



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

TÍTULO DE TEMA

**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO
MAYOR. HOSPITAL DEL DÍA MARIANA DE JESÚS. GUAYAQUIL, 2023**

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

AUTORA

VANESSA STHEFANIA LLUMITAXI PILATASIG

TUTOR

LIC. YOSBEL HERNÁNDEZ DE ARMAS, MSc.

PERIODO ACADÉMICO

2023-2

TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:
NANCY MARGARITA
DOMÍNGUEZ RODRIGUEZ

Lic. Milton Marcos González Santos, Mgt.

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

Lic. Nancy M. Domínguez Rodríguez MSc.

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE
ENFERMERIA**



Firmado electrónicamente por:
CARMEN OBDULIA
LASCANO ESPINOZA

Lic. Carmen Obdulia Lascano Espinoza, PhD

DOCENTE DE ÁREA

Lic. Yosbel Hernández De Armas, MSc.

TUTOR

Ab. María Rivera González Mgtr.

SECRETARIA GERENAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Proyecto de Investigación: **ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR. HOSPITAL DEL DÍA MARIANA DE JESÚS. GUAYAQUIL, 2023.** Elaborado por la Srta. LLUMITAXI PILATASIG VANESSA STHEFANIA, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA. FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,



Lic. Yosbel Hernández de Armas, MSc.

TUTOR

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a Dios que me ha dado la oportunidad de seguir día a día, guiándome en cada etapa de mi vida, dándome sabiduría y conocimientos en toda mi carrera para así poder concluirla con éxitos.

A mi madre, Mónica Pilatasig, que a pesar de todas las dificultades ha logrado sacarme adelante, apoyándome en cada momento, siendo un pilar fundamental en cada meta y etapa de mi vida.

Vanessa Sthefania Llumitaxi Pilatasig

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios que es nuestro creador y nos da la vida para poder llegar a cumplir cada una de las metas que nos hemos propuesto.

Segundo, a mis abuelitos en el cielo, Alfredo Pilatasig y Carmen Caguana, que fueron los pilares fundamentales en mi vida, quienes me apoyaron desde los inicios de mis estudios y estuvieron presentes para mí.

Tercero, mi madre, Mónica Pilatasig, que ha tomado el rol de "mamá y papá", para mí y mis hermanas, apoyándonos siempre y logrando que haya podido culminar mi carrera a pesar de las adversidades.

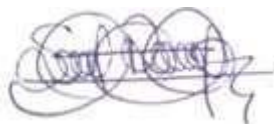
Cuarto, mis hermanas, Lic. Jessica Llumitaxi, y mi pequeña Darla Acosta, que a pesar de la distancia han estado apoyándome y dándome ánimos para cumplir y concluir con mi carrera.

Finalmente, a mi pareja, Ing. Bryan Estevez Pino, quien con sus palabras de apoyo ha estado presente motivándome a culminar una meta más en mi vida.

Vanessa Sthefania Llumitaxi Pilatasig

DECLARACIÓN

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



Vanessa Sthefania Llumitaxi Pilatasig

C. I. N° 1804373247

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	2
1. EL PROBLEMA.....	2
1.1. Planteamiento del Problema.....	2
1.2. Formulación de problema	4
1.3. Objetivos	4
1.3.1. Objetivo General.....	4
1.3.2. Objetivos Específicos	4
1.4. Justificación.....	6
CAPÍTULO II.....	7
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Fundamentación Referencial.....	7
2.2. Fundamentación Teórica.....	9
2.2.1. Enfermería	9
2.2.2. Contexto Histórico de la enfermería.....	10
2.2.3. Teorías de Enfermería:	12
2.2.4. Promoción de la Salud y el Bienestar.....	14
2.2.5. Cuidado Centrado en la Persona.....	15
2.2.6. Ética y Valores Profesionales	16
2.3. Fundamentación Legal.....	18
2.4. Formulación de la hipótesis.....	19
2.4.1. Hipótesis de investigación:.....	19
2.5. Identificación y clasificación de variables	20
2.5.1. Variables independientes	20
2.5.2. Variable dependiente	20
2.5.3. Variables de control:.....	21
2.6. Operacionalización de variables	22

CAPÍTULO III.....	23
3. DISEÑO METODOLÓGICO	23
3.1. Tipo de investigación.....	23
3.2. Métodos de investigación.....	23
3.3. Criterios	24
3.3.1. Criterios de Inclusión:	24
3.3.2. Criterios de Exclusión:	24
3.4. Población y Muestra.....	25
3.4.1. Población	25
3.4.2. Muestra.....	25
3.5. Tipo de Muestreo	25
3.6. Técnicas recolección de datos	26
3.7. Confiabilidad del instrumento	27
3.8. Instrumentos de recolección de datos.....	28
3.9. Aspectos éticos	28
CAPÍTULO IV	30
4. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	30
4.1. Características sociodemográficas	30
4.2. Calidad del cuidado enfermero	31
4.3. Satisfacción del adulto mayor.....	35
4.4. Comprobación de hipótesis	39
5. CONCLUSIONES	41
6. RECOMENDACIONES	42
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43
8. ANEXOS	48

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de las Variables.....	22
Tabla 2. Características sociodemográficas.....	30
Tabla 3. Nivel Global de calidad del cuidado del adulto mayor en el “Hospital del Día Mariana de Jesús”, según la escala CARE Q.....	31
Tabla 4. Calidad del cuidado del adulto mayor en el “Hospital del Día Mariana de Jesús”, dimensión de accesibilidad según la escala CARE Q.....	31
Tabla 5. <i>Calidad del cuidado y atención del adulto mayor en el “Hospital del Día Mariana de Jesús”, dimensión que se anticipa según la escala CARE Q.....</i>	32
Tabla 6. <i>Calidad del cuidado y atención del adulto mayor en el “Hospital del Día Mariana de Jesús” dimensión de mantiene relación de confianza según la escala CARE Q.....</i>	33
Tabla 7. <i>Calidad del cuidado y atención del adulto mayor en el “Hospital del Día Mariana de Jesús”, dimensión de monitorea y hace seguimiento según la escala CARE Q.....</i>	34
Tabla 8. <i>Satisfacción Global de atención y servicio en los adultos mayores del “Hospital del Día Mariana de Jesús” según la escala de Satisfacción del usuario (CHS).....</i>	35
Tabla 9 Ejercicios recreativos para adultos mayores del “Hospital del día Mariana de Jesús”	35

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1	¿Cómo calificaría usted su calidad de vida?.....	35
Gráfico 2	¿Cómo de satisfecho está con su audición, visión y demás sentidos?.....	36
Gráfico 3	¿Cómo de satisfecho está con su salud?	36
Gráfico 4	¿Cómo de satisfecho está consigo mismo?.....	37
Gráfico 5	¿Cómo de satisfecho está con su capacidad para realizar sus actividades de la vida diaria (cotidianas)?.....	37
Gráfico 6	¿Cómo de satisfecho está usted con sus relaciones personales?.....	38
Gráfico 7	¿Cómo de satisfecho está con las condiciones del lugar donde vive (su casa)?	38
Gráfico 8	¿Está satisfecho con el modo en que utiliza su tiempo?	39

RESUMEN

El envejecimiento de la población es una tendencia global, y a medida que las personas viven más tiempo, hay una creciente necesidad de servicios de atención médica y social que logre cubrir y solventar la exigencia que tenemos con las personas de la tercera edad. Por esta razón, el estudio se centra en el problema de la calidad de vida de los adultos mayores en el Hospital del Día Mariana de Jesús de la ciudad de Guayaquil, el objetivo general es evaluar el impacto de las actividades de enfermería en la calidad de vida, diseño metodológico que abarca métodos cuantitativos y cualitativos, a esta investigación se aplicaron cuestionarios a 30 adultos mayores y se realizaron entrevistas con el personal de enfermería, además, se observaron las interacciones en el hospital, en base a los resultados, destacándose una relación significativa entre las actividades de enfermería y la calidad de vida de los adultos mayores, dentro de ellas, las actividades recreativas, como el baile y los juegos de mesa, promueven la socialización, creatividad y expresión corporal, mejorando la satisfacción y autoestima de los pacientes. El personal de enfermería desempeña un papel fundamental en la atención y el cuidado de los adultos mayores, estableciendo relaciones de confianza que mejoran la comodidad de los pacientes. Se identificaron desafíos, como la necesidad de mejorar la coordinación de actividades y la capacitación del personal. En conclusión, este estudio subraya la importancia de las actividades de enfermería en la calidad de vida de los adultos mayores en el Hospital del Día Mariana de Jesús; las actividades recreativas y la atención cercana del personal pueden marcar una diferencia significativa en la percepción de calidad de vida de esta población, finalizando que estos hallazgos proporcionan una base sólida para futuras intervenciones y mejoras en la atención a los adultos mayores en entornos hospitalarios.

Palabras Clave: actividades recreativas; adulto mayor; atención al paciente; calidad de vida; enfermería.

ABSTRACT

The aging of the population is a global trend, and as people live longer, there is a growing need for medical and social care services that can cover and solve the demands we have on older people. For this reason, the study focuses on the problem of the quality of life of older adults at the Hospital del Día Mariana de Jesús in the city of Guayaquil, the general objective is to evaluate the impact of nursing activities on the quality of life, methodological design that encompasses quantitative and qualitative methods, in this research questionnaires were applied to 30 older adults and interviews were carried out with the nursing staff, in addition, the interactions in the hospital were observed, based on the results, highlighting a relationship significant between nursing activities and the quality of life of older adults, within them, recreational activities, such as dancing and board games, promote socialization, creativity and body expression, improving the satisfaction and self-esteem of patients. Nursing staff play a fundamental role in the care and care of older adults, establishing relationships of trust that improve patient comfort. Challenges were identified, such as the need to improve the coordination of activities and staff training. In conclusion, this study highlights the importance of nursing activities in the quality of life of older adults at the Hospital del Día Mariana de Jesús; Recreational activities and close attention from staff can make a significant difference in the perception of quality of life of this population, concluding that these findings provide a solid basis for future interventions and improvements in care for older adults in hospital settings.

Key words: elderly; quality of life; nursing; patient care; recreational activities.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento de la población es una tendencia global que plantea desafíos significativos en términos de atención médica y calidad de vida. En este contexto, el Hospital del Día Mariana de Jesús en Guayaquil se encuentra en la encrucijada de brindar atención de calidad a una creciente población de adultos mayores. En el año 2023, este hospital se enfrenta a la necesidad de comprender en profundidad las actividades de enfermería y su impacto en la calidad de vida de los adultos mayores que atiende.

El problema central radica en cómo asegurar una atención integral y efectiva para esta población en aumento, garantizando una óptima calidad de vida durante su estancia en el hospital. Se plantea la pregunta de investigación: ¿Cuáles son las actividades de enfermería y cómo influyen en la calidad de vida de los adultos mayores atendidos en el Hospital del Día Mariana de Jesús en Guayaquil en 2023?

En el presente estudio describe las actividades de enfermería y su influencia en la calidad de vida de los adultos mayores en este hospital. Para alcanzar este objetivo, se han establecido los siguientes objetivos específicos como: Identificar los aspectos clave, tanto positivos como negativos, que caracterizan la actuación del personal de enfermería para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores; Describir en detalle las acciones y prácticas implementadas por el personal de enfermería en su esfuerzo por mejorar la calidad de vida de los adultos mayores y evaluar el grado de participación de los adultos mayores en las diversas actividades diseñadas por el personal de enfermería para fomentar su bienestar.

Este estudio se basa en la premisa de que comprender las actividades de enfermería y su influencia en la calidad de vida de los adultos mayores es esencial para mejorar la atención y promover el bienestar de esta población en un entorno hospitalario específico. Los resultados de esta investigación proporcionarán información valiosa para guiar futuras prácticas y políticas de atención médica dirigidas a adultos mayores en el Hospital del Día Mariana de Jesús de Guayaquil.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

Teniendo en consideración a la población adulta mayor y su calidad de vida, se ha identificado al envejecimiento poblacional como una problemática mundial, En este sentido, datos señalados por la Organización de las Naciones Unidas (ONU) (2019) exponen que, en el año 2019, había 703 millones de personas 65 años o más en el mundo y se prevé que el número de la población adulta mayor se duplique a 1.500 millones en 2050, de tal modo que se ha visualizado un aumento de la población adulta mayor en un 6 % en 1990 a un 9 % para el año 2019, en relación al 2050 se estima un 11 %, es decir que una de cada seis personas en el mundo tendrá 65 años o más.

Estimando las características del envejecimiento a nivel global se conoce que, este ha sido más rápido en Asia oriental y sudoriental, América Latina y el Caribe, en donde el porcentaje de la población de 65 años o más casi se duplicó del 6 % 1990 al 11 % en 2019 en Asia oriental y sudoriental, y del 5 % en 1990 al 9 % en 2019 en América Latina y el Caribe. Entre 2019 y 2050, la proporción de la población adulta mayor se proyecta que se duplicará al menos en cuatro regiones: África del Norte y Asia Occidental, Centro y el sur de Asia, América Latina y el Caribe y Asia oriental y sudoriental (ONU, 2019).

Diversas investigaciones respaldan la idea de que una parte significativa de la población mundial es mayor de 60 años. Según el Banco Mundial (2021), alrededor del 8,5% de la población global, que equivale aproximadamente 695 millones de personas, se encontraba en este grupo de edad en el año 2020. Además, la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) (2021) señala que, en ese mismo año, el 16,2% de la población de los países miembros de la OCDE tenía 65 años o más.

