



UNIVERSIDAD DE
GUANAJUATO

Campus Celaya Salvatierra
División de Ciencias de la Salud e Ingenierías
Maestría en Ciencias de Enfermería

Seminario proyecto de intervención II

INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CUIDADO ESPIRITUAL PARA
ESTUDIANTES DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
DE LA UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO CAMPUS CELAYA
SALVATIERRA


Presenta: L.E. Sandra Milena Aponte Franco

Director del proyecto: D.C.E Raúl Fernando Guerrero Castañeda



Docente titular de asignatura: M.C.E Elisa Rosas Cervantes
Docente adjunta de asignatura: D.C.E María de Jesús Jiménez

Celaya, Guanajuato, septiembre 02 de 2022

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN	1
I. ANÁLISIS SITUACIONAL	3
1.1 Ubicación institucional y organizacional	3
1.2 Descripción funcional	9
1.3 Problemática general	13
1.4 prioridades	14
II. PROBLEMA SELECCIONADO	15
2.1 Descripción del problema	15
2.2 Causas	19
2.3 Consecuencias	19
2.4 Posibles soluciones	20
III. PROYECTO DE INTERVENCIÓN	21
3.1 Enunciado	21
3.2 Objetivo general	21
3.3 Objetivos específicos	21
3.4 Justificación	22
3.5 Plan de acción	23
3.6 Cronograma	30
3.7 Presupuesto y recursos	34
3.8 Criterios de evaluación	35
IV. GESTIÓN DEL PROYECTO	37
4.1 Estrategias de la presentación y venta del proyecto	37
4.2 Estrategias para lograr el involucramiento	37
4.3 Estrategias para vencer las resistencias	38
V. RESULTADOS	40
5.1 Implementación del proyecto	40
5.2 Evaluación	59
VI. VENTAJAS Y LIMITACIONES	73

VII. CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS	74
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	75
IX. BIBLIOGRAFÍA	78
X. APÉNDICES	79
APÉNDICE 1. FLAYER INFORMATIVO DIGITAL	80
APÉNDICE 2. CUESTIONARIOS DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS	81
APÉNDICE 3. TEST DE CONOCIMIENTOS PRE Y POST INTERVENCIÓN	82
APÉNDICE 4. ESCALA DE MEDICIÓN DE LA ESPIRITUALIDAD Y CUIDADO ESPIRITUAL	83
APÉNDICE 5. CASO CLÍNICO PRE INTERVENCIÓN	85
APÉNDICE 6. INTEGRACIÓN DE LAS SESIONES	87
APÉNDICE 7. CASO CLÍNICO POST INTERVENCIÓN	91
APÉNDICE 8. EVALUACIÓN DEL CURSO	92
XI. ANEXOS	94
ANEXO 1. SOLICITUD Y APROBACIÓN PARA DESARROLLO DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN	95
ANEXO 2. ESCALA DE MEDICIÓN DE LA ESPIRITUALIDAD Y CUIDADO ESPIRITUAL	96
ANEXO 3. OFICIO DE CUMPLIMIENTO DE DESARROLLO DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN	100
ANEXO 4. PUBLICIDAD DE EVENTO ACADEMICO PARA LA DIFUSIÓN DE RESULTADOS	101
ANEXO 5. CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN EN EVENTO ACADÉMICO VIRTUAL	102
ANEXO 6. INVITACIÓN DE PARTICIPACIÓN PARA PRESENTACIÓN DE RESULTADOS UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS	103

ANEXO 7. INVITACIÓN DE PARTICIPACIÓN PARA
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS EN EL COLEGIO
FUNDADOR DE LA FEDERACIÓN MEXICANA DE
COLEGIOS DE ENFERMERÍA A.C.

104

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Estrategias para vencer las resistencias o imprevistos	38
Cuadro 2. Desarrollo sesión 1.	43
Cuadro 3. Desarrollo sesión 2.	47
Cuadro 4. Desarrollo sesión 3.	50
Cuadro 5. Desarrollo sesión 4	53
Cuadro 6. Desarrollo sesión 5	55

ÍNDICE DE ESQUEMAS

Esquema 1. Organigrama institucional universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra	8
Esquema 2. Árbol de problema “débil abordaje de la espiritualidad en la formación de los estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia de la universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra	18

ÍNDICE DE IMÁGENES

Imagen 1. Fronteras del estado de Guanajuato	4
Imagen 2. Ubicación geográfica de Celaya	5
Imagen 3. Ubicación geográfica de la Universidad de Guanajuato Sede sur	6
Imagen 4. Universidad de Guanajuato Campus Celaya-Salvatierra sede sur.	9

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Características sociodemográficas de los estudiantes de licenciatura y obstetricia Universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra	60
TABLA 2. Consistencia interna instrumento; Escala de Medición de la Espiritualidad y Cuidado Espiritual	61
TABLA 3. Comparación pre – postest escala de medición de la espiritualidad y cuidado espiritual	67

ÍNDICE DE GRÁFICAS

GRÁFICA 1. Participación de los estudiantes en las sesiones del curso cuidado espiritual para estudiantes de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia Universidad de Guanajuato Campus Celaya Salvatierra	64
--	----

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 (1).

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 (2). 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 (3).

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.

Por lo anterior el presente proyecto de intervención se dirigió a la construcción de una intervención educativa sobre cuidado espiritual para estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia de la Universidad de Guanajuato Campus Celaya Salvatierra, con el objetivo de fortalecer sus conocimientos, habilidades y actitudes sobre cuidado espiritual.

En el primer apartado de análisis situacional se inicia dando un panorama de la ubicación institucional donde se propone desarrollar la intervención,

así como la descripción funcional y problemática general la cual se amplía en el apartado de problema seleccionado y de manera posterior en el apartado proyecto de intervención se describen los objetivos, justificación, y plan de acción detallado del proyecto de intervención junto con los criterios de evaluación, en el apartado gestión del proyecto se describen las estrategias de presentación, involucramiento y estrategias para vencer las resistencias y finalmente en el apartado de resultados se describe la implementación del proyecto y su evaluación.

I. ANÁLISIS SITUACIONAL

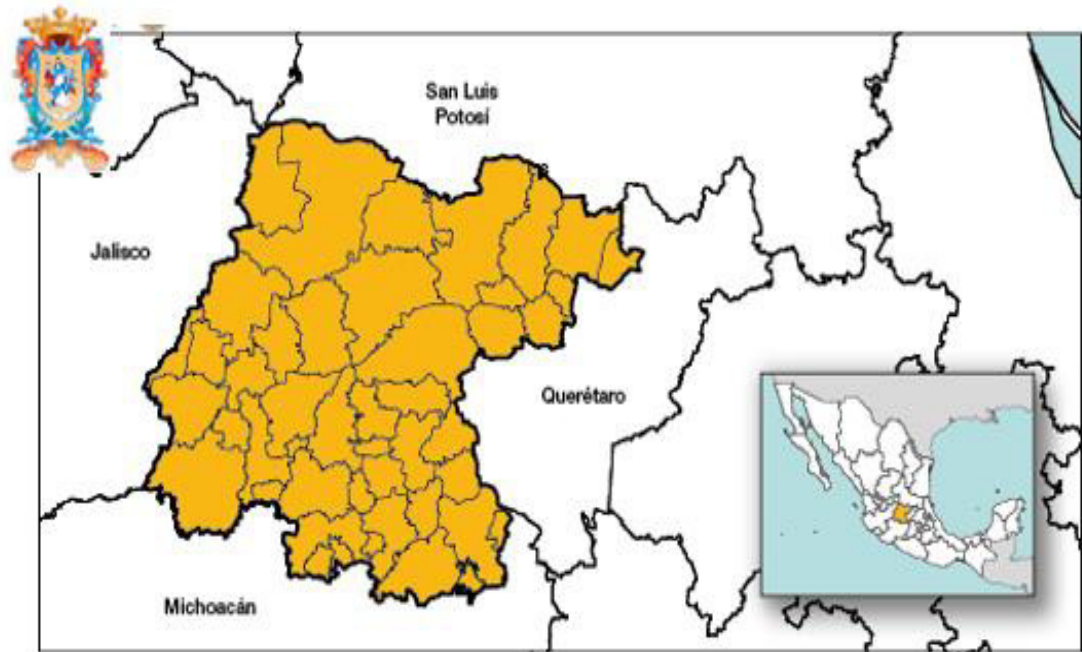
1.1 Ubicación institucional u organizacional

La regulación del sistema educativo en México está basada en el artículo tercero de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y la Ley General de Educación, la educación superior se constituye a partir de cuatro instituciones entre las que se encuentran las universidades, los institutos tecnológicos, las escuelas normales y las universidades tecnológicas, dentro de estas se integran los niveles de técnico superior universitario o profesional asociado, licenciatura, especialidad, maestría y doctorado (4).

La licenciatura es la elección educativa subsiguiente al bachillerato, esta lleva a la obtención de un título profesional en el área correspondiente que se estudie, para el caso de licenciatura en enfermería en el estado de Guanajuato hay 3 escuelas en la categoría de instituciones universitarias donde se pueden llevar a cabo estos estudios, también hay diversos centros de formación y capacitación en la modalidad técnica.

El estado de Guanajuato se encuentra en la zona centro del país de México, ha sido distinguido como la cuna de la independencia del país, colinda al norte con los estados de Zacatecas y San Luis Potosí, al sur con el estado de Michoacán, al este con el estado de Querétaro y al oeste con el estado de Jalisco. (Ver Imagen 1).

Imagen 1: Fronteras del estado de Guanajuato.



Fuente: INEGI, 2022 (5). Modificado por: Aponte-Franco S. 2022.

El estado de Guanajuato está conformado por 46 municipios dentro de los cuales se encuentra Celaya la cual cuenta con una población total de 378,143 habitantes aproximadamente localizado en su mayor parte dentro del "Bajío montañoso. (Ver imagen 2).

Imagen 2: Ubicación geográfica de Celaya



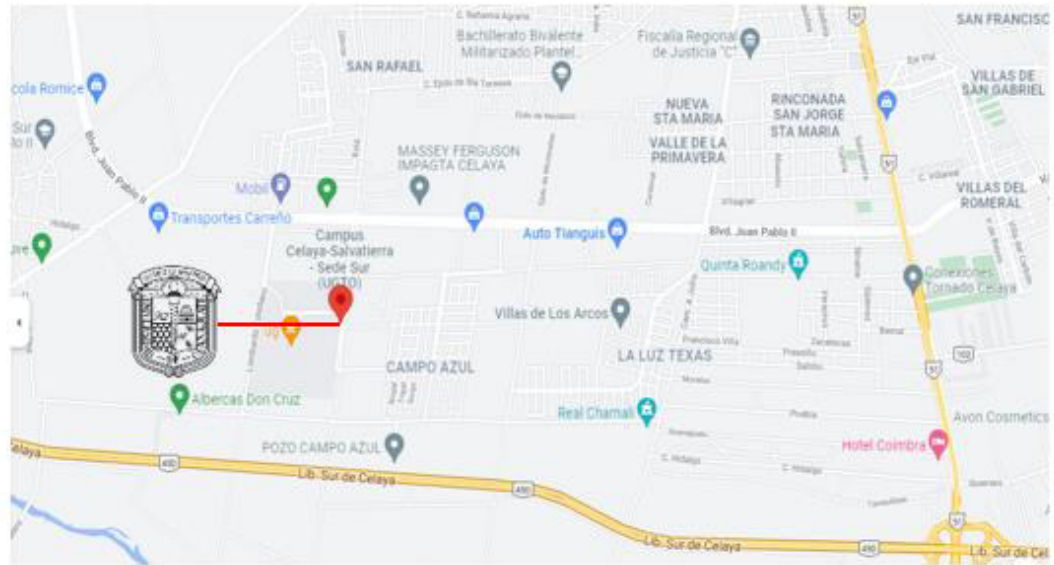
Fuente: INAFED, 2022 (6). Modificado por: Aponte-Franco S. 2022.

En el municipio de Celaya se encuentra la universidad de Guanajuato máxima casa de estudios de nivel medio superior y superior del estado de Guanajuato.

En el año 1945 el Real Colegio de la Purísima Concepción, Colegio del estado, se transformó en la Universidad de Guanajuato con la idea de lograr una Universidad con mayor acción social y humana, en la actualidad con una población de cerca a los 46,417 estudiantes a través de sus cuatro campus universitarios, un campus digital, un colegio de nivel medio superior con once escuelas.

En el municipio de Celaya se ubican cuatro sedes de la universidad de Guanajuato; Sede sur, Salvatierra, Janicho y Mutualismo, la sede sur está ubicada en Av. Ing. Javier Barros Sierra #201 esq. Av. Baja California; Ejido Santa María del Refugio; C.P. 38110 (Ver imagen 3).

Imagen 3: Ubicación geográfica de la Universidad de Guanajuato Sede Sur



Fuente: Rastreo vial 2022 (7). Modificado por: Aponte-Franco S. 2022.

El Campus Celaya-Salvatierra fue inaugurado el 22 de febrero del 2010, consolidándose como un espacio para la investigación con un alto sentido social, en este campus se imparten tres licenciaturas; enfermería y obstetricia, nutrición y fisioterapia, cuenta con una población mayor a los 5 mil estudiantes, una oferta de 16 programas educativos en las áreas de la salud, las ingenierías, las ciencias sociales, contables y administrativas, 8 programas de posgrado, donde se incluye el doctorado en Ciencias de Enfermería y el Doctorado Interinstitucional de Estudios en Economía Social Solidaria. Una planta docente reconocida por su calidad y el 90% de sus programas acreditados por algún organismo certificador de la calidad educativa (8).

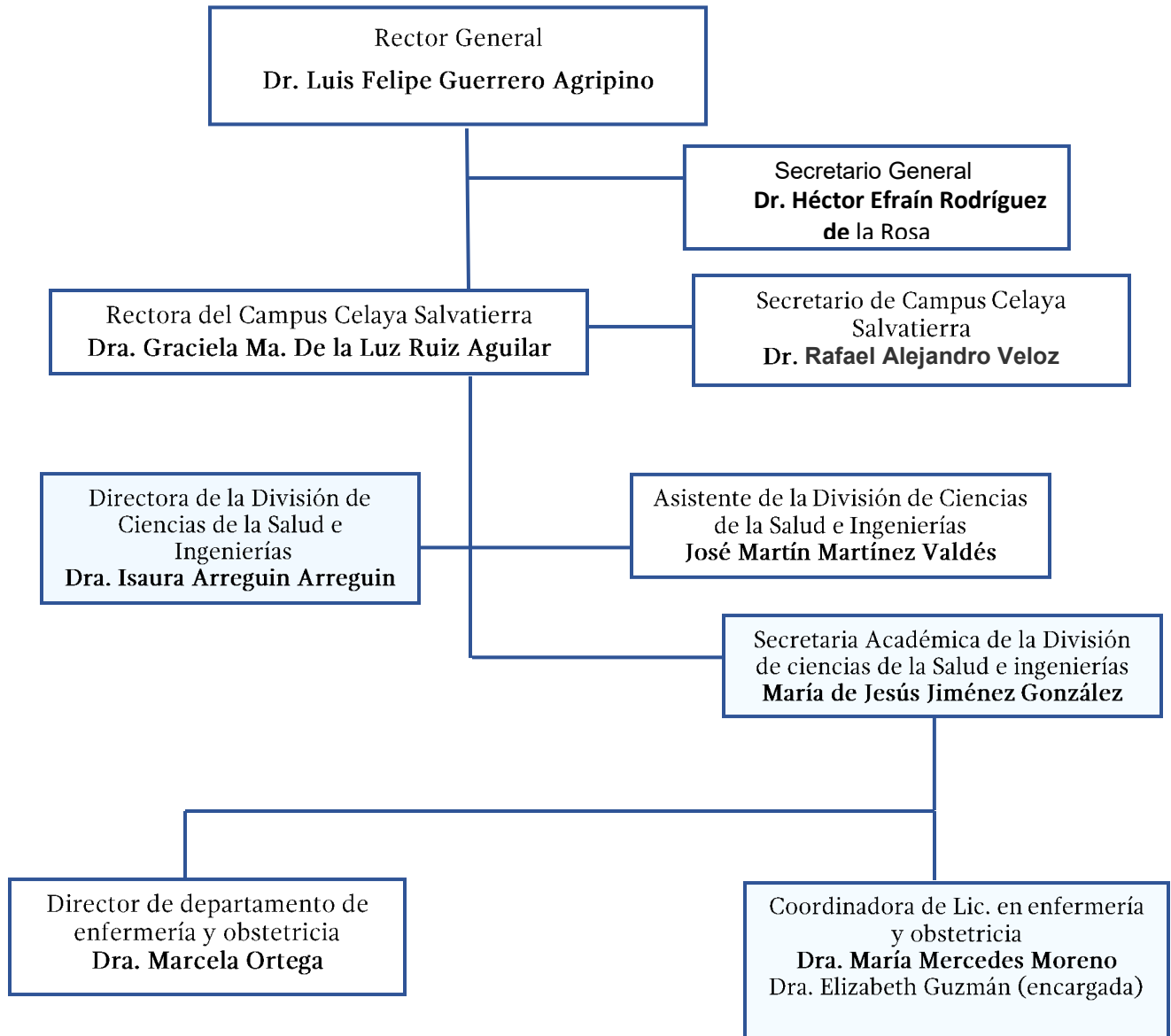
La universidad de Guanajuato tiene como misión que, en un ambiente abierto a la libre discusión de las ideas, se procure la formación integral de las personas y la búsqueda de la verdad, para la construcción de una

sociedad libre, justa, democrática, equitativa, con sentido humanista y conciencia social. En ella regirán los principios de libertad de cátedra, libre investigación y compromiso social y prevalecerá el espíritu crítico, pluralista, creativo y participativo (8).

