



Artículo de reflexión

REFLEXIONES DEL CUIDADO ENFERMERO EN TIEMPOS DE COVID-19.

REFLECTIONS ON NURSING CARE IN COVID-19 TIMES.

Blanca Nivia Morales Contreras¹. <https://orcid.org/0000-0003-3950-1729>, Jenyfer Jessika Palencia Sierra¹. <https://orcid.org/0000-0001-7675-6304>

¹Programa enfermería. Universidad Popular del Cesar, Colombia

Morales, B; Palencia, J. REFLEXIONES DEL CUIDADO ENFERMERO EN TIEMPOS DE COVID-19. *Enferm Inv.* 2020;5(3):71-78.

2477-9172 / 2550-6692 Derechos Reservados © 2020 Universidad Técnica de Ambato, Carrera de Enfermería. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons, que permite uso ilimitado, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original es debidamente citada.

Historia:

Recibido: 20 mayo 2020
Aceptado: 20 junio 2020

Palabras Claves: Enfermería, Dimensiones Humanas, Entorno, Covid-19.

Keywords: Nursing, Human Dimensions, Environment, Covid-19..

Resumen

La Pandemia del Covid 19 originada en Wuhan, provincia de Hubei, China en diciembre de 2019, ha impuesto al mundo cambios trascendentales en las dimensiones humanas, generando una realidad de enfermedad y muerte en la población mundial. "El Covid 19 forma parte de un grupo de coronavirus (CoV), que produce desde una congestión nasal hasta enfermedades muy graves, de acuerdo a la OMS, por lo que fue declarada una emergencia de salud pública con caracterización de pandemia. En Colombia las cifras de enfermos y muertos han ido aumentando, desde "marzo 6 cuando se confirma el primer caso en una mujer de 19 años".

Los profesionales de enfermería llamados a atender en primera línea a las personas que presentan COVID 19, es personal preparado de manera científica, con una visión integral que los hace líderes para afrontar todas las situaciones con la ética, desde diferentes puntos de vista: administrativo, investigativo, docente, asistencial en el ámbito clínico y comunitario. Con el conocimiento pertinente asumen su responsabilidad de cuidado en la situación real que vive la población. En consecuencia, se evidencia por medio de la reflexión participativa (25 enfermeras/os) que la mayor emoción presentada por los profesionales de enfermería es el miedo al contagio personal y familiar, la tristeza por el rechazo social y el cambio en los estilos de la vida personal, familiar y laboral desde el momento que se anuncia la cuarentena.

Abstract

The Covid 19 Pandemic originated in Wuhan, Hubei province, China in December 2019, has imposed on the world transcendental changes in human dimensions, generating a reality of disease and death in the world population. "Covid 19 is part of a group of coronaviruses (CoV), which produces from a nasal congestion to very serious diseases, according to the WHO, which is why it was declared a public health emergency with a pandemic characterization. In Colombia the numbers of sick and dead have been increasing, since "March 6 when the first case is confirmed in a 19-year-old woman."

The nursing professionals called to attend the front line against the COVID-19 are highly qualified personnel, with a comprehensive scientific vision which allows them to face all situations ethically, from different points of view: administrative, investigative, educational, healthcare in both clinical and community settings. With the pertinent knowledge, they assume their responsibility in the real situation of the population's lives.

Consequently, when asked to reflect on the whole experience (sample of 25 nurses), being contaminated has been cited as the main fear of those on the front line, as well as the feeling of sadness due to social rejection and compulsory changes in personal, family, and work-life balance since the quarantine has been announced.

Autor de correspondencia:

Blanca Nivia Morales Contreras. E-mail: blanca.n.morales@gmail.com, Jenyfer Jessika Palencia Sierra. E-mail: jeniferpalencia@unicesar.edu.co