También el Fondo de las Naciones Unidas para la Población (UNFPA) estima que, en el año 2020, aproximadamente el 11,7% de la población mundial, es decir, alrededor de 962 millones de personas, pertenecían a la franja de edad de 60 años o más. (UNFPA, 2021)

De acuerdo con datos del Ministerio de Inclusión Económica y Social de Ecuador (2021), la población adulta mayor de 65 años en el país alcanza la cifra de 1.049.824 personas, lo que representa un 6,5% del total de la población. Durante el año 2020, esta cifra experimentó un aumento del 7,4%. A partir de estos datos, se estima que para el año 2054, aproximadamente el 18% de la población total será conformada por adultos mayores. Es importante destacar que se prevé que las mujeres tengan una esperanza de vida mayor, alcanzando los 83,5 años, en comparación con los 77,6 años estimados para los hombres.

En este orden de ideas, se puede señalar que las poblaciones mundiales cada día incrementan el número de habitantes adultos mayores, siendo aquí en donde entra la asistencia de personales calificados, tal es el caso del área de enfermería, esta una rama profesional que comprende cuidados independientes que contribuye al bienestar y cuidado de las personas, familias y grupos poblacionales.

Estos conocimientos se adquieren a través de relaciones de enseñanza-aprendizaje, ya sea en entornos educativos formales o informales. Por lo tanto, los profesionales consideran la salud de las personas como un aspecto fundamental para evaluar el nivel de su profesión. Estos cuidados engloban diversas acciones, como la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención a personas en situaciones de discapacidad o en estado terminal. (Canoles & Suarez, 2018).

De esta manera, los cuidados proporcionados por la enfermería son fundamentales no solo en el ámbito asistencial, sino también en contextos educativos. En este sentido, la enfermería desempeña un papel esencial al ser responsable de brindar orientación y educación sobre el autocuidado, tanto en la prevención de enfermedades como en el manejo de pacientes que ya padecen ciertas patologías.

De acuerdo con lo antes mencionado este trabajo centra su contexto de estudio en el Hospital del Día Mariana de Jesús ubicado en la ciudad de Guayaquil, en la Parroquia Febres Cordero, en su perfilamiento es un centro de Segundo Nivel de Atención, Segundo de Complejidad, por lo que oferta algunos servicios a la comunidad en relación con la atención sanitaria.

Entre sus procesos de atención se encuentran la asistencia a cirugía general, medicina interna, pediatría, cirugía por emergencia, dermatología entre otros servicios,

considerando esto cada día se evidencia a través de la praxis pre profesional la visita a la identidad hospitalaria de un sinnúmero de pacientes en busca de atención sanitaria que calme sus dolencias y mejore la calidad de vida, donde se visualiza la presencia de adultos mayores, que requieren de atención médica en padecimientos y patologías desarrolladas con relación a su edad, hábitos y costumbres.

En el proceso de atención, se involucra al departamento de enfermería de la institución de cuidados, siendo las enfermeras las encargadas de proporcionar el apoyo necesario a los adultos mayores en función de sus necesidades. El objetivo principal es asegurar una atención de alta calidad, especialmente dirigida a este grupo de pacientes, donde se enfoca en promover un envejecimiento activo y saludable. Para lograr esto, se implementan intervenciones que se centran en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. En este sentido, el papel de las enfermeras resulta crucial y determinante.

1.2. Formulación de problema

¿Cómo contribuyen las actividades de enfermería en la calidad de vida del adulto mayor del Hospital del Día Mariana de Jesús, Guayaquil, 2023?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Analizar el impacto de las actividades de enfermería en la calidad de vida de los adultos mayores atendidos en el Hospital del Día Mariana de Jesús. Guayaquil, 2023.

1.3.2. Objetivos Específicos

1. Identificar las características sociodemográficas de la población de adultos mayores atendida en el "Hospital del Día Mariana de Jesús" Guayaquil, 2023.
2. Evaluar la calidad del cuidado enfermero proporcionado a los adultos mayores en el hospital, utilizando la escala CARE Q para medir diferentes dimensiones, como accesibilidad, anticipación, mantenimiento de relación de confianza, monitoreo, y seguimiento.

3. Determinar el nivel de satisfacción de los adultos mayores con respecto a la atención y servicios recibidos en el "Hospital del Día Mariana de Jesús", utilizando la escala de Satisfacción del usuario (CHS).

1.4. Justificación

La investigación desempeña un papel de gran relevancia ya que permite adquirir habilidades y destrezas en la práctica clínica mediante la elaboración de investigaciones en el campo de estudio correspondiente. En este caso específico, se enfoca en las actividades de enfermería y su impacto en la calidad de vida de los adultos mayores.

Asimismo, la relevancia teórica de este estudio radica en la exploración detallada de aspectos teóricos de gran importancia relacionados con la calidad de vida de los adultos mayores. Se abordarán conceptos fundamentales que se relacionan estrechamente con el tema de estudio, lo que contribuirá a un mayor entendimiento y conocimiento en esta área específica. (Aranda, 2018).

La relevancia social de este estudio viene dada por su enfoque de investigación que proporciona las diferentes actividades de enfermería en relación con la calidad de vida de los adultos mayores contribuyendo de este modo a un fortalecimiento en los cuidados de estos y por ende trayendo consecuencias positivas en la atención de los adultos mayores.

La relevancia académica de este estudio radica en su capacidad para servir como punto de partida para futuros investigadores que aborden la misma temática. Esto permite explorar en mayor profundidad el tema en cuestión y contribuir al avance del conocimiento, aportando nuevas ideas que conlleven a las actividades de enfermería y como aporta en la calidad de vida del adulto mayor.

El proyecto es viable porque se cuenta con los recursos, académicos, financieros y el interés de la investigadora, así como la cooperación de la población y la muestra en participar del estudio, es factible porque aborda un tema de interés en una población susceptible como son los adultos mayores y que a su vez permite conocer a profundidad el tema central de la investigación, en relación con la calidad de vida los mismos (Chang et al., 2019)

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Fundamentación Referencial

En este estudio, los autores García-González et al. (2018). examinan la relación entre las actividades físicas, sociales y cognitivas y la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados. Se llevó a cabo una investigación transversal con una muestra de 175 participantes. Se evaluaron las actividades físicas, sociales y cognitivas mediante cuestionarios y se midió la calidad de vida utilizando la Escala de Calidad de Vida de la OMS. Los resultados mostraron que las actividades físicas, sociales y cognitivas estaban positivamente asociadas con la calidad de vida en los adultos mayores institucionalizados. Estos hallazgos destacan la importancia de promover y fomentar la participación en actividades variadas para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en entornos institucionales

En el estudio realizado por Chang et al. (2019), el autor investigó el impacto de las actividades de ocio en la función cognitiva, la función física y la salud mental de los adultos mayores. La muestra utilizada consistió en 1,474 participantes, de los cuales se recopiló información sobre sus actividades de ocio, así como sobre su función cognitiva, función física y salud mental.

Los resultados obtenidos revelaron una asociación significativa entre la participación en actividades de ocio y un mejor rendimiento cognitivo, una mayor funcionalidad física y una mejor salud mental en los adultos mayores. Estos hallazgos resaltan la importancia de promover y fomentar la participación en actividades de ocio como medio para mejorar el bienestar general de esta población.

En este estudio, los autores Chachamovich et al. (2019) se enfocan en el desarrollo y validación de la versión brasileña del módulo WHOQOL-OLD, que es un instrumento utilizado para evaluar la calidad de vida en adultos mayores. Se llevó a cabo una investigación con una muestra de 400 adultos mayores y se realizaron análisis psicométricos para evaluar la validez y confiabilidad del instrumento. Los resultados mostraron que la versión brasileña del módulo WHOQOL-OLD era válida y confiable para analizar la calidad de vida en adultos mayores. Este estudio proporciona una

herramienta importante para evaluar y comprender la calidad de vida de los adultos mayores en el contexto brasileño.

En este estudio, los autores Díaz-Ostos et al. (2019) exploran la relación entre las actividades de enfermería y la calidad de vida en adultos mayores. Se llevó a cabo una investigación descriptiva y transversal con una muestra de 180 adultos mayores. Se utilizaron cuestionarios validados para evaluar las actividades de enfermería y la calidad de vida. Los resultados mostraron una asociación significativa entre la realización de actividades de enfermería y una mayor calidad de vida en los adultos mayores. Los autores concluyen que las actividades de enfermería desempeñan un papel crucial en el cuidado de los adultos mayores y en la mejora de su calidad de vida.

En este estudio los autores Poveda et al. (2019) investigan la relación entre las actividades de enfermería y la calidad de vida en el cuidado de adultos mayores atendidos en el hogar. Se realizó un estudio descriptivo con una muestra de 120 adultos mayores y sus cuidadores. Se utilizaron cuestionarios validados para evaluar las actividades de enfermería y la calidad de vida. Los resultados mostraron una asociación significativa entre la realización de actividades de enfermería centradas en el cuidado integral y una mayor calidad de vida en los adultos mayores. Los autores resaltan la importancia de brindar un cuidado de enfermería adecuado en el hogar para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

En este artículo, los autores Sousa et al. (2021) investigan la relación entre las actividades de enfermería y la calidad de vida en el cuidado de adultos mayores atendidos en el hogar. Se realizó un estudio descriptivo con una muestra de 120 adultos mayores y sus cuidadores. Se utilizaron cuestionarios validados para evaluar las actividades de enfermería y la calidad de vida. Los resultados mostraron una asociación significativa entre la realización de actividades de enfermería centradas en el cuidado integral y una mayor calidad de vida en los adultos mayores. El autor Aranda (2018) resalta la importancia de brindar un cuidado de enfermería adecuado en el hogar para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

2.2. Fundamentación Teórica

2.2.1. Enfermería

La enfermería es una disciplina esencial en el ámbito de la salud, que se encarga de brindar atención y cuidado integral a los individuos, familias y comunidad. Los profesionales de enfermería desempeñan un papel fundamental en la promoción de la salud, prevención de enfermedades, atención directa a los pacientes, administración de recursos y educación para la salud. Su labor se desarrolla en una amplia gama de entornos de atención, como hospitales, centros de atención primaria, hogares de ancianos y comunidades. En esta sección, exploraremos la importancia de la enfermería y su contribución al bienestar de las personas (Matías, 2018).

- **Cuidado integral y holístico:** La enfermería se basa en un enfoque holístico, que considera a la persona como un ser único, abordando sus necesidades físicas, emocionales, sociales y espirituales. Los enfermeros no solo se enfocan en el tratamiento de enfermedades, sino que también brindan apoyo emocional, educación para la salud, promoción de estilos de vida saludables y seguimiento del progreso de los pacientes a lo largo del tiempo.
- **Coordinación del cuidado:** Los profesionales de enfermería actúan como coordinadores del cuidado, trabajando en estrecha colaboración con médicos, terapeutas y otros profesionales de la salud para garantizar la continuidad y eficiencia de los servicios. Su papel incluye la gestión de la información del paciente, la planificación y coordinación de los tratamientos, la colaboración en equipos interdisciplinarios y la comunicación efectiva con los pacientes y sus familias.
- **Promoción de la salud y prevención de enfermedades:** La enfermería se centra en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades a través de la educación y el asesoramiento. Los enfermeros brindan información sobre hábitos saludables, prevención de enfermedades, detección temprana de problemas de salud y estrategias para mantener un estilo de vida saludable. Además, participan en programas de inmunización, campañas de concienciación y promoción de la salud en la comunidad.

- Cuidado en situaciones de emergencia y atención especializada: Los enfermeros desempeñan un papel crucial en situaciones de emergencia, brindando cuidado inmediato y estabilización de los pacientes. Además, existen áreas de especialización en enfermería, como cuidados intensivos, pediatría, oncología, salud mental, obstetricia y geriatría, donde los profesionales adquieren conocimientos y habilidades especializadas para atender las necesidades específicas de cada población.

La enfermería es una profesión vital en el sistema de salud, cuyo objetivo principal es brindar cuidado integral y promover la salud y el bienestar de las personas. Los enfermeros desempeñan un papel multifacético y tienen un impacto significativo en la vida de los pacientes y las comunidades a las que sirven. Su dedicación, conocimientos y habilidades contribuyen a la mejora de la calidad de vida de las personas, la prevención de enfermedades y la promoción de estilos de vida saludables. En un mundo en constante cambio, la enfermería continúa evolucionando y adaptándose para enfrentar los desafíos actuales y futuros en la atención de la salud (Guevara, 2018).

2.2.2. Contexto Histórico de la enfermería

La enfermería, como disciplina y profesión, ha experimentado una evolución significativa a lo largo de la historia. Su origen se remonta a épocas ancestrales, donde el cuidado de los enfermos y heridos era una responsabilidad compartida por las comunidades. A medida que la sociedad ha avanzado, la enfermería ha ido adquiriendo un estatus profesional, con una base teórica y científica sólida. En este ensayo, exploraremos el contexto histórico de la enfermería, desde sus orígenes hasta el presente, destacando los hitos y cambios que han contribuido a su desarrollo y reconocimiento como una disciplina vital en el ámbito de la salud.

Orígenes de la enfermería: Los primeros rastros de enfermería se remontan a la antigüedad, donde la atención a los enfermos era llevada a cabo por personas designadas en las comunidades. En civilizaciones como la egipcia, griega y romana, existían roles específicos de cuidadores de enfermos. En este contexto, la enfermería estaba asociada con aspectos religiosos y espirituales (Vera, 2018).

