

Perspectiva espiritual del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos en un hospital de segundo nivel.
Spiritual perspective of the nursing staff of the Intensive Care Units in a second level hospital.

Olivares Robles, Gregoria¹
Ramírez Marín, María de Lourdes²
Rodríguez Calva, Guadalupe³
Román Mendez, Abraham⁴

¹ Hospital General Dr. Manuel Gea González/Docencia e Investigación de Enfermería, Ciudad de México, México, gregoria_or@hotmail.com

² Hospital General Dr. Manuel Gea González/Unidad de Cuidados Intensivos, Ciudad de México, México, lulumari_gea@yahoo.com.mx

³ Hospital General Dr. Manuel Gea González/Departamento de Enfermería Clínica, Ciudad de México, México, guadaluperdzc28@gmail.com

⁴ Hospital General Dr. Manuel Gea González/Departamento de Enfermería Clínica, Ciudad de México, México, arm3727@hotmail.com

Resumen: **Introducción:** La espiritualidad es entendida como un sistema de guía interno básico para el bienestar humano que influye en la vida, la conducta y la salud, no importando las creencias o las prácticas religiosas de la persona. **Objetivo:** Conocer la perspectiva espiritual que tiene el personal de enfermería en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) en un hospital de segundo nivel. **Metodología:** Estudio observacional, descriptivo, prospectivo, de corte transversal. La muestra conformado por 82 enfermeras de los turnos matutino, vespertino y nocturno de los servicios de las UCI. Se utilizó la Escala de Perspectiva Espiritual. **Resultados:** Los niveles de bienestar espiritual que presento el personal en estudio fue: Un nivel alto. En el turno matutino predomino el nivel alto (36,4%) y moderado (36,4%), el vespertino con un nivel moderado (50%) y en los turnos nocturnos A y B nivel alto con 40,7% y 57,9% respectivamente. **Conclusiones:** De acuerdo a los resultados, el personal de enfermería que labora en las Unidades de Cuidados Intensivos, en sus prácticas espirituales que realizan con mayor frecuencia, es mencionar asuntos espirituales con su familia o amigos, rezar en privado o hacer meditación y las creencias espirituales son importantes en su vida.

Palabras clave: Perspectiva espiritual; Enfermería; Unidades de Cuidados Intensivos; Espiritualidad.

Summary: **Introduction:** Spirituality is understood as a basic internal guidance system for human wellbeing that influences life, behavior and health, regardless of beliefs or the religious practices of the person. **Objective:** know the spiritual perspective that nurses have in Intensive Care Units (ICU) in a second level hospital. **Methodology:** Observational, descriptive, prospective, cross-sectional study. The sample composed of 82 nurses of the morning, evening and night shifts of the services of the ICU. The Spiritual Perspective Scale was used. **Results:** The levels of spiritual well-being that the staff under study presented were: a high level. In the morning shift, the high (36,4%) and moderate (36,4%) levels prevailed, the evening with a moderate level (50%) and in night shifts A and B high level with 40,7% and 5,9%, respectively. **Conclusions:** According to the results, the nursing staff that Works in the Intensive Care Units, in their spiritual practices that they perform with greater frequency, is to mention spiritual matters with their family or friends, pray in private or doing meditation and spiritual beliefs are important in their lives.

Keywords: Spiritual perspective; Nursing; Intensive Care Units; Spirituality.

I. INTRODUCCIÓN

La espiritualidad es entendida como un sistema de guía interno básico para el bienestar humano que influye en la vida, la conducta y la salud no importando las creencias o las prácticas religiosas de la persona.¹

Es así que la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala los aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales como los principales aspectos de la existencia humana que están involucrados en el desarrollo de los seres humanos.²

Desde los tiempos de Florence Nightingale, la espiritualidad era parte esencial del cuidado holístico, por lo que sus principios han sido acogidos por los profesionales de enfermería, sin embargo se ha visto que la prestación de cuidados espirituales es inexistente, inadecuada o pocas veces proporcionada por lo que el reto de la profesión de enfermería es rescatar la concepción compleja de la persona no solo como un objeto de cuidado, sino como un sujeto de cuidado quien posee dimensiones física, social, cultural y espiritual.

