



*Asesorías y Tutorías para la Investigación Científica en la Educación Puig-Salabarría S.C.*  
*José María Pino Suárez 400-2 esq a Lerdo de Tejada. Toluca, Estado de México. 7223898475*  
 RFC: ATI120618V12

**Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.**

<http://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/>

**Año: XI Número: 1. Artículo no.:150 Período: 1ro de septiembre al 31 de diciembre del 2023**

**TÍTULO:** Cuidados de un adulto mayor que ayudan a mejorar sus condiciones de vida dentro de un centro gerontológico.

**AUTORES:**

1. Esp. Johana Valentina Acosta Rosero.
2. Máster. Mónica Alexandra Bustos Villarreal.
3. Máster. Mayra Jeaneth Jimenez Jimenez.

**RESUMEN:** Uno de los más grandes retos de la civilización en la actualidad es la atención y el mejoramiento de la calidad de vida de las personas adultas mayores en la mayoría de los países. El proceso de envejecimiento trae consigo un conjunto de modificaciones, las mismas que gracias a la sensibilidad del personal en enfermería son atendidas y garantizan una calidad de vida para el adulto mayor. En esta esencia se fundamenta la investigación.

**PALABRAS CLAVES:** personal de enfermería, mejoramiento, calidad de vida, tercera edad, adulto mayor.

**TITLE:** Care of an older adult that helps to improve their living conditions within a gerontological center.

**AUTHORS:**

1. Spec. Johana Valentina Acosta Rosero.
2. Master. Mónica Alexandra Bustos Villarreal.
3. Master. Mayra Jeaneth Jimenez Jimenez.

**ABSTRACT:** One of the greatest challenges of civilization today is the care and improvement of the quality of life of the elderly in most countries. The aging process brings with it a set of modifications, the same ones that, thanks to the sensitivity of the nursing staff, are attended to and guarantee a quality of life for the elderly. The research is based on this essence.

**KEY WORDS:** nursing personnel, improvement, quality of life, elderly, older adult.

## **INTRODUCCIÓN.**

La Gerontología se puede definir como «la ciencia que estudia el envejecimiento en todos sus aspectos, tanto biológicos como psicológicos o sociológicos, teniendo en cuenta, además, su evolución histórica y los factores referidos a la salud de la persona mayor», englobando de esta manera varias disciplinas que la van a enriquecer (Calenti, 2010).

Dentro de las investigaciones ya realizadas se encuentra un estudio que reposa en la Universidad Técnica de Ambato denominado, “Atención de enfermería para el mejoramiento del bienestar físico y social del adulto mayor en el hogar de ancianos Sagrado Corazón de Jesús” (Quinatoa Quinatoa, 2018); de este estudio podemos inferir, que la investigación se desarrolló con el objetivo de identificar los factores que intervienen en el bienestar físico y social del adulto mayor en el Hogar de Ancianos Sagrado Corazón de Jesús del Cantón Ambato, para el desarrollo del proyecto se utilizó una investigación de enfoque cuantitativo, de tipo descriptiva, observacional, se procedió a la aplicación de las escalas de Barthel Tinetti para valorar el bienestar físico y la escala de Gijón para el bienestar social, con lo que se concluyó que el 41,5% de adultos mayores tienen un nivel de dependencia moderada, el 54,5% tiene alto riesgo de caída: el 68,8% respecto a marcha y el 88,3% a equilibrio, además que el 57,1% existe riesgo social.

El bienestar físico y social del adulto mayor depende de cómo ellos viven, su forma de comportarse, su alimentación y los cuidados necesarios que ellos necesitan con el objetivo de interferir en el bienestar

del adulto mayor en el cual el personal ayuda a realizar actividades y lleva a cabo funciones para ayudar a mantener un nivel de dependencia.

En la universidad Señor de Sipán reposa una investigación de Mendo Wilfredo y Flores Cynthia que se titula percepción de autocuidado en el adulto mayor durante el proceso de envejecimiento que acude al centro de salud “Pueblo Nuevo” -ferrenafe- 2016 (Mendo & Flores, 2017), en la misma nos indica que los adultos mayores deben enfrentarse a cambios, tanto físicos e intelectuales propios de su ciclo de vida, sino también a los cambios en sus roles, estilo de vida y sus responsabilidades sociales.

