

# Intervención educativa sobre cuidado espiritual para estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia

Sandra Milena Aponte-Franco<sup>1</sup>, Raúl Fernando Guerrero-Castañeda<sup>2</sup>,  
Elisa Rosas Cervantes<sup>3</sup>, María de Jesús Jiménez González<sup>4</sup>

## Resumen

### Introducción

Para los estudiantes de enfermería es indispensable la formación en el cuidado espiritual para identificar y satisfacer las propias necesidades espirituales y las de las personas que cuidarán, la dimensión espiritual es inherente al ser humano, para abordarla se requieren conocimientos que lleven a la reflexión e interés en la atención desde una perspectiva integral.

### Objetivo

Evaluar una intervención educativa sobre cuidado espiritual para estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia de una universidad pública.

*Como citar este artículo: Aponte-Franco Sandra Milena, Guerrero-Castañeda Raúl Fernando, Cervantes Elisa Rosas, Jiménez González María de Jesús. Intervención educativa sobre cuidado espiritual para estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia. Revista Cultura del Cuidado Enfermería. 2022; 19(2): 101-115.*

- 1 Enfermera, especialista en gerencia de seguridad y salud en el trabajo, estudiante de Maestría en Ciencias de Enfermería. División de Ciencias de Salud e Ingenierías, Campus Celaya-Salvatierra, Universidad de Guanajuato. <https://orcid.org/0000-0002-4569-1234>, Correo electrónico: sm.apontefranco@ugto.mx
- 2 Licenciado en Enfermería, Maestro en Educación, Doctor en Ciencias de Enfermería, Profesor Tiempo Completo, División de Ciencias de Salud e Ingenierías, Campus Celaya-Salvatierra, Universidad de Guanajuato. <https://orcid.org/0000-0003-3996-5208>, Correo electrónico: drfernandocastaneda@hotmail.com
- 3 Licenciada en Enfermería, Maestra en Ciencias de Enfermería, Estudiante de Doctorado en Ciencias de Enfermería. División de Ciencias de la Salud e Ingenierías, Campus Celaya - Salvatierra, Universidad de Guanajuato. <https://orcid.org/0000-0002-3057-8538>, Correo electrónico: e.rosascervantes@ugto.mx
- 4 Licenciada en Enfermería, Maestra en Ciencias de Enfermería, Doctora en Ciencias de Enfermería. Profesor de Tiempo Completo, División de Ciencias de la Salud e Ingenierías, Campus Celaya - Salvatierra, Universidad de Guanajuato. <https://orcid.org/0000-0003-3806-0714>, Correo electrónico: mj.jimenez@ugto.mx

## **Metodología**

Se realizó un proyecto de intervención con mediciones pre y post, la intervención se desarrolló en 5 sesiones educativas sobre cuidado espiritual, con un enfoque conceptual, reflexivo, práctico y evaluativo.

## **Resultados**

Se contó con n=23 estudiantes. Se evidenció que el 30,43 % recibió el 100% de la intervención, 100 % eran mujeres, 14,3 % cursaba sexto semestre, 42,9 % séptimo semestre y 42,9 % octavo semestre, la edad promedio fue 22 años. Respecto a los conocimientos sobre la espiritualidad el resultado pre-intervención fue de 7,71+7,2 con aumento post intervención cuyo resultado fue 19+2,23, se realizó un test de preguntas abiertas las respuestas fueron agrupadas en categorías en el pre test el resultado fue tres y dos categorías por cada pregunta y en el post test una categoría, se aplicó caso clínico pre y post intervención el cual evaluó la realización del plan de cuidado de enfermería.

## **Conclusión**

La formación en cuidado de la dimensión espiritual es imprescindible en cuanto al desarrollo del ejercicio profesional enfermero dirigido a brindar un cuidado integral.

## **Palabras clave**

Estudiantes de licenciatura, Espiritualidad, cuidado de enfermería, salud, (palabras clave del autor).

# Spiritual care educational intervention for undergraduate nursing and midwifery students

## Abstract

### Introduction

For nursing students, training in spiritual care is essential to identify and satisfy their own spiritual needs and those of the people they will care for; the spiritual dimension is inherent to the human being, and to address it requires knowledge that leads to reflection and interest in care from an integral perspective.

### Objective

To evaluate an educational intervention on spiritual care for undergraduate students in nursing and midwifery at a public university.

