

# Boletín Semillero de Revista Investigación en Familia

Facultad de Ciencias de la Salud | ISSN (en línea): 2744-9592 | Vol. 6 Núm. 1: enero - junio 2024

## Narrativa de enfermería. “Crecer sin ayuda: revelando la falta de apoyo”

Nursing Narrative: “Growing up without help: revealing the lack of support.”

Narrativa de enfermagem: “Crescer sem ajuda: revelando a falta de apoio”



### Juan Diego Basto Granados

Estudiante de pregrado en Enfermería, Universidad de Los Llanos. Integrante Semillero de Investigación Salud Orinoquia, Villavicencio, Meta. [jdbasto@unillanos.edu.co](mailto:jdbasto@unillanos.edu.co) Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-4250-100X>

### María Valentina Forero Arenas

Estudiante de pregrado en Enfermería, Universidad de Los Llanos, Villavicencio, Meta. [maria.forero.arenas@unillanos.edu.co](mailto:maria.forero.arenas@unillanos.edu.co). Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-7213-0412>

### Nelly Johanna Loba Rodríguez

Enfermera, Magister en Salud Pública, candidata a Doctora en Salud Pública, Universidad de los Llanos, Grupo de investigación: Cuidado, Villavicencio, Colombia. [johannaloba@unillanos.edu.co](mailto:johannaloba@unillanos.edu.co), Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8999-5072>

Artículo narrativa de enfermería  
Aprobación: 18/10/2024

Recepción: 17/06/2024  
Publicación: 0/0/202-

**Palabras clave:** atención de enfermería; enfermería; salud mental; adolescente; esquizofrenia.

## Resumen

Se presenta la experiencia de atender a un adolescente que ha pasado por una situación de maltrato por parte de su progenitora; él tuvo que desarrollar una actitud protectora para impedir que esto afectara a su hermana en un nivel tan

**Como citar este artículo / How to cite this article:** Basto Granados JD, Forero Arenas MV, Loba Rodríguez NJ. Narrativa de enfermería. “Crecer sin ayuda: revelando la falta de apoyo”. Boletín Semillero de Investigación en Familia, 2024;6(1), e-1195. DOI: <https://doi.org/10.22579/27448592.1195>

La Revista Boletín Semilleros de investigación en Familia es una revista de acceso abierto revisada por pares. © 2020. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Internacional Creative Commons Attribution 4.0 (CC-BY 4.0), que permite el uso, distribución y reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se acredite el autor y la fuente originales.

Consulte <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.  
⌘ OPEN ACCESS



alto como lo afectó a él. Se trata de una situación de enfermería que aborda la experiencia vivida por el individuo como centro de la práctica, a través de la implementación del cuidado del sujeto, donde se genera un aprendizaje tanto para el adolescente como para los estudiantes de enfermería. La narrativa de enfermería permite desarrollar habilidades, evaluar las actitudes y aptitudes, e identificar fenómenos de salud que están presentes en la práctica clínica y comunitaria, generando un conocimiento que sirve como base para futuras intervenciones.

**Palabras clave:** atención de enfermería; enfermería; salud mental; adolescente; esquizofrenia.

### Abstract:

The experience of caring for a teenager who has gone through a situation of abuse by his parent, where he had to develop a protective attitude to prevent this from affecting his sister at as high a level as it affected him. A nursing situation that sees the lived experience of the individual as the center of practice. Through the implementation of care for the subject of care, where learning is generated for both the adolescent and the nursing students. The nursing narrative allows you to develop skills, evaluate attitudes and aptitudes, identify health phenomena that are present in clinical and community practice, generating knowledge that serves as a basis for future interventions.

**Keywords:** Nursing care; Nursing; Mental health; Teen; Schizophrenia.

### Resumo:

A experiência de cuidar de um adolescente que passou por uma situação de abuso por parte de seu genitor, onde teve que desenvolver uma atitude protetora para evitar que isso afetasse sua irmã em um nível tão elevado quanto o afetou a ele. Uma situação de enfermagem que vê a experiência vivida do indivíduo como o centro da prática. Através da implementação do cuidado para o sujeito do cuidado, onde se gera aprendizagem tanto para o adolescente quanto para o estudante de enfermagem. A narrativa de enfermagem permite desenvolver competências, avaliar atitudes e aptidões, identificar fenómenos de saúde que estão presentes na prática clínica e comunitária, gerando conhecimentos que servem de base para futuras intervenções.

