



Revisión

Cuidado de enfermería en pacientes de urgencias a través de la teoría del cuidado de Jean Watson

Nursing care in emergency patients through Jean Watson's theory of care

María Alejandra Chavarro Artunduaga¹, Erika Yanini Peña Buitrago¹

1. Estudiante de Enfermería, Fundación Universitaria Navarra - UNINAVARRA, Neiva - Colombia.

Resumen

Objetivo: Conocer el cuidado de enfermería en pacientes de urgencias a través de la teoría del cuidado de Jean Watson. **Método:** Se realizó una revisión de la literatura científica en diferentes bases de datos internacionales, sobre artículos e investigaciones publicados entre el año 2013 y el año 2018. **Resultados:** Se seleccionaron 50 estudios que hacen referencia al cuidado de enfermería en pacientes de urgencias, encontrando que, a nivel internacional, la percepción sobre el cuidado de enfermería en el área de urgencias es favorable, no obstante, en Colombia, los resultados fueron desfavorables. **Conclusión:** El cuidado humanizado, a partir de una buena comunicación, genera un entorno de confianza entre enfermero - paciente, en que se pueden expresar sentimientos, dudas, temores y emociones, por medio de un trato holístico de la enfermera, el cual debe brindarse en todo el momento de cuidado.

Abstract

Objective: To know nursing care in emergency patients through Jean Watson's theory of care. **Method:** A review of the scientific literature was carried out in different international databases, on articles and research published between 2013 and 2018. **Results:** Fifty studies were selected that refer to nursing care in emergency patients, finding that, on an international level, the perception of nursing care in the emergency area is favorable, however, in Colombia, the results were unfavorable. **Conclusion:** Humanized care, based on good communication, generates an environment of trust between nurse - patient, in which feelings, doubts, fears and emotions can be expressed, through a holistic treatment of the nurse, which should be provided at all times of care.

Palabras Clave

Cuidado de enfermería, urgencias, cuidado humanizado, atención.

Keywords

Nursing care, emergencies, humanized care, attention.

INTRODUCCIÓN

A través de la historia, el ejercicio de la enfermería ha tenido que enfrentar diversos desafíos, debido a que la profesión cada vez es más compleja y polivalente, dentro de un contexto multidisciplinario y con acciones muy flexibles [1]. El cuidado de enfermería desempeña un papel fundamental en la atención integral de los pacientes, convirtiéndose este en un indicador que mide la calidad de atención en las diferentes instituciones hospitalarias y que pueden ser afectados por diversos factores tales como: trato del paciente, calidad técnica y medio ambiente. Lo anterior permite valorar la calidad sobre la atención de la enfermería mediante un juicio basado en criterios y estándares que permitan desarrollar estrategias objetivas hacia la prestación de un servicio óptimo e integral [2].

El cuidado de enfermería en el área de urgencias, debe velar por una atención integral en el bienestar del paciente, para ello, es indispensable estudiar la satisfacción del mismo. Lo anterior es definido por Freitas, Silva, Minamisava, Bezerra y Sousa [3] como una estrategia para alcanzar un conjunto de percepciones relacionado a la calidad de la atención recibida, con el cual se adquiera informaciones que benefician la organización de esos servicios [3].

Correspondencia: María Alejandra Chavarro Artunduaga.
Dirección: Carrera 15 # 9-14, B. Juan XXIII, Neiva - Colombia.
Tel.: +57 313 8785675.
E-mail: mlejandrachavarroartunduaga@gmail.com

La calidad en la atención de salud, según el Ministerio de la protección social [4], Colombia, mediante el Decreto número 1011 de 2006 establece que debe velar por la provisión de servicios de salud a los usuarios individuales y colectivos de manera accesible y equitativa, a través de un nivel profesional óptimo, teniendo en cuenta el balance entre beneficios, riesgos y costos, con el propósito de lograr la adhesión y satisfacción de dichos usuarios [4].

Para determinar la calidad sobre la atención de enfermería en los pacientes, es indispensable conocer la perspectiva que tiene el mismo sobre su cuidado. La formación de dicha perspectiva, se debe a la satisfacción que se obtiene del cuidado [5]. A partir de ello, el cuidado de enfermería debe englobar cada uno de los aspectos que interfieren en la satisfacción de las necesidades del paciente, como la enfermera-paciente, siendo este trascendental en el periodo de estancia del usuario en el servicio, sobre todo en el área de urgencias donde se realiza el primer contacto [6].

