



Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador

SEDE  
ESMERALDAS

## **ESCUELA DE ENFERMERÍA**

### **TESIS DE GRADO**

**PERCEPCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES  
FRENTE A LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL  
ÁREA DE MEDICINA INTERNA EN EL  
ESTABLECIMIENTO DE SALUD “A” DE LA CIUDAD  
DE ESMERALDAS**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA  
EN ENFERMERIA**

### **AUTORA**

**SOLIS OLIVE GLORIA ISABEL**

### **ASESOR**

**MSC. JOSÉ MANUEL DE LA ROSA**

Esmeraldas, 2018

## **TRIBUNAL DE GRADUACIÓN**

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

---

**Presidente Tribunal de Graduación**

---

**Lector 2**

---

**Director de tesis**

---

**Directora de Escuela**

Fecha.....  
...

## **AUTORÍA**

Yo, **SOLIS OLIVE GLORIA ISABEL**, certifico que la presente investigación fue realizada previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, en la PUCESE, declarando así que el actual Trabajo de Tesis es absolutamente original, auténtica y personal. Por lo tanto, me responsabilizo de los pronunciamientos y enunciados expuestos en la misma.

---

**SOLIS OLIVE GLORIA ISABEL**

**C.I 080398984-7**

## **DEDICATORIA**

A Dios por ser mi estimulación para ser mejor cada día y darme las fuerzas necesarias en este caminar.

A mis padres por darme todo su apoyo incondicional, por toda la confianza que han depositado en mí y porque cada día me enseñan a vivir con amor, respeto y responsabilidad.

A toda mi familia, amigos y maestros por apoyarme en cada paso y ayudarme en el desarrollo de mi persona y mi formación profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por permitir que este anhelo se cumpla, siendo mi fortaleza y guía en todo momento de mi vida, aportando con sabiduría, encendiendo la llama de vocación que cada día surge más fuerte.

A mis Padres por el apoyo incondicional que me han brindado todo este tiempo de preparación académica han sido mi pilar fundamental y para ellos va este logro.

A mi asesor de Tesis quien con sus conocimientos, paciencia y dedicación me ayudo en este periodo para la realización de esta investigación.

A los Adultos Mayores, Personal del establecimiento de Salud “A” los cuales me brindaron su tiempo y colaboración para que pueda realizar las encuestas y entrevistas para esta investigación.

# ÍNDICE

<b>TRIBUNAL DE GRADUACIÓN</b> .....	i
<b>AUTORÍA</b> .....	ii
<b>DEDICATORIA</b> .....	iii
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	iv
<b>ÍNDICE DE FIGURAS</b> .....	vi
<b>RESUMEN</b> .....	vii
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>CAPITULO II</b> .....	10
<b>METODOLOGÍA</b> .....	10
<b>NORMAS ÉTICAS</b> .....	11
<b>CAPITULO III</b> .....	12
<b>RESULTADOS</b> .....	12
<b>CAPITULO IV</b> .....	17
<b>DISCUSIÓN</b> .....	17
<b>CAPITULO V</b> .....	22
<b>CONCLUSIONES</b> .....	22
<b>CAPITULO VI</b> .....	23
<b>RECOMENDACIONES</b> .....	23
<b>REFERENCIAS BIBLOGRÁFICAS</b> .....	24
<b>ANEXOS</b> .....	28
<b>OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES</b> .....	34
<b>ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b> .....	37
<b>F 1. CRONOGRAMA</b> .....	37
<b>F 2. PRESUPUESTO</b> .....	38

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Conocimiento del servicio Médico sobre los cuidados que reciben los adultos mayores por parte del servicio de enfermería .....	15
Tabla 2 Trabajo que realiza el servicio de Enfermería. ....	15
Tabla 3 Resultados basados en la ficha de observación .....	16

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Privacidad de la población estudiada. ....	12
Figura 2. Trato respetuoso del personal de enfermería.....	12
Figura 3 Percepción de maltrato por parte del personal de enfermería. ....	13
Figura 4 Apoyo psicológico durante hospitalización. ....	13
Figura 5 Prontitud del personal de Enfermería. ....	14
Figura 6 Participación de la Enfermera durante la movilización del adulto mayor. ....	14

## RESUMEN

El **objetivo** principal de la investigación fue, analizar la percepción del adulto mayor durante su proceso de hospitalización en el Establecimiento de Salud “A” de la ciudad de Esmeraldas.

**Metodología**, se realizó un estudio descriptivo, con enfoque cuanti-cualitativo, de diseño transversal, se observó simultánea e instantáneamente en un tiempo de tres meses. La Población se conformó por 50 adultos mayores, en una edad promedio de 60 a 80 años, además de 8 enfermeras y el medico geriatra. Se recogieron los resultados obtenidos a través de una encuesta de 10 preguntas cerradas. En la entrevista se utilizó una guía con 5 preguntas abiertas, y una guía de observación.

**Resultados** La privacidad de los adultos mayores se cumplió en el 68%. El 70% de los adultos mayores indico que a veces tienen un trato respetuoso por parte del servicio de enfermería. El 86% de los adultos mayores manifestó que nunca recibieron maltrato alguno por el personal de enfermería, en apoyo psicológico indicaron que el 44 %, a veces sienten ese apoyo, mientras que el 24 % dijeron que nunca lo han recibido, la prontitud del trabajo con 68% y que el 20% nunca lo hacen. En la movilización el 60 %, dijo que a veces el personal de enfermería ayuda al traslado de un lugar a otro y otro 20 % que nunca lo realizan.

**Conclusión**, El mayor porcentaje de adultos mayores que se encuentran, tienen una percepción favorable sobre los cuidados de enfermería, lo que estaría evidenciando que el trabajo de las enfermeras continuamente está mejorando y brindando un servicio de calidad y calidez a sus pacientes.

**Palabras clave:** adulto mayor; percepción; cuidados.

## ABSTRACT

The main objective of the research was to analyze the perception of the elderly during their hospitalization process in the Health Establishment "A" of the city of Esmeraldas.

**Methodology**, a descriptive study was carried out, with a quantitative-qualitative approach, of transversal design, it was observed simultaneously and instantaneously in a time of three months. The population was formed by 50 older adults, in an average age of 60 to 80 years, in addition to 8 nurses and the geriatric doctor. The results obtained were collected through a survey of 10 closed questions. In the interview, a guide with 5 open questions and an observation guide was used.

**Results** The privacy of older adults was met at 68%. 70% of older adults indicated that they sometimes have a respectful treatment by the nursing service. 86% of older adults said they never received any abuse by the nursing staff, in psychological support they indicated that 44% sometimes feel that support, while 24% said they have never received it, the promptness of the work with 68% and that 20% never do. In the mobilization 60%, said that sometimes the nursing staff helps the transfer from one place to another and another 20% who never perform it

**Conclusion**, the greater percentage of older adults who are, have a favorable perception of nursing care, which would be evidence that the work of nurses is continuously improving and providing a quality service and warmth to their patients.

**Keywords:** elderly adult; perception; care.

## INTRODUCCIÓN

El envejecimiento es un proceso complejo del ser humano donde existen cambios fisiológicos, sociales y mentales en los cuales se experimentan problemas y necesidades acorde al estilo de vida que ha mantenido. Existen necesidades a nivel de salud pública como resultado de que nuestros sistemas de salud y de seguridad social no están preparados para proveer una vida independiente y cuidados de largo plazo a quienes lo necesitan. Para que las personas mayores alcancen y tengan una vida plenamente funcional, no solo necesitan combatir las enfermedades sino vivir en ambientes que faciliten el desarrollo de todo su potencial físico, social y psicológico.

La profesión de Enfermería tiene un rol muy importante en la sociedad cuyo objetivo es el cuidado integral a la persona, familias y comunidades logrando así un beneficio y trato digno a las personas. Esta profesión crea experiencias de vida, y se pueda dar una percepción satisfactoria de su trabajo.

Resulta muy importante prestar atención a las quejas de los adultos mayores o sus familiares, referentes a problemas que se presentan cuando se encuentran hospitalizados ya que, usualmente ellos son más susceptibles al contagio de enfermedades asociadas a la salud. Por lo que se requiere un cuidado más estricto hacia este grupo de personas.

El envejecimiento poblacional no es un fenómeno exclusivo de las sociedades modernas. Esto, considerado como uno de los logros más importantes de la humanidad, se transforma en un problema, si no se es capaz de brindar soluciones adecuadas a las consecuencias que del mismo se deriva (Millan Mendez, 2010).

España parece un caso extremo de rápido envejecimiento demográfico crece la proporción de personas mayores de 64 años. Pero toda su demografía es igualmente extrema, en los albores del siglo xx, la esperanza de vida no llegaba a los 35 años de vida (muchos países europeos superaban ya los 50 años) un siglo después con más de 80 años se sitúa entre las más altas del mundo. Entre 1975 y 2010 ha pasado del 10 al 17% y seguirá aumentando en las próximas décadas. Las pirámides poblacionales correspondientes a estos años no pueden ser más distintas (Perez Diaz, 2010).

En América Latina y el Caribe la transición demográfica, de comienzo reciente, se caracteriza por su rapidez. En 1950 solo el 5,4 % de la población tenía 60 años o más, en 2002 se estimó el 8 %, para el 2025 se estima el 12,8 % de la población en este grupo, y para el 2050 el 22 %. De manera que, en un siglo, el porcentaje de adultos mayores se cuadruplicará. Cuba es uno de los países latinoamericanos más envejecidos. En 1950 había aproximadamente 427 000 personas de 60 años y más, 6,7 % de la población total; en 1985 ese grupo de edad alcanzaba 1 151 146 personas, el 11,3 %, mientras que en diciembre de 2000 se registraron 1 601 993 ancianos, el 14,3 %. Se estima que para el año 2025 este grupo ocupará el 20,1 % de la población total. Para dar respuesta a la situación planteada se han ido creando las condiciones para enfrentar este reto con responsabilidad y dignidad, y para este fin, la atención al anciano se lleva a cabo mediante el Programa de Atención Integral al Adulto Mayor, tanto en el ámbito comunitario, como institucional y hospitalario (Dueñas Gonzalez, 2011).

