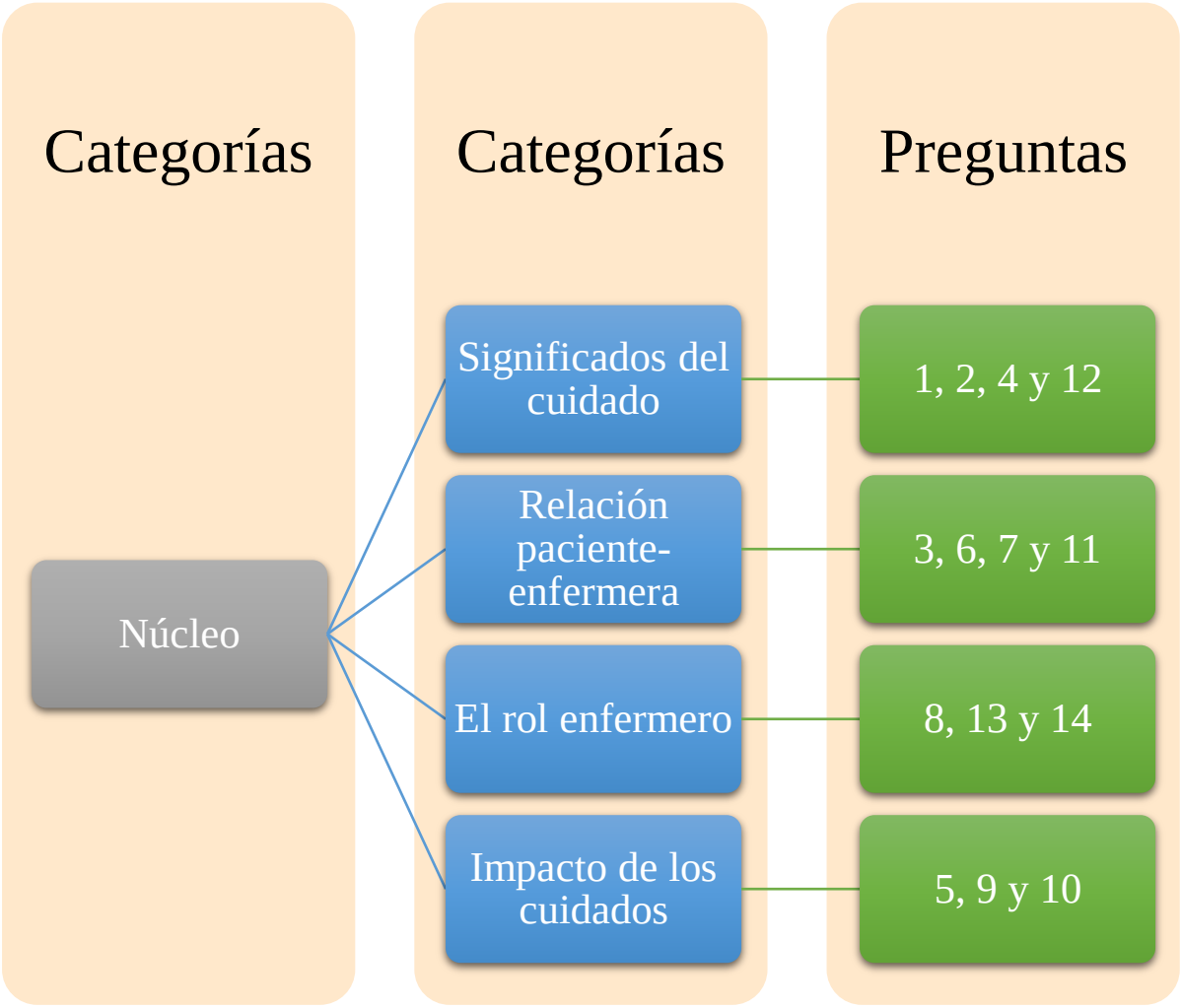
Para la realización del presente estudio de caso, se elaboró una entrevista con 14 preguntas distribuidas de la siguiente manera: 2 de apertura, 10 orientadoras y 2 de cierre, las cuales se aplicaron previo la aprobación y firma de un consentimiento informado por parte de los entrevistados, cada entrevista fue grabada y transcrita de manera textual, para su análisis mediante el programa ATLAS TI siendo este un procesador de análisis cualitativo el cual nos permite asociar códigos o etiquetas con fragmentos de texto, se encarga de buscar patrones y así poder clasificarlos,

para ello se construyó una unidad hermenéutica o base de datos, el cual incluye documentos primarios como: Dps (documentos), códigos, memos, citas y red de análisis, que nos permitieron acceder a un análisis completo de las entrevistas que se realizaron a los profesionales de salud del área de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro.

7. Análisis de la Información

Atlas ti

Gráfico N°1: Categorías núcleo de análisis



Elaborado por: *Bonilla M, Tamami V.*

Fuente: Entrevistas a profundidad aplicadas

Cuadro N°1: Relación entre categorías y subcategorías

Categorías	Subcategorías	Preguntas
Significados del cuidado	El cuidado del adulto mayor	1. ¿Qué significa para usted, cuidar a un paciente adulto mayor?
	Cuidado integral a pacientes frágiles	2. ¿Qué significa para usted un cuidado integral de enfermería en un paciente adulto mayor con criterios de fragilidad?
	Capacitaciones para el cuidado	4. ¿Ha recibido usted capacitaciones o información sobre el cuidado integral al adulto mayor?
	Necesidades de autocuidado	12. Desde un punto de vista del modelo del Auto cuidado de Dorothea Orem. ¿De qué manera cree que influye este modelo de salud en la atención de cuidados en pacientes adultos mayores?
Relación paciente-enfermera	Identificación de las necesidades del paciente	3. ¿Cómo identifica usted las necesidades en un paciente Adulto Mayor?
	Cuidado empático	6. ¿Qué tan importante considera usted a la empatía entre enfermera - paciente para el cuidado del adulto mayor?
	Comunicación con el paciente (limitaciones)	7. En un contexto de comunicación interpersonal entre enfermero -paciente ¿Qué limitaciones ha tenido usted en los cuidados enfermeros con los pacientes adultos mayores?
	Necesidades de mayor importancia para el paciente	11. ¿Qué tipo de necesidades considera más importantes de satisfacer en pacientes?
El rol enfermero	El efecto de la carga laboral en la calidad del cuidado	8. ¿Considera que una alta demanda de trabajo puede influir de forma negativa al momento de brindar cuidados a los pacientes adultos mayores?
	Experiencias de cuidado	13. ¿Cómo ha sido su experiencia en el cuidado al adulto mayor?
	Mejoras en el desempeño del rol enfermero	14. En base a su experiencia como profesional de enfermería ¿Qué sería necesario incrementar en el cuidado del paciente adulto mayor para mejorar su trabajo en esta área?

Impacto de los cuidados	Cercanía a la muerte	10. ¿Cómo maneja usted, la agonía y muerte de uno de sus pacientes?
	Estrés causado	5. ¿Ha sentido usted, que trabajar con pacientes adultos mayores le genera una carga de stress laboral?
	Necesidad de apoyo psicológico	9. ¿A usted como profesional de la enfermería le han brindado apoyo psicológico para manejar este tipo de pacientes?

Elaborado por: (*Bonilla M & Tamami V.)*

Fuente: Entrevistas a profundidad aplicadas

7.1 Jerarquía de Códigos

UH: EXPERIENCIAS DEL CUIDADO ENFERMERO DE LA ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO FEBRERO- JUNIO 2022.

Archivo: Proyecto (Cuidado al adulto mayor HANM)

Informe creado por: Bonilla y Tamami en 5/6/2022

Informe de códigos

Todos los (4) códigos

- ✓ Significados del cuidado
- ✓ Relación paciente-enfermera
- ✓ El rol enfermero
- ✓ Impacto de los cuidados

○ **1 Significados del cuidado**

41 Citas:

1:1 3 in 1- BATT

Una gran responsabilidad, aparte de ser una gran responsabilidad es cuidar con calidad, calidez a todos los pacientes en este caso con más cuidado a los pacientes de que son adultos mayores que son como niños.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

1 El cuidado del adulto mayor

1:2 5 in 1- BATT

Ahí nosotros siempre necesitamos la ayuda de los familiares que estén aquí porque como son difíciles de movilizar y una sola persona no hay como darles la atención que se merecen el cuidado directo entonces siempre estamos acompañados de un familiar para que nos ayuden para poder aplicar los protocolos de ulceras por presión, todos los protocolos que se debe aplicar entonces tenemos bastante cuidado en eso y se hace lo que a medida se puede porque aquí trabajamos solamente entre dos compañeras, hay turnos que trabajamos también solas entonces, al menos cuando trabajamos solas queremos dar una atención de calidad pero, se nos van de las manos

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

2 Cuidado integral a pacientes frágiles

1:5 9 in 1- BATT

Aquí en la institución no nos dan si no lo que pasa que en cada servicio dependiendo de las patologías que tenemos en cada servicio hacemos las capacitaciones mensualmente en cada uno de los servicios y rara vez es lo que nos capacitan por esto de la pandemia casi que no entonces ahorita ya estamos retomando, pero durante igual la pandemia si teníamos nosotros las capacitaciones mensualmente en cada uno de los servicios.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

4 Capacitaciones para el cuidado

1:13 25 in 1- BATT

Eso funciona en los pacientes que son como decir que se valen por si solos, en los pacientes que están como decir pueden caminar que pueden ósea comer por si solos que no necesitan como decir valerse por otra persona eso si funciona ahí pero en los pacientes por ejemplo que ya son ancianitos por ejemplo tenemos de 86 de 90 de 101 años entonces hay pacientes que necesitan la colaboración incluso de los familiares y es una gran responsabilidad, cuando están aquí para nosotros pero cuando ya se van a la casa ya es responsabilidad de los familiares y que a veces los familiares, usted sabe que todos tienen ocupaciones y por más que sean hijos, familia no les dan las atenciones debidas por más cuidado que les tengan incluso vienen escarados entonces es por el mismo, es por la misma situación como decir del tipo de enfermedad que padece.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

12 Necesidades de autocuidado

2:1 3 in 2- SRCR

En lo personal cuidar a un adulto mayor es tener paciencia dedicación y amor a nuestra vocación porque significa una gran responsabilidad, no es nuestra vida, pero si la de un ser humano que forma parte de una familia que tiene memoria y sentidos, que pueden fallarle en este momento de su vida, pero está en nuestras manos poder dar esa alegría a sus familiares y decir se encuentra mejor.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

1 El cuidado del adulto mayor

2:2 5 in 2- SRCR

Como enfermeros debemos dar un cuidado que cubra muchas faltas en nuestros pacientes, ya sea de afecto, de sentimientos palabras que los animen porque algunos tan solo están en este servicio porque llegaron solos o de algún asilo, dependen de nuestros cuidados para poder recuperarse, un cuidado integral va más allá de tan solo preparar medicamentos y administrarlos, para mi cuidado integral es tratar de ayudar de todas las formas posibles a una persona carente de muchas situaciones en su vida.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

2 Cuidado integral a pacientes frágiles

2:4 9 in 2- SRCR

No, por cómo han ido las cosas durante la pandemia casi nadie o en esta área no se han dado capacitaciones solo tratamos de seguir con las cosas que hemos aprendido y cualquier cosa que no entendamos nos auto educamos pues en la actualidad ay muchas maneras y también la facilidad de aprender más, como ha ido pasando el tiempo vamos retomando algunas cosas como son las capacitaciones mensualmente y así vamos teniendo más conocimiento.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

4 Capacitaciones para el cuidado

2:12 25 in 2- SRCR

Es muy importante, porque como profesionales estamos capacitados para orientar a los familiares para que así puedan ayudar su paciente una vez que salga del servicio, con esto nosotros nos quedamos tranquilos sabiendo que por lo menos algo saben y podrán ayudarlo en casa ya que son pacientitos que no se valen por si solos.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

12 Necesidades de autocuidado

3:1 3 in 3- JPRO

Cuidar a un paciente adulto mayor para mi significa cuidar a un paciente con amor cuidar a un paciente con responsabilidad y también con pensando que el adulto mayor puede ser también el padre nuestro la madre de nosotros entonces a un familiar nuestro entonces para mi cuidar a un paciente adulto mayor significa cuidar aparte de con responsabilidad cuidar con amor.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

1 El cuidado del adulto mayor

3:2 6 in 3- JPRO

Yo pienso que el cuidado en el adulto mayor con criterios de fragilidad y en todos los pacientes es uno de las principales actividades de la enfermera es el cuidado nosotras somos cuidadoras innatas entonces todo nuestro en nuestro trabajo está basado en el cuidado que se le da al paciente.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

2 Cuidado integral a pacientes frágiles

3:4 10 in 3- JPRO

No hemos recibido así capacitación del cuidado al adulto mayor.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

4 Capacitaciones para el cuidado

3:12 32 in 3- JPRO

Dependiendo si en el adulto mayor el auto cuidado como que influye bastante porque el paciente mismo por la edad ya por las patologías por las imposibilidades físicas que tiene como que el auto cuidado en ellos es muy limitado siempre necesitan de la compañía o del apoyo de un familiar o de alguien pues que les ayude porque como que ya solos no pueden por la edad como dije por las patologías por las limitantes que ellos tienen l auto cuidado como que no el paciente no lo puede realizar solo por eso le veo muy importante educar a los familiares que están con los pacientitos adultos mayores para que ellos sean los encargados de cuidarlos mientras se encuentren en casa.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

12 Necesidades de autocuidado

4:1 3 in 4- KASC

Entregar todo de nosotros, estar pendiente del cuidado personal del aseo y también del cuidado emocional mientras estén aquí

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

1 El cuidado del adulto mayor

4:2 5 in 4- KASC

Un trabajo primeramente en equipo entre el personal médico, de enfermería y del personal auxiliar, brindar el apoyo a los familiares también que son quienes se quedan siempre con los pacientes y de pronto también ayudarles a enseñarles a cómo cuidarles en la casa si es que ellos irían nuevamente a su casa.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

2 Cuidado integral a pacientes frágiles

4:4 9 in 4- KASC

No.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

4 Capacitaciones para el cuidado

4:12 25 in 4- KASC

En si es algo que se practica aquí también se les educa a los familiares también y es sobre todo para las personas que viven solas es muy bueno porque van con nuevos conocimientos y talvez cambien su manera de alimentarse de cuidarse hasta del mismo aseo entonces me parece bien.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

12 Necesidades de autocuidado

5:1 3 in 5-MISR

Bueno brindar cuidados a un paciente geriátrico significa brindarle más cuidado tener más atención, porque en la edad que ellos transcurren, ya es más difícil de que ellos se recuperen y otra que es más difícil que ellos comprendan porque a veces con lo que tienen avanzada la edad tienen múltiples enfermedades hace que eso se deteriore la salud, entonces si es un poco complicado y depende de cada paciente y de cada caso que ellos se recuperen pero si saben salir con los cuidados que nosotros brindamos.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

1 El cuidado del adulto mayor

5:2 5 in 5-MISR

Bueno un cuidado he como lo menciona usted es como se da a todos los pacientes, un cuidado integral el cuidado que se hace directo a los pacientes he aplicado normas y protocolos de acuerdo a los, normas y protocolos del ministerio de salud, es poner énfasis a cada paciente darle cuidado he personalizar, realizar he su debido cuidado, preparar como se va a realizar a cada pacientito, ha demás de eso cada pacientito recibe distinto, distintas prescripciones y todo lo que dejan los médicos y por eso es que se pone énfasis en cada uno pacientes.

1 Códigos:

- 1 Significados del cuidado

1 Memos:

2 Cuidado integral a pacientes frágiles

5:4 9 in 5-MISR

De acuerdo a los protocolos que nos han dado aquí en el ministerio de salud, de acuerdo a los cursos que nos hacen hacer igualmente en el ministerio de salud y como nosotros estamos en la sala entonces nosotros de ley tenemos que leer, tenemos que instruirnos para nosotros poder brindar los cuidados a cada paciente.

1 Códigos:

- 1 Significados del cuidado

1 Memos:

4 Capacitaciones para el cuidado

5:12 25 in 5-MISR

Bueno si, si influye bastante y satisfactoriamente, para que ellos puedan salir osea curarse de toda la enfermedad, pero claro que algunos no, no salen de lo que están porque a veces ya es crónica la enfermedad, pero si en la mayor si influye bastante, en la mayor parte de los pacientes.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

12 Necesidades de autocuidado

6:1 3 in 6-PMPS

Es muy importante porque son personas que por su edad han tenido muchas vivencias tiene mucho en la vida mucho que han dado son unas personas muy vulnerables inspiran mucha ternura mucho amor por la debilidad por la fragilidad que por que tienen porque uno se les compara como unos niños son unos niños grandes entonces como tal hay que tratarles.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

1 El cuidado del adulto mayor

6:2 5 in 6-PMPS

El cuidado integral el cuidado integral está dentro de la atención física atención psicológica atención espiritual enmarcado esos 3 parámetros debe ir el cuidado dentro de esos 3 parámetros incluso también ahí va el parte espiritual bueno entonces dentro de esos

parámetros hay que enmarcar el cuidado integral porque cuidado integral refleja todos los parámetros físico psicológico social y espiritual.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

2 Cuidado integral a pacientes frágiles

6:4 9 in 6-PMPS

Capacitaciones dentro de la institución no lo de las pocas capacitaciones o a cursos que nos han hecho recibir para dar las pruebas son a través del Ministerio de las plataformas del Ministerio que son las únicas que hemos recibido, pero dentro de la institución capacitaciones directamente enfocadas al adulto mayor no.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

4 Capacitaciones para el cuidado

6:13 25 in 6-PMPS

Esto es muy importante porque si bien es cierto los pacientes los adultos mayores ya no pueden valerse por sí solos la mayoría necesitan siempre del apoyo de un familiar y de hecho aquí ha habido muchos pacientes de quien de que a su avanzada edad viven solos y esas son las razones por las que se enferma de cualquier patología entonces es muy importante de que los familiares estén pendientes de sus de sus pacientes de cualquier tipo de consanguineidad que este sea y puedan tener un apoyo los pacientes puedan tener un apoyo una compañía y para que les puedan atender en todas sus necesidades claro el hecho

de ayudarles educación a pacientes que sí pueden auto cuidarse entonces esos si se les da la parte los cuidados en cuanto a alimentación a su actividad física y a la administración de los medicamentos.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

12 Necesidades de autocuidado

7:1 3 in 7-RPGH

Cuidar a un paciente adulto mayor es mucha responsabilidad uno también tiene que tener vocación para poder hacer porque los pacientitos adultos mayores son los que con más frecuencia son los que dan, necesitan más cuidado a pesar de que están aquí con el familiar nosotros tenemos que darles confort a los pacientes hasta para eso hay que tener vocación y tenemos que, entonces hay que tener vocación para, para poder cuidar a los pacientes adultos mayores.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

1 El cuidado del adulto mayor

7:2 5 in 7-RPGH

Para nosotros el cuidado de un paciente adulto mayor ya le digo implica todo, nosotros tenemos que ver en el adulto mayor un familiar, nosotros tenemos que dedicarnos nosotros tenemos que darle amor darle cariño darle un cuidado integral con calidad con calidez para que el paciente pueda sentirse bien y salga adelante.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

2 Cuidado integral a pacientes frágiles

7:4 9 in 7-RPGH

Ultimadamente por esta época de la pandemia no nos han capacitado, pero si nos capacitan por lo general si nos han capacitado, pero por esta época de la pandemia no nos hemos capacitado.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

4 Capacitaciones para el cuidado

7:12 25 in 7- RPGH

En las necesidades que nosotros tenemos que ver en cada uno de los pacientes porque todo paciente cada paciente es un mundo diferente entonces nosotros tenemos que enfocarnos en cada pacientito y en cada problema que tienen cada enfermedad para poder nosotros ahí poderles brindar la atención.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

12 Necesidades de autocuidado

8:1 3 in 8- DRBB

Es una gran responsabilidad primero porque, es una persona que ya no se vale por si sola entonces para mi es una gran responsabilidad y también es como ver a mis padres, para mí como ver a mis padres lo hago con gran cariño y satisfacción.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

1 El cuidado del adulto mayor

8:2 5 in 8- DRBB

Es muy importante el cuidado integral sobre todo en el paciente adulto mayor, porque está inmovilizado, porque no se mueve, porque hay facilidad de que su piel se reseque fácilmente, se produzcan escaras, hay que ayudar en lo que es alimentación, en lo que es aseo personal entonces yo creo que es muy muy esencial muy indispensable de hacer el cuidado directo, el cuidado en lo que es personal al paciente adulto mayor.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

2 Cuidado integral a pacientes frágiles

8:4 9 in 8- DRBB

No, capacitaciones no nos han dado, pero en el día a día ya se aprendido y algo que no se ha sabido se ha buscado ahora que hay la facilidad del internet tantas cosas.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

4 Capacitaciones para el cuidado

8:12 25 in 8- DRBB

Yo pienso que no se aplicaría tanto ese porque nosotros son muy pocos los pacientes que por sí mismos, se pueden cuidar en la casa, casi la mayor parte son adultos mayores que necesitan el cuidado de una segunda, tercera persona y muchas de las veces los pacientes, salen por decir salen terminales y les mandan a la casa ya para sus últimos días entonces no sabemos qué tan cuidados estarán, estarán administrados la medicación y creo que la mayor parte no son bien cuidados y vienen escarados, deshidratados, entonces pienso que no.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

12 Necesidades de autocuidado

9:1 3 in 9- SMAG

Cuidar a un paciente mayor significa responsabilidad, amor, cuidado significa estar pendiente de todo lo que el paciente necesita durante su estadía aquí en nuestra sala de medicina interna.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

1 El cuidado del adulto mayor

9:2 5 in 9- SMAG

Un cuidado integral en pacientes con criterios de fragilidad me dice usted para mi significa dar cuidado de atención de cuidado directo de atención con la medicación brindar apoyo emocional incluso a los pacientes que están aquí ingresados.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

2 Cuidado integral a pacientes frágiles

9:4 9 in 9- SMAG

Capacitación no hemos recibido pero la información que nosotros debemos como, como licenciadas que somos la auto preparación que realizamos.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

4 Capacitaciones para el cuidado

9:12 25 in 9- SMAG

Los pacientes que vienen acá a nuestro servicio ya son de una edad de 70, 80 incluso ahora tenemos de 100 años entonces salir del hospital al domicilio va a ser imposible que se pueda auto cuidar de ley necesitan a una persona que estese al cuidado de ese paciente.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

12 Necesidades de autocuidado

10:1 3 in 10- SMMQ

Yo creo responsabilidad y vocación a la profesión que tenemos.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

1 El cuidado del adulto mayor

10:2 5 in 10- SMMQ

Que el cuidado que se debe dar a un paciente adulto mayor es indispensable no solamente un cambio de sabanas si no también un aseo así al autocuidado porque los pacientes en esta edad ya no, ya no, tienen la facilidad para, para asearse, para vestirse ellos mismos, para brindar el autocuidado que todos los otros pacientes en las otras salas es muy diferente es muy diferente aquí al adulto mayor.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

2 Cuidado integral a pacientes frágiles

10:4 9 in 10- SMMQ

Capacitaciones no, simplemente la lectura uno mismo auto educarse de ahí capacitaciones no.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

4 Capacitaciones para el cuidado

10:6 13 in 10- SMMQ

Claro y no solamente con el adulto mayor si no con todos los pacientes mismo independientemente de la edad que tengan.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

6 Cuidado empático

10:12 25 in 10- SMMQ

Si es necesario porque aquí nosotros como enfermeras aplicamos ese modelo, pero en casa los familiares no pues ellos desconocen de la manera que correcta para cuidar a sus familiares, entonces si es necesario la educación también para, en los familiares que tienen este tipo de pacientes.

