



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE DE
EMERGENCIA APLICANDO LA TEORÍA DE WATSON
SEGÚN LA RELACIÓN DE AYUDA Y CONFIANZA**

**NURSING CARE FOR THE EMERGENCY PATIENT
APPLYING THE WATSON THEORY ACCORDING TO THE
RELATION SHIP OF HELP AND TRUST**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

AUTORA:

LIC. ENF. MARTHA TAIPE VALENCIA

ASESORA:

LIC. ESP LILIANA MARTÍNEZ AREVALO

LIMA - PERÚ

2021

ASESORES DE TRABAJO ACADEMICO

ASESOR

Lic. Esp. Liliana Victoriana Martínez Arévalo

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-8725-632

DEDICATORIA

A Dios todo poderoso fuente de luz y sabiduría que guio mi camino para vencer todos los obstáculos ayudándome a conseguir mis objetivos. Así mismo a mi familia, mi esposo, mi madre y mis hijas por el apoyo incondicional y ser el motivo de superación.

AGRADECIMIENTOS

A Dios que me da las fuerzas necesarias para seguir adelante con este estudio monográfico.

A la universidad peruana Cayetano Heredia y a la escuela profesional de enfermería y docentes del área por brindarme conocimientos que me permitieron continuar con mi segunda especialidad en emergencias y desastres.

A la Lic. Esp. Liliana Martínez Arévalo por su valioso apoyo incondicional en el desarrollo y culminación del estudio, con el objetivo de obtener el título de la segunda especialidad en emergencias y desastres habiendo culminado en octubre del 2019 - promoción 47B.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés

TABLA DE CONTENIDO

	PAG.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
DECLARACIÓN DEL AUTOR	
RESUMEN	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS.....	6
Objetivo general:	6
Objetivos específicos:	6
III. CUERPO, MATERIALES Y MÉTODOS	7
3.1 METODOLOGÍA	7
3.2 SELECCIÓN DEL TEMA	7
3.3 BÚSQUEDA	7
IV RESULTADOS	8
VI. DISCUSIÓN	9
VII. CONCLUSIONES.....	10
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	11
VIII. TABLAS, GRÁFICOS Y FIGURAS	13
ANEXOS	20

RESUMEN

Antecedentes: El principio fundamental referida por Watson es el cuidado humanizado que enfermería lo practica mediante una relación de ayuda, confianza y empatía entre el personal de enfermería y el paciente siendo el principal accionar el bienestar biopsicosocial y espiritual del paciente. **Objetivo:** Determinar el nivel de cuidado humanizado de ayuda - confianza que otorga la enfermera al paciente de emergencia en base a la teoría de Jean Watson. **Material y Métodos:** Estudio de tipo documental, cuya búsqueda se realizó en Google Académico, EBSCO, SCOPUS y RENATI, analizándose 20 investigaciones desarrolladas entre los años 2016 y 2021. **Resultados:** De las 20 investigaciones analizadas (100%), el 65% pertenece al buscador Google Académico, 25% a RENATI, 5% a SCOPUS y 5% a EBSCO. El 20% fueron publicadas en el 2016, 20% en el 2017, 10% en el 2018, 40% en el 2019, 10% en el 2020 y 0% en el 2021. Por otro lado, la mayoría de las investigaciones reportaron que la (el) enfermera (o) otorga un nivel de cuidado humanizado de ayuda – confianza (teoría de Watson) preponderantemente bueno (53.9%), expresado en los resultados favorables de cada una de sus dimensiones. **Conclusiones:** La mayoría de las investigaciones mostraron que el nivel de cuidado humanizado de ayuda – confianza que otorga la enfermera al paciente de emergencia en base a la teoría de Jean Watson fue preponderantemente bueno.

Palabras Clave: Cuidados de enfermería, emergencia, relación ayuda – confianza y teoría de Jean Watson.

ABSTRACT

Background: The fundamental principle referred to by Watson is the humanized care that nursing practices through a relationship of help, trust and empathy between the nursing staff and the patient, the main driving force being the biopsychosocial and spiritual well-being of the patient.

Objective: To determine the level of humanized care of help - trust that the nurse gives to the emergency patient based on the theory of Jean Watson.

Material and Methods: Documentary-type study, whose search was carried out in Google Scholar, EBSCO, SCOPUS and RENATI, analyzing 20 investigations carried out between 2016 and 2021.

Results: Of the 20 investigations analyzed (100%), 65% belong to the Google Scholar search engine, 25% to RENATI, 5% to SCOPUS and 5% to EBSCO. 20% were published in 2016, 20% in 2017, 10% in 2018, 40% in 2019, 10% in 2020 and 0% in 2021. On the other hand, most of the investigations reported that the nurse grants a level of humanized care of help - confidence (Watson's theory) preponderantly good (53.9%), expressed in the favorable results of each one of its dimensions.

Conclusions: Most of the investigations showed that the level of humanized care of help - confidence that the nurse gives to the emergency patient based on the theory of Jean Watson was preponderantly good.

Key Words: Nursing care, emergency, help-trust relationship and Jean Watson's theory.

I. INTRODUCCIÓN

En el mundo, la enfermería es un pilar fundamental de los sistemas de asistencia sanitaria, ya que además de proteger la salud, prevenir patologías y fomentar la seguridad, proporciona cuidados integrales a los individuos, sus familias y a la comunidad en general (1).

Este último considerado la esencia de la enfermería y el indicador más importante de la calidad de atención, usualmente evaluado en base a la satisfacción que se adquiere del cuidado (2,3).

Actualmente, el ser humano que sufre un deterioro en su salud exige el reconocimiento de sus derechos como un acto de dignidad, con la finalidad de sentirse valorado como individuo en todas sus dimensiones humanas. Por ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha incentivado la difusión de la política de formación integral para el personal de salud, con el objeto de proteger los derechos en base al epígrafe: “Trato humanizado al individuo sano y enfermo”, posicionando a dicho cuidado como una filosofía de vida del profesional (4).

A pesar de ello, el cuidado de enfermería aún es precario y se ve relegado por el flujo de pacientes, especialmente en el departamento de emergencia (4), cuya naturaleza adiciona una serie de obstáculos que no permiten ofrecer un cuidado humano con valoración holística y que finalmente suscitaría la insatisfacción del paciente (5,6).

Bajo ese contexto, es necesario que el personal de enfermería perfeccione su labor y sus herramientas de atención, para satisfacer los requerimientos y enfrentar con eficacia circunstancias adversas (6). Para ello, cuentan con un sistema de teorías cada vez más presentes en el proceso formativo, ya que constituyen un conjunto de conocimientos abstractos, respaldados por la investigación científica y encargados

de proporcionar bases para comprender la realidad de la profesión y capacitar a los enfermeros en la dilucidación de hechos concretos (7).

Un ejemplo claro de ello son las teorías intermedias, como la teoría de cuidado transpersonal de Jean Watson, ya que su aplicación es sinónimo de apoyo a la práctica y del establecimiento de una relación terapéutica sólida y duradera, especialmente cuando se enfoca en la relación ayuda – confianza y cada una de sus dimensiones: coherencia, empatía, acogida no posesiva y comunicación eficaz (3,8).

En base a ello, los profesionales de enfermería necesitan valorar, unificar y evaluar el cuidado humanizado, teniendo como fuente a la relación ayuda-confianza de la teoría de Jean Watson, ya que es la única forma de reestablecer al arte cuidando-sanando.

Para ello, es necesario conocer la naturaleza de la problemática según la evidencia disponible:

Azizah y colaboradores reportaron un nivel de cuidado humanizado de ayuda – confianza (teoría de Jean Watson) preponderantemente bueno (58.5%), que se asoció de forma significativa al nivel de satisfacción del paciente ($p < 0.001$) (9).

