

## El cuidado humanizado de Jean Watson vinculado a la atención a pacientes pediátricos sospechosos de COVID-19

### *The care humanized of Jean Watson linked to the attention to pediatric suspicious COVID-19 patients*

Girbau Cruz, Roger Abel <sup>1</sup>  
Mola Artigaz, Lianne <sup>2</sup>  
Morales Sarmiento, Karel <sup>3</sup>  
Fernández Cruz, Adriana Camila <sup>4</sup>  
Cruz González, Eiliana <sup>5</sup>

<sup>1, 2, 3</sup> Filial de Ciencias Médicas "Comandante Arides Estévez Sánchez" Estudiantes de segundo año de Licenciatura en Enfermería, Holguín, Cuba.

Correo electrónico: [ilycruz@infomed.sld](mailto:ilycruz@infomed.sld).

<sup>4</sup> Hospital Pediátrico Provincial "Octavio de la Concepción de la Pedraja". Facultad de Ciencias Médicas de Holguín "Mariana Grajales Coello". Estudiante de segundo año de Medicina, Holguín, Cuba.

<sup>5</sup> Hospital Pediátrico Provincial "Octavio de la Concepción de la Pedraja" / Departamento de enfermería, Holguín, Cuba.

Correo electrónico: [ilycruz@infomed.sld](mailto:ilycruz@infomed.sld).cu

### **Resumen**

**Introducción:** el cuidado humanizado es parte de la formación del profesional de enfermería, en varias partes del mundo se evalúa la percepción que tienen los profesionales de enfermería en formación a cerca del cuidado humanizado en los pacientes con COVID-19. **Objetivo:** vincular el cuidado humanizado de Jean Watson con la atención a pacientes pediátricos sospechosos de COVID-19. **Método:** se realizó un estudio con enfoque cualitativo en el Hospital Pediátrico "Octavio de la Concepción" de Holguín. Se efectuó una revisión bibliográfica que contempló materiales que abordan la Teoría de Jean Watson, lo cual sustenta la necesidad de integrar sus preceptos teóricos con la actual situación de la pandemia, fueron consultados expertos de la docencia y profesionales de enfermería, acción que enriqueció los criterios que sustentaron el propósito. Se emplearon los métodos del nivel teórico: Análisis documental, Histórico-Lógico, Análisis-Síntesis. **Desarrollo:** se analizó la Teoría Transpersonal del Cuidado Humano y los diez factores del cuidado en los que el personal de enfermería se apoya para ayudar al paciente, se vincularon con la atención de los pacientes sospechosos de COVID-19, como: La promoción de una enseñanza-aprendizaje interpersonal, que adquiere relevancia en la COVID-19, al paciente ser partícipe activo del estado de su propia salud y tomar las decisiones correctas para mantenerla, recuperarla y mejorarla. **Conclusiones:** El estudio permitió tener una visión particular del cuidado humanizado vinculado a los pacientes con COVID-19, aprender del cuidado, focalizándose hacia el desarrollo personal de habilidades y ejercitar las cualidades del valor en la práctica actual.

**Palabras clave:** Atención de Enfermería; Infecciones por coronavirus; Enfermería; Pediatría

### **Summary**

**Introduction:** The humanized care is a part of the formation of the professional of infirmery, in several parts of the world the perception that the nursing professionals have in the making is evaluated to close to the care humanized in the patients with COVID-19. **Objective:** Linking the care humanized of Jean Watson linked to the attention to pediatric suspicious COVID-19 patients.

**Method:** A study with qualitative focus in the Provincial Pediatric Hospital of Holguín. A bibliographic revision made it self the fact that you contemplated materials that Jean Watson Theory, which go aboard holds the need to integrate his theoretic precepts with the present-day situation of the pandemic, the consulted experts went from teaching and nursing professionals, action that enriched the criteria that they held the purpose. Used the methods of the theoretic level: Documentary analysis, Historic-Logician, Analysis-Synthesis. **Development:** The Transpersonal Theory of the Human Care the staff of infirmery leans in to help the patient, got connected with the attention of COVID-19 suspicious patients, and the ten factors of the care were examined like: The promotion of a teaching interpersonal learning, that you acquire relevance in the COVID-19, to the patient being, take active part in the status of your own health and taking the correct decisions to maintain it, to recover her and to improve her. **Conclusion:** The study allowed having a particular vision of the care humanized linked to the patients with COVID 19, learning from care, Finding place toward the personal development of abilities and exercising the attributes of the value in the present-day practice.