El porcentaje de adultos mayores está aumentando rápidamente, el cual representa un segmento singular de la población con sus propias características, como los aspectos intrínsecos del envejecimiento fisiológico y con aspectos externos como el débil soporte familiar y social, los escasos recursos económicos, que lo disponen a una situación de desprotección al adulto mayor, aumentando la fragilidad ante situaciones de estrés o enfermedad, y es de suma importancia la preservación de la salud de este grupo poblacional afectado.

Este programa de autocuidado constituiría un entorno estimulante, necesario para mantener o corregir el declive funcional natural del adulto mayor, favoreciendo su independencia en necesidades básicas de la vida diaria, mejorando sus funciones mentales y autopercepción de salud.

En la investigación de Betty Narcisca Mazacón denominada Calidad de vida del adulto mayor en una comunidad del cantón Ventanas–Los Ríos intervenida con el modelo de atención integral de salud (Mazacón Roca, 2017), que reposa en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, se describe el Objetivo: Determinar la calidad de vida en los adultos mayores del Cantón Ventanas (Provincia de Los Ríos, Ecuador) intervenidos y no intervenidos con el modelo de atención integral en salud. Diseño: el Enfoque es de tipo Cuantitativo, descriptivo de corte transversal. Lugar: Zapotal nuevo parroquia rural del Cantón Ventanas, Provincia de Los Ríos, Ecuador. Participantes: Participaron un total de 297 adultos mayores. Métodos: Estudio Transversal.

Esta investigación es muy importante ya que podemos comprender el significado de la calidad de vida del adulto mayor (Vera, 2007), generando así un claro ejemplo de enseñanza en los cuidadores ya que emplea un manual acorde a este estudio.

## **DESARROLLO.**

En el estudio realizado utilizamos los siguientes enfoques:

### **Enfoque Cuantitativo.**

Permitió la recolección de datos numéricos (Torres et al., 2019) para la solución de un problema, en el desarrollo de esta investigación se ve aplicado este enfoque, con la presentación y análisis de los resultados de la encuesta aplicada a la población de trabajadores del Centro Gerontológico Diurno San Juan Pablo II de Azaya, de igual manera en la aplicación de los estándares de valoración del adulto mayor.

### **Enfoque Cualitativo.**

La presente investigación manejó este enfoque pues se analizó información acerca de los cuidados del adulto mayor, factores que influyen en la salud del adulto mayor, cuidados que debe recibir el adulto mayor.

### **Tipos de investigación.**

#### ***Investigación Explicativa.***

Este tipo de investigación busca dar una explicación a un problema, por medio de esta investigación se buscó determinar cuáles son las causas que impide a los adultos mayores tener calidad de vida.

#### ***Investigación Descriptiva.***

La investigación descriptiva consiste en analizar las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas; no se limita a la recolección de datos, sino a la predicción e identificación de las relaciones que existen entre las variables.

***Investigación exploratoria.***

Se desarrolló sobre un tema u objeto desconocido o poco estudiado, por lo que sus resultados constituyen una visión aproximada de dicho objeto, permitió obtener nuevos datos y elementos que pueden conducir a formular con mayor precisión las preguntas de investigación.

**Técnicas e instrumentos de la investigación.**

Para la presente investigación se desarrolló un plan de recolección de la información basado en el análisis bibliográfico; es decir, se obtuvo información de fuentes secundarias, las cuales sirvieron para el estudio de las necesidades del adulto mayor, dentro de las fuentes secundarias se utilizaron las siguientes:

- Ministerio de Salud Pública Ecuador.
- Repositorio de universidades del país.

De igual manera, se desarrolló una encuesta con los trabajadores del Centro Gerontológico Diurno San Juan Pablo II de Azaya, con la finalidad de obtener información de fuentes primarias para mayor respaldo de la investigación.

Dentro de las personas que trabajan en el Centro Gerontológico Diurno San Juan Pablo II de Azaya tenemos:

- 01 administrador del Centro Gerontológico Diurno San Juan Pablo II de Azaya.
- 04 licenciadas en enfermeras.
- 03 auxiliares de enfermería.
- 03 personas de limpieza.
- 05 religiosas que se encargan del apoyo al Centro Gerontológico Diurno San Juan Pablo II de Azaya.