Polanco manifestó que el nivel de cuidado humano de ayuda – confianza de la teoría de Jean Watson fue bueno (48.9%), al igual que sus dimensiones: coherencia (62.2%), empatía (73.3%), acogida no posesiva (71.1%) y comunicación eficaz (55.6%) (10).

Palacios reportó un nivel de cuidado humanizado de ayuda - confianza preponderantemente bueno, al igual que sus dimensiones: comunicación eficaz (73.3%), acogida no posesiva (86.7%), empatía (73.3%) y coherencia (80%) (11).

Guizado manifestó que el nivel de cuidado humanizado que otorgó el profesional de enfermería fue regular (60%), al igual que sus factores ayuda – confianza (52%), expresiones de sentimientos positivos y negativos (56%) y enseñanza – aprendizaje (52%) (12).

Follano y Hanco reportaron un cuidado humanizado regular (82.39%), cimentado en la evaluación de cada uno de sus factores: Humanismo/ fe esperanza/ sensibilidad, ayuda – confianza, expresión de pensamientos positivos, enseñanza – aprendizaje, soporte – protección – medio ambiente, asistencia de las necesidades humanas y fuerzas existenciales espirituales y fenomenológicas. Este se asoció de forma significativa al nivel de estrés ($p < 0.05$) (13).

Velásquez manifestó un cuidado humanizado regular (teoría de Jean Watson), preponderante en el confort y en la relación ayuda – confianza (14).

Mendoza reportó un nivel de cuidado de enfermería regular en el servicio de emergencia; sin embargo, su relación ayuda – confianza fue preponderantemente buena (15).

Hernández reportó entre los factores de cuidado de menor puntuación a la relación de ayuda – confianza, asistencia de las necesidades humanas y enseñanza – aprendizaje; y entre los de mayor puntuación al humanismo / fe esperanza/ sensibilidad (16).

Llancari y Velásquez manifestaron un cuidado humano de ayuda-confianza bueno (teoría de Watson), al igual que en cada una de sus dimensiones: coherencia

(88.57%), empatía (77.14%), acogida no posesiva (88.57%) y comunicación eficaz (87.14%) (8).

A continuación, para fundamentar la pesquisa, se definirá por medio de un marco referencial las principales variables:

La definición de cuidado en enfermería aún es motivo de discusión. Para Marie Françoise Collière, eminente docente de enfermería francesa, el cuidado de los pacientes está conceptualizado como un conjunto de actos que tienen como objeto preservar la salud y la vida de los individuos, para garantizar la reproducción y perpetuación. Por ende, el cuidado consistiría en la preservación vital y garantía de satisfacción en base a múltiples requerimientos para el ser humano, familia y población, que en constante interacción con el espacio en donde mora, crearía experiencias de salud (17,18).

Por otro lado, la enfermera Florence Nightingale postuló que el cuidado es más que amor o dedicación, ya que depende de una serie de habilidades, conocimientos y experiencias, que sentarían las bases para el cuidado otorgado por el profesional (17).

En general, la enfermería considera al cuidado como la esencia de la profesión, implicando no solo al paciente, sino también a los licenciados, en una relación particularizada por la bidireccionalidad, con coexistencia de la técnica y humanismo, para romper con la dicotomía y mejorar el cuidado. Sin embargo, la demanda hospitalaria no permite otorgar a plenitud un cuidado de calidad, especialmente en el servicio de emergencia, particularizado por el flujo abundante de pacientes y la exigencia continua de atención (17).

- Bajo ese contexto, la comunidad científica comenzó a crear un conjunto de teorías Estructurar un entorno de recuperación en todos los niveles: físico, no físico, belleza, dignidad, comodidad y paz (20).
- Ayudar con los requerimientos básicos y potenciar la alineación mente - cuerpo – espíritu, permitiendo que surja la espiritualidad (20).
- Estar dispuesto a atender las dimensiones espirituales y existenciales de vida y muerte, proteger el alma propia y la del paciente (20).

Entre estos factores destaca la relación de ayuda – confianza, que expresa con claridad la necesidad de instituir una relación transpersonal con el individuo, no habitual, ni generalizada, ya que no se puede otorgar los mismos cuidados a 8 pacientes con hipertensión arterial, pues cada uno es diferente y precisa de atenciones individualizadas, cuyo éxito dependería del cultivo de la relación de confianza (20).

Este factor a su vez se divide en 4 dimensiones (8):

- Coherencia: Actuar congruente del enfermero en relación al cuidado humano, comportamiento correcto en todo momento y eficacia en su función (8).
- Empatía: Capacidad para comprender lo que está experimentado el paciente, con el objeto de ayudar en su cuidado, en base a los sentimientos y al entendimiento (8).
- Acogida no posesiva: Particularizada por exteriorizar un lenguaje corporal acompañado de la comunicación, contacto visual y escucha de acuerdo a los requerimientos del paciente. Sin embargo, es necesario colocar límites, para establecer una verdadera relación de ayuda (8).
- Comunicación eficaz: Transmisión de información clara y precisa, basada en respuestas afectuosas, cognitivas y comportamentales (8).

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Determinar el nivel de cuidado humanizado de ayuda - confianza que otorga la enfermera al paciente de emergencia en base a la teoría de Jean Watson.

Objetivos específicos:

Identificar el nivel de cuidado humanizado de ayuda-confianza que otorga la enfermera en su dimensión coherencia al paciente de emergencia.

Identificar el nivel de cuidado humanizado de ayuda-confianza que otorga la enfermera en su dimensión empatía al paciente de emergencia.

Identificar el nivel de cuidado humanizado de ayuda-confianza que otorga la enfermera en su dimensión acogida no posesiva al paciente de emergencia.

Identificar el nivel de cuidado humanizado de ayuda-confianza que otorga la enfermera en su dimensión comunicación eficaz al paciente de emergencia.

III. CUERPO, MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 METODOLOGÍA

El presente trabajo plantea la revisión y análisis de un conjunto de investigaciones enfocadas en el cuidado humanizado de ayuda – confianza que otorga la enfermera al paciente de emergencia en base a la teoría de Jean Watson. Bajo ese contexto, se concluye que el estudio es de tipo documental, ya que, a partir de fuentes primarias y secundarias correspondientes al periodo 2016-2021, se seleccionó, organizó, compiló y analizó información.

3.2 SELECCIÓN DEL TEMA

Lamentablemente en muchos hospitales el ejercicio de la enfermería esta sostenida en las prácticas médicas de tratamiento y en la atención automatizada, lo cual significa que no se está cuidando. Al respecto Jean Watson postula que la interacción, empatía, coherencia, acogida no posesiva y comunicación es fundamental, ya que crearía un clima de seguridad y satisfacción en el paciente. Por ello, el presente trabajo pretende analizar el nivel de cuidado otorgado por las enfermeras al paciente de emergencia, en base a la relación ayuda – confianza de la teoría de Jean Watson, ya que esta permitiría develar el nivel de integración del cuidado humanizado a la práctica diaria.

3.3 BÚSQUEDA

Se ejecutó en 5 buscadores: Google Académico, EBSCO, SCOPUS y Registro Nacional de Trabajos de Investigación “RENATI” de la

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (SUNEDU). Para agilizar y favorecer la búsqueda se utilizaron los siguientes operadores booleanos: AND y OR; además de un conjunto de descriptores en español e inglés: cuidados de enfermería, emergencia, relación ayuda – confianza y teoría de Jean Watson.

IV RESULTADOS

Se seleccionaron 20 investigaciones, representadas por el 100%. De ellas el 65% pertenece al buscador Google Académico, 25% a RENATI, 5% a SCOPUS y 5% a EBSCO. El 20% fueron publicadas en el 2016, 20% en el 2017, 10% en el 2018, 40% en el 2019, 10% en el 2020 y 0% en el 2021.