1 Códigos:

○ 1 Significados del cuidado

1 Memos:

12 Necesidades de autocuidado

○ **2 Relación paciente-enfermera**

39 Citas:

1:4 7 in 1- BATT

Las necesidades son bien complejas aquí porque hay pacientes que son de bajos recursos económicos hay pacientes que vienen de los asilos que no tienen familiares y por más que se les quieran, ósea hay mediación que aquí en la institución no consta a nivel del ministerio de salud no tiene entonces no dispone, hay pacientes que por más que se les quiera aplicar un buen tratamiento no tienen recursos entonces ya se nos van de las manos.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

3 Identificación de las necesidades del paciente

1:7 13 in 1- BATT

Eso es lo importante porque dependiendo del humor de la empatía que se tiene nosotros para tratarle a los pacientes ellos como que nos tienen bastante confianza y colaboran.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

6 Cuidado empático

1:8 15 in 1- BATT

Hay pacientes que se rehúsan a que se les ponga la medicación hay pacientes que por la situación misma de las patologías con las que vienen, quieren votarse de la cama y toca uno estarle amando cuando no tienen familiares ósea se rehúsan al tratamiento entonces en este caso como hay personas adultas mayores que, como son de todas las edades hay personas que vienen de una edad ya avanzada entonces es como que ellas no tienen conciencia prácticamente ósea no saben el peligro de las cosas ósea pierden como decir la noción de la situación en la que están pasando o hay personas que no aceptan también la situación en la que están entonces es difícil, es muy difícil tratar con ese tipo de pacientes pero igual ya estamos acostumbrados.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

7 Comunicación con el paciente (limitaciones)

1:12 23 in 1- BATT

Prácticamente cuando los pacientes están ambulatorios están con el estado de conciencia bien es más fácil el trabajo ósea ahí sí se puede, porque el paciente colabora entonces es un poco más relajado incluso el trabajo porque todo lo que se les explica ellos colaboran para poder hacer los procedimientos en cambio se hace difícil cuando el paciente está como decir inconsciente que se re usar a la medicación entonces ahí no hay la colaboración y a veces el lidiar con los familiares es peor todavía.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

11 Necesidades de mayor importancia para el paciente

2:3 7 in 2- SRCR

Cuando llegan aquí notamos de manera inmediata la condición en la que llegan su enfermedad y muchas cosas más que los aquejan, tratamos de suplir cualquiera que sea su necesidad, pero por lo general son personas que llegan de edad avanzada y a pesar de las cosas que hagamos en ocasiones se nos escapan de las manos, mientras están bajo nuestras manos tratamos de ayudarlos de la mejor manera dependiendo de su condición.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

3 Identificación de las necesidades del paciente

2:6 13 in 2- SRCR

Al hablar de empatía esto es muy importante cuando trabajamos porque simplemente no estamos con objetos que no sienten, si no con personas y debemos tratarlos como nos gustaría que nos traten a nosotros en algún momento de la vida.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

6 Cuidado empático

2:7 15 in 2- SRCR

Que le puedo decir, como una limitación es el idioma ya que no entiendo y en verdad se necesita la ayuda de los familiares, si no en verdad esto sería un caos total, y aunque quisiera ayudarlos de mejor manera hacen falta muchas cosas como medicación, más personal, insumos eso sería como limitaciones.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

7 Comunicación con el paciente (limitaciones)

2:11 23 in 2- SRCR

Muchas de las veces los pacientitos llegan aquí solos sin tener a nadie que los cuide o por lo menos hable con ellos, yo diría que una necesidad importante es el afecto, hablar con ellos saber que más le afecta a parte de su enfermedad, que tienen que decir o contar pues son personas que ya han vivido bien o mal, pero tienen muchas cosas que contar y en ocasiones todo lo tienen retenido en sus mentes y solo quieren afecto.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

11 Necesidades de mayor importancia para el paciente

3:3 8 in 3- JPRO

Nosotros las necesidades en el adulto mayor identificamos de acuerdo a los problemas o las patologías con las que los pacientes llegan acá al servicio.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

3 Identificación de las necesidades del paciente

3:6 16 in 3- JPRO

Yo pienso que la empatía es la base primordial del cuidado enfermero porque es el ponernos en las condiciones de la otra persona y aquí como enfermeras para poder dar el cuidado al adulto mayor nuestra función debe estar basada en la empatía en sentir lo que siente el paciente.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

6 Cuidado empático

3:7 19 in 3- JPRO

Yo he tenido la limitación de que por ejemplo cuando vienen pacientes de la zona rural hay pacientes que son quichua hablantes es decir solo hablan quichua entonces por

ejemplo con eso pacientes es como que se dificulta poder brindar atención por la parte del idioma del dialecto que por lo menos yo no hablo quichua yo si no entiendo nada del paciente.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

7 Comunicación con el paciente (limitaciones)

3:11 29 in 3- JPRO

Yo pienso que en la parte del adulto mayor yo pienso que la necesidad más importante de satisfacer es la necesidad afectiva los pacientes vienen carentes de muchos de los viejitos vienen carentes de amor están solos en la gran mayoría de pacientes abandonados por sus hijos pacientes solos y entonces para mí la parte afectiva esa sería una de las partes que yo priorizaría.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

11 Necesidades de mayor importancia para el paciente

4:3 7 in 4- KASC

Empezando desde la movilidad cuando no pueden valerse por sí solos cuando necesitan es más cuando necesitan nuestra ayuda y cuando algunos pacientes no cuentan con familiares entonces tenemos que están más al pendiente todavía.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

3 Identificación de las necesidades del paciente

4:6 13 in 4- KASC

Fundamental hay que tener primero creo que vocación mucha empatía y el cuidado del paciente es lo primordial que para eso estamos.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

6 Cuidado empático

4:7 15 in 4- KASC

Si una de las limitaciones más grandes que puedo mencionar es el idioma, ya me ha tocado como tres pacientes con los que, si no está el familiar no nos hemos podido comunicar y solo con señas con las personas que hablan quichua.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

7 Comunicación con el paciente (limitaciones)

4:11 23 in 4- KASC

La compañía hablar con ellos escucharles porque los adultos mayores siempre necesitan escuchar, que les escuchen sus vivencias y cuando ellos no se sienten atendidos que no se sienten que se les da atención ellos rechazan hasta el tratamiento médico.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

11 Necesidades de mayor importancia para el paciente

5:3 7 in 5- MISR

De acuerdo al diagnóstico de cada paciente haciendo el diagnostico la valoración yendo paciente por paciente, de acuerdo a eso se planifica que es lo que se le va hacer a cada uno de ellos.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

3 Identificación de las necesidades del paciente

5:6 13 In 5- MISR

Es muy importante, es muy importante la empatía ya que nosotros tenemos que ponernos en el lugar del paciente y familiares entonces nosotros tenemos que realizar el cuidado directo del paciente poniéndonos en lugar de ellos y así como nosotros, bueno yo siempre replico cuidar a él como, a todos los pacientitos cuidarles a ellos como que nosotros cuidáramos a nuestra familia mismo.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

6 Cuidado empático

5:7 15 in 5- MISR

Bueno las limitaciones sería uno que no tenemos toda la medicación aquí en el hospital y muchas de las veces eso nos limita a nosotros poder administrar la medicación y se tarda

digamos bastante en la recuperación de cada paciente, ya que no teniendo los recursos necesarios he sabe que no hay una pronta recuperación.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

7 Comunicación con el paciente (limitaciones)

5:11 23 in 5- MISR

En cuanto a necesidades seria, brindarle el cuidado que se les da tratar de llevarle como hablar con ellos, para poder como les dije sacarle una sonrisa porque el ánimo también y la enfermedad, no solamente para venir y hacer todo si no también es para darle un apoyo y brindarle al paciente la confianza de que él pueda conversar a más de eso puede estar pasando otro problema entonces nosotros buscamos en eso inmiscuir o llegar al fondo a veces, porque uno se le ve que están así pero no sabemos realmente el trans fondo a veces de los pacientitos por lo que están pasando, aparte de la enfermedad que tienen.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

11 Necesidades de mayor importancia para el paciente

6:3 7 in 6- PMPS

Las necesidades de todo paciente no solamente del paciente adulto mayor se identifican mediante el examen físico mediante el interrogatorio mediante la los signos y síntomas que presentan los pacientes.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

3 Identificación de las necesidades del paciente

6:7 13 in 6- PMPS

Es muy importante que haya que haya compromiso que haya un sentimiento de entrega hacia los pacientes y mucho más con los adultos porque como dije anteriormente son unos niños grandes entonces la persona que trabaja acá debe tener muchísimo amor muchísimo sentimiento de entrega hacia los pacientes.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

6 Cuidado empático

6:8 15 in 6- PMPS

Limitaciones que hemos tenido es más en la parte económica en la parte de los de de medicamentos de insumos de que no se les puede ofrecer todo porque hay personas de escasos recursos económicos que no pueden solventar sus necesidades aparte de eso también las limitaciones es en cuanto al idioma algunos pacientes que ven que solamente hablan quichua y eso es una limitante al menos para mí porque no bueno yo no sé no sé el idioma entonces necesariamente tenemos que tener una persona que un familiar que estese ahí para ayudarnos a para que sea nuestro interlocutor con el paciente eso es más que nada de eso.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

7 Comunicación con el paciente (limitaciones)

6:12 23 in 6- PMPS

Las necesidades físicas y espirituales esas son las más importantes físicas porque el paciente viene por una patología por una enfermedad física entonces hay que primero satisfacer esa necesidad de pronto el dolor el no poder comer de pronto cualquier patología que se presente entonces lo primero es mejorar su parte física y luego también la parte espiritual y la parte psicológica de los pacientes y de los familiares

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

11 Necesidades de mayor importancia para el paciente

7:3 7 in 7- RPGH

Nosotros vemos siempre haciendo examen físico con el cuidado directo viendo a los pacientes y preguntando las necesidades de que como él se siente en que nosotros podemos ayudarle para que ellos salgan mejor en su condición de salud.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

3 Identificación de las necesidades del paciente

7:6 13 in 7- RPGH

Lo principal que debería ser por eso cada profesional de salud debe tener esa vocación para poder cuidar al paciente porque si no se tiene vocación no se brinda una atención de calidad y calidez al paciente.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

6 Cuidado empático

7:7 15 in 7- RPGH

Limitaciones yo no diría tanto limitaciones si no impotencia que uno se quiere dar todo, pero ya con el paciente ya no se puede dar más, pero limitaciones casi no, lo que con el paciente no, lo que si se podría decir es con los familiares, porque hay familiares que no colaboran para poder nosotros darle esa atención al paciente, pero de ahí con él. En si con el paciente no.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

7 Comunicación con el paciente (limitaciones)

7:11 23 in 7- RPGH

Darles amor darles atención cariño porque eso es lo que ellos más necesitan aparte de los cuidados que necesitan pero nosotros darle cariño amor hacerles sentir que ellos confíen en nosotros para que ellos puedan también dejarse ayudar y podemos brindar una atención de calidad y con calidez.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

11 Necesidades de mayor importancia para el paciente

8:3 7 in 8- DRBB

Viéndole al paciente como está, por ejemplo, hay algunos pacientitos adultos mayores que ellos si se valen por sí mismos, ellos van al baño, ellos comen, ellos avisan que les duelen, que les pasan, en cambio hay otros adultos mayores que no, ni se mueven entonces hay que ayudarles dándoles de comer viendo observando, con observación le identificamos las necesidades.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

3 Identificación de las necesidades del paciente

8:6 13 in 8- DRBB

Muy importante porque si usted no da empatía al paciente, al paciente que es el más necesario, igual también al familiar que es el más preocupado esta, entonces las cosas o van a salir bien.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

6 Cuidado empático

8:7 15 in 8- DRBB

Hay veces falta de colaboración de los familiares, hay veces que vienen y les dejan a los viejitos solos y no regresan más, entonces nosotros tenemos que hacer todo, y muchas veces estamos limitados por falta de medicina, por falta de cosas que faltan, porque el familiar no está vienen y les dejan.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

7 Comunicación con el paciente (limitaciones)

8:11 23 in 8- DRBB

Para mí las necesidades del dolor, por ejemplo, las molestias, la incapacidad que el siente de no poderse moverse, de no poder valerse por sí mismo, eso es unas importantes para mí.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

11 Necesidades de mayor importancia para el paciente

9:3 7 in 9- SMAG

Como identificamos con dependiendo de la valoración que le realizamos al paciente cuando ingresa al servicio dependiendo de que patología el paciente viene, ingresa acá entonces con eso se hace de valorar.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

3 Identificación de las necesidades del paciente

9:6 13 in 9- SMAG

Tener empatía significa ponernos en el lugar del paciente entonces nosotros también tenemos que pensar que el paciente que está ingresado en nuestra sala puede ser un familiar nuestro entonces así mismo debemos tratarle al paciente.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

6 Cuidado empático

9:7 15 in 9- SMAG

Para mí la limitación más grande ha sido el movimiento de los pacientes ya que hay unos pacientitos que tienen dificultad para movilizarse dificultad para cambiarles de posición entonces uno como enfermera solo no se le pude mover para mí esa sería la limitación.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

7 Comunicación con el paciente (limitaciones)

9:11 23 in 9- SMAG

La necesidad que nosotros, yo creo que es que la falta de cuidados de los familiares la necesidad de medicación la necesidad de equipos que aquí en nuestro servicio casi no tenemos los adecuados.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

11 Necesidades de mayor importancia para el paciente

10:3 7 in 10- SMMQ

El simple hecho del paciente adulto mayor que no que no puede valerse ya por sí mismo, es muy fácil de identificarse que ya no tenemos la misma fuerza que el otro paciente joven en todos los sentidos el paciente adulto por ser, la pregunta misma adulto mayor tiene que todas las necesidades ellos se valen ya de una persona adulta que tiene que estar bajo responsabilidad de otra persona para para ser atendidos.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

3 Identificación de las necesidades del paciente

10:7 15 in 10- SMMQ

Muchas de las veces el idioma porque el paciente o los pacientes no solamente vienen con el idioma español que todos los, si no el quichua también que se denomina aquí en la provincia como lengua materna.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

7 Comunicación con el paciente (limitaciones)

10:11 23 in 10- SMMQ

Sería la necesidad de afecto, siempre los pacientes además de la edad mismo por su edad se sienten vulnerables a las enfermedades y todo eso y el simple hecho que no puedan

cuidarse valerse de ellos mismos, entonces dependen bastante del cuidado que nosotros les brindamos.

1 Códigos:

○ 2 Relación paciente-enfermera

1 Memos:

11 Necesidades de mayor importancia para el paciente

○ **3 El rol enfermero**

30 Citas:

1:9 17 in 1- BATT

No de forma negativa porque igual en el momento del alta se les trata de dar el plan de alta el plan de egreso y se les explica todo lo que tienen que hacer en la casa que cuidados tienen que tener los familiares y los signos de alarma y todo eso se les explican no lo considero de forma negativa.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

8 El efecto de la carga laboral en la calidad del cuidado

1:14 27 in 1- BATT

En el tiempo que paso aquí porque yo realmente estoy como dos años en este servicio porque los más me he desempeñado por los otros servicios en quirófano en neo he pasado mucho tiempo es una bonita experiencia y me gusta ósea el servicio el personal con el que trabajamos ósea sí.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

13 Experiencias de cuidado

1:15 29 in 1- BATT

primeramente personal porque no contamos con el debido personal que es necesario porque hay turnos que trabajamos incluso solas sin auxiliar falta personal y entonces eso sería lo más importante, el personal que no hay suficiente y ahora que hay bastante demanda de pacientes y después de eso la medicación que a nivel del país con la crisis que estamos ósea no disponemos de toda la medicación pese que aquí a nivel del ministerio de salud el hospital está más abastecido que el seguro que en el seguro nosotros aportamos y todo y no hay la medicación todo nos mandan a comprar y sin embargo en la situación que se encuentra el país igual a nivel del ministerio es mejor incluso la atención se dispone de mayor medicación pero sin embargo a que se dispone de mayor mediación nos hace falta.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

14 Mejoras en el desempeño del rol enfermero

2:8 17 in 2- SRCR

Yo digo que sí, porque hay ocasiones que, nos toca trabajar solas por la falta de personal y así queramos dar una buena atención con calidad y calidez no se puede, porque hay ocasiones que el área se llena y no se puede.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

8 El efecto de la carga laboral en la calidad del cuidado

2:13 27 in 2- SRCR

Ha sido bonita la experiencia porque me gusta interactuar con ellos, hay pacientitos que están con sus cinco sentidos y hacen bromas cuentan pequeñas partes de sus historias y así, así uno se siente bien estando con ellos y a decir verdad pasamos bastante tiempo aquí y vienen a ser parte de nuestra familiar por así decir.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

13 Experiencias de cuidado

2:14 29 in 2- SRCR

A ver que sería necesario, según mi punto de vista los más esencial sería los medicamentos, insumos y algunos equipos, y aún más personal que labore en esta área para que no se sobre cargue las tareas y así poder brindar un mejor apoyo a todas las personas que se encuentran aquí.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

14 Mejoras en el desempeño del rol enfermero

3:8 22 in 3- JPRO

No de manera negativa más bien la manera en que se presta el cuidado porque con la demanda del paciente el cuidado que se da al paciente en realidad es muy mínima.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

8 El efecto de la carga laboral en la calidad del cuidado

3:13 34 in 3- JPRO

Mi experiencia en el cuidado del adulto mayor como dije anteriormente ha sido para mí satisfactorio porque de todas maneras nosotras como somos cuidadoras innatas y la enfermera es una enfermera con conocimiento con conocimiento científico con conocimiento critico de las cosas entonces nosotros el tratar de dar a los adultos mayores nos implica poder brindar un cuidado, aunque no de calidad, pero si un cuidado de calidad al paciente.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

13 Experiencias de cuidado

3:14 36 in 3- JPRO

Que sería necesario implementar pienso que en estos pacientitos como hay muchos que vienen solos yo pienso que debería ser que aquí no les falte la medicación que no les falte la parte nutricional que más podría hacerles falta eso pienso yo que no les falte por lo menos el tiempo que estén aquí la medicación los insumos como es el caso de los pañales eso es lo que los pacientes necesitan

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

14 Mejoras en el desempeño del rol enfermero

4:8 17 in 3- JPRO

Si, si cuando uno se, se satura de trabajo hace horarios extras es como que uno no tiene mucha paciencia entonces eso afecta directamente al paciente pues, no tiene por qué recibir talvez una mala cara del personal.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

8 El efecto de la carga laboral en la calidad del cuidado

4:13 27 in 4- KASC

Hasta ahora mi experiencia ha sido satisfactoria he podido ayudar a personas que lo necesitan he recibir talvez una palabra de agradecimiento y ha sido satisfactorio hasta ahora.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

13 Experiencias de cuidado

4:14 29 in 4- KASC

Tal vez más preparación en cuanto al cuidado del adulto mayor porque en mi caso pienso que aún nos falta preparación, porque el simple hecho de no saber o poder comunicarnos

de forma correcta con los pacientes por su idioma ya demuestra que aún tenemos que seguir aprendiendo.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

14 Mejoras en el desempeño del rol enfermero

5:8 17 in 5-MISR

Bueno claro que, si puede influir, pero en mí personalmente no porque, yo como les dije anteriormente cuidar a mí me gusta lo que yo hago para eso trabajo y para eso estudié a mí me gusta mi profesión y no para mí no, es un gusto trabajar independientemente de la edad y para mí no genera nada de carga ni nada de eso.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

8 El efecto de la carga laboral en la calidad del cuidado

5:13 27 in 5-MISR

Si ha sido una nueva experiencia porque yo no trabajaba con adultos mayores yo solo he trabajado con neonatos, con niños, y en ginecología, pero ha sido una nueva experiencia trabajar con paciente geriátricos ha sido una nueva experiencia y una bonita experiencia porque nosotros también vamos a llegar a la adultez, vamos a ser adultos mayores en algún momento entonces eso nos lleva a una gran experiencia y es bonita porque ósea algunos pacientitos ya son como niños entonces se les trata de llevar y sobrellevar su enfermedad

entonces es bonito si es una bonita experiencia que sí, si por primera vez me ha tocado trabajar en esta sala muy satisfactoriamente.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

13 Experiencias de cuidado

5:14 29 in 5-MISR

De acuerdo a las necesidades de los pacientitos, lo que faltaría aquí de acuerdo al ministerio de salud sería lo mejor incrementar, bueno desde ahora que se están incrementando es que la trabajadora, la nutricionista está pasando últimamente está pasando visita eso sería una cosa, otra cosa sería también que, que el psicólogo se apodere de todos los pacientes, de los adultos mayores porque algunos pacientitos no tienen familiares vienen y les botan aquí entonces eso sería muy muy importante de que tengan apoyo por parte de psicología también eso sería una parte muy importante y de ahí del resto si, si hay tratantes para que les puedan ver aquí a los pacientitos

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

14 Mejoras en el desempeño del rol enfermero

6:9 17 in 6- PMPS

No puede influir negativamente porque lo único que tenemos que hacer es saber priorizar los cuidados a los pacientes más graves ósea identificar los pacientes por su gravedad y darles del cuidado que necesitan cada uno de los pacientes entonces de acuerdo a eso

nosotros hacemos una buena captación de los pacientes o vemos cuáles son los más prioritarios entonces no influye no va a haber ninguna negatividad al momento de brindarle los cuidados a los pacientes.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

8 El efecto de la carga laboral en la calidad del cuidado

6:14 27 in 6- PMPS

Como ha sido mi experiencia no estoy mucho tiempo acá pero a uno pero aún no le llena de satisfacción claro que uno sale de aquí del trabajo cansada pero físicamente agotada pero aún no le llena la parte espiritual de que uno se ha hecho y se ha dado todo lo que se ha podido por el beneficio de los pacientes hay veces en que uno le se relaciona con los padres y con nuestros familiares entonces a uno les le llena de mucho de mucho cariño de mucho de mucha ternura para el cuidado de estos pacientes y la experiencia es enriquecedora porque son pacientes que tienen muchísimo mucha sabiduría esa ternura ese amor aún no se le pega

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

13 Experiencias de cuidado

6:15 29 in 6- PMPS

Que sería necesario lo más importante pienso yo el que haya los insumos necesarios en la institución porque son pacientes de escasos recursos económicos son pacientes de lejos

que no tienen no tienen los medios necesarios como para solventar su enfermedad entonces y acá hay muy poco que ofrece la institución para los pacientes muchas cosas tienen que comprar y solventarse ellos mismos entonces eso sería muy bueno de que haya algo lo necesario para que y no compren mucho los pacientes y no gasten su dinero en eso no y qué más sería si el apoyo el apoyo psicológico a los familiares del apoyo psicológico a las mismas a los mismos pacientes y la ayuda la terapia espiritual que es muy importante.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

14 Mejoras en el desempeño del rol enfermero

7:8 17 in 7- RPGH

Si, porque si uno se tiene por ejemplo en esta época en este turno de hoy día estoy con la sala llena y yo solita entonces yo no le puedo dar una atención de calidad al paciente entonces ahí si es un limitante para poder uno atender al paciente como se debe.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

8 El efecto de la carga laboral en la calidad del cuidado

7:13 27 in 7- RPGH

Una experiencia nueva uno como profesional de salud como enfermera uno va adquiriendo conocimientos y va aprendiendo día a día porque la enfermería es evolutiva entonces una medida que va que va atendiendo a los pacientes va aprendiendo día a día

entonces aquí lo importante de nosotros es estudiar para poder poner en practicar los cuidados con cada uno de los pacientes.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

13 Experiencias de cuidado

7:14 29 in 7- RPGH

En esta área el profesional de salud que tenemos que tener he suficiente personal de salud para poder ósea es un incremento de personal de salud para poder atender a los pacientes porque cada paciente como le digo es un mundo distinto un mundo diferente y entonces para que uno le pueda brindar una atención de calidad y calidez entonces tenemos que tener vocación para poder para poder atender al paciente, lo que aquí faltaría es incremento de personal de salud.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

14 Mejoras en el desempeño del rol enfermero

8:8 17 in 8- DRBB

Puede ser, pero aquí casi trabajamos tenemos máximo 18 pacientes y por lo general estamos tres enfermeras en el día y en la noche estamos dos entonces, no, yo no creo.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

8 El efecto de la carga laboral en la calidad del cuidado

8:13 27 in 8- DRBB

Es bonita y es bien dolorosa también, porque es bonita porque usted puede ayudar hacer todo lo que él no puede, y es dolorosa porque como lo dije gente de escasos recursos económicos que vienen, vienen solos del asilo, viejitos y por más que uno quiera dar todo de uno, estamos limitados en medicina, por decir en pañalitos, en cremas hidratantes, en alimentos nutricionales que necesita el viejito.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

13 Experiencias de cuidado

8:14 29 in 8- DRBB

Yo pienso que mejorar seria por ejemplo, es en cuanto a materiales seria, que haya medicina, que haya cremitas, pañales, cremas hidratantes, los ensures que necesitan tanto los pacientes, hay pacientitos que a veces no tienen, como le dije no tienen familiares, no hay quien les compren o se van y les dejan aquí, muchas de las veces mueren no hay quien les retiren, también sería implementar esto de los colchones anti escaras que se necesitan, aquí tenemos solo tres, y muchas de las veces se llenan con adultos mayores y no tenemos para todos otra cosa que yo pienso también, que seria las sillas de ruedas, porque hay que levantar al viejito y tenemos solo dos, pienso yo eso .

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

14 Mejoras en el desempeño del rol enfermero

9:8 17 in 9- SMAG

La alta demanda de demás de pacientes aquí si influye porque no se les puede dar la atención adecuada la atención de calidad que deberíamos darles a todos los pacientes eso sería que si influye la carga laboral.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

8 El efecto de la carga laboral en la calidad del cuidado

9:13 27 in 9- SMAG

Mi experiencia con el cuidado a mí me gusta trabajar con los adultos casi a mí no me gusta con los niños y por eso si estoy aquí a gusto más.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

13 Experiencias de cuidado

9:14 29 in 9- SMAG

Para mí lo que necesitamos es el quipo, medicación e implementos médicos que haya que facilite la atención a los pacientes adultos mayores.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

14 Mejoras en el desempeño del rol enfermero

10:8 17 in 10- SMMQ

Si

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

8 El efecto de la carga laboral en la calidad del cuidado

10:13 27 in 10- SMMQ

Si, ha sido agradable por el simple hecho que yo he trabajado casi todo el tiempo aquí con los adultos mayores entonces me gusta bastante también.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

13 Experiencias de cuidado

10:14 29 in 10- SMMQ

Los equipos, los termómetros indispensablemente para la toma de signos vitales, la ayuda de más personal en el área, porque en ocasiones trabajamos solos y la demanda de pacientes aumenta y no alcanzamos estado solos.

