

XVI COLOQUIO DE INVESTIGACION EN ENFERMERIA CUBA 2018

CUIDADO ESPIRITUAL Y SUFRIMIENTO DEL FAMILIAR. UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVOS SERVICIO DE NEONATOLOGIA ESSALUD AREQUIPA 2017

Baldárrago Núñez, Paola Vanessa
Ríos Flores, Laleska Patricia
VelasquezRondon Sonia Olinda
Ramos Pereira Eliane

Universidad Nacional San Agustín, Arequipa Perusovelasquez1@gmail.com
Universidade Federal Fluminense Brasil. elianeramos.uff@gmail.com

RESUMEN

La atención sanitaria está tecnificada, deshumanizada; el hecho de tener conocimientos necesarios, dominar la técnica, lleva a la enfermera a tener actitudes indiferentes hacia los enfermos y sus familiares, quienes esperan apoyo para atenuar su sufrimiento, sobre todo cuando el niño que han añorado está en peligro de muerte. El objetivo fue establecer la relación del cuidado espiritual con el sufrimiento del familiar. El estudio es descriptivo, de correlación, la población constituida por 95 familiares. Los resultados muestran el puntaje global del cuidado espiritual que brindan las enfermeras, es deficiente en el 95.8%. El sufrimiento del familiar fue catalogado como máximo en el 52.6%, concluyendo que hay relación entre el cuidado espiritual con el sufrimiento del familiar.

Palabras claves: sufrimiento; cuidado espiritual; neonato.

SUMMARY

Health care is technified, dehumanized; the fact of having the necessary knowledge, mastering the technique, leads the nurse to have indifferent attitudes towards the sick and their relatives, who expect support to mitigate their suffering, especially when the child they have longed for is in danger of death. The objective was to establish the relationship of spiritual care with the suffering of the family member. The study is descriptive, of correlation, the population constituted by 95 relatives. The results show the overall score of the spiritual care provided by the nurses is deficient in 95.8%. The relative's suffering was cataloged as a maximum in 52.6%, concluding that there is a relationship between spiritual care and the suffering of the relative.

Keywords: suffering; spiritual care; neonate

INTRODUCCION

El fin último del profesional de enfermería es brindar un cuidado holístico, el cual comprende varias dimensiones, dentro de estas se encuentra la Espiritual que es una interacción con la persona cuidada para acompañar, orientar, aliviar la desesperanza, la frustración, brindar seguridad, y todo lo que emocional y espiritualmente pueda manifestar derivado de su estado de salud. (8)

La enfermería es una ciencia, cuyo objeto de estudio es el cuidado y el sujeto es la persona la cual es un ser ontológico, totalitario, donde debe saber abordar al ser humano en todas sus dimensiones, sin olvidar que cuando algún integrante de la familia enferma, la familia en su totalidad está enferma, este sufrimiento se incrementa cuando es un neonato, el cual era esperado con ansias y alegría; y cada día es un sufrimiento, sobre todo por la falta de información, o alguna palabra de alivio, ante esta situación, el sufrimiento es la respuesta

negativa inducida por el dolor y por el miedo, la ansiedad, el estrés, la pérdida de objetos afectivos y otros estados psicológicos. (3)

A. TIPO DE ESTUDIO

Estudio de tipo descriptivo, transversal con diseño de correlación

B. POBLACIÓN

La población estuvo conformada por 120 familiares de los neonatos de la Unidad de Cuidados Intensivos del servicio de neonatología.

Criterios de inclusión

Familiar (padre o madre) en la unidad de cuidados intensivos de neonatología, hombres y mujeres, mínimo de 5 días de hospitalización y familiar con el consentimiento informado.

MUESTRA

El tamaño de la muestra fueron 94 familiares, según la aplicación de formula finita, se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple.

C. MÉTODOS

Se utilizo como método la encuesta, técnica el cuestionario y como instrumentos:

Formularios del Cuidado espiritual que brinda la Enfermera, y del sufrimiento Escala Humanizar.