**Key words:** Nursing Care; Coronavirus Infections; Nursing; Pediatrics

## I. INTRODUCCIÓN

La Enfermería es una profesión que ha pasado por diversas etapas en su desarrollo, con una fuerte influencia de lo religioso, cuyo quehacer fundamental era considerado el cuidado al ser humano, el acompañamiento y la sanación del espíritu, más que del cuerpo mismo.<sup>1</sup> La calidad del cuidado humano se entiende como el conjunto de competencias personales que permiten al profesional de Enfermería respetar y velar por la dignidad humana.<sup>2</sup> De acuerdo con el proyecto Tuning Latinoamérica,<sup>3</sup> el licenciado en Enfermería ha de poseer conocimientos científicos, técnicos, humanísticos y con sensibilidad social. Debe ser crítico, creativo e innovador, para aportar competencia y calidad durante la atención de Enfermería que brinde a las personas.

Jean Watson, a través de su teoría de cuidados transpersonales, considera que el objetivo del ejercicio de la Enfermería es facilitar la armonía entre el cuerpo, la mente y el espíritu, y estas acciones se realizan mediante una interacción humana. Para Watson el cuidado se fundamenta en diez factores, denominados “caritativos de cuidado”: formación humanista-altruista, incorporación de la fe-esperanza, sensibilidad hacia uno mismo y los otros, relación de ayuda y confianza, expresión de sentimientos positivos y negativos, resolución creativa de problemas, enseñanza-aprendizaje interpersonal, entorno protector para el medio físico, mental y espiritual, asistencia con la gratificación de necesidades humanas y reconocimiento de las fuerzas fenomenológicas y existenciales.<sup>4,5</sup>

Los profesionales y estudiantes en el mundo enfrentan actualmente una nueva situación epidemiológica que afecta a todos, niños, embarazadas, y ancianos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) declara el 30 de enero del 2020, a la infección por nCoV-2019 como “una emergencia internacional de salud pública”<sup>6</sup> y el 11 de febrero es oficializada la enfermedad con el acrónimo COVID-19 (*coronavirus disease*), y el virus como SARS-CoV-2.<sup>7, 8, 9</sup> El 11 de marzo la OMS realiza la declaratoria de COVID-19 como “una pandemia” debido a que en las dos semanas anteriores el número de casos fuera

de China se había multiplicado por 13 y triplicado el número de países afectados además de esperarse un incremento mayor de enfermos y fallecidos en fechas próximas en los países afectados.<sup>10</sup>

Actualmente en varias partes del mundo se está evaluando continuamente la percepción que tienen los profesionales de enfermería en formación a cerca del cuidado humanizado en los pacientes con COVID-19 y resulta importante para el estudiante aplicar los conocimientos adquiridos en el desarrollo de la asignatura: teorías del Cuidado de Enfermería evidenciándose los fundamentos históricos y teóricos de la Enfermería vinculados a su actuación profesional, siendo soporte para futuras investigaciones del cuidado humanizado en pacientes con COVID-19, es una temática que está actualmente en auge, y la investigación tiene como **objetivo**: vincular el cuidado humanizado de Jean Watson a la atención a pacientes pediátricos sospechosos de COVID-19. Son varias las transformaciones que existen por diferentes organizaciones para el control de las epidemias y como parte de estas transformaciones, la educación en Cuba asume dentro de sus principales objetivos la formación de un hombre integral capaz de enfrentar retos.

El estudiante de enfermería no sólo debiera demostrar conocimientos teóricos, habilidades y destrezas en el desarrollo de las actividades prácticas, sino que también debería brindar un cuidado integral, establecer relaciones de ayuda mutua, ser tolerante, tener sensibilidad, demostrar respeto y compasión, tratar con dignidad, generar confianza y demostrar amor a las personas.<sup>11, 12</sup> y Watson en su teoría involucra la inteligencia emocional como una visión humana del quehacer de los enfermeros con una vigencia transcendental en la actual situación epidemiológica de COVID-19 para Cuba y el mundo. Este hecho demanda un reto en la actuación del personal de enfermería que presta servicios asistenciales a este tipo de paciente, por lo que debe disponer de conocimientos que garanticen un cuidado de enfermería con una sólida preparación técnica, ética, humanista e inclusiva, sustentada en evidencias científicas y experiencias documentadas.