Para el cumplimiento de la misión institucional, los directivos de los diferentes campus y colaboradores en general deben trabajar conjuntamente, con la intención de orientar los esfuerzos hacia la mejora continua, desde la rectoría general, rectoría de campus, directores de división, secretarías académicas y directores de departamento establecen una agenda de trabajo enfocada en la filosofía universitaria cuyos fines son educar, investigar y difundir la cultura; determinando sus planes y programas; y a la vez fijando los términos de ingreso, promoción y permanencia de su personal, además de administrar su patrimonio.

El siguiente esquema representa el organigrama institucional de la universidad de Guanajuato del Campus Celaya-Salvatierra, es encabezado por el rector general, seguido de la rectora de campus y directora de división, luego se encuentra la secretaría académica de la cual depende la coordinación de enfermería, que para el caso particular corresponde a la licenciatura en enfermería y obstetricia.

Esquema 1: Organigrama institucional Universidad de Guanajuato Campus Celaya Salvatierra



Elaborado por: Aponte-Franco SM. 2022

El edificio de la sede sur abarca una extensión de más de 20 hectáreas, incluye aulas de clase, laboratorios, cubículos para profesores, oficinas administrativas, sala audiovisual, y sanitarios, entre otros (ver imagen 4).

Imagen 4: Universidad de Guanajuato Campus Celaya-Salvatierra, sede sur.



Fuente: Universidad de Guanajuato, 2022 (8). Modificado por: Aponte-Franco S. 2022.

1.2 Descripción funcional

Dentro de la Universidad de Guanajuato el rector general es la autoridad ejecutiva, en sus funciones se incluye el orientar el quehacer de la Universidad en lo correspondiente a la planeación institucional, realizar y someter y rendir ante el Consejo General Universitario el Plan de Desarrollo Institucional, bajo la consideración de los Planes de Desarrollo de los Campus, además de gestionar recursos para el desarrollo de la institución universitaria, presentar a la comisión de vigilancia el presupuesto universitario anual y las cuentas del ejercicio presupuestal, también convocar al Consejo General Universitario presidiendo sus sesiones presentando ante este informes anuales de las actividades realizadas, otra de sus funciones es la de firmar en conjunto con el Secretario General los documentos de titulación, realizar nombramientos

del personal administrativo y académico que labora en la Universidad autorizando el personal de apoyo y contratos (9).

En cuanto a la rectora de Campus sus funciones corresponden al sometimiento del Plan de Desarrollo del campus ante el consejo Universitario, orientar de manera integral las actividades propias del campus, realizar la convocatoria de Consejo Universitario presidiendo sus sesiones, presentar el presupuesto anual del Campus al Rector General, organizar la estructura administrativa de la Universidad para su buen funcionar de acuerdo a los lineamientos, dar informe de las labores realizadas anualmente al Consejo Universitario, designar o remover en caso de ser necesario a los Directores de Departamento basándose en lo propuesto por el Consejo de División, también dentro de sus funciones se encuentra el gestionar recursos para la mejora integral de la infraestructura académica y los programas académicos (9).

En lo que corresponde a la Directora de División dentro de sus funciones se encuentra el proponer ante el Consejo Divisional el Plan de Desarrollo de la División así como la creación o modificación de programas académicos de la División, además convocar al Consejo Divisional y presidir sus sesiones, también acordar con las direcciones de los Departamentos las asignaciones de cursos a los profesores de acuerdo a las necesidades presentes en el programa educativo que ofrece la División, llevar a cabo los acuerdos del Consejo Divisional, y gestionar recursos dirigidos a la mejora integral de la infraestructura académica en relación al desarrollo de programas de la División (9).

Por su parte las funciones del secretario Académico de campus se dirigen a una instancia de apoyo la cual es coordinada por el secretario general de la Universidad (9) y las funciones de la secretaria académica de división son; colaborar con la dirección de División en las actividades de planeación,

evaluación y apoyo académico, suplir a la dirección en ausencias que no excedan los tres meses, certificar y publicar documentos oficiales del consejo divisional llevando un archivo de la producción académica, reunir la información académica relacionada con alumnos y personal académico de la División custodiando la misma (10).

El Director de Departamento tiene como función orientar y coordinar la vida institucional proponiendo al Director de la División la creación, transformación o supresión de programas académicos desarrollados en el departamento además de propiciar los mecanismos institucionales direccionados a promover y coordinar la superación académica de los docentes en el departamento procurando de esta forma el desarrollo con calidad en los programas educativos (9), el departamento de enfermería y obstetricia de la Universidad de Guanajuato lo conforma el cuerpo académico de profesores quienes contribuyen en el desarrollo de los programas educativos.

Por otra parte se encuentran los estudiantes, para 2020 la licenciatura de enfermería del campus Celaya Salvatierra tuvo 971 matriculados, lo que corresponde al 56.7 % del total general de matriculados en esta área de conocimiento en todos los campus (11).

El perfil de los estudiantes de la licenciatura en enfermería y obstetricia al ingreso incluye conocimientos en ciencias básicas, ciencias sociales, cultura y lenguaje, a su egreso su perfil está constituido por una serie de competencias genéricas y específicas que le permitirán desempeñar su práctica profesional con calidad.

El objetivo de la licenciatura en enfermería y obstetricia es formar Licenciados en Enfermería y Obstetricia de manera integral y competentes, con conocimientos, habilidades, valores y actitudes, con un alto sentido ético y humanístico, que le permitan proporcionar cuidado de enfermería a las personas a lo largo del ciclo vital, a la familia y a la comunidad, en estados de salud y enfermedad para contribuir a su bienestar; utilizando el proceso de enfermería y desempeñando funciones asistenciales, administrativas, educativas y de investigación en todos los niveles de atención y campos de acción de la disciplina, dando énfasis en el proceso reproductivo (8).

El plan de estudios del Programa de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia se integra por 57 unidades de aprendizaje y tiene un valor de 307 créditos, de los cuales 287 corresponden a 53 unidades de aprendizaje obligatorias y 20 créditos a 4 unidades optativas, que el estudiante selecciona de un total de 9 unidades de aprendizaje optativas ofertadas.

En el programa educativo de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia desde el primer semestre como parte de las unidades de aprendizaje del área básica se consideró pertinente retomar la teoría del cuidado humano de Jean Watson, denominada posteriormente Teoría del cuidado Transpersonal, para abordar su objeto de estudio y guiar el proceso formativo de investigación y la praxis de la disciplina, con la posibilidad de aplicar teorías de rango medio para abordar los fenómenos específicos de enfermería a lo largo del ciclo de vida y en las diferentes etapas del proceso de salud-enfermedad, atendiendo a la naturaleza del ser cuidado y del ámbito de la práctica.

El director de este proyecto se encuentra vinculado a la Universidad de Guanajuato como profesor de tiempo completo, la autora se encuentra vinculada a la Universidad de Guanajuato como estudiante de la Maestría en Ciencias de Enfermería del campus Celaya Salvatierra con NUA:

531335 cursando actualmente quinto cuatrimestre, el desarrollo de la asignatura proyecto de intervención le ha permitido la identificación de necesidades en el programa de licenciatura en enfermería las cuales se describen a continuación;

1.3 Problemática general

La distribución territorial de la Universidad de Guanajuato en el Campus Celaya Salvatierra es amplia y diversa, la región está conformada por 13 municipios lo que permite que en la licenciatura de enfermería y obstetricia se integren personas de diferentes contextos sociales, económicos, culturales entre otros.

Existen algunas barreras para la adquisición de habilidades en cuanto al cuidado espiritual en enfermería debido a que en la práctica ha coexistido una biología materialista, que ha estado enfocada en los aspectos de orden biológico exclusivamente lo que ha llevado a que la disciplina sea mal interpretada. En los programas de formación en enfermería existen vacíos en el conocimiento sobre el apoyo y los beneficios del cuidado que integra la espiritualidad.

Al estudio general acerca de los cuidados en la dimensión espiritual se le ha restado importancia, aun cuando la espiritualidad brinda información relevante, en relación a los cambios que atraviesan las personas a lo largo de sus vidas constituyéndose como predictor significativo del bienestar físico y psicológico.

El programa formativo de licenciatura en enfermería y obstetricia de la Universidad de Guanajuato tiene la responsabilidad de brindar herramientas y conocimientos que lleven a los profesionales en formación a satisfacer las necesidades espirituales de los pacientes, ya que esto es un componente esencial del cuidado de enfermería y está relacionado con la integridad del ser humano, es necesario que los futuros enfermeros

consideren abordar las necesidades y contemplaciones espirituales que las personas puedan tener, en el plan de estudios algunas de las unidades de aprendizaje abordan de manera general las cuestiones espirituales, sin embargo a pesar de fundamentar su praxis en la teoría de Watson no se ha incorporado a profundidad la temática.

La dimensión espiritual es inherente al ser humano, para abordar el cuidado espiritual se requiere de conocimientos y fundamentación científica que permitan el desarrollo de planes de estudio que estén a la vanguardia de la educación superior, los cuales lleven a la reflexión e interés de la atención

desde una perspectiva integral donde se logren distinguir los conceptos de religiosidad y espiritualidad en el marco de la atención humanizada.

1.4 Prioridades

La enfermería es una disciplina interesada en la reflexión acerca del cuidado y atención del ser humano desde una perspectiva integral, de esta manera en los últimos tiempos el interés en el abordaje de las necesidades espirituales a tendido a aumentar respecto a la evidencia científica que soporta que la atención de la dimensión espiritual desencadena una serie de beneficios tanto para las personas que se preparan para brindar el cuidado como para las personas susceptibles del mismo. De esta forma la atención se redirige más allá de la enfermedad y los aspectos de orden físico.

Por tanto, la prioridad del programa de licenciatura en enfermería y obstetricia de la universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra, debe orientarse a la capacitación, sensibilización, concientización y vivencia de la propia espiritualidad garantizando el acceso y transmisión de la información que permita la identificación constante y permanente de las necesidades espirituales para su satisfacción en el marco del abordaje

integral como componente esencial del cuidado de enfermería, promoviendo el desarrollo de acciones educativas para este fin.

II. PROBLEMA SELECCIONADO

2.1 Descripción del problema

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 en enfermería se basan en estar cerca del paciente 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.

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 de la situación que enfrenta, en la resolución de sus necesidades espirituales y el fortalecimiento de la dimensión espiritual. Sin embargo, a pesar de la importancia del cuidado espiritual que puede proveer enfermería en estos casos, la evidencia señala la baja participación del personal de enfermería en el cuidado espiritual, siendo una de las causas, la escasa educación y formación en la temática.

La espiritualidad, considerada una estrategia de intervención, es en su expresión única, íntima y personal. 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.

Un aspecto importante por destacar en el estudio de la dimensión espiritual en enfermería hace referencia a cómo el concepto de espiritualidad ha sido trabajado en las últimas décadas, desde algunas teorías de enfermería; lo cual no sólo fortalece a la enfermería, como disciplina profesional, sino que además determina cómo la espiritualidad se constituye como componente esencial del cuidado de enfermería.

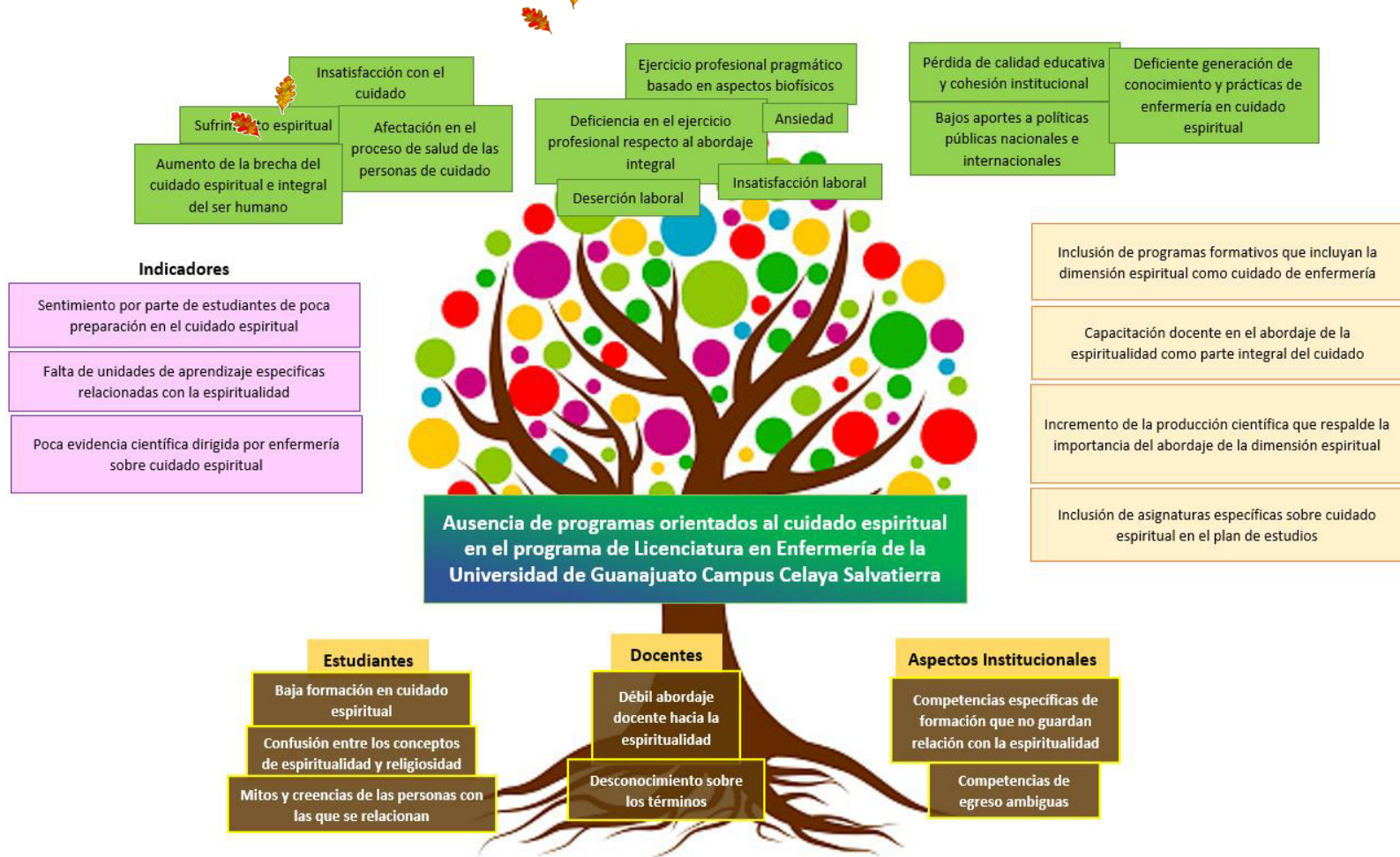
La baja formación en cuidado espiritual es la evidencia de la ausencia de contenidos en las unidades de aprendizaje orientadas al cuidado de esta dimensión, lo que lleva a los estudiantes a tener confusión de algunos conceptos como religiosidad y espiritualidad, y a su vez a la apropiación de mitos y creencias que les transmiten las personas con las que se relacionan lo que es producto del desconocimiento en la temática y un posterior desarrollo profesional que aumente la brecha del cuidado espiritual e integral del ser humano.

Una de las causas de la ausencia de contenidos en las unidades de aprendizaje orientados al cuidado espiritual se relaciona además con el débil abordaje por parte de los docentes en la temática, en cuanto a los aspectos institucionales las competencias de egreso generales y ambiguas que 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 como abordar estos aspectos, y finalmente llevándole a un grado de insatisfacción laboral donde la última instancia sea la deserción.

La ausencia de contenidos en las unidades de aprendizaje orientados al cuidado espiritual en el programa de licenciatura en enfermería de la Universidad de Guanajuato campus Celaya -Salvatierra es una problemática evidenciada por la autora principal del proyecto. El siguiente esquema es un árbol de problema en el que se presentan las causas, consecuencias, indicadores y estrategias para la solución de problemática mencionada. (Ver esquema 2).

Esquema 2: Árbol de problema “Débil abordaje de la espiritualidad en la formación de los estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia de la Universidad de Guanajuato Campus Celaya Salvatierra.



Elaborado por: Aponte-Franco SM. 2022

2.2 Causas

Las principales causas de la ausencia de programas orientados al cuidado espiritual en el programa de licenciatura en enfermería de la universidad de Guanajuato pueden clasificarse de acuerdo a quien se le atribuye la responsabilidad de la misma.

Ausencia de la vivencia personal de espiritualidad o bien contenidos vivenciales dentro de las unidades de aprendizaje que solo se dan de forma teórica conceptual, lo que los lleva a tener confusión sobre los conceptos religiosidad y espiritualidad por tanto se apegan a mitos y creencias de las personas con quienes se relacionan, familia y sociedad en general, siendo esto producto de desconocimiento.

Lo anterior guarda relación con un abordaje docente débil hacia la espiritualidad lo cual puede estar atribuido a la transmisión de contenido teórico conceptual que no profundice en la experiencia vivencial sin un contenido didáctico apropiado.

En cuanto a los aspectos institucionales las competencias específicas de formación de los estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia no guardan relación con la espiritualidad tendiendo a ser competencias de egreso ambiguas.