**Palavras-chave:** cuidados de enfermagem; Enfermagem; saúde mental; Adolescente; Abuso; esquizofrenia; sujeito de cuidado; ansiedade; cuidadoso.

### Introducción

Brindar cuidado en enfermería implica el establecimiento de las interacciones sociales y el desarrollo de la escucha activa, como herramientas para la planificación de la atención (2). La práctica de la enfermería no se suscribe solo al análisis de una enfermedad, a la interpretación de signos y síntomas o a la evaluación de tratamientos; también es la capacidad de desarrollar un vínculo con nuestros sujetos de cuidado, escuchándolos y brindándoles un soporte (3). En esta narrativa describiremos la ex-

perencia de brindar cuidado a un adolescente que llamaremos Kevin, quien ha sido maltratado por su madre y que ha tomado el papel de protector de su hermana menor, lo que le ha negado a él la posibilidad de vivir esta etapa de su vida de forma normal.

La profesión de enfermería lleva implícito el concepto de cuidado. No obstante, cuidar es una actividad que toda la humanidad ha hecho y en algún punto del curso de vida volveremos a brindar (4). Es así que dentro del núcleo de la sociedad llamado “familia”, se presenta con mayor frecuencia el cuidado entre sus integrantes. Además, la familia repercute directamente en el desarrollo de los niños, definiendo sus relaciones y comportamientos con el entorno (5).

No obstante, la familia también puede tener implicaciones en el niño de manera negativa, ejerciendo algún tipo de violencia. En Colombia el ICBF habla de 24.169 casos de violencia infantil hasta el 30 de abril de 2023; se estima que en Colombia se presentan 14 denuncias diarias de maltrato infantil (6). Asimismo, estos actos generan una afectación directa en la salud de los niños. En un estudio realizado en la Universidad de Yale se encontró que los niños que habían sufrido de violencia por negligencia o abuso, presentaban un deterioro en la materia gris de su cerebro, siendo más propensos a presentar un trastorno o una discapacidad (7).

En otro caso, debido a los abusos que sufrió un adolescente por parte de la familia, este fue más susceptible a iniciar

el consumo de sustancias psicoactivas, debido a la falta de atención parental (8). Además, se resalta la pérdida de la infancia que se presenta puesto que mientras se cursa por esta etapa, el niño se debe preocupar por cómo sobrevivir, asumiendo situaciones que no corresponden a dicha edad (8). Por ende, si lo relacionamos con las estadísticas de violencias hacia menores de edad en el territorio nacional, es evidente la problemática que existe y cómo esta afecta a la generación futura.

La manera de brindar cuidado cambia dependiendo de la situación del agente de cuidado; no es lo mismo brindar cuidado en un entorno clínico, a hacerlo promoviendo el autocuidado. Asimismo, se requiere una atención especializada; para ello el profesional de enfermería desde su quehacer da relevancia al desarrollo de habilidades comunicativas que son de ayuda a la hora de priorizar las necesidades presentes en el agente de cuidado, para así mismo brindar cuidado (9). Por eso, en la presente narrativa se toma el caso de un adolescente que fue víctima de negligencia de parte de uno de sus cuidadores, provocando cambios que se vieron reflejados en su entorno y cómo desde la intervención de enfermería se pueden obtener resultados positivos desde la promoción y educación para la salud.

El objetivo de este escrito es reconocer la importancia de las situaciones de vida presentes en las personas para priorizar necesidades y, así mismo, brindar cuidado desde el quehacer de la enfermería.

## Marco teórico

El cuidado se considera la esencia de la disciplina de enfermería. Distintos autores han definido el cuidado según sus criterios, desde el mantenimiento de la salud para la reproducción, hasta una relación y un proceso cuyo objetivo va más allá de la enfermedad. Sin embargo, se reconoce que el cuidado en la profesión de enfermería adquiere una definición a través de una visión holística que abarca los aspectos: físico, psicológico, social y espiritual de las personas. A pesar de ello, algunos profesionales de enfermería otorgan mayor relevancia al cuidado físico, dejando de lado los demás aspectos (4).