## II. MÉTODOS

### Tipo de estudio

Se realizó un estudio con enfoque cualitativo con el objetivo de vincular el cuidado humanizado de Jean Watson con la atención a pacientes sospechosos de COVID-19.

### Periodo y lugar

La investigación se realizó en el Hospital Pediátrico Provincial "Octavio de la Concepción de la Pezraja" de Holguín, en el periodo comprendido de enero a abril del 2021.

### Selección de expertos

Para la selección de los expertos se cumplió con los pasos previstos en la metodología: se contactaron 17 profesionales. Se seleccionaron los 15 expertos, se tuvo en cuenta a enfermeros Especialistas, Licenciados en Enfermería de más de 15 años de experiencia en atención a pacientes con afecciones respiratorias y en el enfrentamiento a epidemias en otros países, con categorías docentes y científicas. El protocolo se sometió a la validación teórica a través del criterio de expertos, según los requerimientos del método Delphi propio de la estadística no paramétrica. Para la selección de los expertos se cumplió con los pasos previstos en la metodología: se contactaron 15 profesionales. Se seleccionaron los 15 expertos. En la selección de los mismos se tuvo en cuenta a enfermeros Especialistas, Licenciados en Enfermería de más de 15 años de experiencia en atención a pacientes con afecciones respiratorias y en el enfrentamiento a epidemias en otros países, con categorías docentes y científicas.

A partir de la aplicación de la encuesta confeccionada para la selección de los expertos, El coeficiente de competencia de los expertos se muestra. De 15 expertos, ocho tuvieron un coeficiente de argumentación (Ka) de uno por lo que se considera una influencia alta de todas las fuentes; en tres el Ka fue de 0.9 al acercarse a uno se considera alta; en tres de 0.8 la cual se considera media y en uno de 0.7 que por acercarse a 0.8 se valora como media. Los resultados del procesamiento de los datos evidencian que predominó la evaluación de muy relevante: en ocho aspectos, se determinó las frecuencias absolutas, absolutas acumuladas y relativas acumuladas, los criterios y las sugerencias aportadas, condujeron a un análisis más profundo de los aspectos propuestos

#### Método

Los métodos empleados del nivel teórico: Análisis documental: se utilizó para profundizar en el estudio bibliográfico como aspecto esencial en la conformación teórica de la investigación relacionado con la teoría Jean Watson. Histórico-Lógico: posibilitó conocer el desarrollo y evolución de la COVID-19 e investigar en las regularidades y tendencias de la teoría de Jean Watson. Análisis-Síntesis: se realiza en el proceso de la investigación al permitir conocer las relaciones esenciales existentes de la teoría de Watson y la epidemia de COVID-19 a partir del análisis de los componentes teóricos fundamentales.

#### Estrategias de búsqueda

Se realizaron búsquedas actualizadas, en INFOMED, bases de datos como LILACS, Medline, Scielo. Se efectuó una revisión bibliográfica que contempló diversos textos, fueron seleccionados materiales de interés que abordaron la Teoría del Cuidado de Jean Watson, lo cual sustenta la necesidad de integrar sus preceptos teóricos en la actual situación de la pandemia COVID-19.

#### Aspectos éticos

Se realizó la aprobación del comité ética de la institución que constituye un requisito esencial en estudios cualitativos.

#### Forma en que se presentan los resultados

Se exponen según el modelo teórico de Watson, mediante el proceso de vinculación con aspectos de la práctica asistencial en pacientes pediátricos sospechosos de COVID-19, para una mejor comprensión de la enfermedad y de los pacientes.

### III. RESULTADOS

La teoría de Watson se estructura consolidando aspectos filosóficos del existencialismo, la moral y la metafísica de la conducta profesional de enfermería como fundamento del cuidado transpersonal, realizando la importancia de integrar aspectos éticos, del arte y espirituales en el quehacer de la enfermería.<sup>13</sup>

La teoría de Watson<sup>14</sup> recibe el nombre Teoría Transpersonal del Cuidado Humano, y esta define diez factores del cuidado en los que el personal de enfermería puede y debe apoyarse para ayudar al paciente en la búsqueda de la salud.