2.3 Consecuencias

Las consecuencias de no atender las causas del problema pueden recaer sobre los estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia, a su vez sobre las futuras personas de cuidado y la institución.

La formación educativa que no incluya los aspectos de la dimensión espiritual podría generar un ejercicio profesional pragmático basado en aspectos biofísicos. De esta manera la consecuencia de esto puede ser un deficiente ejercicio profesional respecto al abordaje integral de las

personas de cuidado, a su vez esto puede dar lugar a cierto grado de ansiedad, insatisfacción laboral al no saber cómo abordar situaciones que requieran

del conocimiento del cuidado espiritual y por ende podría llevar este aspecto a la deserción laboral.

En cuanto a las consecuencias para la institución la pérdida de la calidad en la educación que puede generar a un bajo impacto y aporte a políticas públicas respecto a la deficiente generación de conocimiento y prácticas de enfermería en cuidado espiritual.

En cuanto a las consecuencias en salud y/o para las personas de cuidado podría presentarse la insatisfacción con el cuidado recibido, lo que puede desencadenar sufrimiento espiritual y afectación en el proceso de salud, y de esta manera llevar a aumentar la brecha existente entre el cuidado espiritual y el cuidado integral del ser humano.

2.4 Posibles soluciones

Algunas estrategias que pueden contribuir a la solución del problema son:

1. Inclusión de unidades de aprendizaje en el plan de estudios que incluyan la dimensión espiritual como cuidado de enfermería, haciendo énfasis en la importancia que tiene este tipo de cuidado como parte del abordaje y atención integral del ser humano
2. Capacitación docente en el abordaje de la espiritualidad como parte integral del cuidado.
3. Incremento de la producción científica que respalde la importancia del abordaje de la dimensión espiritual en el cuidado de enfermería, de esta manera la evidencia fundamenta el cuidado de enfermería en la dimensión espiritual, contribuyendo a la práctica de enfermería basada en la evidencia.

III. PROYECTO DE INTERVENCIÓN

3.1 Enunciado

Cuidado espiritual para estudiantes de sexto, séptimo, y octavo semestre de licenciatura en enfermería y obstetricia de la universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra.

3.2 Objetivo General

Fortalecer los conocimientos, habilidades y actitudes respecto al cuidado espiritual de los estudiantes de sexto, séptimo, y octavo semestre de licenciatura en enfermería y obstetricia de la universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra.

3.3 Objetivos Específicos

- Caracterizar a los estudiantes de sexto, séptimo, y octavo semestre de licenciatura en enfermería y obstetricia de la universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra.
- Identificar el conocimiento sobre los conceptos de espiritualidad y religiosidad y el abordaje del cuidado espiritual que tienen los estudiantes de sexto, séptimo, y octavo semestre de licenciatura en enfermería y obstetricia de la universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra.
- Diseñar estrategias educativas para el abordaje del cuidado espiritual para los estudiantes de sexto, séptimo, y octavo semestre de licenciatura en enfermería y obstetricia de la universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra.
- Evaluar los conocimientos adquiridos sobre espiritualidad, religiosidad y el abordaje del cuidado espiritual de los estudiantes de sexto, séptimo, y octavo semestre de licenciatura en enfermería y obstetricia de la universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra.

3.4 Justificación

La espiritualidad tiene un sentido amplio que integra ideas de tipo filosófico sobre el significado, sentido y propósito de la vida, a través del tiempo las personas han relacionado la espiritualidad con la religión y ambas orientan la conducta del ser humano, sus relaciones interpersonales y su forma de sentir, pensar, entender la realidad y el mundo (12).

De acuerdo con anterior la espiritualidad es considerada un componente inherente al ser humano, involucra bienestar en un sentido de armonía interna donde están incluidas las vivencias de situaciones que involucran la salud y la enfermedad constituyéndose como una estrategia de relevancia para brindar cuidado (13).

La evidencia científica ha propuesto diferentes abordajes teóricos que guardan relación con la espiritualidad como referente importante para la disciplina de enfermería donde el eje central es el cuidado, siendo la dimensión espiritual uno de los intereses fundamentales al hablar de cuidado integral (14).

En virtud de lo anterior, 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.

Las necesidades de formación en el cuidado espiritual en los profesionales en formación de licenciatura de enfermería y obstetricia varían de acuerdo al contexto en el que se desarrollen su implicación tiene que ver con el desarrollo de competencias dirigidas a un cuidado que integre todas las dimensiones del ser.

3.5 Plan de acción

FASES	ESTRATEGIAS	ACCIONES	RESPONSABLES	INDICADORES
Fundamentación	Contacto con la institución	Indagar con los directivos de la institución las necesidades de formación del programa de licenciatura en enfermería y obstetricia. Solicitar información estadística y organizacional	E.M.C.E Sandra Milena Aponte MCE. Elisa Rosas Cervantes D.C.E Raúl Fernando Guerrero Castañeda	Banco de datos digital

	Búsqueda bibliográfica	Recopilar información respecto a la problemática seleccionada en bases de datos científicas	E.M.C.E Sandra Milena Aponte MCE. Elisa Rosas Cervantes	
Elaboración	Desarrollo metodológico del proyecto de intervención	Realizar un análisis situacional de la institución Describir la problemática seleccionada. Operacionalizar la intervención.	E.M.C.E Sandra Milena Aponte MCE. Elisa Rosas Cervantes D.C.E Raúl Fernando Guerrero Castañeda	Proyecto de intervención en documento Word Captura de pantalla de revisión. Correcciones por parte de la docente y director del proyecto.

Difusión	Socialización del proyecto de intervención en la institución	Socialización de propuesta de proyecto de intervención de forma oral y escrita, ante la Coordinadora del Programa de Licenciatura en enfermería y obstetricia, directora de División de Ciencias de Salud e Ingenierías y Secretaría Académica de la división	E.M.C.E Sandra Milena Aponte D.C.E Raúl Fernando Guerrero Castañeda	Oficio de aprobación del proyecto por parte de la coordinación de departamento de licenciatura en enfermería y obstetricia de la Universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra.
----------	--	---	--	---

	Programa formativo en cuidado espiritual	Enviar flayer informativo por medios digitales y difusión física de flayer en la oficina de coordinación de la licenciatura en enfermería y obstetricia para convocatoria e inscripción de los estudiantes. Formación virtual a los estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia.	E.M.C.E Sandra Milena Aponte D.C.E Raúl Fernando Guerrero Castañeda	Evidencia fotográfica. Flayer informativo
Implementación	Caracterización de los estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia del	Registrar las características sociodemográficas de los estudiantes de 6to, 7mo y 8vo semestre de la licenciatura en	E.M.C.E Sandra Milena Aponte D.C.E Raúl Fernando Guerrero Castañeda	Listas de asistencia Capturas de pantalla.

	campus Celaya Salvatierra.	enfermería (semestre, residencia). Elaboración de esquema temático, pedagógico y evaluativo.		
	Formación educativa en cuidado espiritual	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Establecer encuentros sincrónicos para el programa educativo que se plantea realizar en 5 sesiones de hora y 20 minutos cada una, con las temáticas; ➤ Espiritualidad y Religión ➤ Perspectivas de cuidado espiritual ➤ Fundamento del cuidado espiritual 	E.M.C.E Sandra Milena Aponte D.C.E Raúl Fernando Guerrero Castañeda	Planeación de las sesiones del programa formativo. Encuestas de asistencia y herramientas de evaluación.

		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Contextos de aplicación de cuidado espiritual ➤ Estrategias para brindar cuidado y autocuidado espiritual, dirigido a los estudiantes de sexto, séptimo, y octavo semestre de la licenciatura en enfermería y obstetricia 		
Evaluación	Análisis de los resultados de la intervención	<p>Aplicación de herramientas de evaluación de estrategias educativas.</p> <p>Análisis de resultados</p> <p>Elaboración de tablas y gráficos.</p>	<p>E.M.C.E Sandra</p> <p>Milena Aponte</p> <p>D.C.E Raúl</p> <p>Fernando</p> <p>Guerrero</p> <p>Castañeda</p>	<p>Base de datos</p> <p>Informe final</p>

	Presentación de resultados de la intervención.	Presentar informe final de forma oral y escrita a Coordinadora del Programa de Licenciatura en enfermería y obstetricia, directora de División de Ciencias de Salud e Ingenierías y Secretaría Académica de la división.		
--	--	--	--	--

3.6 Cronograma



Fecha planeada para realizar la actividad
Fecha de realización de la actividad

FASES	ACTIVIDADES	MARZO 2022				ABRIL 2022				MAYO 2022				JUNIO 2022				JULIO 2022				AGOSTO 2022			
		S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4

FUNDAMENTACIÓN	Indagar con los directivos de la institución las necesidades de formación del programa de licenciatura en enfermería y obstetricia																									
	Solicitar información estadística y organizacional																									
	Recopilar información respecto a la problemática seleccionada en bases de datos científicas																									

ELABORACIÓN	Realizar un análisis situacional de la institución																								
	Describir la problemática seleccionada																								

FASES	ACTIVIDADES	MARZO 2022				ABRIL 2022				MAYO 2022				JUNIO 2022				JULIO 2022				AGOSTO 2022			
		S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4

DIFUSIÓN	Socialización de propuesta de proyecto de intervención de forma oral y escrita, ante la coordinadora de licenciatura en enfermería y obstetricia).																													
	Enviar flyer informativo por medios digitales para convocatoria de los estudiantes																													
	Registrar las características sociodemográficas de los estudiantes de la licenciatura en enfermería (semestre, residencia).																													

3.7 Presupuesto y recursos

Tipo	Categoría	Recurso	Descripción	Costo
Físicos	Infraestructura y	Equipo	Computador Personal	-
	Gastos de trabajo de campo	Plataforma virtual	Teams	-
Materiales	Materiales	Encuestas	Encuestas virtuales	-
		Material lúdico	Presentaciones, videos y material pedagógico	\$1.000
		Libros y textos	Libros y artículos científicos	-
		Flayer publicitario	Flayers impresos	\$ 300
	Capital Humano		Apoyo actividad intervención	-
Financieros	Costos totales			\$1.300

3.8 Criterios de evaluación

El proyecto de intervención cumplió con una serie de elementos para su evaluación:

Fue **pertinente** porque cumplió 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 demás actividades escolares.

No existen antecedentes de intervenciones o programas formativos enfocados en el abordaje de la dimensión espiritual en la licenciatura de enfermería y obstetricia 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 de la universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra 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.

Para la realización de la propuesta de intervención se llevó a cabo un programa organizado con las temáticas a abordar el cual fue presentado a

la coordinación del programa de licenciatura en enfermería y obstetricia para su aprobación, **validación** y posterior aplicación.

Además de todo lo anteriormente mencionado la propuesta del proyecto fue **accesible** dado que los objetivos planteados fueron alcanzables, no requirieron mucho tiempo ni recursos económicos costosos, materiales y humanos.

El seguimiento del proceso, aplicación y desarrollo del proyecto se puede realizar con el cronograma de actividades presentado anteriormente donde se observa la calendarización de las actividades.

IV. GESTIÓN DEL PROYECTO

4.1 Estrategias de la presentación y venta del proyecto

El proyecto de intervención fue presentado a la coordinación de la licenciatura en enfermería y obstetricia de la Universidad de Guanajuato Campus Celaya Salvatierra, para esto se agendó una cita con dicha dependencia.

Las estrategias para la presentación del proyecto fueron:

- Ajustar la presentación al tiempo disponible y sugerido por la coordinación
- Presentar un análisis del costo- beneficio de la implementación del programa formativo
- Analizar el material, recursos y didáctica a utilizar en la intervención.
- Analizar los incentivos para la motivación de los estudiantes de enfermería a participar en el desarrollo del programa formativo, así como los tiempos.

4.2 Estrategias para lograr el involucramiento

Para garantizar la participación de los estudiantes de la licenciatura en la intervención se llevaron a cabo las siguientes estrategias:

- Concientizar a la coordinación del programa acerca de la importancia y beneficio de desarrollar el proyecto de intervención.
- Acordar en conjunto con la coordinación el director del proyecto y la facilitadora un horario y espacio (canal de reunión) para el desarrollo de la intervención.

4.3 Estrategias para vencer las resistencias

En el desarrollo de cualquier proyecto a pesar de las estrategias planteadas, se pueden presentar resistencias o imprevistos que impidan el desarrollo o curso de la intervención. A continuación, se presentan las estrategias utilizadas en relación a las resistencias presentadas (ver cuadro 1):

Cuadro 1: Estrategias para vencer las resistencias o imprevistos

RESISTENCIA O IMPREVISTO	SOLUCIONES
Poca inscripción de los estudiantes de licenciatura en la intervención educativa.	Se realizo acercamiento a los estudiantes en las aulas de clase para invitarlos y motivarlos de manera personal a realizar la inscripción, para ello se contó con el apoyo de la coordinación quien permitió abrir el espacio con los docentes y proporciono los diferentes horarios y aulas de clase de los estudiantes. Otra estrategia propuesta fue la certificación de asistencia con valor curricular que se indicó se daría al culminar el curso.
Algunos estudiantes de la licenciatura comentaron que no tenían tiempo de participar en la intervención educativa debido a sus actividades académicas.	Se programaron las sesiones de acuerdo al cronograma de actividades escolares en los espacios donde no tenían asignada ninguna otra actividad y se grabaron las sesiones para su posterior revisión.
Algunos estudiantes tuvieron que	A través de correo electrónico se les

abandonar la intervención por dificultades en relación a conectividad y traslado a sus sitios de práctica.	motivo a integrarse a las sesiones siguientes y a revisar la grabación de la sesión a la cual no pudo asistir.
Los estudiantes se encontraban en periodo de regularización o prácticas.	Se realizo la implementación de las sesiones en un horario común a todos los grupos (7 am) el cual no coincidió con la práctica u otra actividad programada.

Elaborado por: Aponte, Franco SM. 2022

V. RESULTADOS

5.1 Implementación del proyecto

Posterior a la aprobación para el desarrollo del proyecto de intervención por parte de la coordinación de enfermería y obstetricia de la Universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra (ver anexo 1) se procedió a la realización de la convocatoria para la inscripción de los estudiantes de sexto, séptimo y octavo semestre, dicha convocatoria se realizó en cuatro momentos los cuales se describen a continuación;

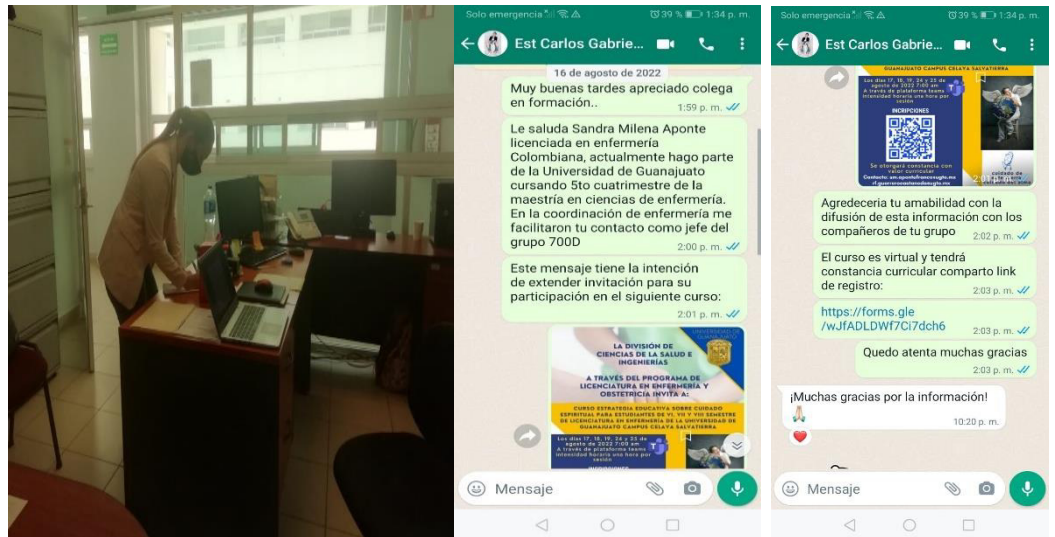
- **Primer momento:** difusión de flyer informativo digital (Ver apéndice 1) a través de redes sociales institucionales y personales (WhatsApp), en grupos de docentes y de estudiantes.

El contenido del flyer incluyo nombre de la división, programa, nombre del curso, fechas de las sesiones y horarios, así como los contactos del director del proyecto y la autora, en la imagen central se ubico un código QR a través del cual podían inscribirse y de manera simultánea con el flyer se compartió el link que dirigía al igual que el código QR a un formulario Google forms en donde se encontraban los datos sociodemográficos (ver apéndice 2) que permitieron de manera posterior dar cumplimiento al primer objetivo específico caracterizar a los estudiantes de sexto, séptimo, y octavo semestre de licenciatura en enfermería y obstetricia de la universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra.