### Methodology

An intervention project was carried out with pre and post measurements, the intervention was developed in 5 educational sessions on spiritual care, with a conceptual, reflective, practical and evaluative approach.

### Results

There were n=23 students. It was found that 30.43% received 100% of the intervention, 100% were women, 14.3% were in their sixth semester, 42.9% in their seventh semester and 42.9% in their eighth semester, the average age was 22 years old. Regarding the knowledge about spirituality, the pre-intervention result was 7.71+7.2 with an increase post-intervention whose result was 19+2.23, a test of open questions was carried out, the answers were grouped into categories in the pre-test the result was three and two categories for each question and in the post-test one category, a clinical case was applied pre and post intervention which evaluated the realization of the nursing care plan.

### Conclusion

Training in care of the spiritual dimension is essential for the development of professional nursing practice aimed at providing comprehensive care.

### Keywords

undergraduate students, Spirituality, nursing care, health, (author's keywords).

## Introducción

En algunos contextos la espiritualidad para los seres humanos guarda relación con aquellas creencias y sentimientos más allá de lo visible a los ojos estableciendo cercanía con lo sagrado y lo divino, con aquello que da sentido a la vida, y que permite conservar la posibilidad de cultivar satisfacción con la misma, logrando la adaptación con mayor facilidad a los cambios que acompañan los procesos de salud enfermedad acercándose a una sensación de paz y bienestar <sup>(1)</sup>.

La espiritualidad es inherente al ser humano, por lo tanto, forma parte del cuidado, se constituye como un recurso psicosocial de afrontamiento, de resiliencia e incluso de optimismo que interviene positivamente en la salud física y mental <sup>(2)</sup>. La atención espiritual está siendo promovida desde un trabajo interprofesional y en la disciplina de enfermería este abordaje ha venido haciendo parte de algunas de sus teorías las cuales destacan precisamente a la espiritualidad como un componente esencial del cuidado <sup>(3)</sup>.

Para los estudiantes de enfermería es indispensable la formación en el cuidado espiritual para identificar y satisfacer las propias necesidades espirituales y las de las personas que atenderán, como parte del cuidado integral del ser humano <sup>(4)</sup>.

Sin embargo, para considerar la formación en la licenciatura de enfermería y obstetricia como humanística e integral, se deben abordar las diferentes dimensiones del ser humano de manera conjunta, entre estas

dimensiones se encuentra la espiritual pues al no tenerla en cuenta se verá afectado directamente el proceso salud enfermedad dada la integración que hay entre estos aspectos.

Las competencias académicas de la mayoría de los programas educativos en enfermería se basan en estar cerca de la persona de cuidado y su entorno en colaboración con la práctica clínica; es decir, que desarrollan habilidades y destrezas orientadas al hacer, dejando de lado las del ser.

Existe un vacío respecto a los contenidos en las unidades de aprendizaje que se orienten al cuidado espiritual lo cual se relaciona con el débil abordaje por parte de los docentes en la temática, y dentro de los aspectos institucionales las competencias de egreso por lo general ambiguas proponen la humanización y el respeto pero no profundizan en la importancia del cuidado espiritual, lo que puede ser resultado de profesionales en formación cuyo enfoque este dirigido al ejercicio pragmático basado exclusivamente en los aspectos biofísicos, que no incluya un abordaje integral lo cual en su momento puede desencadenar algún tipo de ansiedad al desconocer cómo abordar estos aspectos.

El profesional de enfermería en formación tiene un papel de importancia, no solo preparándose para suplir las necesidades físicas del diagnóstico y tratamiento de la enfermedad, sino para proporcionar cuidado espiritual a la persona durante el proceso de transición en la búsqueda de

significado y propósito <sup>(5)</sup> de la situación que enfrenta, en la resolución de sus necesidades espirituales y el fortalecimiento de la dimensión espiritual.

La espiritualidad, considerada una estrategia de intervención, es en su expresión única, íntima y personal constituyéndose como una estrategia de relevancia para brindar cuidado <sup>(6)</sup>. La falta de la atención espiritual y sus respectivas consecuencias se asocian a dificultades en el manejo de la información procedente del entorno con el cual se interactúa permanentemente, pudiendo llevar a una desconexión consigo mismo por falta de interés, con los demás y con un ser superior, de tal forma que no se logran interpretar las situaciones vivenciadas, para darles un significado pudiendo generar dificultad en los procesos de enfermedad al no hallar un sentido de superación ni interés en la resolución de la situación, por lo anterior se planteó el objetivo de evaluar una intervención educativa sobre cuidado espiritual para estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia de una universidad pública.

