Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), julio-agosto 2024,
Volumen 8, Número 4.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i4

ROL DE ENFERMERÍA Y EL CUIDADO HUMANIZADO EN LOS ADULTOS MAYORES

NURSING ROLE AND HUMANIZED CARE IN OLDER ADULTS

Lic. David Orlando Chilán Guerrero
Hospital de Especialidades San Antonio de Padua

Lic. Ivanny Paola Domínguez Chóez
Centro de salud Guayabales

Lic. Gabriela Elizabeth López Mera
Hospital de Especialidades San Antonio de Padua

Lic. Liliana Jessenia Saltos Vásquez
Hospital de Especialidades San Antonio de Padua

Lic. Lisbeth Julissa Soledispa Pibaque
Hospital de Especialidades Portoviejo

Lic. Evelyn Jamileth Veliz Pilozo
Centro de Salud Estancia Las Palmas

Lic. María Lisbeth Zambrano Cedeño
Hospital de Especialidades San Antonio de Padua

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i4.12982

Rol de enfermería y el cuidado humanizado en los adultos mayores

Lic. David Orlando Chilán Guerrero[1]
davichoguerrero9912@hotmail.com
https://orcid.org/0009-0005-0974-7295
Hospital de Especialidades San Antonio de Padua

Lic. Ivanny Paola Domínguez Chóez
ivadomi1999@outlook.com
https://orcid.org/0009-0009-1190-9408
Centro de salud Guayabales

Lic. Gabriela Elizabeth López Mera
gabrielalopezmera95@gmail.com
https://orcid.org/0009-0002-3735-6927
Hospital de Especialidades San Antonio de Padua

Lic. Liliana Jessenia Saltos Vásquez
lily_saltos18@hotmail.com
https://orcid.org/0009-0007-3494-5896
Hospital de Especialidades San Antonio de Padua

Lic. Lisbeth Julissa Soledispa Pibaque
lisbeth010495@hotmail.com
https://orcid.org/0009-0004-4273-7729
Hospital de Especialidades Portoviejo

Lic. Evelyn Jamileth Veliz Pilozo
evelynvelizpilozo@gmail.com
https://orcid.org/0009-0005-5492-0966
Centro de Salud Estancia Las Palmas

Lic. María Lisbeth Zambrano Cedeño
mzambranocede@gmail.com
https://orcid.org/0009-0008-7672-1142
Hospital de Especialidades San Antonio de Padua

RESUMEN

El envejecimiento de la población mundial ha generado una creciente demanda de cuidados de salud para los adultos mayores, en este contexto, el personal de enfermería juega un papel crucial en la provisión de un cuidado humanizado y de calidad a este grupo vulnerable. Objetivo: Analizar el rol de enfermería y el cuidado humanizado en el adulto mayor en el centro de salud San Antonio, aplicando una metodología de estudio cuali-cuantitativo, con un diseño no experimental, descriptivo, la población estuvo conformada por un profesional de enfermería a la cual se le aplicó una entrevista y se consideró 30 adultos mayores que acudieron al centro de salud entre febrero y mayo 2024, a los cuales, se les aplico un instrumento denominado PEACH 3 edición, obteniendo como resultados que, el rol de enfermería en el cuidado humanizado de los adultos mayores se destaca por un enfoque centrado en la persona, que va más allá de las condiciones médicas, la enfermera demuestra empatía, sensibilidad y comunicación efectiva, promoviendo la autonomía y el empoderamiento de los pacientes, concluyendo que, el personal de enfermería desempeña un papel fundamental en la provisión de un cuidado humanizado y de calidad a los adultos mayores.