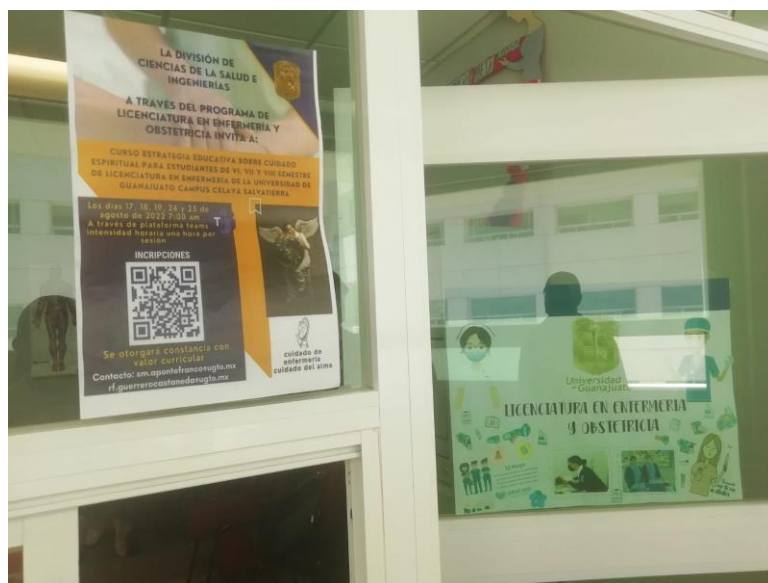
- **Segundo momento:** Difusión de flyer digital a los jefes de grupo de sexto, séptimo y octavo semestre de la licenciatura en enfermería y obstetricia, a través de la coordinación de la licenciatura se obtuvieron los contactos telefónicos de los jefes de grupo a quienes la autora y facilitadora del curso envió mensaje vía WhatsApp el día 14 de agosto de 2022 externando la invitación de

participación y solicitando además el apoyo con la difusión de la información a los demás compañeros de clase, el contacto vía WhatsApp se realizo con los jefes de grupo de los grupos 600 A, 600 B, 600 C, 600 D, 700 A, 700 B, 700 C, 700 D, 800 A, 800 B, 800 C, 800 D.

Evidencia:



- **Tercer momento:** Difusión de flyers a modo de carteles los cuales se ubicaron en la coordinación de enfermería y carteleras en el edificio principal en la sede de la Universidad.





- **Momento cuatro:** invitación presencial a realizar la inscripción, en este momento la autora y facilitadora del curso asistió a la coordinación de la licenciatura en enfermería y obstetricia en donde le proporcionaron información acerca de horario de clases presenciales y aulas respectivas en las que se encontraban los estudiantes, de esta manera realizo un acercamiento a las aulas invitándoles a participar del curso, mencionando de manera general el propósito del mismo y las temáticas a abordar.

Se conto con un registro total de 43 estudiantes, dando cumplimiento al desarrollo del curso se llevo a cabo el esquema programático de 5 sesiones las cuales se describen a continuación:

Sesión 1. (ver cuadro 2):

Cuadro 2: Desarrollo sesión 1. Curso cuidado espiritual para estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia Universidad de Guanajuato Campus Celaya Salvatierra

Sesión 1. Espiritualidad y religión		
Asistencia	Subtemas	Materiales y Recursos
23 participantes	<ul style="list-style-type: none"> • Salud espiritual, mitos y creencias • Evolución de las diferentes corrientes religiosas. • Percepción; espiritualidad, religión y cuidado espiritual. 	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de los estudiantes a través de plataforma padlet, en donde en una palabra registraron la expectativa frente al curso. • Aplicación pretest y caso clínico • Presentación de tema a través de presentación magistral en formato Power Point.

Link de presentación de los estudiantes plataforma interactiva padlet:
<https://padlet.com/saludyartehoy/ss3gmnf7csufla1q>

Link para Desarrollo de test de conocimiento pre intervención y escala de medición de la espiritualidad y cuidado espiritual:
<https://forms.gle/UuL7rGEx7AkDNeHo7>

Link para desarrollo de caso clínico pre intervención:
<https://forms.gle/XEMqEywEiqG4XU8o6>

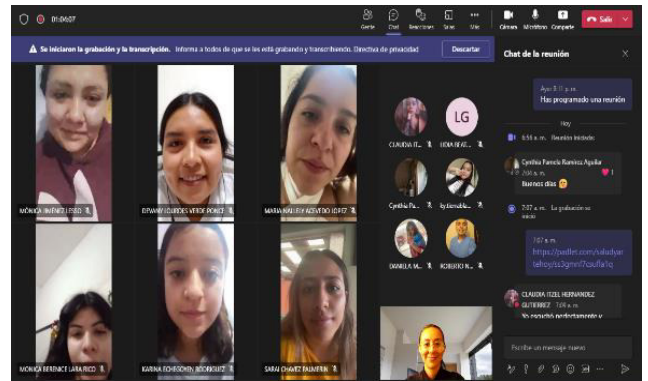
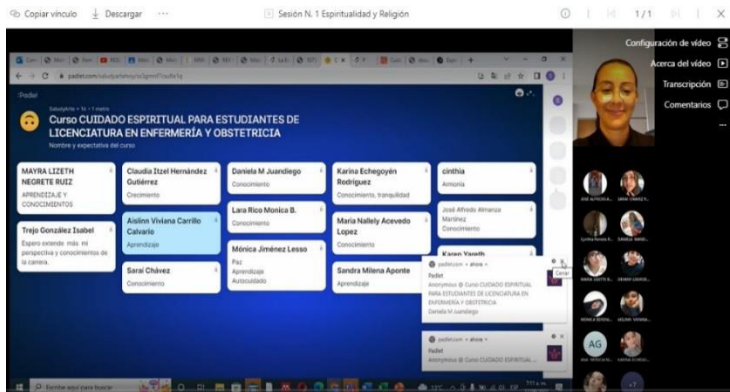
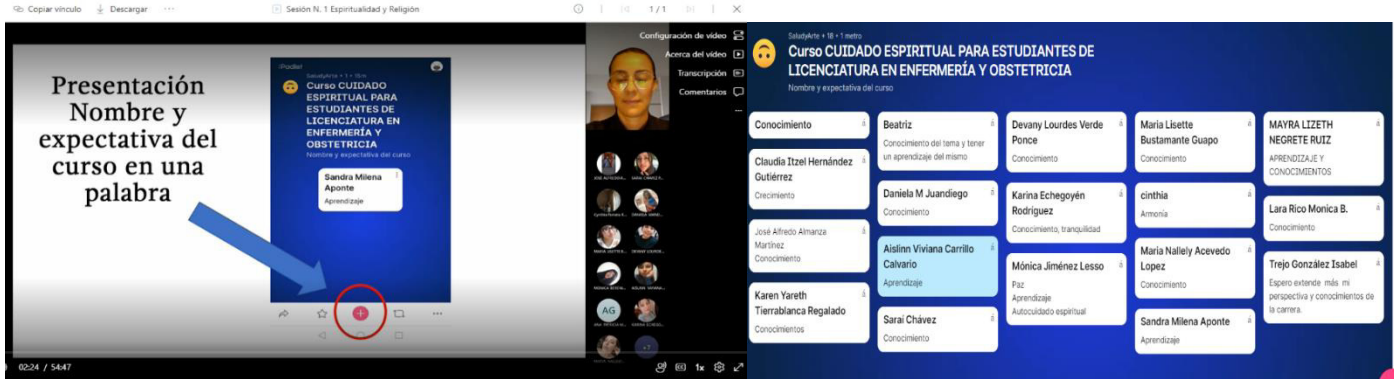
El test de conocimientos pre y post intervención se trata de un cuestionario de preguntas abiertas que tiene la intención de observar de forma cualitativa el conocimiento previo de los estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia sobre los conceptos del cuidado en la dimensión espiritual (ver apéndice 3).

la Escala de Evaluación de la Espiritualidad y el Cuidado Espiritual (ver anexo 2), diseñada por McSherry, Draper y Kendrick en el Reino Unido, fue validada y adaptada al español en el contexto colombiano (ver anexo 2) por Lina María Vargas enfermera, magíster en Enfermería, Doctora en Enfermería, profesora asociada de la Universidad El Bosque, a quien se solicitó permiso para adaptación al contexto de la intervención, dicha adaptación correspondió a la reducción de las preguntas de 23 a 8.

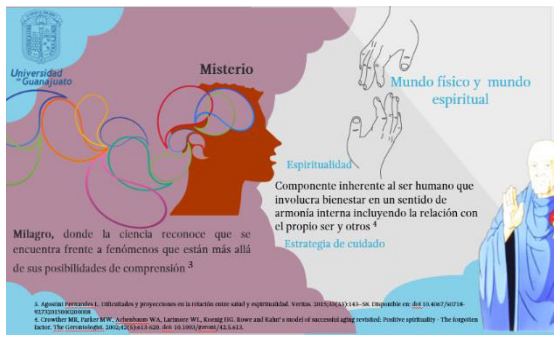
La puntuación de la escala de medición de la espiritualidad y cuidado espiritual oscila entre 0-24 puntos donde totalmente en desacuerdo corresponde a 0, la escala de respuesta en desacuerdo se

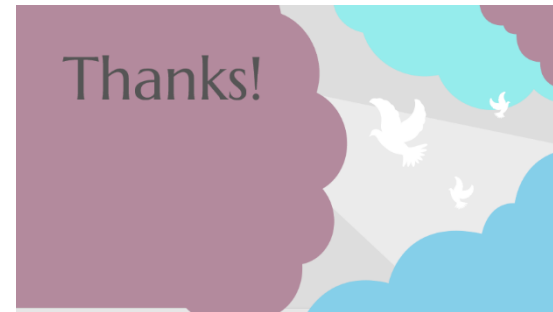
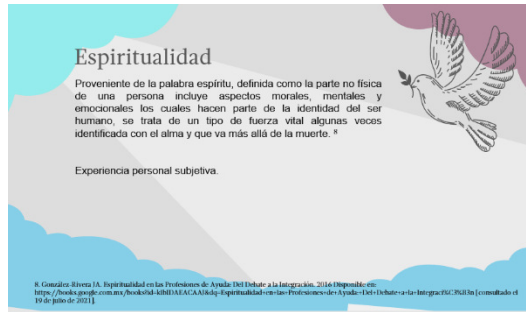
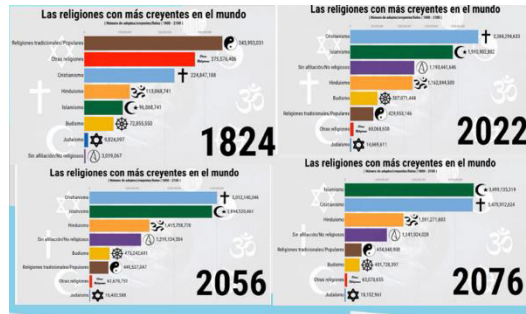
puntuá con 1, de acuerdo con 2 y totalmente de acuerdo con 3. (ver apéndice 4).

Evidencia desarrollo sesión 1.



Material digital utilizado en la sesión:





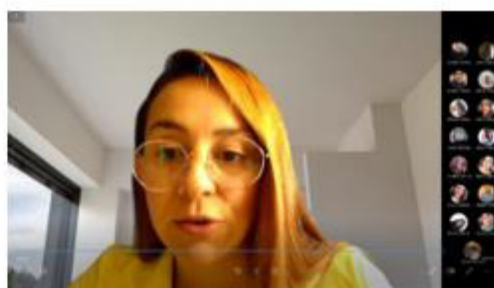
Sesión 2. (ver cuadro 3):

Cuadro 3: Desarrollo sesión 2. Curso cuidado espiritual para estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia Universidad de Guanajuato Campus Celaya Salvatierra

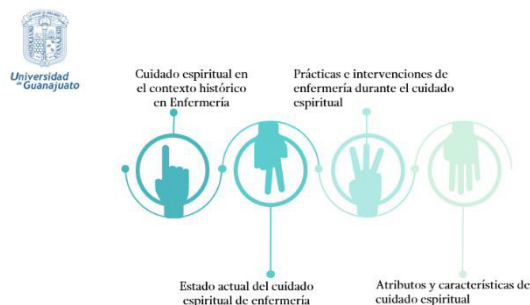
Sesión 2. Perspectivas de cuidado espiritual		
Asistencia 19 participantes	Subtemas	Materiales y Recursos
	<ul style="list-style-type: none"> Cuidado espiritual en el contexto histórico en Enfermería Estado actual del cuidado espiritual de enfermería. Prácticas e intervenciones de enfermería 	<ul style="list-style-type: none"> Presentación de tema a través de presentación digital Power Point y material de consulta.

	<p>durante el cuidado espiritual</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atributos y características del cuidado espiritual 	

Evidencia desarrollo sesión 2.



Material digital utilizado en la sesión:





La estancia hospitalaria y la enfermedad generan angustia, incertidumbre, irritabilidad lo cual constituye cierto grado de vulnerabilidad en la persona, lo que la hace sensible al cuidado.

Invitación a ir más allá de los aspectos de orden físico abriendo la mirada a todos los momentos de cuidado como oportunidad de acompañar en la búsqueda del sentido de la situación que enfrentan nuestros pacientes

Garantía del bienestar, propiciar sentimientos de tranquilidad lo que conduce al concepto de cuidado integral.



El cuidado de la persona entera que incluye la dimensión espiritual



Cuidado de la dimensión espiritual en enfermería continuo reto

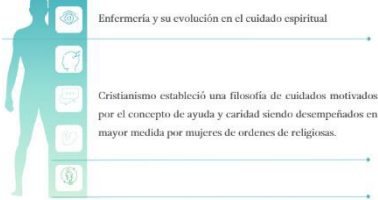
1. la espiritualidad como esencia del cuidado debe ser integral y recíproca
2. la influencia de diversos contextos como la cultura, familia, creencias generan barreras
3. Búsqueda del equilibrio entre mente, cuerpo y espíritu
4. Objetivo: brindar cuidado más allá de los aspectos físicos²

Cuidar no se trata de la realización de una serie de técnicas en una persona sino de un modo de ser para con esa persona.

² Muñoz Cuevas Asist. Morales Moreno Isabel; Barrero Higuera José Carlos; Galán González Sierra José María. La Enfermería y los cuidados del sufrimiento espiritual. [En: Enferm. [Internet]. 2014 Sep [citado 2022 Ago. 18]; 23(3): 153-158. Disponible en: [http://revista.uco.es/revistas/psic/revistas_articulos/psic15132-12962074002000088/mgnae_186a-no-03-15132-12962074002000088](http://revista.uco.es/revistas/psic/revistas_articulos/psic15132-12962074002000088/mgnae_186a-no-03-15132-12962074002000088/mgnae_186a-no-03-15132-12962074002000088)



Evolución de "prácticas cuidadoras", actividad necesaria para la conservación de la especie humana.



Evolución - Actualidad



Sufrimiento

Experiencia común a toda la humanidad

Experiencia de límite, que incluye lo moral, existencial, mental, religioso, social y nos permite recordar que somos seres limitados y vulnerables. Depende de las prioridades, preocupaciones, recursos y valores de la persona

Dolor

De orden físico Relacionado con enfermedad o evento traumático

Es necesario individualizar cada caso y conocer sus experiencias concretas.

Escuchar y observar?

² Muñoz Cuevas Asist. Morales Moreno Isabel; Barrero Higuera José Carlos; Galán González Sierra José María. La Enfermería y los cuidados del sufrimiento espiritual. [En: Enferm. [Internet]. 2014 Sep [citado 2022 Ago. 18]; 23(3): 153-158. Disponible en: http://revista.uco.es/revistas/psic/revistas_articulos/psic15132-12962074002000088/mgnae_186a-no-03-15132-12962074002000088



Los profesionales de salud por carencia de herramientas, de tiempo y desinformación no consiguen adentrarse en el interior de sus pacientes y esto les lleva a la identificación de necesidades visibles.



No consiguen adentrarse en la subjetividad de las personas. De tal forma que los resultados adquiridos son menores y no consiguen el bienestar deseado.



² Muñoz Cuevas Asist. Morales Moreno Isabel; Barrero Higuera José Carlos; Galán González Sierra José María. La Enfermería y los cuidados del sufrimiento espiritual. [En: Enferm. [Internet]. 2014 Sep [citado 2022 Ago. 18]; 23(3): 153-158. Disponible en: http://revista.uco.es/revistas/psic/revistas_articulos/psic15132-12962074002000088/mgnae_186a-no-03-15132-12962074002000088



Conclusión

El cuidado espiritual es una práctica de cuidado trascendental para los profesionales de enfermería, sin embargo, no hay un consenso sobre su significado, es decir; falta capacitación que provea elementos para poder brindarlo de una manera adecuada específica y oportuna. Las acciones de cuidado deben estar caracterizadas por cualidades como la cortesía, la amabilidad, la compasión, el amor y el respeto.

Recordando que somos seres humanos cuidando de seres humanos.

Seres espirituales viviendo una experiencia humana.

Sesión 3. (ver cuadro 4):

Cuadro 4: Desarrollo sesión 3. Curso cuidado espiritual para estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia Universidad de Guanajuato Campus Celaya Salvatierra

Sesión 3. Fundamento del cuidado espiritual		
Asistencia	Subtemas	Materiales y Recursos
12 participantes	<ul style="list-style-type: none"> • Teorías de enfermería que abordan la dimensión espiritual • Competencias en el cuidado espiritual • Factores relacionados con el cuidado espiritual durante las situaciones de enfermedad • Instrumentos que miden la espiritualidad • Taxonomías de enfermería y cuidado espiritual 	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de tema a través de presentación digital Power Point, ejercicio práctico en Word, sesión bidireccional, preguntas detonantes, debate.

--	--	--

Evidencia desarrollo sesión 3.