1 Códigos:

○ 3 El rol enfermero

1 Memos:

14 Mejoras en el desempeño del rol enfermero

○ **4 Impacto de los cuidados**

30 Citas:

1:6 11 in 1- BATT

No solamente con los adultos mayores todos son una carga de stress porque es una gran responsabilidad porque se está trabajando con personas no son a lo mejor objetos que usted viene y hace todo mecánicamente entonces todo es con personas entonces siempre en todos los servicios, pienso yo que es un stress, ósea porque es una gran responsabilidad.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

5 Estrés causado

1:10 19 in 1- BATT

No aquí no funciona el psicólogo.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

9 Necesidad de apoyo psicológico

1:11 21 in 1- BATT

Es dolorosa, pero ya uno con el pasar del tiempo ya se acostumbra a ver ese tipo de situaciones y como que ya, ya es normal.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

10 Cercanía a la muerte

2:5 11 in 2- SRCR

Cuando hacemos lo que nos gusta no existe stress, simplemente hay ocasiones que nos hace falta más personal, pero de ahí a sentir stress no.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

5 Estrés causado

2:9 19 in 2- SRCR

No, no aquí no han dado ese tipo de apoyo, como quien diría solo hemos estado tratando de dar lo mejor de nosotras cuando es el momento de trabajar es duro afrontar situaciones complicadas, pero ahí tratamos de seguir, con o sin ayuda, pero se hace lo que se puede.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

9 Necesidad de apoyo psicológico

2:10 21 in 2- SRCR

Al hablar de estos términos algunas personas piensan que como somos enfermeras y vemos esto casi a diario piensan que no nos ponemos mal o simplemente ya no nos importa, pero es todo lo contrario porque uno aquí aprende a convivir con esas personas y cuando se van o fallecen es feo así hayamos trabajado por mucho tiempo es difícil, pero se trata de animar a los familiares y dar todo de nosotras mientras están aquí y ayudarlos hasta donde podamos.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

10 Cercanía a la muerte

3:5 13 in 3- JPRO

Yo no he sentido ninguna carga de stress laboral al trabajar con el adulto mayor al contrario como dije anteriormente como nuestra función directa es el cuidado entonces no nos ha generado bueno a mí por lo menos no me ha generado ningún stress el trabajar con pacientes adultos mayores.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

5 Estrés causado

3:9 25 in 3- JPRO

No nos han brindado ningún apoyo psicológico para atender a este tipo de pacientes.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

9 Necesidad de apoyo psicológico

3:10 27 in 3- JPRO

La agonía y muerte de los pacientes en realidad a pesar de que ya se trabaja ya algunos años yo pienso que en mi todavía sigue latente la parte humana en ver morir siempre a un paciente a uno le genera tristeza a veces frustración a veces también como un poco de paz después de ver una agonía profunda o dolorosa aquí en los pacientes adultos mayores los pacientes de cáncer entonces nos genera a veces tranquilidad ver morir, pero también se

ha visto morir adultos jóvenes y entonces en eso a uno le genera siempre no ha perdido el lado humano, en lo personal a mi si me genera tristeza cuando los pacientes mueren dependiendo de la patología.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

10 Cercanía a la muerte

4:5 11 in 4- KASC

Aun no porque en mis turnos he tenido la ayuda de mis compañeras, pero si pienso que en algún momento si debe generar porque hay compañeras que trabajan solas y si en compañía es duro solas debe ser aún más complicado.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

5 Estrés causado

4:9 19 in 4- KASC

No, no me han dado.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

9 Necesidad de apoyo psicológico

4:10 21 in 4- KASC

Bueno en cuanto a información nosotros no podemos decir nada, pero en, se trata de no interferir con el familiar de no hablar talvez de temas religiosos respetar la intimidad del paciente y del familiar en ese momento,

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

10 Cercanía a la muerte

5:5 11 in 5- MISR

No realmente no, porque cuando a usted le gusta su carrera le gusta lo que hace, le gusta la enfermería, entonces no es ninguna carga laboral realmente es un gusto cuidar a todo pacientito, independientemente de la edad que sea.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

5 Estrés causado

5:9 19 in 5- MISR

No, no nos han brindado nada ningún apoyo ni nada, así como en el Covid tampoco peor ahora.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

9 Necesidad de apoyo psicológico

5:10 21 in 5- MISR

Bueno nosotros tenemos que estar al lado del paciente hasta el último momento tenemos que darle animo a los familiares y sacarles una sonrisa por lo menos en los momentos más duros a los familiares y tenemos que estar al familiar dándole los cuidados que se necesita para que tenga una muerte tranquila y en paz.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

10 Cercanía a la muerte

6:5 11 in 6- PMPS

Stress laboral más que nada es un estrés espiritual por la imposibilidad o la incapacidad que uno le genera el no poder ayudarles completamente en algunos ámbitos de su cuidado por ejemplo hay pacientes en que no tienen familia ingresan solos no tienen medios económicos como para poder solventar las los gastos que genera en la hospitalización porque la institución no tiene todo para ofrecer a los pacientes entonces sí genera un estrés pero no es un cansancio laboral es más un estrés espiritual y propio de no saber qué hacer.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

5 Estrés causado

6:10 19 in 6- PMPS

No nos han brindado ninguna, ningún apoyo.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

9 Necesidad de apoyo psicológico

6:11 21 in 6- PMPS

La agonía y la muerte la muerte siempre es dura la muerte siempre es difícil y mucho más ver a los pacientes que terminan que los signos vitales se van se van apagándose es muy doloroso qué podemos hacer en esos momentos solamente ayudarles ya no hay vuelta gracias que ya el desenlace es irreversible lo único que se les da es el apoyo espiritual ayudarles al bien morir de acuerdo a la religión que profesen la mayoría católicos entonces nosotros les ayudamos a bien morir para que estén en paz y el encuentro que si nosotros creemos en el más allá para que el encuentro con Dios sea y sea más fácil el apoyo a la familia que es muy difícil en esos momentos.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

10 Cercanía a la muerte

7:5 11 in 7- RPGH

Si, bastante porque uno como profesional de salud se ve como que fuera un familiar entonces con eso que uno se siente el dolor del paciente.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

5 Estrés causado

7:9 19 in 7- RPGH

Como le dije anteriormente por esta época de la pandemia no nos han dado nada pero como se está regularizando, regresando a la normalidad no han de empezar con las capacitaciones pero por el momento no.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

9 Necesidad de apoyo psicológico

7:10 21 in 7- RPGH

Como le digo el sufrimiento es como uno, cuando uno aquí, cuando uno se tiene vocación para atender al paciente se hace como que fuera un familiar y entonces que el paciente fallezca le baja la autoestima a usted como profesional de salud porque quiso dar todo pero ya no se pudo hacer nada más por el paciente.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

10 Cercanía a la muerte

8:5 11 in 8- DRBB

No para mí no, me gusta más que todo trabajar con el adulto mayor.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

5 Estrés causado

8:9 19 in 8- DRBB

No, aquí no hay nada, nunca habido.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

9 Necesidad de apoyo psicológico

8:10 21 in 8- DRBB

Primero ayudándoles a morir y luego dándoles todos los cuidados postmortem que hay que darle.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

10 Cercanía a la muerte

9:5 11 in 9- SMAG

No me genera ninguna carga de stress laboral.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

5 Estrés causado

9:9 19 in 9- SMAG

No nos han brindado en ningún momento apoyo psicológico.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

9 Necesidad de apoyo psicológico

9:10 21 in 9- SMAG

La agonía y muerte más es emocional como aquí vemos vienen pacientitos de edad avanzada entonces en la mayoría si han fallecido entonces es dolor nosotros tenemos aquí dolor, la parte afectiva si nos afectado más emocionalmente entonces se trata de nosotros tener una paciencia y todo eso si hay dolor.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

10 Cercanía a la muerte

10:5 11 in 10- SMMQ

No, en ningún sentido.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

5 Estrés causado

10:9 19 in 10- SMMQ

No, tampoco no lo creo necesario un apoyo psicológico como para para poder manejar a los pacientes adultos mayores.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

9 Necesidad de apoyo psicológico

10:10 21 in 10- SMMQ

en la parte afectiva como toda persona si, si se siente feo, pero ya con los años de experiencia como que ya lo manejamos de una manera natural y como algo normal, pero si, en la parte psicológica si nos afecta un poquito el que se vaya un paciente.

1 Códigos:

○ 4 Impacto de los cuidados

1 Memos:

10 Cercanía a la muerte

8. Resultados Finales

Categoría 1

Categorías	Subcategorías
Significados del cuidado	**El cuidado del adulto mayor**
Una gran responsabilidad, aparte de ser una gran responsabilidad es cuidar con calidad, calidez a todos los pacientes en este caso con más cuidado a los pacientes de que son adultos mayores que son como niños. Yo pienso que el cuidado en el adulto mayor con criterios de fragilidad y en todos los pacientes es uno de las principales actividades	Bueno brindar cuidados a un paciente geriátrico significa brindarle más cuidado tener más atención, porque en la edad que ellos transcurren, ya es más difícil de que ellos se recuperen y otra que es más difícil que ellos comprendan porque a veces con lo que tienen avanzada la edad tienen múltiples enfermedades hace que eso se deteriore la salud, entonces si es un poco complicado y depende de cada paciente y de cada caso que

de la enfermera es el cuidado nosotras somos cuidadoras innatas entonces todo nuestro en nuestro trabajo esta basado en el cuidado que se le da al paciente. No, por cómo han ido las cosas durante la pandemia casi nadie o en esta área no se han dado capacitaciones solo tratamos de seguir con las cosas que hemos aprendido y cualquier cosa que no entendamos nos auto educamos pues en la actualidad hay muchas maneras y también la facilidad de aprender más, como ha ido pasando el tiempo vamos retomando algunas cosas como son las capacitaciones mensualmente y así vamos teniendo mas conocimiento. Yo pienso que no se aplicaría tanto ese porque nosotros son muy pocos los pacientes que por sí mismos, se pueden cuidar en la casa, casi la mayor parte son adultos mayores que necesitan el cuidado de una segunda, tercera persona y	ellos se recuperen pero si saben salir con los cuidados que nosotros brindamos. Cuidar a un paciente mayor significa responsabilidad, amor, cuidado significa estar pendiente de todo lo que el paciente necesita durante su estadía aquí en nuestra sala de medicina interna. **Cuidado integral a pacientes frágiles** Como enfermeros debemos dar un cuidado que cubra muchas faltas en nuestros pacientes, ya sea de afecto, de sentimientos palabras que los animen porque algunos tan solo están en este servicio porque llegaron solos o de algún asilo, dependen de nuestros cuidados para poder recuperarse, un cuidado integral va más allá de tan solo preparar medicamentos y administrarlos, para mi cuidado integral es tratar de ayudar de todas las formas posibles a una persona carente de muchas situaciones en su vida.

muchas de las veces los pacientes, salen por decir salen terminales y les mandan a la casa ya para sus últimos días entonces no sabemos qué tan cuidados estarán, estarán administrados la medicación y creo que la mayor parte no son bien cuidados y vienen escarados, deshidratados, entonces pienso que no.	Es muy importante el cuidado integral sobre todo en el paciente adulto mayor, porque está inmovilizado, porque no se mueve, porque hay facilidad de que su piel se reseque fácilmente, se produzcan escaras, hay que ayudar en lo que es alimentación, en lo que es aseo personal entonces yo creo que es muy muy esencial muy indispensable de hacer el cuidado directo, el cuidado en lo que es personal al paciente adulto mayor.
	Capacitaciones para el cuidado
	De acuerdo a los protocolos que nos han dado aquí en el ministerio de salud, de acuerdo a los cursos que nos hacen hacer igualmente en el ministerio de salud y como nosotros estamos en la sala entonces nosotros de ley tenemos que leer, tenemos que instruirnos he para nosotros poder brindar los cuidados a cada paciente. No hemos recibido así capacitación del cuidado al adulto mayor.

	Necesidades de autocuidado
	Dependiendo si en el adulto mayor el auto cuidado como que influye bastante porque el paciente mismo por la edad ya por las patologías por las imposibilidades físicas que tiene como que el auto cuidado en ellos es muy limitado siempre necesitan de la compañía o del apoyo de un familiar o de alguien pues que les ayude porque como que ya solos no pueden por la edad como dije por las patologías por las limitantes que ellos tienen un auto cuidado como que el paciente no lo puede realizar solo por eso le veo muy importante educar a los familiares que están con los pacientitos adultos mayores para que ellos sean los encargados de cuidarlos mientras se encuentren en casa. Es muy importante, porque como profesionales estamos capacitados para orientar a los familiares para que así puedan ayudar su paciente una vez que salga del servicio, con esto nosotros nos quedamos tranquilos sabiendo que por lo menos algo saben y podrán ayudarlo en

	casa ya que son pacientitos que no se valen por si solos.

Categoría 2

Categorías	Subcategorías
Relación paciente-enfermera	**Identificación de las necesidades del paciente**
Empezando desde la movilidad cuando no pueden valerse por sí solos he cuando necesitan es más cuando necesitan nuestra ayuda y cuando algunos pacientes no cuentan con familiares entonces tenemos que estár más al pendiente todavía. Al hablar de empatía esto es muy importante cuando trabajamos porque simplemente no estamos con objetos que no sienten, si no con personas y debemos tratarlos como nos gustaría que nos traten a nosotros en algún momento de la vida. Que le puedo decir, como una limitación es el idioma ya que no entiendo y en verdad se necesita la ayuda de los familiares, sino en verdad esto seria un caos total, y aun que	Como identificamos con dependiendo de la valoración que le realizamos al paciente cuando ingresa al servicio dependiendo de que patología el paciente viene, ingresa acá entonces con eso se hace de valorar. De acuerdo al diagnóstico de cada paciente haciendo el diagnostico la valoración yendo paciente por paciente, de acuerdo a eso se planifica que es lo que se le va hacer a cada uno de ellos.
	Cuidado empático
	Es muy importante, la empatía ya que nosotros tenemos que ponernos en el lugar del paciente y familiares entonces nosotros tenemos que realizar el cuidado directo del paciente poniéndonos en lugar de ellos y así como nosotros, bueno yo siempre replico cuidar a él como, a todos los pacientitos cuidarles a ellos

quisiera ayudarlos de mejor manera hacen falta muchas cosas como medicación, mas personal, insumos eso sería como limitaciones. Yo pienso que en la parte del adulto mayor yo pienso que la necesidad mas importante de satisfacer es la necesidad afectiva los pacientes vienen carentes de muchos de los viejitos vienen carentes de amor están solos en la gran mayoría de pacientes abandonados por sus hijos pacientes solos y entonces para mi la parte afectiva esa sería una de las partes que yo priorizaría.	como que nosotros cuidaramos a nuestra familia mismo. Lo principal que debería ser por eso cada profesional de salud debe tener esa vocación para poder cuidar al paciente porque si no se tiene vocación no se brinda una atención de calidad y calidez al paciente.
	Comunicación con el paciente (limitaciones)
	Hay pacientes que se re usan a que se les ponga la medicación hay pacientes que por la situación misma de las patologías con las que vienen quieren votarse de la cama y toca uno estarle amarando cuando no tienen familiares osea se rehúsan al tratamiento entonces en este caso como hay personas adultas mayores que, como son de todas las edades hay personas que vienen de una edad ya avanzada entonces es como que ellas no tienen conciencia prácticamente osea no saben el peligro de las cosas osea pierden como decir la noción de la

	situación en la que están pasando o hay personas que no aceptan también la situación en la que están entonces es difícil, es muy difícil tratar con ese tipo de pacientes pero igual ya estamos acostumbrados. Para mi la limitación mas grande a sido el movimiento de los pacientes ya que hay unos pacientitos que tienen dificultad para movilizarse dificultad para cambiarles de posición entonces uno como enfermera solo no se le pude mover para mí esa sería la limitación.
	Necesidades de mayor importancia para el paciente
	En cuanto a necesidades, brindarles el cuidado que más seria brindarle el cuidado que se les da tratar de llevarle hablar con ellos, para poder como les dije sacarle una sonrisa porque el ánimo también y la enfermedad, no solamente para venir y hacer todo si no también es para darle un apoyo y brindarle al paciente la confianza de que él pueda conversar a más de

	eso puede estar pasando otro problema entonces nosotros buscamos en eso inmiscuir o llegar al fondo a veces, porque uno se le ve que están así pero no sabemos realmente el trans fondo a veces de los pacientitos por lo que están pasando, aparte de la enfermedad que tienen. Para mí las necesidades del dolor, por ejemplo, las molestias, la incapacidad que el siente de no poderse moverse, de no poder valerse por sí mismo, eso es unas importantes para mí.

Categoría 3

Categorías	Subcategorías
El rol enfermero	**El efecto de la carga laboral en la calidad del cuidado**
No de manera negativa mas bien la manera en que se presta el cuidado porque con la demanda del paciente el cuidado que se da al paciente en realidad es muy mínima. Hasta ahora mi experiencia ha sido satisfactoria he podido ayudar a personas que lo necesitan recibir tal vez una una palabra de agradecimiento y a sido satisfactorio hasta ahora. En esta área el profesional de salud que tenemos que tener suficiente personal de salud para poder osea es un incremento de personal de salud para poder atender a los pacientes porque cada paciente como le digo es un mundo distinto un mundo diferente y entonces para que uno le pueda brindar una atención de calidad y	El alta demanda de demás de pacientes aquí si influye porque no se les puede dar la atención adecuada la atención de calidad que deberíamos darles a todos los pacientes eso sería que si influye la la carga laboral. Puede ser, pero aquí casi trabajamos tenemos máximo 18 pacientes y por lo general estamos tres enfermeras en el día y en la noche estamos dos entonces, no, yo no creo.
	Experiencias de cuidado
	Mi experiencia con el cuidado a mi me gusta trabajar con los adultos casi a mi no me gusta con los niños y por eso si estoy aquí a gusto más. Si ha sido una nueva experiencia porque yo no trabajaba con adultos mayores yo solo he trabajado con neonatos, con niños, y en

calidez entonces tenemos que tener vocación para poder para poder atender al paciente, lo que aquí faltaría es incremento de personal de salud.	ginecología, pero ha sido una nueva experiencia trabajar con paciente geriátricos ha sido una nueva experiencia y una bonita experiencia porque nosotros también vamos a llegar a la adultez, vamos a ser adultos mayores en algún momento entonces eso nos lleva a una gran experiencia y es bonita porque osea algunos pacientitos ya son como niños entonces se les trata de llevar y sobrellevar su enfermedad entonces es bonito si es una bonita experiencia que sí, si por primera vez me ha tocado trabajar en esta sala muy satisfactoriamente.
	Mejoras en el desempeño del rol enfermero
	A ver que sería necesario, según mi punto de vista los más esencial sería los medicamentos, insumos y algunos equipos, y aún más personal que labore en esta área para que no se sobre cargue las tareas y así poder brindar un mejor apoyo a todas las personas que se encuentran aquí.

	Que sería necesario implementar pienso que en estos pacientitos como hay muchos que vienen solos yo pienso que debería ser que aquí no les falte la medicación que no les falte la parte nutricional que más podría hacerles falta eso pienso yo que no les falte por lo menos el tiempo que estén aquí la medicación los insumos como es el caso de los pañales eso es lo que los pacientes necesitan

Categoría 4

Categorías	Subcategorías
Impacto de los cuidados	**Cercanía a la muerte**
Primero ayudándoles a morir y luego dándoles todos los cuidados postmortem que hay que darle. Stress laboral más que nada es un estrés espiritual por la imposibilidad o la incapacidad que uno le genera el no poder ayudarles completamente en algunos ámbitos de su cuidado por ejemplo hay pacientes en que no tienen familia ingresan solos no tienen medios económicos como para poder solventar las los gastos que genera en la hospitalización porque la institución no tiene todo para ofrecer a los pacientes entonces sí genera un estrés pero no es un cansancio laboral es más un estrés espiritual y propio de no saber qué hacer. No, aquí no han dado ese tipo de apoyo, como quien diría solo hemos estado tratando de dar lo	Bueno nosotros tenemos que estar al lado del paciente hasta el último momento tenemos que darle animo a los familiares y sacarles una sonrisa por lo menos en los momentos más duros a los familiares y tenemos que estar al familiar dándole los cuidados he que se necesita para que tenga una muerte tranquila y en paz. La agonía y la muerte la muerte siempre es dura la muerte siempre es difícil y mucho más ver a los pacientes que que terminan que los signos vitales se van apagándose es muy doloroso qué podemos hacer en esos momentos solamente ayudarles ya no hay vuelta gracias que ya el desenlace es irreversible lo único que se que se les das es el apoyo apoyo espiritual ayudarles al al bien morir de acuerdo a la religión que profesen la mayoría católicos entonces nosotros les ayudamos a bien morir para que estén en paz

mejor de nosotras cuando es el momento de trabajar es duro afrontar situaciones complicadas, pero ahí tratamos de seguir, con o sin ayuda, pero se hace lo que se puede.	y el encuentro que si nosotros creemos en el más allá para que el encuentro con Dios sea más fácil el apoyo a la familia que es muy difícil en esos momentos.
	Estrés causado
	Cuando hacemos lo que nos gusta no existe stress, simplemente hay ocasiones que nos hace falta más personal, pero de ahí a sentir stress no. Si, bastante porque uno como profesional de salud se ve como que fuera un familiar entonces con eso que uno se siente el dolor del paciente.
	Necesidad de apoyo psicológico
	No nos han brindado ningún apoyo psicológico para atender a este tipo de pacientes. No nos han brindado en ningún momento apoyo psicológico.

9. Discusión

Para la profesión de enfermería el arte del cuidado de la salud de los pacientes familiares o comunidades resulta el principal Pilar y el objeto de su disciplina. El cuidado enfermero es un compendio de acciones dirigidas a restablecer la condición de salud de la persona o sujeto objeto del servicio, bien sea a nivel fisiológico, psicológico, emocional o espiritual, teniendo que brindar atenciones que van mucho más allá de la mera relación laboral que pudiese existir entre un profesional y un usuario.

Existen distintos tipos de paciente siendo cada uno de ellos un ser independiente con necesidades específicas que deben ser atendidas a fin de restablecer su condición de salud, en el caso de los adultos mayores al ser una población vulnerable y con condiciones desmejoradas física y mentalmente por el pasar de los años es necesario que los profesionales de enfermería se centren en brindar acciones de cuidado enfocados en la calidad y satisfacción de las necesidades de este tipo de pacientes.

El cuidado enfermero puede evaluarse desde la percepción de aquellos que han sido objeto de estas atenciones de forma directa o indirecta, sin embargo, esta calidad de cuidado depende de manera subjetiva de las experiencias y percepciones del mismo profesional que se pueden ver alteradas por las circunstancias y situaciones particulares del medio donde ofrecen cuidados. En tal sentido, con el desarrollo del presente estudio de caso se esperan conocer las experiencias de un grupo de profesionales de enfermería que se encuentran encargados de brindar cuidados adultos mayores durante la hospitalización en la unidad de Medicina interna.

Para la ejecución de la investigación se tomó como población de interés los profesionales que actualmente brindan cuidados en el área de Medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro en la ciudad de Guaranda, para ello se utilizó la metodología

cualitativo de enfoque fenomenológico con el propósito de conocer de manera profunda aquellas experiencias de mayor significancia que han impactado a los profesionales a nivel laboral emocional e incluso personal durante la atención a pacientes adultos mayores.

Para ello se aplicaron una serie de preguntas por medio de una entrevista a profundidad, que permitieron establecer una base informativa que fue analizada por medio de la hermenéutica obteniendo una serie de categorías de análisis y subcategorías que facilitaron la comprensión de la información levantada, a continuación se presentan los principales hallazgos del instrumento aplicado y el análisis realizado así como una comparación con otros resultados obtenidos en investigaciones similares en el área.

Categoría 1: Significados del cuidado

La participación de los profesionales de enfermería permitió reconocer sobre las experiencias y significados que para ellos tiene el prestar atención a los adultos mayores durante el proceso de hospitalización en el área de medicina interna. En tal sentido, se identificó que para los profesionales sanitarios el cuidado del adulto mayor requiere de consideraciones especiales, teniendo que ser más cuidadosos debido a las complicaciones propias de su salud desmejorada que hacen que su recuperación sea más difícil. Este proceso de cuidado requiere de mayor compromiso y responsabilidad, por lo que manifiestan los profesionales, que es necesario que de forma constante estar atentos a cualquier requerimiento de cuidado durante toda su estadía.

Para Morales y Landeros (2020), el cuidado al adulto mayor es de importancia, puesto que tienen la responsabilidad de ayudar a la recuperación o acompañar hasta la muerte, al brindar servicios que requieren no solo conocimientos teóricos e intervenciones, sino también habilidades emocionales especiales para mejorar la calidad de la atención.

En concordancia con lo descrito, los profesionales de enfermería indicaron que el acto de cuidar a pacientes adultos frágiles, debe ser integral, ofreciendo atención a sus necesidades emocionales, yendo más allá de solo el acto de administración de medicamentes, ofreciendo ayuda en todo lo que requieran.

Según lo menciona Aranda y Pérez (2021), en el ejercicio de los cuidados de enfermería al adulto mayor, es necesario brindar apoyo social, emocional, fomentar la interacción, mejorar las actitudes hacia la salud, entre otras actividades necesarias para la promoción de la salud y el mejoramiento de la calidad de vida.

Así mismo, se identificó que, según las experiencias de los profesionales de enfermería, las principales necesidades de autocuidado de los pacientes adultos mayores durante la hospitalización en medicina interna, son; disminución de la movilidad física, necesidad de compañía, necesidades de autocuidado, baño, higiene, vestir, entre otros. Según Esparza, el al., (2021), existen problemáticas asociadas al proceso normal de envejecimiento tales como, cambios en la morbilidad, discapacidades físicas, pérdida de la autonomía o pérdida de la conciencia.

Otro aspecto de importancia para la investigación fue el de conocer si los profesionales contaban con algún tipo de capacitación en el área de cuidados a pacientes adulto mayores, identificando que en la actualidad no han recibido cursos o taller relacionados en el área, contando solamente con el aprendizaje autónomo a través de las guías del Ministerio de Salud.

Según lo menciona Gutiérrez-Martínez (2018), el trabajo diario del personal de enfermería requiere una relación personal con el paciente, donde se comprometen a brindar cuidados basados en una base sólida de conocimientos y habilidades, aplicando el buen juicio y el razonamiento lógico dentro de un conjunto claro de valores y comodidad, demostrando

responsabilidad en el desempeño de sus funciones y teniendo los pacientes derechos a la mejor atención.

Categoría 2: Relación paciente-enfermera

Gracias a los relatos de la experiencia de los profesionales de enfermería, se logró reconocer aspectos relativos a las acciones tomadas para la identificación de las necesidades de los pacientes, entendiendo que para ello un aspecto fundamental es la valoración realizada al momento de ingresar al servicio, donde se identifican las patologías que llevaron a la hospitalización, las capacidades de movilidad y de satisfacer sus necesidades de auto cuidado., información necesaria para la elaboración de los planes de cuidado.

Según lo explica Coltters, et al., (2019), dentro del rol del enfermero un aspecto de importancia es el reconocimiento de los riesgos clínicos, así como reconocer en los adultos mayores las características de la adultez mayor, lo que ayudara a comprender y gestionar los riesgos a los que esta población pudiese verse expuesta sólo por condiciones intrínsecas durante un proceso de hospitalización, los cuales prolongan los días de estada y los costos más allá del curso natural de la patología.

Una dimensión importante del cuidado y de la relación paciente-enfermero es la prestación de una atención sustentada en la empatía por el otro, en dicho contexto, los profesionales de enfermería referían que, al momento de brindar cuidados directos, era necesario ponerse en su lugar, atender desde la calidad y calidez, siempre con vocación satisfaciendo la necesidad afectiva, sobre todo en los casos de adultos mayores carentes de amor, solos e incluso abandonados por sus familiares.

En lo referente, menciona Morales y Landeros (2020) que las emociones juegan un papel importante en la práctica, sin embargo, en algunos casos los profesionales de enfermería

se ven afectados por la implicación emocional y la impotencia experimentada al no poder hacer más por sus pacientes, aspectos que se manifiestan en actitudes inadecuadas y conexión emocional con la falta de sabiduría del paciente. Se hace imprescindible y urgente el rescate del aspecto humano, emocional y espiritual, en la atención de enfermería.

Al respecto de la comunicación y trato con el paciente, se logró reconocer que las principales limitaciones que han tenido ha sido que los pacientes se muestran renuentes a recibir la medicación, o a permanecer en reposo, carecen de conciencia de su condición de salud, o no cuentan con el apoyo de nadie que les ayude a afrontar su situación.