Influencia de la religión: Durante la Edad Media, la enfermería estuvo estrechamente ligada a las órdenes religiosas, como las Hermanas de la Caridad y las

órdenes monásticas. Estas instituciones desempeñaron un papel crucial en la atención a los enfermos, estableciendo hospitales y desarrollando prácticas de cuidado. La enfermería se consideraba un acto de servicio y caridad hacia los necesitados.

Aportes de Florence Nightingale: En el siglo XIX, Florence Nightingale revolucionó la enfermería moderna con su trabajo en la Guerra de Crimea. Nightingale introdujo principios de higiene, organización y gestión en los hospitales militares, y destacó la importancia de la formación profesional de enfermeras. Su influencia sentó las bases para el desarrollo de la enfermería basada en evidencia y la mejora de los estándares de atención (Poveda et al., 2019).

Profesionalización de la enfermería: A finales del siglo XIX y principios del XX, la enfermería comenzó a profesionalizarse, con la creación de escuelas de enfermería y la implementación de programas educativos formales. Se establecieron normas y estándares de práctica, y se reconocieron los títulos y certificaciones profesionales. Esto permitió el avance de la enfermería como una profesión independiente y con una identidad propia.

Desarrollo de teorías y prácticas de enfermería: A lo largo del siglo XX, la enfermería experimentó un crecimiento significativo en términos de teorías y modelos de cuidado. Se desarrollaron enfoques de enfermería centrados en el paciente, como el modelo de Virginia Henderson y el enfoque de cuidados holísticos. Además, se promovió la investigación y la evidencia científica en la práctica de enfermería, lo que llevó a una mejora continua de los cuidados (Chachamovich et al., 2019).

Enfermería contemporánea: En la actualidad, la enfermería se encuentra en constante evolución para adaptarse a los cambios en la sociedad y las necesidades de salud. Los avances tecnológicos, la globalización y los desafíos sanitarios actuales, como la pandemia de COVID-19, han puesto de manifiesto la importancia crucial de la enfermería en la atención y el cuidado de los pacientes.

El contexto histórico de la enfermería nos permite comprender su evolución y significado en el ámbito de la salud. Desde sus orígenes en las comunidades primitivas hasta la enfermería profesionalizada y basada en la evidencia de hoy en día, esta disciplina ha demostrado ser fundamental en la atención y el cuidado de las personas. La influencia de figuras como Florence Nightingale, el desarrollo de teorías y prácticas de enfermería,

y la adaptación a los cambios en la sociedad, son ejemplos claros de la importancia y el impacto de la enfermería en el bienestar de la humanidad.

2.2.3. Teorías de Enfermería:

Las teorías de enfermería son fundamentales en la práctica de cuidado de los adultos mayores. Estas teorías proporcionan un marco conceptual que guía y respalda la atención de enfermería, permitiendo un enfoque más holístico y centrado en el individuo. En este ensayo, exploraremos cómo las teorías de enfermería se aplican al cuidado de los adultos mayores, destacando su relevancia en el ámbito de la geriatría y resaltando su impacto en la calidad de vida de esta población vulnerable (Canoles & Suárez, 2018).

Las teorías de enfermería proporcionan una base sólida para la práctica de cuidado de los adultos mayores. Una de las teorías más conocidas y utilizadas es la Teoría del Cuidado de Jean Watson. Esta teoría se centra en la importancia del cuidado humano y la relación terapéutica entre el enfermero y el paciente. En el caso de los adultos mayores, esta teoría destaca la necesidad de tratar a cada individuo con dignidad y respeto, reconociendo su historia de vida y brindando un cuidado compasivo y holístico que abarque aspectos físicos, emocionales y espirituales (Alfaro et al, 2022).

Otra teoría relevante es la Teoría de Adaptación de Callista Roy. Esta teoría se basa en la idea de que los adultos mayores enfrentan cambios constantes en su vida y deben adaptarse a nuevas circunstancias. Los enfermeros que aplican esta teoría se enfocan en ayudar a los adultos mayores a adaptarse a los desafíos físicos y emocionales asociados con el envejecimiento, fomentando estrategias de afrontamiento saludables y promoviendo su independencia y bienestar.

Asimismo, la Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem es especialmente relevante en el cuidado de los adultos mayores. Esta teoría destaca la importancia de capacitar a los adultos mayores para que sean lo más autónomos posible en su cuidado diario. Los enfermeros que aplican esta teoría trabajan en colaboración con los adultos mayores y sus familias para identificar las necesidades de autocuidado y brindar el apoyo necesario, fomentando así la independencia y la autoestima (Cardozo et al, 2017).

Además de estas teorías, existen otras que abordan aspectos específicos del cuidado de los adultos mayores, como la Teoría del Envejecimiento Saludable de Barbara Resnick, que sostiene que las creencias, el comportamiento, las emociones, y motivación influyen en promover un envejecimiento activo y saludable, a través de la educación, la prevención y la promoción de la salud en esta población.

Las teorías de enfermería desempeñan un papel fundamental en la atención y el cuidado de los adultos mayores. Estas teorías proporcionan un marco conceptual que guía la práctica de enfermería, permitiendo un enfoque más completo y centrado en el individuo. Al aplicar estas teorías, los enfermeros pueden brindar un cuidado de calidad que aborde las necesidades físicas, emocionales y sociales de los adultos mayores, promoviendo su bienestar y mejorando su calidad de vida. Es esencial que los profesionales de enfermería se familiaricen con estas teorías y las incorporen en su práctica diaria para proporcionar una atención integral y efectiva a esta población en constante crecimiento.

Enfoque Gerontológico:

La Fundamentación de Enfermería se apoya en los principios y conocimientos de la gerontología, que es la rama de la ciencia que se ocupa del estudio del envejecimiento y sus implicaciones para la salud y el bienestar de la población adulta mayor. Esto implica comprender los cambios físicos, psicológicos y sociales que ocurren en el proceso de envejecimiento, así como las necesidades y demandas específicas de los adultos mayores.

Al aplicar un enfoque gerontológico en la investigación, es necesario comprender los cambios físicos, psicológicos y sociales que ocurren en el proceso de envejecimiento. Estos cambios pueden incluir la disminución de la función cognitiva, la pérdida de fuerza y movilidad, así como la aparición de enfermedades crónicas. Al tener en cuenta estos aspectos, los profesionales de enfermería pueden adaptar sus intervenciones y actividades para abordar las necesidades específicas de los adultos mayores (González, 2018).

La gerontología también considera las necesidades y demandas particulares de los adultos mayores. Esto implica reconocer la importancia de la autonomía, la dignidad y la calidad de vida en el cuidado de los adultos mayores. Los profesionales de enfermería deben promover la participación de los adultos mayores en su propio cuidado, fomentando el autocuidado y la toma de decisiones informadas.

Además, el enfoque gerontológico destaca la importancia de la atención integral y multidisciplinaria. Los profesionales de enfermería deben colaborar con otros miembros del equipo de salud, como médicos, terapeutas ocupacionales, trabajadores sociales, entre otros, para brindar una atención integral y abordar de manera efectiva las necesidades de los adultos mayores (S. Proaño., 2023).

En resumen, el enfoque gerontológico en la Fundamentación de Enfermería proporciona los principios y conocimientos necesarios para comprender y abordar las necesidades de los adultos mayores en el tema de "Actividades de Enfermería y Calidad de Vida" en el Hospital del Día Mariana de Jesús, Guayaquil, 2023. Al considerar los cambios físicos, psicológicos y sociales del envejecimiento, así como las necesidades específicas de los adultos mayores, los profesionales de enfermería pueden brindar un cuidado de calidad y mejorar la calidad de vida de esta población.

2.2.4. Promoción de la Salud y el Bienestar:

El enfoque de enfermería se centra en promover la salud y el bienestar de los adultos mayores, mediante la adopción de estilos de vida saludables, la prevención de enfermedades y la promoción de la autonomía y la calidad de vida. Para lograrlo, se consideran factores como la alimentación adecuada, la práctica de actividad física, el apoyo emocional, el entorno social y otros aspectos que influyen en la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores

La promoción de la salud y el bienestar es un aspecto fundamental en la Fundamentación de Enfermería para el tema de "Actividades de Enfermería y Calidad de Vida del Adulto Mayor" en el Hospital del Día Mariana de Jesús, Guayaquil, 2023. Se busca fomentar estilos de vida saludables y prevenir enfermedades, así como promover la autonomía y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores (Mogollón et al., 2018).

En este enfoque, se consideran diversos factores que influyen en la salud y el bienestar de los adultos mayores. Uno de ellos es la alimentación adecuada. Los profesionales de enfermería se encargan de proporcionar orientación sobre una alimentación equilibrada y adecuada a las necesidades nutricionales de los adultos mayores, teniendo en cuenta las posibles limitaciones o condiciones de salud específicas.

Otro factor importante es la actividad física. Se promueve la participación en ejercicios adaptados a las capacidades y necesidades de cada adulto mayor, con el objetivo de mejorar la movilidad, la fuerza muscular, la resistencia dando importancia así a la promoción de salud con el fin de prevenir enfermedades asociadas al sedentarismo, o que afecten como tal a su vida diaria. (Aranda, 2018).

Además, se presta especial atención al apoyo emocional y social. Los profesionales de enfermería brindan contención emocional, escucha activa y promueven la participación en actividades sociales y de ocio que fomenten las relaciones interpersonales y el bienestar emocional de los adultos mayores, teniendo en cuenta que el entorno social también se considera un aspecto relevante. Se trabaja en la creación de entornos amigables y adaptados a las necesidades de los adultos mayores, promoviendo la participación comunitaria y la inclusión social.

En resumen, la Fundamentación de Enfermería tiene como objetivo principal la promoción de la salud y el bienestar de los adultos mayores en el Hospital del Día Mariana de Jesús, Guayaquil, durante el año 2023, específicamente en el ámbito de las "Actividades de Enfermería y Calidad de Vida". Se busca fomentar estilos de vida saludables, prevenir enfermedades y brindar apoyo emocional y social a este grupo de pacientes. Para lograrlo, se consideran factores claves como la alimentación adecuada, la actividad física, el respaldo emocional y el entorno social. El objetivo final es mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, fomentando su autonomía en el cuidado de su salud. (Mendizábal, 2018)).

2.2.5. Cuidado Centrado en la Persona:

La Fundamentación de Enfermería destaca la importancia de un enfoque centrado en la persona, reconociendo la singularidad de cada individuo y adaptando las actividades de enfermería a las necesidades, preferencias y valores de cada adulto mayor. Esto implica escuchar activamente, respetar la autonomía y la dignidad de los adultos mayores, y promover la participación en su propio cuidado.

El cuidado centrado en la persona es un aspecto esencial en la Fundamentación de Enfermería para el tema de "Actividades de Enfermería y Calidad de Vida del Adulto Mayor en el Hospital del Día Mariana de Jesús, Guayaquil, 2023." Este enfoque reconoce

la singularidad de cada individuo y busca adaptar las actividades de enfermería a las necesidades, preferencias y valores de cada adulto mayor.

En primer lugar, se enfatiza la importancia de escuchar activamente a los adultos mayores. Los profesionales de enfermería se toman el tiempo para comprender sus preocupaciones, necesidades y expectativas, generando un ambiente de confianza y respeto mutuo. Esto permite establecer una relación de colaboración en la toma de decisiones sobre su cuidado.

Además, se valora la autonomía de los adultos mayores y se promueve su participación en su propio cuidado. Los profesionales de enfermería brindan información clara y comprensible sobre las opciones de tratamiento, las actividades de cuidado y las estrategias de promoción de la salud, para que los adultos mayores puedan tomar decisiones informadas y sentirse empoderados en el proceso.

El cuidado centrado en la persona también implica respetar la dignidad de los adultos mayores en todo momento, evitando cualquier forma de discriminación o trato irrespetuoso, y se fomenta un entorno de cuidado que promueva el respeto, la privacidad y la confidencialidad, además, se tiene en cuenta la diversidad cultural y las creencias individuales de cada adulto mayor, teniendo en cuenta que los profesionales de enfermería se esfuerzan por comprender y respetar las prácticas culturales, valores y creencias de cada persona, adaptando las actividades de enfermería.

2.2.6. Ética y Valores Profesionales

La Fundamentación de Enfermería se basa en principios éticos y valores profesionales, como la responsabilidad, el respeto, la honestidad y la justicia. Estos principios guían la toma de decisiones y la prestación de cuidados éticos y de calidad a los adultos mayores, asegurando el respeto de sus derechos y la promoción de su bienestar (Gómez, 2018).

En conjunto, la Fundamentación de Enfermería en el tema de investigación "Actividades de Enfermería y Calidad de Vida del Adulto Mayor" combina teorías, conocimientos gerontológicos, enfoque centrado en la persona, promoción de la salud, ética y valores profesionales para proporcionar un marco integral que respalda el

desarrollo de actividades de enfermería orientadas a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

La ética y los valores profesionales desempeñan un papel fundamental en la Fundamentación de Enfermería para el tema de investigación "Actividades de Enfermería y Calidad de Vida del Adulto Mayor" en el Hospital del Día Mariana de Jesús, Guayaquil, 2023. Estos principios éticos y valores profesionales, como la responsabilidad, el respeto, la honestidad y la justicia, son fundamentales para garantizar la prestación de cuidados éticos y de calidad a los adultos mayores, asegurando el respeto de sus derechos y la promoción de su bienestar.

