

## Cuidado humanizado en el duelo, narrativa de enfermería a la luz de Jean Watson



Ana Inés Caro Contreras

Universidad Cooperativa de Colombia

Facultad de Enfermería

Elveny Laguado Jaimes

Magda Liliana Villamizar Osorio

2022

Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia  
Tel. (57) 1 3323565 Ext. 1452  
Carrera 13 # 37-43 Octavo piso. Bogotá, Colombia  
[daniel.urquijo@ucc.edu.co](mailto:daniel.urquijo@ucc.edu.co) / [editorial@ucc.edu.co](mailto:editorial@ucc.edu.co)

**Descripción del perfil de cada autor.**

- *Ana Inés Caro Contreras, Maestría en Educación, profesora del Programa de Enfermería, Universidad Cooperativa de Colombia, sede Bucaramanga, Colombia.*
- *Correo electrónico: ana.caroc@campusucc.edu.co*
- *CvLAC: <https://scienti.minciencias.gov.co/cvlac/EnTrayectoriaEscolar/insert.do>*

**Título del documento.**

Cuidado humanizado en el duelo, narrativa de enfermería a la luz de Jean Watson

**Resumen.**

Esta nota de clase está dirigida a los estudiantes de enfermería que están en cuarto nivel en el curso Cuidado de Enfermería al Adulto y Adulto Mayor, quienes durante el desarrollo del mismo al realizar su práctica en escenarios reales asistirán por primera vez en su proceso de aprendizaje a usuarios que fallecen por enfermedades de tipo crónico, deficiencia de su sistema de defensa como el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), terminales entre otras, quienes estarán acompañados de sus acudientes o familiares. Es necesario desde enfermería acompañar al familiar o familiares durante esta experiencia dolorosa. Con la presentación de esta narrativa que describe la vivencia de cuidado de una

enfermera, con un enfermo de VIH y su esposa en un hospital, durante su ejercicio profesional. Se muestra la relación entre la práctica y la disciplina por ello se incluye el análisis de la visión de enfermería, los conceptos metaparadigmáticos de acuerdo con la teoría de cuidado transpersonal o humano de Jean Watson. Se expone una breve revisión de su teoría de cuidado humano basado en diez (10) factores de cuidado, fundamento filosófico y espiritual en la relación de la enfermera y el individuo. Además, la normativa nacional desde enfermería servirá como apoyo o referencia a los estudiantes al intervenir a los usuarios y familiares, así como estímulo para empezar a describir las vivencias de todos esos momentos de cuidado en la creación de sus narrativas durante su carrera de enfermería y en el ejercicio de su profesión en el futuro.

**Palabras clave.**

Situación, conceptos meta paradigmáticos, humanización del cuidado, visión, empatía.

## Tabla de contenido

1. Introducción .....	5
2. Propósito del curso y competencias .....	6
3. Contenidos temáticos .....	6
2. Unidades .....	7
3. Unidad 1 Narrativa de Enfermería: El Agradecimiento, análisis y conceptos metaparadigmáticos desde la Teoría de Cuidado Humanizado de Jean Watson .....	7
3.1 Prefacio .....	7
3.2 Desarrollo de los contenidos .....	7
3.3 Análisis de la visión de enfermería .....	10
3.4 Conceptos metaparadigmáticos .....	12
3.5 Apartado final .....	14
3.6 Referencias .....	14
4. Unidad 2. Humanización del cuidado según Watson y normativa nacional .....	15
4.1 Prefacio .....	15
4.2 Desarrollo de los contenidos .....	16
4.3 Apartado final .....	22
4.4 Referencias .....	22

## Introducción

El acompañamiento a los familiares que han perdido sus seres queridos es uno de los momentos que los estudiantes de enfermería enfrentarán en su ejercicio de la práctica formativa en diferentes escenarios.

En la asistencia de usuarios con enfermedades de tipo crónico o alteraciones en su sistema de defensa en condiciones que conlleva a su fallecimiento a su lado se encuentran familiares quienes muchas veces no reciben de parte de enfermería un cuidado humanizado basado en la empatía, el acompañamiento, la escucha activa que ayude a estas personas a afrontar esta situación.