Por otro lado, la mayoría de las investigaciones reportaron que las(os) enfermeras (os) otorgaron un nivel de cuidado humanizado de ayuda - confianza preponderantemente bueno (53.9%), expresado en los resultados favorables de cada una de sus dimensiones: coherencia (buena 66.7%, regular 33.3% y deficiente 0%), empatía (buena 50%, regular 16.7% y deficiente 33.3%), acogida no posesiva (buena 100%, regular 0% y deficiente 0%) y comunicación eficaz (buena 66.6%, regular 16.7% y deficiente 16.7%). Todas ellas analizadas en base a la teoría de Jean Watson.

V ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN Y RESULTADOS

La mayoría de las investigaciones develaron que el cuidado humanizado es el eje transversal de la práctica de enfermería en el servicio de emergencia, ya que la mayor parte de enfermeras pusieron en práctica la interacción de ayuda – confianza con el usuario, colocándose en su lugar y otorgándoles una acogida auténtica, comunicación eficaz y coherencia sin posesión exagerada.

VI. DISCUSIÓN

Así watson define: el cuidado es un ideal moral más que una actitud orientada al trabajo que integra características como, es el momento real del cuidado transpersonal. ocasión de fenómeno real donde existe una relación autentica entre enfermera paciente a medida que va evolucionando su teoría, confirma que el cuidado está relacionado con la curación, la ética, la escala de valores de cuidado, curación y salud comprende el contexto profesional y la misión de la enfermera, su razón de ser para la sociedad (19). El cuidar significa ayudar y asistir a las personas de acuerdo a sus necesidades y condiciones, es decir ver a la persona de manera integral y lograr que mediante estos ideales el individuo adquiera herramientas para su autocuidado (19).

VII. CONCLUSIONES

- La mayoría de las investigaciones mostraron que el nivel de cuidado humanizado de ayuda – confianza que otorga la enfermera al paciente de emergencia en base a la teoría de Jean Watson fue preponderantemente bueno.
- La mayoría de las investigaciones mostraron que el nivel de cuidado humanizado de ayuda – confianza que otorga la enfermera en sus dimensiones coherencia, empatía, acogida no posesiva y comunicación eficaz fue bueno.
- La mayoría de las investigaciones mostraron que el nivel de cuidado humanizado de ayuda – confianza que otorga la enfermera al paciente de emergencia en base a la teoría de watson fue buena favorecen la relación terapéutica, logrando el desarrollo de su autocuidado su rehabilitación e incorporación a la sociedad en favor de su salud.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

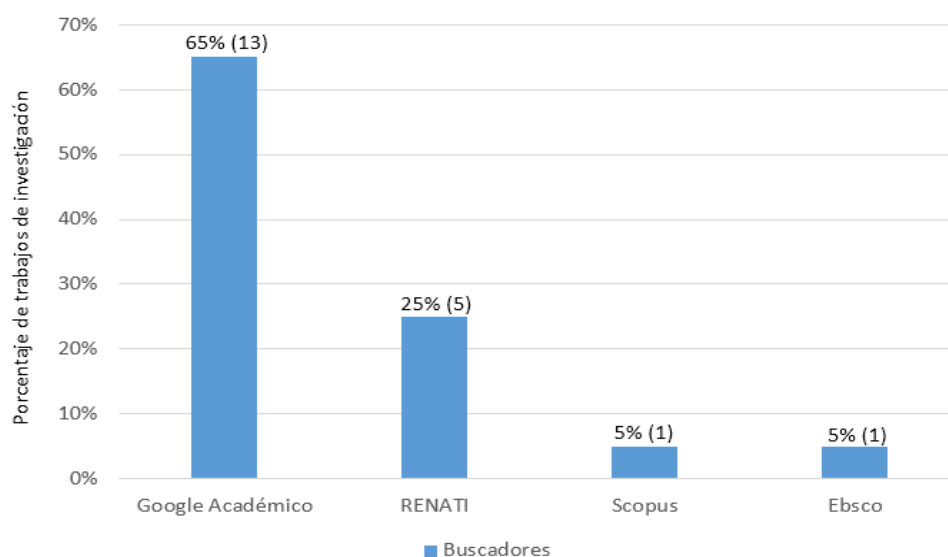
1. Hernández L, Díaz A, Martínez J, Gaytan D. Educación de enfermería en el cuidado humanizado. *Esc Anna Nery*. 2018; 22(1): e20170275. DOI: 10.1590/2177-9465-EAN-2017-0275.
2. Prías H. Cuidado humanizado: Un desafío para el profesional de enfermería. *REVISALUD Unisucre*. 2017; 3(1): 26-30.
3. Chavarro M, Peña E. Cuidado de enfermería en pacientes de urgencias a través de la teoría del cuidado de Jean Watson. *Revista Navarra Médica*. 2019; 5(1): 49-56.
4. Guerrero-Ramírez R, Meneses-La Riva M, De La Cruz-Ruiz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. LimaCallao, 2015. *Rev enferm Herediana*. 2016; 9(2): 127-136.
5. Abidova A, Phil M, Alcantara P, Moreira S. Predictors of patient satisfaction and the perceived quality of healthcare in an emergency department in Portugal. *West J Emerg Med*. 2020; 21(2): 391-403. DOI: 10.5811/westjem.2019.9.44667.
6. Ruydías K, Saldarriaga G, Fernández S. Satisfacción del usuario: un reto para la calidad del cuidado. *Cienc Sal Virt*. 2018; 10(1): 49-61. DOI: 10.222519/21455333.969.
7. León C. Nuevas teorías en enfermería y las precedentes de importancia histórica. *Revista Cubana de Enfermería*. 2017; 33(4): 1-13.
8. Llancari C, Velásquez D. Factor personal e institucional en el desarrollo del “cuidado humano de ayuda confianza”, de la teoría de Jean Watson en los enfermeros del servicio de medicina 3B del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2013. *Rev enferm Herediana*. 2016; 9(1): 3-9.
9. Azizah S, Ayu C, Hasan R. The relationship between Jean Watson’s theory of helping trust with patient satisfaction. *Nurse And Health: Jurnal Keperawatan*. 2020; 9(2): 124-132. DOI: 10.36720/nhjk.v9i2.172.
10. Polanco A. Factores personales e institucionales valorados en el “cuidado humano ayuda – confianza” brindado por profesionales de enfermería de los servicios de hospitalización en una clínica de Lima. [Tesis de Maestría]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Medicina Humana; 2019.
11. Palacios A. Cuidado humanizado a la paciente gineco-obstétrica del Hospital San Vicente de Paúl, según la teoría de Watson. [Tesis de

- Grado]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
12. Condori G. Percepción del cuidado humanizado de enfermería según Jean Watson, cirugía varones- Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza Arequipa, 2018. [Tesis de Grado]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Facultad de Enfermería; 2019.
 13. Follano D, Hanco V. Percepción del cuidado humanizado y nivel de estrés en pacientes de emergencia Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo ESSALUD, Arequipa-2018. [Tesis de Especialidad]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Facultad de Enfermería; 2018.
 14. Velásquez J, Yari M. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería de pacientes en observación. Servicio de emergencia ESSALUD Case Arequipa 2017. [Tesis de Especialidad]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Facultad de Enfermería; 2018.
 15. Mendoza Z. Calidad del cuidado de enfermería percibido por los usuarios hospitalizados en el servicio de emergencia Hospitales Virú-La Noria. [Tesis de Especialidad]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2016.
 16. Hernández M. Factores de cuidado en los profesionales de enfermería. [Tesis de Especialidad]. México. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Facultad de Enfermería; 2016.
 17. Yañez K, Rivas E, Campillay M. Ética del cuidado y cuidado de enfermería. *Enfermería (Montevideo)*. 2021; 10(1): 3-17. DOI: 10.22235/ech.v10i1.2124.
 18. Aranda-Ibarra J, Hernández-Vergara C, Rodríguez-Vega A, Acosta-Castañeda G. El cuidado en la Enfermería de Práctica Avanzada. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*. 2019; 27(4): 237-241.
 19. Riegel F, Da Graca M, Silveira D. Contribuciones de la teoría de Jean Watson al pensamiento crítico holístico del enfermero. *Rev Bras Enferm*. 2018; 71(4): 1-5. DOI: 10.1590/0034-7167-2017-0065.
 20. Guerrero R. Proceso caritas en una narrativa de enfermería, cuidando al adulto mayor. *Revista del Cuidado*. 2016; 12(2): 79-89.