Introducción

“El Covid 19 forma parte de un grupo de coronavirus (CoV), que pueden producir desde una congestión nasal hasta enfermedades muy graves, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), por lo que fue declarada una emergencia de salud pública con caracterización de pandemia (1, 2, 3). En Colombia las cifras de enfermos y muertos han ido aumentando, desde “marzo 6 cuando se confirma el primer caso en una mujer de 19 años” (4). En estos días de pandemia donde se supondría que el tiempo para reflexionar es mayor, es todo lo contrario. Sin embargo, ante la necesidad imperante de establecer una postura y una voz ante tantos cambios que abruptamente nos zarandea, no solo a nivel personal sino a nivel profesional. Florence Nightingale, la dama de la lámpara (5) sigue iluminando el camino como madre de la ciencia y arte del cuidado. Su filosofía de vida y su ejemplo han trascendido la historia y hoy nos invita a sacar de cada experiencia lo mejor, ella vivió en una época donde la enfermería estaba relegada al castigo y al menosprecio por el no reconocimiento de la mujer. Hoy la dama de lámpara, irrumpo el pensamiento y el sentimiento de tantos enfermeros y enfermeras del mundo, en medio de la impotencia cuando no se tienen los recursos para la atención integral y digna de las personas, con limitantes emocionales que pueden vulnerar más o fortalecer las dimensiones de la persona.

En vista de que el mundo estremece a la población en general y ahora con el covid-19, la ciencia (6) y el arte del cuidado relacionada desde la teoría de Florence Nightingale se hace más relevante, “es posible visualizar cómo el vínculo conductor de la historia de la enfermería otorga comprensión al desarrollo teórico alcanzado por esta disciplina, sistematizando, teorizando la práctica y orientándola filosóficamente (7)”. Además, visionó a través de sus notas diarias un apoyo estadístico la calidad para la atención del cuidado, planteando desde la sencillez nuevas estrategias para que el entorno fortalezca el mantenimiento de la salud. Así, Florence Nightingale nos recupera la memoria para deconstruir en el ejercicio, nuevas formas que mantengan un cuidado digno en todas las dimensiones de la persona.

Para el personal de enfermería, el ser humano es su centro del cuidado, es su razón de ser en la vida profesional, es su motor principal para ir al encuentro con una gran vocación de servicio, sin dejar de analizar la integralidad de este ser: como un todo, como ser que es dotado de cualidades

humanas, capaz de trascender en la vida, el personal de enfermería asume las dimensiones humanas como parte integral, cuida lo corporal, lo sociocultural, lo espiritual, cognitivo, comunicativo, estético, emocional (afectivo) y ético (8). En consecuencia, hoy la enfermería se comprende desde sus bases, para que desde una nueva arquitectura que une al mundo con conexiones virtuales, no pierda el equilibrio. Lo cual, es un reto que actualmente pareciese una utopía, ya que en la pandemia (9) se sufre hondamente ante la incertidumbre.

Reflexiones de Enfermería y las Dimensiones Humanas.

“La finalidad de la mayoría de las entidades prestadoras de servicios de salud se orienta a las dimensiones puramente físicas y biológicas del ser humano, por lo cual ocurre algo paradójico y desconcertante en las ciencias de la salud: la atención se centra en la enfermedad y no en el cuidado de la salud, es decir, se desatiende a la persona integral, sus percepciones, sentimientos, emociones y los nichos ecológicos, con los que interactúa no se tienen en cuenta; esto se refleja en las frecuentes quejas por parte de los usuarios y familiares (10)”.

Por lo anterior, en el contexto actual en tiempos de covid-19 cada una de las dimensiones se reflexiona como reto del cuidado enfermero, de la siguiente manera:

1. La dimensión corporal, relacionada como parte del cuidado integral del cuerpo físico, de manera externa e interna para su mantenimiento, a través de una adecuada nutrición, el ejercicio físico como fuente de fortaleza, dinamismo y cambio interior; “con una realidad corporal, donde el cuerpo no es como nos gustaría verlo, sino como existe o puede ser descrito a través de la exploración física (11)”. Los equipos de enfermería, profesionales y auxiliares saben que tienen una gran responsabilidad en mantener en equilibrio y sanidad está corporeidad en cada ser humano, reto que asumen en la atención de los pacientes con Covid-19 (12).

2. En la dimensión social, el ser humano hace parte de un todo, incluido en la familia, comunidad, cultura, en un contexto en relación con otros seres vivos; se establecen diferentes relaciones acordes a los objetivos y metas de cada persona, grupo y/o comunidad. Como ser humano está inmerso en un contexto, que lo lleva cada vez más a relacionarse

con sus pares, familiares, amigos, jefes, docentes, estableciendo múltiples relaciones que lo hacen organizarse en diferentes grupos. “La dimensión social (DS) surge como un enfoque que centra su acción en la comprensión multidimensional de los factores sociales y la participación de los individuos que actúan en el proceso de transformación social de manera activa y autónoma con conciencia para mejorar su calidad de vida a través del trabajo mancomunado con apoyo de técnicas y metodologías para transformar la sociedad; desde esta perspectiva los ciudadanos representan el elemento clave en la búsqueda de soluciones para afrontar la inclusión social y fortalecer el desarrollo sustentable (13)”. En esta pandemia la dimensión social retoma una gran importancia, al querer disminuir relaciones con diferentes contextos, se hace un acercamiento al otro desde la prevención. El personal de enfermería ha tenido que comprender su cuidado en esta dimensión, pues tienen que crear otras estrategias, para hacer que la persona que tiene Covid 19 no se integró a su realidad social, como forma de cuidar al otro; Sin embargo, se hace apreciable la codependencia en el autocuidado y cuidado del otro.