***Palabras clave**:* calidad, humanización, empatía, eje social, integralidad

[1] Autor Principal
Correspondencia: davichoguerrero9912@hotmail.com

Nursing role and humanized care in older adults

ABSTRACT

The aging of the world's population has generated a growing demand for health care for older adults, in this context, nursing personnel play a crucial role in the provision of humanized and quality care to this vulnerable group. Objective: To analyze the role of nursing and humanized care in the elderly in the San Antonio health center, applying a qualitative-quantitative study methodology, with a non-experimental, descriptive design, the population was made up of a nursing professional to whom an interview was applied and 30 older adults who attended the health center between February and May 2024 were considered. to which, an instrument called PEACH 3rd edition was applied, obtaining as results that the role of nursing in the humanized care of older adults stands out for a person-centered approach, which goes beyond medical conditions, the nurse demonstrates empathy, sensitivity and effective communication, promoting the autonomy and empowerment of patients, concluding that nursing personnel play a fundamental role in the provision of humanized and quality care to older adults.

***Keywords*:** quality, humanization, empathy, social axis, integrality

Artículo recibido 12 julio 2024
Aceptado para publicación: 15 agosto 2024

INTRODUCCIÓN

La población mundial está experimentando un envejecimiento sin precedentes, con un aumento significativo en la cantidad de adultos mayores, esta tendencia demográfica plantea desafíos importantes para los sistemas de salud, que deben adaptarse para satisfacer las necesidades de este grupo etario (1). En este contexto, el rol de la enfermería adquiere una relevancia crucial, ya que los profesionales de enfermería se encuentran en una posición privilegiada para brindar un cuidado integral y humanizado a los adultos mayores.

El envejecimiento conlleva cambios fisiológicos, psicológicos y sociales que pueden generar vulnerabilidades en los adultos mayores, dichos cambios requieren una atención de salud especializada, enfocada en mantener la calidad de vida y preservar la dignidad de las personas (2). Los enfermeros, gracias a su formación holística y su contacto continuo con los pacientes, están capacitados para identificar las necesidades particulares de los adultos mayores y diseñar planes de cuidado personalizados.

Más allá de la competencia técnica, el cuidado humanizado se erige como un pilar fundamental en la atención de los adultos mayores, este enfoque se basa en una relación terapéutica caracterizada por la empatía, la escucha activa y el respeto por la autonomía del paciente. Al adoptar una perspectiva humanista, los enfermeros pueden comprender las experiencias, las preocupaciones y las preferencias de los adultos mayores, lo que les permite brindar un apoyo integral que trasciende lo meramente clínico. Según Catote y Garate, el ser humano cuando sufre deterioro de salud requiere de ayuda y cuidados profesionales para lograr su adaptación (3). De aquí surge la necesidad de comprender que el paciente necesita participar de sus cuidados junto con el equipo de profesionales y su familia. En la actualidad, el usuario exige reconocimiento total de su derecho, como un acto de dignidad para recibir atención en salud, de modo que se sienta valorado como persona en la complejidad de su dimensión humana.

Sin embargo, el escenario en salud es cambiante, hay un importante desarrollo tecnológico de las comunicaciones, cambios demográficos y epidemiológicos, que provoca cambios en la entrega de los cuidados de enfermería, por lo que es necesario reflexionar sobre la forma en que establecemos la relación con el usuario, desde la humanización de la praxis (4). Es paradójico que, en este escenario de gran desarrollo científico en el ámbito de la medicina, con progresos en tecnología de punta, los

pacientes aún se sientan desprotegidos ante el sistema de salud y muestren insatisfacción en el trato que se les otorga. Los integrantes del equipo de salud deben saber equilibrar en sus competencias profesionales las destrezas y pericias técnicas y el sentido humano en la atención, para no terminar "cosificando" al paciente; tener una visión integral de éste, entender que es una persona frágil y angustiada por la situación de salud que está viviendo, requiere valorar sus sentimientos y riqueza espiritual y adoptar una adecuada actitud de ayuda, además de gestionar para lograr una atención humanizada.