La adolescencia es una etapa que conlleva importantes modificaciones biológicas, cognitivas, psicológicas, físicas y sociales. Estas transformaciones pueden generar problemas para los adolescentes, especialmente en sus relaciones con los padres y en el ámbito familiar (10). En consecuencia, estos problemas pueden desembocar en actos de violencia intrafamiliar, que están influenciados por factores de riesgo como la salud mental de los padres, así como por la inequidad social que pueden desencadenar situaciones de negligencia en el hogar (11).

## Desarrollo

La situación de cuidado se desarrolla a lo largo de la práctica de asesoría individual en la materia de cuidado al adolescente con estudiantes de sexto semestre del programa de enfermería de la Universidad de los Llanos.

La situación sucede en el Colegio Francisco José de Caldas de la ciudad de Villavicencio, al cual fue asignado un adolescente de 16 años que será llamado "Kevin".

El primer día de rotación en la institución educativa (IE) se procedió a entablar una charla con el rector, en la cual se dictaminaron unas reglas y, a su vez, se dieron unas recomendaciones. Al terminar, se dialogó con la psicóloga de la IE junto con la docente a cargo de la práctica; durante la conversación se nos fue asignado el caso de un adolescente muy particular.

Antes de pasar a la entrevista con el adolescente, la psicóloga nos contextualiza sobre el caso de Kevin, y comentó que es un joven muy participativo y presto para ayudar en la institución, no obstante, las cosas al interior del hogar eran de terror; se presentaban situaciones de negligencia de parte de la mamá que tiempo atrás era su principal cuidadora, aclarando que la misma cuidadora padecía de una enfermedad conocida como esquizofrenia. Tanta era la negligencia de parte de su cuidadora que había momentos en que el adolescente y su hermana no comían nada durante todo un día o más.

Un día Kevin acompañado de su hermana menor presenciaron una infidelidad de parte de su mamá con un hombre desconocido; esto generó que Kevin junto con su hermana se fueran a vivir con su papá, aunque las cosas no mejoraron, puesto que se habían identificado comportamientos anormales en el adolescente.

Una vez conocida una parte de la historia y acatando las recomendaciones pertinentes de la psicóloga, procedimos a citar al adolescente. Nos presentamos e iniciamos la entrevista guiada con el CLAP. Kevin facilitó la información referente a su familia y a los malos tratos que hay en la misma, señalando principalmente el maltrato verbal que reina día a día al interior del hogar. Estas situaciones provocaron que Kevin no tenga ningún vínculo con sus familiares, a excepción de su hermano mayor llamado Santiago, que es la única persona con la que tiene una buena relación.

Al continuar hablando se tocó el tema de la mamá, confirmando las situaciones que previamente la psicóloga nos había confiado. Kevin tiene presente el hecho de que gracias a esta situación, se vio en la obligación de madurar a temprana edad para hacerse cargo de su hermana, y limitar en ella el impacto que podría generar el maltrato por negligencia del cual eran víctimas. Pese a esto, Kevin tuvo que dejar el colegio un año y, a su vez, perdió un año debido a su estado emocional.

Kevin en ese tiempo pasaba por episodios ansiosos, lo que generaba un impedimento a la hora de pensar más allá, ocasionando que llegara a considerar acabar con su vida. En este momento Kevin que siempre fue muy presto al momento de brindar información y prefirió dejar de tocar el tema.

No obstante, al momento de preguntar por su papá, él dijo que tenían una relación distante, que no eran cercanos y que actualmente se encontraba des-

empleado debido a que antes tenía una tienda naturista que lastimosamente quebró, provocando que la economía dependiera en gran parte su abuela, con quien no se lleva nada bien.

Asimismo, en la actualidad tiene una relación distante y conflictiva con su hermana menor llamada Natalia, de la cual tampoco quiso hablar.

Al seguir hablando sobre sus relaciones personales, Kevin nos dice que tiene novia, y que es la única persona con la que suele salir a recrearse y es la persona más cercana a él. También fue muy abierto referente a su vida sexual, la cual aún no ha comenzado, pero sí han tenido tocamientos por encima de la ropa con su novia, que por cierto es su primera pareja. Debido a este interés ofrecimos opciones acerca de la información que podríamos tocar en una futura sesión y decidió querer informarse sobre el inicio de la vida sexual.

Procedimos a preguntar sobre sus pasatiempos; Kevin mencionó ser un apasionado por la lectura, diciendo en ese momento que, si no estaba leyendo, estaba durmiendo. Así concluyó el primer día el cual consistía en recopilar información, se brindó un agradecimiento por el tiempo y lo acompañamos al salón en donde tenía clases.