VIII. TABLAS, GRÁFICOS Y FIGURAS

GRÁFICO N° 1

INVESTIGACIONES QUE ANALIZAN EL NIVEL DE CUIDADO HUMANIZADO DE AYUDA – CONFIANZA QUE OTORGA LA ENFERMERA AL PACIENTE DE EMERGENCIA, EN BASE A LA TEORÍA DE JEAN WATSON: BUSCADORES BIOMÉDICOS.



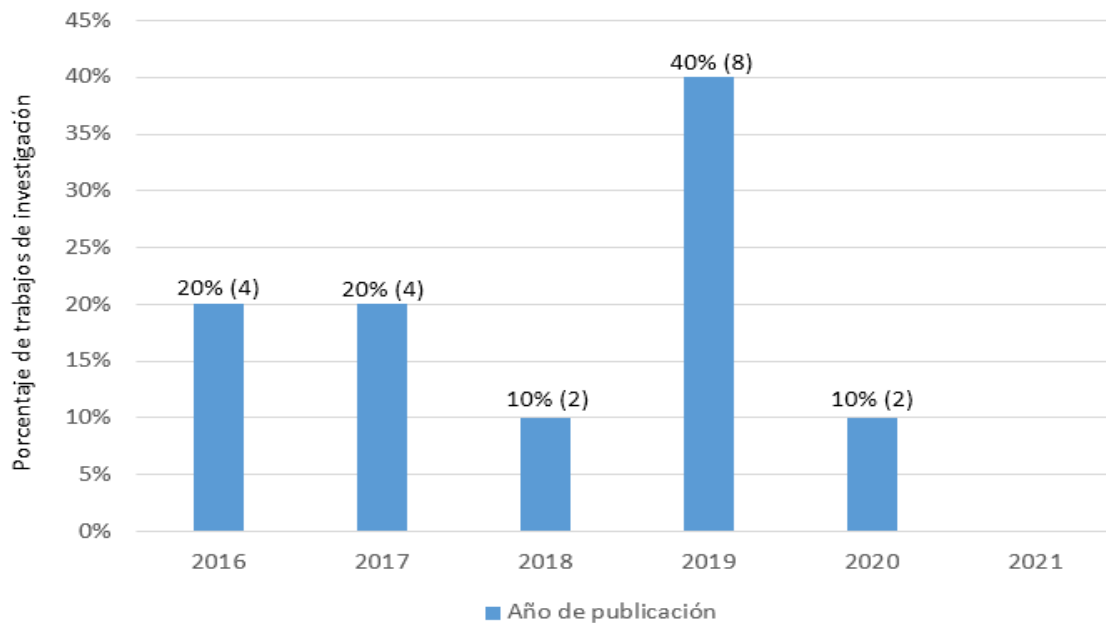
Fuente: Propia de la revisión bibliográfica

Análisis e interpretación: De las 20 investigaciones que representan el 100%, el 65% pertenecen al buscador Google académico, 25% a RENATI, 5% a SCOPUS y 5% a EBSCO.

La mayor cantidad de investigaciones que analizaron el nivel de cuidado humanizado de ayuda – confianza que otorga la enfermera al paciente de emergencia en base a la teoría de Jean Watson, se hallaron en el buscador Google Académico.

GRÁFICO N° 2

INVESTIGACIONES QUE ANALIZAN EL NIVEL DE CUIDADO HUMANIZADO DE AYUDA – CONFIANZA QUE OTORGA LA ENFERMERA AL PACIENTE DE EMERGENCIA, EN BASE A LA TEORÍA DE JEAN WATSON, SEGÚN AÑO DE PUBLICACIÓN



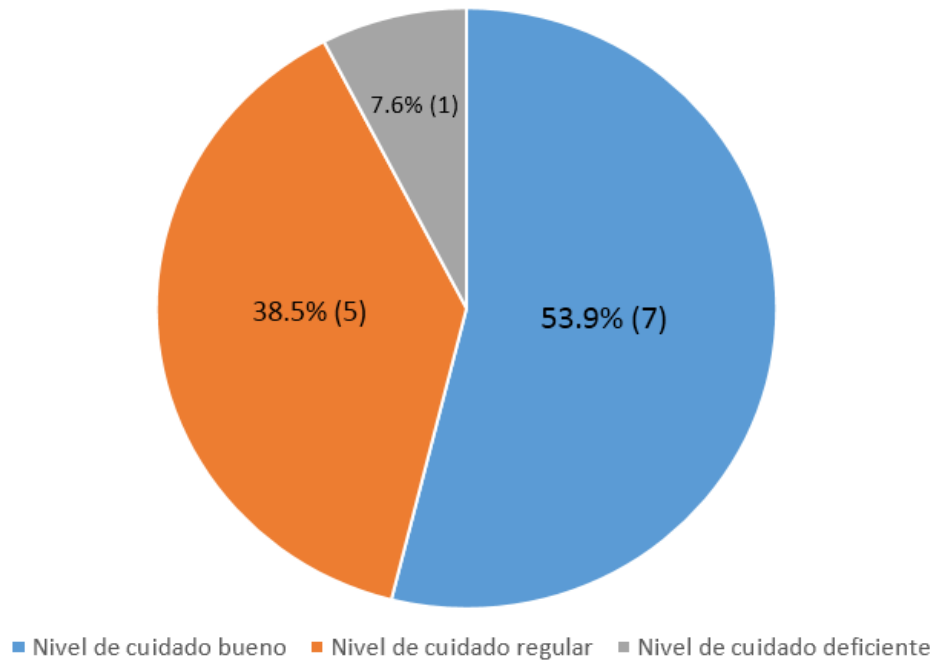
Fuente: Propia de la revisión bibliográfica

Análisis e interpretación: De las 20 investigaciones que representan el 100%, el 20% fueron publicadas en el año 2016, 20% en el 2017, 10% en el 2018, 40% en el 2019, 10% en el 2020 y 0% en el 2021.

La mayor cantidad de investigaciones que analizaron el nivel de cuidado humanizado de ayuda – confianza que otorga la enfermera al paciente de emergencia en base a la teoría de Jean Watson, fueron publicadas en el año 2019.