En esta nota de clase se presenta una narrativa con análisis de la visión, los conceptos metaparadigmáticos según la teorista de cuidado humanizado Jean Watson y una breve exposición sobre la normativa nacional de enfermería que implica la responsabilidad del profesional de intervenir siempre pensando en el ser humano como la esencia de enfermería de acuerdo con la premisa de Jean Watson. Sirve esta nota como apoyo a los cursos de Cuidado de Enfermería al adulto y adulto mayor y Cuidado de Enfermería en situaciones complejas que tiene como competencia Proveer cuidado de enfermería a la persona en su ciclo vital, a la familia y comunidad según referente científico, disciplinar, humanístico desde una concepción holística.

Contiene dos unidades una corresponde a la narrativa y la visión, elementos

paradigmáticos según Watson y una segunda unidad sobre normativa como la Ley 266 de 1996 y el Código Deontológico, se plantea ejercicio práctico para el estudiante al finalizar la unidad, para que permita realizar una introspección y apropiación de la temática. Como propósito de esta nota es la aplicación de la teoría de la disciplina en el cuidado del adulto en espacios reales de atención de usuarios y familia.

### **Propósito del curso y competencias**

El propósito es aplicar teoría de la disciplina en el cuidado del adulto en escenarios reales de salud, al presentar una situación o narrativa de un caso real intervenido durante un momento de cuidado de enfermería donde se acompañó a un familiar de un paciente con enfermedad de su sistema de defensa durante los últimos días de vida. Se realiza cuidado humanizado a través de escucha activa, empatía, respeto a la luz de la teoría de cuidado humano de Jean Watson. Esta es una experiencia que muestra a los estudiantes de enfermería una situación que en sus escenarios de práctica estarán vivenciando y servirá de guía para realizar cuidado enmarcado en un referente humanístico que es tan valioso en nuestra disciplina, considerando enfoque holístico.

### **Contenidos temáticos**

1. Narrativa y análisis a la luz de Jean Watson
2. Humanización del cuidado según Watson y normativa a nivel nacional

Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia  
Tel. (57) 1 3323565 Ext. 1452  
Carrera 13 # 37-43 Octavo piso. Bogotá, Colombia  
[daniel.urquijo@ucc.edu.co](mailto:daniel.urquijo@ucc.edu.co) / [editorial@ucc.edu.co](mailto:editorial@ucc.edu.co)

## **Unidades**

### **UNIDAD 1 Narrativa de Enfermería: El Agradecimiento, análisis y conceptos metaparadigmáticos desde la Teoría de Cuidado Humanizado de Jean Watson**

#### **Prefacio**

En esta unidad se presenta una narrativa de enfermería donde se describe el cuidado humanizado ofrecido por la enfermera al familiar (esposa) de un paciente que fallece por complicaciones de HIV en un centro asistencial, a través del acompañamiento, escucha activa y empatía. Se muestra el análisis de la visión y los conceptos metaparadigmáticos a la luz de la Teoría del cuidado humanizado de Jean Watson. El estudiante de enfermería con las competencias previas desde la disciplina encontrará al realizar la lectura de este ejercicio una mejor claridad respecto a la integración de los referentes teóricos y la práctica formativa relacionados con la asistencia del usuario y especialmente con el familiar con actos de cuidado donde prima el ser humano, identificando la necesidad de ser escuchado, acompañado, respetado por el futuro profesional de enfermería.

#### **Desarrollo de los contenidos**

A continuación, se expone el texto escrito de la narrativa, así como el análisis de la visión y los conceptos metaparadigmáticos según la teórica Jean Watson.

“Una tarde estando en el servicio de quirúrgicas de una institución prestadora de

servicios de salud de tercer nivel de atención , conocí a Víctor, paciente de 24 años, casado, padre de dos hijos, con diagnóstico de HIV positivo desde hace tres meses, con empiema pulmonar, razón de su hospitalización; en compañía de su esposa Flor; mujer joven de 22 años, quien estaba pendiente de todo lo que necesitaba su esposo, al dialogar con ella, me informo que él era quien sostenía económicamente el hogar; pero que desde hacía tres meses por su enfermedad ella había asumido los gastos del mismo.