Lo anterior, principalmente en las Unidades de Cuidados de Intensivos en donde la tecnología y la gravedad de los pacientes hacen que las alteraciones espirituales de estos sean poco valoradas. Así mismo, dado a la exposición a situaciones estresantes, exceso de trabajo, déficit de personal y materiales y a la relación con el sufrimiento de los pacientes y familiares, el personal de enfermería puede desarrollar un desequilibrio en su bienestar físico, mental y espiritual.

Así mismo, en México no se han encontrado registros de estudios en los cuales se haya hecho una medición de la perspectiva espiritual en el personal de enfermería.

De ahí, el interés de conocer la perspectiva espiritual que tiene el personal de enfermería en las Unidades de Cuidados Intensivos en un hospital de segundo nivel.

II. MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo, prospectivo y de corte transversal; la población de estudio fue el personal de enfermería adscrito a las Unidades de Cuidados Intensivos en el Hospital General Dr. Manuel Gea González.

Los criterios de inclusión fueron: personal de enfermería adscrito a las Unidades de Cuidados Intensivos; ambos sexos; que acepte participar; que firme la carta de consentimiento informado; del turno matutino, vespertino y nocturno. Como criterios de exclusión se establecieron: personal que disfrute su periodo vacacional y personal de enfermería que cubra la ausencia de los sujetos adscritos a las unidades de cuidados intensivos. Por último los criterios de eliminación fueron: cuestionario incompleto y/o con respuestas duplicadas.

Las variables utilizadas fueron:

Bienestar espiritual que se define como el estado general de salud espiritual, que se manifiesta dando significado, propósito y plenitud a la vida, deseo de vivir, creer y tener fe en el propio ser, en otros y un ser o fuerza superior.

Creencia espiritual: Esta determinada por las tradiciones en las que la comunidad cree, las cuales lleva a cabo para conservar un equilibrio entre salud y la enfermedad.

Prácticas espirituales: Se expresan a través de actividades religiosas, su relación con la naturaleza, el arte la música, en sus relaciones con familiares y amigos.

El estudio fue presentado ante los comités de investigación y de ética e investigación del hospital siendo aprobado con número de registro 41-73-2017. Posteriormente para la recolección de datos se utilizó la Escala de perspectiva Espiritual. Dicho cuestionario se conforma por datos sociodemográficos y 10 ítems; cuatro evalúan prácticas espirituales y seis evalúan creencias espirituales. El instrumento fue traducido al español por la Dr. Pamela Reed y validado con alfa de Cronbach >0.75 .³

La puntuación global de la Escala de perspectiva espiritual es de 60 puntos en donde nivel alto se considera de 46 a 60 puntos, nivel moderado de 31 a 45 puntos y nivel bajo de 10 a 30 puntos.

Se utilizó estadística descriptiva: frecuencias y porcentajes utilizando el paquete estadístico SPSS. Para la presentación de resultados se utilizaron tablas.

Para la obtención de información se solicitó el consentimiento informado al personal de enfermería, de acuerdo a las disposiciones contenidas en la Ley General de Salud, artículos 14 fracción V, 20, 21 y 22 de dicho Reglamento y de conformidad con los principios éticos contenidos en la declaración de Helsinki.

III. RESULTADOS

El total del personal participantes fueron 82, eliminándose 3 de acuerdo a los criterios de eliminación y quedando finalmente 79 correspondiendo al 100%.

Tabla 1. Datos sociodemográficos del personal de enfermería encuestado.

Variable	Frecuencia	Porcentaje	
Turno	Matutino	22	27,8%
	Vespertino	12	15,2%
	Nocturno A	26	32,9%
	Nocturno B	19	24,1%
Servicio	UCIA	27	34,2%
	UTIP	19	24,1%
	UCIN	33	41,8%
Antigüedad	Menos de 1 año	2	2,5%
	De 1 a 10 años	35	44,3%
	De 11 a 20 años	16	20,3%
	De 21 a 30 años	22	27,8%
	Más de 31 años	4	5,1%
Sexo	Masculino	16	32,9%
	Femenino	63	79,7%
Edad	De 20 a 30 años	26	32,9%
	De 31 a 40 años	18	22,8%
	De 41 a 50 años	27	34,2%
	Más de 51 años	8	10,1%
Estado Civil	Soltero (a)	26	32,8%
	Casado (a)	40	50,5%
	Divorciado	3	3,8%
Grado Academico	Unión libre	10	12,7%
	Técnico	28	35,0%

Postecnico	7	8,8%
Licenciatura	32	40,5%
Especialidad	10	12,5%
Maestría	2	2,5%

En la tabla 1 se observa que el personal de enfermería de esta investigación en su mayoría tiene entre 20 y 30 años (32,9%) y de 41 a 50 años (34,2%), el 79,9% son mujeres, predomina una antigüedad de 1 a 10 años (44,3%), el 50,6% son casados, el 32,9% pertenece al turno nocturno A, el 41,8% está adscrito a la UCIN y el 40,5% cuenta con licenciatura.