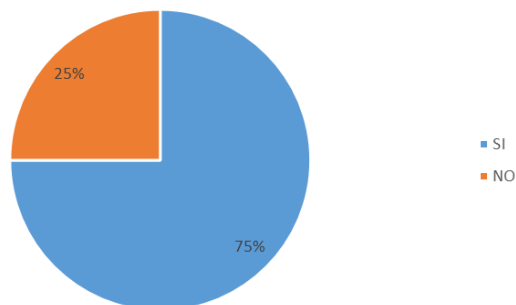
La Encuesta es una técnica destinada a obtener datos de varias personas (Romo, 1998); en este caso, de los trabajadores del Centro Gerontológico Diurno San Juan Pablo II de Azaya cuyas opiniones

personales interesan al investigador; para ello, se aplicó la encuesta para obtener información de fuente primaria.

La observación consiste en observar atentamente el fenómeno, hecho o caso, tomar información y registrarla para su posterior análisis (Campos & Martínez, 2012). La observación es un elemento fundamental de todo proceso de la investigación pues en ella se apoya el investigador para obtener el mayor número de datos. La recolección de la información que se realiza referente a esta técnica fue el cuestionario.

## **Resultados.**

***Pregunta 1. ¿En el Centro Gerontológico Diurno San Juan Pablo II de Azaya el personal de enfermería se preocupa de que el ambiente en el que se encuentra el adulto mayor se mantenga limpio y agradable?***

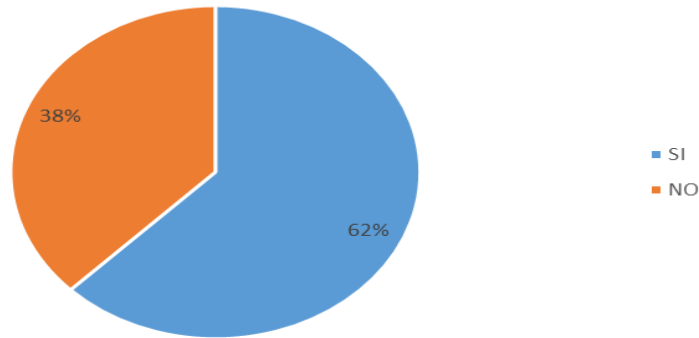


Fuente: Ambiente del adulto mayor.

## ***Análisis e interpretación.***

Como se puede observar en el gráfico, el 25% indicó que el personal del Centro Gerontológico Diurno San Juan Pablo II de Azaya no se preocupa del aseo de las instalaciones, lo cual representa un riesgo para la población hacia la cual brindan sus servicios en vista que la calidad se ve comprometida, siendo la higiene y aseo del adulto mayor importante para que este pueda percibir un cuidado adecuado.

***Pregunta 2.- ¿El personal del Centro Gerontológico Diurno San Juan Pablo II de Azaya satisface las necesidades personales del adulto mayor de manera oportuna?***

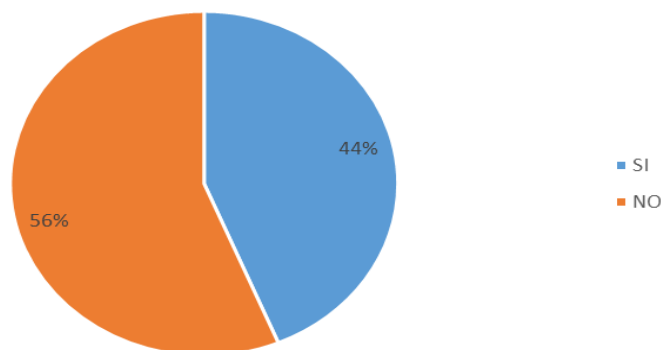


Fuente: Necesidades personales del adulto mayor.

### **Análisis e interpretación.**

Existe un 38% del personal encuestado quien argumentó que las necesidades del adulto mayor no son satisfechas en una manera oportuna, lo que representa un riesgo a la salud de este grupo poblacional ya que las personas mayores necesitan de una valoración más exhaustiva en comparación con el resto de personas adultas para detectar cambios en su estado con la mayor celeridad posible, pues de ello dependerá el desarrollar una discapacidad, situación de dependencia, o en el peor de los casos, incluso la muerte.