GRÁFICO N° 3

NIVEL DE CUIDADO HUMANIZADO DE AYUDA – CONFIANZA QUE OTORGA LA ENFERMERA AL PACIENTE DE EMERGENCIA, EN BASE A LA TEORÍA DE JEAN WATSON



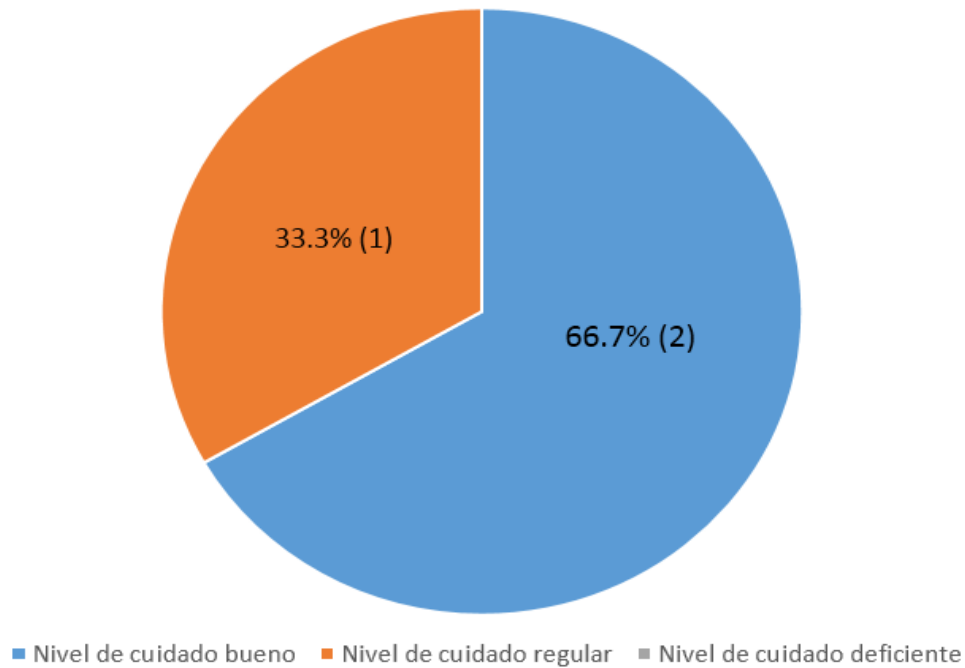
Fuente: Propia de la revisión bibliográfica

Análisis e interpretación: De las 13 investigaciones (100%) que analizaron el nivel de cuidado humanizado de ayuda – confianza que otorga la enfermera al paciente de emergencia en base a la teoría de Jean Watson, el 53.9% mostraron un nivel bueno, 38.5% regular y 7.6% deficiente.

La mayor cantidad de investigaciones que analizaron el nivel de cuidado humanizado de ayuda – confianza que otorga la enfermera al paciente de emergencia en base a la teoría de Jean Watson, reportaron un nivel de cuidado bueno.

GRÁFICO N° 4

NIVEL DE CUIDADO HUMANIZADO DE AYUDA – CONFIANZA QUE OTORGA LA ENFERMERA EN SU DIMENSIÓN COHERENCIA.



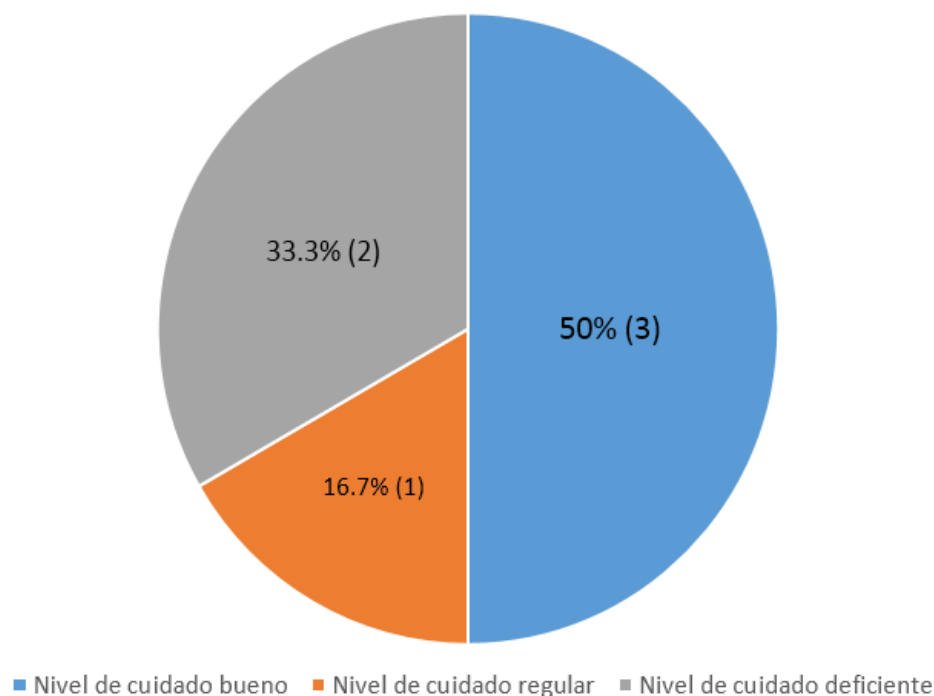
Fuente: Propia de la revisión bibliográfica

Análisis e interpretación: De las 3 investigaciones (100%) que analizaron el nivel de cuidado humanizado de ayuda – confianza que otorga la enfermera en su dimensión coherencia, el 66.7% mostraron un nivel bueno, 33.3% regular y 0% deficiente.

La mayor cantidad de investigaciones que analizaron el nivel de cuidado humanizado de ayuda – confianza que otorga la enfermera en su dimensión coherencia, reportaron un nivel de cuidado preponderantemente bueno.

GRÁFICO N° 5

NIVEL DE CUIDADO HUMANIZADO DE AYUDA – CONFIANZA QUE OTORGA LA ENFERMERA EN SU DIMENSIÓN EMPATÍA



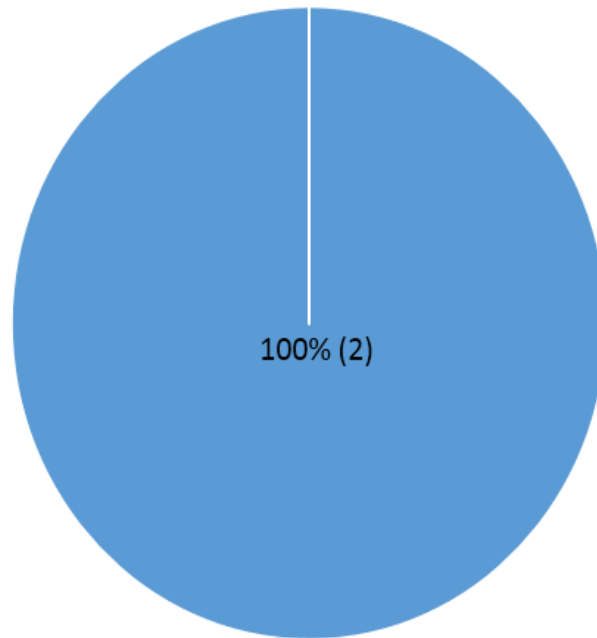
Fuente: Propia de la revisión bibliográfica

Análisis e interpretación: De las 6 investigaciones (100%) que analizaron el nivel de cuidado humanizado de ayuda – confianza que otorga la enfermera en su dimensión empatía, el 50% mostraron un nivel bueno, 16.7% regular y 33.3% deficiente.

La mayor cantidad de investigaciones que analizaron el nivel de cuidado humanizado de ayuda – confianza que otorga la enfermera en su dimensión empatía, reportaron un nivel de cuidado preponderantemente bueno.