Para lograr una perspectiva positiva del paciente acerca de su cuidado, es importante resaltar la calidad que tiene la comunicación brindada por el enfermero, tanto en sus aspectos verbales y no verbales, siendo esta, uno de los instrumentos básicos de la práctica de enfermería. La comunicación posibilita a la enfermera delimitar las metas de intervención y cumplir los objetivos de la enfermería como la oferta de ayuda. Y para ello la práctica debe estar dirigida la habilidad comunicativa con otros seres humanos, pues, el entendimiento constituye una capacidad interpersonal esencial [7].

Los pacientes que reciben atención en urgencias por lo general expresan que, las enfermeras optan por el cuidado físico, haciendo caso omiso de sus sentimientos, mismos que los pacientes no siempre pueden expresar verbalmente. La satisfacción de los pacientes con el cuidado individualizado, aumenta su seguridad y su tranquilidad, sentimientos que afectan favorablemente sus condiciones de recuperación, para el caso contrario, la insatisfacción en el cuidado individualizado de las enfermeras

con los usuarios del servicio, provocan una decadencia en la recuperación de los pacientes [8].

Algunos investigadores han preferido adoptar la teoría de cuidado humanizado de Jean Watson [6], para comprender las necesidades y situaciones que enfrentan los pacientes durante su estancia en el área de urgencias. Dichos estudios permiten conocer teórica y vivencialmente acerca de la perspectiva del paciente respecto al cuidado de enfermería [9].

Teniendo en cuenta que el paciente es la razón fundamental de la práctica del profesional enfermero, la presente revisión pretende conocer la perspectiva del cuidado de enfermería que tiene el mismo en el servicio de urgencias, a través de la revisión bibliográfica de diversas bases de datos, por lo tanto, representa un aporte fundamental a la disciplina, ya que expone una problemática sobre las relaciones interpersonales enfermera-paciente en el área de urgencias [10].

MATERIALES Y MÉTODOS

Se llevó a cabo una revisión bibliográfica de estudios relacionados al cuidado de enfermería que tienen los pacientes que ingresan al servicio de urgencias. Se realizó una búsqueda en diversas bases de datos de universidades a nivel nacional e internacional, y bibliotecas virtuales, y demás repositorios institucionales. A partir de lo anterior, se extrajeron 50 artículos y documentos investigativos que cumplieron los siguientes criterios de inclusión:

- Artículos y documentos investigativos cuya fecha de publicación fue desde el año 2013 hasta el año 2018.
- Artículos y documentos investigativos que se encuentren en repositorios institucionales o bibliotecas virtuales de universidades a nivel nacional e internacional. Plataformas de búsqueda científica como Redalyc, SciElo y Dialnet.
- Artículos y documentos investigativos que abarquen temáticas sobre el cuidado de enfer-



mería, la atención de enfermería en pacientes que ingresan al servicio de urgencias, y la adopción de la teoría del cuidado de Jean Watson para el estudio de la percepción de los usuarios que ingresan al servicio de urgencias.

Los artículos que no cumplieron con algún criterio de los anteriormente mencionados, pueden ser incluidos siempre y cuando representen un aporte sustancial para la conformación del presente artículo.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La atención en el área de urgencias, se define según Buendía, Losada y Morales [11,12] como un conjunto de acciones realizadas por un equipo de salud debidamente capacitado y con los recursos materiales necesarios para satisfacer la demanda de atención generada por las urgencias. Dado que el personal de enfermería es uno de los primeros que tiene contacto con los pacientes del área de urgencias, es indispensable resaltar su labor y velar por su buen funcionamiento [13].

Para Jean Watson, la salud es el conjunto de la mente, el cuerpo y el alma que permanecen en armonía, asociado al “grado de congruencia entre el yo percibido y el yo experimentado” [14], manifiesta que la dolencia no significa enfermedad, sino que se refiere a una confusión o desarmonía subjetiva en el yo interior o el alma de una persona en cierto nivel de desarmonía en las esferas de la persona, por ejemplo, en la mente, el cuerpo y el alma, de forma consciente o inconsciente [15–17]. Por lo anterior, la enfermería debe estar integrada por el conocimiento, pensamiento, valores, filosofía, compromiso y acción, con cierto grado de pasión [18].

