



**UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE  
MANABI**

**PROYECTO DE TITULACION**

**EL USO DE LAS TECNOLOGIAS DE LA  
INFORMACION Y COMUNICACIÓN EN EL  
CUIDADO HUMANIZADO DEL PACIENTE CON  
COVID 19**

**Autor/a:**

Carlos Alexander Moreira Flores


**Tutor/a:**

Mg. Daylin Fleitas Gutiérrez

Manta – Manabí – Ecuador

2023(1)



	NOMBRE DEL DOCUMENTO: CERTIFICADO DE TUTOR(A).	CÓDIGO: PAT-04-F-010
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO BAJO LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	REVISIÓN: 1 Página 1 de 1

## CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor(a) de la de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí,

CERTIFICO:

Haber dirigido, revisado y aprobado el trabajo de Integración Curricular bajo la autoría del estudiante Moreira Flores Carlos Alexander, legalmente matriculado/a en la carrera de enfermería, periodo académico 2024-I, cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema de proyecto o núcleo problémico es "El uso de las tecnologías de la información y comunicación en el cuidado humanizado del paciente con COVID 19"

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 15 de julio de 2024.

Lo certifico,

---

Lic. Daylin Fleiytas Gutierrez, Mg  
Docente tutor(a)  
Área: Salud y bienestar

## **Declaración de autoría**

Como estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí de la Facultad de Enfermería autor de proyecto: “El uso de las tecnologías de información y comunicación en el cuidado humanizado del paciente con covid 19” A sido desarrollado considerando los métodos de investigación existentes, así como también se ha respetado los derechos intelectuales de terceros considerándose en las citas bibliográficas.

Consecuentemente declaro bajo juramento que toda la información contenida en el proyecto es auténtica e incuestionable; por lo que, soy consciente de las responsabilidades que pudieran derivarse en caso se detecte lo contrario.



---

**Carlos Alexander Moreira Flores**  
**CI. 1313833475**



**UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABI**

**CARRERA DE ENFERMERIA**

**CERTIFICACION DEL TRIBUNAL DE REVISION Y SUSTENTACIÓN TÍTULO:**

“El uso de las tecnologías de la información y comunicación en el cuidado humanizado del paciente con COVID 19”

**TRABAJO FINAL DE TITULACION**

Sometido a consideración del tribunal de seguimiento y evaluación, legalizada por el Honorable Consejo Directivo como requisito previo a la obtención del título de: Licenciado de enfermería.

Aprobado por:

---

**PRESIDENTE DEL TRIBUNAL**

---

**PROFESOR MIEMBRO**

---

**PROFESOR MIEMBRO**

**Lcda. Alexandra Hernández de Santos**

**LO CERTIFICA**

**SECRETARIA DE LA FACULTAD**



## **DEDICATORIA**

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso, por los triunfos y los momentos más difíciles los cuales me han enseñado a valorarlo cada día más. A mis padres por ser los pilares fundamentales quienes me han acompañado durante todo este trayecto estudiantil y de vida. A cada uno de los docentes que han sido el soporte y compañía durante todo este proceso que con su amplia experiencia y conocimientos me orientaron al correcto desarrollo y culminación con éxito este trabajo para la obtención final de este proyecto. Se les dedica dicho trabajo a todas las personas que ayudaron directa e indirectamente en la realización de este proyecto.

**Carlos Alexander Moreira Flore**

## AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme otorgado una familia maravillosa, quienes han creído en mí siempre dándome ejemplo de superación humildad y sacrificio; ensañándome a valorar todo lo que tengo, fomentando en mí el deseo de superación y de triunfo en la vida.

Aprovecho agradecer a mis docentes, que, con sus arduos trabajos, esfuerzos, dedicación y paciencia, me han compartido sus conocimientos de una forma eficaz, siempre brindándome su apoyo mi formación académica. Agradezco también a la universidad ULEAM, por la oportunidad que me dio de realizar mis estudios, por aportarme sus herramientas para un aprendizaje más eficiente

**Carlos Alexander Moreira Flores**



## INDICE

<b>INTRODUCCION</b> .....	<b>1</b>
<i>Hechos científicos</i> .....	<b>2</b>
<i>Preguntas científicas</i> .....	<b>3</b>
<b>Objetivos específicos</b> .....	<b>3</b>
<b>CAPITULO I</b> .....	<b>4</b>
<i>1.1. Antecedentes de la investigación</i> .....	<b>4</b>
<i>1.2. Cuidado de enfermería</i> .....	<b>5</b>
<i>1.3. TICS en el cuidado de enfermería</i> .....	<b>6</b>
<i>1.4. Rol de enfermería en el cuidado del COVID</i> .....	<b>9</b>
<i>1.5. Bases teóricas de enfermería</i> .....	<b>9</b>
<i>1.6. Bases legales</i> .....	<b>11</b>
<b>CAPÍTULO 2: DISEÑO METODOLÓGICO</b> .....	<b>10</b>
<i>2.1. Tipo de estudio</i> .....	<b>10</b>
<i>2.2 Métodos de investigación</i> .....	<b>10</b>
<i>2.3. Diseño de la investigación</i> .....	<b>10</b>
<i>2.4. Métodos teóricos empleados por autores en los documentos consultados</i> .....	<b>10</b>
<i>2.5. Búsqueda de información</i> .....	<b>10</b>
<i>2.6. Análisis e interpretación de resultados</i> .....	<b>22</b>
<i>2.7. Resultados de la investigación</i> .....	<b>22</b>
<i>2.7.1. Población documental</i> .....	<b>22</b>
<b>Conclusiones</b> .....	<b>24</b>
<b>Recomendaciones</b> .....	<b>25</b>
<b>CAPÍTULO 3: PROPUESTA</b> .....	<b>26</b>
<i>3.1 Tema 28</i> .....	
<i>3.2 introducción</i> .....	<b>28</b>
<i>3.2.1 Objetivo</i> .....	<b>28</b>
<i>3.2.2 Importancia</i> .....	<b>28</b>
<i>3.3 Impacto del COVID-19 en la Atención Médica</i> .....	<b>28</b>
<i>3.4 Cuidado Humanizado</i> .....	<b>29</b>
<i>3.5 Beneficiarios</i> .....	<b>29</b>
<i>3.6 Tecnologías de Información y Comunicación en la Atención Sanitaria</i> .....	<b>29</b>
<i>3.6.1 Telemedicina</i> .....	<b>29</b>
<i>3.7 Beneficios de las TIC en el Cuidado Humanizado</i> .....	<b>30</b>
<i>3.7.1 Mejora de la Comunicación</i> .....	<b>30</b>



<b>3.7.2 Facilita el Acceso a la Atención</b> .....	<b>30</b>
<b>3.7.3 Personalización de la Atención</b> .....	<b>30</b>
<b>3.7.4 Educación y Empoderamiento del Paciente</b> .....	<b>30</b>
<b>3.7.5 Apoyo Emocional y Psicológico</b> .....	<b>30</b>
<b>3.8 Recomendaciones</b> .....	<b>31</b>
<b>3.8.1 Antes de la teleconsulta</b> .....	<b>31</b>
<b>3.8.2 Durante la tele consulta</b> .....	<b>31</b>
<b>3.8.3 Después de la tele consulta</b> .....	<b>31</b>
<b>Bibliografía</b> .....	<b>32</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Elaborar una herramienta educativa que sirva como material de información para el personal de enfermería sobre el uso de las tecnologías de la información y comunicación en el cuidado humanizado del paciente con COVID-19. **Metodología:** Estudio retrospectivo con análisis del impacto que las TIC han producido en el ámbito de la salud. **Resultados:** De acuerdo con las revisiones bibliográficas se comprobó la importancia y el grado de conocimientos que tienen los profesionales de enfermería en el uso de las tecnologías de la información y la comunicación como la telemedicina en el cuidado humanizado de los pacientes con COVID-19. **Conclusiones:** Se subraya la necesidad de implementar guías sobre el uso de las tecnologías de la información y la comunicación en el área de la salud para fortalecer la formación y capacitación del personal de enfermería., así como la importancia de las mismas.