Watson<sup>15</sup> plantea los factores de cuidados o factores caritativos de cuidados (FC), los denomina Proceso Caritas de Cuidados (PCC), corresponden a una definición más concreta y explícita, para ofrecer un nivel más profundo a las dimensiones del proceso de vida de las experiencias humanas. Estos son:<sup>16</sup>

□ **PRIMERO:** “Formación humanista-altruista en un sistema de valores”, se convierte luego en la “práctica de amorosa bondad y ecuanimidad en el contexto de un cuidado consciente”.

En la actual situación epidemiológica, el sistema de valores debe combinarse con el conocimiento científico que guía la acción de los enfermeros, con una acabada reflexión sobre el propio desarrollo moral, es la única forma de comprender los sistemas morales ajenos. Es necesario en la atención a pacientes con COVID-19 al respetar sus culturas, comprender las dinámicas sociales y psicológicas de los individuos, sin tener en cuenta raza, valores y clase social. Los cuidados requieren de un desarrollo evolutivo moral, no sólo de un desarrollo del conocimiento. Para brindar cuidados humanizados en la actual pandemia el profesional de enfermería debe considerar las dimensiones biológica, psicológica y social del individuo con una formación sólida de los valores. Desde los inicio de la pandemia Cuba pone en práctica los valores humanistas de la profesión en nuestro contexto así como en los países que necesitan de atención médica como en Italia, México, Perú, Venezuela, Santa Lucía entre otros. En este aspecto se manifiesta el reconocimiento de las personas como seres sociales y se destacan los valores de solidaridad, empatía, unión y conciencia social.

Las acciones desarrolladas por el personal de salud manifiestan otros valores planteados por la *American Association of Colleges of Nursing* (AACN) como: la igualdad, la libertad, el respeto a la dignidad humana, la justicia, la verdad, la prudencia, la discreción, la tolerancia, la responsabilidad personal y profesional.<sup>17</sup>

□ **SEGUNDO:** “Incorporación de la fe - esperanza”, se convierte luego en “Ser auténticamente presente y permitir y mantener el sistema de creencias profundas y subjetivas del individuo, compatible con su libertad. Este individuo libre, con creencias propias, es un ser para el cuidado”.

Por un lado la enfermedad genera incertidumbre en la población, este sentimiento se vincula a una situación incierta, propia del contexto de pandemia, que es indefinida y que no permite planificación, la incertidumbre debe ser comprendida también vinculada a las consecuencias sociales y económicas que supone la medida del aislamiento para la vida cotidiana, social y laboral. Este factor es importante en la valoración de los pacientes con COVID-19 para lograr la confianza y esperanza, el respeto a la fe para el cuidado y la sanación. Es importante permitir a la familia la expresión de sus creencias y valores, ofrecer apoyo psicológico y espiritual de acuerdo a las características de la familia.

**TERCERO:** “El cultivo de la sensibilidad hacia uno mismo y hacia los otros” será redactado más tarde como “El cultivo libre de las propias prácticas espirituales y transpersonales, que vaya más allá del ego y la apertura a los demás con sensibilidad y compasión”.

El cultivar un desarrollo evolutivo moral debe ser tan importante como mantenerse al día en las técnicas y conocimientos, como asimismo la apertura a desarrollar sentimientos como la fe y esperanza. El desarrollo de la sensibilidad forma parte de un ser auténtico y honesto, que no teme develar su rostro ante la vulnerabilidad y el dolor.

La realidad vivida en la pandemia, tiene en cuenta las emociones como punto de comunicación o encuentro entre el consciente y el inconsciente, se reacciona como persona de acuerdo a un sentir; con el inconsciente que no tiene una razón clara y siente la emoción que vive el sistema cognitivo y se puede observar una respuesta en el sistema límbico, centro de la inteligencia emocional. De ahí que, las emociones pueden aparecer por factores biológicos, psicológicos y sociales en interrelación con la personalidad y el contexto cultural donde se encuentra el paciente con COVID-19. Las conductas de evitación también tienden a ser habituales, como el temor a enfrentarse a contestar preguntas, y enfrentar situaciones de duelo y dolor. Todas estas situaciones están presentes en el día a día de la labor de enfermería. Es por ello que el practicar la sensibilidad hacia sí mismo y los otros adquiere relevancia,

”  
☐ **CUARTO:** “El desarrollo de una relación de ayuda y confianza”. El cuidar la relación humana se convierte en “Desarrollo y mantenimiento de una auténtica relación de cuidado, a través de una relación de confianza”.

