



Enfermería Actual de Costa Rica

ISSN: 1409-4568

Universidad de Costa Rica, Escuela de Enfermería

Hidalgo-Mares, Brenda; Altamira-Camacho, Ramiro
¿Qué es y qué no es el cuidado de enfermería?
Enfermería Actual de Costa Rica, núm. 40, 40788, 2021, Enero-Junio
Universidad de Costa Rica, Escuela de Enfermería

DOI: <https://doi.org/10.15517/revenf.v0i39.40788>

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44872506001>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

UAEH
redalyc.org

Sistema de Información Científica Redalyc
Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso
abierto

DOI 10.15517/revenf.v0i39.40788

¿Qué es y qué no es el cuidado de enfermería?¹

What is and what is not nursing care?

¿O que é e o que não é cuidado de enfermagem?

Brenda Hidalgo-Mares², Ramiro Altamira-Camacho³

ENSAYO

RESUMEN

Objetivo: Establecer el análisis de la situación de enfermería dentro de la cuestión ¿qué es y qué no es el cuidado de enfermería? **Desarrollo:** Esta pregunta se plantea desde la óptica filosófica y paradigmática de Leonardo Boff de los modos de ser en el mundo y el contexto sociocultural de Florence, con lo que se pretende dar un significado e interpretar desde una postura epistemológica y ontológica, es decir, desde la fenomenología de enfermería. En el entorno social de Nightingale, se realizaba la práctica rutinaria y metodológica, con bases científicas, dentro de un paradigma biologicista, en el que se veía al ser humano en partes. En cambio, dentro de los modos de ser propuestos por Boff, el cuidado es dado en el momento oportuno, mediante el acompañamiento del otro. Ahora con la globalización se observan formas

diversas de cuidado, donde la solución a problemas más que averiguar la causa, dio lugar al uso y abuso de tecnología reduciendo el cuidado de enfermería, el cual era otorgado desde lo más profundo del ser de la persona enfermera. Este abuso en la tecnología ha generado contrataciones precarias, dificultades culturales, legislativas, económicas, lo que aniquila el sentido humano de la existencia y produce un sometimiento de la esencia humana, un que-hacer en lugar de un ser-enfermero. **Conclusión:** Sin el cuidado, el ser humano se volvería inhumano. Esto lleva al desafío de conciliar los dos modos de ser: trabajo y cuidado, desde la materialidad siendo el dominante el modo-de-ser-trabajo, buscando equilibrarlo con la espiritualidad, es decir, con el modo-de-ser-cuidado.

Palabras clave: Atención de enfermería; enfermería; historia de la enfermería.

¹ **Fecha de recepción:** 20 febrero del 2020

Fecha de aceptación: 16 de julio del 2020

² Enfermera. Estudiante de la Maestría en Ciencias de Enfermería, Universidad de Guanajuato. México. Email: b.hidalgomares@ugto.mx
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7600-445X>

³ Enfermero. Docente del departamento de Enfermería. Benemérita Universidad Autónoma de Aguascalientes. México. Email: ramiro.altamira@edu.uaa.mx ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-3403-6901>

ABSTRACT

Objective: To establish the nursing situation analysis within the question of what is and what is not nursing care? **Development:** This question is posed from Leonardo Boff's philosophical and paradigmatic view of the ways of being in the world and the socio-cultural context of Florence, with which it is intended to give meaning and interpretation from an epistemological and ontological position, that is, from nursing phenomenology. In the social environment of Nightingale, routine and methodological practice was carried out, with scientific bases, within a biological paradigm, in which the human being was seen in parts. On the other hand, within the ways of being proposed by Boff, care is given at the right time, through the accompaniment of the other. Now, with

Keywords: Nursing care; nursing; history of nursing.

globalization, we can observe diverse forms of care, where the solution to problems, more than finding out the cause, gave rise to the use and abuse of technology, reducing nursing care, which was given from the depths of the nurse's being. This abuse of technology has generated precarious employment, cultural, legislative and economic difficulties, which annihilates the human sense of existence and produces a subjugation of the human essence, a what-to do instead of a being-nurse. **Conclusion:** Without care, the human being would become inhuman. This leads to the challenge of reconciling the two modes of being: work and care, from materiality being the dominant mode of being, seeking to balance it with spirituality, that is, with the mode of being.