Palabras claves: TIC, telemedicina, COVID-19, cuidados de enfermería.

## INTRODUCCION

El uso de las TIC en enfermería es un tema importante para las personas porque la telemedicina es una herramienta que permite el seguimiento remoto de los pacientes y el intercambio de información médica para el diagnóstico, tratamiento y visualización del pronóstico. Puede ser sincrónica ( respuesta inmediata como una videollamada o llamada telefónica ) o asincrónica mediante texto, voz, imagen o voz. (Pont, Rodríguez, Blanc y Bosch 2021).

La OMS en su informe de 2010, completado por 114 países, refiere que un 30% de estos países tenían ya una agencia para el desarrollo de la telemedicina, el 50% de ellos tenían instituciones científicas implicadas en su desarrollo, y el 20% ya evaluaban o revisaban su uso. Existen estudios de intervención con más de 6.000 adultos en los que consigue disminuir la mortalidad hospitalaria (13,6 a 11,8%), la media de estancia hospitalaria (6,4 días a 4,5), y distintos parámetros.

Actualmente existe una combinación de atención virtual, atención personal y nuevas tecnologías para atender a la ciudadanía en atención primaria. Los médicos hospitalarios son los mejores profesionales que combinan la práctica médica con el uso de la tecnología médica. Ayuda a los profesionales y al público en general a utilizar esta nueva tecnología. Los profesionales deben formar parte de un equipo diverso que incluya informáticos, profesionales médicos, expertos en salud electrónica, expertos en tecnología de la información y expertos en la secretaría de la organización.

Con el desarrollo de las tecnologías de la información y las comunicaciones en el Ecuador podemos crear un plan de salud donde podamos conectar todas nuestras instalaciones con líneas digitales, como telemedicina, telemedicina, etc. El Programa Nacional de Telemedicina permitirá a los ecuatorianos en las zonas más remotas acceder a toda la gama de servicios de salud a través de modernas tecnologías de la información y las comunicaciones, con la ayuda del personal de salud.



## **Hechos científicos**

### **Situación problemática**

Escaso conocimiento del personal de enfermería en la aplicación de las tecnologías de la información y comunicación en el cuidado humanizado de pacientes con COVID 19.

### **Problema científico**

Que acciones de enfermería contribuyen en el cuidado humanizado de los pacientes con COVID 19.

### **Objeto de estudio**

Cuidados de enfermería en pacientes con COVID 19.

### **Campo de acción**

Fomentar una cultura de las buenas prácticas de enfermería en el manejo del paciente con COVID 19.

### **Objetivo general**

Elaborar una herramienta educativa que sirva como material de información para el personal de enfermería sobre el uso de las tecnologías de la información y comunicación en el cuidado humanizado del paciente con COVID-19

### **Objetivos específicos**

- Revisar los sustentos teóricos sobre el uso de las tecnologías de la información y la comunicación en el cuidado humanizado de los pacientes con COVID-19.
- Investigar cómo las TIC pueden mejorar la predicción y el seguimiento del curso de la enfermedad en pacientes con COVID-19.
- Determinar las necesidades formativas y los desafíos que enfrenta el personal de salud en la utilización de TIC para el cuidado humanizado de pacientes con COVID-19.



## **Preguntas científicas**

1. ¿Cuáles son las bases teóricas que sustentan los conceptos sobre el cuidado humanizado en pacientes con COVID 19?
2. ¿Cuál es la importancia del rol de enfermería en pacientes intervenidos por COVID 19?
3. ¿Cómo incrementar el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre el uso de las tecnologías de la información y comunicación en el cuidado humanizado y como mejorar la problemática?

## **Objetivos específicos**

1. Fundamentar las bases teóricas mediante la revisión de fuentes bibliográficas acerca del nivel de conocimiento del profesional sobre el cuidado humanizado del paciente con COVID-19.
2. Analizar los resultados de las investigaciones realizadas por otros autores que permitan obtener argumentos sobre el grado de conocimiento de enfermería sobre el uso de las tecnologías de la información y comunicación en el cuidado humanizado.
3. Identificar las tecnologías en enfermería que se usan en el cuidado humanizado en pacientes con Covid 19



## CAPITULO 1: MARCO TEORICO REFERENCIAL

### 1.1. Antecedentes de la investigación

En la revisión de diferentes bibliografías de investigación con relación al tema que se está abordando, se encontraron los siguientes estudios:

Un estudio realizado en Andalucía-España con el **Tema:** El impacto de las tecnologías de la Información y la comunicación (TIC) en los cuidados de salud **Objetivo:** Describir el proceso de cambio que han llegado a originar las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) en el sector de la salud español y más específicamente, en la provisión de cuidados de salud. **Tipo de estudio:** Se realizó un estudio retrospectivo con análisis del impacto que las TIC han producido en el ámbito de la salud, explicar las oportunidades que crean en el sistema y el centro de salud y los problemas que se encuentran en su desarrollo. **Resultados:** Actualmente una de las principales plataformas donde se puede acceder a todo tipo de información sanitaria son los portales de Salud y por otro lado surge la Teleconsulta, que es un sistema que permite el intercambio de la información entre los diferentes niveles asistenciales posibilitando así una opinión generalizada o diagnóstica de algún caso clínico, **Conclusión:** Actualmente los profesionales enfermeros se enfrentan a las nuevas necesidades y demandas de salud, debido a esto las TIC se han convertido en una herramienta imprescindible e incuestionable, el reto es ir adquiriendo la formación adecuada para evitar riesgos y utilizar la tecnología para conseguir resultados de mejora tangibles en la calidad y acceso a los servicios sanitarios. (Crespo, 2017)

Un estudio realizado por una revista cubana con el **tema:** La gestión del cuidado humanizado de enfermería en la era digital. **Objetivo:** Ajustar la gestión del cuidado humano según la necesidad, apoyado en el desarrollo de las tecnologías de la información. **Tipo de estudio:** Se realizó una revisión bibliográfica y documental relacionado con la gestión del cuidado en enfermería, los cuidados humanizados, la ética informática y la informática en enfermería.