En el estudio realizado por Arica y Díaz (2017), explica que durante la hospitalización del adulto mayor se suscitan diversas alteraciones a nivel biológico, emocional y social. Este tipo de situaciones devienen del alejamiento de su entorno natural, separación de su familia, entre otros, lo que lleva a que en ocasiones a experimentar trastornos mentales como ansiedad o depresión. En tal sentido; Esto se ve reflejado en su forma de actuar en la manifestación de la necesidad de comunicarse, de ser escuchado, comprendido y sobretodo de ser valorado como ser humano. La enfermería tiene la responsabilidad de brindar un cuidado cálido e integral, fomentando continuamente una relación empática y asertiva con el paciente.

Otro aspecto considerado, fue cuáles eran las necesidades de mayor importancia que debían ser atendidos por medio de la relación enfermero-paciente, identificando que, para garantizar un cuidado satisfactorio, es necesario escuchar con atención sus dolencias y preocupaciones, reconociendo así sus necesidades y brindarle confort y que experimenten la sensación de que realmente importan y sacarles una sonrisa, hacerle sentir apoyado y en confianza con el personal que los atiende. Así mismo, refieren que es de interés el reconocer las dolencias, y atenderlas de forma oportuna, brindando la mejor calidad de vida posible.

Categoría 3: El rol enfermero

Además de las necesidades de los adultos mayores, resultó de interés para el presente estudio, el reconocer como el desempeño del rol profesional ha generado un efecto en distintos niveles de su vida profesional y personal. En tal sentido, se indago sobre el efecto que tiene la sobrecarga laboral en la calidad del cuidado brindado, reconociendo que algunos de los participantes opinaban que la sobrecarga laboral estaba presente en el área donde laboran, disminuyendo la capacidad de brindar cuidados personalizados y con la atención necesaria a cada uno de los pacientes. En contraposición, algunos de los profesionales, también mencionaban que no existía una sobrecarga por lo que, en consecuencia, no había un impacto sobre los cuidados.

En el estudio presentado por Daza, et al., (2021), se identifica que los profesionales de enfermería de forma frecuente son expuestos a condiciones de sobrecarga laboral y psicológica impactando directamente en los niveles de productividad y de calidad de los cuidados ofrecidos.

Con relación al rol enfermero, se pretendió conocer las experiencias de cuidado de los participantes en la entrevista, reconociendo que desde la perspectiva de algunos de los profesionales de la enfermería, el trabajar con adultos mayores es de su interés, que en comparación con otras áreas, es significativa para ellos, al pensar que en algún momento llegarán a ser adultos mayores y con esa interacción aprenden de sus vivencias, y notan como con el pasar de los años, los pacientes se tornan como niños, y necesitan de muchos cuidados que le ayuden a sobrellevar la enfermedad.

Categoría 4: Impacto de los cuidados

Tal como se mencionó con anterioridad, el brindar cuidados a personas adultas mayores genera un impacto en los profesionales de enfermería, debido a las condiciones de salud de los pacientes o por la exposición constante a la fase terminal e incluso de la muerte. Por tal motivo, se consultó a los profesionales de enfermería sobre aquellas situaciones de cercanía con la muerte, llegando a conocer que es responsabilidad brindar cuidados al paciente hasta el último momento, dándole lo que él requiera ayudándole a tener una muerte tranquila. También mencionaron que la constante cercanía a la muerte y el atravesar el proceso de agonía es doloroso, siendo la única opción el estar allí para ellos y brindar apoyo espiritual.

Acorde a ello, expresan Esparza, et al., (2021) en su investigación que el profesional de la salud al brindar cuidados a adultos mayores de forma continua genera en ocasiones sentimientos de depresión, al entrar en conflictos con las opiniones de la sociedad y las realidades de cada paciente.

Estas situaciones repetitivas ocasionan en los profesionales de enfermería niveles de estrés ya que en muchas ocasiones se generan relaciones donde se llega a considerar al paciente como un familiar, y atraviesan la etapa de duelo, sensación de impotencia al no poder ayudarles, sensación de dolor al ver que no tienen familia y mueren solos, e incluso insatisfacción con la institución al ver que algunos pacientes presentan necesidades que no pueden ser satisfechas por falta de recursos en la institución.

Según lo explicó Meneses, et al., (2021), durante el desempeño del profesional de enfermería este se encuentra expuesto a diversas circunstancias que generan un impacto directo a nivel laboral y personal, puesto que su trabajo está encaminado a brindar cuidados de enfermería a pacientes en distintas etapas de la vida. Al estar en contacto con las diferentes

situaciones del día a día, no están exentos de la influencia emocional que genera la perdida de alguno de sus pacientes a cargo.

10. Informe

10.1 Introducción

Para la profesión de enfermería el arte del cuidado de la salud de los pacientes familiares o comunidades resulta el principal Pilar y el objeto de su disciplina. El cuidado enfermero es un compendio de acciones dirigidas a restablecer la condición de salud de la persona o sujeto objeto del servicio, bien sea a nivel fisiológico, psicológico, emocional o espiritual, teniendo que brindar atenciones que van mucho más allá de la mera relación laboral que pudiese existir entre un profesional y un usuario.

Existen distintos tipos de paciente siendo cada uno de ellos un ser independiente con necesidades específicas que deben ser atendidas a fin de restablecer su condición de salud, en el caso de los adultos mayores al ser una población vulnerable y con condiciones desmejoradas física y mentalmente por el pasar de los años es necesario que los profesionales de enfermería se centren en brindar acciones de cuidado enfocados en la calidad y satisfacción de las necesidades de este tipo de pacientes.

El cuidado enfermero puede evaluarse desde la percepción de aquellos que han sido objeto de estas atenciones de forma directa o indirecta, sin embargo, esta calidad de cuidado depende de manera subjetiva de las experiencias y percepciones del mismo profesional que se pueden ver alteradas por las circunstancias y situaciones particulares del medio donde ofrecen cuidados. En tal sentido, con el desarrollo del presente estudio de caso se esperan conocer las experiencias de un grupo de profesionales de enfermería que se encuentran encargados de brindar cuidados adultos mayores durante la hospitalización en la unidad de Medicina interna.

Para la ejecución de la investigación se tomó como población de interés los profesionales que actualmente brindan cuidados en el área de Medicina interna del Hospital

Alfredo Noboa Montenegro en la ciudad de Guaranda, para ello se utilizó la metodología cualitativo de enfoque fenomenológico con el propósito de conocer de manera profunda aquellas experiencias de mayor significancia que han impactado a los profesionales a nivel laboral emocional e incluso personal durante la atención a pacientes adultos mayores.

Para ello se aplicaron una serie de preguntas por medio de una entrevista a profundidad, que permitieron establecer una base informativa que fue analizada por medio de la hermenéutica obteniendo una serie de categorías de análisis y subcategorías que facilitaron la comprensión de la información levantada, a continuación se presentan los principales hallazgos del instrumento aplicado y el análisis realizado así como una comparación con otros resultados obtenidos en investigaciones similares en el área.

10.2 Preguntas de Reflexión

Preguntas de Apertura

1. ¿Qué significa para usted, cuidar a un paciente adulto mayor?
2. ¿Qué significa para usted un cuidado integral de enfermería en un paciente adulto mayor con criterios de fragilidad?

Preguntas orientadoras

3. ¿Cómo identifica usted las necesidades en un paciente Adulto Mayor?
4. ¿Ha recibido usted capacitaciones o información sobre el cuidado integral al adulto mayor?
5. ¿Ha sentido usted, que trabajar con pacientes adultos mayores le genera una carga de stress laboral?
6. ¿Qué tan importante considera usted a la empatía entre enfermera - paciente para el cuidado del adulto mayor?

7. En un contexto de comunicación interpersonal entre enfermero -paciente ¿Qué limitaciones ha tenido usted en los cuidados enfermeros con los pacientes adultos mayores?
8. ¿Considera que una alta demanda de trabajo puede influir de forma negativa al momento de brindar cuidados a los pacientes adultos mayores?
9. ¿A usted como profesional de la enfermería le han brindado apoyo psicológico para manejar este tipo de pacientes?
10. ¿Cómo maneja usted, la agonía y muerte de uno de sus pacientes?
11. ¿Qué tipo de necesidades considera más importantes de satisfacer en pacientes?
12. Desde un punto de vista del modelo del Auto cuidado de Dorothea Orem. ¿De qué manera cree que influye este modelo de salud en la atención de cuidados en pacientes adultos mayores?

Preguntas de cierre

13. ¿Cómo ha sido su experiencia en el cuidado al adulto mayor?
14. En base a su experiencia como profesional de enfermería ¿Qué sería necesario incrementar en el cuidado del paciente adulto mayor para mejorar su trabajo en esta área?

10.3 Metodología de Estudio

Estudio cualitativo con enfoque fenomenológico. El enfoque fenomenológico se fundamenta en el estudio de las experiencias de vida, respecto de un suceso, desde la perspectiva del sujeto; asume el análisis de los aspectos más complejos de la vida humana, de aquello que se encuentra más allá de lo cuantificable. Siendo un paradigma que pretende explicar la naturaleza de las cosas, la esencia y la veracidad de los fenómenos; su objetivo persigue la comprensión de la experiencia vivida en su complejidad; la cual busca la toma de conciencia y los significados en torno del fenómeno, el método fenomenológico permite conocer las vivencias por medio de los

relatos, las historias y las anécdotas siendo este fundamental para comprender la naturaleza de la dinámica del contexto e incluso transformarla. (Fuster Guillen, 2019)

La población de estudio tomada en cuenta para la investigación es el personal de enfermería que trabaja en el cuidado de pacientes geriátricos en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, ubicado en la ciudad de Guaranda que territorialmente pertenece al distrito 02D01 de la Zona 5. La institución pertenece al Ministerio de salud pública; y el área de medicina interna ofrece la mejor atención integral, conservando la visión global del enfermo y siendo referente ante enfermedades específicas. (Agualongo & Quishpe, s.f.)

Las entrevistas se aplicaron al personal de enfermería que labora en el servicio de medicina interna la cual engloba las patologías no quirúrgicas, el área tiene la capacidad de 22 camas, pero físicamente cuenta con 18 camas individuales, se atiende a pacientes de 15 años en adelante, pero al momento de realizar el estudio contamos con pacientes de 45 a 100 años, el área cuenta con 4 médicos residentes, médicos tratantes como son 2 internistas, 2 gastroenterólogos, 1 cardiólogo, 1 geriatra y 11 enfermeras.

Se aplicaron a 10 participantes, que cumplieron con los criterios:

Criterios de inclusión:

- ✓ Personal de enfermería que trabaja en el área de medicina interna.
- ✓ Personal de enfermería que trabaja más de un año en el área.
- ✓ Personal de enfermería que haya aceptado y firmado el consentimiento informado.
- ✓ Personal de enfermería tanto hombres como mujeres.

Criterios de exclusión

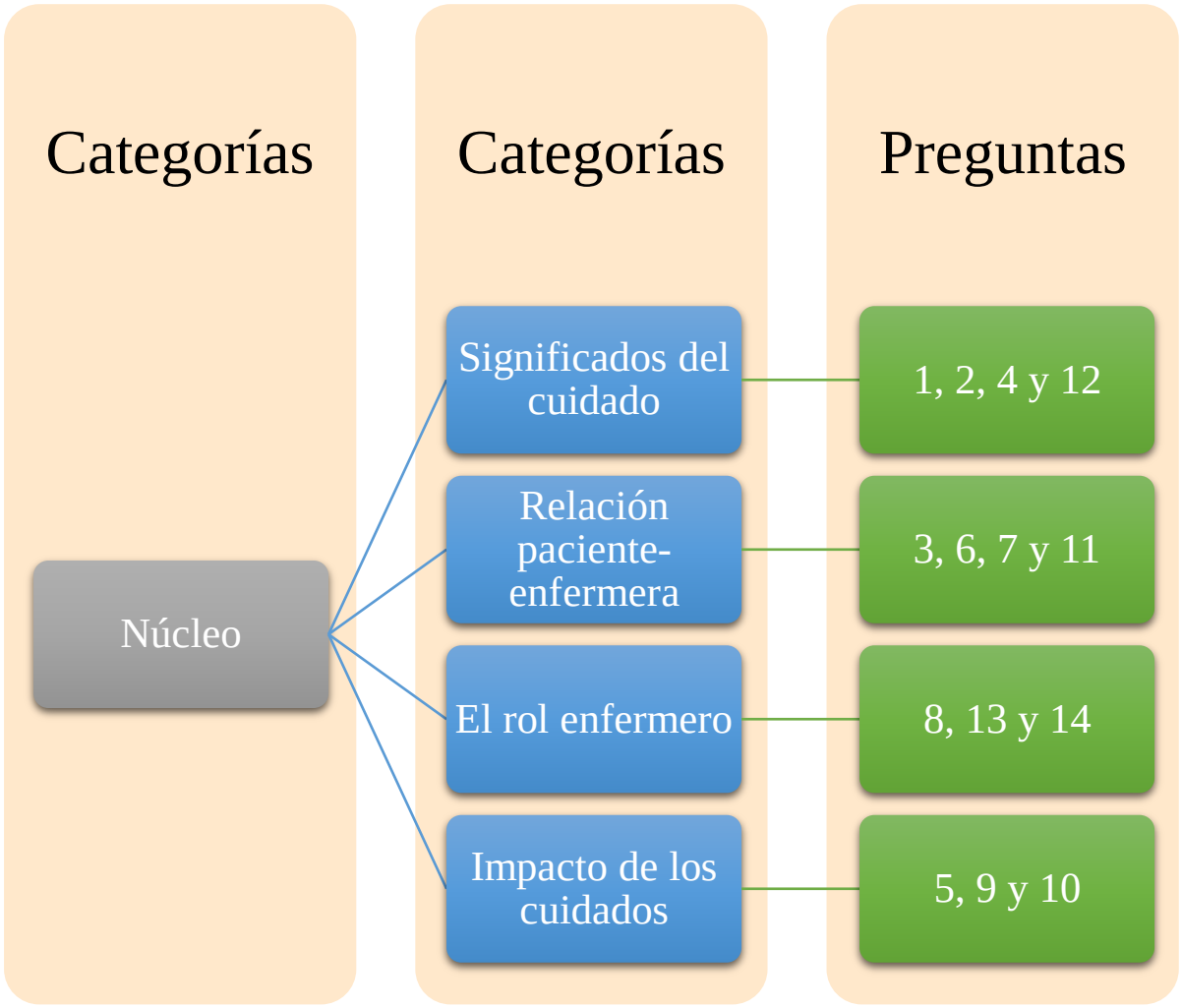
- ✓ Personal de enfermería que no haya aceptado y firmado el consentimiento informado.

- ✓ Personal de enfermería que no desee participar en el estudio.
- ✓ Personal de enfermería que tenga menos de un año trabajando en el área.
- ✓ Personal de enfermería que se encuentre de vacaciones en el momento de la aplicación de la entrevista

Para la realización del presente estudio de caso, se elaboró una entrevista con 14 preguntas distribuidas de la siguiente manera 2 de apertura, 10 orientadoras y 2 de cierre, las cuales se aplicaron previo la aprobación y firma de un consentimiento informado por parte de los entrevistados, cada entrevista fue grabada y transcrita de manera textual, para su análisis mediante el programa ATLAS TI siendo este un procesador de análisis cualitativo el cual nos permite asociar códigos o etiquetas con fragmentos de texto, el cual se encargar de buscar patrones y así poder clasificarlos, para ello se construyó una unidad hermenéutica o base de datos, el cual incluye documentos primarios como: Dps (documentos), códigos, memos, citas y red de análisis, el cual nos permite acceder a un análisis completo de las entrevistas que se realizaron a los profesionales de salud del área de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro.

Atlas ti

Gráfico N°2: Categorías núcleo de análisis



Elaborado por: (Bonilla M & Tamami V.)

Fuente: Entrevistas a profundidad aplicadas

Cuadro N°2: Relación entre categorías y subcategorías

Categorías	Subcategorías	Preguntas
Significados del cuidado	El cuidado del adulto mayor	1. ¿Qué significa para usted, cuidar a un paciente adulto mayor?
	Cuidado integral a pacientes frágiles	2. ¿Qué significa para usted un cuidado integral de enfermería en un paciente adulto mayor con criterios de fragilidad?
	Capacitaciones para el cuidado	4. ¿Ha recibido usted capacitaciones o información sobre el cuidado integral al adulto mayor?
	Necesidades de autocuidado	12. Desde un punto de vista del modelo del Auto cuidado de Dorothea Orem. ¿De qué manera cree que influye este modelo de salud en la atención de cuidados en pacientes adultos mayores?
Relación paciente-enfermera	Identificación de las necesidades del paciente	3. ¿Cómo identifica usted las necesidades en un paciente Adulto Mayor?
	Cuidado empático	6. ¿Qué tan importante considera usted a la empatía entre enfermera - paciente para el cuidado del adulto mayor?
	Comunicación con el paciente (limitaciones)	7. En un contexto de comunicación interpersonal entre enfermero -paciente ¿Qué limitaciones ha tenido usted en los cuidados enfermeros con los pacientes adultos mayores?
	Necesidades de mayor importancia para el paciente	11. ¿Qué tipo de necesidades considera más importantes de satisfacer en pacientes?
El rol enfermero	El efecto de la carga laboral en la calidad del cuidado	8. ¿Considera que una alta demanda de trabajo puede influir de forma negativa al momento de brindar cuidados a los pacientes adultos mayores?
	Experiencias de cuidado	13. ¿Cómo ha sido su experiencia en el cuidado al adulto mayor?
	Mejoras en el desempeño del rol enfermero	14. En base a su experiencia como profesional de enfermería ¿Qué sería necesario incrementar en el cuidado del

		paciente adulto mayor para mejorar su trabajo en esta área?
Impacto de los cuidados	Cercanía a la muerte	10. ¿Cómo maneja usted, la agonía y muerte de uno de sus pacientes?
	Estrés causado	5. ¿Ha sentido usted, que trabajar con pacientes adultos mayores le genera una carga de stress laboral?
	Necesidad de apoyo psicológico	9. ¿A usted como profesional de la enfermería le han brindado apoyo psicológico para manejar este tipo de pacientes?

Elaborado por: Bonilla M & Tamami V.

Fuente: Entrevistas a profundidad aplicadas

10.4 Narración del Caso

Categoría 1: Significados del cuidado

Las participaciones de los profesionales de enfermería permitieron reconocer sobre las experiencias y significados que para ellos tiene el prestar atención a los adultos mayores durante el proceso de hospitalización en el área de medicina interna. En tal sentido, se identificó que para los profesionales sanitarios el cuidado del adulto mayor requiere de consideraciones especiales, teniendo que ser más cuidadosos debido a las complicaciones propias de su salud desmejorada que hacen que su recuperación sea más difícil. Este proceso de cuidado requiere de mayor compromiso y responsabilidad, por lo que manifiestan los profesionales, que es necesario que de forma constante estar atentos a cualquier requerimiento de cuidado durante toda su estadía.

En concordancia con lo descrito, los profesionales de enfermería indicaron que el acto de cuidar a pacientes adultos frágiles, debe ser integral, ofreciendo atención a sus necesidades emocionales, yendo más allá de solo el acto de administración de medicamentes, ofreciendo ayuda en todo lo que requieran.

Así mismo, se identificó que, según las experiencias de los profesionales de enfermería, las principales necesidades de autocuidado de los pacientes adultos mayores durante la hospitalización en medicina interna, son; disminución de la movilidad física, necesidad de compañía, necesidades de autocuidado, baño, higiene, vestir, entre otros.

Otro aspecto de importancia para la investigación fue el de conocer si los profesionales contaban con algún tipo de capacitación en el área de cuidados a pacientes adulto mayores, identificando que en la actualidad no han recibido cursos o taller relacionados en el área, contando solamente con el aprendizaje autónomo a través de las guías del Ministerio de Salud.

Categoría 2: Relación paciente-enfermera

Gracias a los relatos de la experiencia de los profesionales de enfermería, se logró reconocer aspectos relativos a las acciones tomadas para la identificación de las necesidades de los pacientes, entendiendo que para ello un aspecto fundamental es la valoración realizada al momento de ingresar al servicio, donde se identifican las patologías que llevaron a la hospitalización, las capacidades de movilidad y de satisfacer sus necesidades de auto cuidado., información necesaria para la elaboración de los planes de cuidado.

Una dimensión importante del cuidado y de la relación paciente-enfermero es la prestación de una atención sustentada en la empatía por el otro, en dicho contexto, los profesionales de enfermería referían que, al momento de brindar cuidados directos, era necesario ponerse en su lugar, atender desde la calidad y calidez, siempre con vocación satisfaciendo la necesidad afectiva, sobre todo en los casos de adultos mayores carentes de amor, solos e incluso abandonados por sus familiares.

Al respecto de la comunicación y trato con el paciente, se logró reconocer que las principales limitaciones que han tenido ha sido que los pacientes se muestran renuentes a

recibir la medicación, o a permanecer en reposo, carecen de conciencia de su condición de salud, o no cuentan con el apoyo de nadie que les ayude a afrontar su situación.

Otro aspecto considerado, fue cuáles eran las necesidades de mayor importancia que debían ser atendidos por medio de la relación enfermero-paciente, identificando que, para garantizar un cuidado satisfactorio, es necesario escuchar con atención sus dolencias y preocupaciones, reconociendo así sus necesidades y brindarle confort y que experimenten la sensación de que realmente importan y sacarles una sonrisa, hacerle sentir apoyado y en confianza con el personal que los atiende. Así mismo, refieren que es de interés el reconocer las dolencias, y atenderlas de forma oportuna, brindando la mejor calidad de vida posible.

Categoría 3: El rol enfermero

Además de las necesidades de los adultos mayores, resultó de interés para el presente estudio, el reconocer como el desempeño del rol profesional ha generado un efecto en distintos niveles de su vida profesional y personal. En tal sentido, se indago sobre el efecto que tiene la sobrecarga laboral en la calidad del cuidado brindado, reconociendo que algunos de los participantes opinaban que la sobrecarga laboral estaba presente en el área donde laboran, disminuyendo la capacidad de brindar cuidados personalizados y con la atención necesaria a cada uno de los pacientes. En contraposición, algunos de los profesionales, también mencionaban que no existía una sobrecarga por lo que, en consecuencia, no había un impacto sobre los cuidados.

Con relación al rol enfermero, se pretendió conocer las experiencias de cuidado de los participantes en la entrevista, reconociendo que desde la perspectiva de algunos de los profesionales de la enfermería, el trabajar con adultos mayores es de su interés, que en comparación con otras áreas, es significativa para ellos, al pensar que en algún momento

llegarán a ser adultos mayores y con esa interacción aprenden de sus vivencias, y notan como con el pasar de los años, los pacientes se tornan como niños, y necesitan de muchos cuidados que le ayuden a sobrellevar la enfermedad.

Categoría 4: Impacto de los cuidados

Tal como se mencionó con anterioridad, el brindar cuidados a personas adultas mayores genera un impacto en los profesionales de enfermería, debido a las condiciones de salud de los pacientes o por la exposición constante a la fase terminal e incluso de la muerte. Por tal motivo, se consultó a los profesionales de enfermería sobre aquellas situaciones de cercanía con la muerte, llegando a conocer que es responsabilidad brindar cuidados al paciente hasta el último momento, dándole lo que él requiera ayudándole a tener una muerte tranquila. También mencionaron que la constante cercanía a la muerte y el atravesar el proceso de agonía es doloroso, siendo la única opción el estar allí para ellos y brindar apoyo espiritual.

Estas situaciones repetitivas ocasionan en los profesionales de enfermería niveles de estrés ya que en muchas ocasiones se generan relaciones donde se llega a considerar al paciente como un familiar, y atraviesan la etapa de duelo, sensación de impotencia al no poder ayudarles, sensación de dolor al ver que no tienen familia y mueren solos, e incluso insatisfacción con la institución al ver que algunos pacientes presentan necesidades que no pueden ser satisfechas por falta de recursos en la institución.

11. Conclusiones y Recomendaciones

11.1 Conclusiones

A partir de los principales hallazgos del estudio de caso, se logró conocer las experiencias del cuidado enfermería de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro. Obteniéndose de forma específica las siguientes conclusiones;

- Los significados del cuidado enfermero a pacientes adultos mayores se centran en el reconocimiento integral de la fragilidad propia que el envejecimiento causa en el estado de salud fisiológica, psicológica y mental, lo que hace necesario que desde la enfermería se ofrezcan cuidados donde se considere al paciente adulto mayor de forma integral, partiendo de un proceso de valoración de su condición inicial, la planificación y gestión de los cuidados y el acompañamiento hasta la muerte, siempre propendiendo la calidad de vida y satisfacción ante los cuidados.
- Según las experiencias de los profesionales de enfermería se logró reconocer que un aspecto de importancia es el establecimiento de la relación paciente-enfermero sustentado en el cuidado humanizado y empático generando un ambiente de confianza y seguridad que ayuda a la prestación de los cuidados y al afrontamiento de su condición.
- El rol enfermero en el cuidado a los adultos mayores desde la perspectiva de los profesionales que participaron en la investigación dio a notar que en algunos casos aspectos como la sobrecarga laboral impiden una prestación de servicios de calidad. Así mismo, se conoció que durante el ejercicio el cuidado al adulto mayor resulta significativo, llegando a desarrollar fuertes lazos con los pacientes atendidos, donde se aprende de las vivencias y situaciones particulares de cada uno de los adultos mayores.

- Debido a los nexos enfermero-paciente, la atención a los adultos mayores genera un impacto emocional, causando en muchos casos estrés al estar en continuo contacto con experiencias de vida en fase terminal y muerte que no puede ser evitada, lo que acarrea impotencia y cuestionamiento de su labor como enfermeros al no poder ayudar a los pacientes en mayor medida.

11.2 Recomendaciones

- A los profesionales de enfermería solicitar capacitaciones en los cuidados enfermeros durante la etapa terminal de vida, con la finalidad de brindar cuidados de calidad a los pacientes adultos mayores que son atendidos.
- Se plantea dar continuidad al estudio realizando una investigación sobre el impacto del cuidado empático en la atención a adultos mayores en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro
- Es recomendable realizar de forma periódica una valoración del estado de sobrecarga de los profesionales de enfermería, debido a la alta demanda asistencial del área.
- Se plantea brindar apoyo psicológico a los profesionales de enfermería para aliviar el proceso de duelo ante la exposición constante a la muerte de los pacientes.