RESUMO

Objetivo: Estabelecer a análise da situação de enfermagem dentro da questão do que é e do que não é cuidados de enfermagem? **Desenvolvimento:** Esta questão é colocada a partir da visão filosófica e paradigmática de Leonardo Boff sobre as formas de estar no mundo e o contexto sociocultural de Florença, com a qual se pretende dar sentido e interpretação a partir de uma posição epistemológica e ontológica, ou seja, a partir da fenomenologia da enfermagem. No ambiente social do Nightingale, a prática rotineira e metodológica foi levada a cabo, com bases científicas, dentro de um paradigma biológico, no qual o ser humano era visto em partes. Por outro lado, dentro das formas de ser propostas por Boff, o cuidado é dado no momento certo, através do acompanhamento do outro. Agora, com a

globalização, observam-se diferentes formas de cuidados, onde a solução dos problemas, mais do que descobrir a causa, deu origem ao uso e abuso da tecnologia, reduzindo os cuidados de enfermagem, que eram prestados a partir das profundezas do ser da pessoa de enfermagem. Este abuso da tecnologia gerou contratações precárias, dificuldades culturais, legislativas e econômicas, que aniquilam o sentido humano da existência e produzem uma subjugação da essência humana, um "o que fazer" em vez de um ser-enfermeiro. **Conclusão:** Sem cuidados, o ser humano tornar-se-ia desumano. Isto leva ao desafio de conciliar os dois modos de ser: trabalho e cuidado, desde que a materialidade seja o modo dominante de ser-trabalho, procurando equilibrá-lo com a espiritualidade, ou seja, com o modo de ser-cuidado

Palavras chave: Cuidados de enfermagem; enfermagem; história de enfermagem

INTRODUCCIÓN

El cuidado de enfermería ha sido concebido, desde sus inicios con Florence Nightingale, con un reconocimiento científico. En este texto se muestra la trascendencia que ha tenido el cuidado de enfermería desde una perspectiva histórica e ideológica, por medio del análisis de las concepciones filosóficas del cuidado, por Leonardo Boff del modo-de-ser-trabajo y el modo-de-ser-cuidado ¹⁻⁵.

Para dar una respuesta crítica a la cuestión qué es y qué no es enfermería, pregunta que surgió y explicó en su libro Nightingale ⁶⁻⁸, en esta contemporaneidad continúa su uso en la práctica asistencial y pedagógica de enfermería.

Diversas teorías ^{4,9-11} describen el modo-de-ser-cuidado, sin embargo, este no se ha comprendido en su totalidad. Un ejemplo de ello es el estudio del significado del cuidado en la práctica de enfermería en profesionales de hospitales de tercer nivel ¹², que viven y desarrollan sus habilidades en una sociedad globalizada, donde el paradigma simplificador y hegemónico conduce a caer en la trampa de la productividad y atención del modo-de-ser-trabajo. Este ejemplo se cristaliza en la conducta ética de la persona profesional en enfermería gerente ¹³, la cual se caracteriza por la intervención, producción y dominación. Sobre esto, Boff invita a reflexionar en el modo-de-ser-cuidado, tratando una ética de convivencia, interacción y comunión, vista desde la influencia del pensamiento de Heidegger existencialista dado en el *Dasein* ¹⁴⁻¹⁶.

Para describir la situación que pretende dar significado a lo que es el cuidado –desde una postura epistemológica y ontológica, es decir, fenomenológica ¹⁷ de la enfermería–, es necesario describir las experiencias vividas y afrontadas por un saber cuidar desde la esencia humana en el devenir del cuidado de sí mismo y el cuidado del otro, para dar lugar al nuevo paradigma de las formas de ver y estar en el mundo.

Comprendiendo que el saber conversar requiere del desarrollo de tres competencias: conversar, escuchar y el silencio; elementos que constituyen el construir de un lenguaje, y que nos llevan a una pedagogía social, haciendo uso de la estética, espiritualidad, ética, política, educación, organización y lo más importante, en las interacciones humanas, la comunicación ^{9,18}.