***Pregunta 3.- ¿El personal del Centro Gerontológico Diurno San Juan Pablo II de Azaya se encuentra capacitado para el cuidado del adulto mayor?***

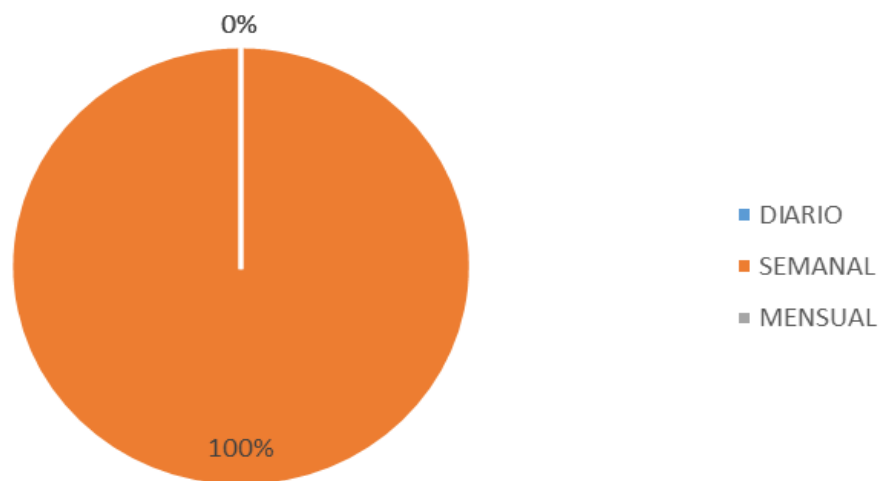


Fuente: Cuidado del adulto mayor.

### **Análisis e interpretación.**

El 56% de la población motivo de estudio argumentó que no poseen una capacitación en el cuidado del adulto mayor, lo cual se convierte en un problema, ya que este grupo poblacional requiere de una atención especializada, que únicamente se puede garantizar a través de la práctica y la capacitación constante.

***Pregunta 4.- ¿Con que frecuencia se evalúa al adulto mayor para verificar la aparición de alguna enfermedad?***



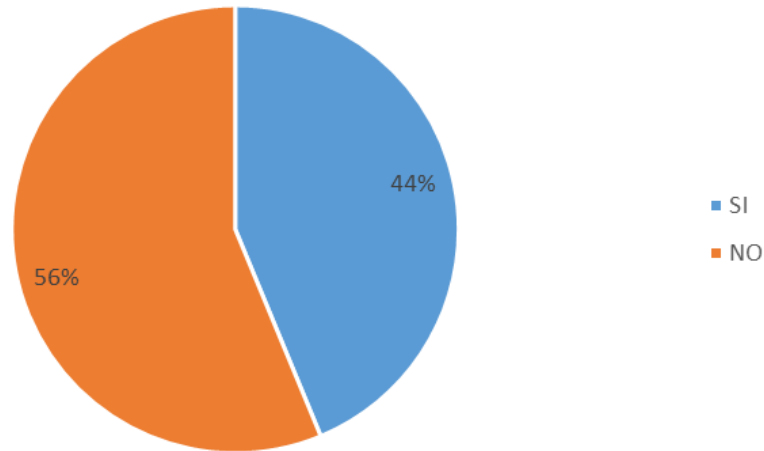
Fuente: Verificación de patologías.

### **Análisis e interpretación.**

Dentro del cuidado que reciben los adultos mayores en el Centro Gerontológico Diurno San Juan Pablo II de Azaya, el 100% de los trabajadores de este centro tienen claro que semanalmente se evalúa al adulto mayor para verificar la aparición de alguna enfermedad, lo cual es importante ya que estas se pueden prevenir de manera precoz para tratar de evitar el desarrollo de estas y la aparición de complicaciones asociadas.



**Pregunta 5.- ¿El personal de enfermería del Centro Gerontológico Diurno San Juan Pablo II de Azaya apoya en el tratamiento y proceso de recuperación del adulto mayor cuando se enferma?**

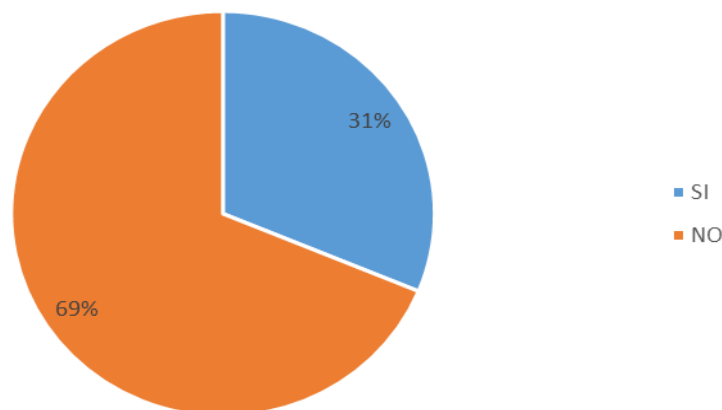


Fuente: Tratamiento y procesos de recuperación del adulto mayor.