Landman y otros autores [19–21], mencionan que el ejercicio de la enfermería debe “caracterizarse por un alto componente de humanidad y apoyo al paciente para asimilar su problema y tratamiento”, ante a ello, Contreras [22] manifiesta que las decisiones técnicas del enfermero, deben apoyarse en presupuestos morales que no pueden ser ajenos a la actividad del cuidado, dado que de ello se trata el cuidado de personas.

Jean Watson expresa que en el personal de enfermería no debe fusionar emociones negativas de su vida privada o de trabajo con la atención de salud que le brinda al paciente, contrario a ello, es indispensable contar con actitudes, gestos y afectos que integren un entorno que permita una buena relación con el paciente [23,24]. Por otro lado, Watson expresa que, en la labor de enfermería, la deshumanización en el cuidado del paciente es un riesgo que refleja la necesidad de reestructurar las estrategias administrativas de los sistemas de cuidado de salud en el mundo, que permitan rescatar el aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales en el campo de la enfermería [25–31]. Algunos estudios como el de Andamayo, y otros autores [32], han definido el concepto del cuidado humanizado, como “la expresión dedicada, atenta, incondicional del enfermero al entrar en contacto con el paciente”.

En el campo profesional, para comprender los sentimientos o sistemas morales de otras personas, es importante reflexionar sobre el desarrollo moral propio [33]. El cuidado va dirigido a seres humanos diferentes y únicos, por lo tanto, debe integrarse por un sentido amoroso con la ecuanimidad, esto requiere de un desarrollo evolutivo moral, no sólo de un desarrollo del conocimiento [34].

Llancari y Carranza [35] sostienen que la teoría del cuidado humano de Watson expone que, ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, se ve reflejada la necesidad de rescatar el aspecto humano por parte de los profesionales de enfermería. Chávez [36] expresa que un auténtico cuidado de enfermería debe ser humanizado, es decir, debe incluir empatía, valores morales, voluntad, y compromiso acompañado del conocimiento, acciones y consecuencias, dirigidos en el cuidado óptimo del paciente.

En el campo de la enfermería se han desarrollado diversas formas de investigación, a fin de generar conocimientos frente a la concepción e interpretación del cuidado [37,38]. Silva y otros autores

[39] manifiestan que “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” [39,40].

Unos estudios realizados en Perú, determinaron la actitud de la enfermera hacia el cuidado que brinda según la opinión del paciente hospitalizado en el servicio de medicina y la calidad de cuidados humanizados que brinda el profesional de enfermería en los servicios de hospitalización. Se determinó que la mayoría de los pacientes perciben la actitud de la enfermera, medianamente favorable, acerca del cuidado que les brindan, evidenciando actitudes desfavorables frente al el cuidado del paciente en los aspectos físicos, sociales y psicológicos [41]. Por otro lado, demostraron que el nivel de cuidados humanizados por los profesionales de enfermería es bueno [42].

Un estudio realizado en México, permitió conocer a fondo los momentos del cuidado envueltos en un contexto experiencial y vivencial, que les llevó a la reflexión sobre los procesos llevados a cabo en el cuidado del paciente. Se integraron los conceptos de una teoría sobre la práctica, mediante un proceso de cuidado basado en el humanismo y centrado en el ser cuidado como sujeto, interrelacionados entre sí, favoreciendo al uso del proceso de enfermería como herramienta de creatividad para la enfermera, a fin de optimizar el aspecto humano con sus pacientes [43].

En Colombia, un estudio sobre la percepción del cuidado humanizado en pacientes que ingresan al servicio de hospitalización de urgencias de una institución, evidenció una práctica adecuada del personal de enfermería a nivel de capacitación y atención a los pacientes que ingresan, no obstante, se identificó la falta de comprensión por parte del enfermero y de la situación que enfrentan los pacientes durante la atención en el área de urgencias, debido a que no se interesan íntegramente en conocer el estado del mismo, omitiendo preguntas abiertas sobre su estado de ánimo y dolor físico al que pueda estar sometido. La ausencia de ello provoca que la percepción del paciente en

cuanto a comprensión del mismo sea desfavorable [44]. Analizando el cuidado humanizado de los pacientes en el área de urgencias, un artículo indaga sobre las percepciones de las gestantes en torno al cuidado humanizado brindado por el personal de enfermería, cuya metodología consistió en estudiar 97 gestantes, utilizando la técnica de encuesta dirigida. Los resultados arrojaron que el cuidado humanizado brindado por el personal de enfermería es equitativo, independientemente de las características sociodemográficas de las pacientes [45].