Con relación al examen físico todo estuvo dentro de la normalidad, a excepción del peso que estaba un punto abajo de lo normal, quedando en bajo peso. Kevin mencionaba que el hecho de ser tan flaco lo acomplexaba y gracias a esto se le dificultaba establecer relaciones de amis-



tad con sus compañeros. Y con las tres amistades que tiene siente que no son de su entera confianza, buscando tener una distancia con las personas.

Teniendo toda la información recolectada durante esos dos días, se prepararon actividades que iban a intervenir la relación de los hermanos, el inicio de la vida sexual, brindar técnicas de relajamiento y una orientación frente a la ruta.

A la siguiente semana, citamos a Kevin quien ya tenía conocimiento de las actividades que íbamos a realizar esa misma semana, aunque fue una sorpresa no tan agradable para él saber que iba a compartir espacio con su hermana Natalia. Al principio se negó a compartir este espacio, pero cedió al momento.

Comenzamos a hablar sobre el inicio de la vida sexual y la toma de decisiones. Se sentía una tensión en el ambiente, que a veces salía en comentarios negativos de parte de Kevin a su hermana, esto se presentó durante la ronda de preguntas; dado lo tensionante del lugar, ambos prestaron atención y lograron dar respuestas bien argumentadas.

Seguido a esto, continuamos con una actividad que requería un mayor acercamiento entre hermanos, en el cual Kevin no quiso ser partícipe, pero con el apoyo de la docente se logró una alternativa, que consistió en estar espaldada con espalda y estar agarrados de las manos. Dicha alternativa provocó un mayor desenvolvimiento de emociones guardadas, en ese momento el ambiente dejó de ser tensionante y comenzó a respirarse una mayor tranquilidad. Poco a

poco fueron saliendo los sentimientos verdaderos y un sentimiento de traición de parte de Kevin comenzó a aflorar, decía que Natalia no lo consideraba a la hora de ella tomar decisiones que lo afectaban a él o a toda la familia. Por el contrario, Kevin manifestaba que todas sus decisiones eran tomadas para que dado el caso el único afectado fuera él.

Por otra parte, Kevin se sentía mal pagado por el trabajo que tuvo que cumplir a temprana edad. Pero Natalia intervino dándole las gracias por todos los sacrificios que tuvo que hacer para cuidar de ella; en ese momento, se pudo apreciar durante unos segundos que Kevin que en todo momento se comportó como un roble, ablandó su expresión. Ambos se dijeron la palabra que a lo mejor habían olvidado escuchar: "te amo", cada uno a su manera, pero se logró que se dijeran eso.

Una vez terminaron, accedieron a participar en la otra parte de la actividad, en la cual ambos se dijeron cara a cara esas cosas que admiran el uno del otro; se procedió a dar una reflexión e incitamos a finalizar las actividades con un abrazo entre hermanos. Contra todo pronóstico, volvió la dureza justo durante la despedida en la que Kevin se despidió de nosotros de una manera formal y amable, pero con su hermana fue una despedida mucho más frívola.

El último día de intervenciones Kevin estaba en una actitud más tranquila y confiada cuando nos vio y supusimos que ya nos habíamos ganado su confianza. Nos dirigimos al salón donde realizamos nuestra primera entrevista y se instruyó a Kevin en la técnica de relaja-

ción llamada Mindfulness, que consiste en dejar la mente en blanco y comenzar a tomar más conciencia del cuerpo, pensando en partes específicas del cuerpo y sintiendo un estímulo que provoca la misma mente. Asimismo, indicamos la forma de respirar mientras se usa dicha técnica; en complemento lo orientamos a que pensara en su futuro y en la persona que quería ser, que encontrará tranquilidad y motivación en esa persona exitosa que genera una fascinación.

Al finalizar la primera actividad del día, Kevin refiere su gusto por esa técnica y menciona que la va a utilizar más constantemente. Tomando en cuenta sus comentarios, proporcionamos una breve introducción al estoicismo, le indicamos que sí tenía un problema que tenía solución no debía preocuparse, pero que si surgía un problema sin solución tampoco debía preocuparse, puesto que no depende de él.

A continuación ofrecimos un folleto de elaboración propia el cual contenía una serie de libros de autoayuda, pero con la particularidad de ser los mejores libros seleccionados por expertos. Se mostró muy agradecido e interesado en leer particularmente el libro “El monje que vendió su Ferrari”.