## **Materiales y métodos**

Es un proyecto de intervención con mediciones pre y post intervención <sup>(7)</sup>, contó con una muestra total de n=7 estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia de una Universidad pública.

Se diseñó una intervención educativa de 5 sesiones sobre Cuidado espiritual (Tabla 1), se desarrolló entre el 17 al 25 de agosto

de 2022 de manera virtual, con sesiones de 120 minutos. Para la ejecución del curso se estructuró un esquema pedagógico centrado en la conceptualización, reflexión, práctica, participación, comunicación y evaluación por parte del estudiante.

Los aspectos conceptuales se plantearon en las dos primeras sesiones, relacionándolo con los conocimientos previos y temas de cuidado espiritual; posteriormente se organizaron dos sesiones de reflexión con su contexto personal, social, profesional y laboral en aspectos relacionados con el cuidado espiritual, competencias en el cuidado espiritual, espiritualidad y bienestar, así como trascendencia y propósito de vida. Luego, en la última sesión se brindaron herramientas prácticas mediante el acercamiento al abordaje de cuidado espiritual en los diferentes contextos familiares, sociales y hospitalarios para la consolidación del conocimiento adquirido siempre en conexión con la realidad de la vivencia personal del participante. Finalmente, se evaluó el proceso formativo mediante la aplicación de los instrumentos test de conocimientos pre y post intervención, escala de medición de la espiritualidad y cuidado espiritual y caso clínico pre y post intervención y se cierra aplicando una evaluación del curso.

Durante cada una de las sesiones y al finalizar cada una de ellas se enviaron recordatorios para que los estudiantes tuvieran acceso a las grabaciones y se conectaran a las siguientes recordándoles las temáticas a abordar en las siguientes sesiones.

**Tabla 1.** Esquema general del Curso intervención educativa sobre cuidado espiritual para estudiantes de Licenciatura en enfermería de una Universidad pública, agosto 2022.

<b>Sesión</b>	<b>Temáticas</b>	<b>Enfoque pedagógico</b>	<b>Estrategias didácticas</b>
1	Espiritualidad y Religión	Conceptual	Sesión magistral
2	Perspectivas de cuidado espiritual	Conceptual	Mapas mentales y conceptuales
3	Fundamento del cuidado espiritual	Reflexivo	Taller reflexivo
4	Contextos de aplicación de cuidado espiritual	Reflexivo	Taller reflexivo
5	Estrategias y herramientas para brindar cuidado y autocuidado espiritual	Practica	Aprendizaje colaborativo

Se utilizó como instrumento de valoración el test de conocimientos pre y post intervención, el cual trató de un cuestionario de preguntas abiertas que tuvo la intención de identificar de forma cualitativa el conocimiento previo de los estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia sobre los conceptos del cuidado en la dimensión espiritual.

Posteriormente se utilizó la Escala de Evaluación de la Espiritualidad y el Cuidado Espiritual<sup>(8)</sup>, la cual fue validada y adaptada al español en el contexto colombiano<sup>(9)</sup> se solicitó autorización para adaptación al contexto de la intervención, dicha adaptación correspondió a la reducción de las preguntas de 23 a 8.

La puntuación de la escala de medición de la espiritualidad y cuidado espiritual oscila entre 0-24 puntos donde totalmente en desacuerdo corresponde a 0, la escala de respuesta en desacuerdo se puntúa con 1, de acuerdo con 2 y totalmente de acuerdo con 3.

Y finalmente se utilizó un chek list para evaluar la realización de un plan de cuidado en el contexto del cuidado de la dimensión espiritual a través de un caso clínico que fue proporcionado a los participantes.

Todos los datos fueron recolectados a través de cuestionarios en Google Forms® los cuales fueron aplicados antes y después de la intervención, para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS en su versión 24 y Microsoft Excel®. Para la evaluación final de la calidad del curso se aplicó un cuestionario de 6 ítems midiendo el uso de estrategias pedagógicas y didácticas, la utilidad del material, la organización y puntualidad, la evaluación de las sesiones y la pertinencia del curso para la formación en enfermería, adicionalmente se aplicó un cuestionario de 5 ítems en el cual se solicitaba evaluar las temáticas y desarrollo de cada sesión de 1 a 5 siendo 1 la menor calificación y 5 la máxima y de manera abierta se pidió dejar un comentario acerca

de las fortalezas, debilidades o cualquier otro comentario respecto al curso.