3. La espiritualidad, “se define como la capacidad multidimensional de búsqueda de sentido y conexión en las relaciones con uno mismo, con las demás personas, con la naturaleza o lo sagrado (14)”. Es por ello que, la dimensión espiritual es entendida como la parte del ser humano que intenta reflexionar y pensar el sentido y propósito de existencia de su vida. Para enfermería es relevante desarrollar su visión de cuidado donde se amplíen aspectos estructurales de esta dimensión, partiendo de los intereses que pueda tener cada persona. Se trasciende lo corporal, donde la persona busca respuestas interiores más allá de este mundo físico, algunos lo relacionan con una religión, con una práctica de meditación, un ejercicio de reflexión a través de pensamientos que traigan esperanza. La dimensión espiritual ha cobrado mucha fuerza en esta pandemia Covid 19, porque las personas, los pacientes, el equipo de salud, buscan una voz de esperanza en ese algo desconocido, diferente del cuerpo que ayude a generar calma interior. En consecuencia, la “espiritualidad es la dimensión que posee cada ser humano, la cual permite la conexión del ser con esa fuerza creativa, con la naturaleza, con esa fuente de energía infinita y de nuestro sentido profundo de ser parte de ella (15)”.

4. Desde la dimensión cognitiva, cada persona tiene una visión de encontrar respuestas a sus

preguntas por medio del conocimiento, del saber. El cual, es enriquecido por la búsqueda constante a interrogantes que se plantea desde qué tiene conciencia. A través del conocimiento los seres humanos, exigen otra forma de vida, se reflexionan en el diario vivir, se plantean metas, construyen sus propios mundos internos y buscan cada vez trascender realidades del mundo cognitivo. Los psicólogos cognitivos relacionan la cognición humana “como procesos mentales donde se estudia el pensamiento, la percepción, la memoria, la evaluación y la organización (Anderson, 1985; Honeck y Firmen, 1991), se destaca a Albert Bandura y su teoría social cognitiva, donde relaciona lo social y lo cognitivo, aportando en sus reflexiones la importancia del aprendizaje de las personas a partir de la observación del comportamiento de los otros y de la propia experiencia (Bandura,1999) (16)”. Por lo tanto, en esta dimensión el personal de enfermería ha tenido que replantear 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 (17).

5. En la dimensión comunicativa, el ser humano cuenta con gran capacidad para llegar a un diálogo consensuado con el otro, a través de diferentes códigos, símbolos, signos haciendo que la vida sea un reencuentro de saberes con otros. “Para Humberto Eco, la tarea de los signos y símbolos es definitiva. Él dice que el intérprete, o sea, quien ve y escucha los signos está obligado a desarrollar el ejercicio de reconstruir el símbolo o signo aun cuando no encuentre el mensaje original. Esto es, quien recibe y escucha el mensaje es un intérprete de sus símbolos, de su intencionalidad, y debe saber para qué sirven (18)”. Es por ello, que el ser humano se ha caracterizado por comunicar sus ideologías, la realidad que le rodea, lo que sueña, lo que desea construir, es capaz de trascender su realidad a través de relaciones humanas dialogantes (19). Desde el contexto comunicativo observa su vida, la analiza y la cambia desde ese encuentro con el otro. Así es, como los profesionales de enfermería en su cuidado integral, dimensionan una comunicación activa con cada persona que tienen en la asistencia, entendiéndose en la simbología para hacer que este otro no se sienta sólo, sea puente entre él, la familia y la sociedad, simbología que se ha visto potenciada a través de las Tics en esta pandemia covid-19, fortaleciendo los canales para que el mensaje se