Los enfermeros aportan calidad y calidez en la restauración y mantenimiento de la salud de las personas, y su competencia y su mirada que tanto aporta a las personas, no puede ser sustituida por ninguna otra profesión en la epidemia de la COVID-19. La relación de confianza va unida con la promoción y aceptación de sentimientos positivos y negativos. Para esto es necesario la sensibilidad, la apertura y el altruismo, pero también la congruencia, que tiene que ver con la honestidad, con la percepción de realidad y con el apego a la verdad. La relación de cuidado está basada en la creencia que el ser para el cuidado es único, es persona y es capaz de ejercer su libertad y su autonomía, en mayor o menor grado.

☐ **QUINTO:** “La aceptación de expresiones de sentimientos positivos y negativos”. Esta es una parte inherente a la formación de una relación de ayuda y de confianza. Watson la enuncia más tarde como un “estar presente y constituirse en apoyador de la expresión de los sentimientos positivos y negativos en una conexión con la espiritualidad más profunda del ser que se cuida”.

Son múltiples las situaciones que enfrentan las familias en la COVID-19, como la ansiedad, el estrés y la confusión, o incluso el temor que pueden alterar la comprensión y la conducta. La libre expresión de estos sentimientos permite no elaborar sentimientos defensivos, de negación o aumentar el estrés. La labor del profesional de enfermería es permitir la expresión de estos sentimientos, que es congruente con visualizar al otro como un ser para el cuidado.

En relación a aquellas posiciones que evalúan el control y el orden como aspectos positivos de la COVID-19, podrían vincularse a que el sostenimiento de las medidas de prevención, especialmente el aislamiento, genera una mayor responsabilidad por parte de la población. Por un lado, evidencian las transformaciones que un virus produce en la percepción de los propios límites corporales de los individuos como en su conexión otras personas.

Si bien no es una competencia de enfermería comunicar diagnóstico, tratamiento y pronóstico, la intervención oportuna para decodificar información no comprendida es frecuente. Los padres necesitan aprender un vocabulario que le es ajeno, es posible informarlos de una manera sencilla para facilitar el entendimiento de una enfermedad nueva que genera incertidumbre, en un campo sensible y complejo por la magnitud de los procedimientos diagnósticos y por la repercusión familiar y social que implica.

☐ **SEXTO:** “El uso sistemático de una resolución creativa de problemas del proceso asistencial” Se convierte en: “el uso creativo de uno mismo, como partícipe en el arte de cuidar y de todas las maneras de conocer como parte del proceso asistencia”.

Watson se refiere a la sistematización excesiva de normativas que impiden el desarrollo creativo de esta profesión. Las enfermeras realizan multiplicidad de procedimientos y suponen que la corrección de estos procedimientos es la manifestación de la utilización de un método científico, el uso del proceso de enfermería, el que Watson visualiza como un método de resolución de problemas para asistir con una decisión a todas las situaciones de enfermería. Esto es importante, porque la sistematización de los procesos no debe ser un impedimento para investigar, estudiar y desarrollar habilidades, para enfrentar situaciones nuevas como es la actual epidemia de COVID-19.

☐ **SÉPTIMO:** “La promoción de una enseñanza-aprendizaje interpersonal”. Luego deriva a: “Participar de una verdadera enseñanza-aprendizaje que atienda a la unidad del ser y de su sentido y que trate de mantenerse en el marco referencial del otro”.