GRÁFICO N° 6

NIVEL DE CUIDADO HUMANIZADO DE AYUDA – CONFIANZA QUE OTORGA LA ENFERMERA EN SU DIMENSIÓN ACOGIDA NO POSESIVA



■ Nivel de cuidado bueno ■ Nivel de cuidado regular ■ Nivel de cuidado deficiente

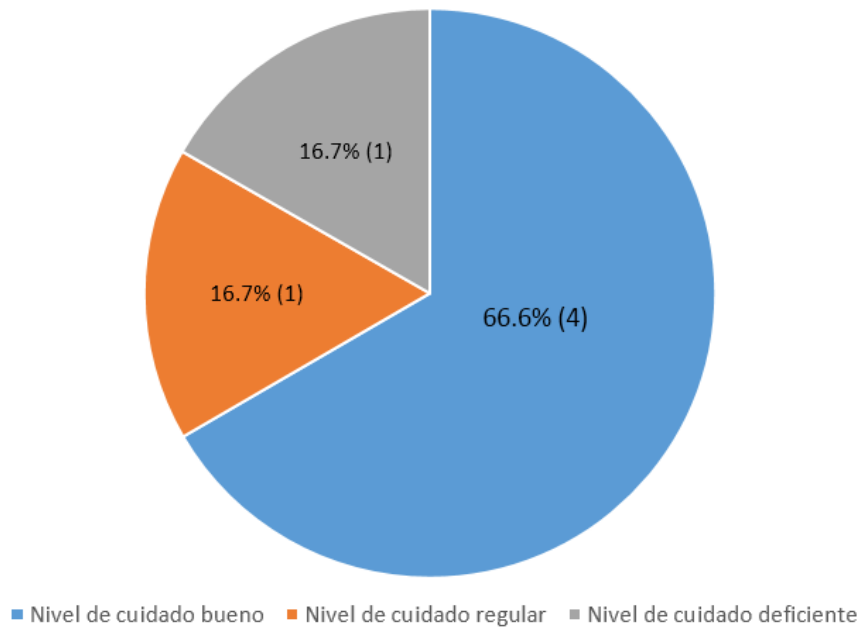
Fuente: Propia de la revisión bibliográfica

Análisis e interpretación: De las 2 investigaciones (100%) que analizaron el nivel de cuidado humanizado de ayuda – confianza que otorga la enfermera en su dimensión acogida no posesiva, el 100% mostraron un nivel bueno, 0% regular y 0% deficiente.

La mayor cantidad de investigaciones que analizaron el nivel de cuidado humanizado de ayuda – confianza que otorga la enfermera en su dimensión acogida no posesiva, reportaron un nivel de cuidado bueno.

GRÁFICO N° 7

NIVEL DE CUIDADO HUMANIZADO DE AYUDA – CONFIANZA QUE OTORGA LA ENFERMERA EN SU DIMENSIÓN COMUNICACIÓN EFICAZ



Fuente: Propia de la revisión bibliográfica

Análisis e interpretación: De las 6 investigaciones (100%) que analizaron el nivel de cuidado humanizado de ayuda – confianza que otorga la enfermera en su dimensión comunicación efectiva, el 66.6% mostraron un nivel bueno, 16,7% regular y 16,7% deficiente.

La mayor cantidad de investigaciones que analizaron el nivel de cuidado humanizado de ayuda – confianza que otorga la enfermera en su dimensión comunicación efectiva, reportaron un nivel de cuidado preponderantemente bueno.

ANEXOS

FICHA RAE N°1

Investigación tomada de Buscador: Google Académico

TÍTULO	Factor personal e institucional en el desarrollo del “cuidado humano de ayuda confianza”, de la teoría de Jean Watson en los enfermeros del servicio de medicina 3B del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2013.
AUTORES	Llancari C, Velásquez D.
AÑO	2016.
FUENTE	https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/2856/2722.
OBJETIVO	Determinar el factor personal e institucional en el desarrollo “cuidado humano de ayuda - confianza”, de la teoría de Jean Watson en los enfermeros del servicio de medicina 3B.
RESULTADOS	La frecuencia del factor personal fue de 60% y del factor institucional 80%. El cuidado humano de ayuda-confianza según la teoría de Watson fue bueno, al igual que cada una de sus dimensiones: coherencia (88.57%), empatía (77.14%), acogida no posesiva (88.57%) y comunicación eficaz (87.14%).
CONCLUSIONES	Los enfermeros aplicaron el cuidado según el cuarto factor de la teoría de Jean Watson, en presencia de factores personales e institucionales.
APORTE	Información sobre el cuidado de enfermería en base a la relación ayuda-confianza de la teoría de Jean Watson.

FICHA RAE N°2

Investigación tomada de Buscador: Google Académico

TÍTULO	Cuidado humanizado que brinda la enfermera en emergencia del Hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo 2016.
--------	---

AUTORES	Rodríguez A.
AÑO	2016.
FUENTE	http://200.62.226.186/bitstream/20.500.12759/2746/1/RE_ENFE_ADALILA.RODRIGUEZ_CUIDADO.HUMANIZADO_DATOS.PDF
OBJETIVO	Determinar el nivel de cuidado humanizado que brinda la enfermera en el servicio de emergencia del Hospital Víctor Lazarte Echegaray.
RESULTADOS	El nivel de cuidado humanizado fue bueno (63.3%), con un grado de cualidades del hacer de enfermería alto (58.3%), nivel de comunicación medio (57,5%) y nivel de disposición para la atención alto (50.8%).
CONCLUSIONES	El nivel de cuidado humanizado que otorga la enfermera en emergencia fue bueno.
APORTE	Información sobre una de las dimensiones (comunicación) del cuidado ayuda – confianza, en base a la teoría de Jean Watson.

FICHA RAE N°3

Investigación tomada de Buscador: Google Académico

TÍTULO	Factores de cuidado en los profesionales de enfermería.
AUTORES	Hernández M.
AÑO	2016.
FUENTE	https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/1770/595016T.pdf?sequence=1&isAllowed=y .
OBJETIVO	Determinar los factores de cuidado en los profesionales de enfermería.
RESULTADOS	Los factores de cuidado de menor puntuación fueron: ayuda – confianza, asistencia de las necesidades humanas y enseñanza – aprendizaje; y el de mayor puntuación: humanismo/fe esperanza/sensibilidad.
CONCLUSIONES	Se debe reforzar alguno de los factores del cuidado humanizado de la teoría de Jean Watson, ya que estos favorecerían la calidad de atención.
APORTE	Información sobre el cuidado humanizado en base a la relación ayuda-confianza de Jean Watson.

FICHA RAE N°4

Investigación tomada de Buscador: Google Académico

TÍTULO	Calidad del cuidado de enfermería percibido por los usuarios hospitalizados en el servicio de emergencia Hospitales Virú-La Noria.
AUTORES	Mendoza Z.
AÑO	2016.
FUENTE	https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14373/2E%20401.pdf?sequence=1&isAllowed=y
OBJETIVO	Determinar la calidad del cuidado de enfermería percibido por los usuarios hospitalizados en el servicio de emergencia hospitales Virú y La Noria.
RESULTADOS	El nivel de cuidado de enfermería percibido por el usuario en el servicio de emergencia fue regular en ambos hospitales (71 y 73%); sin embargo su relación ayuda - confianza fue preponderantemente buena (56 y 48%).
CONCLUSIONES	La calidad del cuidado de enfermería percibido por los usuarios en el servicio de emergencia fue regular en ambos hospitales.
APORTE	Información sobre el cuidado humanizado en base a la relación ayuda-confianza de Jean Watson.

FICHA RAE N°5

Investigación tomada de Buscador: Google Académico

TÍTULO	Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en el servicio de observación del Hospital de Emergencia Casimiro Ulloa 2015.
AUTORES	Ventocilla F.
AÑO	2017.
FUENTE	https://core.ac.uk/download/pdf/323348929.pdf .
OBJETIVO	Determinar la percepción del paciente sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en el servicio de observación del Hospital de Emergencia Casimiro Ulloa 2015.
RESULTADOS	El 83% de los pacientes percibió un buen cuidado, con priorización del ser cuidado y empatía.
CONCLUSIONES	El cuidado humanizado que otorga el profesional de enfermería en el servicio de observación del departamento de emergencia fue bueno.
APORTE	Información sobre una de las dimensiones (empatía) del cuidado ayuda – confianza, en base a la teoría de Jean Watson.