En Ecuador, el Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censo (INEC) demostró que los adultos mayores en el 2010 representaban el 7% de la población y que para el 2050 representarán el 18% de la población, esto muestra que es un país en plena fase de transición demográfica. Según la *Encuesta Nacional de Salud, Bienestar y Envejecimiento 2009-2010* (INEC, 2010), en el Ecuador hay 1.229.089 personas adultas mayores (65 años y más). El 11% de los adultos vive solo. El 81% dice sentirse satisfecho con su vida, pero el 28% dice sentirse desamparado. Más de cuatro de cada diez viven en condiciones *regulares* y más de tres de cada diez en condiciones *malas* o de *indigencia*. Las redes sociales facilitan o son un obstáculo para la salud ya que hay apoyo familiar, pero también hay violencia y maltrato vinculado con dichas redes sociales. Vivir en malas condiciones o en la indigencia implica envejecimiento con más limitaciones de salud que las personas que viven en condiciones buenas. La encuesta tiene en cuenta la categoría social *etnicidad* en un país pluricultural y los resultados indican que el 53,2% de indígenas vive en la indigencia. La categoría *género* también es considerada, reconociendo las discriminaciones múltiples que puede conllevar. Las mujeres son quienes menos ingresos económicos perciben, pero más de cuatro de cada diez son el apoyo familiar con sus cuidados a dependientes de la familia, y muchas trabajan en el hogar y fuera del mismo, aunque de modo informal.

Las personas en situación de pobreza en Ecuador han tenido, en general, un peor acceso a un estilo de vida saludable, pues han dedicado sus vidas desde muy pequeños a trabajar largas jornadas y han tenido muy restringido su tiempo y sus posibilidades de ocio. Esto ha causado problemas de salud física, cognitiva y social. Por este motivo, las políticas del *Plan Nacional para el Buen Vivir 2009-2013* de la República del Ecuador consideran la actividad física, el ocio y la recreación como derechos del *Buen Vivir*. La buena condición física y la posibilidad de disfrutar de tiempo de ocio de calidad son parte de los objetivos de las políticas de salud, inclusión social y cultura (Tortosa Martínez, 2013).

La ciudad de Esmeraldas posee varios establecimientos de salud que acogen a todas las personas sean aseguradas o no, esta investigación fue realizada en un establecimiento de salud la cual puse por nombre “A” por la confidencialidad de su personal e institución, me basé en los adultos mayores porque me di cuenta por medio de mis prácticas pre-profesionales que existe una gran necesidad de ayuda y cuidado a estos pacientes que son vulnerables en su enfermedad, por lo cual se formuló la siguiente pregunta científica ¿Cuál es la Percepción del Adulto Mayor sobre los cuidados de Enfermería que se le brindan en el área de Medicina Interna en el Establecimiento de Salud “A” de la ciudad de Esmeraldas?

### **Justificación**

La Adulthood Mayor, es una etapa de la vida que involucra muchos cambios; físicos, psicológicos y sociales que afectan la salud de los adultos mayores por lo tanto se debe enfrentar experiencias de pérdidas, amenazas y estabilidad a nivel personal y familiar.

Una de las experiencias más significativas en esta etapa es la aceptación de las diferentes enfermedades que padecen los adultos mayores y su percepción frente a los cuidados que tienen hacia ellos en su hogar y cuando se encuentran ingresados en alguna unidad hospitalaria.

En la actualidad hay un índice considerable de adultos mayores que se encuentran bajo cuidados hospitalarios, mediante este estudio se pretende analizar la percepción que tienen ellos frente a los cuidados de enfermería que reciben durante su periodo de hospitalización.

Se considera de mucha importancia reflexionar sobre este tema y concientizar a los profesionales en salud de la indiferencia que reciben los adultos mayores y que esto puede producirse en cualquier institución pública o privada.

Debe reconocerse el mal manejo de este grupo de pacientes en el cuidado hospitalario para así concientizar al servicio de enfermería en la sensibilización y trato digno hacia el paciente y poder garantizar una buena atención de calidad y calidez al paciente adulto mayor.

Los resultados de este estudio permitirán a los servicios médicos y de enfermería considerar programas de educación sobre los cuidados que deben brindar a estos pacientes, así mismo dar a conocer las falencias que se tienen y así corregirlas para mejorar el estado de salud y lleven una mejor calidad de vida estos pacientes.

Los beneficiarios de este estudio fueron los adultos mayores quienes pudieron expresar la percepción que recibieron por parte del servicio de enfermería durante el proceso de hospitalización pudiendo así compartir sus experiencias, momentos agradables e inconformidades. Así mismo la dirección del hospital y el servicio de enfermería quienes laboran en el establecimiento de salud, pudieron analizar las pocas falencias que tienen al momento de atender al adulto mayor, de igual manera valorar el trabajo que realizan al cuidado de sus pacientes, que finalmente llegue a un 100% el nivel de satisfacción y que esto ayude a su crecimiento profesional.

Los **objetivos** propuestos en la investigación fueron principalmente, analizar la percepción del adulto mayor durante su proceso de hospitalización en el Establecimiento de Salud "A" de la ciudad de Esmeraldas. Como específicos se obtuvo. Identificar el nivel de satisfacción que tienen los adultos mayores frente a los cuidados que reciben, percibir las necesidades más importantes que refieren los adultos mayores. Determinar si el Hospital cuenta con el área y los servicios necesarios para la atención a los adultos mayores y obtener información por parte del servicio de Medicina y Enfermería acerca de los cuidados que reciben los adultos mayores.

# CAPITULO I

## MARCO TEÓRICO

Ceron Santes, define que el proceso de envejecimiento contempla cambios biológicos, patológicos y psicológicos. La salud se convierte entonces en una preocupación creciente para las personas adultas mayores, pues la posibilidad de adquirir enfermedades aumenta con la edad y continúa durante todo el ciclo de vida (Ceron Santes, 2013).

Sin embargo, en la página web de minsalud dice que el envejecimiento humano constituye un proceso multidimensional de los seres humanos, que se caracteriza por ser heterogéneo, intrínseco, e irreversible inicia con la concepción, se desarrolla durante el curso de vida y termina con la muerte. Es un proceso complejo de cambios biológicos y psicológicos de los individuos en interacción, continua con la vida social, económica, cultural, y ecológica de las comunidades, durante el transcurso del tiempo (MINSALUD, 2017).

En esta investigación se utilizó el concepto descrito por (Ceron Santes, 2013) porque me parece de vital importancia que exista preocupación en la salud de los adultos mayores y es necesario que se puedan brindar mejores cuidados hacia ellos porque son más susceptibles a adquirir enfermedades asociadas a la salud en esta etapa de la vejez. Se debe tomar en cuenta que para el estudio del envejecimiento se necesita de un equipo interdisciplinario que debe combinar la experiencia y los recursos necesarios para ampliar los conocimientos y así conocer todos los aspectos del envejecimiento.

La percepción del usuario de los servicios de enfermería podría ser considerada como una actividad guiada por ciertas expectativas que pueden ser modificadas por la información que se obtiene, como consecuencia de esa actividad que refleja en gran medida el grado de satisfacción que el paciente puede tener de la atención recibida; la percepción por otro lado depende de la calidad de los servicios otorgados (Diaz Rios, 2014).

La percepción podría ser considerada como una actividad guiada por ciertas expectativas que pueden ser modificadas por la información que se obtiene y en este

caso se podrá investigar y reflejar si la información que transmite el paciente tiene semejanza con la guía de observación que se realizara al servicio de enfermería

La enfermería al brindar asistencia al paciente es proveedora de cuidado, y como característica de este se contempla la calidad en el servicio que se otorga. La Organización Mundial de la Salud define calidad como:

El conjunto de servicios diagnósticos y terapéuticos más adecuados para conseguir una atención sanitaria óptima; se deberá tener en cuenta todos los factores y conocimientos del paciente y del servicio médico para lograr un resultado con el mínimo riesgo de efectos y la máxima satisfacción del paciente (Silva Fhon, 2015).

Las intervenciones de enfermería están basadas en principios científicos, humanísticos y éticos, fundamentados en el respeto a la vida y a la dignidad humana. El reto del profesional de enfermería es dar respuesta oportuna a los cambios permanentes que generan la transformación de los paradigmas en la práctica, la investigación y la formación. El desarrollo científico de la práctica de enfermería se sustenta en teorías y modelos. Se ha podido constatar que algunos de sus enfoques se basan fundamentalmente en la importancia de la ayuda que el profesional presta para la protección de la salud y acciones para el mantenimiento y recuperación de esta. (Urbina Laza, 2011)

Se utilizará el concepto de Silva Fhon del año 2015 porque los cuidados de enfermería se asociaron con el conjunto de actividades y servicios que brindan el servicio de enfermería aplicando sus conocimientos y planes de cuidado al paciente.

**Antecedentes:**

Zapata Durango, 2013, realizó una investigación con el tema, Percepción del paciente adulto mayor sobre el cuidado que recibe de la enfermera en el Servicio de Geriátría del Hospital Almenara, tuvo como objetivo, determinar la percepción del paciente adulto mayor sobre el cuidado que recibe de la enfermera(o) en el Servicio de Geriátría del HNGAI, fue un estudio cuantitativo, diseño descriptivo, transversal, la población estuvo conformada por los adultos mayores que ingresaron al servicio de geriatría durante el primer trimestre del 2013. Para la recolección de datos se usó como técnica la entrevista y encuestas.