**Resultados:** La digitalización de esta época no es una limitante para estos cuidados de enfermería, por el contrario, se debe producir una simbiosis que parte del desarrollo de la informática, por eso los expertos deben incluirla como un complemento importante en su colección, porque la tecnología suele formar parte de la vida cotidiana y aparece de forma interesante.. **Conclusión:** al incorporar las tecnologías informáticas, se debe otorgar un lugar privilegiado al componente ético y relacional, que en este caso adquiere una connotación diferente en el uso de la información para poder brindar cuidados humanizados y con calidad. (Vidal, 2019)

En Loja-Ecuador se realizó un estudio con el **tema:** Impacto del uso de las TIC en el cuidado humanizado de Enfermería. **Objetivo:** Explicar el impacto que ha tenido el uso de las Tecnologías de la Información y la comunicación (TIC) en el cuidado humanizado de Enfermería en estudios realizados en la última década de América Latina el Caribe y España en el periodo de 2010-2021. **Tipo de estudio:** Se realizó una revisión sistemática de la literatura sobre el impacto del uso de las TIC en el cuidado humanizado de Enfermería. **Resultado:** Una investigación realizada en Chile analizó las experiencias de la tele-Enfermería por área, donde se encontró que el 47% de los manuscritos guardó relación con el área hospitalaria, el 35% con la Atención Primaria en salud y el 18% otras áreas relacionadas con la gestión y administración, en Latacunga-Ecuador se realizó la recolección de datos mediante 10 entrevistas semiestructuradas, en la cual se evidenció que la incorporación de las TIC en la promoción de salud del primer nivel de atención ha permitido obtener un cambio en la mejora de los servicios. **Conclusión:** En España se presentó un mayor número de publicaciones relacionadas al tema “Impacto del uso de las TIC en el cuidado humanizado de Enfermería” y en Ecuador se implementó la evaluación de la aplicación de la Telesalud y Tele-enfermería por parte de los profesionales de enfermería en el Hospital Básico Guaranda, determinando que existía desconocimiento general del alcance y aplicación diaria en los procesos de atención al paciente, evidenciando así poco empoderamiento de los responsables, tampoco un sistema de control y seguimiento que permita generar control del servicio ofertado. (Vargas, et al 2022)

## 1.2. Cuidado de enfermería



La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirmó en 1946 que “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y emocional y no la ausencia de enfermedad o dolencia”., es decir, es considerar todas las dimensiones del ser humano durante el proceso salud-enfermedad. El término de cuidado humanizado se refiere a toda acción realizada para promover y proteger la salud, curar las enfermedades, garantizar un ambiente que favorezca una vida sana y armoniosa a nivel físico, emotivo, social y espiritual. En el modelo afectivo- efectivo propuesto por Albert Jovell lo define como la forma de cuidar y curar al paciente en base a la evidencia científica, incorporando la dignidad como la humanidad del paciente, estableciendo así una atención basada en la confianza y empatía. (Rojas, 2019)

La enfermería es responsable de la calidad de la atención brindada por la organización, así como de la ética, las leyes y las normas.

Las investigaciones han demostrado que en el entorno hospitalario, los pacientes suelen ver el comportamiento de los cuidadores, lo que significa que su comportamiento puede interpretarse como indicador de calidad por excelencia. (Cerino, López, Gonzáles, Hernández & Badillo, 2020)

La profesión de enfermería lleva implícito el concepto de cuidado, tema vital para la subsistencia de la humanidad y las relaciones solidarias entre las personas... cuidar es una actividad indispensable en la humanidad, cuando no se trata solo de la supervivencia, sino también de fomentar y desarrollar todas aquellas actividades que velen por el bien común de las personas y de los grupos. (Flores, Riveros & Campillay, 2021)

### **1.3. TICS en el cuidado de enfermería**

El observatorio mundial de la salud define mHealth como una práctica médica y de salud pública apoyada por dispositivos móviles como celulares, dispositivos de monitoreo de pacientes, asistentes digitales personales o PDA y otros dispositivos inalámbricos, los cuales tienen como beneficios la atención continua de los pacientes (...) en el hogar con la ayuda del cuidador que pueden llevarse a cabo a través de aplicaciones en los teléfonos inteligentes que puedan mejorar esta modalidad. (Alvarez, Gómez, Silva, Usuga & Mejia, 2018)



Los avances tecnológicos han tenido un gran impacto en el mejoramiento de la salud humana, ayudando a elevar la calidad de vida. Lo que demanda un manejo de la informática no solo para la gestión de los cuidados, sino también para el aprendizaje y la investigación con el fin de progresar en el cuidado del paciente, además destaca la importancia de la formación de enfermería en varios aspectos, entre ellos para la adquisición del conocimiento desde y para el cuidado del paciente. (Castañón & Duvergel, 2019)

La telemedicina es una herramienta que permite un seguimiento de los paciente a través de la distancia y entre otras posibilidades un intercambio de información clínica para el seguimiento, tratamiento y diagnóstico de las enfermedades. (Vilar, Rodríguez, Paradell & Bosch, 2021)

En la actualidad, es factible realizar una anamnesis por medio de una videoconsulta, monitorizando las constantes vitales a través de aplicaciones móviles e incluso disponer de exploraciones complementarias como un registro electrocardiográfico.

El objetivo primario de la TM es mejorar el acceso a la asistencia médica. Además, también se ha mejorado la comunicación e intercambio de conocimientos entre el personal sanitario de la comunidad y los especialistas de los centros médicos universitarios. (Belvis, et al 2021)

La tele-enfermería como un facilitador en la administración del cuidado de los pacientes, la familia y comunidad, es un servicio por el cual se adapta la virtualidad con las prestaciones propias de enfermería y proporciona los cuidados y el acompañamiento controlado los cuales eliminan la barrera tiempo y distancia. (Ibarra, 2021)

Las comunidades de enfermería y de la salud digital deben trabajar en conjunto para así poder potenciar las capacidades de enfermería en la salud digital y poder lograr avanzar hacia un sistema de salud digital un poco más sustentable, que asegure una cobertura universal.

Hoy en día, los mayores avances hacia un desarrollo del liderazgo de enfermería en salud digital se han visto bajo el alero de la creación de una nueva especialidad en la ciencia del cuidado: la enfermería informática. (Benavente, 2022)

Una de las bondades de las Tics en el campo de Enfermería, es el uso de redes



sociales, que se pueden entender como aquellas que se enfocan en las personas con enfermedades determinadas que permiten establecer contacto entre pacientes, intercambiar información sobre recursos y apoyarse. (Vargas, Cambiza, Ordoñez & Contreras, 2022)

#### **1.4. Rol de enfermería en el cuidado del COVID**

Los profesionales de enfermería ante el COVID 19 deben realizar acciones que son necesarias para cumplir con el compromiso profesional y ético de cuidar. La contribución del profesional de enfermería es importante ya que debe proveer atención y cuidados directos que ayudan a salvar a vidas y reducir el sufrimiento, brindar apoyo emocional, educar a los pacientes y sus familias, coordinar acciones de prevención y control de infecciones. (Savón, Pereña, Bonnane, 2020)

##### **Valoración**

La valoración enfermera es una actuación sanitaria enfocada hacia el ámbito del cuidado, la valoración de enfermería es el principal y primer paso en la atención del paciente, ya que de ello dependerán las acciones y tratamiento que se le dará al individuo infectado, esta valoración es realizada por el profesional de enfermería mediante una recolección de información acerca del estado sociológico, psicológico, fisiológico y espiritual del paciente.