12.Bibliografía

Abizanda, P., Álamo, C., & Cuesta, F. (2018). *Sociedad española de geriatría y gerontología.* Obtenido de Guia de buena práctica clinica en geriatría: https://www.segg.es/media/descargas/GBPCG_Fragilidad_y_nutricion_en_el_anciano.pdf

Agualongo, A., & Quishpe, H. (s.f.). *Ministerio de Salud Pública*. Obtenido de Hospita General Alfredo Noboa Montenegro: http://190.152.181.93/hanm/

Aranda, B., & Pérez, V. (Junio de 2021). Exploración del significado de la vejez y envejecimiento en el adulto mayor . *Revista electronica de psicología iztalaca*, 23. Obtenido de https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol24num2/Vol24No2Art12.pdf

Arica, V., & Díaz, R. (2017). El cuidado de enfermería al adulto mayor hospitalizado: complementariedad, calor humano e interculturalidad. *ACC Cietna, 4*(1). Obtenido de https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/30/509

Blanco, M., Soriano, M., & Belmonte, S. (25 de Marzo de 2021). *ELSEVIER*. Obtenido de Trastorno de estrés postraumático en personal de enfermería: https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-avance-resumen-trastorno-estres-postraumatico-personal-enfermeria-S1130862121002424?referer=buscador

Cebrián, C. (04 de Julio de 2019). *Unir la Universidad en internet.* Obtenido de Las claves de la comunicación interpersonal: https://www.unir.net/salud/revista/las-claves-de-la-comunicacion-interpersonal/

Chisag Guaman, M. M. (2018). *Enfermeria Investiga.* Obtenido de http://dx.doi.org/10.29033/ei.v3sup1.2018.10

Cobbs, E., Blackstone , K., & Lynn , J. (Octubre de 2021). *Manual MSD*. Obtenido de Introducción a la muerte y la agonía : https://www.msdmanuals.com/es-ec/hogar/fundamentos/muerte-y-agon%C3%ADa/introducci%C3%B3n-a-la-muerte-y-la-agon%C3%ADa

Coltters, C., Güell, M., & Belmar, A. (2021). GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA MAYOR HOSPITALIZADO. *REVISTA MÉDICA CLÍNICA LAS CONDES*, 75.

CONSTITUCIÓN DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR. (08 de Octubre de 2008). Obtenido de https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf

Daza, M. B., Soriano, M. V., Belmonte, S. M., & Tercero Cano, M. C. (2021). Trastorno de estrés postraumático en personal de enfermería durante la pandemia de COVID-19. *Elsevier*, 2.

Echevarria Iraúrgui, B. A. (23 de Agosto de 2017). *Elsevier España*. Obtenido de ¿Qué es la agonía?: https://www.fisterra.com/guias-clinicas/agonia/

Esparza Sánchez , M. E., Gallegos Alemán , F. S., Morales Luna , J., Palos Sandoval, A. E., Reyna Rodríguez , M. J., Plascencia Sánchez , J. G., & Altamira Camacho, R. (2021). EXPERIENCIA VIVIDA DE ENFERMERAS AL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR EN PROCESO DE CRONICIDAD-MUERTE. *Revista de Enfermería*, 2.

Esparza Sánchez , M. E., Gallegos Alemán, F. S., Morales Luna, J., Palos Sandoval, A. E., Reyna Rodríguez, M. J., Plascencia Sánchez , J. G., & Altamira Camacho, R. (2021). Experiencia vivida de Enfermeras al cuidado del Adulto Mayor en proceso de cronicidad-muerte. *Revista de Enfermeria*, 14.

Fuster Guillen, D. (Abril de 2019). *Scielo.* Obtenido de Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico.: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-79992019000100010#:~:text=El%20enfoque%20fenomenol%C3%B3gico%20de%20investigaci%C3%B3n,desde%20la%20perspectiva%20del%20sujeto.

Gonzales Vega, M. P. (2018). Experiencias de enfermeros de la atención primaria, participes del modelo de atencion integral. *Salud Publica*, 7.

Gutierrez Martinez, M. D. (1 de Febrero de 2018). *Repositorio Universidad Catolica Santo Toribio de Mogrovelo.* Obtenido de El cuidado enfermero desde la percepcion del paciente hospitalizado en el servicio de medicina, Hospital Provincial Docente:

https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/965/1/TL_MartinezGutierrezMarciaDaniela.pdf.pdf

Irazabal Vizcaíno, E. M., & Leano Hidalgo, C. E. (Marzo de 2019). *Repositorio Digital Universidad Central del Ecuador*. Obtenido de http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/18518/1/T-UCE-0014-CME-072.pdf

Martin, S. (19 de Junio de 2019). *Idealex press*. Obtenido de El stress laboral ya es reconocido por la OMS: https://idealex.press/el-stress-laboral-ya-es-reconocido-por-la-oms/

Meneses, M., Suyo, J., & Fernández, V. (3 de Diciembre de 2021). *US National Library of Medicine National Institutes of Health.* Obtenido de Humanized Care From the Nurse–Patient Perspective in a Hospital Setting: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8678081/

MIES. (2018). *Ministerio de Inclusión Economica y Social*. Obtenido de https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/

Ministerio de salud publica del Ecuador, M. (2018). *Studocu*. Obtenido de MAIS - Modelo de Atención Integral de Salud: https://www.studocu.com/ec/document/universidad-de-cuenca/medicina/mais-2018-modelo-de-atencion-integral-de-salud/17554759

Morales, L., & Landeros, E. (1 de Septiembre de 2020). *Redalyc*. Obtenido de Relación de la inteligencia emocional con el cuidado otorgado por enfermeras/os.: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359568727005

Morillo, M., Galán, J. M., & Peña, F. (Septiembre de 2017). *Scielo*. Obtenido de Actitudes de las Enfermeras ante los Cuidados Espirituales y Religiosos en un Hospital General: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000200007#t2

Naranjo Hernández, Y., Concepción Pacheco, J. A., & Rodríguez Larreynaga, M. (2017). *Gaceta Médica Espirituana* . Obtenido de La tería Deficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem: https://www.medigraphic.com/pdfs/espirituana/gme-2017/gme173i.pdf

OMS. (04 de Octubre de 2021). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health

Peiró, R. (08 de Abril de 2021). *Economipedia* . Obtenido de Comunicación interpersonal.: https://economipedia.com/definiciones/comunicacion-interpersonal.html

Pérez, M. (20 de Mayo de 2021). *Concepto definición*. Obtenido de Definición de Necesidad.: https://conceptodefinicion.de/necesidad/

Sánchez, A. (21 de Septiembre de 2021). *Concepto definición* . Obtenido de Empatía: https://conceptodefinicion.de/empatia/

Tambo, E. F., Mercedes Urpi, A. M., & Abad, J. M. (26 de Octubre de 2020). *Pub Med Central.* Obtenido de La atencion sanitaria a pacientes con multimorbilidad, la percepcion de los profesionales: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7752979/

TEJADA QUISPE , T. (2018). *Repositorio de la Universidad Nacional del Altiplano.* Obtenido de Capacidad de autocuidado según Dorothea Orem en adultos mayores del distrito de Ayapata- Perú: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9639/Tejada_Quispe_Thalia.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=En%20los%20adultos%20mayores%20el,esencial%20en%20la%20valoraci%C3%B3n%20del

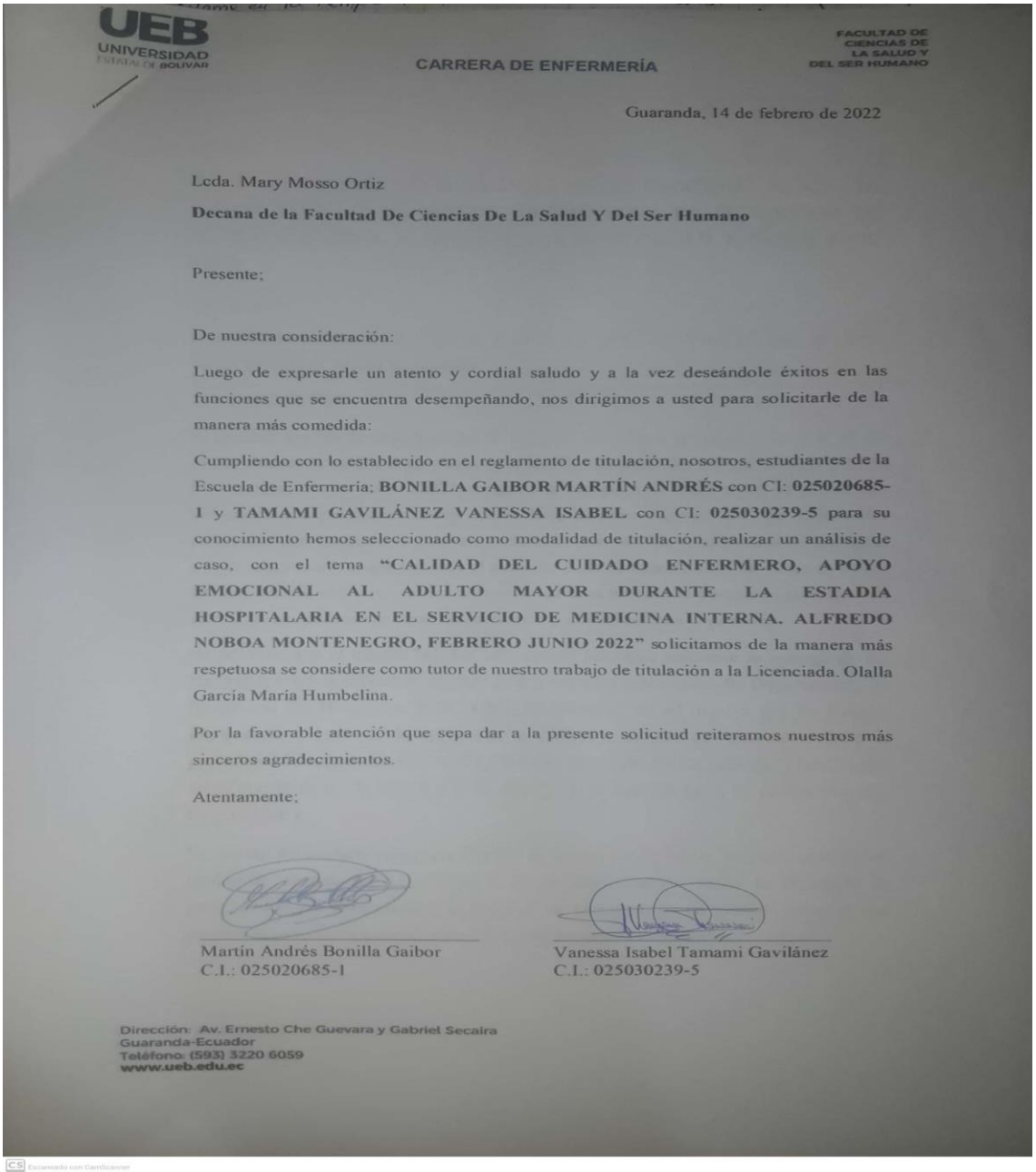
Valdivia, P. F. (Diciembre de 2020). *BID Banci Interamericano de Desarrollo.* Obtenido de Emvejecimiento y atencion a la dependencia en Ecuador: https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Envejecimiento-y-atencion-a-la-dependencia-en-Ecuador.pdf

Vega, K. (20 de Abril de 2020). *Repositorio digital PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR.* Obtenido de Percepción del riesgo laboral que posee el personal de enfermería que trabaja en el Hospital de especialidades de las Fuerzas Armadas de Ecuador N°1 : http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/18091/Karen%20Vega%20disertaci%c3%b3n%20final.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Vidotti , V., Trevisan Martins, J., Quina Galdino, M. J., Perfeito Ribeiro, R., & do Carmo Cruz Robazzi4 , M. L. (2019). Síndrome de burnout, estrés laboral y calidad de vida en trabajadores de enfermería. *Scielo*, 2.

13. Anexos

Anexo 1: Oficio para la aprobación del tema y denuncia de la modalidad de titulación



UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda, 14 de febrero de 2022

Lcda. Mary Mosso Ortiz

Decana de la Facultad De Ciencias De La Salud Y Del Ser Humano

Presente;

De nuestra consideración:

Luego de expresarle un atento y cordial saludo y a la vez deseándole éxitos en las funciones que se encuentra desempeñando, nos dirigimos a usted para solicitarle de la manera más comedida:

Cumpliendo con lo establecido en el reglamento de titulación, nosotros, estudiantes de la Escuela de Enfermería; **BONILLA GAIBOR MARTÍN ANDRÉS** con CI: **025020685-1** y **TAMAMI GAVILÁNEZ VANESSA ISABEL** con CI: **025030239-5** para su conocimiento hemos seleccionado como modalidad de titulación, realizar un análisis de caso, con el tema **"CALIDAD DEL CUIDADO ENFERMERO, APOYO EMOCIONAL AL ADULTO MAYOR DURANTE LA ESTADIA HOSPITALARIA EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA. ALFREDO NOBOA MONTENEGRO, FEBRERO JUNIO 2022"** solicitamos de la manera más respetuosa se considere como tutor de nuestro trabajo de titulación a la Licenciada. Olalla García María Humbelina.

Por la favorable atención que sepa dar a la presente solicitud reiteramos nuestros más sinceros agradecimientos.

Atentamente;

Martín Andrés Bonilla Gaibor
C.I.: 025020685-1

Vanessa Isabel Tamami Gavilánez
C.I.: 025030239-5

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

Escaneado con CamScanner

TEMA:

"CALIDAD DEL CUIDADO ENFERMERO, APOYO EMOCIONAL AL ADULTO MAYOR DURANTE LA ESTADIA HOSPITALARIA EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA. ALFREDO NOBOA MONTENEGRO, FEBRERO JUNIO 2022"

OBJETIVO:

Identificar la satisfacción del cuidado enfermero y apoyo emocional brindado al adulto mayor durante su estadía hospitalaria.

JUSTIFICACIÓN

El presente análisis de caso "Calidad del cuidado enfermero, apoyo emocional al adulto mayor durante la estadía hospitalaria en el servicio de medicina interna. Alfredo Noboa Montenegro, febrero junio 2022", surge de la incógnita de saber cómo es el cuidado enfermero que percibe el adulto mayor hospitalizado. Hoy en día, los principales problemas que aquejan a la población adulta mayor, son los relacionados a patologías crónico-degenerativas que conduce al aumento de la demanda de los servicios de salud. En este sentido cobra relevancia la función de la enfermera al brindar el cuidado y el apoyo, ya que permanece durante más tiempo y es más cercana al paciente.

Se pretende con el estudio brindar información relevante mediante la entrega de los resultados sobre la calidad de cuidado enfermero a las autoridades del Departamento de Enfermería del Hospital Alfredo Noboa Montenegro, de tal manera que les permita implementar programas de mejora de la calidad y calidez del cuidado dirigido al profesional de enfermería, innovando y fortaleciendo cada día sus actitudes y habilidades sobre el cuidado que brinda, con el fin de mejorar la atención hacia los adultos mayores hospitalizados.

La calidez del cuidado enfermero implica demostrar competencia, empatía, amabilidad, confianza, respeto por la persona y buena comunicación según la capacidad de comprensión del paciente con el objetivo de proporcionar un cuidado integral, que permita al paciente la expresión de sus dudas, temores e inquietudes.

Escaneado con CamScanner

El cuidado es la esencia de la disciplina de enfermería, considerado como un proceso interpersonal donde se da la interacción enfermera - paciente, el cual implica una atención con calidad y calidez caracterizado por ser accesible, anticipado, confortable y confiable, que al ser experimentado por el paciente adulto mayor generará a través de su propia opinión un determinado nivel de satisfacción con el cuidado recibido durante su hospitalización. (Jackeline, Martha, & Rosio, 2017)

Bibliografía

Jackeline, C., Martha, G., & Rosio, P. (2017). *Repositorio Universidad Peruana Cayetano Heredia* . Obtenido de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/745/Satisfaccion_CubasBejar_Jackeline.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Escaneado con CamScanner

Anexo 2: Oficio de asignación de directora de estudio de caso

UEB
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda, 22 de febrero del 2022

FCS- CTE- 203– UEB

Licenciada

GLADYS NARANJO

DOCENTE U.E.B.

Presente

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la comisión de titulación de enfermería en reunión mantenida el 17 de febrero 2022, le designa directora de la modalidad de estudio de caso: EXPERIENICAS DEL CUIDADO ENFERMERO DE LA ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO. FEBRERO - JUNIO 2022, solicitada por los estudiantes: BONILLA GAIBOR MARTIN ANDRES y TAMAMI GAVILÁNEZ VANESSA ISABEL.

Las estudiantes se comunicarán con usted para la dirección respectiva hasta el término del proceso de titulación.

Atentamente

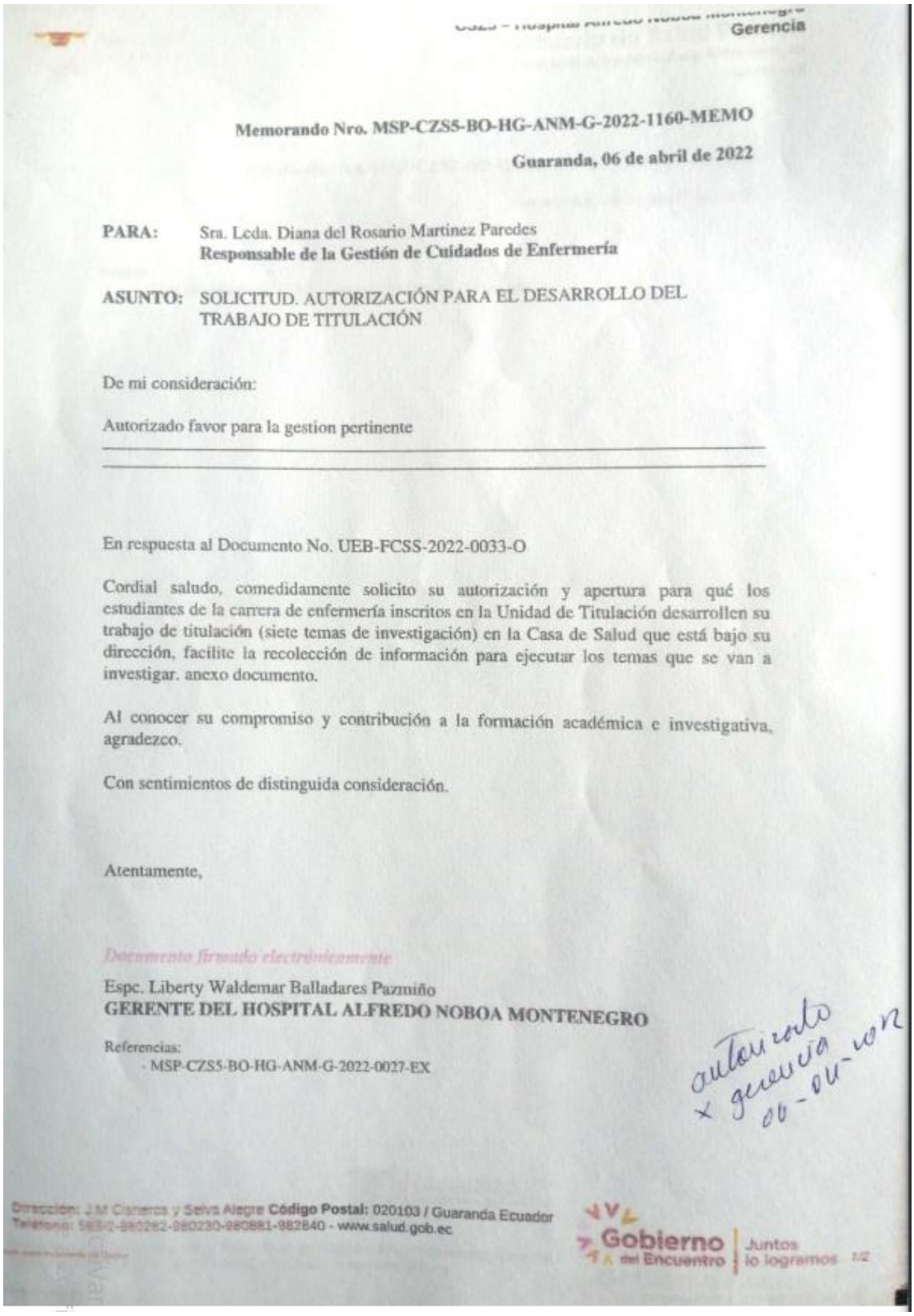
Lic. Mery Rea G.
COORDINADORA
UNIDAD DE TITULACIÓN

Recibido

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

Anexo 3: Oficio de solicitud de autorización dirigido al gerente del Hospital.

Anexo 4: Oficio de aprobación para la realización de la investigación.



Gerencia

Memorando Nro. MSP-CZS5-BO-HG-ANM-G-2022-1160-MEMO

Guaranda, 06 de abril de 2022

PARA: Sra. Lcda. Diana del Rosario Martínez Paredes
Responsable de la Gestión de Cuidados de Enfermería

ASUNTO: SOLICITUD. AUTORIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

De mi consideración:

Autorizado favor para la gestion pertinente

En respuesta al Documento No. UEB-FCSS-2022-0033-O

Cordial saludo, comedidamente solicito su autorización y apertura para qué los estudiantes de la carrera de enfermería inscritos en la Unidad de Titulación desarrollen su trabajo de titulación (siete temas de investigación) en la Casa de Salud que está bajo su dirección, facilite la recolección de información para ejecutar los temas que se van a investigar. anexo documento.

Al conocer su compromiso y contribución a la formación académica e investigativa, agradezco.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Espc. Liberty Waldemar Balladares Pazmiño
GERENTE DEL HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO

Referencias:
- MSP-CZS5-BO-HG-ANM-G-2022-0027-EX

autorizado
x gerencia
06-04-2022

Dirección: J.M Cisneros y Selva Alegre **Código Postal:** 020103 / Guaranda Ecuador
Teléfono: 593-2-980262-980230-980881-982840 - www.salud.gob.ec

Gobierno del Encuentro | Juntos lo logramos

1/2

Anexo 5: Oficios para la validación de la entrevista

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda, 10 mayo del 2022

Licenciada.
Vilma Villacis
Presente. -

De mi consideración. -

Luego de expresar un atento y cordial saludo, me permito solicitar de la manera más respetuosa su aporte como experto validador del instrumento diseñado para la recolección de la información, que se aplicara en el desarrollo de estudio de caso que se detalla a continuación como modalidad de titulación:

ESTUDIO DE CASO: Experiencias del cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del hospital Alfredo Noboa Montenegro. Febrero-junio 2022.
AUTORES: Bonilla Gaibor Martín Andrés y Tamami Gavilánez Vanessa Isabel

Adjunto al presente instrumento de validación y entrevista (cuestionario).

Por la atención prestada le agradezco.

Atentamente

Lcda. Gladys Magdalena Naranjo Chávez
Directora de Trabajo de Titulación

Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira
Guaranda- Ecuador
Tel: (593) 32206010 - 32206014
www.ueb.edu.ec

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda, 13 mayo del 2022

Licenciada.
Jenny Rosero
HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO
Presente. -

De mi consideración. -

Luego de expresar un atento y cordial saludo, me permito solicitar de la manera más respetuosa su aporte como experto validador del instrumento diseñado para la recolección de la información, que se aplicara en el desarrollo de estudio de caso que se detalla a continuación como modalidad de titulación:

ESTUDIO DE CASO: Experiencias del cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del hospital Alfredo Noboa Montenegro. Febrero-junio 2022.
AUTORES: Bonilla Gaibor Martín Andrés y Tamami Gavilánez Vanessa Isabel
Adjunto al presente instrumento de validación y entrevista (cuestionario).
Por la atención prestada le agradezco.

Atentamente

Lcda. Gladys Magdalena Naranjo Chávez
Directora de Trabajo de Titulación

Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira
Guaranda- Ecuador
Tel: (593) 32206010 - 32206014
www.ueb.edu.ec

Anexo 6: Certificados emitidos por los profesionales que validaron la entrevista.

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DE GUÍA DE PREGUNTAS
ESTUDIO DE CASO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

ESTDUDIO DE CASO: Experiencias del cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del hospital Alfredo Noboa Montenegro. Febrero-junio 2022.

PROPOSITO: Conocer las experiencias del cuidado Enfermero de la Atención al Adulto mayor, mediante la aplicación de una entrevista a profundidad analizando sus experiencias y comprendiendo el vínculo Enfermera – Paciente en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro Febrero – Junio 2022

AUTORES: Bonilla Gaibor Martín Andrés y Tamami Gavilánez Vanessa Isabel

Instrucciones: Después de leer la guía de preguntas realice una valoración según los siguientes ítems, marcando con una X en el puntaje que considere que refleje su apreciación.

Criterios de evaluación	Apreciación cualitativa				
	Excelente(5)	Muy Bueno(4)	Bueno(3)	Regular(2)	Deficiente(1)
Coherencia con el propósito	X				
Pertinencia de las preguntas con el estudio	X				
Claridad en la redacción de las preguntas	X				
Las preguntas esta distribuidas de forma lógica	X				
Relevancia del contenido	X				
Puntaje Total	25				
Observaciones:					
VALIDEZ					
Aplicable	X		No aplicable		

Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira
Guaranda- Ecuador
Tel: (593) 32206010 - 32206014
www.ueb.edu.ec

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Nombre y Apellido:	ROSERO JENNY			**Profesión:**	LICENCIADA EN ENFERMERÍA
Lugar de Trabajo:	HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO			**Cargo:**	ENFERMERA
Telf:	0986532677	**Fecha:**	13-05-2022	**Firma:**	

Lcda. Jenny Paola Rosero
ENFERMERA
C.I. 0201582990

GUÍA DE PREGUNTAS SEMIESTRUCTURADA

ENTREVISTA AL PERSONAL DE ENFERMERÍA

ESTUDIO DE CASO

Tema: Experiencias del cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del hospital Alfredo Noboa Montenegro Febrero-junio 2022

DATOS DEL PROFESIONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	Jenny Paola Rosero Ocaño
EDAD	41 años
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
ESTADO CIVIL	Casada
CÓDIGO DEL PARTICIPANTE	

Preguntas de reflexión

Preguntas de Apertura

1. ¿Qué significa para usted, cuidar a un paciente adulto mayor?
2. ¿Qué significa para usted un cuidado integral de enfermeria en un paciente adulto mayor con criterios de fragilidad?

Preguntas orientadoras

1. ¿Cómo identifica usted las necesidades en un paciente Adulto Mayor?
2. ¿Ha recibido usted capacitaciones o información sobre el cuidado integral al adulto mayor?