Los resultados obtenidos en este estudio muestran que la percepción general del paciente adulto mayor sobre el cuidado que recibe de la enfermera(o) en el servicio de geriatría del HNGAI es medianamente favorable (63%), el mismo resultado obtuvieron: la dimensión biológica (47%), la dimensión sociocultural (48%) y la dimensión espiritual (48%), sin embargo en la dimensión emocional, los adultos mayores perciben el cuidado como desfavorable (62%); por ende es preciso reflexionar sobre la esencia de enfermería, que es el cuidar al necesitado, un cuidado con bases humanísticas, pues el mal uso y aplicación de los avances científicos y tecnológicos, el estrés de los trabajadores de salud debido a la recarga de funciones y otras causas han hecho que el cuidado de enfermería se vuelva rutinario y frío, es decir, un cuidado deshumanizado, atentando contra la integridad de la persona (Zapata Durango. 2013)

En 2015, Miramira Bustincio, realizó una investigación acerca de la “Percepción del Adulto Mayor sobre los cuidados de enfermería en los servicios de medicina en una Institución de Salud-MINSA 2014”, la cual tuvo como objetivo determinar la percepción del adulto mayor sobre los cuidados de enfermería. La población estuvo conformada por 118 pacientes de los servicios de medicina de un hospital nacional del MINSA y la muestra constituida por 44 pacientes adultos mayores. Los resultados que indicaron que los adultos tienen una percepción medianamente favorable sobre los cuidados de enfermería, y un ligero porcentaje tiene una percepción favorable, lo que estaría evidenciando que el profesional de enfermería al proporcionar los cuidados del paciente no lo está haciendo en forma integral, y es preocupante porque las enfermeras no prestan el servicio con eficacia ni eficiencia (Miramira Bustincio. 2015)

El estudio chileno presentado en el XIV Coloquio Panamericano de investigación en Enfermería, en Cartagena de Indias (Colombia), en septiembre del 2014, sobre la “Percepción sobre el cuidado humanizado proporcionado por la enfermera en atención cerrada” realizado por Miranda C, señala que de un muestreo no probabilístico en 138 personas hospitalizadas en 4 servicios de un hospital público de Valparaíso, donde se utilizó la segunda versión del instrumento PCHE, se obtuvo que el promedio de hospitalización es de 7,25 días. Con respecto a la Percepción global, el 84,06%. Siempre percibió cuidado humanizado, 11,59% Casi siempre, 4,35% Algunas veces. No hubo diferencias de edad, sexo o dependencia. Las categorías con mayor percepción fueron Cualidades del hacer (95,75%), priorizar al ser cuidado (94,93%), apoyo físico

(94,20%). Las Categorías de menor percepción son apoyo emocional (92,75%), pro actividad (90,58%) y empatía (90, 58%). (Miranda C, 2014)

Por primera vez en la historia, hoy en día la mayoría de las personas pueden esperar vivir hasta los setenta años e incluso más allá. La ampliación de la esperanza de vida brinda una oportunidad importante no solo para las personas mayores y sus familias, sino también para las sociedades en su conjunto. En estos años de vida adicionales pueden emprender nuevas actividades, como estudios o antiguas aficiones, sin dejar de hacer aportaciones de gran valor a su familia y su comunidad. Sin embargo, hay un factor que condiciona en gran medida las posibilidades de realizar estas actividades: la salud (OMS, 2016).

González, en 2013 realizó una investigación que tuvo como tema la percepción del paciente sobre el cuidado recibido por las enfermeras de un hospital de segundo nivel de atención. La metodología fue de tipo descriptivo, donde se describe la percepción que tienen los pacientes referentes al cuidado que le brindan las enfermeras durante su estadía hospitalaria. Se utilizó una muestra aleatoria de n= 96 pacientes hospitalizados en salas de cirugía, medicina, gineco-obstetricia y observación del Hospital Regional Nicolás Solano que ingresaron entre el 15 de enero al 15 de febrero de 2009, de La Chorrera, República de Panamá. Como criterio de inclusión se aplicó el instrumento a los pacientes que cumplieran con los siguientes criterios: pacientes con un mínimo de 3 días y máximo de 10 días de hospitalización, pacientes alertas, conscientes y orientados, con edad igual o mayor de 18 años, sin limitaciones sensoriales, sin patologías que afectarán el estado mental y cognitivo y que no hubiesen llegado recientemente de un procedimiento. Utilizó para la recolección de los datos el instrumento llamado “Cuidado de Comportamiento Profesional”, para medir la percepción de los pacientes; su confiabilidad en el idioma español es de 0.80 a través del Coeficiente de Alfa de Conbrach.

Como resultados se obtuvo que la puntuación global, obtenida en el instrumento de cuidado de comportamiento profesional, obtuvo como media 69,0 puntos, con una desviación típica de 4,8 puntos, una puntuación máxima de 82,0 puntos y mínima de 56, de un total de 112 puntos como máximo y 28 puntos como mínimo que contaba el instrumento. El factor de mayor puntuación fue el de cortesía, con un 90,0%, seguido del factor de relación con un 83,0%, mientras que el factor de “interacción con la

familia”, obtuvo la puntuación más baja de 57,0%. Concluyeron que la enfermera necesita para establecer una relación con el paciente, además de conocimientos y habilidades, un proceso de comunicación, que la capacite para percibir, responder y apreciar el holismo del ser humano como elementos importantes en esta relación persona a persona. (Gonzalez Ortega, 2013)

### **Bases legales:**

Al estudiar la percepción de los adultos mayores, la investigación se sustenta en el artículo 38 de la Constitución de la República, involucrando directamente al Ministerio de Salud Pública del Ecuador. También al estudiar a los adultos mayores se establecerá políticas públicas y programas de atención a las personas adultos mayores, que tendrán las diferencias entre áreas urbanas y rurales, pero se hará una definición y ejecución de planes iguales para ellos.

La ley del anciano tiene como objetivo garantizar el derecho del adulto mayor a un nivel de vida que asegure la salud corporal, psicológica, alimentación, vivienda, vestido, asistencia médica geriátrica y gerontológica integral y los servicios sociales necesarios para una existencia útil y decorosa.

El objetivo de estas leyes es mejorar la calidad de vida de los adultos mayores para un mantenimiento óptimo del envejecimiento y enfermedad.

El documento de “Salud Pública en las Américas” del año 2002 define como novena función esencial la “garantía de calidad de los servicios de salud individuales y colectivos”. Aquí se responsabiliza al Estado de velar por la calidad de la atención en salud en el sector público y privado a través del monitoreo continuo de la calidad, la evaluación de las tecnologías sanitarias, la producción de normas, y la aplicación de metodología científica en la evaluación de las intervenciones de salud.

Los deberes generales de los profesionales de Enfermería en el bienestar social, implícitos en el fomento y preservación de la salud, se sustenta en el artículo 6, manifestando que los servicios de Enfermería son universales. Al ejercer su función el profesional de Enfermería no hará distinción alguna a: edad, raza, sexo, nacionalidad, credo, opinión política o posición socio-económico. De igual manera en el artículo 9, se sustenta en que la relación enfermera- paciente estará fundamentada en el respeto a la

dignidad humana, como son la responsabilidad y el secreto profesional, como lo estipula las normas y condiciones morales que acompañan la actividad que realizan los profesionales de Enfermería y por último en el artículo 11 nos indica el deber de los profesionales de Enfermería es: aliviar el sufrimiento humano, esta noble acción no admite discriminaciones personales colectivas, religiosas o políticas.

## **CAPITULO II**

### **METODOLOGÍA**

El establecimiento de Salud “A” está situado en la Ciudad de Esmeraldas ubicado en la zona urbana, centro de la Ciudad en la avenida Colon cuenta con los servicios de consulta externa, Hospitalización Medicina Interna, Emergencia, Rehabilitación Física, Laboratorio Clínico, Quirófano, Estadística, y Administración. Se trabajó en un periodo de 3 meses desde el mes Abril hasta junio del 2017.

Se realizó un estudio descriptivo, con enfoque cuanti-cualitativo, de diseño transversal, se observó simultánea e instantáneamente en un tiempo de tres meses comprendido entre los meses de abril- junio, los cuidados que llevan las enfermeras ante las problemáticas a estos pacientes geriátricos, se recogieron datos y se describieron las prevalencias y riesgos que tienen los adultos cuando no poseen el debido cuidado por parte del servicio de enfermería.

La Población del estudio se conformó por 50 Adultos Mayores, que se encontraban ingresados en el servicio de Medicina Interna en un periodo de 3 meses desde abril a junio del 2017, en una edad promedio de 60 a 80 años, además de 8 enfermeras que laboran en el servicio de geriatría y el medico geriatra, con un total de 59 entre adultos, enfermeras y médico. Se decidió realizar el estudio con el total de la población.

Las variables estudiadas fueron, personal de enfermería, infraestructura, percepción, cuidados de enfermería, bioseguridad.

La operacionalización y conceptualización de las variables se encuentran en el cuadro número 1 de los anexos.

Se tomó en cuenta el criterio e inclusión y exclusión para la muestra.

Criterios de inclusión, pacientes mayores de 60 hasta los 80 años, pacientes hospitalizados más de una semana, pacientes que acepten participar en este estudio, paciente que al momento de realizar la encuesta se encuentre lucido, orientado en tiempo y espacio.

Criterios de exclusión, pacientes con trastornos mentales e inestables.

Se describieron además los resultados obtenidos a través de la encuesta la cual se aplicó por un cuestionario de 10 preguntas cerradas, encaminadas a los pacientes adultos mayores la cual tuvo una duración de 25 minutos cada una, donde se pudo conocer las distintas opiniones de diferentes adultos mayores, con el propósito de obtener información acerca de los cuidados que recibieron por parte de las enfermeras en su paso por hospitalización.