Ella se observaba cansada, pero al mismo tiempo refería tener una firme esperanza que su esposo se recuperaría, la escuchaba atentamente afirmando que anteriormente había estado muy enfermo, pero había superado ese quebranto de salud y en esta oportunidad iba a pasar lo mismo, el volvería a su casa y su recuperación sería mayor. Días después, Víctor fue llevado nuevamente a cirugía, lo observé con soporte de oxígeno, se fatigaba con cualquier movimiento, Flor lo estaba acompañando, la saludé, me refirió que el médico le había informado que su esposo había sangrado mucho durante la cirugía, pero que ella sabía que él se recuperaría, que siempre le hacía pasar sustos, pero al final se recuperaba, salí con ella al pasillo, le dije que él realmente se encontraba muy enfermo, me sentía incómoda, pues no quería derrumbar las esperanzas de Flor, le apreté las manos diciéndole que esperaba sucediera lo mejor para ella y Víctor, unas lágrimas brillaron en sus ojos, me callé, me agradeció por todas las atenciones con su esposo.

Al día siguiente en la tarde, poco después de recibir turno, lo observé muy fatigado,



sudoroso, angustiado, su respiración era forzada, empezamos a intervenirlo con el equipo de trabajo, Flor a su lado, se veía muy preocupada, inquieta, me miró, su mirada expresaba auxilio, la tomé del brazo suavemente y salimos de la sala, se puso a llorar, diciéndome nuevamente que él, se recuperaría, que siempre era así, le manifesté que su esposo estaba muy grave, ingresé nuevamente a la sala, continuamos las maniobras de reanimación, por un tiempo más, pero Víctor se había ido, salí, miré a Flor por un largo momento, mi silencio la hizo preguntarme con lágrimas en los ojos “murió”, yo asentí con mi cabeza, me acerqué, le di un abrazo, rompió a llorar tristemente, no creía lo que estaba sucediendo, que él, Víctor, la hubiera dejado. Pasado un momento le manifesté que me buscara si necesitaba alguna ayuda.

Me dio un abrazo y me agradeció por todo lo que había hecho por ella y su esposo, siempre me sentía un tanto incómoda por sus agradecimientos, como si hubiera hecho muchísimo, pues ciertamente había hecho lo humanamente mejor como profesional y como persona. Reflexionaba para mí, que percibió ella de mi actuación como enfermera y persona, pues cuando me encontraba con ella tiempo después, continuaba dándome las gracias, llegué a la conclusión que por más pequeñas que fueran nuestras acciones en el trabajo diario, para las personas que asistimos, llegaron en el momento oportuno y significaron apoyo y compañía”.

### Análisis de la visión de enfermería

<b>Visión</b>	<b>Interactiva/Integrativa/recíproca</b>
<b>Aspectos</b>	<b>Análisis de la narrativa situación de enfermería</b>
Persona	<p><i>“en compañía de su esposa Flor; mujer joven de 22 años, quien estaba pendiente de todo lo que necesitaba su esposo, al dialogar con ella, me informó que él era quien sostenía económicamente el hogar; pero que desde hacía tres meses por su enfermedad ella había asumido los gastos del mismo”</i></p> <p>Flor se consideró como un ser con necesidad de ser escuchada por la enfermera quien la intervino al permitir expresará sus pensamientos y preocupaciones respecto a su esposo. Ella no se apartaba del lecho de su ser querido y expresaba sus emociones y sentimientos a la enfermera durante los momentos de asistencia.</p>
Cuidado	<p><i>“pero al mismo tiempo refería tener una firme esperanza que su esposo se recuperaría, la escuchaba atentamente afirmando que anteriormente había estado muy enfermo, pero había superado ese quebranto de salud y en esta oportunidad iba a pasar lo mismo, el volvería a su casa y su recuperación sería mayor”</i></p>