3. ¿Ha sentido usted, que trabajar con pacientes adultos mayores le genera una carga de stress laboral?
4. ¿Qué tan importante considera usted a la empatía entre enfermera - paciente para el cuidado del adulto mayor?
5. En un contexto de comunicación interpersonal entre enfermero -paciente ¿Qué limitaciones ha tenido usted en los cuidados enfermo con los pacientes adultos mayores?
6. ¿Considera que una alta demanda de trabajo puede influir de forma negativa al momento de brindar cuidados a los pacientes adultos mayores?
7. ¿A usted como profesional de la enfermería le han brindado apoyo psicológico para manejar este tipo de pacientes?
8. ¿Cómo maneja usted, la agonía y muerte de uno de sus pacientes?
9. ¿Qué tipo de necesidades considera más importantes de satisfacer en pacientes?
10. Desde un punto de vista del modelo del Auto cuidado de Dorothea Orem ¿De qué manera cree que influye este modelo de salud en la atención de cuidados en pacientes adultos mayores?

Preguntas de cierre

1. ¿Cómo ha sido su experiencia en el cuidado al adulto mayor?
2. En base a su experiencia como profesional de enfermería ¿Qué sería necesario incrementar en el cuidado del paciente adulto mayor para mejorar su trabajo en esta área?

INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DE GUÍA DE PREGUNTAS ESTUDIO DE CASO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

ESTDUDIO DE CASO: Experiencias del cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del hospital Alfredo Noboa Montenegro Febrero-junio 2022.

PROPOSITO: Conocer las experiencias del cuidado Enfermero de la Atención al Adulto mayor, mediante la aplicación de una entrevista a profundidad analizando sus experiencias y comprendiendo el vínculo Enfermera – Paciente en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro Febrero – Junio 2022

AUTORES: Bonilla Gaibor Martín Andrés y Tamami Gavilánez Vanessa Isabel

Instrucciones: Después de leer la guía de preguntas realice una valoración según los siguientes ítems, marcando con una X en el puntaje que considere que refleje su apreciación.

Criterios de evaluación	Apreciación cualitativa				
	Excelente(5)	Muy Bueno(4)	Bueno(3)	Regular(2)	Deficiente(1)
Coherencia con el propósito	X				
Pertinencia de las preguntas con el estudio	X				
Claridad en la redacción de las preguntas	X				
Las preguntas esta distribuidas de forma lógica	X				
Relevancia del contenido	X				
Puntaje Total	25				
Observaciones:					
VALIDEZ					
Aplicable	X		No aplicable		

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Datos del Validador					
Nombre y Apellido:	Vilma Villacis			Profesión:	ENFERMERA
Telf:	0991469518	Fecha:	10-05-2022	Firma:	

GUÍA DE PREGUNTAS SEMIESTRUCTURADA
ENTREVISTA AL PERSONAL DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO

Tema: Experiencias del cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del hospital Alfredo Noboa Montenegro. Febrero-junio 2022.

DATOS DEL PROFESIONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	Vilma Elizabeth Villacis Villegas
EDAD	66
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
ESTADO CIVIL	Casada
CÓDIGO DEL PARTICIPANTE	

PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

Preguntas de Apertura

1. ¿Qué significa para usted, cuidar a un paciente adulto mayor?
2. ¿Qué significa para usted un cuidado integral de enfermería en un paciente adulto mayor con criterios de fragilidad?

Preguntas Orientadoras

1. ¿Cómo identifica usted las necesidades en un paciente Adulto Mayor?
2. ¿Ha recibido usted capacitaciones o información sobre el cuidado integral al adulto mayor?
3. ¿Ha sentido usted, que trabajar con pacientes adultos mayores le genera una carga de stress laboral?

4. ¿Qué tan importante considera usted a la empatía entre enfermera - paciente para el cuidado del adulto mayor?
5. En un contexto de comunicación interpersonal entre enfermero -paciente ¿Qué limitaciones ha tenido usted en los cuidados enfermo con los pacientes adultos mayores?
6. ¿Considera que una alta demanda de trabajo puede influir de forma negativa al momento de brindar cuidados a los pacientes adultos mayores?
7. ¿A usted como profesional de la enfermería le han brindado apoyo psicológico para manejar este tipo de pacientes
8. ¿Cómo maneja usted, la agonía y muerte de uno de sus pacientes?
9. ¿Qué tipo de necesidades considera más importantes de satisfacer en pacientes?
10. Desde un punto de vista del modelo del Auto cuidado de Dorothea Orem. ¿De qué manera cree que influye este modelo de salud en la atención de cuidados en pacientes adultos mayores?

Preguntas de Cierre

1. ¿Cómo ha sido su experiencia en el cuidado al adulto mayor?
2. En base a su experiencia como profesional de enfermería ¿Qué sería necesario incrementar en el cuidado del paciente adulto mayor para mejorar su trabajo en esta área?

Anexo 7: Consentimientos informados de las profesiones.

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a profundidad)

DATOS DEL PROFESIONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	Susana del Rocio Camacho R.
EDAD	45 años.
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda.
ESTADO CIVIL	Divorciada.
CODIGO DEL PARTICIPANTE	SRCR.

Usted ha sido invitada a formar parte en nuestro trabajo de investigación "Estudio de Caso"con el Tema: **Experiencias del cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro Febrero Junio 2022**, a cargo de los estudiantes Martín Andrés Bonilla Gaibor y Vanessa Isabel Tamami Gavilánez, bajo la supervisión de la Tutora Licenciada Gladys Naranjo docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El propósito de este trabajo es conocer las experiencias de los profesionales de enfermería frente al cuidado de pacientes adultos mayores, a través de la utilización de un diseño de corte cualitativo, aplicando para ello una entrevista a profundidad basada en preguntas enfocadas a aspectos profesionales, emocionales, espirituales y de comunicación entre enfermero-paciente-familia, entendiendo las vivencias del personal de Enfermería en el cuidado que brindan a este grupo vulnerable en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro.

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

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con códigos, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.

Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira
Guaranda- Ecuador
Tel: (593) 32206010 - 32206014
www.ueb.edu.

Escaneado con CamScanner

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el repositorio digital de la universidad estatal de Bolívar bajo custodia del encargado.

Su participación en este estudio no le reportara beneficios personales, no obstante los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las experiencias de cada uno de los profesionales de enfermería sobre el cuidado de pacientes adultos mayores.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede comunicarse con los estudiantes a cargo del estudio Martín Andrés Bonilla Gaibor al teléfono: 0968 9434 32 correo electrónico: martbonilla@mailes.ueb.edu.ec Vanessa Isabel Tamami Gavilanez al teléfono: 0991 2024 31 correo electrónico: vatamami@mailes.ueb.edu.ec

Para cualquier duda que se presente o si se vulnera sus derechos puede contactarse con el comité de ética de la universidad estatal de Bolívar.

Por medio del presente documento declaró haber sido informado de lo antes de indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso" con el tema: **Experiencias de cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro febrero-Junio 2022.** Manifiesto mi interés de participar en este estudio y aclaro y declaró que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombre: Susana Leonela Reinoso

Firma: 

Fecha: 18-05-2022

Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira
Guaranda- Ecuador
Tel: (593) 32206010 - 32206014
www.ueb.edu.

Escaneado con CamScanner

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a profundidad)

DATOS DEL PROFESIONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	Odeas Rosario Benavides Bonilla.
EDAD	52 años
LUGAR DE RESIDENCIA	San Simón
ESTADO CIVIL	Casada
CODIGO DEL PARTICIPANTE	ORBB

Usted ha sido invitada a formar parte en nuestro trabajo de investigación "Estudio de Caso"con el Tema: **Experiencias del cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro Febrero Junio 2022,** a cargo de los estudiantes Martín Andrés Bonilla Gaibor y Vanessa Isabel Tamami Gavilánez, bajo la supervisión de la Tutora Licenciada Gladys Naranjo docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El propósito de este trabajo es conocer las experiencias de los profesionales de enfermería frente al cuidado de pacientes adultos mayores, a través de la utilización de un diseño de corte cualitativo, aplicando para ello una entrevista a profundidad basada en preguntas enfocadas a aspectos profesionales, emocionales, espirituales y de comunicación entre enfermero-paciente-familia, entendiendo las vivencias del personal de Enfermería en el cuidado que brindan a este grupo vulnerable en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro.

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

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con códigos, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.

Escaneado con CamScanner

UEB
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el repositorio digital de la universidad estatal de Bolívar bajo custodia del encargado.

Su participación en este estudio no le reportara beneficios personales, no obstante los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las experiencias de cada uno de los profesionales de enfermería sobre el cuidado de pacientes adultos mayores.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede comunicarse con los estudiantes a cargo del estudio Martín Andrés Bonilla Gaibor al teléfono: 0968 9434 32 correo electrónico: martbonilla@mailes.ueb.edu.ec Vanessa Isabel Tamami Gavilanez al teléfono: 0991 2024 31 correo electrónico: vatamami@mailes.ueb.edu.ec

Para cualquier duda que se presente o si se vulnera sus derechos puede contactarse con el comité de ética de la universidad estatal de Bolívar.

Por medio del presente documento declaró haber sido informado de lo antes de indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso" con el tema: **Experiencias de cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro febrero-Junio 2022.** Manifiesto mi interés de participar en este estudio y aclaro y declaró que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombre: Dolores Rosario Bernardes Bonilla.

Firma: .....

Fecha: 18-05-2022

Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira
Guaranda- Ecuador
Tel: (593) 32206010 - 32206014
www.ueb.edu.

Escaneado con CamScanner

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a profundidad)

DATOS DEL PROFESIONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	Mario Inés Silva Robalino
EDAD	41 años
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
ESTADO CIVIL	Casada
CODIGO DEL PARTICIPANTE	M I S R

Usted ha sido invitada a formar parte en nuestro trabajo de investigación "Estudio de Caso"con el Tema: **Experiencias del cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro Febrero Junio 2022,** a cargo de los estudiantes Martín Andrés Bonilla Gaibor y Vanessa Isabel Tamami Gavilánez, bajo la supervisión de la Tutora Licenciada Gladys Naranjo docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El propósito de este trabajo es conocer las experiencias de los profesionales de enfermería frente al cuidado de pacientes adultos mayores, a través de la utilización de un diseño de corte cualitativo, aplicando para ello una entrevista a profundidad basada en preguntas enfocadas a aspectos profesionales, emocionales, espirituales y de comunicación entre enfermero-paciente-familia, entendiendo las vivencias del personal de Enfermería en el cuidado que brindan a este grupo vulnerable en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro.

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

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con códigos, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.

Escaneado con CamScanner

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el repositorio digital de la universidad estatal de Bolívar bajo custodia del encargado.

Su participación en este estudio no le reportara beneficios personales, no obstante los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las experiencias de cada uno de los profesionales de enfermería sobre el cuidado de pacientes adultos mayores.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede comunicarse con los estudiantes a cargo del estudio Martín Andrés Bonilla Gaibor al teléfono: 0968 9434 32 correo electrónico: martbonilla@mailes.ueb.edu.ec Vanessa Isabel Tamami Gavilanez al teléfono: 0991 2024 31 correo electrónico: vatamami@mailes.ueb.edu.ec

Para cualquier duda que se presente o si se vulnera sus derechos puede contactarse con el comité de ética de la universidad estatal de Bolívar.

Por medio del presente documento declaró haber sido informado de lo antes de indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso" con el tema: **Experiencias de cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro febrero-Junio 2022.** Manifiesto mi interés de participar en este estudio y aclaro y declaró que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombre:.....María Silva.....

Firma:.....

Fecha:.....18-5-2021.....

Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira
Guaranda- Ecuador
Tel: (593) 32206010 - 32206014
www.ueb.edu.

Escaneado con CamScanner

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a profundidad)

DATOS DEL PROFESIONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	Serrano Costa Karina Alexandra.
EDAD	35.
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda.
ESTADO CIVIL	casada.
CODIGO DEL PARTICIPANTE	SCKA

Usted ha sido invitada a formar parte en nuestro trabajo de investigación "Estudio de Caso"con el Tema: **Experiencias del cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro Febrero Junio 2022,** a cargo de los estudiantes Martín Andrés Bonilla Gaibor y Vanessa Isabel Tamami Gavilánez, bajo la supervisión de la Tutora Licenciada Gladys Naranjo docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El propósito de este trabajo es conocer las experiencias de los profesionales de enfermería frente al cuidado de pacientes adultos mayores, a través de la utilización de un diseño de corte cualitativo, aplicando para ello una entrevista a profundidad basada en preguntas enfocadas a aspectos profesionales, emocionales, espirituales y de comunicación entre enfermero-paciente-familia, entendiendo las vivencias del personal de Enfermería en el cuidado que brindan a este grupo vulnerable en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro.

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

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con códigos, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.

Escaneado con CamScanner

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el repositorio digital de la universidad estatal de Bolívar bajo custodia del encargado.

Su participación en este estudio no le reportara beneficios personales, no obstante los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las experiencias de cada uno de los profesionales de enfermería sobre el cuidado de pacientes adultos mayores.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede comunicarse con los estudiantes a cargo del estudio Martín Andrés Bonilla Gaibor al teléfono: 0968 9434 32 correo electrónico: martbonilla@mailes.ueb.edu.ec Vanessa Isabel Tamami Gavilanez al teléfono: 0991 2024 31 correo electrónico: vatamami@mailes.ueb.edu.ec

Para cualquier duda que se presente o si se vulnera sus derechos puede contactarse con el comité de ética de la universidad estatal de Bolívar.

Por medio del presente documento declaró haber sido informado de lo antes de indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso" con el tema: **Experiencias de cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro febrero-Junio 2022.** Manifiesto mi interés de participar en este estudio y aclaro y declaró que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombre: Karina Alexandra Serrano

Firma: .....

Fecha: 19-05-2022

Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira
Guaranda- Ecuador
Tel: (593) 32206010 - 32206014
www.ueb.edu.

Escaneado con CamScanner

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a profundidad)

DATOS DEL PROFESIONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	Paquita Margoth Procel Salazar.
EDAD	55.
LUGAR DE RESIDENCIA	Guanujo.
ESTADO CIVIL	Casada.
CODIGO DEL PARTICIPANTE	P.M.P.S.

Usted ha sido invitada a formar parte en nuestro trabajo de investigación "Estudio de Caso"con el Tema: **Experiencias del cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro Febrero Junio 2022,** a cargo de los estudiantes Martín Andrés Bonilla Gaibor y Vanessa Isabel Tamami Gavilánez, bajo la supervisión de la Tutora Licenciada Gladys Naranjo docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El propósito de este trabajo es conocer las experiencias de los profesionales de enfermería frente al cuidado de pacientes adultos mayores, a través de la utilización de un diseño de corte cualitativo, aplicando para ello una entrevista a profundidad basada en preguntas enfocadas a aspectos profesionales, emocionales, espirituales y de comunicación entre enfermero-paciente-familia, entendiendo las vivencias del personal de Enfermería en el cuidado que brindan a este grupo vulnerable en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro.

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

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con códigos, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.

Escaneado con CamScanner

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el repositorio digital de la universidad estatal de Bolívar bajo custodia del encargado.

Su participación en este estudio no le reportara beneficios personales, no obstante los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las experiencias de cada uno de los profesionales de enfermería sobre el cuidado de pacientes adultos mayores.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede comunicarse con los estudiantes a cargo del estudio Martín Andrés Bonilla Gaibor al teléfono: 0968 9434 32 correo electrónico: martbonilla@mailes.ueb.edu.ec Vanessa Isabel Tamami Gavilanez al teléfono: 0991 2024 31 correo electrónico: vatamami@mailes.ueb.edu.ec

Para cualquier duda que se presente o si se vulnera sus derechos puede contactarse con el comité de ética de la universidad estatal de Bolívar.

Por medio del presente documento declaró haber sido informado de lo antes de indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso" con el tema: **Experiencias de cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro febrero-Junio 2022.** Manifiesto mi interés de participar en este estudio y aclaro y declaró que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombre: Lic. Paquita Proaño

Firma: .....

Fecha: 26/05/2022.

Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira
Guaranda- Ecuador
Tel: (593) 32206010 - 32206014
www.ueb.edu.

Escaneado con CamScanner

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a profundidad)

DATOS DEL PROFESIONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	Rosa Patricia. Gualpa Hidalgo.
EDAD	37 años.
LUGAR DE RESIDENCIA	Barrio El Peñon.
ESTADO CIVIL	Soltera.
CODIGO DEL PARTICIPANTE	R.P.G.H.

Usted ha sido invitada a formar parte en nuestro trabajo de investigación "Estudio de Caso"con el Tema: **Experiencias del cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro Febrero Junio 2022,** a cargo de los estudiantes Martín Andrés Bonilla Gaibor y Vanessa Isabel Tamami Gavilánez, bajo la supervisión de la Tutora Licenciada Gladys Naranjo docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El propósito de este trabajo es conocer las experiencias de los profesionales de enfermería frente al cuidado de pacientes adultos mayores, a través de la utilización de un diseño de corte cualitativo, aplicando para ello una entrevista a profundidad basada en preguntas enfocadas a aspectos profesionales, emocionales, espirituales y de comunicación entre enfermero-paciente-familia, entendiendo las vivencias del personal de Enfermería en el cuidado que brindan a este grupo vulnerable en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro.

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

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con códigos, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.

Escaneado con CamScanner

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el repositorio digital de la universidad estatal de Bolívar bajo custodia del encargado.

Su participación en este estudio no le reportara beneficios personales, no obstante los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las experiencias de cada uno de los profesionales de enfermería sobre el cuidado de pacientes adultos mayores.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede comunicarse con los estudiantes a cargo del estudio Martín Andrés Bonilla Gaibor al teléfono: 0968 9434 32 correo electrónico: martbonilla@mailes.ueb.edu.ec Vanessa Isabel Tamami Gavilanez al teléfono: 0991 2024 31 correo electrónico: vatamami@mailes.ueb.edu.ec

Para cualquier duda que se presente o si se vulnera sus derechos puede contactarse con el comité de ética de la universidad estatal de Bolívar.

Por medio del presente documento declaró haber sido informado de lo antes de indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso" con el tema: **Experiencias de cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro febrero-Junio 2022.** Manifiesto mi interés de participar en este estudio y aclaro y declaró que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombre: Rosa Patricia Guelpa Hidalgo

Firma: .....

Fecha: 26-5-2022

Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira
Guaranda- Ecuador
Tel: (593) 32206010 - 32206014
www.ueb.edu.

Escaneado con CamScanner

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a profundidad)

DATOS DEL PROFESIONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	Lic. Bertha Alicia Taco. Taco.
EDAD	54 años.
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda.
ESTADO CIVIL	Casada.
CODIGO DEL PARTICIPANTE	BA.TT.

Usted ha sido invitada a formar parte en nuestro trabajo de investigación "Estudio de Caso"con el Tema: **Experiencias del cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro Febrero Junio 2022,** a cargo de los estudiantes Martín Andrés Bonilla Gaibor y Vanessa Isabel Tamami Gavilánez, bajo la supervisión de la Tutora Licenciada Gladys Naranjo docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El propósito de este trabajo es conocer las experiencias de los profesionales de enfermería frente al cuidado de pacientes adultos mayores, a través de la utilización de un diseño de corte cualitativo, aplicando para ello una entrevista a profundidad basada en preguntas enfocadas a aspectos profesionales, emocionales, espirituales y de comunicación entre enfermero-paciente-familia, entendiendo las vivencias del personal de Enfermería en el cuidado que brindan a este grupo vulnerable en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro.

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

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con códigos, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el repositorio digital de la universidad estatal de Bolívar bajo custodia del encargado.

Su participación en este estudio no le reportara beneficios personales, no obstante los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las experiencias de cada uno de los profesionales de enfermería sobre el cuidado de pacientes adultos mayores.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede comunicarse con los estudiantes a cargo del estudio Martín Andrés Bonilla Gaibor al teléfono: 0968 9434 32 correo electrónico: martbonilla@mailes.ueb.edu.ec Vanessa Isabel Tamami Gavilanez al teléfono: 0991 2024 31 correo electrónico: vatamami@mailes.ueb.edu.ec

Para cualquier duda que se presente o si se vulnera sus derechos puede contactarse con el comité de ética de la universidad estatal de Bolívar.

Por medio del presente documento declaró haber sido informado de lo antes de indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso" con el tema: **Experiencias de cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro febrero-Junio 2022.** Manifiesto mi interés de participar en este estudio y aclaro y declaró que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombre: Lcda. Beatriz Toro

Firma: Lcda. Beatriz Toro

Fecha: 24-05-2022

Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira
Guaranda- Ecuador
Tel: (593) 32206010 - 32206014
www.ueb.edu.

Escaneado con CamScanner

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a profundidad)

DATOS DEL PROFESIONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	Silvia María Yáñez Quinda
EDAD	39 años
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
ESTADO CIVIL	Soltera.
CODIGO DEL PARTICIPANTE	SMMQ.

Usted ha sido invitada a formar parte en nuestro trabajo de investigación "Estudio de Caso"con el Tema: **Experiencias del cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro Febrero Junio 2022,** a cargo de los estudiantes Martín Andrés Bonilla Gaibor y Vanessa Isabel Tamami Gavilánez, bajo la supervisión de la Tutora Licenciada Gladys Naranjo docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El propósito de este trabajo es conocer las experiencias de los profesionales de enfermería frente al cuidado de pacientes adultos mayores, a través de la utilización de un diseño de corte cualitativo, aplicando para ello una entrevista a profundidad basada en preguntas enfocadas a aspectos profesionales, emocionales, espirituales y de comunicación entre enfermero-paciente-familia, entendiendo las vivencias del personal de Enfermería en el cuidado que brindan a este grupo vulnerable en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro.

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

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con códigos, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.

Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira
Guaranda- Ecuador
Tel: (593) 32206010 - 32206014
www.ueb.edu.

Escaneado con CamScanner

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el repositorio digital de la universidad estatal de Bolívar bajo custodia del encargado.

Su participación en este estudio no le reportara beneficios personales, no obstante los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las experiencias de cada uno de los profesionales de enfermería sobre el cuidado de pacientes adultos mayores.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede comunicarse con los estudiantes a cargo del estudio Martín Andrés Bonilla Gaibor al teléfono: 0968 9434 32 correo electrónico: martbonilla@mailes.ueb.edu.ec Vanessa Isabel Tamami Gavilanez al teléfono: 0991 2024 31 correo electrónico: vatamami@mailes.ueb.edu.ec

Para cualquier duda que se presente o si se vulnera sus derechos puede contactarse con el comité de ética de la universidad estatal de Bolívar.

Por medio del presente documento declaró haber sido informado de lo antes de indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso" con el tema: **Experiencias de cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro febrero-Junio 2022.** Manifiesto mi interés de participar en este estudio y aclaro y declaró que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombre: Silvia María Míguez Quinda

Firma:

Fecha: 24-05-2022

Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira
Guaranda- Ecuador
Tel: (593) 32206010 - 32206014
www.ueb.edu.

Escaneado con CamScanner

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a profundidad)

DATOS DEL PROFESIONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	Jenny Paola Rosero Orozco
EDAD	39
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
ESTADO CIVIL	Casada
CODIGO DEL PARTICIPANTE	JPRO

Usted ha sido invitada a formar parte en nuestro trabajo de investigación "Estudio de Caso"con el Tema: **Experiencias del cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro Febrero Junio 2022,** a cargo de los estudiantes Martín Andrés Bonilla Gaibor y Vanessa Isabel Tamami Gavilánez, bajo la supervisión de la Tutora Licenciada Gladys Naranjo docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El propósito de este trabajo es conocer las experiencias de los profesionales de enfermería frente al cuidado de pacientes adultos mayores, a través de la utilización de un diseño de corte cualitativo, aplicando para ello una entrevista a profundidad basada en preguntas enfocadas a aspectos profesionales, emocionales, espirituales y de comunicación entre enfermero-paciente-familia, entendiendo las vivencias del personal de Enfermería en el cuidado que brindan a este grupo vulnerable en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro.

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

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con códigos, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el repositorio digital de la universidad estatal de Bolívar bajo custodia del encargado.

Su participación en este estudio no le reportara beneficios personales, no obstante los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las experiencias de cada uno de los profesionales de enfermería sobre el cuidado de pacientes adultos mayores.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede comunicarse con los estudiantes a cargo del estudio Martín Andrés Bonilla Gaibor al teléfono: 0968 9434 32 correo electrónico: martbonilla@mailes.ueb.edu.ec Vanessa Isabel Tamami Gavilanez al teléfono: 0991 2024 31 correo electrónico: vatamami@mailes.ueb.edu.ec

Para cualquier duda que se presente o si se vulnera sus derechos puede contactarse con el comité de ética de la universidad estatal de Bolívar.

Por medio del presente documento declaró haber sido informado de lo antes de indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso" con el tema: **Experiencias de cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro febrero-Junio 2022.** Manifiesto mi interés de participar en este estudio y aclaro y declaró que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombre: Jenny Paola Rocio Orozco

Firma: .....

Fecha: 24-05-2022

Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira
Guaranda- Ecuador
Tel: (593) 32206010 - 32206014
www.ueb.edu.

Escaneado con CamScanner

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a profundidad)

DATOS DEL PROFESIONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	Sandra Marisol Apunte García
EDAD	41 años
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
ESTADO CIVIL	Casada
CODIGO DEL PARTICIPANTE	SMAG

Usted ha sido invitada a formar parte en nuestro trabajo de investigación "Estudio de Caso"con el Tema: **Experiencias del cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro Febrero Junio 2022,** a cargo de los estudiantes Martín Andrés Bonilla Gaibor y Vanessa Isabel Tamami Gavilánez, bajo la supervisión de la Tutora Licenciada Gladys Naranjo docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El propósito de este trabajo es conocer las experiencias de los profesionales de enfermería frente al cuidado de pacientes adultos mayores, a través de la utilización de un diseño de corte cualitativo, aplicando para ello una entrevista a profundidad basada en preguntas enfocadas a aspectos profesionales, emocionales, espirituales y de comunicación entre enfermero-paciente-familia, entendiendo las vivencias del personal de Enfermería en el cuidado que brindan a este grupo vulnerable en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro.

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

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con códigos, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.

Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira
Guaranda- Ecuador
Tel: (593) 32206010 - 32206014
www.ueb.edu.

CS Escaneado con CamScanner

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el repositorio digital de la universidad estatal de Bolívar bajo custodia del encargado.