En primer lugar, la responsabilidad implica que los profesionales de enfermería asumen la responsabilidad de proporcionar una atención segura y efectiva a los adultos mayores. Esto implica cumplir con los estándares de práctica, estar actualizados en los conocimientos y habilidades necesarias, y garantizar la seguridad y el bienestar de los pacientes en todo momento (Zurro y Solá, 2018).

El respeto es otro valor fundamental en el cuidado de los adultos mayores. Los profesionales de enfermería respetan la autonomía y la dignidad de cada persona, reconociendo su experiencia y conocimientos. Se les brinda la oportunidad de participar en la toma de decisiones relacionadas con su cuidado, se les escucha activamente y se respeta su privacidad y confidencialidad.

La honestidad es otro valor esencial en la práctica de enfermería. Los profesionales de enfermería se comprometen a ser transparentes y honestos en su comunicación con los adultos mayores y sus familias. Se brinda información clara y precisa sobre su condición de salud, opciones de tratamiento y posibles resultados, fomentando la confianza y la toma de decisiones informadas.

La justicia se refiere a brindar un servicio de calidad y calidez a todos los adultos mayores de manera equitativa, igualitaria y sin discriminación sobre valores, creencias que cada uno tenga, evitando así que se sientan desplazados. En la práctica de la enfermería el profesional se esfuerza por garantizar un acceso igualitario a los servicios de salud y por abordar las desigualdades sociales que pueden afectar la calidad de vida de los adultos mayores.

En resumen, la ética y los valores profesionales son pilares fundamentales en la Fundamentación de Enfermería para el tema de investigación "Actividades de Enfermería y Calidad de Vida del Adulto Mayor" en el Hospital del Día Mariana de Jesús, Guayaquil, 2023. Estos principios éticos, como la responsabilidad, el respeto, la honestidad y la justicia, guían la toma de decisiones y la prestación de cuidados éticos y de calidad a los adultos mayores, asegurando el respeto de sus derechos y la promoción de su bienestar integral.

2.3. Fundamentación Legal

La Constitución de la República del Ecuador (2008) reconoce el derecho a la salud y a la atención integral de calidad. Esto implica que el Estado tiene la responsabilidad de garantizar el acceso a servicios de salud adecuados para todas las personas, incluyendo a los adultos mayores (Art. 32). Por lo tanto, esta investigación sobre las actividades de enfermería y su impacto en la calidad de vida de los adultos mayores está respaldada por este derecho constitucional.

Además, el artículo 43 de la Constitución establece la necesidad de proteger y garantizar los derechos de las personas adultas mayores. Esto implica que la investigación contribuirá a promover sus derechos y bienestar, ya que se enfoca en mejorar la calidad de vida de esta población a través de las actividades de enfermería. (Ecuador., 2008)

La Ley Orgánica de Salud (LOS) es otra pieza fundamental, el artículo 11 de esta ley reconoce los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud, lo que respalda la investigación al enfocarse en mejorar la atención y la calidad de vida de los adultos mayores a través de las actividades de enfermería (Cardozo et al, 2017).

El artículo 14 de la Ley de los Servicios Sociales (LOS) enfatiza la relevancia de brindar una atención integral a las personas adultas mayores, lo cual guarda estrecha relación con el objetivo de la investigación. Este artículo reconoce la necesidad de proporcionar una atención integral que promueva el bienestar físico, mental y social de los adultos mayores.

Además, la LOS en su artículo 55 establece las funciones de enfermería en la prestación de servicios de salud. Esto respalda la investigación al reconocer la

importancia del rol de los profesionales de enfermería en la atención y cuidado de los adultos mayores, así como en la mejora de su calidad de vida (Pública., 2019).

Por otro lado, la Ley de Protección al Adulto Mayor es de vital importancia en tu investigación. Esta ley específica tiene como objetivo proteger y garantizar los derechos de las personas adultas mayores, incluyendo aspectos relacionados con su salud y bienestar. Tu investigación sobre las actividades de enfermería contribuirá a la promoción de estos derechos y a la mejora de la calidad de vida de esta población vulnerable (Alfaro et al, 2022).

Por último, es importante considerar las normas técnicas y protocolos ministeriales emitidos por el Ministerio de Salud Pública. Estas normativas establecen estándares y guías para la atención de los adultos mayores y las actividades de enfermería. Al basarse en estas normas, la investigación se alinea con las mejores prácticas y contribuye a la mejora de la atención y la calidad de vida de los adultos mayores en Ecuador.

En resumen, las leyes y regulaciones ecuatorianas mencionadas son importantes para la investigación porque establecen el marco legal que respalda la protección de los derechos de las personas adultas mayores y promueve su atención integral en el ámbito de la salud. Estas leyes respaldan la investigación al reconocer la importancia de las actividades de enfermería en la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores y al establecer los estándares y guías para su atención.

2.4. Formulación de la hipótesis

2.4.1. Hipótesis de investigación:

Existe una relación positiva entre la participación en actividades de enfermería enfocadas en el bienestar físico, social y emocional y la calidad de vida percibida por los adultos mayores en el Hospital del Día Mariana de Jesús, Guayaquil, en 2023.

Las actividades de enfermería que promueven la autonomía y el autocuidado en los adultos mayores del Hospital del Día Mariana de Jesús, Guayaquil, en 2023, tienen un impacto significativo en la mejora de su calidad de vida.

2.4.1.1. Hipótesis nula:

No existe una relación significativa entre la participación en actividades de enfermería y la calidad de vida percibida por los adultos mayores en el Hospital del Día Mariana de Jesús, Guayaquil, en 2023.

Esta hipótesis nula plantea que no hay un vínculo importante entre las actividades de enfermería y la calidad de vida de los adultos mayores en el hospital en cuestión. Se sugiere que la participación en actividades de enfermería no tiene un impacto significativo en la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores.

2.4.1.2. Hipótesis alternativa:

En esta hipótesis se puede observar si existe una relación significativa o no entre la participación en actividades de enfermería y la calidad de vida percibida por los adultos mayores en el Hospital del Día Mariana de Jesús, Guayaquil, 2023.

Esta hipótesis alternativa plantea que hay un vínculo importante entre las actividades de enfermería y la calidad de vida de los adultos mayores en el hospital. Se sugiere que la participación en actividades de enfermería tiene un impacto positivo y significativo en la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores.

2.5. Identificación y clasificación de variables

2.5.1. Variables independientes:

- **Actividades de enfermería para contribuir a la calidad de vida de los adultos:** Esta variable representa el nivel de las actividades de enfermería para contribuir a la calidad de vida de los adultos proporcionadas en el Hospital del Día Mariana de Jesús. Puede incluir actividades como terapia ocupacional, terapia física, actividades recreativas, entre otras.

2.5.2. Variable dependiente:

- **Calidad de vida del adulto mayor:** Esta variable representa la percepción subjetiva de los adultos mayores sobre su calidad de vida en términos de bienestar físico, emocional, social y funcional. Puede medirse mediante cuestionarios estandarizados que evalúen diferentes dimensiones de la calidad de vida.

2.5.3. Variables de control:

- **Edad:** Esta variable controla el efecto de la edad de los adultos mayores en su calidad de vida y participación en actividades de enfermería. Se puede dividir en diferentes grupos de edad para analizar posibles diferencias.
- **Género:** Esta variable controla posibles diferencias de género en la calidad de vida y participación en actividades de enfermería. Puede incluir categorías como masculino y femenino.
- **Estado de salud:** Esta variable controla el impacto del estado de salud de los adultos mayores en su calidad de vida y participación en actividades de enfermería. Puede incluir indicadores como enfermedades crónicas, discapacidades, etc.
- **Nivel educativo:** Esta variable controla el efecto del nivel educativo de los adultos mayores en su calidad de vida y participación en actividades de enfermería. Puede clasificarse en diferentes categorías, como educación primaria, secundaria, universitaria, etc.

2.6. Operacionalización de variables

Tabla 1.

Operacionalización de las Variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicadores	Escala de Medición
Actividades de Enfermería	Conjunto de acciones y cuidados realizados por el personal de enfermería a los adultos mayores.	- Número de actividades de enfermería realizadas por paciente.	- Cantidad de actividades de enfermería realizadas.	Escala ordinal o de conteo
		- Calidad de las actividades de enfermería según la satisfacción del paciente.	- Nivel de satisfacción del paciente con las actividades de enfermería.	Escala ordinal o de Likert
Calidad de Vida	Percepción subjetiva de bienestar y satisfacción en diferentes aspectos de la vida.	- Índice de Calidad de Vida basado en un cuestionario validado (por ejemplo, SF-36).	- Estado de salud general del adulto mayor.	Escala ordinal o de Likert
		- Nivel de autonomía e independencia en las actividades diarias del adulto mayor.	- Capacidad del adulto mayor para llevar a cabo las actividades de la vida diaria.	Escala ordinal o de Likert
		- Nivel de apoyo emocional y social percibido por el adulto mayor.	- Percepción del adulto mayor sobre el apoyo emocional y social recibido.	Escala ordinal o de Likert
		- Nivel de satisfacción con la interacción y comunicación con el personal de enfermería.	- Grado de satisfacción del adulto mayor con la interacción con el personal de enfermería.	Escala ordinal o de Likert

Nota. La presente tabla muestra la polarización de las variables de investigación elaborada por los autores.

CAPÍTULO III

3. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación más adecuado para un estudio sobre "Actividades de Enfermería y Calidad de Vida del Adulto Mayor en el Hospital del Día Mariana de Jesús, Guayaquil, 2023" sería una investigación descriptiva, la misma que tiene como objetivo principal analizar el impacto de las actividades de enfermería en la calidad de vida de los adultos mayores atendidos. En este caso, el estudio se centraría en las actividades de enfermería y su impacto en la calidad de vida de los adultos mayores en un entorno específico, el Hospital del Día Mariana de Jesús en Guayaquil (Flores et al., 2019).

El estudio descriptivo permitiría recopilar información detallada sobre las actividades de enfermería llevadas a cabo en el hospital, así como evaluar la calidad de vida de los adultos mayores que reciben cuidados en ese entorno. Se podrían utilizar métodos como la observación directa, entrevistas o cuestionarios estandarizados para recopilar datos relevantes.

Al utilizar una metodología descriptiva, el estudio podría proporcionar una visión general de las actividades de enfermería implementadas en el hospital y su relación con la calidad de vida de los adultos mayores. Esta información podría servir como base para identificar áreas de mejora y desarrollar intervenciones específicas para optimizar el cuidado y mejorar la calidad de vida de esta población en ese contexto particular (Pasin y Trabucco, 2000).

3.2. Métodos de investigación

El método de investigación más adecuado para el estudio sobre "Actividades de Enfermería y Calidad de Vida del Adulto Mayor en el Hospital del Día Mariana de Jesús, Guayaquil, 2023" sería un enfoque mixto, utilizando tanto métodos cuantitativos como cualitativos.

El enfoque cuantitativo permitiría obtener datos numéricos y medibles sobre las actividades de enfermería y la calidad de vida de los adultos mayores en el hospital. Se

podrían utilizar cuestionarios estructurados y escalas validadas para recopilar información cuantitativa sobre la frecuencia de las actividades de enfermería, la percepción de los adultos mayores sobre su calidad de vida, los indicadores de salud relevantes, entre otros. Estos datos cuantitativos podrían analizarse estadísticamente para identificar patrones, correlaciones y tendencias (Zapana et al., 2006).

Al combinar ambos enfoques, se obtendría una visión más completa y holística del tema en estudio. El enfoque cuantitativo proporciona datos cuantificables y generalizables. La triangulación de dichos fortalecería la validez y la fiabilidad de los resultados, brindando una base sólida para la toma de decisiones y la implementación de mejoras en el cuidado de los adultos mayores en el Hospital del Día Mariana de Jesús (Posada, 2001).

3.3. Criterios

Los criterios de inclusión y exclusión de la muestra en la investigación sobre "Actividades de Enfermería y Calidad de Vida del Adulto Mayor" en el Hospital del Día Mariana de Jesús, Guayaquil, en el año 2023, pueden ser los siguientes:

3.3.1. Criterios de Inclusión:

- Adultos mayores de 60 años que sean pacientes del Hospital del Día Mariana de Jesús.
- Adultos mayores que hayan sido atendidos por el personal de enfermería en el período de estudio.
- Adultos mayores que posean la capacidad de comprensión y comunicación para participar en la investigación.
- Adultos mayores que otorguen su consentimiento informado para participar en el estudio.

3.3.2. Criterios de Exclusión:

- Adultos mayores que presenten condiciones de salud que les impidan participar activamente en la investigación (por ejemplo, deterioro cognitivo severo).

- Adultos mayores que se encuentren en estado crítico o en situación de emergencia médica durante el período de estudio.
- Adultos mayores que se nieguen a participar o no otorguen su consentimiento informado para participar en la investigación.
- Adultos mayores que hayan sido dados de alta o hayan abandonado el Hospital del Día Mariana de Jesús antes de finalizar el período de estudio.

Estos criterios ayudarán a definir la población objetivo y asegurar que los participantes seleccionados cumplan con los requisitos necesarios para contribuir a los objetivos y resultados de la investigación sobre las actividades de enfermería y calidad de vida del adulto mayor en el mencionado hospital.