La comunicación y el apoyo emocional en la práctica de enfermería es indispensable para el cuidado de los pacientes, por ello, un artículo expone la percepción de los familiares de pacientes críticos hospitalizados respecto a la comunicación y apoyo emocional, cuyos resultados arrojaron que la percepción global de los familiares, es favorable en un 80% expresando una connotación positiva [46].

Por otro lado, una investigación se realizó a fin de determinar la calidad percibida de la atención de Enfermería por pacientes hospitalizados en Institución Prestadora de Servicios de salud (IPS) de Barranquilla, cuyos resultados arrojaron que la calidad percibida de la atención de enfermería por los pacientes hospitalizados fue favorable, pues la mayoría de los encuestados evidenció una percepción de mejoría en la atención por parte de los enfermeros [47].

A nivel regional, un estudio de la Universidad Surcolombiana de Neiva, Huila, se desarrolló a fin de exponer una experiencia de cuidado enmarcada en el referente teórico de la Filosofía y teoría del Cuidado transpersonal de Watson, que retroalimenta la práctica desde el contexto del arte y la ciencia humana. La investigación se llevó a cabo mediante un estudio de caso que describe la experiencia de cuidado que surge de la práctica con los pacientes en su ámbito de desempeño, originados en la relación enfermera-paciente, el paciente, la enfermera y el contexto en el cual se desarrolla [48]. Como resultado de estudio, se analizaron los supuestos teóricos de Watson, en la filosofía y teo-



ría del cuidado transpersonal, definiendo los conceptos de persona, entorno, enfermería y salud, por otro lado, establecieron los patrones del conocimiento; conocimiento personal, conocimiento empírico, conocimiento ético y conocimiento estético. Finalmente, descubrieron el significado de las caricias en la tranquilización, seguridad y consuelo de los pacientes, de igual forma, el reconocimiento de la angustia no sólo en palabras sino también mediante los gestos. Con lo anterior establecen que el “cuidado centrado en el paciente y su experiencia de enfermar, se convierte en una herramienta valiosa para avanzar en la comprensión del cuidado, desde la teoría del cuidado humano propuesta por Watson” [48].

Por otro lado, un artículo analizó la percepción de los comportamientos del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos (UCI) del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, de Neiva, donde se encontró que los comportamientos de cuidado que tienen que ver principalmente con las relaciones interpersonales, el cuidado humano, la necesidad de comunicación, y que evidencian cómo las interacciones personales entre enfermería y los usuarios hospitalizados en la UCI le dan prioridad al componente humano [49].

Herrera, Lovera y Vásquez [50], expresan que los factores de cuidado representan la base principal para el cuidado transpersonal, abordando a la persona mediante una visión holística que no debe ser desintegrado, y se componen en el enfermero profesional y el paciente en su condición de seres humanos. Anexo a ello, Herrera, Lovera y Vásquez [50] recomiendan continuar investigando en diversos grupos de pacientes, para así demostrar la importancia en el cuidado de enfermería transpersonal al paciente en las diversas áreas hospitalarias.

CONCLUSIONES

La revisión bibliográfica permitió conocer diversos estudios relacionados al cuidado de enfermería en pacientes de urgencias, en que algunos autores adoptaron la teoría del cuidado humanizado

de Jean Watson. Esto permitió conocer la percepción y satisfacción obtenida en los usuarios de los servicios de salud, generalmente en el área de urgencias, acerca del cuidado y la atención brindada por el personal de enfermería, a nivel mundial y nacional, encontrando diferencias notables en las experiencias.

En Perú y México, la percepción de los usuarios del área de urgencias, fue favorable en la mayoría de los casos, demostrando un nivel bueno en los cuidados humanizados por los profesionales de enfermería. Algunos manifestaron que el proceso de enfermería es una herramienta de creatividad para la enfermera, a fin de optimizar el aspecto humano con sus pacientes. Por ello, dentro de sus análisis, recalcaron la importancia de abordar más estudios cualitativos que permitan identificar las actitudes hacia el cuidado de enfermería en los pacientes, pudiendo identificar las falencias y causas de las mismas. Anexo a ello, se encontró que uno de los factores que altera principalmente la labor del enfermero, en su aspecto humano, es el nivel de estrés laboral, rutina o monotonía, lo que puede generar sentimientos de frustración y, por tanto, puede una mala actitud a la hora de brindar cuidado a los pacientes.