Concluyendo con las intervenciones le obsequiamos un folleto que contiene datos para pedir una cita médica y cuáles son los servicios a los que tiene acceso al estar cursando por la adolescencia. Kevin se mostró interesado en pedir una cita y mejorar su vínculo con el sistema de salud.

Finalmente, agradecemos a Kevin por los espacios, por ser muy colaborativo y dado cualquier caso le dejé mi número de contacto con el fin de que, si llega a presentar cualquier complicación, dificultad o se llega a sentir muy mal, tenga la libertad de llamarme y poder orientarlo o ayudarlo en lo que más pueda.

## **Análisis de patrones de conocimiento**

Empírico: identificar y comprender el dolor, la desesperación y ansiedad que surge cuando existe un contexto de maltrato por parte de uno de los progenitores. Por medio del planteamiento de estrategias utilizadas generalmente en psicología se le brindan al sujeto de cuidado actividades de ayuda para el manejo de sus emociones. Conocer que la escucha activa y sus efectos en la mente, a nivel psicológico, social y espiritual de la persona, permiten lograr el bienestar o mejora en el estado de salud (12).

Personal: el maltrato es una experiencia traumática que también puede tener un impacto significativo en los enfermeros que atienden casos de este tipo. Se pueden sentir emociones fuertes como tristeza, ira, frustración y compasión, por esto, es importante conocernos a nosotros mismos, identificando los límites como enfermeros y como seres humanos, así como conocer al sujeto de cuidado y brindarle lo que necesite para que se sienta mucho mejor, mediante técnicas como la escucha activa (12).

Ético: conocer nuestras actividades como enfermeros, aquellas que son de carácter obligatorio y aquellas que son moralmente obligatorias para nosotros.

Es importante para garantizar un tratamiento respetuoso y digno tener la responsabilidad de proteger los derechos del sujeto de cuidado, incluyendo el derecho a la privacidad, a la información y a una atención digna, teniendo como principio, para las actividades a desarrollar, la evidencia científica (12).

Estético: el ambiente terapéutico proporcionado creó un entorno seguro y acogedor, y establece relaciones de confianza con el sujeto de cuidado. En este caso, Kevin necesitaba sentirse apoyado y comprendido. Se creó el ambiente necesario que involucró la escucha activa con atención a Kevin, validando sus sentimientos y ofreciendo apoyo emocional (12).

## Conclusiones

Realizando este artículo pudimos identificar la importancia que tiene el análisis de la experiencia de cuidado de enfermería en una persona adolescente que se desarrolla en un ambiente de maltrato en el que ve afectada su salud mental y física. La situación permite evidenciar el valor de la profesión de enfermería, que genera como resultado una mejoría en el estado de salud y en la vida del sujeto de cuidado que ve mejoras en las estrategias que ahora tiene para manejar emociones que pueda llegar a sentir en este proceso y ha adquirido conocimiento necesario para poder implementarlos en su vida. Lo anterior se evidenció en cada una de las intervenciones en las que el sujeto de cuidado mostraba interés y participaba activamente. Igualmente, desde un abordaje cualitativo, se permite reconocer en las situaciones

de cuidado las diversas expresiones que son tangibles de acuerdo con la interacción enfermero-sujeto de cuidado y relación válida, enriquecedora y diferente, tanto para quien la recibe como para quien la brinda (13).

## Agradecimientos

Un especial agradecimiento a Kevin por permitirnos entablar una conversación con él, por su disposición en todos los momentos de la práctica y por generar un aprendizaje en nosotros que nos ayudará a ser mejores profesionales en el futuro.

Agradecemos al Colegio Francisco José de Caldas por permitirnos desarrollar la práctica formativa de atención y educación en salud individual para la adolescencia. A la docente Deisy Sarelly Vinasco Ramos por su acompañamiento en este proceso y su asesoría a la hora de plantear las intervenciones.

## Conflictos de interés

Los autores manifiestan no tener conflictos de intereses.