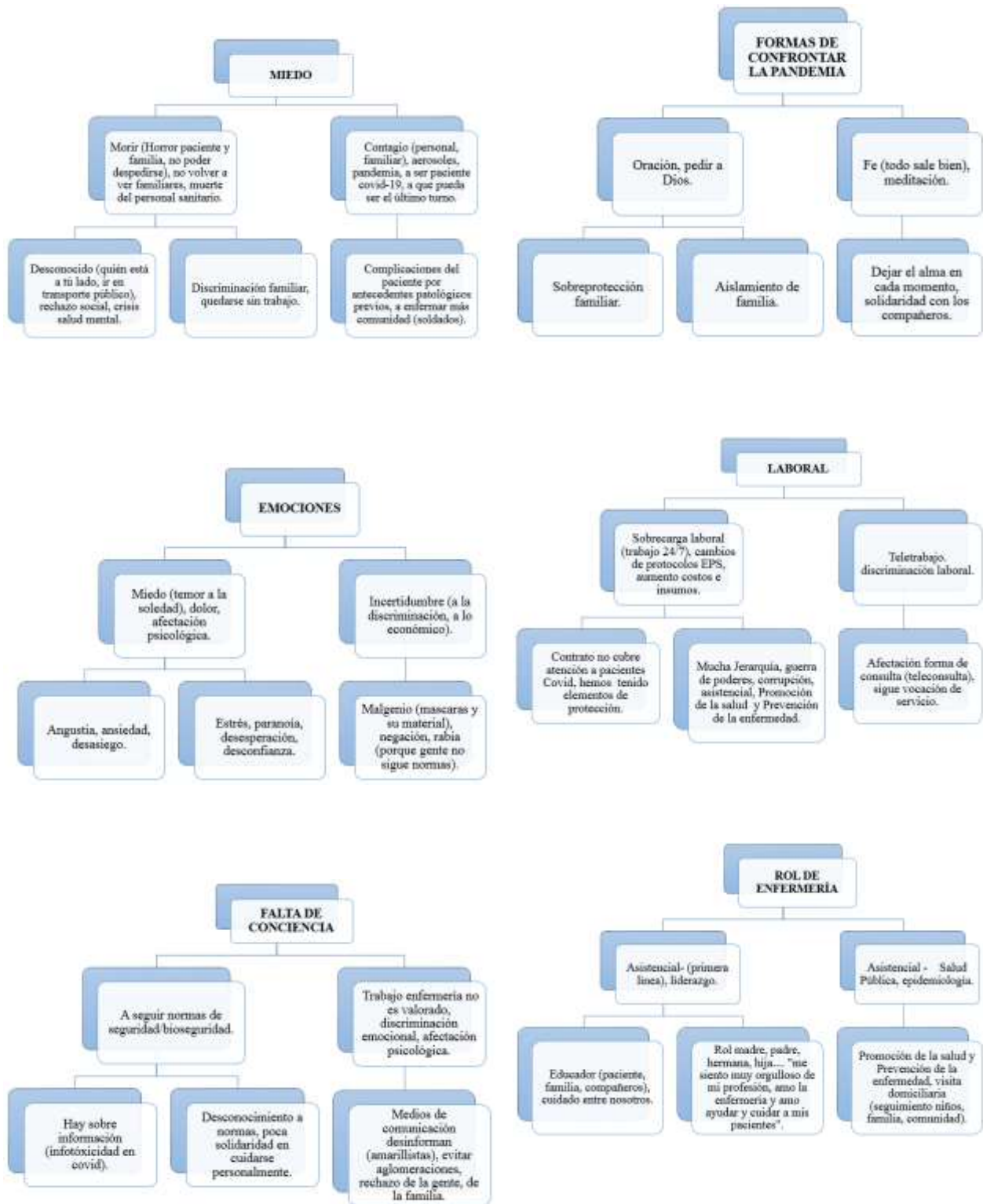
trasmite de manera asertiva (20, 21). El profesional de enfermería ha tenido que generar nuevos cuidados comunicativos, donde se trasciende lo corporal y se motiva a este otro a observar, a escuchar de manera atenta, a rediseñar un lenguaje más lento, con la certeza que el otro entienda lo que se le comunica. Por lo cual, el personal de enfermería ha tenido que comunicar a través del gráfico, de la escritura, del color, formas que permiten un descubrir del yo, el tú y el nosotros.