La enfermería como disciplina paradigmática de cuidado se concibe por los modos-de-ser-en-el-mundo en el ejercicio profesional, que Boff en su pensamiento refleja como cuidado esencial ^{1,2,19}. Además, identifica la perspectiva histórico-social experimentada y explicada en la enfermería moderna por Florence e incorpora el desarrollo de las nuevas teorías del cuidado y los elementos clave para un cuidado humanizado, que establecen al objeto de la enfermería como el estudio del cuidado de la experiencia de la salud humana ²⁰.

Enfermería no es solo ciencia o arte, sino una ciencia-arte de sentido común con intuición, identidad y singularidad. En el presente, el cuidado será dado en un momento oportuno, en el acompañamiento del otro, dentro de una convivencia que se desarrolla con dignidad ²¹. Ser y ejercer enfermería va más allá de la tecnificación de procedimientos que son instituidos por interdependencia con otros profesionistas de salud, desarrolla el sentido humano del profesional, marca al sujeto de cuidado por las experiencias, vivencias y atenciones que lo hacen ver como ser holístico, es decir, en su totalidad.

DESARROLLO

El origen de los modos-de-ser-enfermería

*“La historia es maestra de la vida”
-Marco Tulio Cicerón.*

El negarnos a la historia que ha precedido el desarrollo del cuidado enfermero es limitarse al orden ontológico, epistemológico y fenomenológico que ha trascendido en la fundamentación de una ciencia joven que busca ser reconocida por el imperio científico.

Por lo que, es importante retomar la génesis de enfermería como profesión desde el planteamiento de Florence Nightingale, quién modificó la competencia y desempeño, mediante el incremento de conocimientos teóricos y la búsqueda de una justificación para perfeccionar las prácticas cotidianas en la observación, explicación, predicción y control de fenómenos, en los que se incluye el cuidado de persona, familia y comunidad^{7,8,22}.

El contexto-histórico en el que desarrolló su práctica se encontraba en una transformación de relaciones sociales de producción, reproducción y distribución de bienes materiales y espirituales, identificados por la revolución industrial^{7,23}. Dicha época, la victoriana, estuvo marcada por el puritanismo, es decir, por una rigidez y escrupulosidad excesivas en el cumplimiento de normas de conducta moral pública o privada. Asimismo, la mujer se encontraba en una posición subalterna al hombre, tanto en la vida política-social como en la doméstica²⁴. Este contexto, generó que se concibiera el cuidado como deber altruista femenino, asociándose la profesión de enfermería a la mujer.

Contrario a lo anterior, Boff señala que “el cuidado es esencial del ser humano”, independientemente del género, pues lo considera un modo-de-ser fundamental. Es decir, “es el modo en que un ser se estructura y se da a conocer”^{18,22}. El cuidado debe estar presente en todo, pues es un fenómeno que posibilita la existencia humana.

Ahora bien, las nuevas concepciones teóricas de Watson²⁵, Leininger²⁶ y Rogers²⁷, pertenecientes a la escuela de integración, efectos deseables y caring, dan significado a la intervención profesional “para y con la persona” como elemento clásico del rol asistencial donde se trabaja “para un otro”. En suma, la mirada de Heidegger sobre cuidado en la estructura del *dasein*, es decir, modo de existir del ser humano como ente que necesita ser cuidado¹⁴⁻¹⁶.

Comprender el cuidado desde una óptica de la enfermería como ciencia humana, implica dos aspectos filosóficos. Desde la filosofía de la ciencia de enfermería, podemos asumir este modo de cuidado con la determinante influencia de teorías orientadas a humanizar la práctica de enfermería²⁵, pero también una contribución del existencialismo, en tanto que este es un humanismo¹⁴⁻¹⁶.

Estas dos aportaciones han posibilitado una interacción del cuidado como modo de ser. Por un lado, tenemos la comprensión del cuidado humanizado desde la perspectiva propiamente disciplinar con Watson^{25,28}, desde donde se contempla al cuidado como necesario para mejorar la calidad de vida. Asimismo, el cuidado está vinculado a las necesidades humanas, a las respuestas y experiencias de salud humana.