#### **Análisis e interpretación.**

El personal del Centro Gerontológico Diurno San Juan Pablo II de Azaya más del 56% no apoya en el proceso de recuperación del adulto mayor, lo que implica un serio problema para la salud y bienestar de estos, ya que, de no apoyarse este tipo de procesos repercutirá en el desarrollo de patologías asociadas o complicaciones, que a su vez, pueden incrementar los índices de morbimortalidad en la institución.

**Pregunta 6.- ¿El personal de enfermería del Centro Gerontológico Diurno San Juan Pablo II de Azaya planifica actividades encaminadas a la mejora la salud física y mental del adulto mayor?**

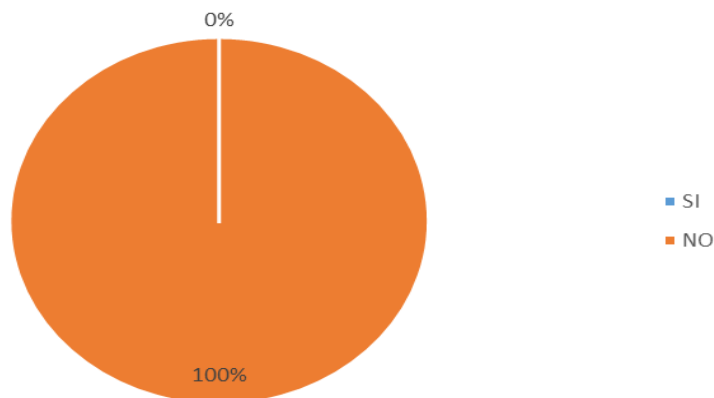


Fuente: Planificación de actividades.

### **Análisis e interpretación.**

Dentro del personal encargado del cuidado del adulto mayor se encuentra el personal de enfermería no planifica actividades encaminadas al mejoramiento de la salud física y mental del adulto mayor, según lo expuesto por el 69% de encuestados, representando un riesgo para su salud ya que la actividad frecuente refuerza de forma clara la sensación de bienestar físico y psíquico, pero se debe tener presente la caracterización de las personas de la tercera edad por la Psicología del Desarrollo, la misma constituye un reto en la actualidad, pues ello requiere de grandes esfuerzos teóricos que permitan abordar la adultez desde una posición auténticamente derivada del desarrollo humano; pues con el envejecimiento existe una alta probabilidad de alteraciones afectivas y cognitivas que pueden trastornar ostensiblemente el desenvolvimiento social del individuo.

***Pregunta 7.- ¿En el Centro Gerontológico Diurno San Juan Pablo II de Azaya ha recibido capacitación en el último año?***

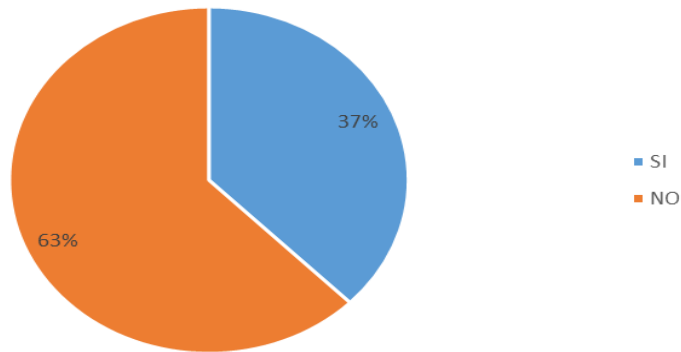


Fuente: Capacitación.

### **Análisis e interpretación.**

Como se puede observar en el gráfico, el 100% de la población objeto de estudio indicó que no ha recibido capacitación durante los últimos 12 meses, lo cual se convierte en un punto negativo para el refuerzo del conocimiento por parte del personal, ya que al no estar capacitados constantemente, las actividades desempeñadas no serán las indicadas de acuerdo a las establecidas por los organismos de salud a nivel nacional.