En Colombia, la calidad en la atención de enfermería para el área de urgencias, presentó deficiencias, partiendo de las opiniones y percepciones de los pacientes. Estas deficiencias se caracterizan por una baja información brindada por el enfermero al paciente, la inadecuada capacitación del mismo para ejercer su labor, la falta de empatía y proactividad dentro de sus cuidados, la falta de comunicación enfermera-paciente, entre otros. Ante ello, es evidente la humanización en el cuidado de enfermería a nivel nacional, lo que resalta la necesidad de implementar estrategias que capaciten al enfermero desde su aspecto más humano. El cuidado humanizado, a partir de una buena comunicación, genera un entorno de confianza entre enfermero – paciente, en que se pueden expresar sentimientos, dudas, temores y emociones, por medio de un trato holístico de la enfermera, el cual debe brindarse en todo el momento de cuidado.

FUENTES DE FINANCIACIÓN

La presente investigación no ha recibido ayudas específicas provenientes de agencias del sector público, sector comercial o entidades sin ánimo de lucro.

CONFLICTOS DE INTERÉS

Ninguno.

REFERENCIAS

- Verástegui M. Significado del cuidado de enfermería otorgado por las enfermeras de un servicio de cirugía de un hospital de Chiclayo 2012. [Tesis]. 2014;225.
- García M, Ortega Y, Arana B, García A. Calidad del Cuidado de enfermería en pacientes hospitalizados con dolor. Horizontes 2011;13:3–9.
- Freitas JS de, Silva AEB de C, Minamisava R, Bezerra ALQ, Sousa MRG de. Quality of nursing care and satisfaction of patients attended at a teaching hospital. Rev Lat Am Enfermagem 2014;22(3):454–60.
- Ministerio de la Protección Social. Decreto 1011 De 2006. Medicina (B Aires) [Internet]. 2006;17. Available from: <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Normal.jsp?i=19975#0>
- Chavez D, Romeo R, Zuñiga J, Romero E. Percepción De La Calidad Del Cuidado De Enfermería En Pacientes Hospitalizados En El Hospital Universitario Del Caribe. [Tesis]. 2013;53.
- Valenzuela Anguita M. ¿Es posible humanizar los cuidados de enfermería en los servicios de Urgencias? [Tesis]. 2015;517.
- Rocha Oliveira T, Faria Simões SM. La comunicación enfermera-cliente en el cuidado en las unidades de urgencias 24h: Una interpretación en Travelbee. Enferm Glob. 2013;12(2):76–90.
- Ramírez P, Muggenburg C. Relaciones personales entre la enfermera y el paciente. Enfermería Univ 2015;12(3):134–43.
- La CDE, Paradigma S, Personal DEL, En E, La M, Del R. Cuidados de saúde : paradigma de enfermeiros no México – Health care : paradigm of nurses in Mexico - rebuilding the road. Rev Invest (Guadalajara). 2009;13(2):287–96.
- Guerrero-Ramírez R, Elisa M, Riva M-L, De M, Cruz-Ruiz L. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima- Callao, 2015. Rev enferm Hered. 2016;9(2):133–42.
- Morales C. Nivel De Satisfacción de los pacientes que asisten al servicio de urgencias, frente a la atención de enfermería en una institución de primer nivel de atención en salud, en Mistrato Risaralda. febrero a abril de 2009. [Tesis]. Pontif Universiad Javeriana. 2009;75.
- Buendía C, Losada E. Causas frecuentes de la congestión en el servicio de urgencias de la clínica Saludcoop I.P.S. de Neiva Huila. Univ Surcolombiana, Fac Salud [Internet]. 2013; Available from: <https://contenidos.usco.edu.co/salud/images/documentos/grados/T.G.Gerencia-de-Servicios-de-Salud-y-Seguridad-Social/96.T.G-Claudia-Lorena-Buenda-Ramrez-rika-Paola-Losada-Cardoza-2013.pdf>
- Guzmán P. Percepción del cuidado de enfermería en un servicio de atención prenatal. Univ Nac Colomb [Tesis]. 2013;1–108.
- León Camones LV. Percepción de los estudiantes de enfermería, sobre el cuidado humanizado de la enfermera al paciente hospitalizado. UNMSM 2014. [Tesis]. 2014;110.
- Raile M, Marriner A. Modelos y Teorías en Enfermería. Modelos y teorías en enfermería. 2011. 797 p.
- Colorado L, Gil X, Sánchez M, Torres D. Concepción sobre la humanización del cuidado de la salud: en estudiantes y profesores del programa de enfermería de la Universidad Católica de Manizales. [Tesis]. Universidad Católica de Manizales; 2017.
- Guzmán S. El cuidado humano en la formación del estudiante de enfermería según la teoría de Jean Watson - Chiclayo, Perú 2011. Univ Católica St Toribio Mogrovejo [Tesis]. 2013;110.
- Rosa L, Rojas A, Sc M. Angelica María Alvarado Motoche. 2017.
- Palacios L. Cuidado Humanizado De Enfermeria Y Nivel De Satisfacción De Los Familiares: De Usuarios Atendidos En El Servicio De Emergencia Del Hhut Tacna 2012. Univ Nac Jorge Basadre Grohmann - Tacna [Internet]. 2013; Available from: <http://redi.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/326/TG0176.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Barrera Lucy; Carrillo-González G; Chaparro L; Sánchez B. Cuidado de enfermería en situaciones de enfermedad crónica. 2014. 89-99 p. Available from: <http://www.uneditorial.net/uflip/Cuidado-de-Enfermeria-en-situaciones-de-enfermedad-cronica/pubData/source/Cuidado-Enfermeria-en-situaciones-de-enfermedad-cronica-uflip.pdf>
- Landman Navarro C, Canales Gómez S, Garay Schmitt V. Cuidado humanizado desde la perspectiva del enfermero de emergencia en un hospital de Quillota, Chile. Enferm Cuid Humaniz. 2014;3(5):12–21.