En Heidegger, por otro lado, como corriente existencialista se habla de los modos de ser. De él comprendemos al *dasein* y sus existenciales, del que resalta comúnmente la manifestación existencial, el *sorge*¹⁴⁻¹⁶. No obstante, esas

son solo apenas las iniciaciones de un ejercicio que en enfermería comienza por tener fuerza como práctica reflexiva en torno al cuidado humanizado. El existenciario *sorge* posibilita la comprensión del ser en torno a la cura o cuidado, es decir, al curarse del mundo: del ser-cuidado y del ser-cuidador son la pauta existencial y humanista para comprender a la enfermera como ser-enfermera¹⁴⁻¹⁶.

En la medida que la enfermería se viene dando como ser, es decir como un *dasein*, aparece la manifestación del *dasein* como *sorge*, comprendido como el cuidado de sí mismo con los otros¹⁴⁻¹⁶. Watson, por su parte, parece emplear estas suposiciones existenciales para posicionar a la enfermería ante el compromiso, la responsabilidad y la empatía para con el paciente o cliente^{25,28}. Por tanto, la enfermería desde esa óptica humanizadora es, con influencia del existencialismo, un modo-de-ser y, dado que es un *dasein*, un modo-de-ser-enfermería o modo-de-ser-cuidado¹⁶.

Naturaleza del cuidado, modos-de-ser-en-el-mundo: el trabajo y el cuidado

El cuidado es un-modo-de-ser, es decir, es una forma de existir, coexistir, estar en el presente, en percepción de la realidad y de las relaciones con las cosas en el mundo. Esto dirige una construcción del ser desde la autoconciencia e identidad^{1,2,18,19}. Hay dos maneras básicas de ser-en-el-mundo: trabajo y cuidado.

El modo-de-ser-trabajo se da en la interacción mediante el trabajo, el ser humano construye su hábitat y adapta el medio a sus deseos. A partir de este, se crearon las culturas como proceso de transformación, lo que abrió las ansias de poder y dominio. Se aumentó la agresividad con el uso de una razón instrumental-analítica y objetiva, distanciando la realidad para estudiarla como objeto y así adueñarse de ella.

Lo anterior, dio origen al antropocentrismo, negando la relación con la naturaleza^{1,2,18,19}. Esto, lo hizo compatible con presupuestos burocráticos, mediante el sometimiento, matando la ternura, anulando el cuidado y, entonces, dañando la esencia humana. Se orilló la práctica enfermera a la rutina, mecanización y estandarización, mediante la despersonalización y el distanciamiento de una terapéutica humanista, con lo que se construyó una identidad artificial del ser profesional en enfermería. Esta identidad se relacionó únicamente con la obtención de una gratificación por tarea concluida y ejecutada sin compromiso, además, instaurada en una estructura funcional burocrática que permanece en las organizaciones, como cantidad de cuidado y no de calidad. Por lo cual, la persona profesional en enfermería se amoldó en sumisión y abnegación a normas y rutinas^{1-3,13,17-19}.

Por otro lado, el modo-de-ser-cuidado, no se opone al trabajo, pero deja de ver como objetos a la naturaleza y lo que existe en ella y las concibe como interacción y comunión. El centro es el sentimiento, no la razón, lo que permite al ser humano vivir la experiencia fundamental del valor, de lo que tiene importancia, congeniando en la alteridad, respeto, reciprocidad y complementariedad^{1,13,17-19}.

Esta visión muestra una relación sujeto-sujeto como nueva perspectiva ética, lo que da lugar a una enfermería humanizada y comprometida con la persona paciente. Es una reinvención, haciendo uso del corazón. “Una actitud fundamental, un modo-de-ser mediante el cual la persona sale de sí y se centra en el otro con desvelo y solicitud”, lo que convierte al sujeto en el centro de atención de preguntas y preocupaciones¹⁸.