Este factor de cuidado adquiere relevancia en la actual situación epidemiológica, el paciente debe ser partícipe activo del estado de su propia salud y tomar las decisiones correctas para mantenerla, recuperarla y mejorarla. La prevención desde el hogar, escuelas e instituciones se sostiene en la comunicación como espacio de diálogo y aprendizaje, se refuerza la expresión de opiniones y sentimientos, autonomía y la responsabilidad. Se hace necesaria la presencia de normas y valores claros, coherentes y consistentes que deben ser respetadas por todos. Enfermería ha estado muy ligada a la educación en salud que persigue un cambio positivo y proactivo de las personas en el enfrentamiento a la pandemia y lograr cambios de conductas inadecuadas en el cumplimiento de las normas de bioseguridad, que ponen en peligro la vida de otros, esto hace de la prevención uno de los pilares más importantes en el intento de modificación de la incidencia de estas afecciones que se caracterizan por una alta contagiosidad.

□ **OCTAVO:** “La creación de un entorno protector y/o correctivo para el medio físico, mental, espiritual y sociocultural” se convierte en: “creación de un medio ambiente de cuidado en todos los niveles (físico, no físico, ambiental de energía y de conciencia) ya sea el todo, belleza, confort, dignidad y paz”.

La relación del individuo con el medio está esencialmente alterada en la COVI-19, los factores del medio se tornan agresivos, llegando a estar fuera del control del individuo y los mecanismos de afrontamiento habituales no son eficaces para resolver la situación que se presenta en la pandemia, dando lugar a desequilibrios emocionales, alteraciones permanentes del psiquismo y enfermedades mentales.

Se añaden además las preocupaciones y ansiedades relacionadas con las noticias catastróficas del COVID-19 en los medios de comunicación, la posibilidad de enfermar o pérdida de familiares y la situación del cuidado de los niños y adolescentes. El contacto social con la comunidad es un factor que influye en la capacidad de adaptación y resiliencia de los individuos, a los cambios del sistema económico, laboral, educativo como consecuencia de la pandemia.

Watson hace referencia a la creación de un entorno protector, a partir de las medidas adoptadas en la epidemia se aprecian efectos positivos vinculados a una mayor limpieza e higiene en la sociedad. Estas expresiones se relacionan con las medidas de prevención que suponen un cambio de hábitos: mayor control y responsabilidad social que expresan actitudes de obediencia, cumplimiento de normas y orden.

□ **NOVENO:** “La asistencia con la gratificación de necesidades humanas”, posteriormente: “La asistencia en necesidades básicas, con un cuidado consciente e intencional que toca y envuelve el espíritu de los individuos, honrando la unidad del Ser, y permitiendo a la espiritualidad emerger”.

Watson refiere que los factores socioculturales afectan las necesidades en todos los niveles. El brindar cuidados es, por tanto, el trabajo profesional destinado a la satisfacción de necesidades humanas en el ámbito de la salud de un individuo, comunidad o población, como también integrativo y holístico, porque abarca los diferentes estratos de necesidades. Es importante permitir a la familia la expresión de sus creencias y valores, ofrecer apoyo psicológico y espiritual de acuerdo a las características de la familia

□ **DÉCIMO:** “El reconocimiento de fuerzas fenomenológicas y existenciales”. Este último factor de cuidado es el método para lograr trabajar en la satisfacción de ellas: la fenomenología, concepto que Watson define así: “se refiere al énfasis en la comprensión de las personas de cómo las cosas aparecen ante ellos... La fenomenología es descriptiva, es una descripción de datos que aparecen en una situación dada y ayuda a entender el fenómeno en cuestión”. Esta orientación es útil para la enfermera, ayuda a reconciliar o mediar la incongruencia de los diferentes puntos de vista de la persona en forma holística; y al mismo tiempo, atender al orden jerárquico de sus necesidades”

Los diez factores expuestos por Watson ayudan a delimitar lo que es el cuidado profesional, y como el enfermero es responsable de ofrecer condiciones para que el paciente resuelva sus propios predica-

mentos. El personal de enfermería ha tenido que modificar sus conocimientos en la atención del cuidado en la pandemia Covid-19, al generar nuevas formas de saber en la atención a la persona, a la familia y a los diferentes grupos sociales desde el rol investigativo, docente y asistencial.

#### IV. CONCLUSIONES

El estudio permitió tener una visión particular del cuidado humanizado de acuerdo a la teoría de Jean Watson vinculado a los pacientes con COVID-19. Aprender del cuidado, focalizándose hacia el desarrollo personal de habilidades, el autoconocimiento por parte de los estudiantes, que ejercitan las cualidades del valor como preparación para un futuro desempeño como profesionales y que puedan asumir el cuidado en todas sus dimensiones.