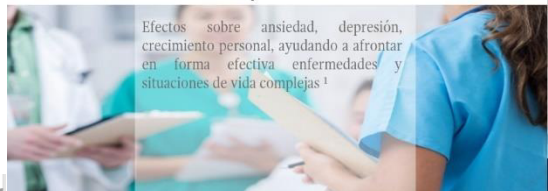
Material digital utilizado en la sesión:





El desarrollo de la evidencia empírica muestra el efecto positivo de la espiritualidad en la salud

Bienestar y calidad de vida



Efectos sobre ansiedad, depresión, crecimiento personal, ayudando a afrontar en forma efectiva enfermedades y situaciones de vida complejas¹

1. Gutiérrez-Carmona A, Morales CA, Carral CC. Validación de la versión en español de la escala Perspectiva Espiritual de P. Reed. *Rev. Cien. Exactas* [Internet]. 2020;36(1):1-12. Disponible en: http://revistas.udg.mx/index.php/revista_cienexactas/article/view/11920/3000000011 [consultado 16 de agosto de 2022].

- Teorías de enfermería que abordan la dimensión espiritual
- Competencias en el cuidado espiritual
- Instrumentos que miden la espiritualidad
- Taxonomías de enfermería y cuidado espiritual



La espiritualidad es un aspecto que abordan la mayoría de los modelos y teorías de enfermería ha estado de manera directa o indirecta en ellas.

<p>cuidado espiritual en la práctica cotidiana de enfermería</p>  <p>Florence Nightingale</p>	<p>Relación de cuidado transpersonal, consideración hacia la persona completa y su lugar en el mundo</p>  <p>Jean Watson</p>	<p>Espiritualidad componente innato del ser humano en su estructura básica que debe considerarse prioridad</p>  <p>Betty Newman</p>	<p>Espiritualidad como meta de enfermería en la búsqueda de la trascendencia y hacia la expansión de la conciencia, a través de relación sincrónica medio-enferma y persona de cuidado</p>  <p>Margaret Newman</p>	<p>Ser Humano Unitario Martha relación con el sentido de conexión con un ser y propósito superior</p>  <p>Pamela Reed</p>
--	---	--	---	--

1. Gutiérrez-Carmona A, Morales CA, Carral CC. Validación de la versión en español de la escala Perspectiva Espiritual de P. Reed. *Rev. Cien. Exactas* [Internet]. 2020;36(1):1-12. Disponible en: http://revistas.udg.mx/index.php/revista_cienexactas/article/view/11920/3000000011 [consultado 16 de agosto de 2022].

Competencias en el cuidado espiritual

(conocimientos, habilidades y actitudes)


Competencia 1: Desarrollo personal, espiritual y profesional.
Competencia 2: Ética del cuidado espiritual.
Competencia 3: Evaluación de necesidades espirituales e intervenciones de cuidado espiritual.
Competencia 4: Comunicación empática y compasiva.
Competencia 5: Equipo interdisciplinario, relaciones de apoyo y colaboración.
Competencia 6: Inclusividad y diversidad.

Resolución # 3 Caso de competencias para la gestión enfermera en España



Competencia 1: Desarrollo personal, espiritual y profesional

Reconoce que la propia espiritualidad es un concepto más amplio que incluye toda la experiencia humana de búsqueda de significado y propósito, no limitado a la religión- juega un papel importante en su vida profesional y por lo tanto asume la necesidad de desarrollarla usando herramientas adecuadas de auto-reflexión en lo que concierne a su práctica profesional.




Competencia 2: Ética del cuidado espiritual.

Entiende que es una obligación ética respetar y atender las necesidades espirituales de los pacientes

Competencia 3: Evaluación de necesidades espirituales e intervenciones de cuidado espiritual.

Establece y documenta un protocolo de cuidado espiritual que asegure que los pacientes y cuidadores reciban atención espiritual general y especializada permanente de acuerdo con las necesidades. C




Competencia 4: Comunicación empática y compasiva.

Presenta habilidades de escucha empática y activa, demostrando estrategias de comunicación asertiva y compasiva con el paciente y cuidadores en temas espirituales.

Competencia 5: Equipo interdisciplinario, relaciones de apoyo y colaboración.

Reconoce que en el trabajo interdisciplinario surgen conflictos de distinta índole que deben ser explicitados y resueltos para proveer cuidado espiritual de calidad.



Competencia 6: Inclusividad y diversidad.

Reconoce que los aspectos culturales de los pacientes y sus familiares o allegados pueden influenciar en el proceso de toma de decisiones.

Escala de perspectiva espiritual de Pamela Reed

	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
1. ¿Cuál es la relación que tiene con el mundo espiritual?				
2. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
3. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
4. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
5. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
6. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
7. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
8. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
9. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
10. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
11. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
12. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
13. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
14. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
15. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
16. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
17. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
18. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
19. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
20. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				

Instrumentos

Cuestionario de espiritualidad de Parsian y Dunning

	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA
1. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?									
2. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?									
3. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?									
4. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?									
5. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?									
6. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?									
7. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?									
8. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?									
9. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?									
10. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?									
11. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?									
12. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?									
13. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?									
14. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?									
15. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?									
16. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?									
17. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?									
18. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?									
19. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?									
20. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?									

Instrumentos

Escala de espiritualidad personal

	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
1. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
2. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
3. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
4. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
5. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
6. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
7. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
8. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
9. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
10. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
11. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
12. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
13. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
14. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
15. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
16. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
17. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
18. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
19. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				
20. ¿Cómo se siente respecto a la espiritualidad?				



Taxonomías de enfermería en cuidado espiritual



Datos subjetivos	Datos objetivos	Hoja de Diagnóstica	NANDA	0306	0306	0306	0306
		Resultados NOC	Intervenciones NIC	Actividades de enfermería			
Todos aquellos datos que parten de la expresión de las personas, sentimientos referidos en la entrevista y/o contacto.	Datos observables cuantificables	2001 salud espiritual	2011 Estado de consciencia psicospiritual	<ul style="list-style-type: none"> Utilizar la comunicación terapéutica para establecer confianza y una asistencia empática Anmar al individuo a revisar la vida pasada y centrarse en hechos y relaciones que proporcionan fuerza y apoyo espirituales 			



Salud espiritual							2001
Definición: Vinculaciones con el yo, los otros, el poder superior, la naturaleza y el universo que trascienden y empoderan el yo.							
Puntuación Diaria del Resultado: Mantenerse a _____			Aumentar a _____				
	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderalmente comprometido	Levemente comprometido	Na comprometido	Na	
Puntuación Global del Resultado	1	2	3	4	5		
Indicadores							
200101	Expresión de fe	1	2	3	4	5	NA
200102	Expresión de esperanza	1	2	3	4	5	NA
200103	Expresión de significado y fin de la vida	1	2	3	4	5	NA
200123	Gusto por la vida	1	2	3	4	5	NA
200104	Expresión del punto de vista del mundo espiritual	1	2	3	4	5	NA
200105	Expresión de serenidad	1	2	3	4	5	NA
200106	Expresión de amor	1	2	3	4	5	NA
200107	Expresión de perdón	1	2	3	4	5	NA
200109	Oración	1	2	3	4	5	NA
200110	Calles	1	2	3	4	5	NA
200108	Experiencia mística	1	2	3	4	5	NA
200122	Satisfacción espiritual	1	2	3	4	5	NA
200111	Participación en ritos y ceremonias espirituales	1	2	3	4	5	NA
200113	Participación en meditación	1	2	3	4	5	NA
200115	Participación en lecturas espirituales	1	2	3	4	5	NA
200112	Interacción con líderes espirituales	1	2	3	4	5	NA
200114	Expresión a través de la música	1	2	3	4	5	NA
200119	Expresión a través del arte	1	2	3	4	5	NA
200120	Expresión a través de la escritura	1	2	3	4	5	NA
200116	Relación con el yo interior	1	2	3	4	5	NA
200117	Relación con los demás para compartir pensamientos, sentimientos y creencias	1	2	3	4	5	NA
200124	Interacción con otros para compartir pensamientos y sentimientos	1	2	3	4	5	NA
200125	Interacción con otros para compartir creencias	1	2	3	4	5	NA

Apoyo espiritual		5420
Definición: Ayuda al paciente a sentir equilibrio y conexión con un poder sobrenatural.		
Actividades:		
<ul style="list-style-type: none"> Utilizar la comunicación terapéutica para establecer confianza y una asistencia empática. Utilizar herramientas para controlar y evaluar el bienestar espiritual, según corresponda. Anmar al individuo a revisar la vida pasada y centrarse en hechos y relaciones que proporcionan fuerza y apoyo espirituales. Tratar al individuo con dignidad y respeto. Favorecer la revisión vital a través de la reminiscencia. Anmar a participar en interacciones con familiares, amigos y otras personas. Proporcionar privacidad y momentos de tranquilidad para actividades espirituales. Fomentar la participación en grupos de apoyo. Enseñar métodos de relajación, meditación e imaginación guiada. Compartir las propias creencias sobre significado y propósito, según corresponda. Compartir la propia perspectiva espiritual, según corresponda. Dar oportunidades para discutir sobre diferentes sistemas de creencias y visiones del mundo. Estar abierto a las expresiones de preocupación del individuo. Concertar visitas con un consejero espiritual individual. Rezar con el individuo. 	<ul style="list-style-type: none"> Proporcionar música, literatura o programas de radio o TV espirituales al individuo. Estar abierto a las expresiones del individuo de soledad e impotencia. Alertar la asistencia a servicios religiosos, si se desea. Fomentar el uso de recursos espirituales, si se desea. Proporcionar los objetos espirituales deseados, de acuerdo con las preferencias del individuo. Remitir al asesor espiritual elegido por el individuo. Utilizar técnicas de clarificación de valores para ayudar al individuo a clarificar sus creencias y valores, según corresponda. Hacer dispuesto a escuchar los sentimientos del individuo. Exponer simpatía con los sentimientos del individuo. Facilitar el uso de la meditación, oración y demás tradiciones y rituales religiosos por parte del individuo. Escuchar atentamente la comunicación del individuo, desarrollar un sentido de oportunidad para la oración o rituales espirituales. Asegurar al individuo que el cuidador estará disponible para apoyarle en los momentos de sufrimiento. Estar abierto a las preocupaciones del individuo acerca de la enfermedad y la muerte. Ayudar al individuo a expresar y liberar la ira de forma adecuada. 	
1.ª edición 1992; revisada en 2004		

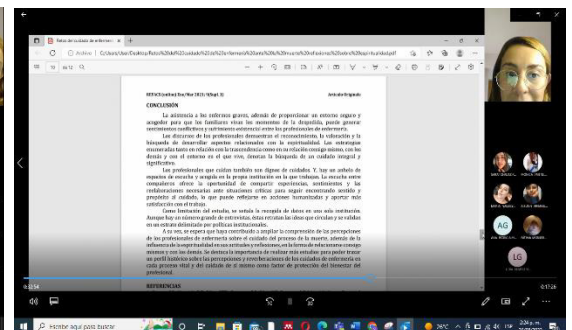
Sesión 4. (ver cuadro 5):

Cuadro 5: Desarrollo sesión 4. Curso cuidado espiritual para estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia de Universidad de Guanajuato Campus Celaya Salvatierra

Sesión 4. Contextos de aplicación de cuidado espiritual			
Asistencia participantes	10	Subtemas	Materiales y Recursos
		<ul style="list-style-type: none"> Espiritualidad y bienestar Espiritualidad al final de la vida Espiritualidad y trascendencia (búsqueda y propósito de la vida) 	<ul style="list-style-type: none"> Presentación de tema a través de video, síntesis reflexiva, revisión crítica de artículo, ejercicio práctico colectivo.

	<p>en determinada situación vivida)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuidados espirituales en la promoción de la salud 	
<p>video revisado: https://youtu.be/x7VJS0Bx5SE</p> <p>artículo: Retos del cuidado de enfermería ante la muerte: reflexiones sobre espiritualidad: disponible en: dhttps://www.redalyc.org/journal/4979/497969745010/497969745010_1.pdf</p>		

Evidencia y material digital utilizado en la sesión:



Sesión 5. (ver cuadro 6):

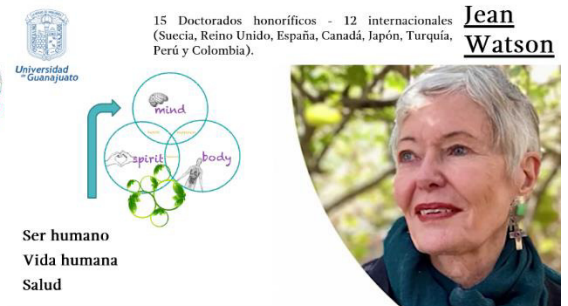
Cuadro 6: Desarrollo sesión 5. Curso cuidado espiritual para estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia Universidad de Guanajuato Campus Celaya Salvatierra

Sesión 5. Estrategias y herramientas para brindar cuidado y autocuidado espiritual		
Asistencia	Subtemas	Materiales y Recursos
10 participantes	<ul style="list-style-type: none"> • Filosofía y Teoría del Cuidado Transpersonal de Jean Watson • La dimensión espiritual en el cuidado integral del paciente (caso clínico) • Cuidado espiritual como aporte a la ciencia 	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de tema a través de presentación digital Power Point, ejercicio practico colectivo. Herramientas de evaluación
<p>Test de conocimiento post intervención y escala de medición de la espiritualidad y cuidado espiritual: https://forms.gle/kEULoaks6RWgzn5A9</p> <p>Link para desarrollo de caso clínico post intervención: https://forms.gle/Qvsxwk6xC1PTsPUeA (ver apéndice 6)</p> <p>Link para valuación del curso: https://forms.gle/7gMuKy7FaG2UXW2j7</p>		

Evidencia de desarrollo de sesión 5



Material digital utilizado en la sesión:





El cuidado humano es cuando la enfermera entra en el espacio vital o campo fenoménico de otra persona, es capaz de detectar la condición de ser de la otra persona (espíritu, alma), siente esta condición en sí misma y responde a las condiciones de tal manera que el receptor tiene una liberación de sentimientos y pensamientos subjetivos que había estado anhelando liberar. De este modo, existe un flujo intersubjetivo entre la enfermera y el paciente.¹



Dominio 6 • Clase 1 • Código de diagnóstico 00174

Riesgo por la dignidad humana comprometida

Enfoque del diagnóstico: dignidad humana
Aprobado en 2006 • Revisado en 2013 • Nivel de evidencia 2.1

Definición

Susceptible de pérdida percibida de respeto y honor, que puede comprometer la salud.

Factores de riesgo

- Deshumanización
- Divulgación de información confidencial
- Exposición del cuerpo
- Humillación
- Comprensión inadecuada de la información sanitaria.
- Privacidad insuficiente
- Intusión por parte del médico o personal
- Pérdida de control sobre la función corporal.
- Estigma social percibido
- Valores incongruentes con las normas culturales.

Población en riesgo

- Personas con experiencia limitada en la toma de decisiones

¹ Una RM, Jara AL, García N V. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados humanistas. Ciencia y Enfermería (2011) 17(2):11-22. doi:10.4067/071714952011000200022

Estrategias de cuidado y auto cuidado espiritual

Reconocernos como seres humanos sensibles al cuidado

Reconocer nuestra humanidad

Reconocer nuestra luz y nuestra sombra

Caminos de bienestar

Nutrición

Emprender el camino hacia una buena alimentación

Disfrute

Se amable con tu cuerpo

Caminos de bienestar

Relaciones

Revisar mi relación con todo y con todos

Relación conmigo

Se amable con tu cuerpo y mente

Caminos de bienestar

Cultura de movimiento

Movimiento constante y productivo

Universo de posibilidades

Se amable con tu cuerpo, mente y con todo lo que te rodea

Caminos de bienestar

Espiritualidad

Búsqueda y conexión con el equilibrio

Trascender

Se amable con tu cuerpo, mente y con todo lo que te rodea

Caminos de bienestar

01

Atender el llamado del cuerpo antes de que el buzón este lleno



5.2 Evaluación

En búsqueda de dar respuesta a la problemática evidenciada se planteó la propuesta del proyecto de intervención a la coordinación de la licenciatura en enfermería y obstetricia sometiendo dicha propuesta a consideración para su desarrollo, la cual fue aprobada procediendo con la convocatoria para participar de un CURSO de Cuidado espiritual para estudiantes de sexto, séptimo, y octavo semestre de licenciatura en enfermería y obstetricia de la universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra, a realizarse en el mes de agosto de 2022. Se obtiene como respuesta 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.

Como parte de la respuesta al primer objetivo específico se aplicó un cuestionario de datos sociodemográficos el cual arrojó 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 1).

Tabla 1 Características sociodemográficas de los estudiantes de Licenciatura y Obstetricia Universidad de Guanajuato Campus Celaya Salvatierra

Característica		Unidad de medida	Resultado
Edad		X" ±DE	22,57±1,5
Semestre	Sexto	f [%]	1 [14,3]
	Séptimo	f [%]	3 [42,9]
	Octavo	f [%]	3 [42,9]
Sexo	Mujer	f [%]	7 [100]
Religión	Católica	f [%]	7 [100]
Estado civil	Soltera	f [%]	6 [85,7]
	Casada	f [%]	1 [14,3]
Municipio de residencia	Celaya	f [%]	6 [85,7]
	Tarimoro	f [%]	1 [14,3]

Fuente: Ficha de datos sociodemográficos (n=7)

Abreviaturas: X"= Media, DE= Desviación estándar, f=Frecuencia, %= Porcentaje.