## Referencias

1. Ruiz CL. Narrativa de enfermería: dejando ir a Doña Paula. [Internet]. 2015 Ene;9(2) [Consultado Sep 21 2023]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2015000200009&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2015000200009&lng=es)
2. Mastrapa YE, Gibert LM. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2016;32(4). [Consultado 20



- Nov 2023]. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215>
3. Rodríguez VA, Paravic TM. Enfermería basada en la evidencia y gestión del cuidado. *Enferm glob* [Internet]. 2011;10(24). [Consultado Nov 20 2023]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412011000400020&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000400020&lng=es)
  4. Yáñez Flores Kathia, Rivas Riveros Edith, Campillay Campillay Maggie. Ética del cuidado y cuidado de enfermería. *Enfermería (Montevideo)* [Internet]. 2021;10(1):3-17. [Consultado 1 Mar 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.22235/ech.v10i1.2124>.
  5. Campos Cancino GA, Moreno Mínguez A. La familia y su influencia en la creatividad de los hijos. *Rev Sobre Infanc Adolesc* [Internet]. 2020;(19):20. [Consultado 4 Mar 2024]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4995/reinad.2020.12839>
  6. Lancheros K. Más de 11.000 niños han sido víctimas de violencia en Colombia en 2023 [Internet]. *Infobae*. 2023 [Consultado 4 Jun 2023]. Disponible en: <https://www.infobae.com/colombia/2023/06/05/mas-de-11000-ninos-han-sido-victimas-de-violencia-en-colombia-en-2023/>
  7. Pierina BM. Impacto de la violencia infantil en los trastornos conductuales en la adolescencia. *Rev Cien Ec* [Internet]. 2020;2(4):8-13. [Consultado 5 Sep 2020]. Disponible en: <https://www.cienciaecuador.com.ec/index.php/ojs/article/view/20/35>.
  8. Álvarez-López ÁM, Carmona-Valencia NJ, Pérez-Rendón ÁL, Jaramillo-Roa A. Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de Pereira, Colombia. *Univ Salud* [Internet]. 2020;22(3): 213-222. [Consultado 1 Mar 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.22267/rus.202203.193>
  9. Álava E, Moran J, Gómez A. Exploring the communicative role of the nurse in nurse-patient. *Cienc Educ* [Internet]. 2020;1(6):6-16. [Consultado 1 Mar 2024]. Disponible en: <https://www.cienciayeducacion.com/index.php/journal/article/view/zenodo.8191458/58>
  10. Benarous X, Mazet P. Trastornos psíquicos en la adolescencia. *EMC - Tratado Med* [Internet]. 2020;24(1):1-5. [Consultado 1 Mar 2023]. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/s1636-5410\(20\)43347-1](http://dx.doi.org/10.1016/s1636-5410(20)43347-1)
  11. Mulero Ortiz A, Montero-López LM. Aproximación ecológica a la negligencia infantil en Puerto Rico: una identificación de riesgos desde la perspectiva profesional. *Psicología Iberoamericana* [Internet]. 2020;28(1). [Consultado 3 Ene 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133963198004>.
  12. Arrieta-Romero MA, García Ordóñez KA, Perea Copete N, Díaz-Rivadeneira J, Borja-González J, De las Salas R, et al. Narrativa de enfermería: visión y patrones de conocimiento en la experiencia de cuidado de una persona con colostomía. Reporte de caso. *Salud Uninorte* [Internet]. 2022;37(03):865-77. [Consultado 19 Nov 2023]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14482/sun.37.3.610.736>
  13. Sánchez G. Las emociones en la práctica enfermera [Tesis doctoral]. Barcelona (España): Universitat Autònoma de Barcelona; 2013.

14. Galvis MA. Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería psiquiátrica. *Rev Cuid* [Internet]. 2015;6(2):1108-20. [Consultado 19 Nov 2023]. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v6i2.172>
15. Valderrama Sanabria ML, Peña Pita AP, Clavijo Álvarez LM. Narrativa: el estudiante de enfermería aprendiendo el arte de cuidar. *Rev Cuid* [Internet]. 2017;8(1):1488. [Consultado 19 Nov 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359549159008.pdf>
16. Briñez-Ariza KJ. Narrativa de enfermería analizada mediante el sistema conceptual teórico empírico. *Rev Colomb Enferm* [Internet]. 2017;15:86-96. [Consultado 19 Nov 2023]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/948259/rce-15-articulo-8.pdf>
17. Angie GL. Narrativas de enfermería de la Universidad de Santander 2012-2018 [Tesis de grado]. Bucaramanga (Colombia): Universidad de Santander UDES; 2019.
18. Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm univ* [Internet]. 2011;3(4):16-23. [Consultado 19 Nov 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es).