La intervención contó con la aprobación de la Coordinación de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la Universidad en donde se implementó, se denominó “Curso Cuidado espiritual para estudiantes de sexto, séptimo, y octavo semestre de licenciatura en enfermería y obstetricia” de una Universidad pública. Se consideraron aspectos de libre participación por parte de los estudiantes y que no se viera afectada ninguna de sus actividades académicas, todos firmaron la participación del curso y el manejo anónimo de sus datos e información para fines académicos.

Se obtiene como respuesta de manera inicial la aceptación a participar del proceso formativo a un total de 43 estudiantes, de los cuales participaron 23 estudiantes al inicio de la intervención, y posteriormente

completaron todo el tratamiento y el desarrollo de las actividades evaluativas un total de 7 participantes, se excluyeron los participantes que no completaron el 80% del total del tratamiento que correspondió a la asistencia a las sesiones sincrónicas o asincrónicas, que no hubieran completado la totalidad de actividades propuestas en las sesiones además de las actividades evaluativas e instrumentos de valoración.

Los datos sociodemográficos mostraron que de los 7 participantes que completaron el proceso formativo el 100 % son mujeres, 14.3% pertenecen a sexto semestre de la licenciatura, el 42,9 % son de séptimo y 42,9% de octavo semestre, el cuanto al origen el 100% son mexicanas; el 14,3 % reside en Tarimoro y el 85,7 en Celaya, el 100% son de religión católica, en relación al estado civil el 14,3 % de las participantes se encuentra casada y el 85,7 solteras como se muestra en la siguiente tabla (ver tabla 2).

**Tabla 2.** Características sociodemográficas de los estudiantes de Licenciatura y Obstetricia Universidad de Guanajuato Campus Celaya Salvatierra, agosto 2022

<b>Variable</b>		<b>f</b>	<b>%</b>
<b>Sexo</b>	Mujer	7	100
<b>Religión</b>	Católica	7	100
<b>Semestre</b>	Sexto	1	14,3
	Séptimo	3	42,9
	Octavo	3	42,9
<b>Estado civil</b>	Soltero	6	85,7
	Casado	1	14,3
<b>Municipio de residencia</b>	Celaya	6	85,7
	Tarimoro	1	14,3
<b>Edad</b>	Promedio	22 años	

Fuente: Ficha de datos sociodemográficos (n=7)  
Abreviaturas: f=Frecuencia, %= Porcentaje.

Con relación a la aplicación de los instrumentos se revisó la consistencia interna del instrumento Escala de medición

de la espiritualidad y cuidado espiritual la cual reporto un Alfa de Cronbach aceptable de 0.823 (ver tabla 2).

**Tabla 3.** Consistencia interna instrumento; Escala de medición de la espiritualidad y cuidado espiritual.

Instrumento	n	N° de reactivos	$\alpha$
Escala de medición de la espiritualidad y cuidado espiritual	7	8	.823

n= total de participantes  $\alpha$ = alfa de Cronbach  
Fuente: elaboración propia

En cuanto a la aplicación pre y post intervención del instrumento Escala de medición de la espiritualidad y cuidado espiritual los resultados se describen a continuación (ver tabla 3).

**Tabla 4.** Comparación Pre – Postest de Escala de medición de la espiritualidad y cuidado espiritual.

Característica	$\bar{x}$	DE
Pre intervención	7,71	7,2
Post intervención	19	2,23

$\bar{x}$ =Media, DE=Desviación estándar  
Fuente: elaboración propia

Respecto a los resultados arrojados en el instrumento test de conocimientos pre y post intervención el cual se trató de preguntas abiertas de naturaleza cualitativa

en la fase pre se obtuvieron aportes y respuestas diversas las cuales para su análisis fueron agrupadas en distintas categorías, las preguntas se describen a continuación (ver cuadro 1).



**Cuadro 1.** Test de conocimientos pre y post intervención

Pregunta
¿Cómo define espiritualidad?
¿Cree que espiritualidad y religión es lo mismo?
¿Por qué?
¿Qué entiende por necesidades espirituales de los pacientes?
¿cuáles considera que serían las necesidades espirituales de los pacientes?
¿Cree importante el abordaje del cuidado espiritual en enfermería?
¿Por qué?