6. Desde la dimensión estética, cada persona quiere encontrar en el mundo que le rodea lo bello, lo hermoso y poder admirar y apreciar desde está mirada. En esta dimensión la parte estética juega un papel preponderante, de acuerdo a la manera como se vea está belleza, como se perciba, donde las personas pueden tener emociones de aceptación o rechazo. En este mundo el ser humano puede participar en la creación de arte, música, pintura, diversidad de formas de arte que pueden generar nuevas propuestas de belleza. Lo estético desde enfermería visto como la belleza del ser humano integral, con las cualidades y defectos que lo hacen único; un ser humano visto con el respeto del cuidado a una obra de arte llamado ser humano (22). Por lo que, se reitera el postulado de Florence Nightingale al resaltar que: "la enfermería es un arte y si se pretende que sea un arte requiere una devoción tan exclusiva, una preparación tan dura, como el trabajo de un pintor o de un escultor, pero ¿cómo puede compararse la tela muerta o el frío mármol con el tener que trabajar con el cuerpo vivo, el templo del espíritu de Dios? Es una de las bellas artes; casi diría, la más bella de las bellas artes (23, 24).

7. En la dimensión emocional, el personal de enfermería tiene un rol muy valioso; "donde al interpretar el sentir emocional del paciente sabe que puede establecer un acercamiento terapéutico de mayor escucha y observación (25)". Por la realidad vivida en la pandemia, se tiene en cuenta a las emociones como punto de comunicación o encuentro entre el consciente y el inconsciente, donde 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 (26). De ahí que, las emociones pueden aparecer

por factores biológicos, psicológicos y sociales en interrelación con la personalidad y el contexto cultural, el manejo de las emociones dependerá de la capacidad de autoconocimiento y la forma de responder ante estímulos desconocidos. Por ello, es importante que cada persona explore sus propias emociones para entender la de otros.

8. Desde la dimensión ética, el ser humano se evidencia cómo único, irreplicable, con capacidad de decisión, inteligente, con potencia para razonar las decisiones que asume. De allí que, la ética hace un reconocimiento a las acciones que realiza la persona, donde se generó un bien para la sociedad. Se plantea en esta dimensión las normas de comportamiento que reflexionen su proceder acorde al bien individual, familiar, comunitario y social, donde prime la persona como ser trascendente y libre. Enfermería desde su conocimiento científico, asume el cuidado con la responsabilidad para entender la conducta del otro, para asumir las normas sugeridas en la pandemia Covid-19 acorde a las necesidades del bien común, en un esfuerzo porque no se vean vulnerados los derechos de los seres humanos (27). De lo que sigue, hacer una enfermería desde su filosofía humanizada, con sentido, acogiendo a lo escrito por Vera Regina Waldow "cuidar es una forma de vivir, de ser, de expresarse, es una práctica ética y estética ante el mundo. Una forma de vivir más allá de lo natural, una segunda naturaleza añadida. Cuido de ti porque quiero hacerlo (28)". En relación a este ejercicio reflexivo, se hizo un acercamiento por medio de las Tics (WhatsApp: audio y vídeo), a 25 personas del área de enfermería, 64% del sexo femenino, 36% masculino, que laboran en diferentes instituciones prestadoras de servicios en salud; en el área asistencial clínica (80%) y comunitaria (20%) (29). Quienes de manera libre y voluntaria consintieron participar compartiendo su testimonio en relación a lo que viven en torno a la pandemia; desde lo personal, familiar y laboral. Expresaron sus emociones, frente a la situación asumida. La anterior información, fue transcrita y condensada en árboles de problemas; por categorías tales como: emociones, miedo, cambios de estilos de vida, falta de conciencia, formas de confrontar la pandemia, laboral y rol de enfermería.



Conclusiones

Estamos trascendiendo la formación que hemos recibido, resistiendo, insistiendo, permaneciendo y manteniendo desde la dignidad lo mejor de cada rol en cada entorno. Hoy cada uno de nosotros somos modelo de la dama de la lámpara para ser luz en lo que realicemos y desarrollemos. El covid-19 está “enseñando que un virus, nos está diciendo cuán débiles somos los humanos, cuán creaturales somos; llenos de miedo e incertidumbre (30)”.

Sin embargo, como seres humanos, desde la misión y visión de enfermería; somos capaces de afrontar con valentía y resiliencia, porque esta nueva realidad permite reencontrar y aceptar nuestra verdad más profunda, para integrar las dimensiones humanas con la ética de las virtudes desde la fortaleza, templanza, prudencia y justicia, para que estas sean la brújula del discernimiento en la toma de decisiones.