**Pregunta 8.-** *¿En el Centro Gerontológico Diurno San Juan Pablo II de Azaya el personal planifica actividades para obtener mejoras?*

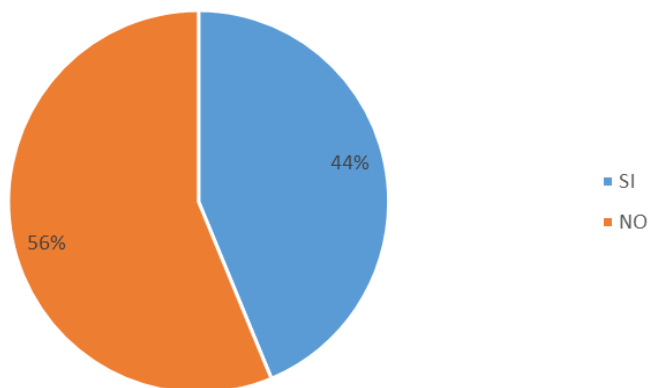


Fuente: Mejoramiento de las actividades.

### **Análisis e interpretación.**

El tema de planificación en el Centro Gerontológico Diurno San Juan Pablo II de Azaya, es llevado por el administrador del lugar, que es ante quien se tramita cualquier solicitud, y de igual manera, la planificación de actividades propia del trabajo de un profesional de enfermería; sin embargo, el 63% de los encuestados detalló que esto no se lleva a cabo, lo que se convierte en un riesgo para el cumplimiento de las metas deseadas, en vista de que al no existir una planificación adecuada, las actividades, acciones y procedimientos que se deben efectuar no se realizarán de manera adecuada, repercutiendo en los resultados de atención brindada al adulto mayor.

**Pregunta 9.-** *¿En el Centro Gerontológico Diurno San Juan Pablo II de Azaya cuentan con profesionales en temas de salud?*

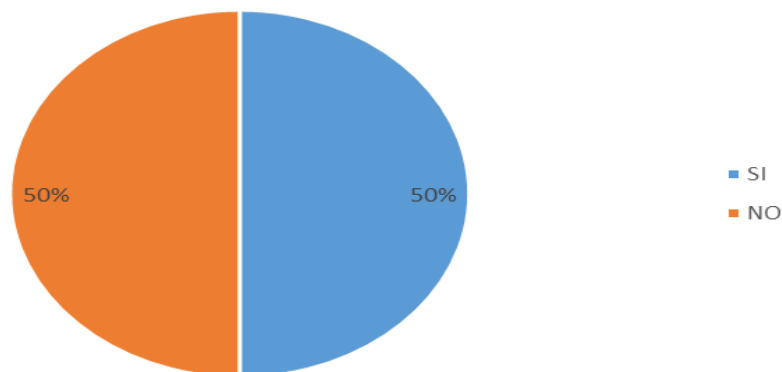


Fuente: Personal capacitado.

### **Análisis e interpretación.**

El 56% de la población objeto de estudio no es profesional en el tema de salud, lo que es un serio problema para la institución, ya que esto indica que las medidas de atención efectuadas por este tipo de personal no se basan en el conocimiento científico sino más bien en el empirismo, con lo cual se detecta una brecha existente entre la calidad de atención deseada y la brindada.

**Pregunta 10.- ¿En el Centro Gerontológico Diurno San Juan Pablo II de Azaya se tiene funciones definidas?**



Fuente: Funciones desempeñadas en el centro gerontológico.

### **Análisis e interpretación.**

El 50% de la población motivo de estudio destaca que las funciones en el centro gerontológico no están claramente definidas, por lo cual se puede detectar una de las causas de los problemas en la atención y servicio brindados hacia los adultos mayores en la institución, ya que al no estar definidas claramente cada una de las funciones, pueden existir errores en el desarrollo de las actividades cotidianas, en vista que se pueden presentar duplicidad de funciones o a su vez se omiten algunas de estas, lo que se verá reflejado en la insatisfacción por parte de los adultos mayores y en el incumplimiento de las metas propuestas.