Fuente: elaboración propia

En la aplicación del instrumento test de conocimientos pre intervención emergieron diferentes categorías en relación a la diversidad en las respuestas, hubo ambigüedad y contradicción lo cual denota confusión en los conceptos, en la pregunta 1). ¿Cómo define espiritualidad? emergieron dos categorías; i). emociones, sensaciones y valores y ii). Visión personal, en la pregunta 2). ¿Cree que espiritualidad y religión es lo mismo? El resultado fueron dos categorías i). Religión/ acción, espiritualidad/ creencia y ii). Espiritualidad/ acción y práctica, religión/creencia, para la pregunta 3). ¿Qué entiende por necesidades espirituales de los pacientes? El resultado fueron tres categorías; i). Aspectos internos, ii). Acciones hacia los demás (pacientes) y iii). Necesidades fisiológicas más allá de lo físico, en la cuarta pregunta; ¿cuáles considera que serían las necesidades espirituales de los pacientes? El resultado fueron dos categorías i). Acompañamiento y ii). Creencias personales, en la pregunta cinco; ¿Cree importante el abordaje del

cuidado espiritual en enfermería? ¿Por qué? Emergieron dos categorías i). Aspectos personales y ii). Cuidado de enfermería.

En cuanto al resultado de la aplicación del instrumento test de conocimientos post intervención para las cinco preguntas el resultado arrojó una categoría, pregunta uno; ¿Cómo define espiritualidad? Categoría 1. Componente y creencia personal, pregunta dos; ¿Cree que espiritualidad y religión es lo mismo? ¿Por qué? Categoría 1: Espiritualidad aspecto no físico, religión; prácticas dentro de un grupo, pregunta tres; ¿Qué entiende por necesidades espirituales de los pacientes? Categoría 1: Necesidades personales más allá de las fisiológicas, pregunta cuatro; ¿cuáles considera que serían las necesidades espirituales de los pacientes? Categoría 1. Necesidades personales tranquilidad, escucha, perdón y libre Expresión, pregunta cinco; ¿Cree importante el abordaje del cuidado espiritual en enfermería? ¿Por qué? Categoría 1. Beneficios en salud, cuidado integral.

En los resultados post intervención no se halló una variabilidad importante en las respuestas debido a que se centralizaron los conceptos abordados durante la intervención de forma concreta lo cual denota apropiación de los conceptos.

En la aplicación de la herramienta caso clínico pre y post intervención se presentó una situación de salud (caso clínico) y de acuerdo a la misma se solicitó a los participantes proponer un plan de cuidado enfermero centrado en la dimensión espiritual indicando un resultado NOC, dos intervenciones NIC y tres actividades de enfermería, el propósito de esta herramienta se basó en el uso del lenguaje estandarizado de enfermería relacionándolo con el plan de cuidado de la dimensión espiritual. Dentro de las consideraciones generales que se tuvieron en cuenta están; la identificación de las etiquetas diagnósticas de enfermería que guardan relación con la dimensión espiritual, la integración del plan de cuidado con un resultado de enfermería, dos intervenciones y tres actividades de acuerdo al caso clínico presentado.

En cuanto a los resultados pre intervención de manera general se observa confusión en algunos aspectos propios del abordaje del proceso de atención en enfermería, débil abordaje del lenguaje estandarizado respecto a la dimensión espiritual y conceptos centralizados en los aspectos de cuidado físico. En cuanto a las etiquetas diagnósticas los resultados fueron; desesperanza, impotencia, duelo complicado, disconfort y ansiedad, en relación a los resultados las respuestas se dirigieron a calidad de vida,

control del miedo, esperanza, control de la depresión y aceptación del estado de salud, en relación a las intervenciones las respuestas fueron; potenciación de la autoestima, apoyo emocional, apoyo social, relación con los demás, en cuanto a las respuestas sobre las actividades estas se dirigieron a; Escucha activa, test de autoestima, ayudar a reconocer sentimientos de ira y ansiedad, y comunicación terapéutica.