##### **Vigilancia de signos y síntomas**

La vigilancia constante de signos y síntomas del paciente infectado por COVID 19 ayuda a la mejor recuperación de paciente y evitar complicaciones, las complicaciones también pueden ocurrir en pacientes con antecedentes de problemas cardiacos, respiratorios, entre otros.

##### **Apoyo emocional**

La hospitalización de un paciente en la unidad de cuidados intensivos genera un gran impacto para el paciente y los familiares sobre el estado de salud, la pérdida de la funcionalidad, estrés, ansiedad y depresión, El personal de enfermería tiene que brindar apoyo emocional al paciente y a los familiares para así lograr una mejor recuperación, el buen estado de salud depende de un bienestar tanto físico como psicológico.



## 1.5. Bases teóricas de enfermería

A lo largo del tiempo, enfermería ha presentado un desarrollo relevante, el cual es demostrado por medio de modelos y teorías que han surgido como producto de diversas investigaciones. Dentro de este estudio resaltan:

**Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson:** Enfoque en el Cuidado Relacional: Aunque Jean Watson no se centra específicamente en las TIC, su teoría del cuidado humano enfatiza la importancia de la relación enfermera-paciente y la atención centrada en el paciente. Las TIC pueden ser herramientas para fortalecer estas relaciones, facilitando la comunicación y el seguimiento a distancia, lo que puede alinearse con los principios de su teoría.

**Teoría del Adaptación de Roy:** Adaptación y Tecnologías: La teoría de adaptación de Callista Roy se enfoca en cómo los individuos se adaptan a los cambios en su entorno. Las TIC pueden jugar un papel crucial en ayudar a los pacientes a adaptarse a nuevas formas de manejo de la salud y en el seguimiento de su estado de salud.

**Teoría de la Autonomía del Paciente de Imogene King:** Autonomía y Tecnología: La teoría de Imogene King sobre la autonomía del paciente y el rol de la enfermera en facilitar la participación del paciente en su propio cuidado puede ser relevante al considerar cómo las TIC pueden empoderar a los pacientes y permitirles tener un papel más activo en su salud.

## 1.6. Bases legales

### Ley orgánica de salud

**Art.3.** La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social. Es un derecho humano indivisible, irrenunciable que tiene como protección y garantía la responsabilidad primordial del Estado, teniendo como resultado una interacción colectiva entre el Estado, la sociedad, familia e individuos, para construir ambientes y estilos de vida saludables.

**Art.9.** Toda persona tiene derecho a recibir personalmente o por medio de sus familiares o de su cuidador, información oportuna, clara, suficiente y completa de su condición de salud y de los procedimientos que se le vayan a realizar.



## CAPÍTULO 2: DISEÑO METODOLÓGICO

### 2.1. Tipo de estudio

El estudio retrospectivo y cualitativo, de corte transversal. A partir de revisiones documentales, que incluyen artículos realizados previamente por distintos autores sobre el nivel de conocimiento del personal de enfermería en el uso de las TICS en el cuidado humanizado.

### 2.2 Métodos de investigación

**Método de análisis / síntesis:** Método utilizado para crear análisis de las fuentes investigadas por diferentes autores.

**Método histórico / lógico:** Método utilizado en la revisión bibliográfica de los antecedentes históricos acerca de la importancia del uso de las TICS en el cuidado humanizado.

**Método cualitativo:** Método utilizado en la recolección de información no numérica obtenida de artículos, registros, etcétera.

### 2.3. Diseño de la investigación

La investigación tiene un enfoque bibliográfico ya que la información obtenida fue de investigaciones y estudios de otros autores como fuente de información.

### 2.4. Métodos teóricos empleados por autores en los documentos consultados.

La revisión teórica sistemática tuvo la finalidad de garantizar que los artículos incluidos fueran analizados en su totalidad de forma clara. Los cuales tuvieron ítems tales como: orden, autor, revista, título, objetivo, método, resultado y conclusión.

### 2.5. Búsqueda de información

La búsqueda se realizó a través de vía Online, empleando el buscador Google Académico. Utilizando los descriptores como: cuidado humanizado, virtualidad en los centros de salud, complicaciones producidas por el COVID-19. Para lograr mayor



especificidad en los procesos de búsqueda en bases como Scielo, Medigraphic, Elsevier, Slideshare, MSP, OMS, durante los meses de septiembre de 2022 a enero de 2023, todos referentes a el nivel de conocimiento y la importancia del uso de las TICS en el cuidado humanizado del paciente con COVID 19

N°	Autor/año de publicación	Bases de datos/ Nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultado	Conclusión
1	(Gomez, 2017)	Universidad de Cantabria	El impacto de las tecnologías De la información y Comunicación (TIC) en los cuidados de salud en España	Describir el proceso de cambio que han originado las Tecnologías de la Información y La Comunicación (TIC) en el sector sanitario español y más específicamente, en la provisión de cuidados de salud.		Actualmente existen cerca de 20 aplicaciones en salud que tienen la validación de la Agencia de Calidad de Andalucía y por tanto, podrían ser preescritas dentro del plan terapéutico de un paciente si el profesional lo Considerase oportuno, simplemente el Profesional sanitario	La introducción de los sistemas de información en el sector salud ha generado una serie de cambios en la forma de trabajar, que ha permitido la modernización y estandarización de los aplicativos de manera que los profesionales dispongan de la información necesaria en el momento y lugar exacto.

						podría utilizar alguna de ella para la mejora de su actividad.	
--	--	--	--	--	--	--	--

2	(Alvarez, Gómez, Silva, Usuga & Mejia, 2018)	Psicooncología	Tecnologías de Información y Comunicación (TIC) aplicadas en cuidados paliativos.	Revisar las herramientas utilizadas en las investigaciones de e-salud en cuidados paliativos durante los últimos cinco años.	revisión bibliográfica en las bases de datos PubMed, Scopus y Bireme sobre el tema de cuidados paliativos, e-salud y costos en los últimos cinco años.	El uso de las tecnologías de la información es favorable para usuarios que reciben cuidados paliativos, ya que facilita su seguimiento y el manejo de sus síntomas, además de mejorar la comunicación Entre profesionales y pacientes, disminuyendo en algunos casos los desplazamientos geográficos y reduciendo los costos asociados a la atención de estos pacientes.	la e-salud implementada a través de diferentes herramientas de intervención ha demostrado ser valiosa para los pacientes con enfermedad avanzada en cuidados paliativos, ofreciendo potenciales beneficios educativos y de optimización de recursos y tiempo para pacientes, cuidadores, que les permite mejorar su contacto con profesionales de la salud.
---	--	----------------	---	--	--	--	---