3.4. Población y Muestra

3.4.1. Población

La población de estudio está definida como el número total de pacientes atendidos durante el primer trimestre del año 2023 y están dentro del rango de edad de adultos mayores que comprende paciente de 65 años en adelante, en el contexto específico que se está investigando. En este caso, la población de estudio se refiere a todos los pacientes que recibieron atención en el Hospital del Día Mariana de Jesús en Guayaquil durante los meses de enero, febrero y marzo de 2023. Todos estos pacientes forman parte de la población a la cual se desea generalizar los hallazgos y conclusiones del estudio.

3.4.2. Muestra

La muestra para este estudio está delimitada porque es aleatoria por conveniencia, debido al poco tiempo disponible para la realización, la muestra constará de un total de 30 pacientes adultos mayores.

3.5. Tipo de Muestreo

El muestreo aleatorio por conveniencia es un método en el cual los participantes se seleccionan basándose en su disponibilidad y accesibilidad. En este caso, los pacientes que fueron atendidos en el Hospital del Día Mariana de Jesús durante el primer trimestre

del 2023 fueron seleccionados para formar parte de la muestra del estudio debido a su disponibilidad y conveniencia para los investigadores.

Este tipo de muestreo puede ser práctico y conveniente, especialmente cuando el acceso a la población objetivo es limitado o cuando los recursos son escasos. Sin embargo, es importante tener en cuenta que el muestreo aleatorio por conveniencia puede generar sesgos y limitar la generalización de los resultados a la población más amplia. Por lo tanto, es necesario interpretar los hallazgos del estudio considerando estas limitaciones y teniendo en cuenta las características específicas de la muestra seleccionada (Zapana et al., 2006).

3.6. Técnicas recolección de datos

Se utilizarán dos técnicas de recolección de datos: encuestas y entrevistas semiestructuradas. Las encuestas son cuestionarios estructurados que se administran a los participantes para obtener datos cuantitativos sobre sus percepciones, experiencias y características relevantes. En el contexto de este estudio, se empleó el cuestionario WHOQOL-OLD como base para diseñar encuestas que abordan aspectos específicos de las actividades de enfermería y su impacto en la calidad de vida de los adultos mayores.

Escala de Care-Q, las preguntas de la encuesta podrían incluir ítems relacionados con la frecuencia y el nivel de satisfacción con las actividades de enfermería, la percepción de la calidad de vida y otros indicadores relevantes. Las respuestas de la encuesta se recopilarían de manera sistemática y posteriormente se analizarían estadísticamente (Flores et al., 2019).

Además de las encuestas, se utilizarán entrevistas semiestructuradas. Las entrevistas semiestructuradas son conversaciones guiadas por un conjunto de preguntas, pero que también permiten la flexibilidad para profundizar en temas específicos y obtener una comprensión más amplia y detallada de las experiencias y percepciones de los participantes. En este estudio, se podrían realizar entrevistas a las enfermeras y adultos mayores para explorar en profundidad sus experiencias con las actividades de enfermería y cómo estas actividades influyen en su calidad de vida.

Las entrevistas tienen el fin de recabar datos que aportarán en esta investigación, colaborando a obtener información cualitativa, como testimonios, descripciones

detalladas y emociones relacionadas con el tema de estudio debido a la flexibilidad que este instrumento tiene, en cuanto a las respuestas de las entrevistas, estas se registrarían y analizarían mediante técnicas de análisis de contenido para identificar patrones, temas y perspectivas relevantes.

La combinación de encuestas y entrevistas semiestructuradas proporcionaría una visión completa y enriquecedora del tema de investigación, permitiendo obtener tanto datos cuantitativos como cualitativos. Esta variedad de datos permitiría un análisis más integral y una comprensión más profunda de las actividades de enfermería y su relación con la calidad de vida de los adultos mayores en el Hospital del Día Mariana de Jesús (Posada, 2001).

3.7. Confiabilidad del instrumento

La confiabilidad del instrumento utilizado en este estudio, que incluye encuestas y entrevistas semiestructuradas, serán evaluadas para asegurar la consistencia y estabilidad de las mediciones realizadas. Para ello, se aplicarán métodos específicos de evaluación de la confiabilidad. En el caso de las encuestas, se calculará el coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach para evaluar la consistencia interna de las respuestas en la escala o conjunto de ítems utilizados. Un valor de alfa de Cronbach mayor a 0.7 se considerará aceptable en términos de confiabilidad (Zapana et al., 2006).

Por otro lado, para evaluar la confiabilidad de las entrevistas semiestructuradas, se analizará la consistencia en las respuestas obtenidas por diferentes entrevistadores. Se calculará el coeficiente de confiabilidad Inter observador para determinar la consistencia entre las respuestas proporcionadas por diferentes entrevistadores. Evaluaré la consistencia en las respuestas obtenidas por diferentes entrevistadores para asegurar la confiabilidad de las entrevistas semiestructuradas.

Es importante destacar que se tomarán medidas para garantizar la confiabilidad del instrumento. Se prestará especial atención a la claridad y coherencia de las preguntas formuladas en las encuestas, y se realizará un proceso de pilotaje para asegurar su comprensión y adecuación. Además, se brindará una capacitación exhaustiva a los investigadores encargados de realizar las entrevistas semiestructuradas, asegurándose de que comprendan plenamente los objetivos del estudio y tengan una aplicación uniforme del instrumento.

Al evaluar y garantizar la confiabilidad del instrumento, se minimizarán posibles sesgos y se obtendrán mediciones consistentes y confiables. Esto contribuirá a la validez y solidez de los resultados obtenidos en este estudio sobre las actividades de enfermería y la calidad de vida del adulto mayor en el Hospital del Día Mariana de Jesús en Guayaquil (Posada, 2001).

3.8. Instrumentos de recolección de datos

Encuestas: Se utilizaron cuestionarios estructurados para recopilar datos cuantitativos sobre las percepciones, experiencias y características relevantes de los adultos mayores y el personal de enfermería. Las preguntas de la encuesta abordarán aspectos relacionados con las actividades de enfermería, la calidad de vida, la satisfacción del paciente y otros indicadores pertinentes.

Entrevistas semiestructuradas: Se llevarían a cabo entrevistas en profundidad con enfermeras y adultos mayores para obtener datos cualitativos y comprender en detalle sus experiencias y perspectivas. Las entrevistas se realizarían siguiendo un conjunto de preguntas guía, pero también permitiendo la flexibilidad para explorar temas específicos. Se buscaría obtener información detallada sobre las actividades de enfermería y su impacto en la calidad de vida de los adultos mayores (Zapana et al., 2006).

Estos instrumentos de recolección de datos, las encuestas y las entrevistas semiestructuradas, permitirían obtener una combinación de datos cuantitativos y cualitativos, lo que brindaría una perspectiva completa y enriquecedora del tema de estudio. Las encuestas proporcionarían datos cuantificables que permitirían análisis estadísticos, mientras que las entrevistas ofrecerían información más detallada y contextualizada para comprender las experiencias y percepciones de los participantes.

3.9. Aspectos éticos

En el estudio "Actividades de Enfermería y Calidad de Vida del Adulto Mayor en el Hospital del Día Mariana de Jesús, Guayaquil, 2023", se deben considerar diversos aspectos éticos para garantizar el bienestar y los derechos de los participantes. Algunos de estos aspectos éticos incluyen:

Consentimiento informado: Se debe obtener el consentimiento informado de todos los participantes antes de su inclusión en el estudio. Esto implica proporcionar información clara y comprensible sobre los objetivos, procedimientos, beneficios y posibles riesgos del estudio, y permitir que los participantes tomen una decisión informada sobre su participación. Además, se debe asegurar la confidencialidad y el anonimato de los participantes.

Privacidad y confidencialidad: Se deben tomar medidas para garantizar la privacidad y confidencialidad de la información recopilada. Los datos obtenidos deben ser manejados de manera segura y solo accesibles para los investigadores autorizados. Se deben utilizar códigos o identificadores en lugar de nombres reales para proteger la identidad de los participantes.

Beneficencia y no maleficencia: Se debe asegurar que el estudio beneficie a los participantes y que no se les cause ningún daño. Se deben considerar los posibles riesgos y tomar medidas para minimizarlos. Además, se debe garantizar que los participantes tengan acceso a los servicios de atención médica necesarios y que se les ofrezca asistencia adecuada si surgen problemas durante el estudio.

Equidad y justicia: Se debe garantizar que la selección de los participantes sea equitativa y justa, evitando cualquier forma de discriminación. Todos los participantes deben tener la oportunidad de participar en el estudio, independientemente de su género, edad, origen étnico u otras características personales.

Ética de la investigación: El estudio debe cumplir con los principios éticos establecidos en las directrices y regulaciones nacionales e internacionales para la investigación científica. Esto incluye la honestidad, la integridad y la transparencia en la conducción de la investigación, así como la divulgación adecuada de los resultados.

Es crucial contar con un equipo de investigación éticamente capacitado y un comité supervisor para garantizar la protección de los participantes, así como la validez y confiabilidad de los resultados del estudio.

CAPÍTULO IV

4. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Dentro del proyecto para dar contestación a los objetivos propuestos se recurre a los datos proporcionados por la encuesta para medir e identificar los aspectos principales positivos y negativos que caracterizan la actuación del personal de enfermería para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en el “Hospital del Día Mariana de Jesús”.

4.1. Características sociodemográficas

Tabla 2.
Características sociodemográficas

Grupo de Edad	Frecuencia	Porcentaje
65 a 74	13	43,33%
75 a 84	9	30,00%
85 a 94	7	23,33%
95 y más	1	3,33%
Sexo		
Masculino	17	56,67%
Femenino	13	43,33%
Etnia		
Mestiza	7	23,33%
Indígena	13	43,33%
Blanco	6	20,00%
Afroecuatoriano	4	13,33%
Otro		0,00%
Escolaridad		
Ninguna	6	20,00%
Primaria	12	40,00%
Secundaria	7	23,33%
Técnica	4	13,33%
Universitaria	1	3,33%

Elaborado por los autores

Dentro de la investigación y gracias a la tabulación de los datos se establece que las características socio demográficas en cuanto al grupo de edad existen 13 pacientes que se encuentran en un rango del 65 a 74 años correspondiente al 43.33% seguido de los

pacientes de 75 a 84 años que corresponden al 30% y de 85 a 94 años son siete pacientes con un porcentaje de participación del 23.33% por ciento, seguido y apenas existe una persona que se atiende que está en el rango de 95 años en adelante.

4.2. Calidad del cuidado enfermero

Tabla 3.

Nivel Global de calidad del cuidado del adulto mayor en el “Hospital del Día Mariana de Jesús”, según la escala CARE Q.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Mala	3	10,00%
Buena	18	60,00%
Excelente	9	30,00%
Total	30	100,00%

Elaborado por los autores

De acuerdo con los datos recabados se menciona que la calidad del cuidado del adulto mayor del hospital posee una buena participación con el 60%, mala con un 10% y una calidad excelente con el 30%.

Tabla 4.

Calidad del cuidado del adulto mayor en el “Hospital del Día Mariana de Jesús”, dimensión de accesibilidad según la escala CARE Q

Accesibilidad	Mala		Buena		Excelente	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%
La enfermera se aproxima a usted para ofrecerle medidas que alivien el dolor o para realizarle procedimientos.	5	16,67%	14	46,67%	11	36,67%
La enfermera le da los medicamentos y realiza los procedimientos.	3	10,00%	8	26,67%	19	63,33%
La enfermera lo visita en su habitación con frecuencia para verificar su estado de salud.	3	10,00%	6	20,00%	21	70,00%
La enfermera responde rápidamente a su llamado	2	6,67%	9	30,00%	19	63,33%
La enfermera le pide que la llame si usted se siente mal	1	3,33%	5	16,67%	24	80,00%

Elaborado por los autores

La presente tabla muestra el nivel de accesibilidad que tienen los enfermeros hacia los adultos mayores en las cuales menciona que se tiene un 36.67%, en cuanto a la enfermera se aproxima al adulto mayor para ofrecerle medidas que alivien el dolor, por otro lado se tiene un 63,33% donde la enfermera le da los medicamentos realizan los procedimientos adecuados y pertinentes, de igual manera se tiene un 70% y la enfermera lo visita en su habitación con frecuencia para verificar su estado de salud, en un 63,33% la enfermera responde rápidamente a su llamado y en última instancia enfermera le pide que le llame si usted se siente mal con una calificación del 80% de participación de excelente cabe mencionar que los resultados anteriores mencionados tienen igualmente la calificación de excelente en su porcentaje de participación mencionadas.

Tabla 5.

Calidad del cuidado y atención del adulto mayor en el “Hospital del Día Mariana de Jesús”, dimensión que se anticipa según la escala CARE Q.