La variable X Cuidado Espiritual tiene como indicadores : Brindar seguridad, acompañar, alentar, aliviar la desesperanza.

Variable Y Sufrimiento tiene como indicadores: Trascendencia, castigo, catalizador de cambio, masoquismo e inherente a la vida.

El formulario del Cuidado Espiritual que Brinda la Enfermera esta basado en Quintana Damián y Huamani Quintana, adaptado por MarlenySicchaMartinez, consta de 25 items. El alfa de cronbach es de 0.804.

Para medir el sufrimiento se utilizó la Escala Humanizar, elaborada por J.C. Bermejo, B.Lozano, M Villaceros y R Carabias. Tiene 24 items y el alfa de cronbrach es de 0.871

La investigación se llevó a cabo en la unidad de cuidados intensivos neonatales, del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, de la ciudad de Arequipa, los criterios de inclusión son niños de padres asegurados, hombres y mujeres, con cinco días de hospitalización como minimo, con consentimiento informado, se excluyen niños con enfermedades genéticas y se eliminan a neonatos con con malformaciones.

D. ANALISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Para el procesamiento de los datos se usaron tablas, aplicando el estadístico no paramétrico del chi cuadrado con un nivel de nivel de error del 5% para la comprobación de hipótesis.

Para el procesamiento de la informaciónse considero el softwareestadístico SPSS versión 24.

E. RESULTADOS

TABLA N° 1: CUIDADO ESPIRITUAL GLOBAL UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, SERVICIO DE NEONATOLOGÍA H.B.C.A.S.E. ESSALUD, AREQUIPA 2017

CuidadoEspiritual	TOTAL	
	N°	%
Deficiente	91	95,8
Regular	1	1,1
Optimo	3	3,2
Total	95	100.0

La tabla 1 muestra que el cuidado espiritual global brindado por las enfermeras es deficiente en el 95.8%, mientras que el 3.2% consideran que el cuidado espiritual es óptimo.

Beltran manifiesta un resultado similar indicando que la falta de comprensión por los profesionales sanitarios de la naturaleza del sufrimiento puede dar como resultado una intervención sanitaria que, si bien técnicamente es adecuada, no sólo es incapaz de aliviar el sufrimiento, sino que se convierte en una fuente de sufrimiento por sí misma.

TABLA N° 2: PERCEPCION DEL NIVEL DE SUFRIMIENTO DEL FAMILIAR. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS . SERVICIO DE NEONATOLOGIA HBCASE ESSALUD .AREQUIPA 2017

Sufrimiento	TOTAL	
	N°	%
Alto	58	61,1
Medio	37	38,9
Bajo	0	0
Total	95	100.0

En la tabla se observa la percepción de los familiares sobre el nivel de sufrimiento que sienten es alto en el 61.1% y presentan sufrimiento medio el 38.9.

TABLA N° 3: SUFRIMIENTO TOTAL DEL FAMILIAR. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS . SERVICIO DE NEONATOLOGIA HBCASE ESSALUD .AREQUIPA 2017

Sufrimiento	TOTAL	
	N°	%
Minimo	39	41,1
Normal	6	6,3
Maximo	50	52,6
Total	95	100.0

La tabla muestra el Sufrimiento Total que presentan los familiares de los neonatos en UCI, es un sufrimiento maximo en el 52.66% y tienen un sufrimiento normal el 6.3% de los familiares.