En la entrevista se utilizó una guía con 5 preguntas abiertas, dirigidas al personal de salud encargado del cuidado de los pacientes geriátricos, con una duración de 20 minutos para obtener más información acerca de las principales enfermedades que tienen riesgos de ingresos hospitalarios, además se utilizó la observación aplicando una guía de observación de 5 ítems. Encaminada a la observación pasiva de los cuidados de enfermería, realizados en diferentes turnos de trabajo de enfermería, estos instrumentos se aplicaron una sola vez en el tiempo y la información se plasmó en tablas de Microsoft Excel los resultados cuantitativos y se expresaron en porcentos y frecuencias, plasmando estos resultados en tablas y figuras y en Microsoft Word los resultados cualitativos, plasmándose en forma de redacción.

## **Normas Éticas**

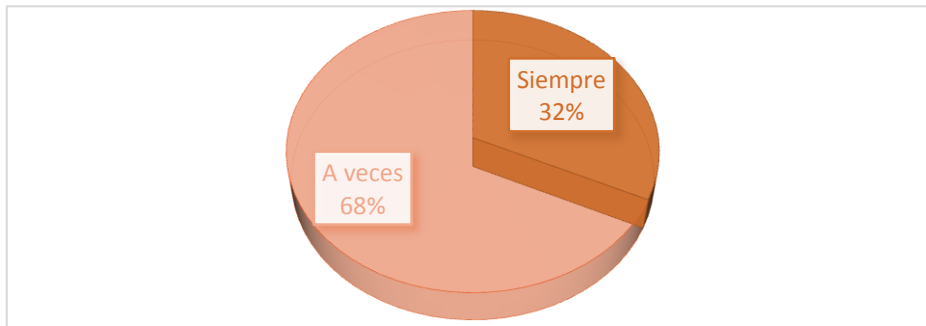
En esta investigación se utilizó el reglamento interno de la Pontifica Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas y se dará confidencialidad a los datos extraídos del Establecimiento de salud “A” de la Ciudad de Esmeraldas, con respeto y responsabilidad utilizaremos el debido permiso por parte del director del Establecimiento, además se confeccionó el documento de consentimiento informado donde se explicó a cada participante su derecho de elegir ser incluido o no en el estudio.

## CAPITULO III

### RESULTADOS

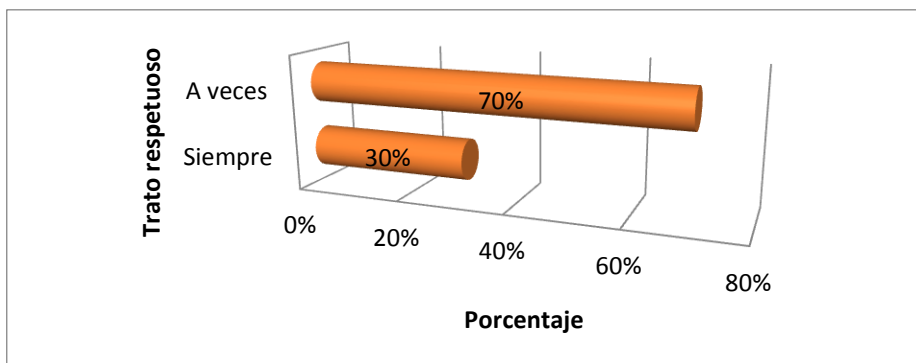
Se obtuvo la información de 50 adultos mayores los cuales se encontraron hospitalizados en el establecimiento de salud tipo A.

Se consideró que se mantuvo la privacidad de los adultos mayores, con el 68% esto significa que la mayor parte del tiempo están cuidando la privacidad de estos y el 32% a veces lo tienen en un lugar acorde con la privacidad del adulto mayor (fig. 1).



**Figura 1.** Privacidad de la población estudiada. **Fuente:** Encuesta aplicada

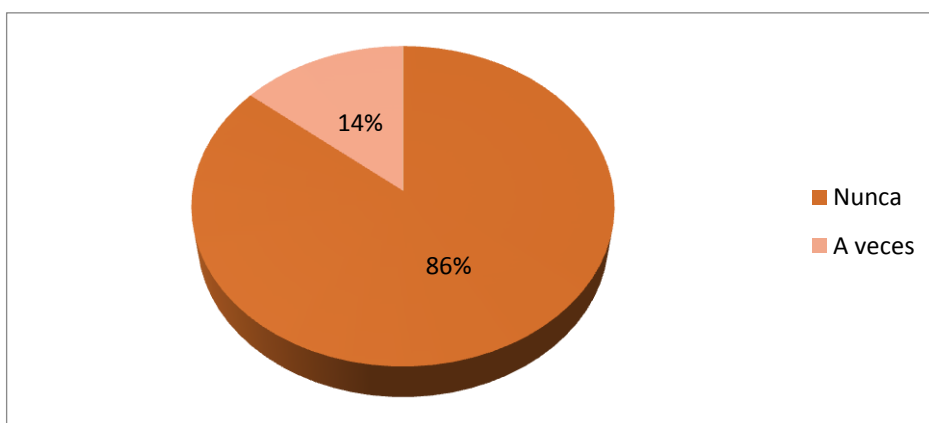
El 70% de los adultos mayores indicaron que a veces tienen un trato respetuoso por parte del servicio de enfermería que esto es muy necesario para su recuperación mientras que el 30% indicó que siempre tienen un buen trato y esto los mantiene satisfechos. (fig.2)



**Figura 2.** Trato respetuoso del personal de enfermería. **Fuente:** Encuesta aplicada

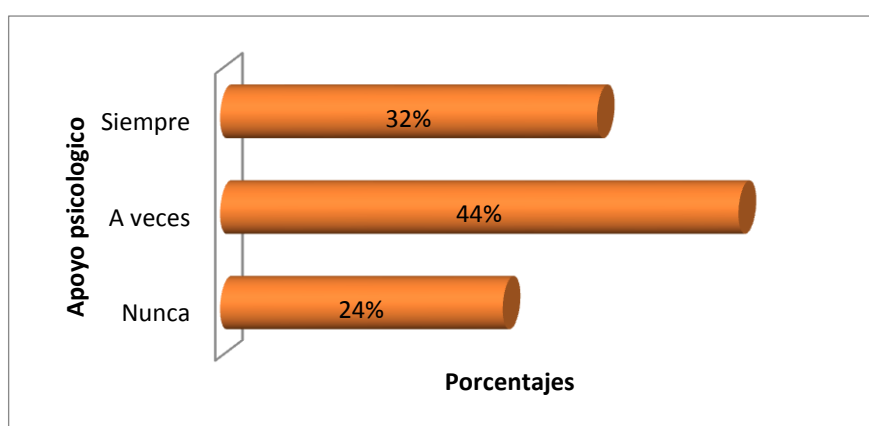
:

El 86% de los adultos mayores manifestó que nunca recibieron maltrato alguno por el personal de enfermería, mientras que el 14% refirió que a veces recibían algún tipo de maltrato por parte de las enfermeras, asumiendo que es por falta de paciencia con ellos. (fig.3)



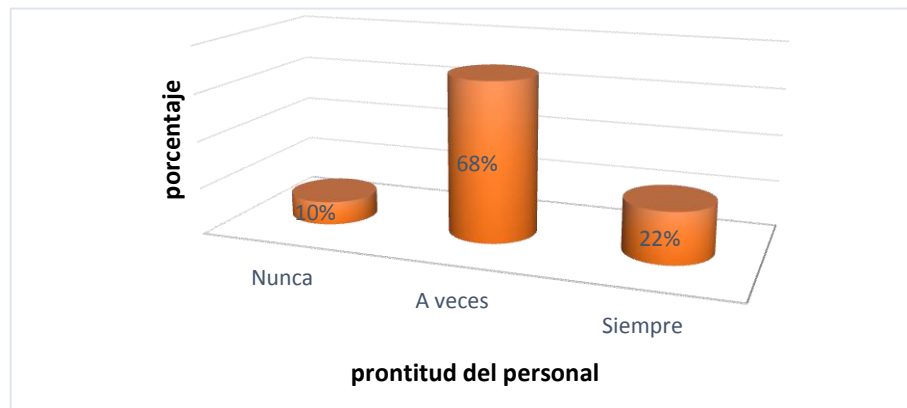
**Figura 3** Percepción de maltrato por parte del personal de enfermería. **Fuente:** Encuesta aplicada

En cuanto al apoyo psicológico brindado por el servicio de enfermería, los adultos mayores indicaron que el 44 %, a veces sienten ese apoyo, además manifestaron que esto les gusta y les ayuda en su recuperación, percibiendo que aún tienen mucho porque luchar y vivir, el 32% dijeron que siempre las enfermeras les dan palabras de aliento, mientras que el 24 % dijeron que nunca lo han recibido. (fig.4)



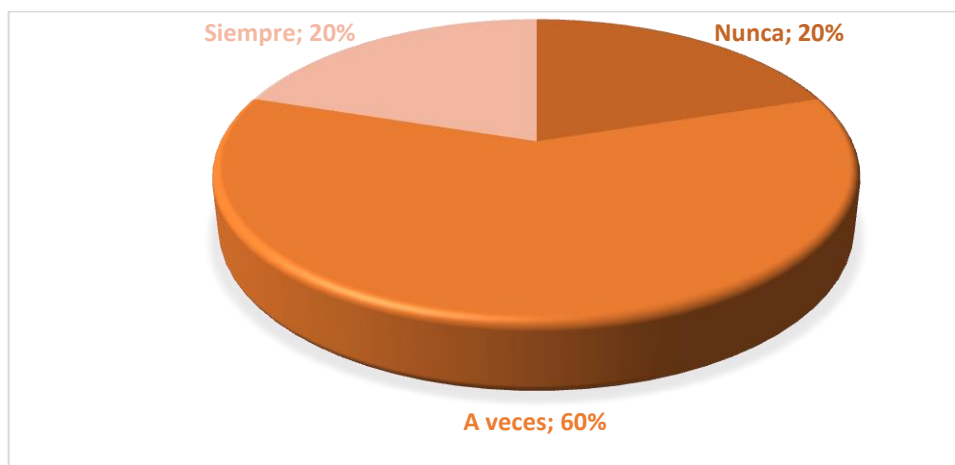
**Figura 4** Apoyo psicológico durante hospitalización. **Fuente:** Encuesta aplicada