Su participación en este estudio no le reportara beneficios personales, no obstante los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las experiencias de cada uno de los profesionales de enfermería sobre el cuidado de pacientes adultos mayores.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede comunicarse con los estudiantes a cargo del estudio Martín Andrés Bonilla Gaibor al teléfono: 0968 9434 32 correo electrónico: martbonilla@mailes.ueb.edu.ec Vanessa Isabel Tamami Gavilanez al teléfono: 0991 2024 31 correo electrónico: vatamami@mailes.ueb.edu.ec

Para cualquier duda que se presente o si se vulnera sus derechos puede contactarse con el comité de ética de la universidad estatal de Bolívar.

Por medio del presente documento declaró haber sido informado de lo antes de indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso" con el tema: **Experiencias de cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro febrero-Junio 2022.** Manifiesto mi interés de participar en este estudio y aclaro y declaró que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombre: Saudra Marisol Aponte García

Firma: .....

Fecha: 24-05-2022.

Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira
Guaranda- Ecuador
Tel: (593) 32206010 - 32206014
www.ueb.edu.

Escaneado con CamScanner

Anexo 8: Entrevista aplicada a las profesionales de Enfermería (modelo)

ENTREVISTA AL PERSONAL DE ENFERMERÍA

ESTUDIO DE CASO

Tema: Experiencias del cuidado enfermero de la atención al adulto mayor en el servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro Febrero- Junio 2022.

DATOS DEL PROFESIONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	Paquita Margoth Procel Salazar.
EDAD	55 años
LUGAR DE RESIDENCIA	Guanujo
ESTADO CIVIL	Casada
CÓDIGO DEL PARTICIPANTE	PMPS

PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

1.- ¿Qué significa para usted, cuidar a un paciente adulto mayor?

Es muy importante porque son personas que por su edad han tenido muchas vivencias tiene mucho en la vida mucho que han dado son unas personas muy vulnerables inspiran mucha ternura mucho amor por la debilidad por la fragilidad que por que tienen porque uno se les compara como unos niños son unos niños grandes entonces como tal hay que tratarles.

2.- ¿Qué significa para usted un cuidado integral de enfermería en un paciente adulto mayor con criterios de fragilidad?

El cuidado integral el cuidado integral está dentro de la atención física atención psicológica atención espiritual enmarcado esos 3 parámetros debe ir el cuidado dentro de esos 3 parámetros incluso también ahí va la parte espiritual buena entonces dentro de esos parámetros hay que

enmarcar el cuidado integral porque cuidado integral refleja todos los parámetros físico psicológico social y espiritual.

3.- ¿Cómo identifica usted las necesidades en un paciente adulto mayor?

Las necesidades de todo paciente no solamente del paciente adulto mayor se identifican mediante el examen físico mediante el interrogatorio mediante la los signos y síntomas que presentan los pacientes.

4.- ¿Ha recibido usted capacitaciones o información sobre el cuidado integral al adulto mayor?

Capacitaciones dentro de la institución no lo de las pocas capacitaciones o a cursos que nos han hecho recibir para dar las pruebas son a través del Ministerio de las plataformas del Ministerio que son las únicas que hemos recibido, pero dentro de la institución capacitaciones directamente enfocadas al adulto mayor no.

5.- ¿Ha sentido usted, que trabajar con pacientes adultos mayores le genera una carga de stress laboral?

Stress laboral no stress laboral más que nada es un estrés espiritual por la imposibilidad o la incapacidad que uno le genera el no poder ayudarles completamente en algunos ámbitos del de su de su cuidado por ejemplo hay pacientes en que no tienen familia ingresan solos no tienen medios económicos como para poder solventar los gastos que genera en la hospitalización porque la institución no tiene todo para ofrecer a los pacientes entonces sí genera un estrés pero no es un cansancio laboral es más un estrés espiritual y propio de no saber qué hacer.

6.- ¿Qué tan importante considera usted a la empatía entre enfermera- paciente para el cuidado del adulto mayor?

Es muy importante muy importante que haya que haya compromiso que haya un sentimiento de entrega hacia los pacientes y mucho más con los adultos porque como dije anteriormente son unos niños grandes entonces la persona que trabaja acá debe tener muchísimo amor muchísimo sentimiento de entrega hacia los pacientes.

7.- En un contexto de comunicación interpersonal entre enfermero- paciente ¿Qué limitaciones ha tenido usted en los cuidados enfermero con los pacientes adultos mayores?

Limitaciones que hemos tenido es más en la parte económica en la parte de los de medicamentos de insumos de que no se les puede ofrecer todo porque hay personas de escasos recursos económicos que no pueden solventar sus necesidades aparte de eso también las limitaciones es en cuanto al idioma algunos pacientes que ven que solamente hablan quichua y eso es una limitante al menos para mí porque no bueno yo no sé no sé el idioma entonces necesariamente tenemos que tener una persona que un familiar que estese ahí para ayudarnos a para que sea nuestro interlocutor con él con el paciente eso es más más que nada de eso.

8.- ¿Considera que una alta demanda de trabajo puede influir de forma negativa al momento de brindar cuidados a los pacientes adultos mayores?

No puede influir negativamente porque lo único que tenemos que hacer es saber priorizar los cuidados a los pacientes más graves ósea identificar los pacientes por su gravedad y darles del cuidado que necesitan cada uno de los pacientes entonces de acuerdo a eso nosotros hacemos una buena captación de los pacientes o vemos cuáles son los más prioritarios entonces no influye no va a haber ninguna negatividad al momento de brindarle los cuidados a los pacientes.

9.- ¿A usted como profesional de la enfermería le han brindado apoyo psicológico para manejar este tipo de pacientes?

No nos han brindado ninguna, ningún apoyo.

10.- ¿Cómo maneja usted, la agonía y muerte de uno de sus pacientes?

La agonía y la muerte la muerte siempre es dura la muerte siempre es difícil y mucho más ver a los pacientes que terminan que los signos vitales se van se van apagándose es muy doloroso qué podemos hacer en esos momentos solamente ayudarles ya no hay vuelta gracias que ya la el desenlace es irreversible lo único que sé que se les das es el apoyo espiritual ayudarles al bien morir de acuerdo a la religión que profesen la mayoría católicos entonces nosotros les ayudamos a bien morir para que estecen en paz y el encuentro que si nosotros creemos en el más allá para que el encuentro con Dios sea y sea más fácil el apoyo a la familia que es muy difícil en esos momentos.

11.- ¿Qué tipo de necesidades considera más importantes de satisfacer en pacientes?

Las necesidades físicas y espirituales esas son las más importantes físicas porque el paciente viene por una patología por una enfermedad física entonces hay que primero satisfacer esa necesidad de pronto el dolor el no poder comer de pronto cualquier patología que se presente entonces lo primero es mejorar su parte física y luego también la parte espiritual y la parte psicológica de los pacientes y de los familiares

12.- Desde un punto de vista del modelo del Autocuidado de Dorothea Orem. ¿De qué manera cree que influye este modelo de salud en la atención de cuidados en pacientes adultos mayores?

Esto es muy importante porque si bien es cierto los pacientes los adultos mayores ya no pueden valerse por sí solos la mayoría necesitan siempre del apoyo de un familiar y de hecho aquí ha habido muchos pacientes de quien de que a su avanzada edad viven solos y esas son las razones por las que se enferma de cualquier patología entonces es muy importante de que los familiares estén pendientes de sus de sus pacientes de cualquier tipo de consanguineidad que este sea y

puedan tener un apoyo los pacientes puedan tener un apoyo una compañía y para que les puedan atender en todas sus necesidades claro el hecho de ayudarles educación a pacientes que sí pueden auto cuidarse entonces esos si se les da la parte los cuidados en cuanto a alimentación a su actividad física y la administración de los medicamentos.

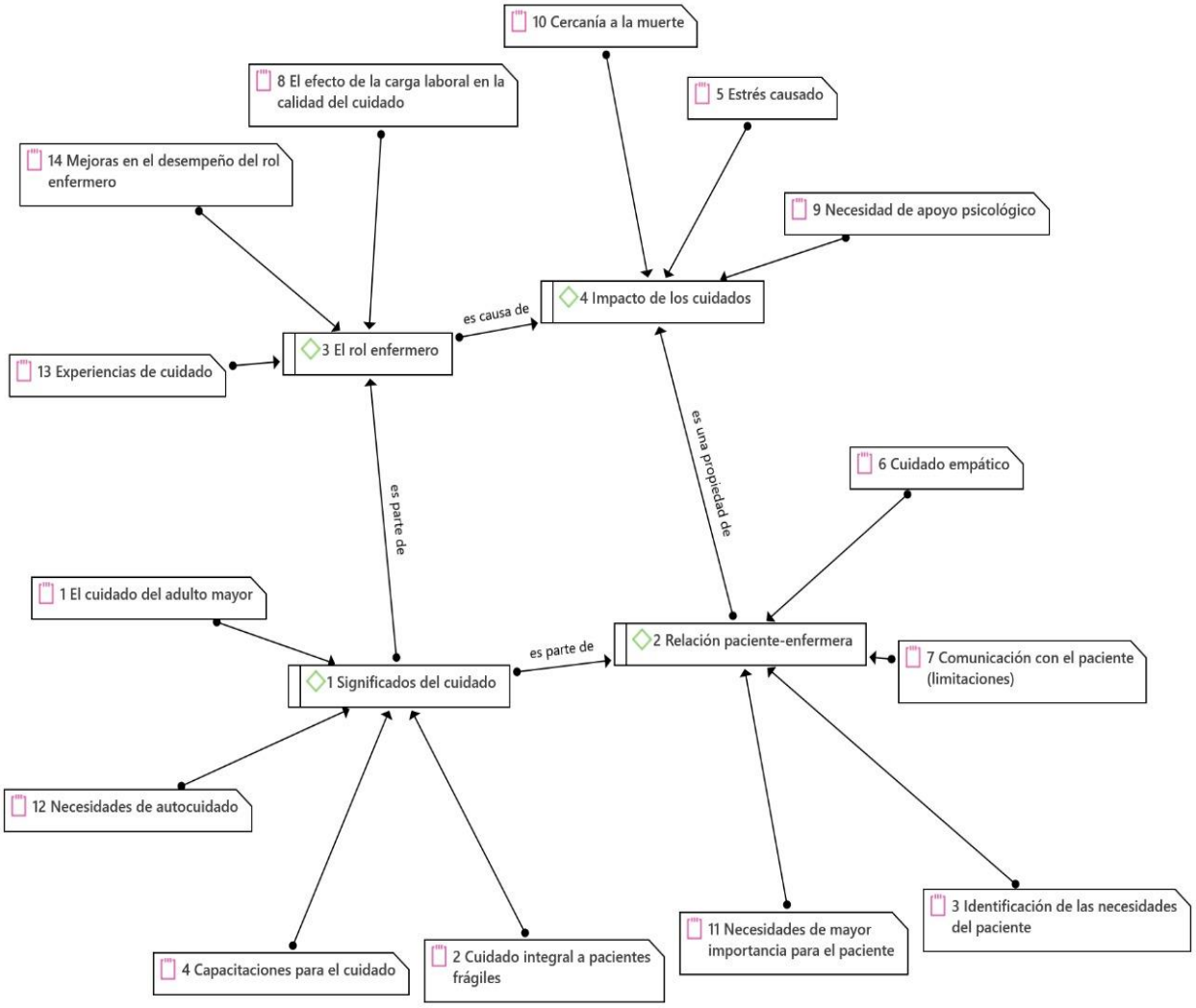
13.- ¿Cómo ha sido su experiencia en el cuidado al adulto mayor?

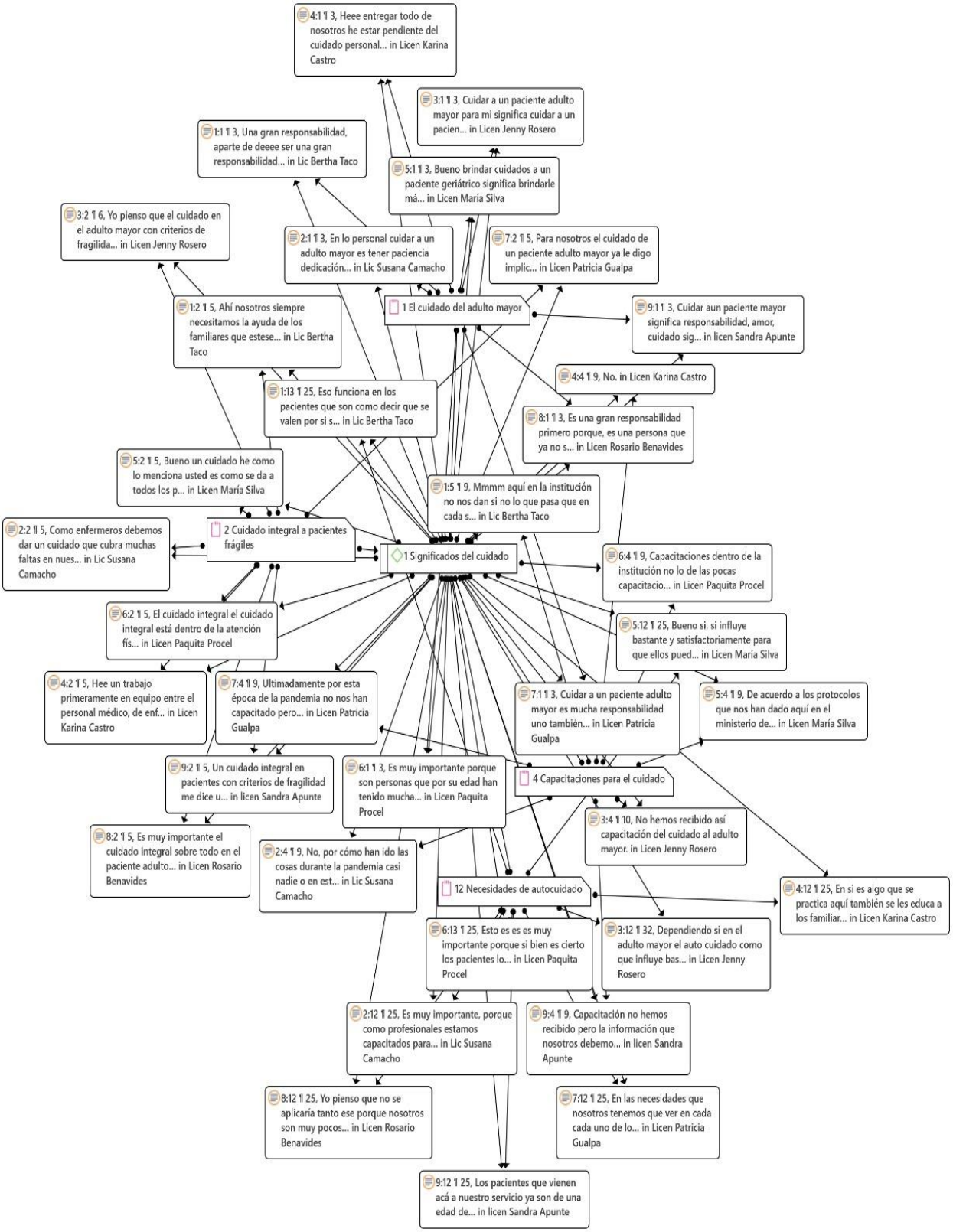
Como ha sido mi experiencia no estoy mucho tiempo acá pero a uno pero aún no le llena de satisfacción claro que uno sale de aquí del trabajo cansada pero físicamente agotada pero aún no le llena la parte espiritual de que uno se ha hecho y se ha dado todo lo que se ha podido por el beneficio de los pacientes hay veces en que uno le se relaciona con los padres y con nuestros familiares entonces a uno les le llena de mucho de mucho cariño de mucho de mucha ternura para el cuidado de estos pacientes y la experiencia es enriquecedora porque son pacientes que tienen muchísimo mucha sabiduría esa ternura ese amor aún no se le pega.

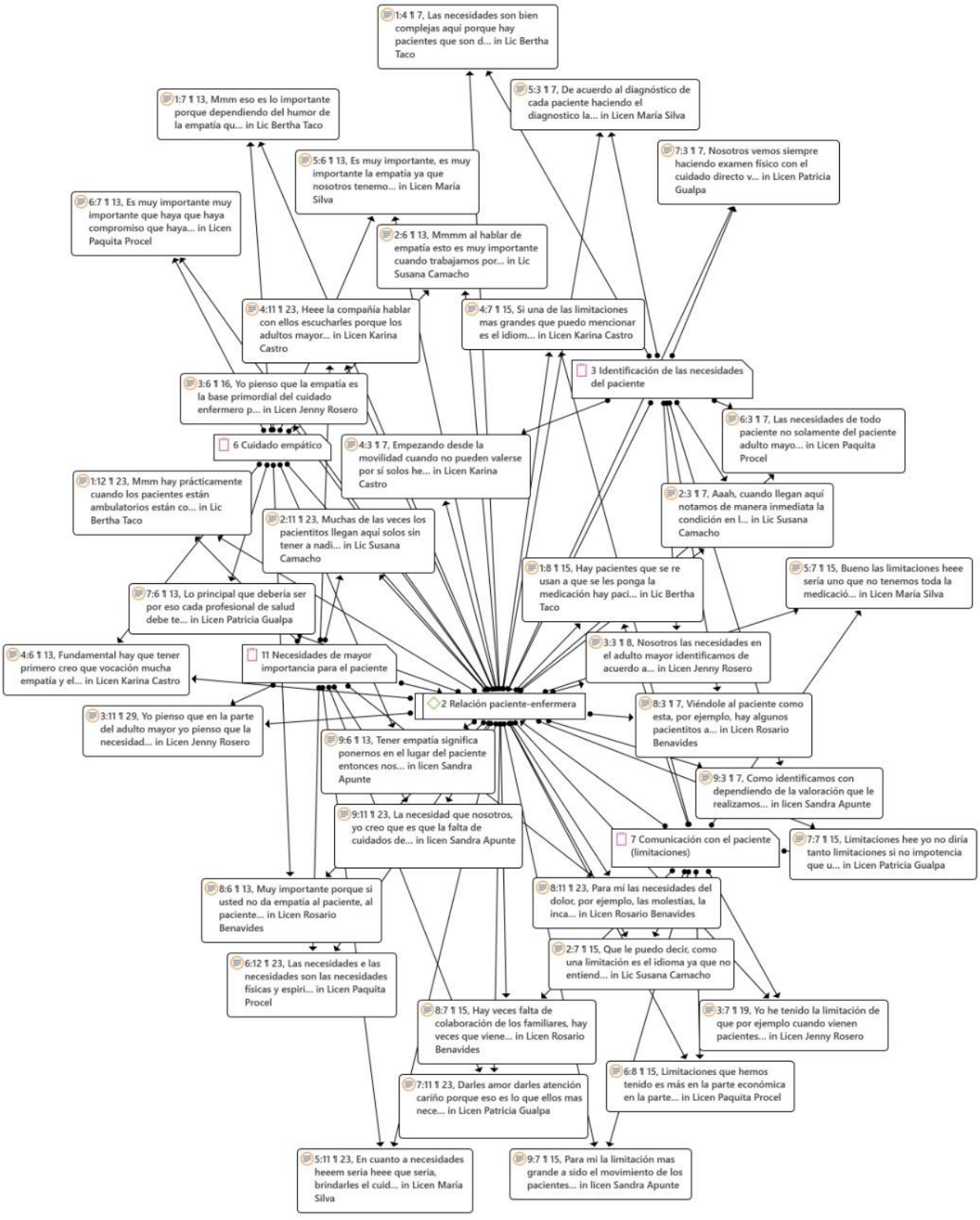
14.- En base a su experiencia como profesional de enfermería ¿Qué sería necesario incrementar en el cuidado del paciente adulto mayor para mejorar su trabajo en esta área?

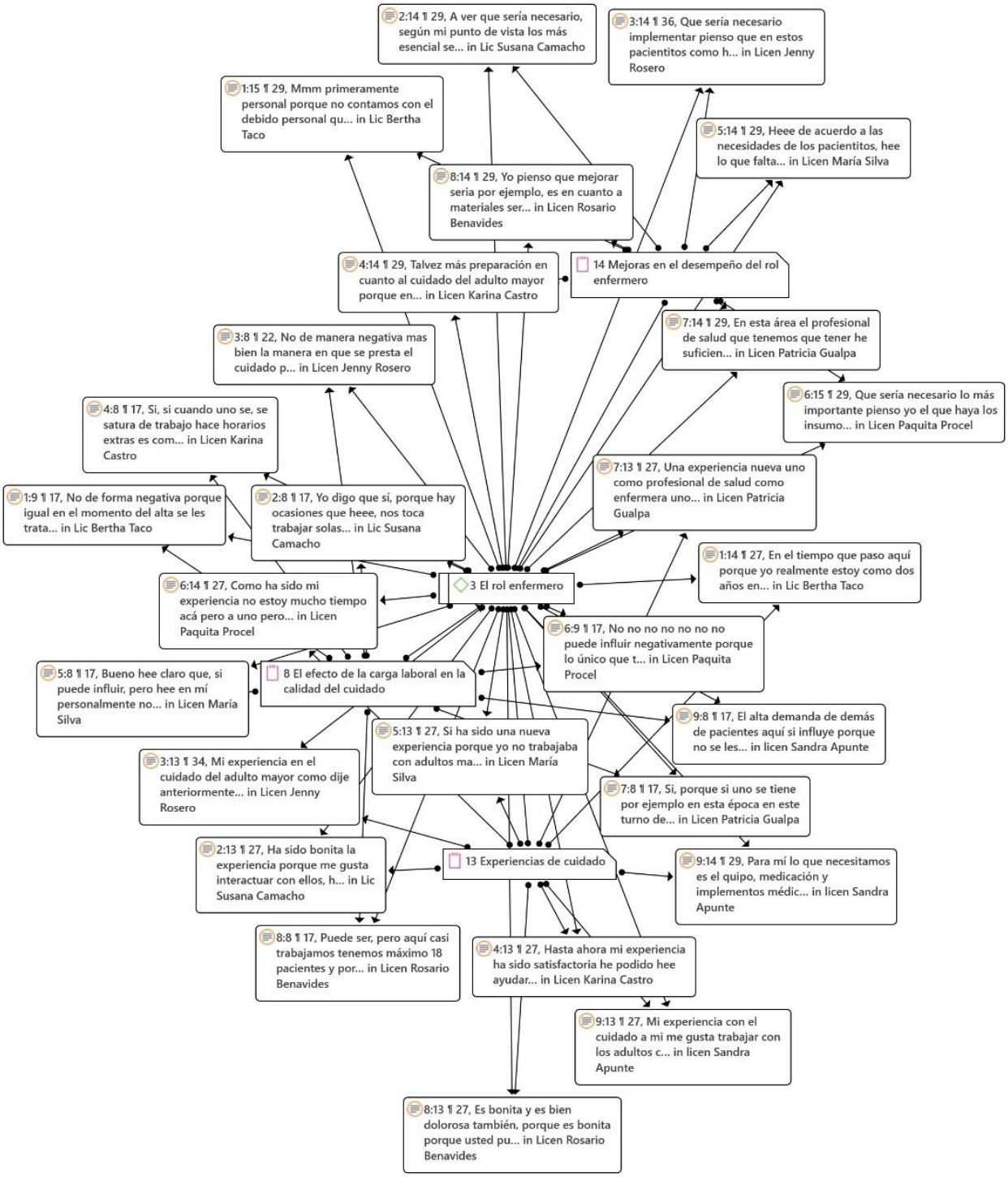
Que sería necesario lo más importante pienso yo el que haya los insumos necesarios en la institución porque son pacientes de escasos recursos económicos son pacientes de lejos que no tienen no tienen los medios necesarios como para solventar su enfermedad entonces y acá hay muy poco que ofrece la institución para los pacientes muchas cosas tienen que comprar y solventarse ellos mismos entonces eso sería muy bueno de que haya algo lo necesario para que y no compren mucho los pacientes y no gasten su dinero en eso no y qué más sería si el apoyo el apoyo psicológico a los familiares del apoyo psicológico a las mismas a los mismos pacientes y la ayuda la terapia espiritual que es muy importante.