Watson, autora de la "Teoría del Cuidado Humano", sostiene que, ante la posible deshumanización de la atención en salud por cambios de estructura, nuevos modelos y tecnologías, es necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, por parte de los profesionales de Enfermería (5). Por otra parte, la gestión del cuidado que se entiende como "el ejercicio de competencias personales, profesionales e instrumentales que permiten organizar, coordinar y articular los cuidados en los diferentes niveles de atención, asegurando con ello la continuidad y eficacia de los mismos", tiene como finalidad entregar cuidados de calidad a las personas, tomando en cuenta sus derechos y situación actual de salud.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño

El diseño metodológico de esta investigación, se basa en un enfoque cuali-cuantitativo por que se analizó la realidad a partir de la información recopilada y se pudo determinar el rol de enfermería en el cuidado humanizado del adulto mayor del centro de Salud San Antonio. De acuerdo al tipo de investigación es bibliográfica porque la ejecución se la realizó mediante el análisis de elementos teóricos obtenido desde diferentes elementos bibliográficos tales como artículos científicos de Dialnet, Redalyc, PubMed, informes de diferentes repositorios de universidades, los que sirvieron de base para el análisis de las variables de estudio rol de enfermería y el cuidado humanizado.

Según el diseño de investigaciones, no experimental se aplicó técnicas empíricas como entrevista al personal de enfermería y encuesta a los adultos mayores usuarios del servicio que presta el centro de Salud San Antonio, considerando la confidencialidad de la información y así determinar el déficit de humanización en las intervenciones de enfermería.

Según el nivel es descriptivo porque mediante este tipo de investigación se describieron las características principales del curado humanizado que brinda el personal de enfermería del centro de salud San António, además sus resultados sirven de base para otras investigaciones que requieran de un mayor nivel de profundización.

Criterios de Inclusión

De acuerdo a estos criterios se permitió tener datos e información de grupos de estudio que forma parte de la muestra y presentan las mismas características para ser investigadas.

- Personas adultas mayores que deseen colaborar con la investigación
- Pacientes y alteraciones cognitivas
- Personal de enfermería que trabaja en el centro de salud San Antonio y que participan de la investigación.

Criterios de exclusión

Se basaron en datos de la población que no reunió los requisitos y características necesarias para el desarrollo de esta investigación.

- Adultos mayores en estado de dependencia.
- Adultos mayores que no sepan leer ni escribir

Muestra

Para este estudio se consideró una muestra considerable de 30 adultos mayores atendidos durante los meses febrero a mayo del 2024 en el Centro de Salud San Antonio, además se creyó conveniente obtener el criterio de una enfermera de este centro de atención.

Instrumento para la recolección de la información.

Para la recopilación de la información se utilizó un cuestionario de 5 preguntas que sirvieron para realizar la entrevista a la enfermera del centro de salud San Antonio y hacer referencia al rol que desempeña. Como enfermera y el instrumento de percepción de cuidado humanizado de enfermería (PCHE) mismo que consta de 24 preguntas, que hacen referencia a las dimensiones cualidades del hacer de enfermería, apertura a la comunicación enfermera - paciente y disposición para la atención, mismo que consta de alternativas nunca, algunas veces, casi siempre y siempre.

Análisis

El análisis de los datos se realizó utilizando el software SPSS versión 26 utilizado para el análisis estadístico descriptivas (frecuencia, porcentaje, media, desviación estándar) que permitió la representación gráfica de los datos. Se utilizó alfa de Cronbach para comprobar la consistencia externa de los cinco dominios con relación a las competencias transversales de enfermería incluidas en instrumento aplicado.

Aspectos éticos

Para el aspecto ético legal se cita la disposición propuestas por el Ministerio de Salud Pública de Ecuador (MSP) en su resolución número 8430 de 1993 sobre sus disposiciones generales con relación a las investigaciones en seres humanos (6) que garantizó que los participantes comprendieran plenamente los objetivos, procedimientos, riesgos y beneficios del estudio en el que están participando, con el objetivo de lograr su aprobación de forma voluntaria y consciente, donde se explicó la protección personal y no vulnerar su información acerca del aporte que brindará al instrumento de recolección de datos empleado, para garantizar la confidencialidad de los datos recopilados y la privacidad de los participantes, protegiendo su identidad y cualquier información sensible.