Es importante recordar que trabajo y cuidado no son maneras opuestas o excluyentes, ambas forman el modo en que el hombre interactúa en el mundo. En esta época nos encontramos en un desequilibrio entre las dos dimensiones, siendo el modo-de-ser-trabajo el que predomina¹⁸.

Para poder recuperar el cuidado, equilibrando el trabajo explotador sobre el hombre y el mundo, Boff hace mención del amor como fenómeno biológico y lo señala como “sentimiento de afecto y pertenencia a un destino y un camino histórico”. Este, mediante la justa medida y el reconociendo de la realidad en la ternura vital, es decir, que es posible un cuidado sin obsesión, que ve lo profundo y establece la comunión. Uno que equilibre sociedad y naturaleza, compartiendo la pasión del uno con el otro^{18,29}.

Esta ética de pensamiento dada por Boff se fundamenta en principios universales, comprensibles y practicables por todas las personas, mediante el cuidado esencial en una relación amorosa con la naturaleza. Esto dado en la responsabilidad y solidaridad universal compartidas en el futuro de la Tierra y de la humanidad, tanto en la compasión por la cual hacemos nuestros los dolores de los otros como de la propia naturaleza. De esta manera, se da un sentido a la vida y para ello es necesario entendernos en el amor y la amistad²⁹.

Perspectivas de cuidado de enfermería, “significado”

Para atender esta incógnita sobre el significado del cuidado en enfermería, se retoma lo explicado con anterioridad. El cuidado en sí tiene un origen desde el inicio de los tiempos, pero es en la temporalidad de Florence que se da el significado como cuidado enfermero, en una profesión que busca un fundamento científico.

El significado del cuidado se construye por factores que motivaron a la persona profesional en enfermería para elegir esta profesión. Es decir, se construye a partir de las implicaciones que tiene la profesión para la persona, mediante la aplicación de los conocimientos y la contribución para mejorar la práctica profesional, además de la actualización de los saberes propios. Se continúa simplificando el cuidado a atención oportuna, rápida, continua y permanente, orientado a resolver problemas particulares que afectan la dimensión personal de los individuos y que demandan un servicio institucionalizado, reconociéndolo como una pieza importante en la recuperación de la salud^{30,31}.

Colliere, a finales del siglo XX, decía que el reto estaba en “recuperar el sentido original del cuidado”³². Se puede vivir sin tratamiento, pero no se puede vivir sin cuidado. Este le da sentido a la vida, por la relación entre los seres humanos.

CONCLUSIÓN

Al analizar los elementos que están implicados en la pregunta sobre qué es y qué no es cuidado de enfermería, debemos recordar que el cuidado es la clave de la esencia humana, vincula la existencia, constituye el puente que permite ir de la trascendencia a la inmanencia y viceversa, así como de la historia a la utopía.

En los inicios modernos con Florence, se buscaba una práctica rutinaria, metodológica, institucionalizada, con bases científicas, dentro de un paradigma biologicista, con una visión del ser humano en partes (física, espiritual, social, psíquica). Ahora, las teorías de enfermería contemporánea hacen una llamada para unificar el cuidado en un ser holístico; sin embargo, en el mundo globalizado, nos encontramos con un cuidado objeto de cantidad y no calidad, recompensado por tareas cumplidas.

El paradigma de cuidado propuesto por Boff presta atención en las formas de ver y estar en el mundo, mediante una excelencia totalizante que es buena para todo. Debe ser entendido en el presente, en su identidad, intuición y singularidad. Este se dará en el momento oportuno, mediante el acompañamiento del otro.

Importante voltear a ver la globalización en la salud antes de otorgar un juicio del cuidado enfermero, ya que la esperanza de vida es una ilusión, pues los determinantes como la pobreza, el difícil acceso a medicamentos y la solución a problemas más que averiguar la causa, provocaron un aumento en el uso de tecnología y redujeron el cuidado de enfermería. Asimismo, se generaron contrataciones precarias, dificultades culturales, legislativas, económicas, sometimiento de la esencia humana por un que-hacer en lugar de un ser enfermero, aniquilando el sentido humano de la existencia para otorgar un cuidado desde lo más profundo del ser de la persona enfermera.