### **Discusión.**

Como pudimos evidenciar, la investigación se centra en proporcionar información detallada sobre diferentes aspectos relacionados con el Centro Gerontológico Diurno San Juan Pablo II de Azaya y la

calidad de la atención que se brinda a los adultos mayores que residen allí. A partir de esta información, se pueden generar varias discusiones relevantes:

1. *Importancia del mantenimiento de la limpieza y agradable ambiente.* El hecho de que el 25% de los encuestados indique que el personal del centro no se preocupa por mantener limpias las instalaciones es preocupante. Esto puede comprometer la calidad de vida de los adultos mayores y representar un riesgo para su salud. Una discusión interesante podría girar en torno a cómo se puede mejorar la atención en este aspecto y qué medidas deben implementarse para garantizar un entorno limpio y agradable.
2. *Necesidades personales y atención oportuna.* El 38% de los encuestados afirmó que las necesidades personales de los adultos mayores no se satisfacen de manera oportuna. Esto es especialmente relevante, considerando que los adultos mayores requieren una valoración más exhaustiva y un cuidado especializado. Una discusión interesante podría centrarse en cómo se pueden mejorar los tiempos de respuesta y garantizar una atención oportuna y adecuada a las necesidades individuales de los adultos mayores.
3. *Capacitación del personal de enfermería.* Es preocupante que el 56% de la población encuestada indique que el personal de enfermería no está capacitado para el cuidado del adulto mayor. Esto plantea interrogantes sobre la formación y preparación del personal que trabaja en el centro gerontológico. Una discusión relevante podría explorar la importancia de la capacitación continua y cómo se puede garantizar que el personal esté debidamente preparado para brindar atención de calidad a los adultos mayores (Esperón & Maricela, 2004).
4. *Evaluación periódica de la salud de los adultos mayores.* Es alentador que el 100% de los trabajadores encuestados indique que se evalúa semanalmente la salud de los adultos mayores para detectar la aparición de enfermedades. Esto es esencial para prevenir y tratar de manera temprana cualquier afección que pueda surgir; sin embargo, sería interesante discutir cómo se lleva a cabo

esta evaluación y qué medidas adicionales se pueden implementar para garantizar una detección temprana efectiva.

5. *Apoyo en el tratamiento y proceso de recuperación.* El hecho de que más del 56% del personal encuestado no apoye el proceso de recuperación del adulto mayor es preocupante. El apoyo adecuado durante la enfermedad y el proceso de recuperación es crucial para el bienestar y la salud de los adultos mayores. Una discusión interesante podría abordar cómo se puede mejorar el apoyo brindado por el personal de enfermería y cómo esto puede impactar positivamente en la recuperación y calidad de vida de los adultos mayores. Medir salud en el paciente anciano resulta complejo, pues es medir la resultante de diversas variables de carácter biológico, psicológico y social, por lo que la salud del anciano debe medirse en correspondencia con su funcionabilidad (Millán Méndez, 2010).

En general, este trabajo proporciona una visión crítica sobre diferentes aspectos del Centro Gerontológico Diurno San Juan Pablo II de Azaya y su atención a los adultos mayores. Estas observaciones pueden ser la base para discusiones valiosas sobre cómo mejorar la calidad de atención y garantizar una mejor calidad de vida para los adultos mayores en centros gerontológicos.

## **CONCLUSIONES.**

Para la superación de las dificultades y la adaptación a los cambios y pérdidas que van surgiendo con el envejecimiento, es esencial reconocer la importancia de brindar un adecuado apoyo emocional a las personas mayores. A medida que envejecemos, nos enfrentamos a una serie de desafíos físicos, emocionales y sociales que pueden generar respuestas emocionales intensas. Es fundamental abordar y atender estas respuestas emocionales para promover el bienestar y la calidad de vida en esta etapa de la vida.

Uno de los conceptos relevantes asociados al envejecimiento es el de "muerte social". Este término se refiere a la situación de aislamiento, soledad y pérdida de independencia que a menudo acompañan a la vejez. Las personas mayores pueden experimentar una disminución en sus redes sociales y

conexiones comunitarias, lo que puede generar sentimientos de aislamiento y desconexión. Es crucial reconocer esta realidad y buscar formas de mitigar el impacto de la muerte social, fomentando la participación social, promoviendo la interacción con otros y brindando apoyo emocional a las personas mayores.

La personalidad también juega un papel importante en el proceso de envejecimiento. Aunque la personalidad tiende a ser estable a lo largo de la vida, una personalidad positiva puede influir de manera significativa en el estado de ánimo y el bienestar subjetivo de una persona mayor. Una actitud positiva puede proteger la salud psicológica y facilitar la aceptación y adaptación a los cambios propios de la edad. Fomentar una visión optimista y fortalecer la resiliencia emocional en las personas mayores puede contribuir a una mayor satisfacción y calidad de vida en esta etapa.