RESULTADOS

Resultados de la entrevista realizada a la enfermera del Centro de Salud San Antonio

Tabla 1. Resultados de la entrevista

Nº	Preguntas	Respuesta
1	Cuál es el rol que desempeña el brindar cuidados humanizados a los usuarios adultos mayores que esa tienen en el centro de salud San Antonio.	Nuestro trabajo como enfermeras es asegurarnos de que los adultos mayores reciban una atención completa, que tenga en cuenta sus necesidades físicas, emocionales y sociales. Tratamos a cada paciente con respeto, empatía y amabilidad.
2	Desde el rol educativo como profesionales de enfermería qué papel cumple con el paciente familia y comunidad.	Una de nuestras principales responsabilidades es educar a las personas para que puedan cuidar mejor de su salud. Esto lo hacemos de varias maneras: Con los pacientes: Les enseñamos sobre su enfermedad o condición de salud, para que entiendan mejor lo que les está pasando. Les explicamos de forma clara y sencilla cómo deben tomar sus medicamentos y hacer los tratamientos. Les damos consejos sobre estilos de vida saludables, como alimentación, ejercicio y descanso.
3	Qué característica vuelta al personal de enfermería al impartir el cuidado	Como enfermera es más importante para nosotras es tratar a cada paciente con mucho respeto y amabilidad. Vemos a las personas, no solo a sus enfermedades.

	humanizado en el centro de Salud San Antonio.	
4	Qué cualidades se reconocen el quehacer de enfermería y cómo los aplican en cuidado humanizado al adulto mayor.	Nuestras cualidades como enfermeras nos permiten brindar un cuidado humanizado, centrado en la persona y no solo en la enfermedad. Esto es fundamental para mejorar la salud y la calidad de vida de los adultos mayores**.**

Fuente: Resultados de la entrevista aplicada a la enfermera del Centro de Salud

Análisis y discusión

Tras la aplicación de la entrevista la encargada del área de enfermeria del centro de Salud San Antonio la presente investigación develó los criterios en el rol de enfermería en el cuidado del adulto mayor considerándose el rol asistencial, el rol educativo y el rol administrativo, así también características y cualidades que poseen atención al adulto mayor, la entrevistada hizo mención que, la enfermera se profesionaliza en el cuidado del paciente por tanto, se requiere una atención integral para prevenir enfermedades el rol que desempeña en el centro de salud, es más asistencial enfocado a las necesidades del paciente para ello. Navarrete et al., (7) señala que las actividades asistenciales son atención primaria atención especializada en los servicios de urgencia y en atención extra hospitalaria comunidad desde estos aspectos de enfermería involucra en atención del adulto en mayor y la familia y comunidad

Resultados de obtenidos de la encuesta aplicada a los adultos mayores

En esta investigación se estudiaron 30 adultos mayores que acudían al Centro de Salud San Antonio.

Tabla 2. Alfa de Cronbach para los criterios a evaluar

Nº	**Dominios**	**ITEMS**	**ALFA DE CRONBASH**
1	Cualidades del hacer enfermería	3	0.82
2	Apertura a la comunicación enfermera paciente	2	0.83
3	Disposición para la atención	2	0.89
Total		21	0.84

Fuente: Elaboración propia

Análisis de resultado

El Alfa de Cronbach para los dominios del instrumento de percepción de cuidado humanizado de enfermería (PCHE) se encuentra en un 0.84 índice de alta fidelidad y el Items más valorado fue el 2, lo que significa algunas veces.