	<p>La enfermera demuestra sus conocimientos y habilidades al intervenir a Flor con escucha activa y acompañamiento, favoreciendo el reconocimiento y verbalización de sentimientos que ella estaba vivenciando, así como la esperanza en la recuperación de su esposo.</p>
<p>Valoración de enfermería</p>	<p><i>“Ella se observaba cansada.... Flor a su lado, se veía muy preocupada, inquieta, me miró, su mirada expresaba auxilio, la tomé del brazo suavemente y salimos de la sala, se puso a llorar”</i></p> <p>La enfermera comprendió la situación por la que estaba pasando Flor, se propuso ayudarla en su estado de salud considerándola como un ser biopsicosocial, valoró su semblante físico y su estado emocional, donde se evidenció la tristeza y la soledad que la aquejaba, necesita ser escuchada y apoyada.</p>
<p>El cambio</p>	<p><i>“Me dio un abrazo y me agradeció por todo lo que había hecho por ella y su esposo, siempre me sentía un tanto incómoda por sus agradecimientos, como si hubiera hecho muchísimo, pues ciertamente había hecho lo humanamente mejor como profesional y como persona”</i></p>

	<p>La enfermera al desarrollar una relación de ayuda, confianza y empatía permite que Flor acepte y afronte la gravedad de la enfermedad de su esposo, su muerte, desahogarse con el llanto, agradecer la compañía de la enfermera y continuar la lucha por ella y sus dos hijos.</p>
--	---

Fuente propia, narrativa enfermería

### Conceptos metaparadigmáticos

Análisis de la teoría de enfermería del Cuidado Humanizado de Jean Watson

Aspectos	Descripción
Persona	<p>Reconoce a la persona como un ser único que tiene tres esferas del ser, mente, cuerpo y espíritu con capacidad de participar en la planeación y ejecución de su cuidado, donde el aspecto sociocultural es preponderante para el cuidado del paciente. Según Mendoza (2019) en referencia a Jean Watson.</p>
Salud	<p>Es una unidad y armonía entre mente, cuerpo y alma. Está asociada con el</p>

	<p>grado de coherencia entre el yo percibido y el yo experimentado.</p> <p>Según Moncarro (2014) cuidado humanizado teoría de Jean Watson.</p>
Entorno	<p>Resalta la conexión entre la enfermera y el entorno, la influencia de factores externos e internos para permitir al paciente y familia trascender a su enfermedad, dolor, sufrimiento, pérdida. Según Urra, Jana, García (2011) artículo sobre aspectos esenciales de la teoría de cuidado transpersonal de Watson.</p>
Enfermería	<p>Son los conocimientos pensamientos, valores, compromisos y acciones. La enfermería es un arte cuando la enfermera/o comprende los sentimientos del otro es capaz de detectar y sentir estos sentimientos y expresarlos como la experiencia de la</p>

	otra persona. Según Mendoza (2019) en referencia a Jean Watson.
--	---

### **Apartado final**

La aplicabilidad de esta teoría en los escenarios reales de práctica visualiza la importancia de realizar acciones de cuidado por parte de los estudiantes de enfermería soportados en conocimientos científicos, valores humanos, responsabilidad, empatía donde el ser humano esté considerado como la razón del quehacer de la profesión.

Como ejercicio práctico el estudiante realizará nuevamente la lectura de la narrativa expuesta en esta nota de clase con el fin de proyectar-escribir:

¿Cuál sería su manera de intervenir a la persona que recibió el acompañamiento de la enfermera en esta narrativa?

### **Referencias**

- Mendoza, M. (2019) Percepción de los estudiantes de enfermería, sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera a los pacientes, en el servicio de medicina de un hospital público, UNMSM, Lima

[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15605/Mendoza\\_tm.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15605/Mendoza_tm.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Mocarro, R. Cuidado Humanizado: Teoría de Jean Watson. Alzheimer Universal. [Internet]. 2014.