22. Contreras S. El acto de enfermería, entre prudencia y arte. Algunas reflexiones sobre la ética del cuidado. *Enferm Glob.* 2013;12(4):250–9.
23. Machín EI. Enfermería : Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional , una visión humana Nursing : Jean Watson' s theory and emotional intelligence, a human perspective. *Rev Cubana Enferm* 2015;31(3):1–11.
24. Camino M. Percepción De Los Usuarios Que Acuden Al Servicio De Emergencia Acerca De La Calidad Del Cuidado Enfermero En Su Dimensión Humana. Hospital “Víctor Ramos Guardia” Huaraz, 2015. Univ Autónoma ICA [Internet]. 2015;33. Available from: [http://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/autonomaica/28/1/MAGALY_NANCY_CAMINO_SANCHEZ - CUIDADO ENFERMERO EN SU DIMENSION HUMANA.pdf](http://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/autonomaica/28/1/MAGALY_NANCY_CAMINO_SANCHEZ_-_CUIDADO_ENFERMERO_EN_SU_DIMENSION_HUMANA.pdf)
25. Jean Watson Caring Science Institute. La Ciencia del Cuidado/Teoría del Cuidado, Transformación del Ser y los sistemas. 2010; [Internet] Available from: <http://watsoncaringscience.org/>
26. Alvarado Z, Capurro K, Cayao R. Efectividad de la aplicación de una guía de cuidado humanizado en el proceso de afrontamiento de la enfermedad en los pacientes de la unidad de cuidados intermedios. 2016; Available from: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/890/Efectividad_AlvaradoSumari_Zoraida.pdf?sequence=3&isAllowed=y
27. Palma I. Características Del Cuidado Que Brinda La Enfermera Al Adulto Mayor En Los Servicios De Medicina En Un Hospital Nacional Según La Percepción De Los Internos De Enfermería 2014. 2015;2.
28. Orosco, G; Torres Y. Cuidado humanizado de la enfermera según la teoría de Watson, en pacientes del servicio de emergencia del Hospital Arzobispo Loayza 2017. Univ Peru Cayetano Hered [Tesis]. 2017.
29. Salazar Cribillero M. Percepción del familiar sobre el cuidado humanizado del enfermero a pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica Internacional Sede San Borja – 2015. Univ Nac Mayor San Marcos [Tesis]. 2016.
30. Jiménez LEE, Parra JSO. Teoría del cuidado transpersonal integrado en la formación académica de un programa de enfermería. *Libr Editor UNIMAR* [Internet]. 2016;0(0):199–206. Available from: <http://www.umariana.edu.co/ojs-editorial/index.php/libroseditorialunimar/article/view/1014>
31. Vázquez Calatayud M, Eserverri Azcoiti MC. El cuidado de las familias en las unidades de cuidados intensivos desde la perspectiva de Jean Watson. *Enferm Intensiva.* 2010;21(4):161–4.
32. Ramírez, C; Perdomo, Alix; Galán E. Evaluación de la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. *Av en Enferm* 2014;31(1):41–51.
33. Rubiano, Y. Sentimientos morales en la relación de cuidado enfermeras(os) -personas que viven con VIH/SIDA. *Enfermería Global* 2013; 9 (29):288-296.
34. Cobos, A. Elaboración y aplicación de la guía didáctica de juegos expresivos “aprendo a ser imaginativo” para desarrollar la creatividad en los niños de 4 años en la escuela de educación inicial “Vigotsky” del cantón Riobamba, provincia de Chimborazo, período 2014-2015 [Tesis]. 2015.
35. Llancari C; Velázquez-Carranza D. Factor Personal E Institucional En El Desarrollo Del “Cuidado Humano De Ayuda – Confianza”, De La Teoría De Jean Watson En Los Enfermeros Del Servicio De Medicina 3B Del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2013. *Enfermería Hered* 2016;9(1):1–129.
36. Chávez C. Percepción de los cuidadores informales respecto al cuidado otorgado por enfermeras/os de adultos mayores dependientes. Univ Concepción [Tesis]. 2015.
37. Cuidado humanizado desde la perspectiva del personal de enfermería en un hospital de la ciudad de Barranquilla. *Investig Cual en salud.* 2017;2:270–5.
38. Paulina MC, Pablo M V, Jéssica OG. Percepción de cuidado humanizado en el servicio de Medicina Adulto, Hospital Base Valdivia, tercer trimestre 2014. [Tesis]. Univ Austral Chile, 2014.
39. Silva-Fhon J, Ramón-Cordova S, Vergaray-Villanueva S, Palacios-Fhon V, Partezani-Rodrigues R. Percepción del paciente hospitalizado respecto a la atención de enfermería en un hospital público. *Enfermería Univ.* 2015;12(2): 80-87
40. Martínez MEM. Percepción de autoeficacia del cuidado humanizado que otorgan las enfermeras al paciente de cuidados intensivos. Univ Veracruzana [Tesis]. 2015.
41. Osorio L. Actitud de la enfermera hacia el cuidado que brinda. [Tesis]. 2011;112.
42. Torres C, Esther Z, Lozano Palma D. Calidad de Cuidados Humanizados que brinda el profesional de enfermería en los servicios de hospitalización de un hospital público de Huánuco. [Tesis]. Perú. 2016;111.
43. Casta FG. Proceso caritas en una narrativa de enfermería : cuidando al adulto mayor. [Tesis] México. 2016; 11.
44. Burgos J, Martinez D. Percepción Del Cuidado Humanizado En Pacientes Que Ingresan Al Servicio De Hospitalizacion De Urgencias de Ginecoobstetricia de una Institución de II y III nivel de atención. [Tesis]. Universidad Javeriana. 2009;1–101.