Tabla 3. Dominio cualidades del hacer enfermera

Dominios	Varianza	Promedio	Desviación estándar
Le hacen sentirse como una persona	1.13	2.58	1.08
Le tratan con amabilidad	1.31	2.17	1.16
Le hacen sentirse bien atendido cuando conversan con usted	0.80	2.48	0.91
Le hacen sentirse tranquilo, cuando están con usted	0.60	3.13	0.78
La enfermera le genera confianza cuando lo atiende.	0.86	2.96	0.94
Le explican los cuidados usando un tono de voz pausado	1.12	2.20	1.08

Fuente: Elaboración propia

En primer lugar, observamos que los dominios evaluados se relacionan con la percepción del paciente sobre la atención recibida, incluyendo aspectos como la amabilidad, la confianza generada, la tranquilidad y la claridad en la comunicación. Al analizar los estadísticos descriptivos, es evidente que el dominio con mayor variabilidad en las respuestas es "Le hacen sentirse como una persona" con una varianza de (1.13), lo que indica una mayor dispersión en las percepciones de los pacientes en este aspecto. Por el contrario, el dominio con menor variabilidad es "Le hacen sentirse tranquilo, cuando están con usted" la varianza fue de (0.60), lo que sugiere que los pacientes tienen percepciones más homogéneas en este ámbito. Respecto al promedio más alto es "Le hacen sentirse tranquilo, cuando están con usted" (3.13), lo que indica que, en general, los pacientes se sienten tranquilos durante la atención. El dominio con el promedio más bajo es "Le tratan con amabilidad" (2.17), lo que podría sugerir que hay margen de mejora en este aspecto de la atención y el dominio con mayor desviación estándar es "Le hacen sentirse como una persona" (1.08), lo que corrobora la mayor variabilidad observada en este aspecto. Asimismo, el dominio con menor desviación estándar es "Le hacen sentirse tranquilo, cuando están con usted" (0.78), referente de mayor homogeneidad en las percepciones de los pacientes en este ámbito.

Tabla 4. Dominio apertura a la comunicación enfermera paciente

Dominios	Varianza	Promedio	Desviación estándar
Le miran a los ojos cuando le hablan	1.32	2.26	1.17
Le dedican tiempo para aclararle sus inquietudes	1.27	2.16	1.14
Le facilitan el diálogo	1.11	2.43	1.07
Le explican previamente los procedimientos	1.31	2.46	1.16
Le responden con seguridad y claridad sus preguntas	1.04	2.46	1.04
Le indican su nombre y cargo que representan las enfermeras	1.10	2.4	1.06

e dan indicaciones sobre su atención cuando usted lo requiere o según su situación de salud	0.97	2.23	1.00
Le proporcionan información suficiente y oportuna para que pueda tomar decisiones sobre su situación de salud	1.23	2.36	1.12

Fuente: Elaboración propia

Es evidente que, el dominio con la mayor varianza es "Le miran a los ojos cuando le hablan" (1.32), índice con mayor dispersión en las percepciones de los pacientes sobre este aspecto de la comunicación. Por otro lado, el dominio con la menor varianza es "Le dan indicaciones sobre su atención cuando usted lo requiere o según su situación de salud" (0.97), lo que sugiere una mayor homogeneidad en las respuestas de los pacientes en este ámbito. El dominio con el promedio más alto es "Le explican previamente los procedimientos" y "Le responden con seguridad y claridad sus preguntas" (ambos con promedio de 2.46), lo que indica que, en general, los pacientes perciben una buena explicación y claridad en la comunicación sobre los procedimientos y respuestas a sus preguntas. Respecto al dominio con el promedio más bajo es "Le dedican tiempo para aclararle sus inquietudes" (2.16), lo que deja a la vista que, los pacientes perciben que no se les dedica suficiente tiempo para aclarar sus dudas. El dominio con mayor desviación estándar es "Le miran a los ojos cuando le hablan" (1.17), lo que corrobora la mayor variabilidad observada en este aspecto de la comunicación. El dominio con menor desviación estándar es "Le dan indicaciones sobre su atención cuando usted lo requiere o según su situación de salud" (1.00), índice de mayor homogeneidad en las percepciones de los pacientes en este ámbito.