3	(Vidal, 2019)	Revista cubana de enfermería	La gestión del Cuidado humanizado de enfermería en la era digital.	Abordar la gestión del cuidado humanizado como cuestión necesaria, acompañados del desarrollo de la informática a como complemento, sin abandonar aspectos éticos de la información en los servicios de salud.	la revisión bibliográfica y documental relacionado con la gestión del cuidado en enfermería, los cuidados humanizados, la ética informática y la informática en enfermería.	La informática debe verse como un instrumento que facilite la gestión del Cuidado humanizado a partir de la interacción entre los propios profesionales y todos los actores del cuidado como: enfermería, cuidador, familia, comunidad.	Se puede plantear que la enfermería tiene que prepararse para los retos profesionales que debe asumir de manera consciente al incorporar a su accionar las tecnologías informáticas, se debe otorgar un lugar privilegiado al componente ético y relacional, que en este caso adquiere una connotación diferente en el uso de la información para poder brindar cuidados
---	---------------	------------------------------	--	--	---	---	--

							humanizados y con calidad.
--	--	--	--	--	--	--	----------------------------

4	(Castañón & Duvergel, 2019)	Revista cubana de enfermería	El uso de las TICs en la enseñanza de la cirugía de mínimo acceso para enfermería.	Fundamentar el valor del uso de las TICs en la enseñanza de la cirugía de mínimo acceso en enfermería.	Revisión bibliográfica de artículos originales, de revisión y literatura impresa, tesis de maestrías y doctorado.	La tecnología digital ha tenido un impacto muy importante para el mejoramiento de la salud humana, contribuyendo a elevar la calidad de vida.	A partir de la experiencia alcanzada en el trabajo educativo existen condiciones para incorporar los más novedosos recursos de las TICs, utilizando para ello los objetos de aprendizaje para la enseñanza de las particularidades de la CMA, lo que permitirá mejorar la intervención de enfermería y ofrecer las herramientas necesarias para perfeccionar su actuación.
---	-----------------------------	------------------------------	--	--	---	---	--

5	(Vilar, Rodríguez, Paradell & Bosch, 2021)	Elsevier	Impacto de la implementación de las nuevas tecnologías para innovar y transformar la atención primaria: la enfermera tecnológica		Revisión bibliográfica y retrospectiva	Diversos estudios afirman que la información es más veraz y se identifican más conductas de riesgo utilizando cuestionarios autoadministrados digitales que mediante el cribado presencial	La digitalización nos permite ofrecer líneas de manejo de autocuidado, promocionar la salud en todos los grupos de edad, ofrecer consejos para abordar la enfermedad y el proceso de salud, aumentando la motivación personal y el empoderamiento en la salud ciudadana.
---	--	----------	--	--	--	--	--

6	(Belvis, et al 2021)	Neurología	Aplicación de la telemedicina en la asistencia a pacientes con cefaleas: situación actual y recomendaciones del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología		Revisión de la base Medline desde el año 1958, Formulario Google Forms enviado a todos los neurólogos del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (GECSEN), Consenso online de expertos GECSEN para emitir recomendaciones para implantar la TM en España.	La pandemia por COVID-19 ha empeorado los tiempos de espera presenciales, incrementando el uso de todas las modalidades de TM antes y después de abril de 2020: teléfono fijo (del 75% al 97%), teléfono móvil (del 9% al 27%), correo electrónico (del 30% al 36%) y videoconsulta (del 3% al 21%).	Desde el GECSEN recomendamos y animamos a todos los neurólogos que asisten a pacientes con cefaleas a implantar recursos de TM, teniendo como objetivo óptimo la videoconsulta en menores de 60-65 años ~ y la llamada telefónica en mayores, si bien cada caso debe individualizarse.
---	----------------------	------------	--	--	---	--	--

7	(Ibarra, 2021)	Salud, Ciencia y Tecnología	Conocimiento, práctica y percepción sobre tele-enfermería en Argentina.	describir conocimientos, práctica y percepción sobre tele-enfermería en una muestra de enfermeros/as en Argentina.	se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 137 profesionales de enfermería.	Cuando se indagó sobre las prácticas de los profesionales de enfermería respecto a la Tele-Enfermería se identificó que la mayor parte utiliza aplicaciones dentro de sus dispositivos electrónicos, sobresalen las relacionadas con las redes sociales (83,9 %), música (70,1 %) y entretenimiento (65 %).	el estudio desarrollado evidenció las prácticas del personal de enfermería sobre el uso de las TIC, destaca el uso de los dispositivos móviles, el correo electrónico, internet, así como aplicaciones de redes sociales y ocio.
---	----------------	-----------------------------	---	--	--	---	--

8	(Vargas, Cambiza, Ordoñez & Contreras, 2022)	Pro Sciences	Impacto del uso de las TIC en el cuidado humanizado de Enfermería	describir el impacto del uso de las Tecnologías de la Información (TIC) en el cuidado humanizado de Enfermería en estudios realizados en la última década de América Latina el Caribe y España.	revisión sistemática de la literatura sobre el impacto del uso de las TIC en el cuidado humanizado de Enfermería en el periodo de 2010-2021.	Los resultados obtenidos, que el uso de las TIC en el ámbito de Enfermería no sustituye el contacto cara a cara y el cuidado humanizado entre los profesionales en salud y sus pacientes, al contrario su uso es con el fin de servir como herramientas para complementar y optimizar los servicios de salud.	La formación del personal de Enfermería, apoyada en la práctica simulada de desarrollo de habilidades y destrezas, favorece la interacción enfermera-paciente; porque se ajusta con el aprendizaje de la técnica clínica, con capacidad de resolver problemas y conflictos inherentes al ámbito laboral.
---	--	--------------	---	---	--	---	--

## 2.6. Análisis e interpretación de resultados

La información que contienen las investigaciones presentadas permite entender el nivel de conocimiento y la importancia del uso de las tecnologías de la información y comunicación en el cuidado humanizado de pacientes con COVID 19 de modo que las principales fuentes utilizadas han pertenecido a los repositorios de trabajos que son los siguientes:

- Elsevier
- Trabajos de investigación realizados en los últimos años (2018 - 2023) pertenecientes a Google académico.

En este sentido se deja constancia de manera detallada y ordenada de dichas fuentes para asegurar la veracidad y credibilidad del contenido y finalmente hay que señalar que es evidente la mayor utilización de los artículos científicos extraídos de repositorios de universidades y revistas científicas

## 2.7. Resultados de la investigación

### 2.7.1. Población documental

Fuente de información		N°	Porcentaje
Base de datos	Elsevier	3	27%
Repositorios. Artículos universitarios académicos.		2	18%

<b>Google académico.</b> Documentos web/revistas web	<b>6</b>	<b>55%</b>
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>100%</b>

### Análisis e interpretación

De acuerdo con los resultados obtenidos y presentados en la tabla estadística de la población documental, se logra observar y analizar que los principales buscadores académicos y científicos en los que se puede encontrar información documental relevante de estudios retrospectivos se encuentran buscadores científicos como: Elsevier con un porcentaje de 27%, información relevante de repositorios académicos con un total de 18%, y de Google académico como revistas científicas con un total de 55%. Siendo toda la información obtenida de suma relevancia para el desarrollo total de esta investigación documental retrospectiva