Esta reflexión es un precedente, de la voz de los participantes entorno a inequidades, injusticias, amenazas, discriminación, disgregación, de un mundo donde la psicología masiva de la mayoría es fatalista, con ideologías heterodoxas e infotóxicas, donde el miedo es el estandarte... Pero, aún con este panorama que parece desolador, se retoma la teoría de la evolución de Darwin la cual reza que: “Las especies que sobreviven no son las más fuertes ni las más inteligentes, sino aquellas que se adaptan mejor al cambio (31)”.

Hoy la enfermería debe adaptarse a esta realidad en todos los eslabones, debe asumir una manera de enseñar desde el inicio en la formación hasta las generaciones que están formando escuela para los relevos (32, 33). Hoy enfermería debe adaptarse a la respuesta humana, para fomentar el arte del cuidado, cuando una persona se encuentra en agonía y no puede ver a su familiar, buscando un medio para acercar el cuidado y trascenderlo en el encuentro del amor filial (34). Es allí, cuando un escenario que para algunos es elección evadir para otros es una realidad para afrontar. Sin embargo, un gesto tan magnífico brinda dignidad ante el enfermo moribundo, ante la muerte (35) para brindar consuelo. Aunque la dignidad póstuma luego genere escozor por el sufrimiento del alma por la no despedida, afectando la dimensión espiritual de una persona e incluso de una estructura familiar (36).

Hoy no solo es el Covid19, es la enfermedad que despierta la sensibilidad de lo desconocido, la que evidencia la limitación humana aun en medio de potencias socioeconómicas, es la emergencia de lo nuevo que genera caos para ordenar, unir, solidarizar, familiarizar, escuchar, ver, reflexionar, dignificar, integrar, dialogar, acordar, expresar, respetar, liberar, despertar, humanizar, educar, cuidar, ...

Conflicto de intereses

Ninguno declarado por los autores.

Financiación

Autofinanciado.

Agradecimientos

Ninguno declarado por los autores

Referencias

- (1) Organización Mundial de la Salud. La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia. 2020. [Internet]. Disponible en: https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=EAlalQobChMlt86t6s6Q6gIVEGKCh24GAOsEAA YASAAEgLY2fD_BwE
- (2) González-Castro, A. Escudero-Acha, P. Y. Peñasco, O. Leizaola, V. Martínez de Pinillos Sánchez, A. García de Lorenzo, Cuidados intensivos durante la epidemia de coronavirus 2019, Medicina Intensiva, 2020, [ISSN 0210-5691]. [Internet]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.medin.2020.03.001>. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0210569120300899>
- (3) Serrano-Castro, P.J. Estivill-Torrús, G. Cabezudo-García, P. Reyes-Bueno, J.A. Ciano Petersen, N. Aguilar-Castillo, M.J. Suárez-Pérez, J. Jiménez-Hernández, M.D. Moya-Molina, M.Á. Oliver-Martos, B. Arrabal-Gómez, C. Rodríguez de Fonseca, F. Influencia de la infección SARS-CoV-2 sobre enfermedades neurodegenerativas y neuropsiquiátricas: ¿una pandemia demorada?, Neurología. 2020; 35(4):245-251, [ISSN 0213-4853]. [Internet]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nrl.2020.04.002>. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213485320300670>.
- (4) Ministerio de Salud y Protección Social. Boletín de Prensa No 050. 6 de marzo de 2020. [Internet]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-confirma-su-primer-caso-de-COVID-19.aspx>
- (5) Guhl, Mercedes. Florence Nightingale La dama de la lámpara. 2005. Editorial Panamericana Ltda. Pág. 160 (109). [ISBN: 958-30-1681-0].
- (6) Castro, Magdalena. Simian, Daniela. LA ENFERMERÍA Y LA INVESTIGACIÓN, Revista Médica Clínica