Durante la primera sesión a se procedió a la aplicación de la herramienta de conocimientos pre intervención (Ver apéndice 3), Escala de medición de la espiritualidad y cuidado espiritual (Ver apéndice 4), y caso clínico pre intervención (ver apéndice 5), dando cumplimiento al segundo objetivo de la intervención que correspondió a identificar el conocimiento sobre los conceptos de espiritualidad y religiosidad y el abordaje del cuidado espiritual que tienen los estudiantes de sexto, séptimo, y octavo semestre de licenciatura en enfermería y obstetricia de la universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra.

De acuerdo a lo anterior de manera inicial 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 2. Consistencia interna instrumento; Escala de medición de la espiritualidad y cuidado espiritual

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

n= total de participantes α = alfa de Cronbach

Respecto a los resultados arrojados en el instrumento test de conocimientos pre y post intervención (ver apéndice 3) 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 categorías que se describen a continuación (ver cuadro 7).

Cuadro 7. Análisis de respuestas test de conocimientos pre intervención

Conocimientos pre intervención		
Pregunta	Categorías	Definición
¿Cómo define espiritualidad?	1. emociones, sensaciones y valores:	En esta categoría se ubicaron las respuestas que mencionan que la tranquilidad, la confianza, los valores positivos son propios de

		la espiritualidad.
	2. Visión personal:	En esta categoría se ubicaron las respuestas que asociaban la espiritualidad con una visión particular o de orden personal en la cual se especifica a la persona, individuo o individualidad.
¿Cree que espiritualidad y religión es lo mismo? ¿Por qué?	Categoría 1: religión/ acción, espiritualidad/ creencia	En esta categoría se ubicaron las respuestas que indicaron que la religión se asocia a acciones prácticas y espiritualidad a una creencia interna
	Categoría 2: espiritualidad/acción y práctica, religión/creencia.	Ambigüedad, En esta categoría se ubicaron las respuestas ambiguas o contradictorias, espiritualidad se asocia a acción y practica y religión a creencia.
¿Qué entiende por necesidades espirituales de los pacientes?	Categoría 1: aspectos internos	En esta categoría se ubicaron las respuestas que tuvieron relación con aspectos internos relacionados con sensaciones de tranquilidad, armonía y paz
	Categoría 2: acciones hacia los demás (pacientes)	En esta categoría se ubicaron respuestas relacionadas con

		acciones hacia las demás personas
	Categoría 3: necesidades fisiológicas más allá de lo físico	Ambigüedad, en esta categoría se ubicaron las respuestas ambiguas relacionadas con necesidades fisiológicas más allá de lo físico, acciones y creencias
¿cuáles considera que serían las necesidades espirituales de los pacientes?	Categoría 1. acompañamiento	En esta categoría se ubicaron las acciones hacia las demás personas; acompañamiento
	Categoría 2. creencias personales	En esta categoría se ubicaron las respuestas que coinciden con creencias personales
¿Cree importante el abordaje del cuidado espiritual en enfermería? ¿Por qué?	Categoría 1. aspectos personales	En esta categoría se ubicaron las respuestas que coinciden con aspectos personales, beneficios para los y las enfermeras
	Categoría 2. cuidado de enfermería	En esta categoría se ubicaron las respuestas que coinciden con cuidado de enfermería, importancia del acompañamiento

El caso clínico pre intervención desarrollado por los participantes en la primera sesión (ver apéndice 5) se consideraron los siguientes aspectos en relación al conocimiento:

Identifica las etiquetas diagnosticas de enfermería que guardan relación con la dimensión espiritual

Integra en el plan de cuidado un resultado de enfermería, dos intervenciones y tres actividades de enfermería de acuerdo al caso clínico presentado.

Los resultados presentados por participantes fueron los siguientes;

Etiquetas diagnosticas: que registraron: Desesperanza, sufrimiento espiritual, impotencia, duelo complicado, solo un participante registro el código de la etiqueta correspondiente a salud espiritual.

Resultados: salud espiritual, aceptación, calidad de vida, control del miedo, esperanza.

Intervenciones: Potenciación de la autoestima, proceso de enfermedad, apoyo emocional, apoyo social y sin respuesta.

Actividades: Comunicación terapéutica, escucha activa, motivación, dar esperanza

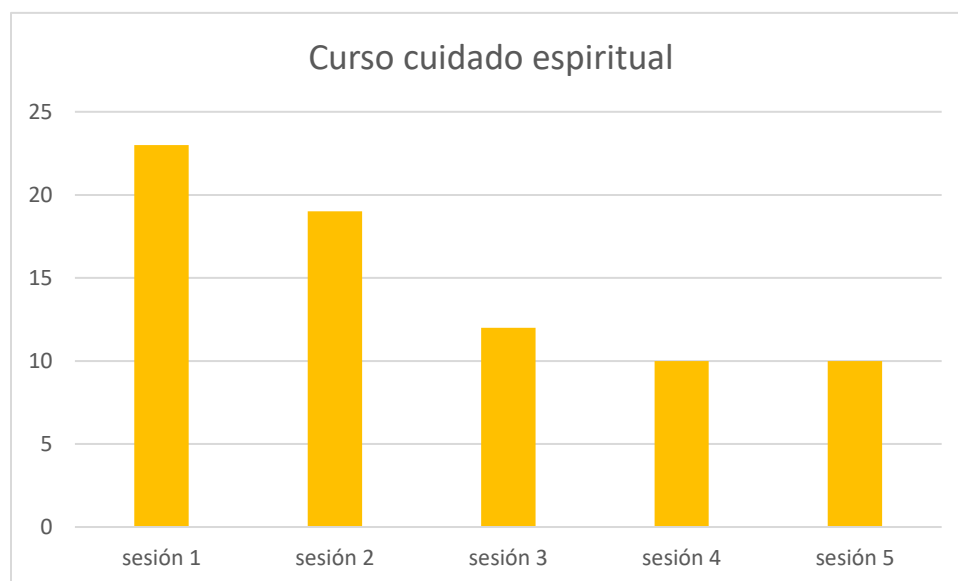
De manera general se observa confusión en algunos aspectos propios del abordaje del proceso de atención en enfermería, débil abordaje del lenguaje estandarizado respecto a la dimensión espiritual.

Dando cumplimiento al objetivo número tres diseñar estrategias educativas para el abordaje del cuidado espiritual para los estudiantes de sexto, séptimo, y octavo semestre de licenciatura en enfermería y obstetricia de la universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra, se realizó la planeación del curso planteando un esquema temático de 5

sesiones (Ver apéndice 6) para trabajarlo entre el 17 de agosto al 25 de agosto de 2022 estableciendo el objetivo, actividades a realizar, propósito, material a utilizar y el tiempo de duración por cada una de las sesiones.

A continuación, en la siguiente grafica se describe la asistencia de los participantes en cada sesión (ver grafica 1).

Grafica 1. Participación de los estudiantes en las sesiones del curso cuidado espiritual para estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia Universidad de Guanajuato Campus Celaya Salvatierra



De esta manera, llevando a cabo la ejecución de la intervención se estructuró un esquema pedagógico centrado en el acercamiento de los aspectos conceptuales en las primeras dos sesiones y posteriormente se se desarrollaron dos sesiones de reflexión las cuales incluyeron aspectos personales y profesionales relativos al cuidado enfermero en la dimensión espiritual.

Posterior al desarrollo y curso de las temáticas propuestas en las sesiones para dar cumplimiento al objetivo número cuatro; evaluar los conocimientos adquiridos sobre espiritualidad, religiosidad y el abordaje del cuidado espiritual de los estudiantes de sexto, séptimo, y octavo semestre de licenciatura en enfermería y obstetricia de la universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra se realizó la aplicación de la herramienta test de conocimientos pre y post intervención (Ver apéndice 3), y la Escala de medición de la espiritualidad y cuidado espiritual (Ver apéndice 4).

El resultado de la aplicación de las herramientas antes mencionadas se describe a continuación

Respecto a los resultados arrojados en el instrumento test de conocimientos pre y post intervención (ver apéndice 3) el cual se trató de preguntas abiertas de naturaleza cualitativa en la fase post se obtuvieron aportes y respuestas las cuales para su análisis fueron agrupadas en categorías que se describen a continuación (ver cuadro 8).

Cuadro 8. Análisis de respuestas test de conocimientos post intervención

Conocimientos post intervención		
Pregunta	Categorías	Definición

<p>¿Cómo define espiritualidad?</p>	<p>Categoría 1. Componente y creencia personal</p>	<p>En esta categoría se ubicaron las respuestas que mencionaron que la espiritualidad se define como componente inherente y subjetivo del ser humano, creencia personal y única.</p>
<p>¿Cree que espiritualidad y religión es lo mismo? ¿Por qué?</p>	<p>Categoría 1: espiritualidad aspecto no físico, religión; prácticas dentro de un grupo.</p>	<p>En esta categoría se ubicaron todas las respuestas ya que estas mencionaron que no es lo mismo espiritualidad y religión, espiritualidad es un aspecto no físico de beneficio para el ser humano, involucra consciencia, armonía y religión se asocia prácticas y actividades desarrolladas dentro de un grupo.</p>
<p>¿Qué entiende por necesidades espirituales de los pacientes?</p>	<p>Categoría 1: Necesidades personales más allá de las fisiológicas.</p>	<p>En esta categoría se ubicaron todas las respuestas ya que estas indicaron que las necesidades espirituales son personales van más allá de aspectos físicos que incluyen emociones, sentimientos y creencias (auto perdón, escucha, apoyo emocional).</p>

¿cuáles considera que serían las necesidades espirituales de los pacientes?	Categoría 1. Necesidades personales tranquilidad, escucha, perdón y libre Expresión	En esta categoría se ubicaron todas las respuestas ya que se relacionaron con necesidades personales de los pacientes; acompañamiento, tranquilidad, escucha, perdón y libre Expresión.
¿Cree importante el abordaje del cuidado espiritual en enfermería? ¿Por qué?	Categoría 1. beneficios en salud, cuidado integral.	En esta categoría se ubicaron todas las respuestas ya que estas indicaron la importancia en el abordaje del cuidado espiritual en enfermería en cuanto a los beneficios en salud física, mental y emocional; y a brindar cuidado holístico e integral.

De manera posterior se aplicó el instrumento Escala de medición de la espiritualidad y cuidado espiritual cuyos resultados en relación con la aplicación pre intervención se describen a continuación (ver tabla 3).

Tabla 3. Comparación pre – postest Escala de medición de la espiritualidad y cuidado espiritual

Característica	Unidad de medida	Resultado
Pretest	X" ±DE	7,71±7,2
Postest	X" ±DE	19±2,23

El caso clínico post intervención desarrollado por los participantes en la última sesión (ver apéndice 7) se consideraron los siguientes aspectos en relación al conocimiento:

Identifica las etiquetas diagnosticas de enfermería que guardan relación con la dimensión espiritual

Integra en el plan de cuidado un resultado de enfermería, dos intervenciones y tres actividades de enfermería de acuerdo al caso clínico presentado.

Los resultados presentados por participantes fueron los siguientes;

Etiquetas diagnosticas: 00066 Sufrimiento espiritual, disposición para mejorar el bienestar espiritual, deterioro de la religiosidad, baja autoestima situacional, riesgo de sufrimiento espiritual

Resultados: Salud espiritual, salud y calidad de vida, motivación.

Intervenciones: Apoyo espiritual, apoyo emocional, ayuda para el afrontamiento, dar esperanza.

Actividades: utilizar la comunicación terapéutica, establecer confianza, explorar emociones, participación en lecturas espirituales, trato digno, confort, enseñar métodos de relajación, fomentar apoyo de la familia, ayudar al paciente a expandir su yo espiritual, potenciar autoestima.

De manera general se observa que existe asociación y apropiación de los conceptos vistos durante la intervención los cuales no fueron mencionados en el caso clínico inicial 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 al inicio 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 y consciencia.

Algunos de los comentarios finales de manera textual fueron;

“Me gustaba mucho en el camino hacia escuela escuchar las enseñanzas que nos impartió”

“El cuidado espiritual es una parte fundamental del cuidado de enfermería”

“Los temas abordados nos sirven de gran ayuda para poderlos aplicar en toda la carrera y como usted lo dijo iniciando por uno mismo”

“Para mí es muy importante este curso de espiritualidad porque siento que es una parte fundamental para nosotros como personal de enfermería”

“Muchas gracias por las sesiones siempre fue un gusto estar con usted durante este curso”

Y como ultimo aspecto abordado en la sesión de cierre se realizo envío de evaluación del curso (ver anexo 8)

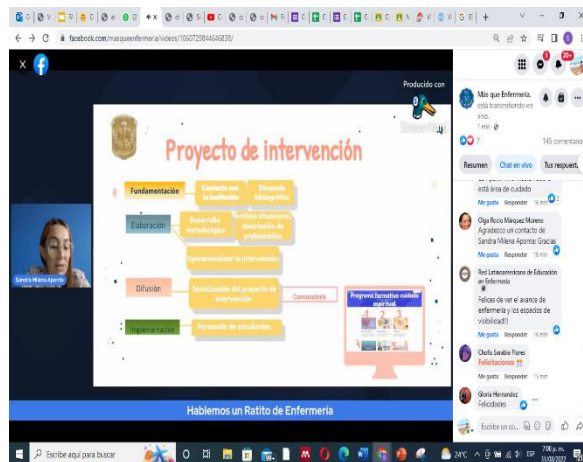
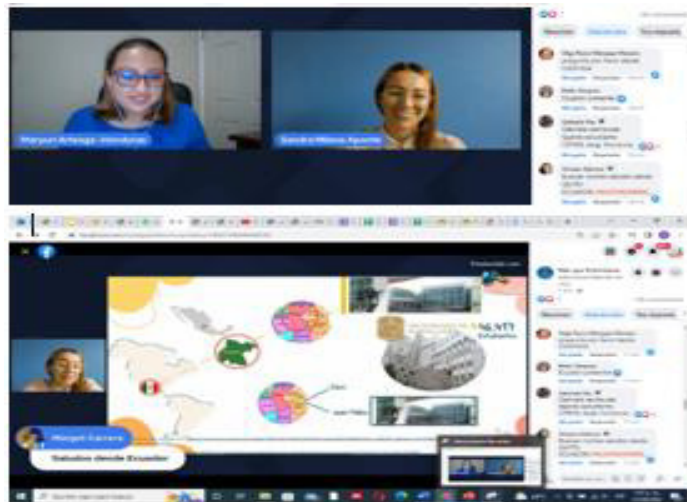
En la evaluación de las sesiones realizadas en el curso se obtuvo una calificación global de 4,97 obteniendo una calificación de 5.0 en las sesiones relacionadas con i. Espiritualidad y Religión; ii. Perspectivas de cuidado espiritual; iii. Fundamento del cuidado espiritual; iv. Contextos de aplicación 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 docente 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 carrera actualmente.

En cuanto a la socialización del proyecto de intervención se realizó en dos eventos internacionales virtuales transmitidos desde Honduras, uno a través de la Academia de Educación Superior Latinoamericana el cual fue transmitido a través de la fan page de más que enfermería donde la licencianda Maryuri Arteaga fungió como moderadora (ver anexo 4), y uno a través de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (ver anexo 6), donde la Licenciada Silvia Witty coordinadora de la carrera de enfermería extendió la invitación de participación la Licenciada Ana María López fungió como moderadora en la plataforma virtual Teams.

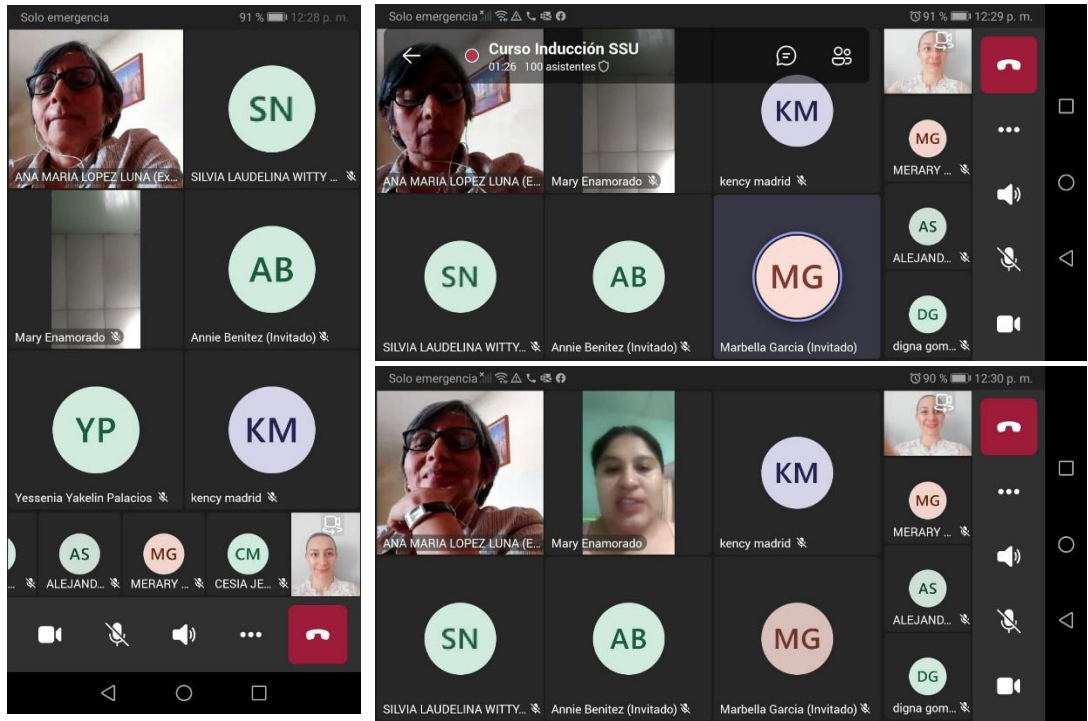
Evidencia de participación en evento virtual transmitido a través de fan page más que enfermería el día miércoles 31 de agosto de 2020 6:00 horas México.