Los adultos mayores consideraron de acuerdo a la prontitud con el que realiza su trabajo el personal de enfermería que el 68% a veces trabajan con entusiasmo, se movilizan en el momento y tiempo adecuado, el 22% que siempre lo hacen con rapidez y que un 20% nunca lo hacen que cuando se las requiere no asisten en el momento y dejan todo el trabajo para el último turno. (fig.5)



**Figura 5** Prontitud del personal de Enfermería. **Fuente:** Encuesta aplicada

En cuanto a la movilización de adulto mayor el 60 % dijo que veces el personal de enfermería ayuda al traslado de un lugar a otro, que es importante porque a veces no hay familiar, el 20% que siempre lo hacen y otro 20 % que nunca lo realizan. (fig. 6)



**Figura 6** Participación de la Enfermera durante la movilización del adulto mayor. **Fuente:** Encuesta aplicada

## **Conocimiento del servicio Médico sobre los cuidados que reciben los adultos mayores por parte del servicio de enfermería**

Por medio de la entrevista al Médico Geriatra, se conoció la opinión sobre las diferentes y más frecuentes patologías que presentan los adultos mayores las cuales fueron: diabetes mellitus, hipertensión arterial, osteoporosis, demencia senil, enfermedades cardiovasculares y renal que son más propensos los adultos mayores. Manifestó que es de suma importancia que las enfermeras apliquen planes de cuidado especiales para los pacientes adultos mayores, porque debido a su edad y debilidad muscular se necesita más atención acorde a las necesidades que poseen. La percepción del Médico de acuerdo con el trabajo de las enfermeras del área indicó que realizan su trabajo de acuerdo con las indicaciones que se encuentran prescritas en la historia clínica, pero que también es necesario que el trabajo sea más humanizado en cuanto al trato digno del paciente. La sobrecarga laboral también influye en el tiempo que la enfermera debería pasar con el paciente cuidando de sus necesidades. Esta evaluación debe ser realizada por un equipo interdisciplinario, donde están incluidas las enfermeras, de ahí la importancia de coordinar con todo el personal de salud, para que los cuidados brindados al paciente adulto mayor sean efectivos. La evaluación geriátrica es la etapa principal en el proceso de atención al adulto mayor porque de ahí parten los cuidados de enfermería según el tratamiento indicado.

### **Trabajo que realiza el servicio de Enfermería.**

La mayoría de las enfermeras manifestaron que realizan su trabajo acorde a los planes de cuidado que ellas mismas elaboran, mas no en base a los libros Nanda Nic y Noc porque asumen pierden tiempo investigando en los libros. Refieren que la sobrecarga laboral impide que pasen más tiempo al cuidado de los pacientes y que dejan al auxiliar de enfermería que realice parte de su trabajo. Al momento de administrar la medicación realizan los 10 correctos y brindan confianza al paciente explicando los procedimientos a realizar, mantienen un trato cordial, respetuoso de calidad y calidez a todos los pacientes. Los años de experiencia en su trabajo han ayudado a que sean más pacientes y eficientes en el trato al adulto mayor lo cual es de vital importancia para la recuperación del enfermo.

### **Resultados basados en la ficha de observación**

Mediante la guía de observación se pudo evidenciar que el trabajo del profesional de Enfermería, que labora en la institución en los diferentes turnos, realiza planes de cuidado acorde a las necesidades que poseen los adultos mayores. En ocasiones no tienen el suficiente tiempo para todo el trabajo que realizan en el área y delegan funciones a los auxiliares de Enfermería y estudiantes que se encuentran en prácticas universitarias. Se pudo constatar que no siempre conversan con el paciente tan solo lo hacen con el familiar, cuando ellos preguntan sobre la evolución de su paciente. El trabajo de una enfermera es de vocación y es necesario que amen su trabajo para que siempre sea satisfactorio todo lo que se realiza.

## CAPITULO IV

### DISCUSIÓN

Dentro de los resultados encontrados en el estudio se constató, que la privacidad de los adultos mayores se cumplió con un alto porcentaje esto significa que la mayor parte del tiempo están pensando en mantener al adulto en un buen ambiente y un pequeño por ciento, a veces lo tienen en un buen lugar acorde con las necesidades del adulto, esta percepción del adulto mayor es muy importante, porque no solo se sentirá protegido, sino también que permitirá su interacción con el personal de salud. Estos resultados corresponden con los obtenidos por Tejada Cruz en su estudio sobre los factores sociodemográficos y su relación con la dimensión de la calidad de atención del cuidado de enfermería en el paciente adulto mayor, obtuvo que el 52% de los adultos mayores en cuanto a la dimensión entorno asociada al ambiente del paciente, respetando su privacidad, consideraron la calidad del cuidado como nivel medio (Tejada Cruz, 2012).

La percepción de los adultos mayores de acuerdo con los cuidados que reciben por parte del servicio de Enfermería se consideró mediamente favorable, el trato que reciben durante su hospitalización, se reconoció la privacidad, el trato respetuoso, prontitud en el trabajo y apoyo psicológico hacia el paciente de una forma favorable en donde el servicio de enfermería cumple con un 80% en las necesidades de los Adultos Mayores. Esto corresponde con un estudio realizado por Infante Contreras, en el que manifiesta que la percepción del adulto mayor en el servicio de Medicina Interna, la enfermera lo ayuda a satisfacer sus necesidades como las de alimentación, comodidad, higiene, escucha activa cuando conversa con él, lo llama por su nombre. Con respecto a la percepción desfavorable se daría cuando la enfermera lo ignora o no lo escucha, se muestra indiferente hacia él y su familia llegando hasta a llamarlo por su número de cama, no respetando su individualidad o cuando no le informa los medicamentos que recibe. La percepción favorable estaría manifestada porque consideran que la enfermera está con él, lo escucha, le ofrece su apoyo, respeta sus creencias y costumbres, permite e integra a su familiar en su cuidado. Resultado que se asemeja con la investigación estudiada ya que también esta relaciona la percepción sobre el maltrato que reciben por parte del servicio de enfermería y obtuvo como resultado el 86% que no, nunca han recibido algún tipo de maltrato mientras que el 14% refirió que si recibieron de alguna manera maltrato por parte de las enfermeras. (Infante Contreras, 2014)

El 70% de los adultos mayores indico que a veces tienen un trato respetuoso por parte del servicio de enfermería que esto es muy necesario para su recuperación mientras que un 30% indico que siempre tienen un buen trato y esto los mantienen satisfechos, estos resultados coinciden con el estudio realizado por Medina Pérez en el que se consideró según la categoría confort (cortesía) el 70% de los pacientes encuestados manifiestan un nivel de satisfacción medio, el 22% tienen un nivel de satisfacción bajo y el 8% tiene un nivel de satisfacción alto. En el caso de los pacientes investigados en la categoría mantiene relación de confianza (confianza y respeto) el 75,5% de los pacientes encuestados manifiestan un nivel de satisfacción medio, el 19% tienen un nivel de satisfacción bajo y el 6% un nivel de satisfacción alto. (Medina Perez, 2015)

Otro de los resultados encontrado en el estudio estuvo relacionado con el maltrato recibido por los adultos mayores durante su hospitalización, encontrándose que el 86% de los adultos mayores manifestó que nunca recibieron maltrato alguno por el personal de enfermería mientras que el 14% refirió que a veces recibían algún tipo de maltrato por parte de las enfermeras asumen que es por falta de paciencia con ellos, estos resultados no coinciden con un estudio realizado por Olivety en la cual refleja que la variable Satisfacción del adulto mayor con el cuidado recibido, los resultados estimaron que el (42.5%) de la muestra opinante eligieron la categoría BAJA satisfacción que unido a la variable cuidados de enfermería al adulto mayor hospitalizado con el (82.5%) lo cual indica que los adultos mayores difieren de la satisfacción por las acciones que las enfermeras realizan al proporcionarles los cuidados de enfermería (Olivety, 2012).

En cuanto al apoyo psicológico brindado por el servicio de enfermería, los adultos mayores indicaron con el 44 % que a veces sienten ese apoyo y manifestaron que esto les gusta y les ayuda en su recuperación y ver que aún tienen mucho porque luchar y vivir, el 32% dijeron que siempre las enfermeras les dan palabras de aliento, mientras que el 24 % dijeron que nunca lo han recibido, estos resultados concuerdan con el estudio realizado por (Lizaraso, 2010) que de un total de 60 (100%) de pacientes adultos mayores encuestados, 28 (46%) tienen un nivel de satisfacción medio, 22 (37%) tienen un nivel de satisfacción bajo y 10 (17%) tienen un nivel de satisfacción alto. En cuanto a los cuidados para resguardar la auto imagen del paciente que brinda la enfermera que consiste en ayudarlo a mantener su autoestima y estimarse, asimismo, están caracterizados por el trato humanizado de la enfermera, respetar su cultura, costumbres y creencias, entre otros. Se evidencia un nivel de satisfacción medio con

tendencia a bajo respecto al trato cordial y humanizado de la enfermera, lo que estaría alterando el fortalecimiento de la autoestima al despersonalizar la identidad del paciente adulto mayor, considerándolo como un objeto más durante el cuidado de enfermería.

Los adultos mayores consideraron de acuerdo a la prontitud con el que realiza su trabajo el personal de enfermería con el 68% a veces trabajan con entusiasmo y se movilizan en el momento y tiempo adecuado, 22% que siempre lo hacen con rapidez y que el 20% nunca lo hacen que cuando se las requiere no asisten en el momento y dejan todo el trabajo para el último turno, coincidiendo con el estudio realizado por Renjifo Maldonado, en la cual se pudo determinar el 83% de las enfermeras de la unidad de cirugía del HUAL presta apoyo en situaciones estresantes a los pacientes mientras que el 17% no lo hace. El 90% cumple con la satisfacción de las necesidades en la prestación del cuidado, mientras que el 10% no lo hace y el 83% acude a tiempo cuando los pacientes necesitan algún tipo de atención mientras que el 17% no acude (Renjifo Maldonado.2013).