Por el cuidado, surgen personas complejas, sensibles, solidarias, amables y conectadas con todo y con todas las personas en el universo. Sin el cuidado, se volverían inhumanas.

Lo que lleva al desafío de conciliar los dos modos de ser, trabajo y cuidado, desde la materialidad. El dominante es el modo-de-ser-trabajo, por lo que se debe buscar entonces un equilibrio con la espiritualidad, modo-de-ser-cuidado. Es un saber racional religado a un sentir profundamente, formando una corrección humanística. Este se puede integrar en la relación persona-paciente-profesional de enfermería, la cual se caracteriza por encarnación, temporalidad, historicidad e intersubjetividad. De esta forma se puede brindar una atención enfermera humanizada y comprometida con el paciente, una que se focalice en la unidad, es decir, en el “uso combinado de la razón y del corazón”.

Por la ignorancia se desciende a la servidumbre, por la educación se asciende a la libertad.

-Diego Luis Córdoba

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Álamo-Santos M. La idea de cuidado en Leonardo Boff. *Tales*. 2011; (4):243-253. Disponible en: https://revistatales.files.wordpress.com/2012/05/243_nro4nro-4.pdf
2. Boff, L. O Cuidar e o ser cuidado na prática dos operadores de saúde. *Ciência & Saúde Coletiva*. 2020; 25(2): 392. DOI: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020252.31002019>
3. Boff, L. Saber cuidar: ética do humano-compaixão pela terra. Editora Vozes Limitada. 2017. Disponible en: https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=q4wwDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT2&dq=modos+d e+ser+en+el+mundo+boff&ots=LiAgmZbS-D&sig=fwR-4fzh8oMMlxOoQ5Su0dDKWYs&redir_esc=y#v=onepage&q=modos%20de%20ser%20en%20el%20mundo%20boff&f=false
4. Meza Salcedo G. El cuidado para la humanidad: una mirada desde la antropología de la ternura. *Cultura de los Cuidados*. 2018; 22(52): 153-166. DOI: <https://doi.org/10.14198/cuid.2018.52.14>
5. Aguilar R, Gómez M. El cuidado como expresión de la relación enfermera-familia rural. *SCIÉND*. 2019; 22(4): 315-324. DOI: <http://dx.doi.org/10.17268/sciendo.2019.039>
6. Dandicourt-Thomas C, Hernández-Valdez E, Espinoza-Moreno T, Pérez-Siguas R. Pasado y presente de la función enfermera en el acto del cuidado. *Health Care & Global Health*. 2017;1(1):49-54. DOI: <http://dx.doi.org/10.22258/hgh.2017.11>
7. Young P, Hortis De Smith V, Chambi MC, Finn BC. Florence Nightingale (1820-1910), a 101 años de su fallecimiento. *Rev. méd.* 2011; 139(6): 807-813. DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872011000600017>
8. Nightingale F. *Notas sobre enfermería: Qué es y qué no es*. Barcelona, España: Editorial Salvat; 1990. p. 1-138.
9. Allande Cussó R, Macías Seda J, Porcel Gálvez AM. La relación enfermera-paciente: identidad histórica, metodológica y terapéutica en los cuidados de enfermeira. *Cultura de los Cuidados* 2019; 23(55): 78-84. DOI: <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2019.55.08>
10. Naranjo HY, Jiménez MN, González ML. Análisis de algunas teorías de Enfermería y su vigencia de aplicación en Cuba. *AMC*. 2018;22(2):231-243. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=82631>
11. Waldow Vera R. Cuidado humano: la vulnerabilidad del ser enfermo y su dimensión de trascendencia. *Index Enferm*. 2014;23(4):234-238. DOI <http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962014000300009> .
12. Daza de Caballero R, Stella-Medina L. Significado del cuidado de enfermería desde la perspectiva de los profesionales de una institución hospitalaria de tercer nivel en Santa Fe de Bogotá, Colombia. *Cultura de los cuidados*. 2006; 19. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/968/1/culturacuidados_19_08.pdf
13. Trevizan MA, Mendes IAC, Lourenço MR, Melo MRAC. Al encuentro de la competencia del cuidado según Boff: una nueva perspectiva de conducta ética de la enfermera gerente. *Rev Latino-am Enfermagem* 2003; 11(5):652-7. Disponible en: www.eerp.usp.br/rlaenf