Tabla 5. Dominio disposición para la atención

Nº	Dominios	Varianza	Promedio	Desviación estándar
1	Le muestran interés por brindarle comodidad durante su atención	1.31	2.13	1.16
2	Le dedican el tiempo requerido para su atención	1.04	2.46	1.04
3	Lo llaman por su nombre	0.97	2.23	1.00
4	Le atienden oportunamente sus necesidades	1.31	2.46	1.16
5	Le permiten expresar sus sentimientos sobre la enfermedad o el tratamiento	1.04	2.46	1.04
6	Lo escuchan atentamente	1.10	2.4	106
7	Le brindan cuidado cálido delicado	1.04	2.46	1.04
8	Le ayudan a mejorar el dolor físico	0.97	2.23	1.00
9	Le demuestran que son responsables en su atención	1.31	2.46	1.16
10	Le respetan sus decisiones	1.04	2.46	1.04

Fuente: Elaboración propia

Los dominios con mayor varianza son 1 y 4, todos con una varianza de 1.31, lo que indica que hay una mayor dispersión en las percepciones de los pacientes sobre estos aspectos de la atención, lo que sugiere que podrían existir diferencias entre grupos de pacientes o situaciones específicas que influyen en la valoración de estos dominios. Los dominios con el promedio más alto son 2;4;5;7 y 9, todos con un promedio de 2.46, esto indica que, en general, los pacientes perciben un buen desempeño del personal de salud en estos aspectos, lo cual es muy positivo. En contraste, los dominios con el promedio más bajo son "Le muestran interés por brindarle comodidad durante su atención" (2.13) y "Le ayudan a mejorar el dolor físico" (2.23), lo que sugiere que estos son ámbitos que podrían requerir una mayor atención. Los dominios con mayor desviación estándar son 1; 4, ambos con una desviación de 1.16, lo que respalda la mayor variabilidad observada en las percepciones de los pacientes sobre estos aspectos de la atención. Por último, los dominios con menor desviación estándar son 3;8; 10, todos con una desviación de 1.00, lo que indica una mayor homogeneidad en las respuestas de los pacientes.

DISCUSIÓN

Los resultados muestran que los dominios evaluados se relacionan con la percepción del paciente sobre la atención recibida, incluyendo aspectos como la amabilidad, la confianza generada, la tranquilidad y la claridad en la comunicación. Esto es un hallazgo importante, ya que estos factores son cruciales para la satisfacción y el bienestar del paciente durante el proceso de atención médica. Al analizar los estadísticos descriptivos, se evidencia que el dominio "Le hacen sentirse como una persona" presenta la mayor variabilidad en las respuestas, con una varianza de 1.13. Esto sugiere que las percepciones de los pacientes en este aspecto son más diversas, lo que podría indicar diferencias individuales en cómo se sienten tratados como personas por el personal de salud. Por el contrario, el dominio "Le hacen sentirse tranquilo, cuando están con usted" presenta la menor variabilidad, con una varianza de 0.60, lo que indica una mayor homogeneidad en las percepciones de los pacientes sobre este aspecto.

Los hallazgos destacan áreas tanto fortalezas como oportunidades de mejora en la prestación de servicios de salud. Un aspecto a resaltar es la mayor variabilidad observada en el dominio "Le hacen sentirse como una persona". Esto sugiere que las percepciones de los pacientes sobre este aspecto pueden variar considerablemente, lo cual puede indicar diferencias en la forma en que el personal de salud interactúa con los pacientes (8). La forma de llevar a cabo el cuidado es a través del desarrollo de un vínculo

enfermero-paciente. Este vínculo está dado por diversas características del profesional, las habilidades técnicas, el conocimiento y las actitudes como la empatía, respeto y la autenticidad. Por otro lado, la categoría "Cualidades del hacer" presentó mayor percepción de cuidado humanizado concordante con otros autores (9)

No se encontró diferencia entre el cuidado humanizado y el servicio de hospitalización, hallazgo que difiere de los resultados de Romero et al (10), donde los pacientes hospitalizados de sala general e intermedios percibieron más cuidado humanizado de enfermería que los deservicios más complejos, esto puede atribuirse al estado de salud de los pacientes. La percepción global del cuidado humanizado, la apertura a la comunicación enfermera (o)-paciente y la disposición para la atención, presentaron diferencia estadísticamente significativa con el sexo de los participantes, las medianas más altas se encontraron en el sexo masculino, datos que difieren con lo reportado por Fernández et al., (11), quien identificó que la percepción del cuidado humanizado estuvo relacionada con el sexo femenino y que puede significar que las mujeres son más sensibles ante comportamientos de cuidado humanizado. Lo anterior da pauta a que el cui-dado humanizado, de acuerdo con el sexo de los pacientes, se debe considerar con cautela ya que la evidencian o es conclusiva.