Se anticipa	Mala		Buena		Excelente	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%
La enfermera le presta mayor atención a usted en las horas de la noche.	1	3,33%	16	53,33%	13	43,33%
La enfermera busca la oportunidad más adecuada para hablar con usted y su familia sobre su situación de salud	3	10,00%	8	26,67%	19	63,33%
Cuando se siente agobiado por su enfermedad la enfermera acuerda con usted un nuevo plan de intervención.	2	6,67%	22	73,33%	6	20,00%
La enfermera está pendiente de sus necesidades para prevenir posibles alteraciones en su estado de salud.	2	6,67%	15	50,00%	13	43,33%
La enfermera comprende que esta experiencia es difícil para usted y le presta especial atención durante este tiempo.	2	6,67%	12	40,00%	16	53,33%
Cuando la enfermera está con usted realizándole algún procedimiento se concentra única y exclusivamente en usted	3	10,00%	16	53,33%	11	36,67%
La enfermera continúa interesada en usted, aunque haya pasado por una crisis o fase crítica.	3	10,00%	14	46,67%	13	43,33%
La enfermera le ayuda a establecer metas razonables	2	6,67%	24	80,00%	4	13,33%
La enfermera busca la mejor oportunidad para hablarle sobre los cambios en su situación de salud.	1	3,33%	19	63,33%	10	33,33%
La enfermera concilia con usted antes de iniciar un procedimiento o intervención.	4	13,33%	21	70,00%	5	16,67%

Elaborado por los autores

Por otro lado en esta tabla se menciona sobre la anticipación que tienen la enfermera en el cuidado del adulto mayor donde se evidencia que la enfermera se le presta mayor atención a usted en las horas de la noche con una calificación buena del 53.33% la enfermera busca la oportunidad más adecuada para hablar con usted y su familia sobre la situación de salud tiene una calificación de 63.33% es decir una calificación excelente cuando se siente agobiado por su enfermedad la enfermera acuerda con usted un nuevo plan de intervención y una calificación buena con la participación de 73.33% seguido de la enfermera será está pendiente de sus cuidados y necesidades para prevenir posibles alteraciones en su estado de salud con una calificación del 53.33% es decir que está excelente.

Tabla 6.

Calidad del cuidado y atención del adulto mayor en el “Hospital del Día Mariana de Jesús” dimensión de mantiene relación de confianza según la escala CARE Q

Mantiene Relación de Confianza	Mala		Buena		Excelente	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%
La enfermera le ayuda a aclarar sus dudas en relación con su situación.	6	20,00%	19	63,33%	5	16,67%
La enfermera acepta que es usted quien mejor se conoce, y lo incluye siempre que es posible en la planificación y manejo de su cuidado.	5	16,67%	18	60,00%	7	23,33%
La enfermera lo anima para que le formule preguntas de su médico relacionadas con su situación de salud.	1	3,33%	20	66,67%	9	30,00%
La enfermera lo pone a usted en primer lugar, sin importar qué pase a su alrededor.	2	6,67%	22	73,33%	6	20,00%
La enfermera es amistosa y agradable con sus familiares y allegados.	8	26,67%	14	46,67%	8	26,67%
La enfermera le permite expresar totalmente sus sentimientos sobre su enfermedad y tratamiento.	1	3,33%	25	83,33%	14	46,67%
La enfermera le permite expresar totalmente sus sentimientos sobre su enfermedad y tratamiento.	1	3,33%	20	66,67%	9	30,00%
La enfermera le permite expresar totalmente sus sentimientos sobre su enfermedad y tratamiento.	3	10,00%	17	56,67%	10	33,33%
La enfermera se identifica y se presenta ante usted.		0,00%	5	16,67%	25	83,33%

Elaborado por los autores

Siguiendo con la escala Care Q, se hace mención que de las opciones presentadas en su mayoría obtiene la calificación muy buena como por ejemplo la enfermera le ayuda a aclarar sus dudas en relación a la situación de una calificación de participación buena

con 63.33%, al igual que la enfermera le pone a usted en primer lugar sin importar que pase a su alrededor tiene una calificación buena con 73.33%, seguido de la enfermera le pone le permite expresar totalmente sentimientos sobre el tratamiento tiene calificación buena del 66.7%.

Tabla 7.

Calidad del cuidado y atención del adulto mayor en el “Hospital del Día Mariana de Jesús”, dimensión de monitorea y hace seguimiento según la escala CARE Q.

Monitorea y hace seguimiento	Mala		Buena		Excelente	
	Frac	%	Frec	%	Frec	%
El uniforme y carné que porta la enfermera la caracteriza como tal		0,00%	20	66,67%	10	33,33%
La enfermera se asegura de la hora establecida para los procedimientos especiales y verifica su cumplimiento.	1	3,33%	10	33,33%	19	63,33%
La enfermera es organizada en la realización de su trabajo.	4	13,33%	11	36,67%	15	50,00%
La enfermera realiza los procedimientos con seguridad.	3	10,00%	8	26,67%	19	63,33%
La enfermera es calmada.	2	6,67%	7	23,33%	21	70,00%
La enfermera le proporciona buen cuidado físico.	1	3,33%	13	43,33%	16	53,33%
La enfermera se asegura que sus familiares y allegados sepan cómo cuidarlo a usted	1	3,33%	12	40,00%	17	56,67%
La enfermera identifica cuándo es necesario llamar al Médico	2	6,67%	8	26,67%	20	66,67%

Elaborado por los autores

De igual manera en la tabla se muestra y evidencia la dimensión de monitorea y hace seguimiento en cuanto al cuidado del adulto mayor en su mayoría de encuestados dan su contestación de excelente con un porcentaje de participación del 83.33% la enfermera se asegura de la hora establecida para los procedimientos especiales y verifica su cumplimiento, en un 70% la enfermera es calmada y en un 66.67% la enfermera identifica cuándo es necesario llamar al médico al igual se puede mencionar que la enfermera se asegura que sus familiares y allegados sepan cómo cuidarlo, con una calificación del 56.67% es decir una calificación excelente.

4.3. Satisfacción del adulto mayor

Tabla 8.

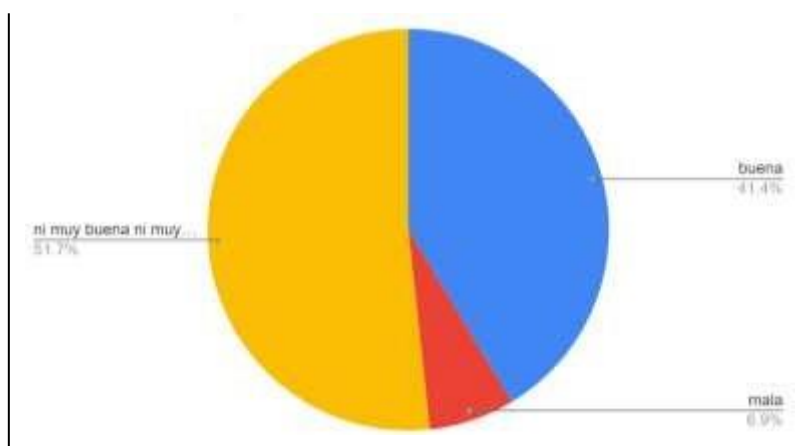
Satisfacción Global de atención y servicio en los adultos mayores del “Hospital del Día Mariana de Jesús” según la escala de Satisfacción del usuario (CHS).

Satisfacción	Frecuencia	Porcentaje
Insatisfechos	3	10,00%
Satisfechos	27	90,00%
Total	30	100,00%

Por otro lado, se detalla la calidad de vida, la situación en la que se encuentra y los aspectos importantes sobre su estado de salud del adulto mayor: a continuación, se detallan los datos recabados en el “Hospital del Día Mariana de Jesús”.

Gráfico 1

¿Cómo calificaría usted su calidad de vida?

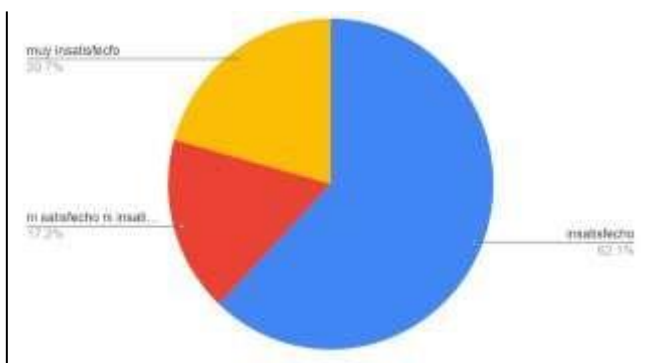


Elaborado por los autores

Al aplicar el cuestionario a los 30 adultos mayores del Hospital del Día Mariana de Jesús entre las opciones mala, muy mala, buena, ni buena ni mala, muy buena, el 51.7% respondió que consideran que no es ni buena ni mala, un 41.4% consideró como buena su calidad de vida y el 6.9% consideró como mala su calidad de vida.

Gráfico 2.

¿Cómo de satisfecho está con su audición, visión y demás sentidos?

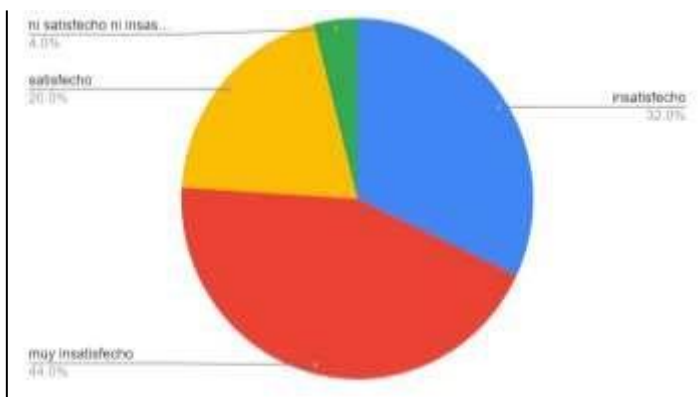


Elaborado por los autores

Al aplicar el cuestionario a los 30 adultos mayores del Hospital Mariana de Jesús entre las opciones de la pregunta 2: muy satisfecho, muy insatisfecho, satisfecho, insatisfecho, ni satisfecho ni insatisfecho, el 62.1% respondió que se siente insatisfecho con sus sentidos, el 20.7% se encuentra muy insatisfecho, y el 17.2% se encuentra ni satisfecho ni insatisfecho.

Gráfico 3.

¿Cómo de satisfecho está con su salud?

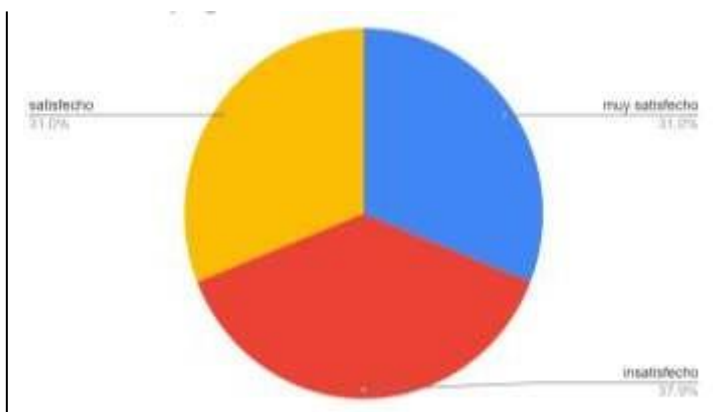


Elaborado por los autores

Al aplicar el cuestionario a los 30 adultos mayores del Hospital del Día Mariana de Jesús entre las opciones de la pregunta 3: muy satisfecho, muy insatisfecho, satisfecho, insatisfecho, ni satisfecho ni insatisfecho, el 44. % respondió que se siente muy insatisfecho con su salud, el 32% se siente insatisfecho, el 20% se siente satisfecho, y un 4% no se siente ni satisfecho ni insatisfecho.

Gráfico 4.

¿Cómo de satisfecho está consigo mismo?

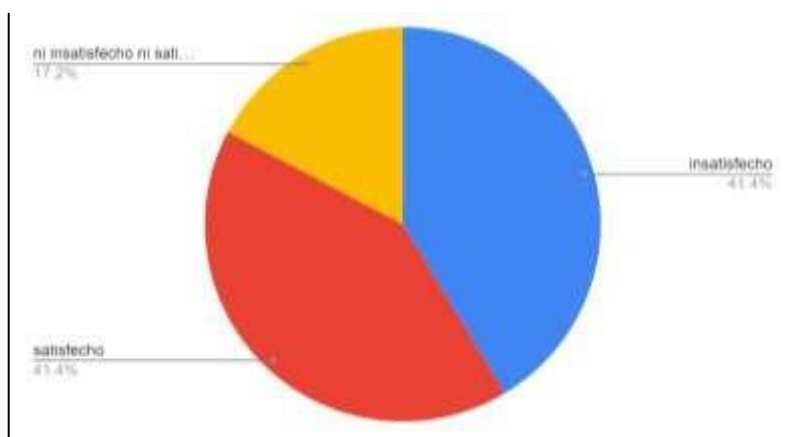


Elaborado por los autores

Al aplicar el cuestionario a los 30 adultos mayores del Hospital Mariana de Jesús entre las opciones de la pregunta 4: muy satisfecho, muy insatisfecho, satisfecho, insatisfecho, ni satisfecho ni insatisfecho. El 37.9% manifestó sentirse insatisfecho consigo mismo, el 31% muy satisfecho y el 31% satisfecho.

Gráfico 5.

¿Cómo de satisfecho está con su capacidad para realizar sus actividades de la vida diaria (cotidianas)?

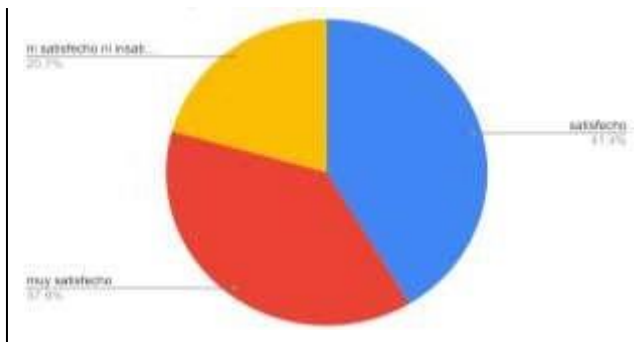


Elaborado por los autores

Al aplicar el cuestionario a los 30 adultos mayores del Hospital Mariana de Jesús entre las opciones de la pregunta 5: muy satisfecho, muy insatisfecho, satisfecho, insatisfecho, ni satisfecho ni insatisfecho. El 41.4% se siente insatisfecho con su capacidad para realizar actividades diarias, en el 41.4% se siente satisfecho, y el 17.2% no se siente ni satisfecho ni insatisfecho.