#### V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez MC. Historia de la Enfermería. Evolución histórica del cuidado enfermero. 3ª ed. Barcelona: Elsevier; 2017.
2. Pérez-Fuentes MC, Herrera-Peco I, Molero-Jurado MM, Oropesa Ruiz NF, Ayuso-Murillo D, Gázquez Linares JG. The Development and Validation of the Healthcare Professional Humanization Scale (HUMAS) for Nursing. *Int. J. Environ. Res Public Health*. 2019; 16(20):3999
3. Muñoz González LA. Educación Superior en América Latina: reflexiones y perspectivas en Enfermería. Bilbao: Universidad de Deusto; 2013.
4. Urra ME, Jana AA, García VM. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. *Cien Enferm*. 2011; 17(3):11
5. Riegel F, Crossetti Oliveira MG, SiqueiraSilveira D. Contributions of Jean Watson's theory to holistic critical thinking of nurses. *Rev Bras Enferm* [en línea]. 2018 [Citado: 2021 febrero 21]; 71(4):2072-6. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-716](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-716)
6. Organización Mundial de la Salud. Declaración sobre la segunda reunión del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (2005) acerca del brote del nuevo coronavirus (2019-nCoV). Ginebra: OMS[en línea]. 2020 [Citado: 2021 febrero 21]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/detail/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-outbreakof-novel-](https://www.who.int/es/news-room/detail/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-outbreakof-novel-)
7. Singhal T. A review of coronavirus disease-2019 (COVID-19). *Indian J Pediatrics* [en línea]. 2020 [Citado: 2021 febrero 18]. 1-6. Disponible en: <https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/s12098-020-03263-6.pdf>
8. Aragón-Nogales R, Vargas-Almanza I, Miranda-Novales MG. COVID-19 por SARSCoV-2: la nueva emergencia de salud. *Rev MexPediatr*. 2019;86(6):213
9. Cascella M, Rajnik M, Cuomo A, Dulebohn SC, Di Napoli R. Features, evaluation and treatment coronavirus (COVID-19). *Statpearls* [en línea]. 2020 [Citado: 2021 febrero 18]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK554776/> 7
10. Martínez Soria J, Torres Ramírez C, Orozco Rivera ED. Características, medidas de política pública y riesgos de la pandemia del Covid-19. México: Dirección General de Investigaciones Estratégicas[en línea].2020 [Citado: 2021 febrero 10]. Disponible en:

<http://bibliodigitalibd.senado.gob.mx/bitstream/handle/123456789/4816/Covid19%20%28doc%20de%20trabajo%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. Rivas E, Rivas A, Bustos L. Valores expresados en estudiantes de enfermería. Cienc Enferm. 2011; XVII (2): 65-75. 15.
12. de Souza J. Lima R., Munari, D. Esperidião E. Ensino do cuidado humanizado: evolução e tendências da produção científica. Rev. Bras. Enferm. 2008; 61(6): 878-882.
13. Watson, J. Caring science and the next decade of holistic healing: Transforming self and system from the inside out. Beginnings Spring[en línea]. 2010.[Citado: 2021 febrero 20] Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1046/j.1365.2648.200>
14. Watson, J. Carative factors—Caritas processes guide to professional nursing. Clinical Nursing Journal. 2006; 20 (3): 21 -27
15. Parra Carrillo, Arias Torres, Bautista Rodríguez, Parada Ortiz, Ascanio Meza, Villamarin Capacho, & Herrera Poveda. Percepción de los comportamientos de cuidado humanizado en los usuarios hospitalizados en una institución de salud de 3° y 4° nivel de atención. Revista Ciencia y Cuidado[en línea].2015[Citado: 2021 febrero 10];12(1), 105-118.  
Disponible en:<http://revistas.ufps.edu.co/ojs/index.php/cienciaycuidado/article/view/33>
16. Walker C. Coalescing the theories of two nurse visionaries: Parse and Watson. Journal of Advanced Nursing.1996
17. American Association of Colleges of Nursing Essentials of colleges and university education for professional nursing.1986. Washington DC: American College of Nursing.