En cuanto a la movilización de adulto mayor un porcentaje del 60 % dijo que veces el personal de enfermería ayuda al traslado de un lugar a otro que es importante porque a veces no hay familiar, el 20% que siempre lo hacen y otro 20 % que nunca lo realizan, esta actividad es de vital importancia, ya que se conoce los riesgos presentan los mismos cuando fuera de su habitación, mucho más cuando sufren una patología y permanecen en el hospital por este motivo. Estos resultados se acercan a los obtenidos por Zapata que indica que los adultos mayores, perciben el cuidado de enfermería en la dimensión biológica en el Servicio de Geriátrica como medianamente favorable 47%, favorable 43% y desfavorable 10%; es medianamente favorable en los indicadores de interés en procesos fisiológicos 50% y respeto a la intimidad física durante la atención 47%. La dimensión biológica está relacionada con el cuerpo. El cual es una estructura completa y equilibrada; si está cansado, tiene hambre o alguna tensión encontrada, entonces este avisara que alguno de sus componentes necesita una atención especial. La enfermera(o) debe asumir el lugar profesional de quien cuida y controla la salud del adulto mayor, de quien ayuda a este a convivir saludablemente con su edad, teniendo en cuenta todas sus necesidades sin importar que el familiar del paciente este o no en la sala (Zapata Durango, 2013).

En la entrevista al Médico manifestó que es de suma importancia que las enfermeras apliquen planes de cuidado especiales para los pacientes adultos mayores, porque debido a su edad y debilidad muscular se necesita más atención acorde a las necesidades que poseen. La percepción del Médico de acuerdo con el trabajo de las enfermeras del área indicó que realizan su trabajo de acuerdo con las indicaciones que se encuentran prescritas en la historia clínica, pero que también es necesario que el trabajo sea más humanizado en cuanto al trato digno del paciente. La sobrecarga laboral también influye en el tiempo que la enfermera debería pasar con el paciente cuidando de sus necesidades. Esta evaluación debe ser realizada por un equipo interdisciplinario, donde están incluidas las enfermeras, de ahí la importancia de coordinar con todo el personal de salud, para que los cuidados brindados al paciente adulto mayor sean efectivos como se asemeja a la definición de Zapata, en la cual nos indica que la evaluación geriátrica consiste en una valoración y análisis integral de la persona adulta mayor, con la finalidad de contribuir a la prevención de enfermedades y/o al tratamiento oportuno de las mismas (Zapata Durango, 2013).

La mayoría de las enfermeras manifestaron que realizan su trabajo acorde a los planes de cuidado que ellas mismas elaboran, mas no en base a los libros Nanda Nic y Noc porque asumen pierden tiempo investigando en los libros. Refieren que la sobrecarga laboral impide que pasen más tiempo al cuidado de los pacientes y que dejan al auxiliar de enfermería que realice parte de su trabajo. Al momento de administrar la medicación realizan los 10 correctos y brindan confianza al paciente explicando los procedimientos a realizar, mantienen un trato cordial, respetuoso de calidad y calidez a todos los pacientes. Los años de experiencia en su trabajo han ayudado a que sean más pacientes y eficientes en el trato al adulto mayor lo cual es de vital importancia para la recuperación del enfermo.

Como manifiesta V. Henderson en su modelo de cuidados el papel fundamental de enfermería es ayudar al individuo, sano o enfermo, a conservar o recuperar su salud (o bien asistirlo en los últimos momentos de su vida) para cumplir aquellas necesidades que realizaría por sí mismo si tuviera la fuerza, voluntad o los conocimientos necesarios. De este modo enfermería favorecerá la recuperación de la independencia de la persona de la manera más rápida posible

Mediante la guía de observación se pudo evidenciar que el trabajo del profesional de Enfermería, que labora en la institución en los diferentes turnos, realiza planes de cuidado acorde a las necesidades que poseen los adultos mayores. En ocasiones no tienen el suficiente tiempo para todo el trabajo que realizan en el área y delegan funciones a los auxiliares de Enfermería y estudiantes que se encuentran en prácticas universitarias. Se pudo constatar que no siempre conversan con el paciente tan solo lo hacen con el familiar, cuando ellos preguntan sobre la evolución de su paciente. El trabajo de una enfermera es de vocación y es necesario que amen su trabajo para que siempre sea satisfactorio todo lo que se realiza. Esto se asemeja con los resultados de Silva, en 2015 la cual determino que los pacientes entrevistados tuvieron una percepción medianamente favorable respecto a la atención brindada por el profesional de enfermería. Igualmente, los componentes Técnico e Interpersonal presentaron una percepción medianamente favorable y el componente Confort fue desfavorable. Mantener una comunicación efectiva favorece un ambiente de confianza donde el paciente pueda expresar dudas, temores, sentimientos y emociones, mediante un trato holístico por parte de enfermería, el cual se debe propiciar en todo momento. Conocer la percepción del paciente permite la creación de un programa de mejora y un proceso reflexivo a partir de la propia experiencia para el desarrollo del profesional, llevándolo a mejorar la calidad de atención. (Silva Fhon, 2015)

## **CAPITULO V**

### **CONCLUSIONES**

El gran porcentaje de adultos mayores que se encuentran hospitalizados en el servicio de medicina interna del establecimiento de salud “A” tienen una percepción favorable sobre los cuidados de enfermería mientras que un ligero porcentaje tiene una percepción desfavorable, lo que estaría evidenciando que el trabajo de las enfermeras continuamente está mejorando y brindando un servicio de calidad y calidez a sus pacientes.

La enfermera está brindando un cuidado satisfactorio, apoya psicológicamente a los pacientes, proporciona seguridad, confianza, están pendiente de todas las necesidades que presentan durante su periodo de hospitalización y cuida de su integridad personal.

Se obtuvo información por parte del servicio de Medicina y Enfermería acerca de las principales enfermedades que poseen y cuidados que necesitan los adultos mayores durante su hospitalización mediante una entrevista al personal que labora en dicha institución.

La investigación realizada ha sido de vital importancia para conocer el nivel de satisfacción que tienen los adultos mayores frente a los cuidados de enfermería que reciben al momento de su hospitalización dando así resultados favorables para el profesional de Enfermería e Institución lo cual indica que se está mejorando el sistema de salud y cuidados en la unidad Hospitalaria.

## **CAPITULO VI**

### **RECOMENDACIONES**

Se deben realizar estudios consecutivos involucrando también a los familiares de los pacientes para conocer la percepción que tienen acerca de los cuidados brindados hacia ellos durante su hospitalización.

Los profesionales de enfermería deben educarse permanentemente en la atención y cuidados al adulto mayor, renovando conocimientos y poniéndolos en práctica para un trabajo satisfactorio.

Que la institución motive constantemente al profesional Médico y de Enfermería sobre los cuidados especiales a los adultos mayores, sensibilizando a los profesionales sobre los cuidados en todas las dimensiones a través de talleres que favorezcan el desarrollo de inteligencia emocional en relación a lo interpersonal que favorezca la relación enfermera – paciente.

Realizar más investigaciones con enfoque cuanti-cualitativo para profundizar en las experiencias de los adultos mayores y esto permita reorientar el cuidado de enfermería, considerando todos los cambios que enfrenta el adulto mayor en el deterioro de su salud.

Que el establecimiento de salud A considere crear áreas con más espacio y ventilación para que ayuden a la movilización y recuperación mejorando el confort del adulto mayor.

## REFERENCIAS

- Cares L, V. D.-t. (2013). Evolución de la capacidad funcional en adultos mayores hospitalizados en la unidad geriátrica de agudos del Hospital Clínico de la Universidad de Chile. *Scielo*. Obtenido de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0034-98872013000400001&script=sci\\_arttext](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0034-98872013000400001&script=sci_arttext)
- Ceballos Mesa, A. B. (2012). Osteoporosis y osteosíntesis. *revista Scielo*, párraf. 4. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-215X2012000100010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-215X2012000100010)
- Ceron Santes, M. (2013). Estudio sobre la percepción que tiene el adulto mayor de su calidad de vida. *Portales Medicos*, 1-3.
- Concepcion Lopez, R. .. (2013). Diabetes mellitus hacia una perspectiva social. *Revista scielo*, párraf. 3. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662013000200013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000200013)
- Delgado, V. P. (sa). "*Tecnologías de la Información y Comunicación en la formación de los profesionales de la Salud*". Cuenca: se. Obtenido de <http://dspace.cedia.org.ec/bitstream/123456789/697/1/adulto%20mayor.pdf>
- Diaz Rios, S. (2014). *percepcion del paciente hospitalizado sobre el trato digno otorgado por el personal de enfermeria*. Mexico.
- Dueñas Gonzalez, D. B. (2011). Percepción de salud en adultos mayores de la provincia Matanzas. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252011000100002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000100002)
- Ebrad Causaubon, M. (s.f.). *Manual de cuidados generales para el adulto mayor disfuncional o dependiente*. Mexico. Obtenido de [http://fiapam.org/wp-content/uploads/2014/09/Manual\\_cuidados-generales.pdf](http://fiapam.org/wp-content/uploads/2014/09/Manual_cuidados-generales.pdf)
- Enriquez., V. F. (2012). Bienestar Psicológico, Apoyo Social Percibido y Percepción de Salud en Adultos Mayores. *Scielo*, 10. Obtenido de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-48082012000200002&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-48082012000200002&script=sci_arttext&tlng=pt)
- Espinar Cid, V. (2012). Los Cuidados Paliativos: Acompañando A Las Personas En El Final De La Vida. *redalyc.org*, 1, 8. Obtenido de <http://www.redalyc.org/html/875/87524465012/>
- Gonzalez Anaya, J. (2015). *Intervenciones de Enfermería para el Cuidado del Adulto Mayor con Deterioro Cognoscitivo*. Obtenido de <http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/775GER.pdf>
- Gonzalez Ortega, Y. (2013). PERCEPCIÓN DEL PACIENTE SOBRE EL CUIDADO RECIBIDO POR LAS ENFERMERAS DE UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN. *Revista Científica*