- Las Condes. 2018;29(3): 301-310. [ISSN 0716-8640]. [Internet]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2018.04.007>. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300531>.
- (7) Saltos Irma; Huaiquán Silva, Julia. El legado de Florence Nightingale en la enseñanza de Enfermería. *Enferm Inv.* 2020; 5(2):62-70. [Internet]. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/revista/index.php/enfi/article/view/878/831>.
- (8) Pegueroles, Anna Falcó. Cuidar siguiendo los valores y principios éticos propios de la enfermería. *Enfermería Clínica.* 2005;15(5):287-290, [ISSN 1130-8621]. [Internet]. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S1130-8621\(05\)71129-3](https://doi.org/10.1016/S1130-8621(05)71129-3). <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862105711293>.
- (9) Febré, Naldy. Mondaca-Gómez, Katherine. Méndez-Celis, Paula. Badiilla-Morales, Verónica. Soto-Parada, Paula. Ivanovic, Pamela. Reynaldos, Katuska. Canales, Mónica. Calidad en enfermería: su gestión, implementación y medición. *Revista Médica Clínica Las Condes.* 2018;29(3):278-287, [ISSN 0716-8640]. [Internet]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2018.04.008>. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300567>.
- (10) Alonso Palacio, Luz Marina; Escorcía de Vásquez, Isabel. El ser humano como una totalidad. *Salud Uninorte.* 2003;17:3-8. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81701701>
- (11) Niven Neil. Psicología en enfermería. 2009. Manual Moderno. 2009;425:136-137. [ISBN 978-607-448-032-0].
- (12) Lomero-Martínez, M.M. Jiménez-Herrera, M.F. Bodí-Saera, M.A. Llauradó-Serra, M. Masnou-Burralló, N. Oliver-Juan, E. Sandiumenge-Camps, A. Decisiones en los cuidados al final de la vida. ¿Jugamos en el mismo equipo?, *Enfermería Intensiva.* 2018;29(4):158-167. [ISSN 1130-2399]. [Internet] Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2018.01.003>. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130239918300518>.
- (13) Gámez Fremiot. La dimensión social: un proceso sinérgico en la interacción universidad-comunidad a través de la función de extensión. ISSN (digital): 2244-7474 105. *Investigación y Postgrado.* 2015;30(1):103-123. [Internet] Disponible en: <http://ve.scielo.org/pdf/ip/v30n1/art06.pdf>.
- (14) González Rivera, J. A., Rosario Rodríguez, A., & Pagán Torres, O. M. 1 de Septiembre de 2018. Confirmatory Factorial Analysis of the Personal Spirituality Scale in Puerto Ricans Adults. 2018;4 (3):101. [Internet]. Doi: 10.24016/2018.v4n3.101 [Internet]. Disponible en: <http://revistainteracciones.com/index.php/rin/article/view/61>
- (15) Olea Gutiérrez, C. V., Berumen Burciaga, L. V., & Zavala Perez, I. C. 1 de diciembre de 2012. Modelo de cuidado de enfermería para la mujer con cáncer de mama a través de la integración de la dimensión espiritual. *Revista de enfermería.* [Internet]. Disponible en: <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/205>
- (16) Frager, Robert. Fadiman, James. Teorías de la personalidad. 2010. Alfaomega grupo editor; 481 (277). [ISBN: 978-607-7854-85-2].
- (17) Paz Soto, Patricia Masalan, Silvia Barrios, LA EDUCACIÓN EN SALUD, UN ELEMENTO CENTRAL DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA, *Revista Médica Clínica Las Condes.* 2018;29(3): 288-300. [ISSN 0716-8640]. [Internet]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2018.05.001>. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300543>.
- (18) Escobar Zapata, Emérita. Semiótica y comunicación. Teoría de los signos y los códigos. *Revista Lengua y Sociedad.* 2014;14(1) [Internet] Disponible file:///D:/10.%20art%C3%ADculo%20semiotica%202020.pdf
- (19) Girbau García, M. Rosa. Galimany Masclans, Jordi. Miravittles, Katy Salas. Cuidados de enfermería y las tecnologías de la información y la comunicación, *Nursing (Ed. española).* 2010;28(1):60-63. ISSN 0212-5382. [Internet] Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0212-5382\(10\)70340-X](https://doi.org/10.1016/S0212-5382(10)70340-X). <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S021253821070340X>
- (20) Müggenburg, A. Riveros-Rosas, F. Juárez-García, Entrenamiento en habilidades de comunicación en enfermeras y percepción del paciente que recibe su cuidado, *Enfermería Universitaria.* 2016; 13(4): 201-207. [ISSN 1665-7063]. [Internet] Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.08.001>. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706316300392>
- (21) Huh, Jina. Chul Kwon, Bum. Kim, Sung-Hee. Lee, Sukwon. Choo, Jaegul. Kim, Jihoon. Choi, Min-Je. Yi, Ji Soo. Personas in online health communities, *Journal of Biomedical Informatics.* 2016; 63:212-225, [ISSN 1532-0464]. [Internet] Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jbi.2016.08.019>. (<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1532046416301010>).
- (22) Rodríguez-Jiménez, S. Cárdenas-Jiménez, M. Pacheco-Arce, A.L. Ramírez-Pérez, M. Una mirada fenomenológica del cuidado de enfermería, *Enfermería Universitaria.* 2014;11(4):145-153, [ISSN 1665-7063]. [Internet] Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S1665-7063\(14\)70927-3](https://doi.org/10.1016/S1665-7063(14)70927-3). <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706314709273>.
- (23) Echeverri de Pimiento, Sonia. Enfermería: el arte y la ciencia del cuidado. *Revista Medicina.* 2003;25(3). [Internet]. Disponible en: <https://revistamedicina.net/ojsanm/index.php/Medicina/article/view/63-4>
- (24) Rodríguez, S. Cárdenas, M. Pacheco, A.L. Ramírez, M. Ferro, N. Alvarado, E. Reflexión teórica sobre el arte del cuidado, *Enfermería Universitaria.* 2017; 14,(3):191-198, [ISSN 1665-7063]. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2017.05.004>. (<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706317300404>).
- (25) Corbera, Enric. Batllo, Montserrat. Tratado de Bioneuroemoción. 2014. Editor Grano de Mostaza; 400 (19-20). [ISBN: 978-84-942796-3-8].