<https://www.alzheimeruniversal.eu/2014/12/13/cuidado-humanizado-aladulto-mayor->

[teoria-de-jean-watson/](#)

- Urra, ME. Jana, A. García, V. (2011) Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. Ciencia y enfermería. 2011;(3):11-22

[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532011000300002](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002)

## **UNIDAD 2. Humanización del cuidado según Watson y normativa a nivel nacional**

### **Prefacio**

En esta unidad se presenta una breve exposición sobre el concepto de cuidado humanizado según la Teoría de Jean Watson, la necesidad que el profesional de enfermería lidere este en las circunstancias actuales, así como la normativa que existe a nivel nacional con la Ley 266 de 1996 que reglamenta el ejercicio de la profesión y el Código Deontológico enfatizando el cuidado en pro del bienestar del ser humano con el trato humanizado. Se muestra el análisis de la visión y los conceptos metaparadigmáticos a la luz de la Teoría del cuidado humanizado de Jean Watson. El estudiante de enfermería con las competencias previas desde la disciplina encontrará al revisar este contenido que la esencia del ser enfermero no es solo por sus conocimientos y habilidades sino por su humanidad en la relación con el paciente y familia.

## Desarrollo de los contenidos

En la actualidad en los diversos escenarios de atención en salud es visible la necesidad del cuidado humanizado, el profesional de enfermería es quien debe liderar la atención de esta misma. A la luz de la teoría del cuidado transpersonal de Jean Watson (2009) quien define que el cuidar implica “mantener el cuerpo, mente y alma, por medio de una relación terapéutica de ayuda y confianza, generando conocimiento y respeto, rescatando siempre que la atención sanitaria de enfermería se encuentre en un marco de amor y respetando la dignidad humana” su significado va en el sentido que es importante en el enfermero/a más que poseer un campo de conocimientos, experiencias y habilidades estar revestido de humanidad generando ambientes de confianza, empatía, comunicación y escucha eficaces no solo con el paciente sino con el familiar quien es en muchas ocasiones, como lo plasmado en la narrativa en quien recae toda la complejidad de la enfermedad y el duelo.

Jean Watson (2006) basa su teoría en siete supuestos y diez factores de cuidados o factores caritativos de cuidados. En primer lugar, *los supuestos*, premisas asumidas como verdad sin comprobación, son:

- *El cuidado sólo puede ser demostrado y practicado en una efectiva relación interpersonal, se transmite de acuerdo con la cultura de cada comunidad; desde la disciplina según las necesidades humanas, sociales e institucionales, requiere del conocimiento del ambiente en que vive el individuo y conocimiento del individuo en sí.*



- *El cuidado está condicionado a factores de cuidado*, destinado a satisfacer necesidades humanas.
- *El cuidado eficaz promueve la salud y crecimiento personal y familiar*. Permitiendo la satisfacción de necesidades, facilitando relaciones entre el individuo y su entorno.  
*-Las respuestas al cuidado aceptan al individuo*. No solo en su estado actual sino en sus perspectivas futuras, siempre el cuidado estará con el individuo así su entorno sea distinto.
- *Un ambiente de cuidado es aquel que promueve el desarrollo del potencial* que permite al individuo escoger la mejor opción, en un determinado momento.
- *La ciencia del cuidado complementa a la de la curación*. El cuidado no sólo implica curar o recetar, es integrar el conocimiento biomédico con la conducta humana en pro de generar, promover, o recuperar la salud.
- *La práctica del cuidado es central en la enfermería*. Enfermería acompaña de manera sensible pero responsable, basada en el conocimiento y en la práctica de una actitud terapéutica, para que el individuo en una circunstancia particular tome la decisión más apropiada de acuerdo a su realidad.

Según Guerrero, Meneses, De la Cruz (2015) para Watson su Teoría basada en la armonía y la dimensión espiritual, el cuidado lo percibe como un ideal moral y ético de la enfermería por ello afirma que el Cuidado Humano comprende; un Compromiso Moral donde hay que proteger y realzar la dignidad humana; yendo

más allá de una evaluación médica, soportado en la experiencia, percepción y la capacidad de relacionarse del enfermero/a mostrando interés principal por la persona.

A continuación, se enuncian los diez (10) factores de cuidado.

1. *"Formación de un sistema humanístico-altruista de valores"*. Watson asume que el "día a día" de la práctica profesional requiere que la enfermera/o evolucione en su desarrollo moral. Es importante la formación en ciencias humanas para el futuro profesional para ofrecer un cuidado humanizado al individuo.