## Conclusiones

De acuerdo con la revisión bibliográfica elegida para sustentar este proyecto de investigación se concluye:

1. Se logró conocer el grado de conocimiento que tienen los profesionales de enfermería ante el uso de las tecnologías de la información y comunicación en el cuidado humanizado de pacientes con COVID 19, mediante la revisión de fuentes bibliográficas, dando como resultado que en su mayoría los profesionales de salud no tienen conocimientos y que una minoría si tiene idea del uso de las tecnologías de la información y comunicación en el cuidado humanizado de pacientes con COVID 19.
2. De acuerdo con la revisión de fuentes bibliográficas se logró describir las funciones que cumplen las tecnologías de la información y comunicación en el cuidado humanizado, las cuales deben ser llevadas a cabo por el equipo de salud encargado del bienestar del paciente.
3. Según los resultados de las diferentes investigaciones consultadas existe un conocimiento deficiente del personal de salud sobre el uso que podrían tener las tecnologías de la información y comunicación en el cuidado humanizado del paciente con COVID 19, lo que podría llevar a una mala atención y poner en riesgo la vida del paciente.

## **Recomendaciones**

De acuerdo con los resultados de la investigación se recomienda:

1. Al personal de enfermería realizar actualización constante de sus conocimientos sobre el uso de las tecnologías de la información y comunicación en el cuidado humanizado.
4. A los nuevos profesionales de enfermería continuar auto educándose sobre los usos que podrían tener las tecnologías de la información y comunicación en el cuidado humanizado con el fin de brindar una mejor calidad de atención.

## CAPÍTULO 3: PROPUESTA

UNIVERSIDA LAICA “ELOY ALFARO DE MANABÍ”

**Tema:**

**Herramienta educativa: Monitoreo y Gestión del Paciente con COVID-19: Herramientas TIC para un Cuidado Eficiente y Humano.**



**Autor:** Carlos Alexander Moreira Flores

**Facultad de enfermería**

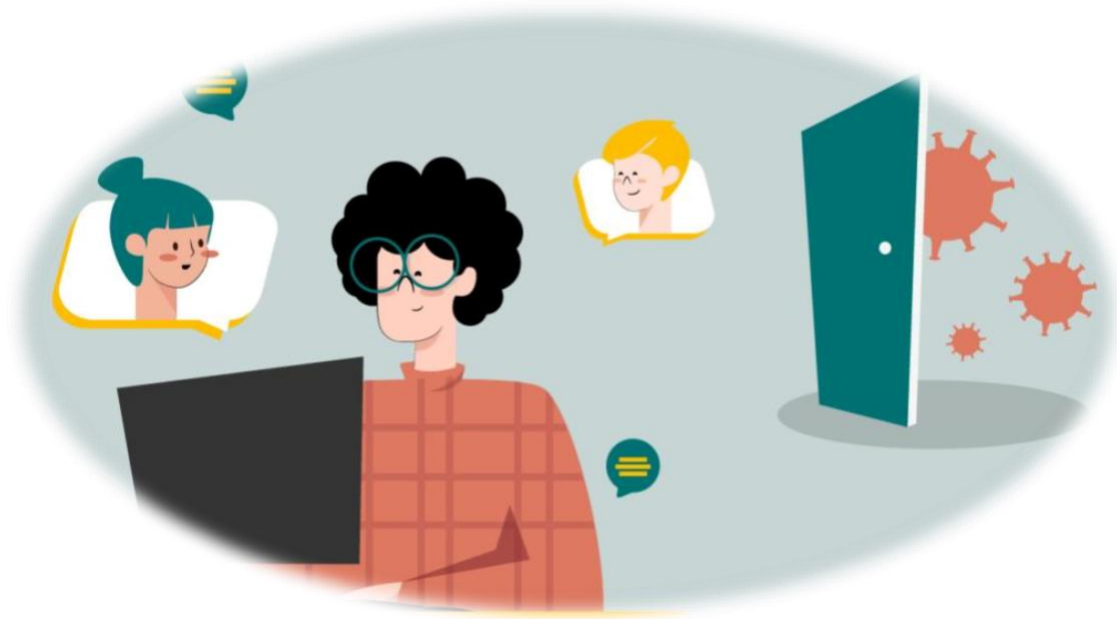
**Carrera de enfermería**

Manta – Manabí – Ecuador

2023 (2)

## Monitoreo y Gestión del Paciente con COVID-19: Herramientas TIC para un Cuidado Eficiente y Humano

(Herramienta educativa)



Autor: Carlos Alexander Moreira Flores

### **3.1 Tema**

Monitoreo y Gestión del Paciente con COVID-19: Herramientas TIC para un Cuidado Eficiente y Humano

### **3.2 introducción**

#### **3.2.1 Objetivo**

Proporcionar una guía sobre cómo las TIC pueden mejorar el cuidado humanizado de pacientes con COVID-19.

#### **3.2.2 Importancia**

Las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) desempeñan un papel crucial en la atención sanitaria, especialmente en tiempos de crisis como la pandemia de COVID-19. Las TIC han facilitado el acceso remoto a la atención, permitido el monitoreo de pacientes a distancia, y apoyado la comunicación efectiva entre profesionales de salud y pacientes, ayudando a mantener la continuidad de la atención mientras se minimizan los riesgos de transmisión del virus. (OMS, 2021)

Durante la pandemia, las TIC permitieron la continuidad de la atención médica en un contexto donde las visitas presenciales estaban limitadas debido a las medidas de distanciamiento social. La telemedicina y las consultas virtuales facilitaron que los pacientes recibieran atención médica sin tener que desplazarse a los centros de salud, reduciendo el riesgo de exposición al virus.

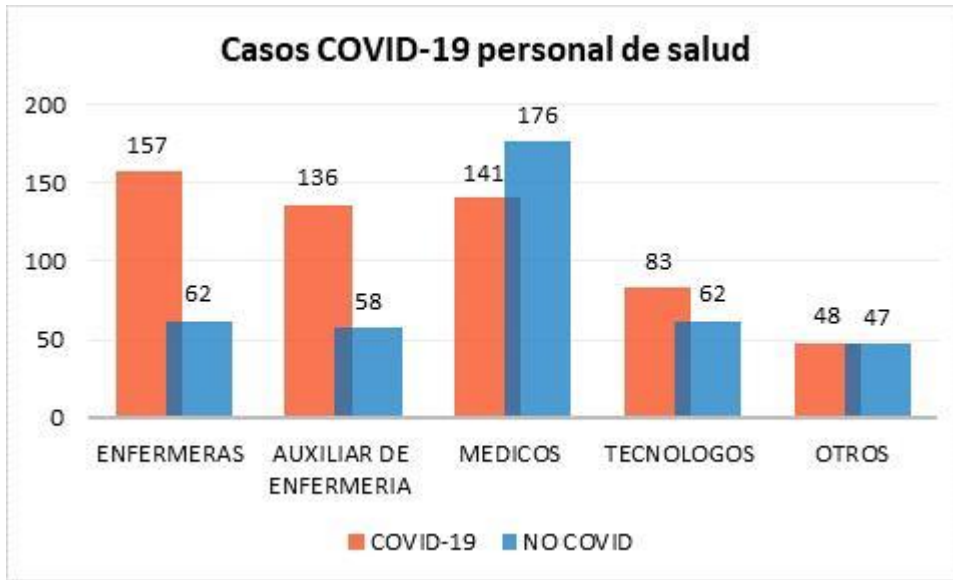
### **3.3 Impacto del COVID-19 en la Atención Médica**

La pandemia causó una oleada masiva de pacientes, especialmente aquellos con síntomas graves de COVID-19. Esto llevó a una saturación de hospitales, unidades de cuidados intensivos (UCI) y recursos médicos.