45. Herrera IA. Percepciones de las gestantes en torno al cuidado humanizado por enfermería. *Rev Cienc y Cuid* 2016;13(2):58.
46. Bautista Rodríguez LM, Arias Velandia MF, Carreño Leiva ZO. Percepción de los familiares de pacientes críticos hospitalizados respecto a la comunicación y apoyo emocional. *Rev Cuid* 2016;7(2):1297.
47. Borré Ortiz YM, Vega Vega Y. Calidad Percibida De La Atención De Enfermería Por Pacientes Hospitalizados. *Cienc y enfermería* 2014;20(3):81–94.
48. Ramírez Perdomo CA, Rodríguez Vélez ME, Perdomo Romero AY. El consuelo de María: una enseñanza de cuidado desde la teoría de Watson . *Index de Enfermería*. 2016;25:27–32.
49. Ramírez Pedomo CA, Prra Vargas M. Percepción de los comportamientos del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. *Av.enferm*. 2011;29(1):97–108.
50. Herrera B, Lovera M, Vásquez R. Cuidado humano de enfermería, enfocado en la teoría, filosofía y ciencia del cuidado de Jean Watson, dados al paciente con tratamiento quimioterápico antineoplásico unidad especializada del Instituto Oncológico “Dr. Miguel Pérez Carreño”. [Tesis]. Municipio Naguan. Univ Cent Venez 2013.