2. *"Inculcación de la fe — esperanza"*, explica el papel de la enfermera al desarrollar interrelaciones eficaces enfermera-paciente y la promoción del bienestar ayudando al individuo en la adopción de conductas que buscan la salud.

3. *"Cultivo de la sensibilidad hacia uno mismo y hacia los demás"*. El reconocer los sentimientos permite la autoaceptación tanto para la enfermera como para el individuo. Este reconocimiento de su sensibilidad y sentimientos hace que los enfermeros se vuelvan más genuinos, auténticos y sensibles hacia los otros seres humanos.

4. *"Desarrollo de una relación de ayuda-confianza"* Esta relación facilita la expresión de sentimientos positivos y negativos. Involucra coherencia, empatía, acogida pero no pertenencia, así como eficaz comunicación.

5. *"Promoción y aceptación de la expresión de sentimientos positivos y negativos"*. El compartir los sentimientos es una experiencia riesgosa tanto para la enfermera como el individuo. El profesional debe prepararse para afrontar

sentimientos positivos y negativos. La enfermera debe reconocer la comprensión intelectual y emocional de una situación distinta de las demás.

6. "*Uso sistemático del método científico de solución de problemas para la toma de decisiones*". Al utilizar el proceso de enfermería se da un soporte científico de solución de problemas en el cuidado enfermero, desvaneciendo la imagen tradicional de enfermería como ayudante del médico.

7. "*Promoción de la enseñanza-aprendizaje interpersonal*". Factor de cuidado primordial para enfermería pues separa el cuidado de la curación. Permite que el individuo esté informado fomentando la responsabilidad, el autocuidado en pro de su bienestar y salud.

8. "*Provisión del entorno de apoyo, protección y correctivo mental, físico, espiritual y sociocultural*". Watson divide este entorno en externo e interno. Las creencias socioculturales, el bienestar mental y espiritual corresponden al entorno interno de un individuo, en el externo están incluidos la comodidad, la privacidad, la seguridad, ambientes limpios y agradables estéticamente. Ambos indispensables en la satisfacción de las necesidades de la persona en beneficio de su salud.

9. "*Asistencia en la gratificación de las necesidades humanas*". Las necesidades humanas aparecen estratificadas. Para Watson, el primer nivel corresponde a las necesidades biofísicas, como la nutrición, eliminación y ventilación. En un segundo nivel están las necesidades psicofísicas como el reposo, la actividad y la sexualidad. En un nivel superior incluye las necesidades intra/interpersonales como la auto-realización del sí mismo en pro del crecimiento personal.

10. "*Permisión de fuerzas existenciales-fenomenológicas*". Hace referencia a que una experiencia estimula el pensamiento a una mejor comprensión de uno mismo y de los demás. Watson considera que enfermería debe facilitar el desarrollo en el área de promoción de la salud con acciones preventivas que impliquen cambios personales en los individuos en fomento de su salud, brindando apoyo situacional, enseñando métodos de resolución de problemas además reconociendo las capacidades de adaptación y superación en relación a la pérdida.

Teniendo en cuenta estos factores y las premisas de Watson, está en manos del profesional de enfermería en su diario ejercicio de trabajo con el individuo el compromiso de brindar un cuidado humanizado teniendo en cuenta las necesidades individuales y particulares de quienes reciben la atención sea el paciente o el familiar, en el siguiente segmento del texto se presenta la normativa a nivel nacional que soporta la necesidad del cuidado humanizado premisa indispensable para Jean Watson en su teoría.

Es así que en Colombia desde 1996 se promulgó la Ley 266 que reglamenta el ejercicio de la profesión de enfermería en su artículo 2 registra dentro de los principios específicos de la práctica los siguientes que soportan el cuidado humanizado:

1. Integralidad, donde el proceso de cuidado de enfermería está orientado a la persona, familia y comunidad con una visión unitaria para atender sus dimensiones física, social, mental y espiritual.