- de Enfermería. Vol. XIII, N° 8., 51-59. Obtenido de [http://www.sibiup.up.ac.pa/otros-enlaces/enfoque/enero\\_junio%202013/PERCEPCION%20DEL%20PACIENTE%20%20%20%20ENFOQUE%20%20XIII%207.pdf](http://www.sibiup.up.ac.pa/otros-enlaces/enfoque/enero_junio%202013/PERCEPCION%20DEL%20PACIENTE%20%20%20%20ENFOQUE%20%20XIII%207.pdf)*
- Hernandez de la Paz, A. R. (2011). El Adulto Mayor ante la Muerte. *Revista de Psicología GEPU*. Obtenido de <http://revistadepsicologiagepu.es.tl/El-Adulto-Mayor-ante-la-Muerte-d-An%E1lisis-del-Discurso-en-el-Estado-de-M-e2-xico.htm>
- Infante Contreras, M. (2014). *Percepción del adulto mayor sobre los cuidados de enfermería en los servicios de medicina*. Obtenido de [http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS\\_8820cec9e42fdb1befed49bf5881ba0e](http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_8820cec9e42fdb1befed49bf5881ba0e)
- Italo., D. S. (2011). *Guía de Cuidados de Salud Para Adultos Mayores*. Obtenido de [http://www.bps.gub.uy/bps/file/8115/1/\\_guia\\_del\\_adulto\\_mayor.pdf](http://www.bps.gub.uy/bps/file/8115/1/_guia_del_adulto_mayor.pdf)
- Lara, R. V. (2011). *Manual para cuidadores de la persona adulta mayor dependiente*. Obtenido de <https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/MANUAL%20PARA%20CUIDADORES%20DE%20LA%20PERSONA%20ADULTA%20MAYOR.pdf>
- Lizaraso, Z. (2010). *Nivel de satisfacción del paciente adulto mayor sobre el cuidado que brinda la enfermera en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo en el 2009*. Obtenido de [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1234/1/Zavala\\_lg.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1234/1/Zavala_lg.pdf)
- Medina Perez, Y. (2015). *Satisfacción del usuario hospitalizado en relación a cuidados de Enfermería Servicio de Clínica Hospital Isidro A Yora*. Obtenido de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11540/1/TESIS%20SATISFACCION%20DEL%20USUARIO.pdf>
- Millan Mendez, I. (2010). Evaluación de la capacidad y percepción de autocuidado del adulto mayor en la comunidad. *Revista Cubana de Enfermería*. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192010000400007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000400007)
- minsalud. (2017). envejecimiento y vejez. *minsalud*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx>
- Miramira, B. I. (2015). *Percepción del adulto mayor sobre los cuidados de enfermería en los servicios de medicina en una institución de salud-minsa*. Peru. Obtenido de [http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS\\_8820cec9e42fdb1befed49bf5881ba0e](http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_8820cec9e42fdb1befed49bf5881ba0e)
- Miranda C, P. M. (2014). *Percepción de cuidado humanizado en el servicio de Medicina Adulto, Hospital Base Valdivia, tercer trimestre 2014*. Valdivia. Obtenido de <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2014/fmm672p/doc/fmm672p.pdf>
- Miriam, O. (2012). Cuidados de Enfermería al adulto mayor hospitalizado y su satisfacción con el cuidado recibido. 1-4. Obtenido de <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/4786/1/Cuidados-de->

Enfermeria-al-adulto-mayor-hospitalizado-y-su-satisfaccion-con-el-cuidado-recibido.html

- Oberto, C. D. (2015). Comunicación de la enfermera: componente clave de satisfacción para el cuidado del adulto mayor hospitalizado con cáncer. *revista medica electronica*, p. 1-4. Obtenido de <http://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/comunicacion-enfermera-satisfaccion-cuidados/>
- OMS. (2016). Diabetes. OMS. Obtenido de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs312/es/>
- OMS. (2016). *Salud- Envejecimiento*. Obtenido de <http://www.who.int/topics/ageing/es/>
- OPS. (2006). Obtenido de [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11302%3Aworld-population-over-60-to-double-2050&Itemid=1926&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11302%3Aworld-population-over-60-to-double-2050&Itemid=1926&lang=es)
- Perez Diaz, J. (2010). el envejecimiento de la poblacion española. *Investigacion y Ciencia*. Obtenido de <http://digital.csic.es/bitstream/10261/29071/1/2010Inv+Ciencia.pdf>
- Perez Hernandez, A. (2014). *La percepcion social de la vejez*. Obtenido de <http://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/585/La%20percepcion%20social%20de%20la%20vejez.pdf?sequence=1>
- Puchi Gomez, C. S. (2015). Rol del pro profesional de enfermería en unidades de hospitalización domiciliaria de hospitales públicos. *Revista iberoamericana de educación e investigación en Enfermería*. Obtenido de <http://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/146/>
- Pulido Pasaje, C. (2014). Enfermedades mas comunes del adulto mayor. *La magia de la edad*, parraf. 10. Obtenido de <http://528133830149883954.weebly.com/enfermedades-mas-comunes-en-el-adulto-mayor.html>
- Quizhpilema Guaman, S. S. (2013). *Nivel de satisfaccion del adulto mayor, respecto a los cuidados de enfermeria que reciben en el servicio de clinica del Hospital "Homero Castanier Crespo"*. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/5089/1/ENF77.pdf>
- Renjifo J. Evies A. Maldonado M. Pinto, Y. R. (2013). Percepción de los pacientes hospitalizados sobre los cuidados de Enfermería en la unidad de atención de cirugía. *revista medica electronica*, 1-6. Obtenido de <http://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/percepcion-pacientes-cuidados-enfermeria-cirugia/>
- Romero Massa, E. L. (2011). Relación entre la carga laboral de enfermería y la gravedad del paciente en unidades de cuidado intensivo de adultos. *Redalyc.org*, 14. Obtenido de <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:http://www.redalyc.org/html/741/74120733005/>
- Rualez Itaz, A. M. (2011). Percepcion de los adultos mayores sobre la atencion recibidas en los centros del adulto mayor en el asilo León Ruales de la ciudad de Ibarra y en el asilo Carmen Ruiz de Echeverria de la ciudad de Cotacachi . 1-12. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/2326/4/ARTICULO%20CIENTIFICO.pdf>

- Rualez, A. M. (2011). Percepcion de los adultos mayores sobre la atencion recibidas en los centros del adulto mayor en el asilo León Ruales de la ciudad de Ibarra y en el asilo Carmen Ruiz de Echeverria de la ciudad de Cotacachi. 1-12. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/2326/4/ARTICULO%20CIENTIFICO.pdf>
- Salas, J. E. (2014). *Instructivo para la ejecucion del programa nacional de promocion del envejecimiento activo iess*. Obtenido de <https://www.iess.gob.ec/documents/10162/.../Instructivo+Programa+Adulto+Mayor.p...>
- Silva Fhon, J. R. (2015). Percepción del paciente hospitalizado respecto a la atención de enfermería en un hospital público. Obtenido de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632015000200080](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000200080)
- Tejada Cruz, K. F. (2012). *"Factores sociodemográficos y su relación con la dimensión de la calidad de atención del cuidado de enfermería en el paciente adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina hospital hipólito unanue, Tacna*. Obtenido de [http://200.37.105.196:8080/bitstream/handle/unjbg/138/32\\_Tejada\\_Cruz\\_KFM\\_FACS\\_Enfermeria\\_2012\\_Resumen.pdf?sequence=2](http://200.37.105.196:8080/bitstream/handle/unjbg/138/32_Tejada_Cruz_KFM_FACS_Enfermeria_2012_Resumen.pdf?sequence=2)
- Tortosa Martinez, J. C. (2013). *Vida Triste y Buen Vivir según personas adultas mayores en Otavalo, Ecuador*. Otavalo. Obtenido de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-14352014000200006&script=sci\\_arttext&lng=en](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-14352014000200006&script=sci_arttext&lng=en)
- Urbina Laza, O. (2011). Competencias de Enfermería para la seguridad del paciente. *Revista cubana de enfermería*. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192011000300008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000300008)
- Violeta, M. (2013). Enfermedades mas comunes de adultos mayores mexicanos. *hola doctor*, parraf. 9. Obtenido de <http://holadoctor.com/es/salud-de-las-personas-mayores/enfermedades-m%C3%A1s-comunes-en-adultos-mayores-mexicanos>
- Vivaldi, F. B. (2012). Bienestar Psicológico, Apoyo Social Percibido y Percepción de Salud en Adultos Mayores. *Terapia Psicológica*. Obtenido de [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082012000200002&script=sci\\_arttext&lng=pt](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082012000200002&script=sci_arttext&lng=pt)
- Zapata Durango, S. (2013). Percepción del paciente adulto mayor sobre el cuidado que recibe de la enfermera en el Servicio de Geriátría del Hospital Almenara. Obtenido de <http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/311>
- Zuñiga Ramos, A. P. (2012). Percepción del Adulto Mayor Hospitalizado en Cuanto al Abandono por sus Familiares. En *Desarrollo Cientif Enferm.* (Vol. Vol. 20 N° 4, págs. 1-6). Obtenido de <http://www.index-f.com/dce/20pdf/20-134.pdf>

# **ANEXOS**

## ANEXO A



Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador

SEDE  
ESMERALDAS

### Objetivo

Determinar la percepción de los adultos mayores sobre los cuidados que reciben por parte del servicio de enfermería mediante una encuesta aplicada en los meses de Abril, Mayo y Junio en los cuales estuvieron ingresados los pacientes geriátricos.