Gráfico 6.

¿Cómo de satisfecho está usted con sus relaciones personales?

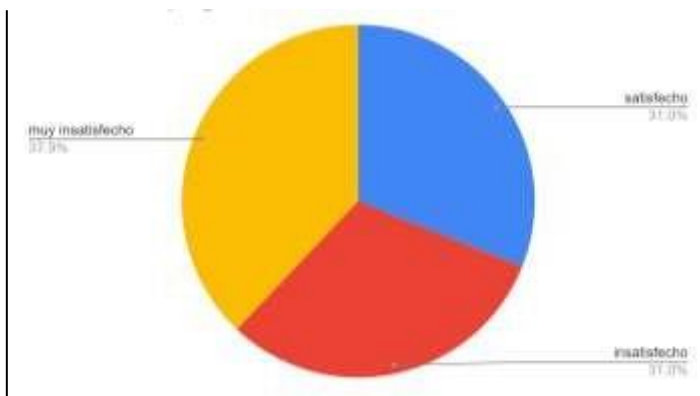


Elaborado por los autores

Al aplicar el cuestionario a los 30 adultos mayores del Hospital Mariana de Jesús entre las opciones de la pregunta 6: muy satisfecho, muy insatisfecho, satisfecho, insatisfecho, ni satisfecho ni insatisfecho. El 41.4% se siente satisfecho con sus relaciones personales, el 37.9% se siente muy satisfecho y el 20.7% no se siente ni satisfecho ni insatisfecho.

Gráfico 7.

¿Cómo de satisfecho está con las condiciones del lugar donde vive (su casa)?

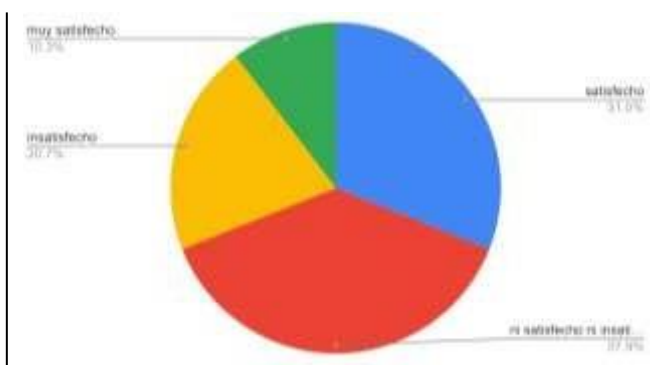


Elaborado por los autores

Al aplicar el cuestionario a los 30 adultos mayores del Hospital Mariana de Jesús entre las opciones de la pregunta 7: muy satisfecho, muy insatisfecho, satisfecho, insatisfecho, ni satisfecho ni insatisfecho. El 31% manifestó sentirse insatisfecho y satisfecho y el porcentaje restante se siente muy insatisfecho con las condiciones del lugar donde vive.

Gráfico 8.

¿Está satisfecho con el modo en que utiliza su tiempo?



Elaborado por los autores

Al aplicar el cuestionario a los 30 adultos mayores del Hospital Mariana de Jesús entre las opciones de la pregunta 8: muy satisfecho, muy insatisfecho, satisfecho, insatisfecho, ni satisfecho ni insatisfecho. El 37.9% dice sentirse ni satisfecho ni insatisfecho con el modo que utiliza el tiempo, el 31% se siente satisfecho, el 20.7% se siente insatisfecho y el 10.3% se siente muy insatisfecho.

4.4. Comprobación de hipótesis

Considerando los resultados de los datos recolectados para el estudio, se desprende que, especialmente en el caso de los adultos mayores, existe una diferencia significativa entre la participación en actividades de cuidado y la percepción de calidad de vida en el Hospital Día Mariana de Jesús, en la ciudad de Guayaquil, 2023; resultó que había una relación importante, al llenar el cuestionario, manifestaron que estaban insatisfechos con ciertos problemas en el hogar, así que al momento de la atención en dicho establecimiento de salud el contacto enfermera paciente, al mismo tiempo les ha servido compartir en otro ambiente, realizar actividades recreativas, esto nos permite crear momentos en los que las personas mayores del Hospital Día Mariana de Jesús puedan reducir el estrés, desarrollar ideas, mejorar su calidad de vida y obtener una sensación de satisfacción. De manera similar, los datos recopilados sobre la calidad de la atención a los adultos mayores muestran que estos reciben una atención excelente por parte de las enfermeras del hospital, reciben monitoreo y seguimiento de los pacientes y mantienen relaciones de confianza. Teniendo en cuenta que esto muestra claramente que Cada persona mayor puede sentirse más cómoda mientras es atendida.

Actividades recreativas para adulto mayor en el Hospital del día “Mariana de Jesús”

El resultado es que los adultos mayores se sienten insatisfechos con su calidad de vida, y mencionar que las actividades recreativas pueden promover las relaciones así como la integración social, ayuda a aumentar la productividad, reduciendo significativamente los porcentajes más bajos, contra enfermedades y depresión, porque permite mantener la flexibilidad y equilibrio de estas funciones, al mismo tiempo que es expresivo en el cuerpo. Cabe señalar que las aficiones para la socialización de las personas mayores junto con las enfermeras hospitalarias permiten obtener beneficios como reducir el sentimiento de soledad, crear y aumentar la creatividad y las habilidades artísticas y estéticas y fortalecer el mantenimiento de la actividad psicomotriz, creando así un alto nivel. nivel de autoestima.

Como consecuencia las actividades recreativas mencionadas para un adulto mayor son bailo terapia, ejercicios de estiramiento, capacitaciones para un vida mejor y plena, juegos de mesa (bingo), juegos de memoria, club de lectura, club de historias, etc. Es por ello por lo que en la siguiente tabla se muestra un cronograma de las actividades recreativas a realizar durante un mes por el personal de enfermería.

5. CONCLUSIONES

Para lograr el primer objetivo se concluye que la recolección de datos sobre la calidad de atención al paciente en el servicio del Hospital de Día Mariana de Jesús de Guayaquil produce resultados positivos en el monitoreo y seguimiento. Se evidencia un buen porcentaje de pacientes adultos mayores, que corresponde al 60% de la participación del total de pacientes estudiados, al medirlo predice la calidad de la atención y servicios de atención al adulto mayor, se da una escala de 53,33%. es decir, que es excelente, seguida de la calidad de atención a un paciente adulto mayor cuya dimensión mantiene una relación de confianza se estima que tiene una participación positiva del 73,33% con la misma valoración como buena.

A nivel del segundo objetivo para el momento de describir la actuación del personal de enfermería para mostrar la calidad de vida en los adultos mayores dan como resultado de los encuestados que se encuentran satisfechos con un porcentaje de participación del 90.00% es decir que 27 personas adulto mayor se encuentran a gusto con la atención que se le brinda por parte de los enfermeros en el “Hospital del día Mariana de Jesús” y si es más que todo se realizarán actividades recreativas ya que les permite interactuar con las demás personas.

En definitiva se establece la participación de los adultos mayores en las diferentes actividades desarrolladas por el personal de enfermería para así poder brindar una calidad de vida con altos estándares que presta el “Hospital del día Mariana de Jesús”, siendo estas actividades que permiten colaborar entre todo el personal médico y pacientes creando así oportunidades de relacionarse y creando un ambiente confortable donde las actividades permitan relacionarse unos con otros y a su vez que un adulto mayor disminuya su sentimiento de soledad además que cree que incremente la creatividad de las capacidades estéticas que permitan fortalecer su movimiento psicosométrico.

6. RECOMENDACIONES

A nivel del personal de enfermería del “Hospital del Día Mariana de Jesús” se recomienda seguir brindando un trato humanizado a cada uno de los adultos mayores, prestando así mayor atención a ellos, dando un servicio de calidad, seguridad y confianza ya que permite mejorar la calidad de vida de cada uno de los pacientes creando así un mejor nivel de satisfacción de las personas que recurren a esta casa de salud.

Es importante que cada uno de los pacientes adultos mayores del “Hospital del día Mariana de Jesús” se sientan incluidos a realizar actividades, dando explicación en cada procedimiento, teniendo en cuenta los límites que tiene cada usuario que participará dependiendo de su estado de salud, pues esto le permite a que aumente su calidad de vida y más que todo se sientan en compañía.

Se recomienda que antes de realizar una actividad recreativa en cada uno de los adultos mayores del “Hospital del día Mariana de Jesús”, es conveniente realizar una revisión médica, que permitan dar un diagnóstico adecuado para así poder realizar las actividades con mayor desempeño posible y a su vez ayuden a cada uno de los pacientes a mejorar su calidad de vida.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alfaro et al. (2022). Propuesta de metodología para mejorar la calidad del trato a los adultos mayores víctimas de abuso en el cantón de Cuenca, Ecuador. *Revista Universidad y Sociedad*, 531-540.
- Aranda, M. (2018). Actividad física y calidad de vida en el adulto mayor. Una revisión narrativa. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 813-825.
- Banco Mundial. (2021). *Población de 65 años y más (% del total)*. Obtenido de <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.65UP.TO.ZS>.
- Betanzos, & López. (2017). *Estadística aplicada en psicología y ciencias de la salud*. Editorial El Manual Moderno.
- Cabero, L. (2017). Curso de Formación Continuada Materno – Fetal”. *Grupo Menarini*. Majadahonda - Madrid, 48.
- Canoles, & Suarez. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Universidad Antonio Nariño*.
- Cardozo et al. (2017). Aspectos legales y técnicos para diseñar un sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo para universidades ecuatorianas. *Revista Científica Compendium*, 20(38). <https://www.salud.gob.ec/tag/ley-organicade-salud>.
- Chachamovich et al. (2019). Development and validation of the Brazilian version of the WHOQOL-OLD module. *Revista de Saúde Pública*, 42(2), 1-8.
- Chang et al. (2019). The impact of leisure activities on older adults' cognitive function, physical function, and mental health. *PloS One*, 10(6), e0130903.

- Cruz, H. (2019). Factores de riesgo de preeclampsia: enfoque inmune endocrino. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 19.
- Díaz-Ostos et al. (2019). Actividades de enfermería y calidad de vida en adultos mayores. *Ciencia y Enfermería*, 23(1), 79-88.
- Dieguéz et al. (2020). *Conceptos Básicos de Estadística para Ingenieros*.
- Ecuador., A. N. (2008). *Constitución Del Ecuador*.
- Galeano, M. (2020). *Diseño de proyectos en la investigación cualitativa*. Universidad Eafit.
- García-González et al. (2018). Actividades físicas, sociales y cognitivas y su relación con la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados. *Revista Española de Geriatría y Geronto*, 52(1), 7-11.
- Gómez, S. (2018). Fortalecimiento temprano del rol profesional en enfermería a través de implementación de estrategias de aprendizaje-servicio.
- González, O. (2018). Importancia de un protocolo de atención clínica gerontológica en el primer nivel de atención. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 71-76.
- Guevara, L. (2018). *la preeclampsia y los riesgos a la que está expuesta la gestante adolescente*. México: Pearson.
- Illanez, M. (2019). La preeclampsia en las zonas periféricas de Brasil. *Scielo*, 87.
- INEC, I. E. (2019). *Nivel de medición sobre los factores sociales y culturales*. Quito, Ecuador.
- J. Padua. (2018). *Técnicas de investigación aplicadas a las ciencias sociales*. Fondo de cultura económica.

- Laza, C. (2019). *Investigación y recogida de información de mercados. UF1780. Tutor Formación.*
- M.Lacu. (2017). *El incremento de la productividad organizacional a través del uso de la gestión del conocimiento: estudio empírico de las PYME españolas en Brasil.*
- M.Morillo. (2017). *Necesidades espirituales y calidad de vida en el cuidado enfermero en los hospitales San Juan de Dios de Andalucía.*
- Matías, R. (2018). *Factores predisponentes de la Preeclampsia en mujeres de 13 a 20 años en el Hospital Enrique C. Sotomayor. Guayaquil, Ecuador.*
- Mendizábal, R. (2018)). *Envejecimiento activo: un cambio de paradigma sobre el envejecimiento y la vejez. Aula abierta, 47(1), 45-54.*
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2021). *Dirección Población Adulta Mayor.*<https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/#:~:text=A%20escala%20global%2C%20cada%20segundo,%25%20de%20la%20poblaci%C3%B3n%20total>).
- Ministerio de Salud Pública. (2016). *Documento de socialización del modelo de gestión de aplicación del consentimiento informado en la práctica asistencial.*
https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/09/A.M.5316-Consentimiento-Informado_-AM-5316.pdf
- Mogollón et al. (2018). *La actividad física como estrategia para la promoción de la salud en el adulto mayor. Enfermería Investiga (32-37.).*
- O. Gómez. (2017). *Teorías de enfermería para la investigación y la práctica en cuidado paliativo. Revista Latinoamericana de Bioética, 60-79.*

- OMS, O. M. (2018). *Informe sobre las causas de la preeclampsia en las gestantes adolescentes*. Ginebra.
- ONU. (2019). *World Population Ageing 2019*. New York, *Organización de las Naciones Unidas*.
- Pacheco, T. (2018). *Administración de los servicios de enfermería*. Ed. *Síntesis*. Madrid. 1995. ISBN 84-7738-339-1., 67.
- Poveda et al. (2019). Actividades de enfermería y calidad de vida en el adulto mayor institucionalizado. *Gerokomos*, 26(4), 153-157.
- Publica, M. d. (2019). *INFORME DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DEL DÍA MARIANA DE JESÚS*. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/EMPLEO/2021/Trimestre-julio-septiembre-2021/2021_III_trimestre_Boletin_empleo.pdf
- Pública., M. d. (2019). *Ley Orgánica de Salud*. Registro Oficial No.349.
- Ramírez, & Callejas. (2020). *Investigación y educación superior*. Lulu. com.
- Rodríguez, C. (2019). Preeclampsia: mediadores moleculares del daño placentario. *Revista Chilena Obstetricia y Ginecología*, 77.
- S. Proaño. (2023). Estudio del Arte de la televisión educativa en el Ecuador con enfoque gerontológico. *RECIMUNDO*, 137-143.
- Sousa et al. (2021). Actividades de enfermería y calidad de vida en el cuidado de adultos mayores en atención domiciliaria. *Enfermería Global*., 18(1), 74-85.