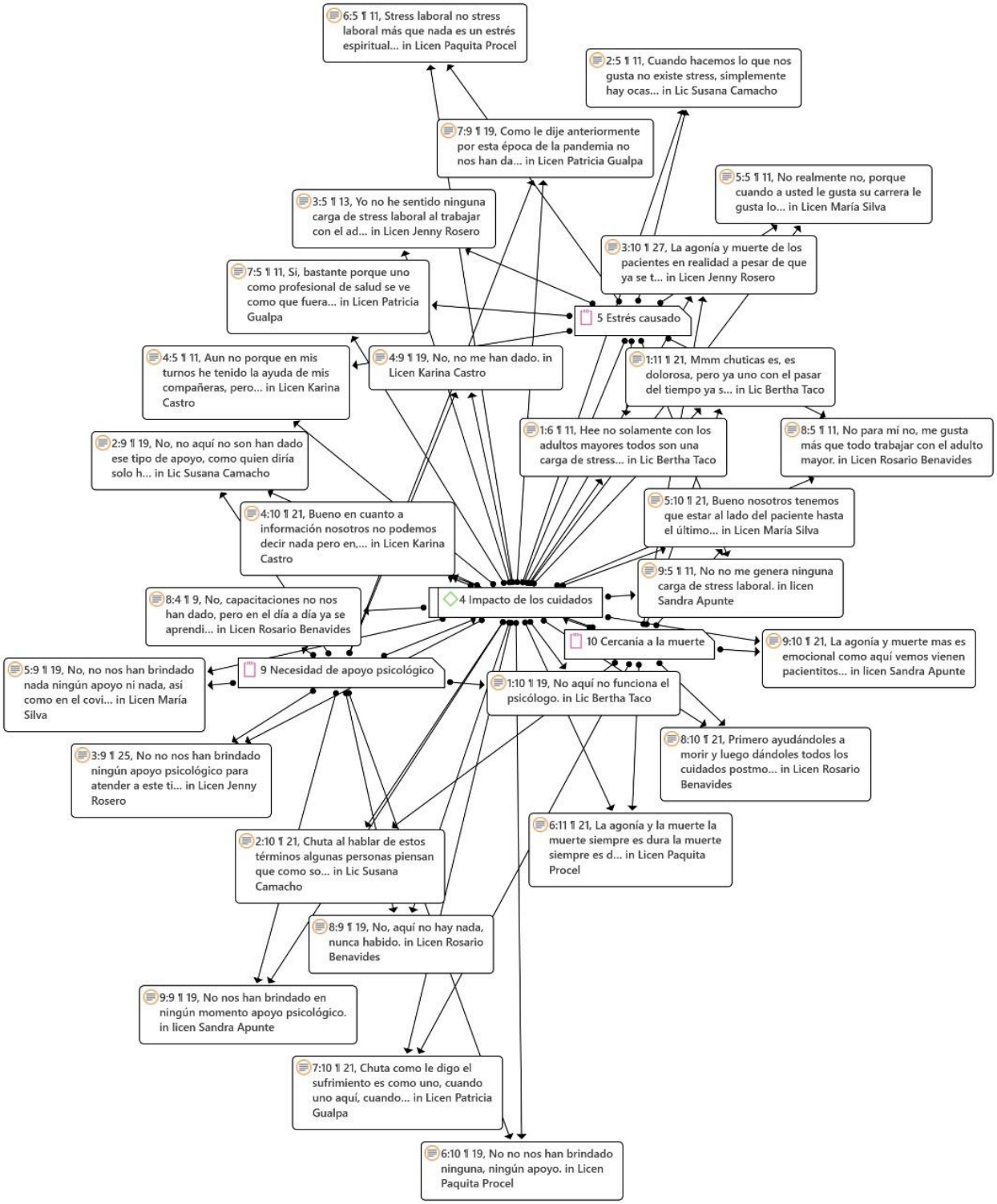
Anexo 9: Redes de análisis



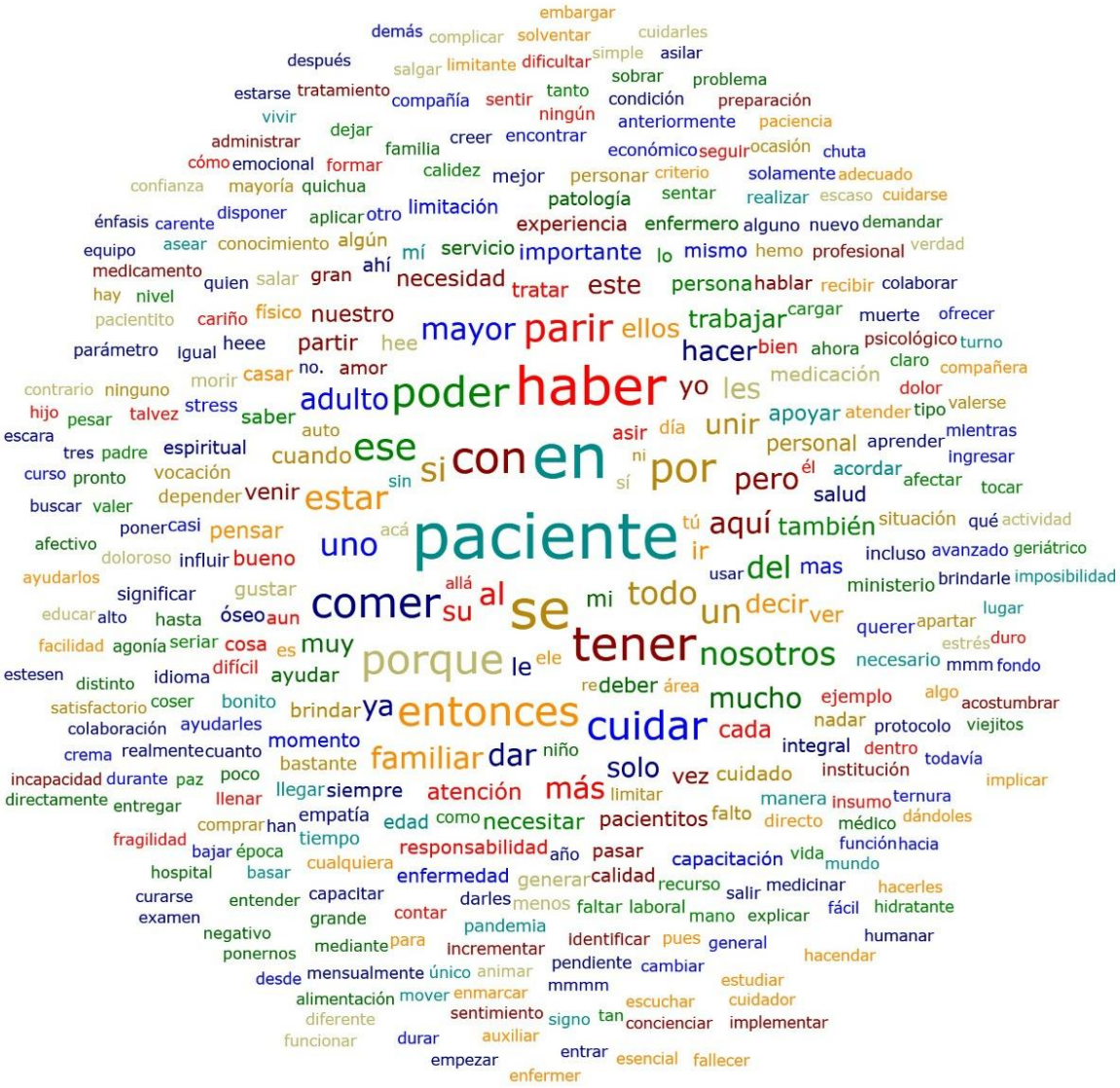

4:1 ¶ 3, Heee entregar todo de nosotros he estar pendiente del cuidado personal... in Licen Karina Castro
3:1 ¶ 3, Cuidar a un paciente adulto mayor para mi significa cuidar a un pacien... in Licen Jenny Rosero
1:1 ¶ 3, Una gran responsabilidad, aparte de deeee ser una gran responsabilidad... in Lic Bertha Taco
5:1 ¶ 3, Bueno brindar cuidados a un paciente geriátrico significa brindarle má... in Licen María Silva
3:2 ¶ 6, Yo pienso que el cuidado en el adulto mayor con criterios de fragilida... in Licen Jenny Rosero
2:1 ¶ 3, En lo personal cuidar a un adulto mayor es tener paciencia dedicación... in Lic Susana Camacho
7:2 ¶ 5, Para nosotros el cuidado de un paciente adulto mayor ya le digo implic... in Licen Patricia Gualpa
1:2 ¶ 5, Ahí nosotros siempre necesitamos la ayuda de los familiares que estese... in Lic Bertha Taco
1 El cuidado del adulto mayor
9:1 ¶ 3, Cuidar aun paciente mayor significa responsabilidad, amor, cuidado sig... in licen Sandra Apunte
4:4 ¶ 9, No. in Licen Karina Castro
1:13 ¶ 25, Eso funciona en los pacientes que son como decir que se valen por si s... in Lic Bertha Taco
8:1 ¶ 3, Es una gran responsabilidad primero porque, es una persona que ya no s... in Licen Rosario Benavides
5:2 ¶ 5, Bueno un cuidado he como lo menciona usted es como se da a todos los p... in Licen María Silva
1:5 ¶ 9, Mmmm aquí en la institución no nos dan si no lo que pasa que en cada s... in Lic Bertha Taco
2:2 ¶ 5, Como enfermeros debemos dar un cuidado que cubra muchas faltas en nues... in Lic Susana Camacho
2 Cuidado integral a pacientes frágiles
1 Significados del cuidado
6:4 ¶ 9, Capacitaciones dentro de la institución no lo de las pocas capacitacio... in Licen Paquita Procel
6:2 ¶ 5, El cuidado integral el cuidado integral está dentro de la atención fís... in Licen Paquita Procel
5:12 ¶ 25, Bueno si, si influye bastante y satisfactoriamente para que ellos pued... in Licen María Silva
4:2 ¶ 5, Hee un trabajo primeramente en equipo entre el personal médico, de enf... in Licen Karina Castro
7:4 ¶ 9, Ultimadamente por esta época de la pandemia no nos han capacitado pero... in Licen Patricia Gualpa
7:1 ¶ 3, Cuidar a un paciente adulto mayor es mucha responsabilidad uno también... in Licen Patricia Gualpa
5:4 ¶ 9, De acuerdo a los protocolos que nos han dado aquí en el ministerio de... in Licen María Silva
9:2 ¶ 5, Un cuidado integral en pacientes con criterios de fragilidad me dice u... in licen Sandra Apunte
6:1 ¶ 3, Es muy importante porque son personas que por su edad han tenido mucha... in Licen Paquita Procel
4 Capacitaciones para el cuidado
3:4 ¶ 10, No hemos recibido así capacitación del cuidado al adulto mayor. in Licen Jenny Rosero
8:2 ¶ 5, Es muy importante el cuidado integral sobre todo en el paciente adulto... in Licen Rosario Benavides
2:4 ¶ 9, No, por cómo han ido las cosas durante la pandemia casi nadie o en est... in Lic Susana Camacho
12 Necesidades de autocuidado
4:12 ¶ 25, En si es algo que se practica aquí también se les educa a los familiar... in Licen Karina Castro
6:13 ¶ 25, Esto es es es muy importante porque si bien es cierto los pacientes lo... in Licen Paquita Procel
3:12 ¶ 32, Dependiendo si en el adulto mayor el auto cuidado como que influye bas... in Licen Jenny Rosero
2:12 ¶ 25, Es muy importante, porque como profesionales estamos capacitados para... in Lic Susana Camacho
9:4 ¶ 9, Capacitación no hemos recibido pero la información que nosotros debemo... in licen Sandra Apunte
8:12 ¶ 25, Yo pienso que no se aplicaría tanto ese porque nosotros son muy pocos... in Licen Rosario Benavides
7:12 ¶ 25, En las necesidades que nosotros tenemos que ver en cada cada uno de lo... in Licen Patricia Gualpa
9:12 ¶ 25, Los pacientes que vienen acá a nuestro servicio ya son de una edad de... in licen Sandra Apunte


1:4 ¶ 7, Las necesidades son bien complejas aquí porque hay pacientes que son d... in Lic Bertha Taco
5:3 ¶ 7, De acuerdo al diagnóstico de cada paciente haciendo el diagnostico la... in Licen María Silva
1:7 ¶ 13, Mmm eso es lo importante porque dependiendo del humor de la empatía qu... in Lic Bertha Taco
5:6 ¶ 13, Es muy importante, es muy importante la empatía ya que nosotros tenemo... in Licen María Silva
7:3 ¶ 7, Nosotros vemos siempre haciendo examen físico con el cuidado directo v... in Licen Patricia Gualpa
6:7 ¶ 13, Es muy importante muy importante que haya que haya compromiso que haya... in Licen Paquita Procel
2:6 ¶ 13, Mmmm al hablar de empatía esto es muy importante cuando trabajamos por... in Lic Susana Camacho
4:11 ¶ 23, Heee la compañía hablar con ellos escucharles porque los adultos mayor... in Licen Karina Castro
4:7 ¶ 15, Si una de las limitaciones mas grandes que puedo mencionar es el idiom... in Licen Karina Castro
3 Identificación de las necesidades del paciente
3:6 ¶ 16, Yo pienso que la empatía es la base primordial del cuidado enfermero p... in Licen Jenny Rosero
6:3 ¶ 7, Las necesidades de todo paciente no solamente del paciente adulto mayo... in Licen Paquita Procel
6 Cuidado empático
4:3 ¶ 7, Empezando desde la movilidad cuando no pueden valerse por sí solos he... in Licen Karina Castro
1:12 ¶ 23, Mmm hay prácticamente cuando los pacientes están ambulatorios están co... in Lic Bertha Taco
2:3 ¶ 7, Aaah, cuando llegan aquí notamos de manera inmediata la condición en l... in Lic Susana Camacho
2:11 ¶ 23, Muchas de las veces los pacientitos llegan aquí solos sin tener a nadi... in Lic Susana Camacho
1:8 ¶ 15, Hay pacientes que se re usan a que se les ponga la medicación hay paci... in Lic Bertha Taco
5:7 ¶ 15, Bueno las limitaciones heee sería uno que no tenemos toda la medicació... in Licen María Silva
7:6 ¶ 13, Lo principal que debería ser por eso cada profesional de salud debe te... in Licen Patricia Gualpa
4:6 ¶ 13, Fundamental hay que tener primero creo que vocación mucha empatía y el... in Licen Karina Castro
11 Necesidades de mayor importancia para el paciente
3:3 ¶ 8, Nosotros las necesidades en el adulto mayor identificamos de acuerdo a... in Licen Jenny Rosero
2 Relación paciente-enfermera
3:11 ¶ 29, Yo pienso que en la parte del adulto mayor yo pienso que la necesidad... in Licen Jenny Rosero
8:3 ¶ 7, Viéndole al paciente como esta, por ejemplo, hay algunos pacientitos a... in Licen Rosario Benavides
9:6 ¶ 13, Tener empatía significa ponernos en el lugar del paciente entonces nos... in licen Sandra Apunte
9:3 ¶ 7, Como identificamos con dependiendo de la valoración que le realizamos... in licen Sandra Apunte
9:11 ¶ 23, La necesidad que nosotros, yo creo que es que la falta de cuidados de... in licen Sandra Apunte
7 Comunicación con el paciente (limitaciones)
7:7 ¶ 15, Limitaciones hee yo no diría tanto limitaciones si no impotencia que u... in Licen Patricia Gualpa
8:6 ¶ 13, Muy importante porque si usted no da empatía al paciente, al paciente... in Licen Rosario Benavides
8:11 ¶ 23, Para mí las necesidades del dolor, por ejemplo, las molestias, la inca... in Licen Rosario Benavides
2:7 ¶ 15, Que le puedo decir, como una limitación es el idioma ya que no entiend... in Lic Susana Camacho
6:12 ¶ 23, Las necesidades e las necesidades son las necesidades físicas y espiri... in Licen Paquita Procel
8:7 ¶ 15, Hay veces falta de colaboración de los familiares, hay veces que viene... in Licen Rosario Benavides
3:7 ¶ 19, Yo he tenido la limitación de que por ejemplo cuando vienen pacientes... in Licen Jenny Rosero
6:8 ¶ 15, Limitaciones que hemos tenido es más en la parte económica en la parte... in Licen Paquita Procel
7:11 ¶ 23, Darles amor darles atención cariño porque eso es lo que ellos mas nece... in Licen Patricia Gualpa
5:11 ¶ 23, En cuanto a necesidades heeem sería heee que sería, brindarles el cuid... in Licen María Silva
9:7 ¶ 15, Para mi la limitación mas grande a sido el movimiento de los pacientes... in licen Sandra Apunte

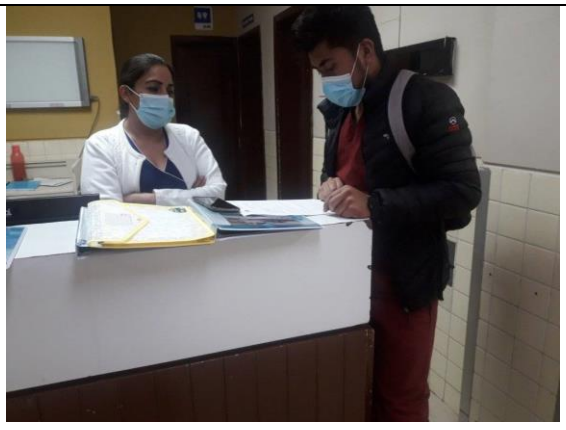

2:14 ¶ 29, A ver que sería necesario, según mi punto de vista los más esencial se... in Lic Susana Camacho
3:14 ¶ 36, Que sería necesario implementar pienso que en estos pacientitos como h... in Licen Jenny Rosero
1:15 ¶ 29, Mmm primeramente personal porque no contamos con el debido personal qu... in Lic Bertha Taco
5:14 ¶ 29, Heee de acuerdo a las necesidades de los pacientitos, hee lo que falta... in Licen María Silva
8:14 ¶ 29, Yo pienso que mejorar seria por ejemplo, es en cuanto a materiales ser... in Licen Rosario Benavides
4:14 ¶ 29, Talvez más preparación en cuanto al cuidado del adulto mayor porque en... in Licen Karina Castro
14 Mejoras en el desempeño del rol enfermero
3:8 ¶ 22, No de manera negativa mas bien la manera en que se presta el cuidado p... in Licen Jenny Rosero
7:14 ¶ 29, En esta área el profesional de salud que tenemos que tener he suficien... in Licen Patricia Gualpa
6:15 ¶ 29, Que sería necesario lo más importante pienso yo el que haya los insumo... in Licen Paquita Procel
4:8 ¶ 17, Si, si cuando uno se, se satura de trabajo hace horarios extras es com... in Licen Karina Castro
7:13 ¶ 27, Una experiencia nueva uno como profesional de salud como enfermera uno... in Licen Patricia Gualpa
1:9 ¶ 17, No de forma negativa porque igual en el momento del alta se les trata... in Lic Bertha Taco
2:8 ¶ 17, Yo digo que sí, porque hay ocasiones que heee, nos toca trabajar solas... in Lic Susana Camacho
1:14 ¶ 27, En el tiempo que paso aquí porque yo realmente estoy como dos años en... in Lic Bertha Taco
6:14 ¶ 27, Como ha sido mi experiencia no estoy mucho tiempo acá pero a uno pero... in Licen Paquita Procel
3 El rol enfermero
6:9 ¶ 17, No no no no no no puede influir negativamente porque lo único que t... in Licen Paquita Procel
5:8 ¶ 17, Bueno hee claro que, si puede influir, pero hee en mí personalmente no... in Licen María Silva
8 El efecto de la carga laboral en la calidad del cuidado
9:8 ¶ 17, El alta demanda de demás de pacientes aquí si influye porque no se les... in licen Sandra Apunte
5:13 ¶ 27, Si ha sido una nueva experiencia porque yo no trabajaba con adultos ma... in Licen María Silva
3:13 ¶ 34, Mi experiencia en el cuidado del adulto mayor como dije anteriormente... in Licen Jenny Rosero
7:8 ¶ 17, Si, porque si uno se tiene por ejemplo en esta época en este turno de... in Licen Patricia Gualpa
2:13 ¶ 27, Ha sido bonita la experiencia porque me gusta interactuar con ellos, h... in Lic Susana Camacho
13 Experiencias de cuidado
9:14 ¶ 29, Para mí lo que necesitamos es el quipo, medicación y implementos médic... in licen Sandra Apunte
8:8 ¶ 17, Puede ser, pero aquí casi trabajamos tenemos máximo 18 pacientes y por... in Licen Rosario Benavides
4:13 ¶ 27, Hasta ahora mi experiencia ha sido satisfactoria he podido hee ayudar... in Licen Karina Castro
9:13 ¶ 27, Mi experiencia con el cuidado a mi me gusta trabajar con los adultos c... in licen Sandra Apunte
8:13 ¶ 27, Es bonita y es bien dolorosa también, porque es bonita porque usted pu... in Licen Rosario Benavides


6:5 ¶ 11, Stress laboral no stress laboral más que nada es un estrés espiritual... in Licen Paquita Procel
2:5 ¶ 11, Cuando hacemos lo que nos gusta no existe stress, simplemente hay ocas... in Lic Susana Camacho
7:9 ¶ 19, Como le dije anteriormente por esta época de la pandemia no nos han da... in Licen Patricia Gualpa
5:5 ¶ 11, No realmente no, porque cuando a usted le gusta su carrera le gusta lo... in Licen María Silva
3:5 ¶ 13, Yo no he sentido ninguna carga de stress laboral al trabajar con el ad... in Licen Jenny Rosero
3:10 ¶ 27, La agonía y muerte de los pacientes en realidad a pesar de que ya se t... in Licen Jenny Rosero
7:5 ¶ 11, Si, bastante porque uno como profesional de salud se ve como que fuera... in Licen Patricia Gualpa
5 Estrés causado
4:5 ¶ 11, Aun no porque en mis turnos he tenido la ayuda de mis compañeras, pero... in Licen Karina Castro
4:9 ¶ 19, No, no me han dado. in Licen Karina Castro
1:11 ¶ 21, Mmm chuticas es, es dolorosa, pero ya uno con el pasar del tiempo ya s... in Lic Bertha Taco
2:9 ¶ 19, No, no aquí no son han dado ese tipo de apoyo, como quien diría solo h... in Lic Susana Camacho
1:6 ¶ 11, Hee no solamente con los adultos mayores todos son una carga de stress... in Lic Bertha Taco
8:5 ¶ 11, No para mí no, me gusta más que todo trabajar con el adulto mayor. in Licen Rosario Benavides
4:10 ¶ 21, Bueno en cuanto a información nosotros no podemos decir nada pero en,... in Licen Karina Castro
5:10 ¶ 21, Bueno nosotros tenemos que estar al lado del paciente hasta el último... in Licen María Silva
9:5 ¶ 11, No no me genera ninguna carga de stress laboral. in licen Sandra Apunte
8:4 ¶ 9, No, capacitaciones no nos han dado, pero en el día a día ya se aprendi... in Licen Rosario Benavides
4 Impacto de los cuidados
10 Cercanía a la muerte
9:10 ¶ 21, La agonía y muerte mas es emocional como aquí vemos vienen pacientitos... in licen Sandra Apunte
5:9 ¶ 19, No, no nos han brindado nada ningún apoyo ni nada, así como en el covi... in Licen María Silva
9 Necesidad de apoyo psicológico
1:10 ¶ 19, No aquí no funciona el psicólogo. in Lic Bertha Taco
8:10 ¶ 21, Primero ayudándoles a morir y luego dándoles todos los cuidados postmo... in Licen Rosario Benavides
3:9 ¶ 25, No no nos han brindado ningún apoyo psicológico para atender a este ti... in Licen Jenny Rosero
6:11 ¶ 21, La agonía y la muerte la muerte siempre es dura la muerte siempre es d... in Licen Paquita Procel
2:10 ¶ 21, Chuta al hablar de estos términos algunas personas piensan que como so... in Lic Susana Camacho
8:9 ¶ 19, No, aquí no hay nada, nunca habido. in Licen Rosario Benavides
9:9 ¶ 19, No nos han brindado en ningún momento apoyo psicológico. in licen Sandra Apunte
7:10 ¶ 21, Chuta como le digo el sufrimiento es como uno, cuando uno aquí, cuando... in Licen Patricia Gualpa
6:10 ¶ 19, No no nos han brindado ninguna, ningún apoyo. in Licen Paquita Procel

Anexo 10: Nube de palabras



Anexo 11: Registro fotográfico

<table>
<tr><td colspan="2">Aplicación de las entrevistas a los profesionales de enfermería que trabajan en el área de medicina interna Hospital Alfredo Noboa Montenegro.</td></tr>
<tr><td>  </td><td>  </td></tr>
<tr><td>  </td><td>  </td></tr>
<tr><td>  </td><td>  </td></tr>
</table>

Anexo 12: Cronograma de ejecución

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA EL ESTUDIO DE CASO							
ACTIVIDADES	**MESES DEL 2022**						**RESPONSABLE**
	Febrero	**Marzo**	**Abril**	**Mayo**	**Junio**	**Julio**	
Elaboración y denuncia del tema de investigación.	**X**						Martín Bonilla Vanessa Tamami.
Aprobación del tema y designación de director/a del Estudio de Caso.	**X**						Departamento del CIE
Desarrollo del Estudio de Caso: Antecedentes, propósito y preguntas de reflexión.		**X**					Martín Bonilla Vanessa Tamami. Directora del Estudio.
Entrega de solicitud al HANM, para la apertura del estudio de caso.		**X**					Unidad de titulación Coordinación de la carrera.
Desarrollo de la unidad de análisis y métodos e instrumentos de recolección de la información.			**X**				Martín Bonilla Vanessa Tamami. Directora del Estudio.
Diseño, validación y envió a expertos validadores del instrumento de recolección de información.			**X**				Martín Bonilla Vanessa Tamami. Directora del Estudio.
Aplicación de las entrevistas.				**X**			Martín Bonilla Vanessa Tamami. Directora del Estudio.
Revisión y categorización de la información en el programa Atlas Ti.				**X**			Martín Bonilla Vanessa Tamami. Directora del Estudio.

Elaboración de la discusión, informe, conclusiones y recomendaciones.				**X**			Martín Bonilla Vanessa Tamami. Directora del Estudio.
Envió del digital y solicitud de asignación de pares académicos.					**X**		Martín Bonilla Vanessa Tamami.
Aprobación del estudio de caso por la directora del estudio (Firma del certificado).					**X**		Directora del Estudio.
Presentación del primer borrador del Estudio de Caso.					**X**		Martín Bonilla Vanessa Tamami.
Designación de pares académicos para el Estudio de Caso.					**X**		Martín Bonilla Vanessa Tamami. Directora del Estudio.
Entrega de oficios y borradores a pares académicos.					**X**		Directora del Estudio.
Calificación de borradores por pares académicos y tutora del estudio de caso.					**X**		Lcda. Lcda.
Sustentación y defensa final del Estudio de Caso.						**X**	Martín Bonilla Vanessa Tamami.

Elaborado por: (Bonilla & Tamami 2022)

Anexo 13: Presupuesto

Recursos:

Humanos

- ✓ Martín Andrés Bonilla Gaibor.
- ✓ Vanessa Isabel Tamami Gavilánez
- ✓ Tutora. Lcda. Gladys Magdalena Naranjo Chavéz.

Técnicos

- ✓ Computadora
- ✓ Flash memory
- ✓ Celulares

Recursos materiales

MATERIALES	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Impresiones del consentimiento informado	**15**	**0.10**	**3.00**
Impresión de entrevistas aplicadas al personal de enfermería.	**15**	**0.10**	**3.00**
Impresiones de los borradores	**3**	**9.00**	**27.00**
Anillado del estudio de caso.	**3**	**1.00**	**3.00**
Grabación del CD	**1**	**1.50**	**1.50**
Transporte	**10**	**0.30**	**3.00**
Alimentación	**5**	**$4.00**	**$20.00**
Esferos	**6**	**$0.40**	**$2.40**
Grapadora	**1**	**$2**	**$2**
Carpeta	**1**	**$1.50**	**$1.50**
TOTAL			**$66.40**

Elaborado por: (Bonilla & Tamami 2022)

Anexo 14: Resultado de Urkund

Curiginal

Document Information

Analyzed document	ESTUDIO DE CASO EXPERIENCIAS DEL CUIDADO ENFERMERO.docx (D141982530)
Submitted	7/12/2022 4:25:00 PM
Submitted by	
Submitter email	martbonilla@mailes.ueb.edu.ec
Similarity	8%
Analysis address	gnaranjo.ueb@analysis.urkund.com

Sources included in the report

Entire Document

Hit and source - focused comparison, Side by Side

Submitted text	As student entered the text in the submitted document.
Matching text	As the text appears in the source.

Lcda. Naranjo Magdalena Gladys Chávez.

TUTORA DEL ESTUDIO DE CASO