Se conto con una participación de 128 asistentes de manera virtual de países como Ecuador, honduras, colombia, mexico, Perú, Bolivia.

El evento

Evidencia de participación en evento de difusión a través de la Universidad Nacional Autonoma de Honduras en el Valle de Sula, el día 05 de septiembre de 2022 a las 11:30 am hora México.



De manera adicional se llevará a cabo de forma presencial en el Colegio Fundador de la Federación Mexicana de Colegios de Enfermería A.C. (femce) Colegio Fundador del colegio estatal de enfermería Guanajuatense el día 9 de septiembre del presente año (Ver anexo 6).

En los tres eventos el objetivo se relaciona con la presentación de los resultados de la aplicación del proyecto de intervención.

VI. VENTAJAS Y LIMITACIONES

Dentro de las ventajas en el desarrollo del proyecto de intervención se encuentra la modalidad de entrega del curso que fue virtual, lo cual permitió costos bajos, el acompañamiento permanente del director del proyecto quien es experto en el tema y colaboro con la difusión de la convocatoria para la inscripción, otra ventaja es haber podido culminar en tiempo y forma con las sesiones y temáticas propuestas.

Dentro de las limitaciones se encontró la falta de difusión en las redes sociales institucionales, el horario en que se desarrolló el curso ya que fue a las 7:00 am y este se programó en relación a las diversas actividades académicas de los estudiantes de sexto, séptimo y octavo semestre de la licenciatura mismas que se cruzaban en cuanto a horarios por lo cual el único espacio viable fue el acordado.

La virtualidad también se convierte en una limitación por el poco contacto con los participantes, seguimiento virtual post intervención y el mismo horario en el que se desarrollaron las sesiones ya que algunos de los participantes iban de camino a la Universidad mientras estaban conectados lo cual pudo generar distracción.

VII. CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

Las necesidades de formación de los alumnos de Licenciatura en enfermería y Obstetricia de la Universidad de Guanajuato Campus Celaya Salvatierra 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.

La intervención educativa sobre cuidado espiritual para estudiantes de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la Universidad de Guanajuato Campus Celaya Salvatierra permitió fortalecer sus conocimientos habilidades y actitudes respecto al cuidado espiritual.

Se sugiere para futuras intervenciones sobre la temática contar con la participación activa de la coordinación respecto a la difusión de la participación de los estudiantes y motivación, de la misma forma considerar la inclusión de temáticas que aborden el cuidado de la dimensión espiritual de manera más específica en los contenidos programáticos.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

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. SITEAL. La estructura del sistema educativo mexicano. *Sistema De Información De Tendencias Educativas En América Latina*. 2018 Available from: https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/siteal_mexico_0101.pdf [Consultado el 09 de Febrero de 2022].
5. INEGI. INEGI Available from: <https://www.inegi.org.mx/app/areasgeograficas/?ag=11> [Consultado el 09 de Febrero de 2022].
6. INSTITUTO NACIONAL PARA EL FEDERAIISMO Y EL DESARROLLO MUNICIPAL. INAFED Available from: <https://www.gob.mx/inafed> [Consultado el 10 de Febrero de 2022].
7. Rastreo vial Available from: https://rastreovial.com/queretaro/?gclid=Cj0KCQiAmKiQBhClARIsAKtSj-nedpz0d0OPUBeg94Si4Fsp_z4MGBTD_gWZaFsd_cYFmX3RwcXk

- UQwaAgCsEALw_wcB [Consultado el 09 de Febrero de 2022].
8. UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO 2022. Available from: <http://www.celayasalvatierra.ugto.mx/index.php/conoce-el-campus> [Consultado el 09 de Febrero de 2022].
 9. Universidad de Guanajuato. Ley Orgánica De La Universidad De Guanajuato 2018. Available from: <http://www.ugto.mx/images/reglamentacion/ley-organica-ug-2018-.pdf> [Consultado el 10 de Febrero de 2022].
 10. Comisión de Reglamentos del Honorable Consejo Universitario. c Available from: <http://www.ugto.mx/images/pdf/normatividad/estatuto-organico-universidad-guanajuato.pdf> [Consultado el 14 de Marzo de 2022].
 11. dataMÉXICO 2022. Available from: <https://datamexico.org/es/profile/institution/universidad-de-guanajuato?studentsEducationStatusSelector=academicStatus2> [Consultado el 25 de Marzo de 2022].
 12. Ortega Jiménez M, Ojeda Vargas MG, Ortiz Domínguez A, Guerrero Castañeda RF. Espiritualidad y cuidado de enfermería / Spirituality and nursing care. RICS H Rev Iberoam las Ciencias Soc y Humanísticas. 2016;5(10):1–17. Recuperado a partir de <https://www.ricsh.org.mx/index.php/RICSH/article/view/86> [Consultado el 28 de abril de 2022].
 13. 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. Disponible en: <http://www.ojs.repsasppr.net/index.php/reps/article/view/377/0> [consultado el 29 de abril de 2022].
 14. 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. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000100013&lng=es. [Consultado el 29 de abril de 2022].

15. 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

IX. BIBLIOGRAFIA

1. Bates M, Bautista A. La educación continua y la capacitación del profesional de enfermería. 2008;16:115–7. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2008/en083g.pdf>
2. Soto P, Masalan P, Barrios S. La Educación En Salud, Un Elemento Central Del Cuidado De Enfermería. Rev Médica Clínica Las Condes 2018;29(3):288–300. doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.05.001

X. APENDICES

APÉNDICE 1. FLAYER INFORMATIVO DIGITAL

UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO



LA DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA SALUD E INGENIERÍAS

A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA INVITA A:

CURSO ESTRATEGIA EDUCATIVA SOBRE CUIDADO ESPIRITUAL PARA ESTUDIANTES DE VI, VII Y VIII SEMESTRE DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO CAMPUS CELAYA SALVATIERRA

Los días 17, 18, 19, 24 y 25 de agosto de 2022 7:00 am
A través de plataforma teams intensidad horaria una hora por sesión



INCRIPCIONES



Se otorgará constancia con valor curricular

Contacto: sm.apontefranco@ugto.mx
rf.guerrerocastaneda@ugto.mx



**cuidado de enfermería
cuidado del alma**

APÉNDICE 2 CUESTIONARIOS DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

UNIVERSIDAD DE
GUANAJUATO



UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO
Campus Celaya - Salvatierra

División de Ciencias de la Salud e Ingenierías

Maestría en Ciencias de Enfermería

1. Edad: _____ años. 2. Sexo: Hombre 1. 2. Mujer

3. Estado civil: 1. Casado(a) 2. Soltero(a) 3. Separado(a)-Divorciado(a)

4. Unión libre 5. Viudo(a)

4. Número de hijos _____

5. Religión: 1. Católica 2. Cristiana 3. Testigo de Jehová

4. Budista 5. Ninguna 6. Otra _____

6. Municipio de residencia _____ semestre que cursa _____

Link de acceso: <https://forms.gle/bQeMydMVSCr6dCnS6>

Visualización del formulario

<p>Curso estrategia educativa sobre cuidado espiritual para estudiantes de VI, VII y VIII semestre de la licenciatura en enfermería y obstetricia de la universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra</p> <p>Fechas del curso: 17,18,19,24 y 25 de Agosto. Lugar: Plataforma teams Hora: 7am a 8am Certificado con valor curricular</p> <p>Objetivo: Fortalecer los conocimientos, habilidades y actitudes respecto al cuidado espiritual de los estudiantes de sexto, séptimo, y octavo semestre de licenciatura en enfermería y obstetricia de la universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra.</p> <p>Si deseas participar en el curso regístrate aquí.</p> <p>Contactos sm.apontefranco@ugto.mx rf.guerreroastaneda@ugto.mx</p>	<p>Correo * Tu dirección de correo electrónico</p> <hr/> <p>Nombres * Tu respuesta</p> <hr/> <p>Apellidos * Tu respuesta</p> <hr/> <p>País * Tu respuesta</p> <hr/> <p>Edad (Años) * Tu respuesta</p>
--	---

APÉNDICE 3 TEST DE CONOCIMIENTOS PRE Y POST INTERVENCIÓN

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

Link de acceso:

Visualización del formulario

Pre test Curso cuidado espiritual para estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia

En este momento usted hace parte del

Curso cuidado espiritual para estudiantes de VI, VII y VIII semestre de la licenciatura en enfermería y obstetricia de la universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra, para poder iniciar queremos saber sobre lo que conoce actualmente acerca del abordaje de la dimensión espiritual. Sus respuestas en ningún momento harán parte del proceso evaluativo del curso, tan solo hacen parte de su percepción y conocimiento que deseamos saber para la orientación de las actividades.

POR FAVOR

- Lea detenidamente cada pregunta.
- No hay respuestas buenas ni malas
- No deje ninguna pregunta sin contestar
- En las preguntas abiertas no hay límite de amplitud en su respuesta

Qualquier inquietud o duda puede comunicarse con los responsables del curso.
Contactos
sm.apontefranco@ugto.mx
rf.guerreroCASTANEDA@ugto.mx

2. ¿Cree que espiritualidad y religión es lo mismo? ¿Por qué? *

Tu respuesta

! Esta pregunta es obligatoria

3. ¿Qué entiende por necesidades espirituales de los pacientes? *

Tu respuesta

! Esta pregunta es obligatoria

4. ¿Cuáles considera que serían las necesidades espirituales de los pacientes? *

Tu respuesta

5. ¿Cree importante el abordaje del cuidado espiritual en enfermería? ¿Por qué? *

Tu respuesta

! Esta pregunta es obligatoria

APÉNDICE 4. ESCALA DE MEDICIÓN DE LA ESPIRITUALIDAD Y CUIDADO ESPIRITUAL

El presente cuestionario tiene la intención de conocer las practicas espirituales de los estudiantes de licenciatura como usted la información que proporcione será de gran utilidad para explorar nuevas áreas de intervención en la educación en enfermería que permitan potencializar la salud de las personas. Sus respuestas son confidenciales y anónimas, por favor conteste todas las preguntas con total sinceridad y de acuerdo a su realidad. Si tiene alguna duda puede preguntar.

¡Muchas gracias por su participación!

POR FAVOR

- Lea detenidamente cada pregunta.
- No deje ninguna pregunta sin contestar

En cada pregunta, por favor marque con X la respuesta que mejor refleje la medida en que usted está de acuerdo o en desacuerdo con cada afirmación.

Ítems	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Creo que la espiritualidad incluye más que ir a la iglesia o un lugar de culto religioso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Creo que la espiritualidad tiene que ver con la búsqueda de significado en las situaciones buenas y malas de la vida incluyendo la enfermedad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Creo que la espiritualidad se relaciona con tener una sensación de esperanza y propósito en la vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. No creo que la espiritualidad aplique para ateos o para quienes tienen duda sobre la existencia de Dios (agnósticos).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Creo que las enfermeras(os) pueden brindar cuidado espiritual pasando tiempo con un paciente dándole apoyo, ánimo y fuerza, especialmente en momentos de necesidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Creo que las enfermeras (os) pueden brindar cuidado espiritual al escuchar a los pacientes y darles tiempo para discutir, explorar sus remores, ansiedades y problemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Creo que las enfermeras(os) pueden brindar cuidado espiritual respetando la privacidad, dignidad y creencias religiosas y culturales del paciente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Creo que las enfermeras (os) pueden brindar cuidado espiritual acordando reuniones con el líder espiritual del paciente, si así lo requiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APENDICE 5. CASO CLÍNICO PRE INTERVENCIÓN

Angela es una mujer de 40 años edad, de profesión ingeniera, de religión católica refiere asistir a la iglesia regularmente, posterior a su diagnóstico de cáncer cervicouterino hace 8 meses su esposo le pidió el divorcio, se encuentra hospitalizada hace un mes y 20 días, se torna aislada, apática, con dificultad para conciliar el sueño, llanto constante, se muestra irritable con su madre y hermana quienes ocasionalmente la visitan, comenta que no quiere ver a nadie ya que no quiere inspirar lastima, manifiesta ante la enfermera del turno noche que se siente frustrada sin ánimo de vivir y dudosa de la existencia de Dios, y se pregunta constantemente llena de ira sobre porque la castiga con tan terrible enfermedad, no tiene metas, manifiesta impotencia y desesperanza, se muestra agresiva con el personal de salud en relación a su tratamiento médico, refiere que no quiere que la atormenten más, que quiere morirse ya y que le gustaría confesarse con un sacerdote.

De acuerdo al caso clínico anterior proponga un plan de cuidado enfermero en el cuadro a continuación indicando un resultado NOC, dos intervenciones NIC y tres actividades de enfermería:

Datos subjetivos	Datos objetivos	Etiqueta Diagnostica:		
		Resultados NOC	Intervenciones	Actividades de enfermería
		1.	1. 2.	1. 2. 3.

Ejemplo:

Datos subjetivos	Datos objetivos	Etiqueta Diagnóstica: Angustia espiritual		
		Resultados NOC	Intervenciones	Actividades de enfermería
- Deseos de confesarse con un sacerdote	- Hospitalización Enfado y duda de la existencia de Dios - llanto, aislamiento, apatía, insomnio	Salud espiritual	Apoyo espiritual	- Utilizar la comunicación terapéutica para establecer confianza y una asistencia empática. - Animar al individuo a revisar la vida pasada y centrarse en hechos y relaciones que proporcionaron fuerza y apoyo espirituales.

APÉNDICE 6. INTEGRACIÓN DE LAS SESIONES

Sesión	Nombre	Objetivo general	Actividades	Propósito	Material	Duración
1	Espiritualidad y Religión	Identificar los conceptos espiritualidad y religión, sus diferencias y evolución a través del tiempo	<p>Sesión magistral con los temas de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evolución de la salud espiritual, mitos y creencias - Evolución de las diferentes corrientes religiosas - Percepción de espiritualidad - Percepción de religión - Percepción de cuidado espiritual <p>Evaluación inicial de saberes</p>	Conceptualizar sobre la espiritualidad y religión y su conexión con la enfermería en el contexto del cuidado	Computador, Plataforma TEAMS, presentación, aplicación pre test y Escala de medición de la espiritualidad y cuidado espiritual, y caso clínico	1 hora 20 minutos
2	Perspectivas de cuidado espiritual	Identificar los avances en cuidado espiritual a través del contexto histórico	<p>Sesión magistral con los temas de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuidado espiritual en el contexto histórico en Enfermería - Estado actual 	Conceptualizar sobre el recorrido histórico del cuidado espiritual en enfermería y sus atributos	Computador, Plataforma TEAMS y presentación digital, videos, material de consulta digital	1 hora 20 minutos

			del cuidado espiritual de enfermería en Latinoamérica			
			- Prácticas e intervenciones de enfermería durante el cuidado espiritual			
			- Atributos y características del cuidado espiritual			
3	Fundamento del cuidado espiritual	Reconocer el fundamento teórico filosófico propio de la disciplina de enfermería respecto al cuidado espiritual.	Sesión bidireccional y debate sobre: <ul style="list-style-type: none"> - Teorías de enfermería que abordan la dimensión espiritual - Competencias en el cuidado espiritual - Factores relacionados con el cuidado espiritual durante las situaciones de enfermedad - Instrumentos que miden la 	Reflexionar sobre el fundamento teórico y filosófico del cuidado espiritual desde la disciplina de enfermería	Computador, Plataforma TEAMS, presentación, videos cortos, preguntas detonantes y espacio de debate	1 hora 20 minutos

			espiritualidad - Taxonomías de enfermería y cuidado espiritual			
4	Contextos de aplicación de cuidado espiritual	Reconocer los diferentes contextos de aplicación del cuidado espiritual	Sesión bidireccional y debate sobre: - Espiritualidad y bienestar - Espiritualidad al final de la vida - Espiritualidad y trascendencia (búsqueda y propósito de la vida en determinada situación vivida) - Cuidados espirituales en la promoción de la salud	Reflexionar sobre los diferentes contextos de aplicación del cuidado espiritual para el fortalecimiento de la salud humana	Computador, Plataforma TEAMS, presentación, videos cortos, preguntas detonantes y espacio de estrategia educativa, análisis de roles.	1 hora 20 minutos
5	Estrategias y herramientas para brindar cuidado espiritual	Aplicar las herramientas de abordaje de cuidado espiritual	Trabajo práctico colectivo en pequeños grupos relacionado con: - Filosofía y Teoría del	Practicar con herramientas de abordaje de cuidado espiritual	Computador, plataforma TEAMS presentación, videos cortos, herramientas aplicativas para abordaje del	1 hora 20 minutos

Cuidado Transpersonal de Jean Watson	cuidado espiritual, estrategia educativa y caso simulado, presentación pos test, Escala de medición de la espiritualidad y cuidado espiritual y caso clínico. Evaluación del curso.
- La dimensión espiritual en el cuidado integral del paciente (caso clínico)	
- Cuidado espiritual como aporte a la ciencia	

APENDICE 7. CASO CLÍNICO POST INTERVENCIÓN

Caso clínico

José es una hombre de 50 años edad, de profesión ingeniero, de religión católica refiere asistir a la iglesia regularmente, posterior a su diagnóstico de cáncer de garganta hace 8 meses su esposa y sus hijos decidieron abandonarlo, se encuentra hospitalizado hace dos meses, se torna aislado, apático, con dificultad para conciliar el sueño, llanto constante, se muestra irritable con su hermano quien es la única persona que lo visita, comenta que no quiere ver a nadie ya que no quiere inspirar lastima, manifiesta ante la enfermera del turno noche que se siente frustrado sin ánimo de vivir y dudoso de la existencia de Dios, y se pregunta constantemente lleno de ira sobre porque lo castiga con tan terrible enfermedad, no tiene metas, manifiesta impotencia y desesperanza, se muestra agresivo con el personal de salud en relación a su tratamiento médico, refiere que no quiere que le atormenten más, que quiere morir ya y que le trajeran al pastor de la iglesia a la que fue hace años.