Hubo una falta crítica de suministros esenciales como equipos de protección

personal (EPP), ventiladores y camas en UCI. Esto afectó la capacidad de respuesta y la calidad de la atención.

El personal de salud que resultado más infectado de COVID-19 fue el personal de enfermería (72%), seguido de las auxiliares de enfermería (70%), tecnólogos médicos (57%), médicos (44%), y el resto del personal sanitario (51%).



0

### 3.4 Cuidado Humanizado

El cuidado humanizado busca ir más allá del tratamiento técnico de la enfermedad para abordar el aspecto humano del paciente. Implica reconocer y valorar la singularidad de cada individuo, su contexto y sus experiencias, asegurando que la atención sea empática y personalizada.

### 3.5 Beneficiarios

Como beneficiarios se encuentran los pacientes que pueden acceder a consultas y seguimiento remoto, reduciendo la necesidad de visitas físicas y el riesgo de exposición al virus.

### 3.6 Las Tecnologías de Información y Comunicación (TIC) en la atención de salud

#### 3.6.1 Telemedicina

La telemedicina se basa en la utilización de las tecnologías de la información y comunicación (TIC) para la prestación de servicios médicos a distancia. A través de la cual los profesionales de salud pueden llevar adelante actividades de prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los usuarios del sistema de salud, especialmente a quienes no pueden acceder a la atención de manera presencial.

### **3.7 Beneficios de las TIC en el Cuidado Humanizado**

#### **3.7.1 Mejora de la Comunicación**

Las TIC permiten una comunicación clara y continua entre pacientes y proveedores de salud. Las plataformas de telemedicina y mensajería segura facilitan el intercambio de información sobre diagnósticos, tratamientos y preocupaciones.

#### **3.7.2 Facilita el Acceso a la Atención**

Las consultas virtuales permiten que los pacientes reciban atención médica sin necesidad de desplazarse a un centro de salud, lo cual es especialmente útil para aquellos con movilidad reducida o en áreas remotas.

#### **3.7.3 Personalización de la Atención**

Los registros médicos electrónicos permiten a los profesionales de salud acceder a información completa y actualizada sobre el historial del paciente, lo que ayuda a personalizar el tratamiento y adaptar la atención a las necesidades individuales.

#### **3.7.4 Educación y Empoderamiento del Paciente**

Las TIC ofrecen acceso a recursos educativos y herramientas de autoayuda, empoderando a los pacientes para que tomen un papel activo en su propio cuidado.

#### **3.7.5 Apoyo Emocional y Psicológico**

Las herramientas digitales facilitan la comunicación con familiares y grupos de apoyo, lo cual es vital para el bienestar emocional de los pacientes, especialmente aquellos que están aislados o en tratamiento prolongado

### **3.8 Recomendaciones**

#### **3.8.1 Antes de la teleconsulta**

**Calendarización:** Es recomendable herramientas como Google Calendar para calendarizar las teleconsultas. en la cita calendarizada se debe incluir el mail del sanitario y del paciente, la fecha, la hora y el link de acceso a la vídeoconsulta o las instrucciones para conectarse.

**Planteamiento al paciente:** A la hora de programar las vídeo consultas, se debe definir el contenido de la misma: causa de la consulta, duración, cómo será, etc. En todo momento, se debe mencionar a los paciente de que las vídeo consultas respetan su privacidad y ofrecen las mismas garantías que las consultas físicas.

**Preparación:** Las vídeoconsultas son el lugar de trabajo y, por tanto, el ambiente debe de ser el mismo.

#### **3.8.2 Durante la tele consulta**

Asegurarse de que tanto el paciente como el profesional de salud cuenten con equipos adecuados (computadora, tablet o teléfono móvil) y una conexión a internet estable. El profesional de salud debe tener un entorno profesional y bien iluminado para la consulta, asegurando que el paciente pueda ver y escuchar claramente.

#### **3.8.3 Después de la tele consulta**

Una vez finalizada la tele consulta: actualizar la información clínica del paciente, consultar con otros especialistas, si así se requiere, enviar las recetas o peticiones para otras pruebas, en caso de que sea necesario, realizar seguimiento del paciente, mediante nuevas tele consultas o vía Email.

## Bibliografía

(S/f). Cronicidadhoy.es. Recuperado el 15 de julio de 2024, de <https://www.cronicidadhoy.es/conexion claves para implantar la telemedicina des cargate la guia con los pasos para realizar teleconsultas>

Wasserman, MR (s/f). Uso de la telemedicina . Manual MSD versión para público general. Recuperado el 10 de agosto de 2024, de <https://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/fundamentos/aprovechamiento-%C3%B3ptimo-de-la-atenci%C3%B3n-sanitaria/uso-de-la-telemedicina>

Escobar-Castellanos, B., & Cid-Henriquez, P. (2018). El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. *Acta Bioethica*, 24(1), 39–46. <https://doi.org/10.4067/s1726-569x2018000100039>

Vialart Vidal, N. (2019). La gestión del cuidado humanizado de enfermería en una era digital. *Revista Cubana de Enfermería*, 35(4). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192019000400014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000400014)

García Garcés, H., Navarro Aguirre, L., López Pérez, M., & Rodríguez Orizondo, M. de F. (2019). Tecnologías de la Información y la Comunicación en educación medica y salud. *Edumecentro*, 6(1), 253–265. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742014000100018](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742014000100018)

Rojas, V. (2019). HUMANIZACIÓN DE LOS CUIDADOS INTENSIVOS. *Revista médica Clínica Las Condes*, 30(2), 120–125. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2019.03.005>

Núñez León, J. A., Ramos Díaz, A., Jiménez Aragonés, M., García Pérez, M., Mella Herrera, L., & Romero Borges, K. (2020). Teleenfermería, una opción atractiva para transformar la gestión del cuidado. *Revista médica electrónica*, 42(2), 1759–1764. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242020000201759](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242020000201759)

Ruiz-Cerino, J. M., Tamariz-López, M. M., Méndez-González, L. A., Torres-Hernández, L., & Duran-Badillo, T. (2020). La percepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública. *Sanus*, 5(14), 1–9. <https://doi.org/10.36789/sanus.vi14.174>

Sánchez García, Z. T., & Hurtado Moreno, G. (2020). Lavado de manos. Alternativa segura para prevenir infecciones. *Medisur*, 18(3), 492–495. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2020000300492](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000300492)

Yáñez Flores, K., Rivas Riveros, E., & Campillay Campillay, M. (2021). Ética del cuidado y cuidado de enfermería. *Enfermería Cuidados Humanizados*, 10(1), 03–17. <https://doi.org/10.22235/ech.v10i1.2124>