Afirma Vega, que el cuidado debe basarse en el amor considerando todas las dimensiones de la persona y la teoría del Cuidado Caritativo,

TABLA N° 4 CUIDADO ESPIRITUAL SEGUN SUFRIMIENTO DEL FAMILIAR, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, SERVICIO DE NEONATOLOGÍA H.B.C.A.S.E. ESSALUD, AREQUIPA 2017

CUIDADO ESPIRITUAL	SUFRIMIENTO TOTAL						TOTAL	
	MÍNIMO		NORMAL		MÁXIMO			
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
Deficiente	37	38.9	5	5.3	49	51.6	91	95.8
Regular	0	0	1	1.1	0	0	1	1.1
Óptimo	2	2.1	0	0	1	1.1	3	3.2
TOTAL	39	41.1	6	6.3	50	52.6	95	100

$X^2=15.84$ $P<0.05$

En la table 4 se obtiene que, un 51.6% de familiares con sufrimiento máximo consideran deficiente el cuidado espiritual brindado por las enfermeras.

Con la aplicación del estadístico no paramétrico del chi cuadrado ($X^2=15.84$) con un nivel de nivel de error del 5% ($P<0.05$), se comprueba la hipótesis que señala que existe relación entre las variabes de cuidado espiritual de las enfermeras con el sufrimiento del familiar.

CONCLUSIONES

PRIMERA: El cuidado espiritual que brinda la enfermera al familiar es **regular** en las dimensiones: acompañar (43.2%), aliviar la desesperanza (72.6%), brindar seguridad (53.7%) y **deficiente** en orientar (87.4%). El puntaje global es deficiente el cuidado espiritual con un 95.8%.

SEGUNDA: La percepción del familiar con respecto al sufrimiento es alto en el 61.1%.

TERCERA: El sufrimiento que vive el familiar según las dimensiones es **normal** en trascendencia (47.4%), castigo (76.8%), inherente a la vida (61.1%) y es **mínimo** en catalizador de cambio (90.5%), masoquismo (62.1%). El sufrimiento total máximo es del 52.6%.

CUARTA: El 51.6 % de los familiares con sufrimiento máximo consideran que el cuidado espiritual que brindan las enfermeras es deficiente, así lo establece la prueba estadística de chi cuadrado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. BOFF, L. (2002) El cuidado esencial, ética de lo humano, compasión por la tierra. Madrid: Editorial Trotta. p 29.
2. COLLADO, R. (2010) Cuidado espiritual, labor del profesional de enfermería. Revista 360 / Nro. 5. 2010. Universidad Interamericana de Puerto Rico - Recinto de Ponce.
3. COSTA CLARA, Para comprender el sufrimiento humano Rev. bioét. (Impr.). 2016; 24 (2): 225-34 Universidade do Minho, Braga, Portugal http://www.scielo.br/pdf/bioet/v24n2/es_1983-8034-bioet-24-2-0225.pdf
4. DE LA CUESTA, C. (2007). El cuidado del otro: Desafíos y posibilidades Investigación y Educación en Enfermería, vol. XXV, núm. 1, marzo, 2007, pp. 106-112 Universidad de Antioquia Medellín, Colombia.
5. DEVEZA y cols. (2014) La Enfermería y los cuidados del sufrimiento espiritual. Facultad de Enfermería, UCAM. Murcia, España
6. DURÁN, M. (1994) El cuidado: Pilar fundamental de enfermería Ponencia presentada en el 11vo. Congreso de Actualización en Enfermería. Acofaen. Bogotá, Colombia.
7. GUIRAO, J. (2013) La espiritualidad como dimensión de la concepción holística de salud. ENE. Revista de Enfermería. Abr. 2013; 7 (1).
8. MORALES F., OJEDA M. (2014) El cuidado espiritual como una oportunidad de cuidado y trascendencia en la atención de enfermería. vol. 20, núm. 3, septiembre-diciembre, 2014, pp. 94-97.
9. PINEDO, M. (2011). La humanización de los cuidados: reto de la Enfermería del siglo XXI. Haciendo visible, lo invisible. El papel de Enfermería frente al sufrimiento espiritual del paciente. Alicante: Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana. España.
10. MUÑOZ ARON (2014) La Enfermería y los cuidados del sufrimiento espiritual, IndexEnferm vol.23 No 3. Granada jul./set.2014. Disponible en http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962014000200008.