2. Individualidad, que asegura un cuidado de enfermería según las características socioculturales, históricas y los valores de la persona, familia y comunidad que atiende. Permite comprender el entorno y las necesidades individuales para brindar un cuidado de enfermería humanizado, respetando la diversidad cultural y la dignidad de la persona sin ningún tipo de discriminación.
3. Dialogicidad, que fundamenta la interrelación enfermera paciente, familia, comunidad, elemento esencial del proceso del cuidado de enfermería a través de una comunicación efectiva, respetuosa basada en relaciones interpersonales simétricas, con un diálogo participativo en el cual la persona, la familia y la comunidad expresan con libertad y confianza expectativas de cuidado.

Así mismo existe el Código Deontológico con la Ley 911 de 2004 tiene inserto el cuidado humanizado en el Capítulo I, Declaración de Principios y Valores Éticos, Artículo 1o. El respeto a la vida, a la dignidad de los seres humanos y a sus derechos, entre otros como principios y valores fundamentales que orientan el ejercicio de la enfermería.

Artículo 2o., los principios éticos de Beneficencia, No Maleficencia, entre otros que orientarán la responsabilidad deontológica profesional de la enfermería en Colombia. En el Capítulo II, Acto de Cuidado de Enfermería, es el ser y esencia del ejercicio de la Profesión, fundamentado en propias teorías, tecnologías

y conocimientos actualizados de las ciencias biológicas, sociales y humanísticas. Se da a partir de la comunicación y relación Interpersonal humanizada entre el profesional de enfermería y el ser humano, sujeto de cuidado, la familia o grupo social, en las distintas etapas de la vida, situación de salud y del entorno. Con estos postulados todos los profesionales de la disciplina tienen la responsabilidad inherente de cumplirlos en los diferentes escenarios donde se requiera la intervención de enfermería siempre enmarcado en el ser humano como el protagonista de nuestro quehacer.

### **Apartado final**

El cuidado es la esencia de la enfermería por ello la importancia que siempre esté inmersa la humanización en todos los actos que el profesional brinda a quienes tiene a su cargo. Debe cultivarse con paciencia, esfuerzo, constancia, estudio, empatía, compromiso durante el transcurso de su formación en pregrado y continuar después a lo largo de su vida, recordar que la disciplina es arte y es perentorio forjarlo y mejorarlo.

Como ejercicio práctico de esta unidad, realizar una reflexión no mayor de tres páginas sobre el cuidado humanizado al realizar una visita de campo a una institución de salud donde usted observe el actuar de enfermería.

### **Referencias**

- Watson J. Ponencia del primer Congreso internacional de Enfermería. Facultad de Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia  
Tel. (57) 1 3323565 Ext. 1452  
Carrera 13 # 37-43 Octavo piso. Bogotá, Colombia  
[daniel.urquijo@ucc.edu.co](mailto:daniel.urquijo@ucc.edu.co) / [editorial@ucc.edu.co](mailto:editorial@ucc.edu.co)

Enfermería y Nutriología. Universidad Autónoma de Chihuahua. [Internet]. 2009.

[http://fen.uach.mx/index.php?page/Semblanza\\_Jean\\_Watson](http://fen.uach.mx/index.php?page/Semblanza_Jean_Watson)

- Watson J. Theory evolution: Watson's caring theory <Internet>. Colorado (USA): University of Colorado Health Science; 2006 (citado 11 mayo 2011).

<http://www.ucdenver.edu/.../caring/humancaring/.../HumanCaring>

- Guerrero, R., Meneses, M., De la Cruz, M. (2015) Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima Callao

<https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>

- Raile, M. (2015) Modelos y teorías en Enfermería. Elsevier

- Ley 266 de 1996 [Congreso de Colombia]. Por la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial No. 42.710, del 5 de febrero de 1996.

[https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-105002\\_archivo\\_pdf.pdf](https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-105002_archivo_pdf.pdf)

- Ley 911 de 2004 [Congreso de Colombia]. Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial No. 45.693 de 6 de octubre de 2004.

[https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105034\\_archivo\\_pdf.pdf](https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105034_archivo_pdf.pdf)