Posterior al desarrollo de la intervención se aplicó la herramienta caso clínico nuevamente la cual trato de la misma dinámica en esta segunda aplicación se cambió levemente el contexto general de la situación de salud y los resultados generales respecto a las etiquetas diagnósticas fueron; Sufrimiento espiritual, angustia espiritual, bienestar espiritual, disposición para mejorar el bienestar espiritual, Baja autoestima situacional, en relación a los resultados las respuestas fueron; salud espiritual, Estado de comodidad: psicoespiritual, afrontamiento de problemas, las respuestas obtenidas para intervenciones de enfermería fueron; apoyo espiritual y apoyo emocional, y respecto a las actividades las respuestas se enfocaron a; comunicación terapéutica para establecer confianza, asistencia empática, animar al individuo a revisar la vida pasada y centrarse en hechos y relaciones que proporcionaron fuerza y apoyo espirituales.

De manera general se observa en la aplicación del caso clínico post intervención que existe asociación y apropiación de los conceptos vistos durante la intervención los cuales no fueron mencionados en el caso clínico pre intervención y que además en

su mayoría guardan relación con el lenguaje estandarizado de enfermería.

Realizando una síntesis de los aportes y comentarios de los estudiantes durante las sesiones en relación a las expectativas frente al desarrollo del curso los comentarios fueron; conocimiento, aprendizaje, crecimiento, autocuidado espiritual, armonía y tranquilidad.

Posterior en la sesión de cierre los comentarios frente a lo generó el curso de manera personal en cada uno de los participantes fue; experiencia, gratitud por los temas abordados, cambio, confianza, crecimiento, aprendizaje y consciencia.

En la evaluación de las sesiones realizadas en el curso se obtuvo una calificación global de 4,97 obteniendo una calificación de 5.0 en las sesiones relacionadas con i. Espiritualidad y Religión; ii. Perspectivas de cuidado espiritual; iii. Fundamento del cuidado espiritual; iv. Contextos de aplicación de cuidado espiritual; la sesión v. Estrategias y herramientas para brindar cuidado espiritual obtuvo una calificación de 4,8.

En la valoración cualitativa no se presentan debilidades relatadas por los participantes, en cuanto a las fortalezas se encuentran la habilidad y manejo de la facilitadora en relación a la explicación, compromiso, disponibilidad y asequibilidad, se resalta ampliamente que este tema lo maneje un profesional de la salud y que los espacios hayan permitido siempre reflexionar, participar a todos para tomar conciencia.

Por otra parte, las estructura y orden el curso permitió evidenciar que fue original, concreto, claro, dinámico, didáctico, además de contener información relevante dándole así un espacio agradable para un gran aprendizaje para apoyar al crecimiento personal y profesional. Entre los comentarios adicionales esta la superación de las expectativas, el gusto y el agradecimiento, donde el curso abre una perspectiva de abordaje necesaria para la licenciatura en enfermería actualmente.

## **Discusión**

Uno de los retos del cuidado espiritual radica en el reconocimiento de la persona en su totalidad, considerando que el bienestar alcanzado por la dimensión de lo espiritual trasciende la enfermedad involucrando cuerpo, mente y espíritu.

De esta manera el abordaje del cuidado espiritual debe ser una prioridad, tanto para profesionales en formación como para la docencia y la investigación ya que la espiritualidad emerge con la vida misma.

Al evaluar la intervención educativa sobre cuidado espiritual para estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia se encontró que el abordaje de la dimensión espiritual para los estudiantes es considerada importante, tienen conocimiento general acerca de esta pero no conocen los contextos y herramientas para abordarla con los pacientes, lo cual concuerda con el estudio realizado en el 2019 en México por Mávila Luna; en donde posterior a la aplicación de la herramienta Escala de Medición

de Espiritualidad y Cuidado Espiritual, encontraron que el 80% de los estudiantes que participaron desconocen o hacen caso omiso a la espiritualidad y cuidado espiritual <sup>(10)</sup>.

Por otra parte, en el presente estudio las estudiantes que participaron fueron en su totalidad mujeres lo que concuerda con el estudio de Vargas-escobar realizado en Colombia en el 2017 donde el 91,9% de las participantes correspondió a este sexo, aunque este estudio no se realizó con estudiantes sino con personal de enfermería que labora en la atención a pacientes crónicos, sin embargo, su objetivo fue evaluar la efectividad de una intervención educativa en cuidado espiritual <sup>(11)</sup>.