- 1 ¿El Establecimiento de Salud “A” de acuerdo a su necesidad (enfermedad) le dio a Ud. el espacio hospitalario que requería en ese momento?

Siempre  a veces  nunca

- 2 ¿El servicio de Enfermería en general está atento a sus requerimientos y le atiende de manera cordial y respetuosa?

Siempre  a veces  nunca

- 3 ¿Cuándo Ud. necesita ayuda para movilizarse el servicio de enfermería acude de manera inmediata?

Siempre  a veces  nunca

- 4 ¿Ud. recibe algún tipo de maltrato por parte del servicio de enfermería?

Siempre  a veces  nunca

- 5 ¿Observa seguridad al momento de brindarle el tratamiento adecuado?

Siempre  a veces  nunca

- 6 ¿El servicio de enfermería brinda educación sobre la patología que padece?

Siempre  a veces  nunca

- 7 ¿Piensa Ud. que el enfermero (a) se preocupa por brindarle el medicamento a la hora indicada?

Siempre  a veces  nunca

**8 ¿El enfermero le permite que exprese Ud. sus preocupaciones y temores durante su hospitalización?**

Siempre  a veces  nunca

**9 ¿Cuándo presenta dolor o alguna molestia el enfermero (a) acudía de forma inmediata y le daba una solución a su problema?**

Siempre  a veces  nunca

**10 ¿El servicio de enfermería solicita su colaboración para los procedimientos que se le necesitaban realizar?**

Siempre  a veces  nunca

## ANEXO B



Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador

SEDE  
ESMERALDAS

### **Objetivo**

Conocer las principales problemáticas y necesidades de los adultos mayores mediante una entrevista al Médico Geriatra del Establecimiento para obtener más información que me ayude en la investigación de este proyecto de tesis.

- 1. ¿Cuáles son las principales patologías por las que los adultos mayores son ingresados a la unidad hospitalaria?**
- 2. ¿Cree Ud. que la sobrecarga laboral administrativa de la enfermera interfiere en el cuidado humano al paciente?**
- 3. ¿Cree Ud. que en la recuperación de los pacientes geriátricos hospitalizados es importante que la enfermera brinde de manera cordial, solidaria y oportuna la atención al paciente? Porque**
- 4. ¿Ha notado Ud. que la atención de enfermería para adultos mayores en el servicio de hospitalización es adecuada y responsable acorde a las necesidades de ellos?**
- 5. ¿Cómo valora Ud. el estado de salud de los adultos mayores que fueron hospitalizados anteriormente y q ahora reciben la atención por consulta externa?**

## ANEXO C



Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador

SEDE  
ESMERALDAS

### **Objetivo**

Conocer la percepción del profesional de Enfermería sobre los cuidados aplicados a los pacientes geriátricos durante su hospitalización.

- 1. Como Lcda. En enfermería ¿aplica los cuidados de acuerdo a los diagnósticos NANDA NIC Y NOC de enfermería?**
- 2. ¿Tiene presente los cuidados necesarios que se le deben prestar a los adultos mayores?**
- 3. ¿Brinda Ud. un cuidado de calidad y calidez en especial a los adultos mayores que se encuentran ingresados?**
- 4. ¿Cree Ud. que la sobrecarga laboral no permite que la atención al usuario sea más eficaz?**
- 5. Por sus años de experiencia Ud. me podría indicar ¿cuál es el mayor problema que presentan los pacientes geriátricos para su recuperación?**

## ANEXO D



Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador

SEDE  
ESMERALDAS

### Objetivo

Realizar una guía de observación de los principales detalles y procesos que se realizan en la hospitalización de los pacientes geriátricos mediante la observación y seguimiento de los mismos.

### Guía de Observación

1. Cordialidad y respeto a la integridad del paciente.  
Si No a veces
2. Aplica los cuidados según NANDA, NIC Y NOC.  
Si No Porque
3. Anticipa los procedimientos a realizar al paciente.  
Si No Porque
4. Administración de medicación en la hora indicada.  
Si No Porque
5. Presta atención a las quejas y necesidades del paciente.  
Si No Porque

**ANEXO E**  
**OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

OBJETIVOS	VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	TECNICA
<p>Determinar si el establecimiento cuenta con la infraestructura, personal para cumplir las necesidades de los usuarios</p>	<p>Personal de enfermería</p> <p>Infraestructura</p>	<p>Conjunto de profesionales al servicio y cuidado hospitalario y humano al paciente.</p> <p>Es el conjunto de elementos o servicios que están considerados como necesarios para que una organización pueda funcionar o bien para que una actividad se desarrolle</p>	<p>Necesidades</p>	<p>¿El Hospital de IESS de acuerdo a su necesidad (enfermedad) le dio a Ud. el espacio hospitalario que requería en ese momento?</p> <p>¿Cuándo Ud. necesita ayuda para movilizarse el servicio de enfermería acudía de manera inmediata?</p> <p>¿Cuándo presenta dolor o alguna molestia el enfermero (a) acude de forma inmediata y le daba una solución a su problema?</p>	<p>Siempre A veces Nunca</p> <p>Siempre A veces Nunca</p> <p>Siempre A veces Nunca</p>	<p>Encuesta</p>

		efectivamente.				
Determinar la percepción que tienen los adultos mayores frente a los cuidados que recibieron por parte del servicio de enfermería cuando estuvieron Hospitalizados.	Percepción de los adultos mayores frente a los cuidados de enfermería  Cuidados de Enfermería	<p><i>La percepción es el conjunto de procesos y actividades relacionados con la satisfacción que alcanzan a los sentidos, mediante los cuales la persona obtiene información respecto a su Contexto.</i></p> <p>La noción de cuidado está vinculada a la preservación o la conservación de algo o a la asistencia y</p>	Psicológica	<p>Ud. recibe algún tipo de maltrato por parte del servicio de enfermería?</p> <p>¿El servicio de Enfermería en general está atento a sus requerimientos y le atendió de manera cordial y respetuosa?</p> <p>¿El enfermero le permite que exprese Ud. sus preocupaciones y temores durante su hospitalización?</p>	<p>Siempre A veces Nunca</p> <p>Siempre A veces Nunca</p> <p>Siempre A veces Nunca</p>	Encuesta

		ayuda que se brinda a otro ser vivo.				
Determinar si existían normas de bioseguridad por parte del servicio de enfermería al realizar su trabajo	Normas de bioseguridad	Conjunto de reglamentos y procedimientos que se realizan en la unidad hospitalaria para brindar un servicio de calidad al paciente y evitar riesgos nosocomiales.	Seguridad al paciente	<p>¿El servicio de enfermería realiza el lavado de manos antes y después de darle el tratamiento indicado?</p> <p>¿El servicio de enfermería solicita su colaboración para los procedimientos que se le necesitaban realizar?</p> <p>¿Piensa Ud. que el enfermero (a) se preocupa por brindarle el medicamento a la hora indicada?</p>	<p>Siempre A veces Nunca</p> <p>Siempre A veces Nunca</p> <p>Siempre A veces Nunca</p>	Encuesta

## ANEXO F

### ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### F 1. CRONOGRAMA

N°	ACTIVIDADES	OCTUBRE M2016				NOVIEMBRE 2016				ABRIL 2017				ENERO 2018				MARZO 20178				ABRIL 2018				MAYO 2018			
		1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1	2	3	4
1	Elaboración del tema																												
2	Aprobación del tema																												
3	Elaboración del anteproyecto																												
4	Elaboración de instrumentos																												
5	Entrega y respuesta de oficio																												
6	Ejecución de instrumentos																												
7	Recolección de datos																												
8	Tabulación																												
9	Entrega del primer borrador																												
10	Corrección primer borrador																												
11	Entrega del segundo borrador																												
12	Corrección segundo borrador																												
13	Entrega del tercer borrador																												
14	Corrección del tercer borrador																												
15	Disertación de tesis																												

## F 2. PRESUPUESTO

DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
<b>TALENTO HUMANO</b>			
Autor	1		
Tutor	1		
<b>SUBTOTAL</b>	2		
<b>PAGOS PUCESE</b>			
<b>1 DETALLES</b>			
Borrador 1	1	\$408.19	\$408.19
Borrador 2	1	\$408.19	\$408.19
Borrador 3	1	\$408.19	\$408.19
<b>SUBTOTAL</b>			1224,57
<b>RECURSOS TÉCNICOS</b>			
Computadora	1	\$800,00	\$800,00
Cámara fotográfica	1	\$100,00	\$100,00
Impresora	1	\$300,00	\$300,00
Flash memory	1	\$ 20	\$ 20
Internet	60	\$ 1.00	\$ 60
Calculadora	1	\$ 10	\$ 10
CD	1	\$ 10	\$ 10
<b>SUBTOTAL</b>			\$1300,00
<b>MATERIALES DE OFICINA</b>			
Lápiz	3	\$ 0,30	\$ 0,90
Rema de hojas bond	3	\$ 5,00	\$ 15,00
Tinta negra para impresora	1	\$ 30,00	\$30,00
Tinta color para impresora	1	\$45,00	\$45,00
Esfero	3	\$ 0,40	\$ 1,20
Cuaderno	1	\$ 1,50	\$ 1,50
Carpeta	1	\$ 1,00	\$ 1,00
Anillados	15	\$ 2,50	\$ 37,50
Empastado	3	\$ 15	\$ 45,00
<b>SUBTOTAL</b>			\$177,1
<b>SALIDA DE CAMPO</b>			
Transporte	20	\$2,50	\$50
Refrigerio	10	\$3	\$ 30
<b>SUBTOTAL</b>			\$80
<b>TOTAL</b>			\$2781,67

**Fuente de financiación: autora**