De acuerdo al caso clínico anterior proponga un plan de cuidado enfermero indicando un resultado NOC, dos intervenciones NIC y tres actividades de enfermería:

Nombres * Tu respuesta
Datos subjetivos Tu respuesta
Datos objetivos Tu respuesta
Etiqueta Diagnostica Tu respuesta

APÉNDICE 8. EVALUACIÓN DEL CURSO

Evaluación del curso	Totalmente en desacuerdo	Medianamente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Medianamente de acuerdo	Totalmente de acuerdo
El curso es pertinente para la formación de enfermería					
La facilitadora del curso utilizó diversas estrategias pedagógicas para su aprendizaje y las desarrolló de manera clara durante el curso					
La facilitadora del curso utilizó diversas estrategias didácticas para su aprendizaje y las desarrolló de manera clara durante el curso					
Se desarrollaron en tiempo y forma las temáticas planteadas en la propuesta del curso					
Fueron útiles los materiales del curso					
Las sesiones se impartieron de manera puntual, organizadas y claras por la facilitadora del curso					

Evalué las temáticas y desarrollo de cada sesión de 1 a 5 siendo 1 la menor calificación y 5 la máxima	1	2	3	4	5
1. Sesión (Espiritualidad y Religión)					
2. Sesión (Perspectivas de cuidado espiritual)					
3. Sesión (Fundamento del cuidado espiritual)					
4. Sesión (Contextos de aplicación de cuidado espiritual)					
5. Sesión (Estrategias y herramientas para brindar cuidado espiritual)					
De manera abierta de su evaluación cualitativa del curso (fortalezas, debilidades o cualquier otro comentario).					

<https://forms.gle/7gMuKy7FaG2UXW2j7>

Evaluación Curso cuidado espiritual para estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia

Ahora estas finalizando el **Curso cuidado espiritual para estudiantes de VI, VII y VIII semestre de la licenciatura en enfermería y obstetricia de la universidad de Guanajuato campus Celaya Salvatierra**, para poder cerrar queremos cómo te pareció el curso.

POR FAVOR

- Lea detenidamente cada pregunta.
- No hay respuestas buenas ni malas
- No deje ninguna pregunta sin contestar
- En las preguntas abiertas no hay límite de amplitud en su respuesta

Cualquier inquietud o duda puede comunicarse con los responsables del curso.

Contactos

sm.apontefranco@ugto.mx

rf.guerrerocastaneda@ugto.mx

XI. ANEXOS

ANEXO 1. SOLICITUD Y APROBACIÓN PARA DESARROLLO DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN

UNIVERSIDAD DE
GUANAJUATO



Celaya, Guanajuato a 01 de Agosto del 2022.

Asunto: Solicitud de implementación de proyecto de intervención.

DRA. ELIZABETH GUZMÁN ORTIZ
COORDINADORA DEL PROGRAMA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO
Presente

Reciba un cordial saludo; quien suscribe la presente L.E. Sandra Milena Aponte Franco, estudiante del quinto cuatrimestre del Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería de la Universidad de Guanajuato, solicito muy respetuosamente su aprobación para implementar el proyecto de intervención denominado "Intervención educativa sobre cuidado espiritual para estudiantes de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la Universidad de Guanajuato Campus Celaya - Salvatierra" en el periodo comprendido entre el 08 al 19 de Agosto del 2022.

Con la implementación del proyecto se busca fortalecer los conocimientos, habilidades y actitudes respecto al cuidado espiritual de los estudiantes de sexto, séptimo y octavo semestre de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la Universidad de Guanajuato Campus Celaya - Salvatierra.


Cabe mencionar que esta actividad forma parte de la Unidad de Aprendizaje Proyecto de Intervención I y II del programa citado, en el cual funge como profesor titular la M.C.E. Elisa Rosas Cervantes y como profesor adjunto la D.C.E. María de Jesús Jiménez González.

Se adjuntan los documentos que respaldan la solicitud.

Sin otro particular, agradezco anticipadamente sus finas atenciones y quedamos en espera de su respuesta.

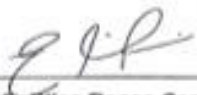
ATENTAMENTE


"2022 Año del Festival Internacional Cervantino. 50 años de diálogo cultural"


L.E. Sandra Milena Aponte Franco
Autor del proyecto de intervención
E-mail: sm.apontefranco@ugto.mx



CAMPUS CELAYA-SALVATIERRA
DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA SALUD
E INGENIERÍAS
COORDINACIÓN DE LICENCIATURA
EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
Tel. Cel. 01-02-22


M.C.E. Elisa Rosas Cervantes
Profesor titular de la UDA
E-mail: e.rosascervantes@ugto.mx
Teléfono de contacto: 6624463598


D.C.E. María de Jesús Jiménez González
Profesor adjunto de la UDA
E-mail: mj.jimenez@ugto.mx
Teléfono de contacto: (461)5985922 Ext.1670

ANEXO 2. ESCALA DE MEDICIÓN DE LA ESPIRITUALIDAD Y CUIDADO ESPIRITUAL

a. Creo que las enfermeras(os) pueden brindar cuidado espiritual acordando reuniones con el capellán del hospital, sacerdote, pastor, rabino o líder espiritual del paciente, si así lo requiere.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
--------------------------	---------------	-----------------	------------	-----------------------

b. Creo que las enfermeras(os) pueden dar apertura para brindar cuidado espiritual demostrando amabilidad, preocupación y empatía.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
--------------------------	---------------	-----------------	------------	-----------------------

c. Creo que la espiritualidad tiene que ver con la necesidad de perdonar y ser perdonada(o).

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
--------------------------	---------------	-----------------	------------	-----------------------

d. Creo que la espiritualidad solo incluye ir a la iglesia o un lugar de culto religioso.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
--------------------------	---------------	-----------------	------------	-----------------------

e. No creo que la espiritualidad esté relacionada con la creencia y fe en Dios o ser superior.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
--------------------------	---------------	-----------------	------------	-----------------------

f. Creo que la espiritualidad tiene que ver con la búsqueda de significado en las situaciones buenas y malas de la vida.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
--------------------------	---------------	-----------------	------------	-----------------------

Creo que las enfermeras(os) pueden brindar cuidado espiritual pasando tiempo con un paciente dándole apoyo, ánimo y fortaleza, especialmente en momentos de necesidad.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
--------------------------	---------------	-----------------	------------	-----------------------

g. Creo que las enfermeras(os) pueden brindar cuidado espiritual pasando tiempo con un paciente dándole apoyo, ánimo y fortaleza, especialmente en momentos de necesidad.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
--------------------------	---------------	-----------------	------------	-----------------------

h. Creo que las enfermeras(os) pueden proporcionar cuidado espiritual al promover en el paciente el encontrar significado y propósito a su enfermedad.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
--------------------------	---------------	-----------------	------------	-----------------------

i. Creo que la espiritualidad se relaciona con tener una sensación de esperanza y propósito en la vida.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
--------------------------	---------------	-----------------	------------	-----------------------

j. Creo que la espiritualidad tiene que ver con la manera en que uno enfrenta su propia vida en el aquí y ahora.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
--------------------------	---------------	-----------------	------------	-----------------------

k. Creo que las enfermeras(os) pueden brindar cuidado espiritual al escuchar a los pacientes y darles tiempo para discutir, explorar sus temores, ansiedades y problemas.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
--------------------------	---------------	-----------------	------------	-----------------------

l. Creo que la espiritualidad es una fuerza unificadora que le permite a una(o) estar en paz consigo mismo y con el mundo.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
--------------------------	---------------	-----------------	------------	-----------------------

m. No creo que la espiritualidad incluya aspectos como el arte, la creatividad y la expresión de sí mismo.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
--------------------------	---------------	-----------------	------------	-----------------------

n. Creo que las enfermeras(os) pueden brindar cuidado espiritual respetando la privacidad, dignidad y creencias religiosas y culturales del paciente.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
--------------------------	---------------	-----------------	------------	-----------------------

o. Creo que la espiritualidad involucra las amistades y relaciones interpersonales.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
--------------------------	---------------	-----------------	------------	-----------------------

en desacuerdo	desacuerdo	seguro		de acuerdo
---------------	------------	--------	--	------------

p. No creo que la espiritualidad aplique para ateos o para quienes tienen duda sobre la existencia de Dios (agnósticos).

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
--------------------------	---------------	-----------------	------------	-----------------------

q. Creo que la espiritualidad incluye la moral de las personas, es decir las normas o reglas que rigen la conducta de las personas.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
--------------------------	---------------	-----------------	------------	-----------------------

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

ANEXO 3. OFICIO DE CUMPLIMIENTO DE DESARROLLO DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN

UNIVERSIDAD DE
GUANAJUATO



Celaya, Gto., 29 de agosto de 2022

A quién corresponda:


La que se suscribe, Coordinadora del Programa de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia del Campus Celaya-Salvatierra, hace **CONSTAR:**

Que la L.E Sandra Milena Aponte Franco, estudiante del Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería de la Universidad de Guanajuato, concluyó el proyecto denominado "Intervención educativa sobre cuidado espiritual para estudiantes de sexto, séptimo, y octavo semestre de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, en modalidad virtual.

Se extiende la presente a petición de la interesada, en la ciudad de Celaya, Guanajuato a los veintitrés días del mes de agosto del dos mil veinte y dos.

ATENTAMENTE
"La Verdad Os Hará Libres"

CAMPUS CELAYA-SALVATIERRA
DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA SALUD
E INGENIERÍAS
Coordinación Licenciatura en Enfermería
y Obstetricia Celaya-Salvatierra


Dra. Elizabeth Guzmán Ortiz
Coordinadora de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia
División de Ciencias de la Salud e Ingenierías
Campus Celaya-Salvatierra

c.c.p. archivo

**Coordinación del Programa Educativo de
Licenciatura en Enfermería y Obstetricia**
Sede Sur | Av. Ing. Javier Barros Sierra No. 201 Ejido Sta. María del Refugio
Tel. 461 598 59 22 extensión 1643
coord.leo.dcsi@ugto.mx

ANEXO 4. PUBLICIDAD DE EVENTO ACADEMICO PARA LA DIFUSIÓN DE RESULTADOS

Hablemos un Ratito de Enfermería...
Con Maryuri Arteaga

"EL CUIDADO ESPIRITUAL COMO INTERVENCIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA"

17:00h 18:00h 20:00h

Miércoles 31 de agosto

Respaldo Académico

RELEDEN
Red Latinoamericana de Educación en Enfermería

U-Nursing LatAm

Academia de Educación Superior Latinoamérica

Sandra Milena Aponte Franco,
Enfermera profesional Colombiana,
especialista en gerencia de seguridad y salud
en el trabajo, Maestranda en Ciencias de
Enfermería de la Universidad de Guanajuato
Campus Celaya Salvatierra.

ANEXO 5. CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN EN EVENTO ACADÉMICO
VIRTUAL



**Academia de Educación
Superior Latinoamérica**

La Academia de Educación Superior Latinoamérica, conforme las disposiciones y circunstancias provenientes, expiden el presente certificado a:

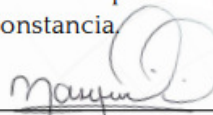
Sandra Milena Aponte Franco
Rául Fernando Guerrero Castañeda

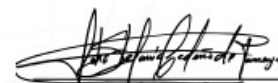
Por su brillante disertación del proyecto de intervención titulado:

**"INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CUIDADO
ESPIRITUAL PARA ESTUDIANTES DE LICENCIATURA
EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA"**

Llevado a cabo el 31 de agosto 2022. Bajo modalidad On-Line, con audiencia en vivo y preguntas interactivas con interesados de toda Latinoamérica. Este evento contó con el respaldo de la Red Latinoamericana de Educación en Enfermería en el área de Investigación de Ecuador y la Red de difusión académico científica "Mas que enfermería" de Honduras.

Se firma para su constancia.


MG. MARYORIE ARTEAGA
Directora
Red de difusión
académico científica
"Mas que enfermería"


MG. STEFANIA CEDENO TAPIA
Administradora y Representante Legal
Academia de Educación Superior Latinoamérica
ACESLatinoamérica
Coordinadora Red de Investigación ReLEdEn



Folio: ACESLDVMCCR-D01-2022



ANEXO 6. INVITACIÓN DE PARTICIPACIÓN PARA PRESENTACIÓN DE RESULTADOS UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS



UNAH-VS

UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS
EN EL VALLE DE SULA

COORDINACIÓN CARRERA DE ENFERMERÍA

OFICIO CCE/UNAH-VS /064-2022

San Pedro Sula, Cortés
Viernes, septiembre 02, 2022.

Sandra Milena Opante Franco
Maestrante Ciencias de la Enfermería, Ciudad Guanajuato México
Presente.

Estimada Maestrante Opante:



Reciba un cordial saludo de la Coordinación de la Carrera de Enfermería de la UNAH-VS.

El motivo de la presente es para solicitar su valiosa participación en el desarrollo del "Curso de Inducción para el Servicio Social", como invitada para compartir sobre el tema de "El cuidado espiritual como intervención en los estudiantes de la Carrera de Enfermería" con el objetivo contribuir al incremento de las habilidades de los ESS para el correcto desempeño de las actividades diarias y periódicas en este momento.

A favor de 107 estudiantes de la Carrera de Enfermería, que iniciarán su Servicio Social en el mes de octubre del 2022. La conferencia será el día lunes 05 de septiembre del 2022, en horario de 10:30 a. m. a 11:30 a. m. y se desarrollará en modalidad virtual vía TEAMS.

Agradeciendo su valiosa atención a la presente.

Atentamente,



MSc. SILVIA L. WITTY NORALES
COORDINADORA CARRERA DE ENFERMERÍA
EUCS/UNAH-VS

Cc: archivo.

Año Académico "La Mujer Hondureña en la Historia Bicentenario"

Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula | UNAH-VS | San Pedro Sula,
Cortés, Honduras. C.A. | www.unah.edu.hn

ANEXO 7. INVITACIÓN DE PARTICIPACIÓN PARA PRESENTACIÓN DE RESULTADOS EN EL COLEGIO FUNDADOR DE LA FEDERACIÓN MEXICANA DE COLEGIOS DE ENFERMERÍA A.C.



COLEGIO DE ENFERMERÍA DE CELAYA, GTO., A.C.

COLEGIO FUNDADOR DE LA FEDERACIÓN MEXICANA DE COLEGIOS DE ENFERMERÍA A.C. (FEMCE)
COLEGIO FUNDADOR DEL COLEGIO ESTATAL DE ENFERMERÍA GUANAJUATENSE A.C.

ASUNTO: Solicitud de ponencia
Celaya Gto., a 30 de agosto del 2022

MESE DIRECTIVA
2019-2022

M.C.E. ANDREA
VILLAGOMEZ RAZO
PRESIDENTA

L.C. JARDIANA RAZO
MARTÍNEZ
SECRETARIA

TESORERA
M.C.E. MÍA DEL CARMEN
LÓPEZ

M.C.A. MARÍA SILVIA
CUTIÉRNEZ SERVÍN
COMITÉ DE
CERTIFICACIÓN

M.C.E. CLARA TERESITA
MORALES ALVAREZ
COMITÉ DE
CONTINGENCIA

L.E. EDGAR ABOVTEZ
COMITÉ DE SERVICIO
PROFESIONAL

L.E. SANDRA MILENA APONTE FRANCO
Fundación Universitaria del Área Andina Bogotá Colombia
Estudiante de Maestría en Ciencias de Enfermería
División de Ciencias de la Salud e Ingenierías
Campus Celaya-Salvatierra
Universidad de Guanajuato
Presente

Por medio de la presente me permito solicitar su apoyo y participación con la ponencia "Intervención educativa sobre cuidado espiritual para estudiantes de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la Universidad de Guanajuato, campus Celaya-Salvatierra" el día 9 de septiembre de 10:55 a 11:20 h, durante las Primeras Jornadas de Divulgación de Proyectos de Intervención "Ideas para mejorar la práctica profesional de enfermería" que realiza este Colegio y que se llevará a cabo en el Auditorio del Hospital General Celaya.

Sin más por el momento, y esperando verme favorecida con su apoyo, me despido de Usted, no sin antes enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

"Profesar con Prudencia y Lealtad"

M.C.E. ANDREA VILLAGOMEZ RAZO
Presidenta

Agradecimientos

Al director del proyecto por su apoyo y orientación en el desarrollo del proyecto de intervención, así como en la difusión del mismo con sus estudiantes, motivándolos a participar.

A los estudiantes de la Licenciatura en enfermería y obstetricia que participaron en el desarrollo del curso.

A la coordinación de enfermería por permitir el desarrollo del proyecto.

A la docente que impartió la unidad de aprendizaje por las orientaciones en el planteamiento del proyecto de intervención.