Resulta interesante mencionar que para los estudiantes de enfermería es complejo identificar las necesidades espirituales de los pacientes y los diferentes contextos en los cuales se puede brindar el cuidado espiritual ya que su formación ha sido orientada al abordaje de los aspectos biológicos que subyacen la atención de las enfermedades y complicaciones derivadas de estas, producto del débil abordaje de las asignaturas que integren la temática lo cual coincide con lo descrito en un estudio en España el cual menciona que la formación y orientación hacia los aspectos de orden biológico además de la falta de docentes capacitados para impartir temas sobre espiritualidad son el producto de las dificultades de los futuros profesionales en el abordaje de esta área <sup>(12)</sup>.

A raíz de los resultados obtenidos de las experiencias relatadas por los participantes donde destacan la importancia de la

capacitación en el abordaje de la atención espiritual la cual subyace a la atención integral del ser humano se sugiere profundizar y enfatizar en la aplicación de contenidos programáticos que aborden la temática de manera más profunda, si bien la consideración de la espiritualidad como parte importante que da sentido a la experiencia de vida de muchas personas se destaca en diferentes estudios no hay suficiente evidencia que refleje de manera directa el efecto de intervenciones educativas centradas en la dimensión espiritual lo cual concuerda con lo planteado en el estudio de Rudilla D. y colaboradores el cual tras la realización de una revisión sistemática encontró un vacío en el conocimiento frente a intervenciones específicas sobre el abordaje de la espiritualidad <sup>(13)</sup>.

La estructura, orden y desarrollo del curso permitió evidenciar que fue original, concreto, claro, dinámico y didáctico, además de contener información relevante permitió un espacio agradable para el aprendizaje apoyando al crecimiento personal y profesional de los estudiantes que participaron. Entre los comentarios y aportes respecto al desarrollo del proyecto de intervención está la superación de las expectativas, el gusto y el agradecimiento manifestado por los participantes, donde se abre una perspectiva de abordaje necesaria para la carrera actualmente.

El proyecto de intervención cumplió con una serie de elementos para su evaluación; pertinencia al cumplir con la necesidad de incluir en la formación de licenciatura el abordaje de cuidado de la dimensión

espiritual, se planteó su realización a través de la virtualidad lo cual permitió la accesibilidad en cuanto a costos, y además se llevó a cabo en un horario que no interfirió con las actividades escolares obligatorias.

No existen antecedentes de intervenciones o programas formativos enfocados en el abordaje de la dimensión espiritual en el programa de licenciatura de enfermería de la Universidad donde se llevó a cabo lo que hizo que esta intervención fuera original, se requería la vinculación de estrategias de cuidado orientadas al cuidado integral y un trabajo unificado en la formación de los estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia que permitiera la generación de nuevo conocimiento para la disciplina enfermera, contribuyendo a la evidencia científica futura así como a las aportaciones en la construcción y participación en la toma de decisiones, políticas públicas que enfatizan en el cuidado y restablecimiento de las condiciones de salud de las personas.

Los indicadores de la problemática fueron verificados mediante la aplicación de herramientas para la evaluación de conocimientos previos y posteriores a la implementación del programa educativo, se observó la comprensión de la temática, resolviendo dudas posibles que se presentaron por parte de los estudiantes. Como estrategia y para medir la efectividad de la intervención educativa se hizo uso de ejemplos prácticos donde a través del pensamiento crítico se integró el conocimiento adquirido resaltando la importancia del cuidado espiritual.

## **Conclusiones**

Las necesidades de formación de los alumnos de Licenciatura en enfermería y Obstetricia en temas del cuidado de la dimensión espiritual se hacen evidentes en cuanto a la práctica y desarrollo del ejercicio profesional el cual debe estar dirigido a brindar un cuidado integral, para lo cual desde el ámbito educativo universitario es importante el fortalecimiento de los conocimientos, habilidades y actitudes para aprender a abordar esta dimensión y así brindar cuidados de forma competente.

Los alumnos expresan algunas dificultades a la hora de brindar los cuidados en la dimensión espiritual, entre las que se encuentra, la incertidumbre, la cual es derivada del desconocimiento en esta área; la presencia de una enfermería de orientación biológica y materialista en la práctica; la falta de contenidos temáticos que profundicen en la temática.

## **Agradecimientos**

Los autores agradecen a los estudiantes de la licenciatura en enfermería y obstetricia de la Universidad de Guanajuato Campus Celaya Salvatierra que participaron en la intervención educativa.