Es importante destacar que el envejecimiento no debe llevar a una ruptura total con la vida anterior de la persona. Mantener relaciones comunitarias significativas puede proporcionar un apoyo y una referencia emocional valiosos. La vecindad, los comercios conocidos, la interacción con profesionales de la salud y la participación en actividades religiosas u otros eventos comunitarios pueden contribuir a un sentido de pertenencia y conexión. Estas relaciones sociales y comunitarias pueden brindar apoyo emocional, fomentar el bienestar psicológico y ayudar a las personas mayores a mantener su identidad y sentido de continuidad a lo largo del proceso de envejecimiento.

El adecuado apoyo emocional, la atención a la muerte social, la influencia de la personalidad y el mantenimiento de relaciones comunitarias son aspectos clave para promover un envejecimiento saludable y satisfactorio. Al reconocer y abordar estas dimensiones, se pueden crear entornos y servicios que fomenten la calidad de vida y el bienestar emocional de las personas mayores.

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.**

1. Calenti, M. (2010). Gerontología y geriatría. Madrid: Médica Panamericana.
2. Campos, G., & Martínez, N. E. L. (2012). La observación, un método para el estudio de la realidad. *Xihmai*, 7(13), 45-60.
3. Esperón, T., & Maricela, J. (2004). Reflexiones sobre funciones del personal de enfermería. *Revista cubana de salud pública*, 30(4).
4. Mazacón Roca, B. N. (2017). Calidad de vida del adulto mayor en una comunidad del cantón Ventanas–Los Ríos intervenida con el modelo de atención integral de salud. (tesis de grado de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos).
5. Mendo, W., & Flores, C. (2017). Percepción de autocuidado en el adulto mayor durante el proceso de envejecimiento que acude al Centro de salud Pueblo Nuevo Ferreñafe - 2016 (Tesis, Universidad Señor de Sipan).
6. Millán Méndez, I. E. (2010). Evaluación de la capacidad y percepción de autocuidado del adulto mayor en la comunidad. *Revista cubana de enfermería*, 26(4), 202-234.
7. Quinatoa Quinatoa, S. P. (2018). Atención de enfermería para el mejoramiento del bienestar físico y social del adulto mayor en el hogar de ancianos “Sagrado Corazón de Jesús” de Ambato (Bachelor's thesis, Universidad Técnica de Ambato-Facultad de Ciencias de la Salud-Carrera de Enfermería).
8. Romo, H. L. (1998). La metodología de la encuesta. *Técnicas de investigación en sociedad, cultura y comunicación*, 33-74.
9. Torres, M., Salazar, F. G., & Paz, K. (2019). Métodos de recolección de datos para una investigación. *Boletín Electrónico*, 3, 1-21.  
<http://148.202.167.116:8080/jspui/bitstream/123456789/2817/1/M%c3%a9todos%20de%20recol%20ecci%c3%b3n%20de%20datos%20para%20una%20investigaci%c3%b3n.pdf>



10. Vera, M. (2007). Significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familia. In Anales de la Facultad de Medicina 68(3), 284-290.

#### **DATOS DE LOS AUTORES.**

- 1. Johana Valentina Acosta Rosero.** Especialista en Enfermería Materno perinatal. Docente de la Universidad Autónoma de los Andes, Sede Tulcán, Ecuador. E-mail: [ut.johannaar09@uniandes.edu.ec](mailto:ut.johannaar09@uniandes.edu.ec)
- 2. Mónica Alexandra Bustos Villarreal.** Magister en Gestión del Cuidado Mención en Unidades de Emergencias y Unidades de Cuidados Intensivos. Docente de la Universidad Autónoma de los Andes, Sede Tulcán, Ecuador. E-mail: [ut.monicaby32@uniandes.edu.ec](mailto:ut.monicaby32@uniandes.edu.ec)
- 3. Mayra Jeaneth Jiménez Jiménez.** Magister en Enfermería con Mención en Enfermería de Cuidados Críticos. Docente de la Universidad Autónoma de los Andes, Sede Tulcán, Ecuador. E-mail: [ut.mayrajj22@uniandes.edu.ec](mailto:ut.mayrajj22@uniandes.edu.ec)

**RECIBIDO:** 4 de mayo del 2023.

**APROBADO:** 30 de mayo del 2023.