FICHA RAE N°6

Investigación tomada de Buscador: Google Académico

TÍTULO	El cuidado humanizado de internos e internas de enfermería en el Hospital Teófilo Dávila de Machala.
AUTORES	Alvarado A.
AÑO	2017.
FUENTE	http://dspace.unl.edu.ec:9001/jspui/bitstream/123456789/18955/1/TESIS%20ANGELICA%20ALVARADO.pdf .
OBJETIVO	Determinar los conocimientos de las internas e internos de enfermería sobre el cuidado humanizado, en relación a la calidad de atención que oferta el Hospital Teófilo Dávila Machala.
RESULTADOS	Los internos e internas de enfermería tuvieron conocimiento sobre el cuidado humanizado como una expresión de calidad de atención, aplicándolo en la práctica por medio de los valores, relación ayuda – confianza, provisión de apoyo – protección y satisfacción de las necesidades.
CONCLUSIONES	Los conocimientos y prácticas de los internos de enfermería sobre el cuidado humanizado fueron buenos.
APORTE	Información sobre el cuidado humanizado ayuda – confianza, en base a la teoría de Jean Watson.

FICHA RAE N°7

Investigación tomada de Buscador: Google Académico

TÍTULO	Empatía en los profesionales de enfermería. La humanidad de lo humano.
AUTORES	Llera V.
AÑO	2017.
FUENTE	https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/28598/TFG-L1850.pdf?sequence=1&isAllowed=y
OBJETIVO	Determinar el nivel de cuidado otorgado por las enfermeras y el nivel de empatía que manifestaron.
RESULTADOS	El nivel de cuidado percibido fue bueno, sin embargo, los pacientes manifestaron un nivel de empatía regular y deficiente de parte de las enfermeras.
CONCLUSIONES	El nivel de cuidado percibido fue bueno; sin embargo los enfermeros no mostraron empatía con sus pacientes.
APORTE	Información sobre una de las dimensiones (empatía) del cuidado ayuda – confianza, en base a la teoría de Jean Watson.

FICHA RAE N°8

Investigación tomada de Buscador: RENATI

TÍTULO	Percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado humanizado brindado por el profesional de enfermería, Hospital Apoyo Yunguyo, Puno-2016.
AUTORES	Almendre Y.
AÑO	2017.
FUENTE	http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4000/Almendre%20_Alberto_Yesica_Yanet.pdf?sequence=1&isAllowed=y
OBJETIVO	Determinar la percepción del paciente sobre el cuidado que recibe del profesional de enfermería.
RESULTADOS	El cuidado humanizado otorgado por las enfermeras fue regular (84%), al igual que cada uno de sus factores: humanismo/ fe esperanza/ sensibilidad (68%), ayuda – confianza (46%), expresión de sentimientos positivos y negativos (58%), soporte/protección y ambiente (70%), asistencia de las necesidades humanas (52%) y fuerzas existenciales fenomenológicas y espirituales (46%).
CONCLUSIONES	La percepción de los pacientes sobre el cuidado del profesional de enfermería fue regular.
APORTE	Información sobre el cuidado humanizado ayuda – confianza, en base a la teoría de Jean Watson.

FICHA RAE N°9

Investigación tomada de Buscador: Google Académico

TÍTULO	Percepción de la calidad del cuidado de enfermería de pacientes en observación. Servicio de emergencia ESSALUD Case Arequipa 2017.
AUTORES	Velásquez J, Yari M.
AÑO	2018.
FUENTE	http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10818/SEveflja%26yaflml.pdf?sequence=1&isAllowed=y
OBJETIVO	Determinar la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en pacientes internados en el área de observación de emergencia.
RESULTADOS	<p>El cuidado humanizado en la categoría accesibilidad fue bueno (70.6%), confort regular (62.7%), explica y facilita bueno (42.2%), anticipa regular (59.8%), relación ayuda – confianza regular (62.7%) y monitoreo –seguimiento bueno (47.1%).</p> <p>La percepción de calidad de este cuidado fue regular (56.9%).</p>
CONCLUSIONES	La percepción de calidad del cuidado de enfermería fue regular en pacientes internados en el área de observación de emergencia..
APORTE	Información sobre el cuidado de enfermería en base a la relación ayuda-confianza de la teoría de Jean Watson.

FICHA RAE N°: 10

Investigación tomada de Buscador: Google Académico

TÍTULO	Percepción del cuidado humanizado y nivel de estrés en pacientes de emergencia Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo ESSALUD, Arequipa-2018.
AUTORES	Follano D, Hanco V.
AÑO	2018.
FUENTE	http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/7181/ENSfogrnd2.pdf?sequence=1&isAllowed=y
OBJETIVO	Establecer la relación existente entre la percepción del cuidado humanizado que brinda la enfermera y el nivel de estrés en pacientes de emergencia del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo ESSALUD.
RESULTADOS	<p>El cuidado humanizado fue regular (82.39%), al igual que cada uno de sus factores: Humanismo/ fe esperanza/ sensibilidad, ayuda – confianza, expresión de pensamientos positivos, enseñanza – aprendizaje, soporte – protección – medio ambiente, asistencia de las necesidades humanas y fuerzas existenciales espirituales y fenomenológicas.</p> <p>El cuidado humanizado evidenció una relación estadísticamente significativa con el nivel estrés ($p < 0.05$).</p>
CONCLUSIONES	Existió relación entre las variables de estudio.
APORTE	Información sobre el cuidado humanizado ayuda – confianza, en base a la teoría de Jean Watson.

FICHA RAE N°: 11

Investigación tomada de Buscador: RENATI

TÍTULO	Factores personales e institucionales valorados en el “cuidado humano ayuda – confianza” brindado por profesionales de enfermería de los servicios de hospitalización en una clínica de Lima.
AUTORES	Polanco A.
AÑO	2019.
FUENTE	https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7107/Factores_PolancoVillarroel_Amparo.pdf?sequence=3&isAllowed=y .
OBJETIVO	Determinar la relación entre los factores personales e institucionales y el cuidado de ayuda – confianza brindada por los profesionales de enfermería.
RESULTADOS	Existió correlación significativa entre la edad, años de experiencia laboral y nivel de estudio, con el cuidado humano de ayuda – confianza. El nivel de cuidado humano de ayuda - confianza fue bueno (48.9%), al igual que sus dimensiones: coherencia (62.2%), empatía (73.3%), acogida no posesiva (71.1%) y comunicación eficaz (55.6%).
CONCLUSIONES	Existió una correlación significativa entre las variables de estudio.
APORTE	Información sobre el cuidado de enfermería en base a la relación ayuda-confianza de la teoría de Jean Watson.

FICHA RAE N°12

Investigación tomada de Buscador: Google Académico

TÍTULO	Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en el área de observación del servicio de emergencias del Hospital Nacional Sergio E. Bernales julio 2019.
--------	--

AUTORES	Amacifén M, Bonilla K, Yupanqui M.
AÑO	2019.
FUENTE	http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4453/AMACIFEN_BONILLA_YUPANQUI_FCS_2DAESPEC_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y
OBJETIVO	Determinar la percepción del paciente sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en el área de observación del servicio de emergencia del HNSEB Comas-2019.
RESULTADOS	La percepción del cuidado humanizado otorgado por los profesionales de enfermería fue bueno (53.1%), al igual que el hacer de enfermería (53.1%), comunicación eficaz (40.6%) y disposición para la atención (59.6%).
CONCLUSIONES	La percepción del paciente sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en el servicio de emergencia fue bueno.
APORTE	Información sobre una de las dimensiones (comunicación eficaz) del cuidado ayuda – confianza, en base a la teoría de Jean Watson.