## **Conflicto de intereses**

Los autores no reportan ningún conflicto de intereses en esta investigación.

## Referencias bibliográficas

1. Guerrero-Castañeda RF, Menezes TM, Prado ML, Galindo-Soto JA. Espiritualidad y religiosidad para la trascendencia del ser anciano. *Revista Brasileira de Enfermagem*. 2019;72:271-277. doi:10.1590/0034-7167-2018-0840
2. Gallardo-Peralta L, Sánchez-Moreno E. Espiritualidad, religiosidad y síntomas depresivos en personas mayores del norte de Chile. *Terapia psicológica*. 2020;38(2):169–87. doi: 10.4067/S0718-48082020000200169.
3. Veloza M, Pérez B. La espiritualidad: componente del cuidado de enfermería. *Hallazgos*. 2009;11(6):151-160. doi:10.15332/s1794-3841.2009.0011.08.
4. González-Rivera JA, Veray-Alicea J, Rosario-Rodríguez A. Desarrollo, validación y descripción teórica de la escala de espiritualidad personal en una muestra de adultos en puerto rico. *Revista Puertorriquena de Psicología*. 2017;28(2):388-404. [Consultado el 10 septiembre 2022]. Disponible en: <http://www.ojs.repsasppr.net/index.php/reps/article/view/377/0>
5. Veras S, Menezes T, Guerrero-Castañeda R, Soares M, Neto F, Pereira G. O cuidado da enfermeira à dimensão espiritual da pessoa idosa hospitalizada. *REBEn*. 2019;72(2):247–54. [Consultado el 20 septiembre 2022]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/KBC9YZhFYmCdHY97BhWRwRN/?format=pdf&lang=pt>
6. Gutiérrez-Carmona A, Mondaca CA, Carvajal CC. Validación de la versión en español de la escala Perspectiva Espiritual de P. Reed. *Rev Cubana Enferm*. 2020;36(1):1–12. [Consultado el 11 septiembre 2022]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192020000100013&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000100013&lng=es)
7. Hernández Sampieri, R., & Collado, L. Diseños experimentales de investigación: pre experimentos, experimentos “verdaderos” y cuasi experimentos. 2012 In *Metodología de la investigación* (pp. 1–81). Disponible en: [http://online.aliat.edu.mx/adistancia/InvCuantitativa/LecturasS4/Hernandez\\_Sampieri\\_Cap.6\\_Disenos\\_Experimentales.pdf](http://online.aliat.edu.mx/adistancia/InvCuantitativa/LecturasS4/Hernandez_Sampieri_Cap.6_Disenos_Experimentales.pdf) [Consultado el 15 septiembre 2022].
8. McSherry W, Draper P, Kendrick D. The construct validity of a rating scale designed to assess spirituality and spiritual care. *Int J Nurs Stud*. 2002; 39(7): 723-34.

9. Vargas Escobar, L. M. Validez y confiabilidad de la versión en español de la Escala de Evaluación de la Espiritualidad y el Cuidado Espiritual. *Revista Colombiana De Enfermería*, 2015;(11): 34–44. doi.org/10.18270/rce.v11i10.737
10. Mávil A, Intervención Educativa en Estudiantes de Enfermería para Incrementar La Percepción De Espiritualidad y Cuidado Espiritual. [tesis]. Xalapa: Universidad Veracruzana 2019. Recuperado a partir de: <https://cdigital.uv.mx/handle/1944/49172>
11. Vargas-Escobar LM. Intervención educativa para enfermería: cuidado espiritual durante la enfermedad crónica. *Aquichan*. 2017;17(1):30–41. Doi: <https://doi.org/10.5294/aqui.2017.17.1.4>
12. De Diego Cordero R, Suero Castillo C, Vega Escaño J. La formación en religiosidad y espiritualidad en los estudios de Grado en Enfermería. *Cult los Cuid Rev Enfermería y Humanidades*. 2019;(53):304–15.
13. Rudilla D, Soto A, Pérez MA, Galiana L, Fombuena M, Oliver A, et al. Intervenciones psicológicas en espiritualidad en cuidados paliativos: una revisión sistemática. *Med Paliativa*. 2018;25(3):203–12. [Consultado el 15 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.medicinapaliativa.es/Documentos/ArticulosNew/S1134248X17300976.pdf>