- (26) Consuelo López-Fernández, Inteligencia emocional y relaciones interpersonales en los estudiantes de enfermería, Educación Médica. 2015;16 (1):83-92. ISSN 1575-1813, [Internet]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2015.04.002>. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S157518131500030>
- (27) Lopera de Peña, Angela. Ética y Bioética. 2005. Orion editores Ltda; 195 (27). [ISBN: 958-9162-29-0].
- (28) Restrepo, Javier Darío. La constelación ética. 2018. Fundación Gabriel García Márquez para el nuevo periodismo Iberoamérica. Medellín. Tragaluz editores; 121 (67). [ISBN: 978-958-5463-12-7].
- (29) Lozano, María del Río. García Calvente, María del Mar. Cuidados y abordaje de la pandemia de COVID-19 con enfoque de género, Gaceta Sanitaria, 2020, [ISSN 0213-9111]. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.05.006>. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911120301266>.
- (30) Sánchez Quintanar, Ambrosio. Diálogo de saberes e-learning. 2020. [Internet]. Disponible en: <https://www.up.edu.mx/es/humanidades/mex/profesor/p-ambrosio-sanchez-quintanar>
- (31) Darwin. Charles. El origen de las especies. (1859). 540 (108). El Cid Editor. [ISBN: 9781449209872]. [Internet]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/biblioupc/35725?page=3>
- (32) Urra Medina, Eugenia. Sandoval Barrientos, Sandra. Irribarren Navarro, Fabio. El desafío y futuro de la simulación como estrategia de enseñanza en enfermería, Investigación en Educación Médica. 2017;6(22):119-125. [ISSN 2007-5057]. [Internet]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.147>. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007505717301473>.
- (33) Souza, D. Schubert-Backes, V.M. Delacanal-Lazzari, D. Posibilidades en la educación en enfermería: errar, crear y arriesgar, Enfermería Universitaria. 2017; 14 (2): 79-87. [ISSN 1665-7063]. [Internet]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.reu.2017.02.005>. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706317300209>.
- (34) Izal, María. Bernabeu, Sonia. Martínez, Helena. Bellot, Ana. Montorio, Ignacio. Las ganas de vivir como expresión del bienestar de las personas mayores, Revista Española de Geriatria y Gerontología. 2020; 55 (2):76-83. [ISSN 0211-139X]. [Internet]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.regg.2019.06.005>. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211139X19301155>
- (35) González-Fernández, Jorge. Ibáñez-Bernáldez, María. Martínez-Tejedor, José Amador. Alama-Carrizo, Sergio. Sánchez-Ugena, Félix. Montero-Juanes, José María. Gestión de los cadáveres durante la pandemia por COVID-19 en España, Revista Española de Medicina Legal, 2020. [ISSN 0377-4732]. [Internet]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.reml.2020.05.001>. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0377473220300201>.
- (36) Ortega Galán, Ángela María. González de Haro, María Dolores. El valor de la dimensión espiritual en el final de la vida desde la perspectiva de los profesionales de enfermería, Medicina Paliativa. 2016; 23(2): 93-98. [ISSN 1134-248X]. [Internet]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.medipa.2013.09.004>. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1134248X14000317>