Benavente-Rubio, A. (2022). El rol de enfermería en la salud digital: las oportunidades y desafíos para la ciencia del cuidado. *Revista médica Clínica Las Condes*, 33(6), 598–603. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2022.11.004>

Alcívar Zambrano, D., Espinoza Centeno, A., & Escobar Segovia, K. F. (2022). Impacto de la pandemia por SARS-CoV-2 en los trabajadores de un Hospital de Guayaquil en el año 2020. *Revista San Gregorio*, 1(49), 63–73. <https://doi.org/10.36097/rsan.v0i49.1958>

Vilar Pont, M., Salgado Rodríguez, M. C., Paradell Blanc, N., & Pinsach Bosch, L. (2021). Impacto de la implementación de las nuevas tecnologías para innovar y transformar la atención primaria: la enfermera tecnológica. *Atención Primaria Práctica*, 3(100116), 100116. <https://doi.org/10.1016/j.appr.2021.100116>



## ANEXOS

### 1.Cronograma de actividades

Actividades	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto
Presentación del tema										
Socialización de proyecto de investigación										
Investigación de artículos científicos										
Revisión bibliográfica científica										
Revisión de la problemática										
Realización de objetivos										
Correlación con teorizante de enfermería										
Elaboración del marco teorico										
Revisión de información con bibliografía										
Verificar la correcta cita de autores										
Realización de correcciones del marco teorico										
Elaboración de flujograma										
Revisión de avance										
Revisión de interpretación de resultados										
Delimitación de la propuesta										
Revisión de avance										
Formulación de conclusiones										
Orientación sobre la realización del resumen										
Formulación y presentación del resumen										
Revisión del proyecto										
Elaboración de certificado de tesis										
Análisis de antiplagio										
Entrega de documentación y sellado										

## 2. Certificado anti plagio



MOREIRA FLORES CARLOS  
ALEXANDER[1]

9%  
Textos  
sospechosos



8% Similitudes  
< 1% similitudes entre  
comillas  
< 1% entre las fuentes  
mencionadas  
1% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: MOREIRA FLORES CARLOS  
ALEXANDER[1].pdf  
ID del documento: dc3eef4449df66522bd5b1d3e823af7ee7cd8a81  
Tamaño del documento original: 492,48 kB  
Autores: []




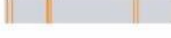
Depositante: DAYUN FLEITAS GUTIERREZ  
Fecha de depósito: 14/8/2024  
Tipo de carga: interface  
fecha de fin de análisis: 14/8/2024

Número de palabras: 6951  
Número de caracteres: 53.020


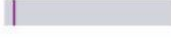








Ubicación de las similitudes en el documento:



### Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 <a href="https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/4841/1/LEAM-PLL-007.pdf">repositorio.uleam.edu.ec</a> <a href="https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/4841/1/LEAM-PLL-007.pdf">https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/4841/1/LEAM-PLL-007.pdf</a> 6 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (128 palabras)
2	 <a href="https://www.doi.org/10.5209/PSIC.61440">www.doi.org</a> <a href="https://www.doi.org/10.5209/PSIC.61440">https://www.doi.org/10.5209/PSIC.61440</a> 3 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (94 palabras)
3	 <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=50864-03192019000400014">scielo.sld.cu</a>   La gestión del cuidado humanizado de enfermería en la era digital <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=50864-03192019000400014">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=50864-03192019000400014</a> 2 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (72 palabras)
4	 <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/revcuben/cnf-2019/cnf191n.pdf">www.medigraphic.com</a> <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/revcuben/cnf-2019/cnf191n.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/revcuben/cnf-2019/cnf191n.pdf</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (75 palabras)
5	 <a href="https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=50717-95532021000100401">www.scielo.cl</a>   PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE CA... <a href="https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=50717-95532021000100401">https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=50717-95532021000100401</a> 8 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (77 palabras)

### Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 <a href="https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/2044/1/LEAM-ENF-0048.pdf">repositorio.uleam.edu.ec</a> <a href="https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/2044/1/LEAM-ENF-0048.pdf">https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/2044/1/LEAM-ENF-0048.pdf</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (35 palabras)
2	 <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-humanizacion-de-l...">www.elsevier.es</a>   HUMANIZACIÓN DE LOS CUIDADOS INTENSIVOS   Revista Médic... <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-humanizacion-de-l...">https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-humanizacion-de-l...</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (37 palabras)
3	 <a href="http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/rev/article/view/3059/50">www.revenfermeria.sld.cu</a>   La gestión del cuidado humanizado de enfermería en... <a href="http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/rev/article/view/3059/50">http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/rev/article/view/3059/50</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)
4	 <a href="https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=52448-60942020000200003">www.scielo.org.mx</a>   Percepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la... <a href="https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=52448-60942020000200003">https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=52448-60942020000200003</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (21 palabras)
5	 Documento de otro usuario #dce7f1 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (21 palabras)

Fuentes ignoradas Estas fuentes han sido retiradas del cálculo del porcentaje de similitud por el propietario del documento.

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 <a href="https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/4624/1/LEAM-AGRO-0143.pdf">repositorio.uleam.edu.ec</a> <a href="https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/4624/1/LEAM-AGRO-0143.pdf">https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/4624/1/LEAM-AGRO-0143.pdf</a>	2%		Palabras idénticas: 2% (142 palabras)
2	 <a href="http://www.cronicidadhoy.es/arsxua/matgesbutlleti/monografico-telemedicina.pdf">www.cronicidadhoy.es</a> <a href="http://www.cronicidadhoy.es/arsxua/matgesbutlleti/monografico-telemedicina.pdf">http://www.cronicidadhoy.es/arsxua/matgesbutlleti/monografico-telemedicina.pdf</a>	2%		Palabras idénticas: 2% (154 palabras)
3	 <a href="https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/4808/1/LEAM-G-G-005.pdf">repositorio.uleam.edu.ec</a> <a href="https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/4808/1/LEAM-G-G-005.pdf">https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/4808/1/LEAM-G-G-005.pdf</a>	1%		Palabras idénticas: 1% (100 palabras)
4	 <a href="https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/download/61440/4564456548068">revistas.ucm.es</a> <a href="https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/download/61440/4564456548068">https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/download/61440/4564456548068</a>	1%		Palabras idénticas: 1% (94 palabras)
5	 <a href="https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/download/61440/4564456548068">revistas.ucm.es</a> <a href="https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/download/61440/4564456548068">https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/download/61440/4564456548068</a>	1%		Palabras idénticas: 1% (94 palabras)
6	 <a href="https://revista.saludcyt.ar/objetos/index.php/scr/article/download/1102707/inline=1">revista.saludcyt.ar</a>   Conocimiento, práctica y percepción sobre tele-enfermería en... <a href="https://revista.saludcyt.ar/objetos/index.php/scr/article/download/1102707/inline=1">https://revista.saludcyt.ar/objetos/index.php/scr/article/download/1102707/inline=1</a>	1%		Palabras idénticas: 1% (95 palabras)