14. Mcmanus D. Beholdenness a las entidades y el concepto de 'Dasein': Fenomenología, ontología e idealismo en los primeros Heidegger. *European Journal of Philosophy*. 2017; 25 (2):512-34. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2015.07.003>
15. Quintero V. El cuidado en la disciplina Enfermera como defensa de lo ético. *Revista Uruguaya de Enfermería*. 2015;5(1): 36-44. Disponible en: <http://rue.fenf.edu.uy/index.php/rue/article/view/95>
16. Brady, JC. ¿Qué es el Dasein? *Filosofía de la época mensual*. 2017. Disponible en: <https://epochemagazine.org/what-is-dasein-e11c4232771>
17. Rodríguez-Jiménez S, Cárdenas-Jiménez M, Pacheco-Arce AL, Ramírez-Pérez M. Una mirada fenomenológica del cuidado de enfermería. *Enfermería Universitaria*. 2014; 11(4): 145-153. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632014000400005&lng=es .
18. Toro B, Boff L. Saber cuidar: El nuevo paradigma ético de la nueva civilización. 2009
19. Boff L. El cuidado esencial, ética de lo humano compasión por la tierra. Trotta. 2002
20. Durán de Villalobos MM. La ciencia, la ética y el arte de enfermería a partir del conocimiento personal. *Aquichan*. 2009; 5(1). ISSN 2027-5374. Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/62/129>
21. Bustamante ES. Concepto, sujeto, objeto y método de enfermería. *Revista Peruana Enferm. investig. desarro*. 2002; 4(1-2): 2-8. Disponible en: <https://es.slideshare.net/sofphyazul/concepto-sujetoobjetoymtodo-de-enfermera>
22. Amaro Cano María del Carmen. Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. *Rev Cubana Enfermer*. 2004; 20(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000300009&lng=es.
23. Engels F. La situación de la clase obrera en Inglaterra (1844). La Habana: Editora Política; 1963.
24. Oxford Lexico. Concepto de puritanismo. Disponible en: <https://www.lexico.com/es/definicion/puritanismo>
25. Guerrero-Ramírez R, Meneses-La Riva ME, De La Cruz-Ruiz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. *Rev enferm Herediana*. 2016;9(2):133-142. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/19486/3017-7642-1-PB.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. McFarland MR, Wehbe-Alamah HB. Leininger's Theory of Culture Care Diversity and Universality: An Overview With a Historical Retrospective and a View Toward the Future. 2019; 30 (6): 540–557. DOI: <https://doi.org/10.1177/1043659619867134>
27. Phillips JR. Rogers' Science of Unitary Human Beings: Beyond the Frontier of Science. *Nursing Science Quarterly*. 2016; 29 (1): 38–46. DOI: <https://doi.org/10.1177/0894318415615112>
28. del Rio LR. Cuidados enfermeros y humanización de la asistencia sanitaria. *Revista Enfermería CyL*. 2019; 11(1): 155-171. Disponible en: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/viewFile/238/206>
29. Boff L. Antoine de Saint-Exupéry, la vida del espíritu y la ética de la Tierra. *Cultura de Paz*. 2016; 22 (68). Disponible en: <https://www.lamjol.info/index.php/CULTURA/article/view/2717/2468>



30. Báez-Hernández FJ, Nava-Navarro V, Ramos-Cedeño L, Medina-López OM. El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería. Chía Colombia. 2009; 9 (2): 127-134. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v9n2/v9n2a02.pdf>
31. Chunga Medina JJ; Ramírez García E. Concepción y práctica del cuidado de enfermería en los servicios de salud de I y II nivel. SCIÉENDO. 2019; 22(3): 229-240. DOI: <http://dx.doi.org/10.17268/sciendo.2019.030>
32. Germán Bes C, Hueso Navarro F, Huércanos Esparza I. El cuidado en peligro de la sociedad global. Enfermería global. 2011; 23: 221. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v10n23/reflexion1.pdf>