FICHA RAE N°13

Investigación tomada de Buscador: RENATI

TÍTULO	Relación de ayuda de la enfermería a pacientes del servicio de emergencia del Hospital Regional Lambayeque Perú – 2017.
AUTORES	Acosta M, Ordinola J.
AÑO	2019.
FUENTE	https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/5925/BC-4259%20ACOSTA%20LLONTOP-ORDINOLA%20BUSTAMANTE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
OBJETIVO	Describir el proceso de relación de ayuda de la enfermera a pacientes del servicio de emergencia del Hospital Lambayeque Perú, 2017.
RESULTADOS	La relación de autenticidad entre la enfermera y la persona cuidada, transita desde un nivel débil de comunicación tónica y un nivel en el que la agudeza empática es mínima.
CONCLUSIONES	El proceso de relación de ayuda de la enfermera a pacientes del servicio de emergencia fue deficiente.
APORTE	Información sobre las dimensiones (comunicación eficaz y empatía) del cuidado ayuda – confianza, en base a la teoría de Jean Watson.

FICHA RAE N°14

Investigación tomada de Buscador: Google Académico

TÍTULO	Cuidado humanizado a la paciente gineco-obstétrica del Hospital San Vicente de Paúl, según la teoría de Watson.
AUTORES	Palacios A.
AÑO	2019.
FUENTE	http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9502/2/06%20ENF%201075%20TRABAJO%20GRADO.pdf .
OBJETIVO	Determinar el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería a las pacientes gineco-obstétricas del Hospital San Vicente de Paúl según la teoría de Watson.
RESULTADOS	El nivel de cuidado humanizado de ayuda – confianza fue bueno, al igual que sus dimensiones: comunicación eficaz (73.3%), acogida no posesiva (86.7%), empatía (73.3%) y coherencia (80%).
CONCLUSIONES	El nivel de cuidado humanizado ayuda - confianza otorgado al paciente de gineco – obstetricia, según la teoría de Jean Watson fue bueno.
APORTE	Información sobre el cuidado de enfermería en base a la relación ayuda-confianza de la teoría de Jean Watson.

FICHA RAE N°15

Investigación tomada de Buscador: SCOPUS

TÍTULO	Cuidado de enfermería en pacientes de urgencias a través de la teoría del cuidado de Jean Watson.
AUTORES	Chavarro M, Peña E.
AÑO	2019.
FUENTE	https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/navarramedica/article/view/196
OBJETIVO	Conocer el cuidado de enfermería en pacientes de urgencia a través de la teoría del cuidado de Jean Watson.
RESULTADOS	El cuidado de enfermería en urgencias fue bueno, ya que se empleó una comunicación eficaz, que generó un entorno de confianza entre ambos actores.
CONCLUSIONES	El cuidado de enfermería en pacientes de urgencia fue bueno.
APORTE	Información sobre las dimensiones (comunicación eficaz) del cuidado ayuda – confianza, en base a la teoría de Jean Watson.

FICHA RAE N°16

Investigación tomada de Buscador: Google Académico

TÍTULO	Cuidado humanizado desde la perspectiva del profesional de enfermería del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque-2017.
AUTORES	Montalván S.
AÑO	2019.
FUENTE	https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6220/Serrato%20Montalvan%20Danai%20Paola.pdf?sequence=1
OBJETIVO	Determinar el nivel del cuidado humanizado desde la perspectiva del profesional de enfermería del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque – 2017.
RESULTADOS	El nivel de cuidado humanizado en todas sus dimensiones y factores fue regular (61%).
CONCLUSIONES	El nivel de cuidado humanizado desde la perspectiva del profesional de enfermería fue regular.
APORTE	Información sobre el cuidado de enfermería en base a la relación ayuda-confianza de la teoría de Jean Watson.

FICHA RAE N°17

Investigación tomada de Buscador: RENATI

TÍTULO	Percepción de los enfermeros acerca del comportamiento de cuidado humanizado. Hospital General de Jaén, 2019.
AUTORES	Castillo M.
AÑO	2019.
FUENTE	https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3516/T016_46266169_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
OBJETIVO	Determinar la percepción de los enfermeros acerca del comportamiento de cuidado humanizado.
RESULTADOS	El cuidado humanizado de los enfermeros fue catalogado como bueno en cada uno de sus factores: humanismo/fe esperanza/sensibilidad (100%), ayuda – confianza (96.3%), expresión de sentimientos positivos/negativos (77.8%), enseñanza – aprendizaje (100%), soporte – protección – ambiente (100%), asistencia en las necesidades humanas (96.3%) y fuerza existencial (100%).
CONCLUSIONES	La percepción de los enfermeros acerca del comportamiento del cuidado humanizado fue bueno.
APORTE	Información sobre el cuidado de enfermería en base a la relación ayuda-confianza de la teoría de Jean Watson.

FICHA RAE N°18

Investigación tomada de Buscador: Google Académico

TÍTULO	Percepción del cuidado humanizado de enfermería según Jean Watson, cirugía varones- Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza Arequipa, 2018.
AUTORES	Condori G.
AÑO	2019.
FUENTE	http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8718/Encoluga.pdf?sequence=1&isAllowed=y
OBJETIVO	Determinar la percepción del cuidado humanizado que brinda el personal de enfermería según Jean Watson.
RESULTADOS	La percepción del cuidado humanizado fue medianamente favorable (46.7%), al igual que los sentimientos del paciente, características del enfermero, apoyo emocional, apoyo físico, cualidades del hacer del enfermero, proactividad, empatía y priorización del cuidado.
CONCLUSIONES	La percepción del cuidado humanizado que brindó el personal de enfermería según Watson fue medianamente favorable.
APORTE	Información sobre las dimensiones (empatía y coherencia) del cuidado ayuda – confianza, en base a la teoría de Jean Watson.

FICHA RAE N°19

Investigación tomada de Buscador: RENATI

TÍTULO	Cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería según la teoría de Jean Watson en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, 2019.
AUTORES	Guizado C.
AÑO	2020.
FUENTE	http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4249/GUIZADO%20TELLO%20CATHERINE%20LIZBETH%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
OBJETIVO	Identificar el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería según la teoría de Jean Watson en el servicio de emergencia.
RESULTADOS	El cuidado humanizado que brindó el profesional de enfermería fue regular (60%), al igual que sus factores ayuda – confianza (52%), expresiones de sentimientos positivos y negativos (56%), y enseñanza – aprendizaje (52%).
CONCLUSIONES	El cuidado humanizado que brindó el profesional de enfermería en servicio de emergencia fue regular.
APORTE	Información sobre el cuidado de enfermería en base a la relación ayuda-confianza de la teoría de Jean Watson.

FICHA RAE N°20

Investigación tomada de Buscador: EBSCO

TÍTULO	The relationship between Jean Watson's theory of helping trust with patient satisfaction.
AUTORES	Azizah S, Ayu C, Hasan R.
AÑO	2020.
FUENTE	file:///D:/Downloads/172-Article%20Text-793-3-10-20200917.pdf
OBJETIVO	Determinar la relación entre la teoría de Jean Watson ayuda – confianza y la satisfacción del paciente.
RESULTADOS	El nivel de cuidado humanizado ayuda confianza fue bueno (58.5%) y se asoció de forma significativa al nivel de satisfacción ($p < 0.001$).
CONCLUSIONES	Existió relación entre la teoría de Jean Watson ayuda – confianza y la satisfacción del paciente.
APORTE	Información sobre el cuidado de enfermería en base a la relación ayuda-confianza de la teoría de Jean Watson.