UNFPA. (2021). *Envejecimiento de la población. Obtenido de Fondo de las Naciones*

*Unidas para la Población: [*poblaci%C3%B3n. \[*poblaci%C3%B3n.*\]\(https://www.unfpa.org/es/envejecimiento-de-la-</i></p></div><div data-bbox=\)*](https://www.unfpa.org/es/envejecimiento-de-la-</i></p></div><div data-bbox=)*

Vera, A. (29 de agosto de 2018). *Maternidad gratuita y atención a la infancia.*

[http://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2018:](http://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2018/)

[LEYDEMATERNIDADGRATUITAYATENCIONALAINFANCIA.pdf](#)

Zurro, & Solá. (2018). *Atención familiar y salud comunitaria: conceptos y materiales*

para docentes y estudiantes.

8. ANEXOS

Anexo 1. Permiso

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No.343- CE-UPSE-2023
Colónche, 11 de Julio de 2023

Dr.
Luis Soría Pesantes
DIRECTOR TÉCNICO DEL HOSPITAL DEL DÍA MARIANA DE JESÚS

Dra.
Merla Velásquez Díaz
COORDINADORA CLÍNICO QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL DEL DÍA MARIANA DE JESÚS

En su despacho. --

De mi consideración:

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

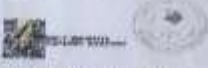
La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería, como consta en se siguiente detalle:

No.	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	Actividades de enfermería y calidad de vida del adulto mayor. Hospital del día Mariana de Jesús. Guayaquil, 2023	Vanessa Sthefania Llumitaxi Pilatasig	Lic. Yosbel Hernández de Armas

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

Particular que remito para los fines pertinentes.

Atentamente,


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

C.C ARCHIVO
NDR/PO

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

RECIBIDO
HOSPITAL DEL DÍA MARIANA DE JESÚS
11 JUL 2023
11:36
ASISTENTE DE DIRECCIÓN

UPSE *¡crece creces!*
www.upse.edu.ec

Figura 1.- Permiso entregado por la universidad, entregado y firmado por el hospital donde se realiza la investigación.

Anexo 2. Consentimiento Informado

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

El objetivo del consentimiento informado permitirá conocer la información de “Actividades de enfermería y calidad de vida del adulto mayor. Hospital del Día Mariana de Jesús. Guayaquil, 2023. Este estudio es elaborado como requisito para el proceso de titulación, de la Carrera de Enfermería, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, realizado por la estudiante Llumitaxi Pilatasig Vanessa Sthefania, bajo la tutoría del Lic. Yosbel Hernández de Armas, MSc. De aceptar la participación voluntaria se garantiza la confidencialidad y el respeto a las respuestas, la cual no será utilizada con otro propósito externo a la investigación. Después de recibir y comprender la explicación yo, LLUMITAXI PILATASIG VANESSA STHEFANIA con número de cédula, 1804373247, por medio del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada, ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR. HOSPITAL DEL DÍA MARIANA DE JESÚS. GUAYAQUIL, 2023; además certifico que he sido informado/a con claridad, sobre los objetivos y el propósito de la investigación. Pudiendo consultar cualquier duda durante o posterior al proceso, al número 0985287508.

Firma del participante

Anexo 3. Diseño de encuesta

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

Características sociodemográficas de la Población Estudiada.

•**Edad**Años.

. •**Etnia:**

-Mestiza -Afroecuatoriano

•**Escolaridad:**

-Ninguna -Técnica

3.-INSTRUCCIONES:

-Indígena -Otro

-Primaria -Universitaria.....

•**Sexo:** F..... M

-Blanco

-Secundaria

ITEMS

Cuestionario 1

1= NUNCA: Cuando nunca realiza esa actividad.

2= A VECES: Cuando esa actividad lo realiza de vez en cuando o en muy raras ocasiones.

3= CASI SIEMPRE: Cuando esa actividad lo realiza frecuentemente.

4= SIEMPRE: Cuando esa actividad lo realiza siempre para satisfacer sus necesidades.

Cuestionario 2

1= SI 2=NO

	MUY MALA	MALA	NI BUENA NI MALA	BUENA	MUY BUENA
cómo calificaría usted su calidad de vida	1	2	3	4	5

	MUY INSATISFECHO	INSATISFECHO	NI SATISFECHO NI INSATISFECHO	SATISFECHO	MUY SATISFECHO
¿Cómo de satisfecho está con su audición, visión y demás sentidos?	1	2	3	4	5
¿Cómo de satisfecho está con su salud?	1	2	3	4	5
¿Cómo de satisfecho está consigo mismo?	1	2	3	4	5
¿Cómo de satisfecho está con su capacidad para realizar sus actividades de la vida diaria (cotidianas)	1	2	3	4	5
¿Cómo de satisfecho está usted con sus relaciones personales?	1	2	3	4	5
¿Cómo de satisfecho está con las condiciones del lugar donde vive (su casa)?	1	2	3	4	5
¿Está satisfecho con el modo en que utiliza su tiempo?	1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas son sobre cómo ha sido capaz de hacer determinadas cosas en

las últimas dos semanas.

	NINGUNA	UN POCO	MODERADAMENTE	BASTANTE	COMPLETAMENTE
¿Tiene usted suficiente energía para su vida diaria?	1	2	3	4	5
¿Cuánto control tiene sobre las cosas que le gusta hacer?	1	2	3	4	5
¿Hasta Qué punto está usted satisfecho con sus oportunidades para continuar alcanzando sus objetivos (logrando sus metas) en la vida?	1	2	3	4	5
¿Tiene usted suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	1	2	3	4	5

	NADA	UN POCO	MODERADAMENTE	MUCHO	COMPLETAMENTE
¿Cómo de satisfecho está con sus relaciones íntimas en su vida?	1	2	3	4	5
¿Cómo de satisfecho está usted con el trato por parte del servicio de enfermería?					
Considera que las actividades por parte de las enfermeras pueden ayudarle a mejorar su calidad de vida					

Cuestionario de Evaluación Care - Q (Caring Assessment Instrument)

DIMENSIONES	ITEMS	1.NUNCA	2.A VECES	3.CASI SIEMPRE	4.SIEMPRE
ACCESIBILIDAD	1.La enfermera se aproxima a usted para ofrecerle medidas que alivien el dolor o para realizarle procedimientos.				
	2.La enfermera le da los medicamentos y realiza los procedimientos a tiempo				
	3.La enfermera lo visita en su habitación con frecuencia para verificar su estado de salud.				
	4.La enfermera responde rápidamente a su llamado				
	5.La enfermera le pide que la llame si usted se siente mal.				
EXPLICA Y FACILITA	6.La enfermera le informa sobre los grupos de ayuda para el control y seguimiento de su enfermedad.				
	7.La enfermera le da información clara y precisa sobre su situación de salud				
	8.La enfermera le enseña cómo cuidarse a usted mismo.				
	9.La enfermera le sugiere preguntas que usted puede formularle a su doctor cuando lo necesite.				
	10.La enfermera es honesta con usted en cuanto a su condición médica.				
CONFORTA	11.La enfermera se esfuerza para que usted pueda descansar cómodamente				
	12.La enfermera lo motiva a identificar los elementos positivos de su tratamiento				

	13.La enfermera es amable con usted a pesar de tener situaciones difíciles.				
	14.La enfermera es alegre.				
	15.La enfermera se sienta con usted para entablar una conversación.				
	16.La enfermera establece contacto físico cuando usted necesita consuelo				
	17.La enfermera lo escucha con atención.				
	18.La enfermera habla con usted amablemente				
	19.La enfermera involucra a su familia en su cuidado				
SE ANTICIPA	20.La enfermera le presta mayor atención a usted en las horas de la noche.				
	21.La enfermera busca la oportunidad más adecuada para hablar con usted y su familia sobre su situación de salud				
	22.Cuando se siente agobiado por su enfermedad la enfermera acuerda con usted un nuevo plan de intervención.				
	23.La enfermera está pendiente de sus necesidades para prevenir posibles alteraciones en su estado de salud.				
	24.La enfermera comprende que esta experiencia es difícil para usted y le presta especial atención durante este tiempo.				
	25.Cuando la enfermera está con usted realizándole algún procedimiento se concentra única y exclusivamente en usted.				
	26.La enfermera continúa interesada en usted, aunque haya pasado por una				

	crisis o fase crítica.				
	27.La enfermera le ayuda a establecer metas razonables.				
	28.La enfermera busca la mejor oportunidad para hablarle sobre los cambios en su situación de salud.				
	29.La enfermera concilia con usted antes de iniciar un procedimiento o intervención.				
MANTIENE RELACION DE CONFIANZA	30.La enfermera le ayuda a aclarar sus dudas en relación a su situación.				
	31.La enfermera acepta que es usted quien mejor se conoce, y lo incluye siempre que es posible en la planificación y manejo de su cuidado.				
	32.La enfermera lo anima para que le formule preguntas de su médico relacionadas con su situación de salud.				
	33.La enfermera lo pone a usted en primer lugar, sin importar qué pase a su alrededor.				
	34.La enfermera es amistosa y agradable con sus familiares y allegados.				
	35.La enfermera le permite expresar totalmente sus sentimientos sobre su enfermedad y tratamiento.				
	36.La enfermera mantiene un acercamiento respetuoso con usted.				
	37.La enfermera lo identifica y lo trata a usted como una persona individual.				
	38.La enfermera se identifica y se presenta ante usted.				

MONITOREA Y HACE SEGUIMIENTO	39.El uniforme y camé que porta la enfermera la caracteriza como tal				
	40.La enfermera se asegura de la hora establecida para los procedimientos especiales y verifica su cumplimiento.				
	41.La enfermera es organizada en la realización de su trabajo.				
	42.La enfermera realiza los procedimientos con seguridad.				
	43.La enfermera es calmada.				
	44.La enfermera le proporciona buen cuidado físico.				
	45.La enfermera se asegura que sus familiares y allegados sepan cómo cuidarlo a usted.				
	46.La enfermera identifica cuándo es necesario llamar al Médico				

Cuestionario de Satisfacción del usuario (CHS)

N.º	ITEMS	1.SI	2.NO
1	¿Hicieron su trabajo en tiempo adecuado?		
2	¿Acudieron a su llamado cuando las necesitó?		
3	¿Lo escucharon lo suficiente?		
4	¿Hicieron bien su trabajo?		
5	En general, ¿diría que el personal de enfermería le ha demostrado simpatía?		
6	¿Lo estimularon para preguntar lo que no entendía?		
7	En general, ¿diría que el personal de enfermería le ha demostrado interés?		
8	Antes de realizar cualquier procedimiento con usted, ¿se lo explicaron?		
9	En general, ¿diría que el personal de enfermería le ha demostrado respeto?		
10	¿Fueron atentas las personas encargadas de su ingreso?		
11	Durante la hospitalización, ¿se sintió rodeado de personas amistosas?		
12	Durante la hospitalización, ¿se sintió solo?		
13	¿Le molestó el ruido durante la noche?		
14	¿El ambiente fue de calma y tranquilidad?		
15	¿Le molestó el ruido durante el día?		
16	¿Fue cómoda su cama?		
17	¿El personal de servicio se presentó?		
18	¿Fueron rápidas las personas encargadas de su ingreso?		
19	¿Considera que la duración de su hospitalización fue adecuada?		
20	Durante la hospitalización, ¿se sintió ansioso o temeroso?		

Anexo 4. *Fotos que avalan la investigación*



Figura 1.-Socialización con el personal de enfermería del hospital.



Figura 2.- Entrega de documentos sobre el proyecto de investigación al personal de enfermería.



Figura 3.- Realizando encuestas a adultos mayores de la sala “Monica”



Figura 4.- Realizando encuestas a adultos mayores de la sala “Martha”



Figura 5.- Realizando encuestas a adultos mayores de la sala de triaje.



Figura 6.- Realizando encuestas a adultos mayores de la sala de ecografía.



Figura 7.- Realizando encuestas a adultos mayores de la sala de laboratorio.



Figura 8.- Realizando encuestas a adultos mayores de la sala de espera.

Anexo 5. Reporte del sistema anti-plagio