CONCLUSIÓN

El personal de enfermería desempeña un papel fundamental en la provisión del cuidado humanizado y de calidad a los adultos mayores, algunas de las características clave que definieron este rol incluyen: enfoque centrado en la persona, se enfocan en comprender las necesidades físicas, emocionales, sociales y espirituales de manera individualizada. Empatía y sensibilidad, reconociendo las vulnerabilidades y brindando un apoyo emocional cálido y comprensivo: La comunicación efectiva la cual fue clara, sencilla y adaptada a las capacidades de cada adulto mayor, fomentando su comprensión y participación activa en el cuidado: Promoción de la autonomía, empoderando a los adultos mayores para que mantengan el mayor grado posible de independencia y control sobre sus vidas, respetando sus preferencias y ritmos, distinguiéndose este rol de enfermería en el cuidado humanizado de los adultos mayores, por un abordaje holístico, empático y colaborativo.

Conflicto de Intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Altamirano Núñez VA. Funcionalidad familiar y calidad de vida en adultos mayores. Ambato: Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.

Carrillo Ñáñez , Muñoz Ayala, MP, Carrillo García PL. Neumonía aspirativa en pacientes adultos mayores. Revista Sociedad Peruana de Medicina Interna. 2013; 26(2): p. 8.

Catota Tiban PA, Guarate Coronado YC. Hogar / Archivo / Vol. 3 (2023): Salud, Ciencia y Tecnología / Texto original en. Salud Ciencia y Tecnología. 2023; 3(8): p. 11.

Ávila Yagual KA. Calidad de vida en cuidadores de adultos mayores con enfermedades catastroficas de la Comuna San Pablo. Santa Elena: Universidad Estatal de la Península de Santa Elena, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud; 2020.

Urra E, Jana A, Garcia M. Algunos apectos esenciales del pensamiento de jean Watson y su teoria de cuidados transpersonales. Ciencia y enfermería. 2011; 17(3): p. 9.

Constitución de la República del Ecuador. Decreto legislativo. Quito: Constitución de la República del Ecuador; 2008.

Navarrete Correa , Fonseca Salamanca , Barría. Cuidado humanizado desde la percepción de pacientes oncológicos del sur de Chile. Revista Educación en Enfermería. 2020; 39(2): p. 11.

Velasco Tirado V, Alonso Sardón , Lopez Bernus A, Romero Alegría Á, Javier Burguillo F, Muro A, et al. Tratamiento médico de la equinococosis quística: revisión sistemática y metanálisis. Infectious Diseases. 2018; 18(1): p. 19.

Juárez Morales IG, López Cocotle JJ, Moreno Monsiváis MG, Interial Guzmán MG. Percepcion del paciente hospitalizado sobre el cuidado humanizado de enfermería. Revista Mexicana de Cardiologia. 2021; 29(2): p. 11.

Villa Solís LF, Chuquimarca Oña MJ, Egas Medina FP, Yazuma Robayo JE, Carrera Zurita LdlÁ, Quispe Acosta MA. Cuidado humanizado aplicado en enfermería: Una revisión sistemática. LATAM Revista Latinoamericana. 2023; 4(2): p. 11.

Fernández Silva CA, Mansilla Cordeiro EJ, Aravena Flores , Antiñirre Mansilla B, Garcés Saavedra MI. Percepción de los pacientes hospitalizados respecto del cuidado de enfermería. Enfermería: Cuidados Humanizados. 2022; 11(1): p. 14.