Tabla 2. Prácticas espirituales.

ITEM	PRACTICAS ESPIRITUALES											
	Nunca		Menos de una vez al año		Más o menos una vez al año		Más o menos una vez al mes		Más o menos una vez a la semana		Más o menos una vez al día	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Ítem 1	7	8,9	8	10,1	6	7,6	15	19	21	26,6	22	27,8
Ítem 2	6	7,6	11	13,9	5	6,3	23	29,1	20	25,3	14	17,7
Ítem 3	8	10,1	14	1,7	18	22,8	13	16,5	15	19	11	13,9
Ítem 4	5	6,3	10	12,7	4	5,1	8	10,1	21	26,6	31	39,2

En la Tabla 2 podemos observar que las prácticas espirituales que se realizan con mayor frecuencia son rezar en privado o hacer meditación (39,2%) y mencionar asuntos espirituales con familia y amigos (27,85).

Tabla 3. Creencias espirituales.

ITEM	CREENCIAS ESPIRITUALES											
	Extremadamente en desacuerdo		Desacuerdo		En desacuerdo más que en acuerdo		De acuerdo más que en desacuerdo		De acuerdo		Extremadamente en acuerdo	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Ítem 5	0	0	5	6.3	3	3.8	8	10.1	49	62	14	17.7
Ítem 6	5	6.3	11	13.9	8	10.1	18	22.8	29	36.7	8	10.1
Ítem 7	1	1.3	8	10.1	11	13.9	7	8.9	40	50.6	12	15.2
Ítem 8	1	1.3	7	8.9	10	12.7	13	16.5	36	45.6	12	15.2
Ítem 9	0	0	12	15.2	11	13.9	16	20.3	28	35.4	12	15.2
Ítem 10	2	2.5	10	12.7	9	11.4	13	16.5	35	44.3	10	12.7

En la Tabla 3 se muestra que para el personal de enfermería encuestado, el perdón es parte importante para su vida (17,7%), sus prácticas espirituales son parte importante de su vida (15,2%), frecuentemente se sienten cerca de Dios o de un poder más grande (15,2%) y que sus creencias espirituales han influenciado en su vida (15,2%).

Tabla 4. Nivel de bienestar espiritual del personal de enfermería adscrito a la UCI.

NIVEL DE BIENESTAR ESPIRITUAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Nivel alto	34	43%
Nivel Moderado	30	38%
Nivel Bajo	15	19%

En la Tabla 4 se muestra que para el 43% de la muestra encuestada tiene un nivel de bienestar espiritual alto, el 38% un nivel medio y un 19% tiene un nivel bajo.

Tabla 5. Nivel de bienestar espiritual por turno.

Turno	Nivel de bienestar espiritual					
	Nivel alto		Nivel moderado		Nivel bajo	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Matutino	8	36,4%	8	36,4%	6	27,3%
Vespertino	5	41,7%	6	50%	1	8,3%
Nocturno A	12	46,2%	8	30,8%	6	23,1%
Nocturno B	9	47,4%	8	42,1%	2	10,5%

En la Tabla 5 se muestra una relación entre el nivel de bienestar espiritual y el turno, en donde se puede observar que en el turno matutino predomina un nivel alto (36,4%) y moderado (36,4%); en el turno vespertino un nivel moderado (50%) por otro lado, en el nocturno A se encontró un nivel alto con 46,2% y así mismo en el nocturno B se encontró un nivel alto con 47,2%.

IV. DISCUSIÓN

El personal de enfermería de esta investigación se encuentra entre un rango de 20 y 30 años (32,9%) y de 41 a 50 años (34,2%), el 79,9% son mujeres, el 50,6% son casados y el 40,5% tiene estudios de licenciatura. Los resultados anteriores son similares con los resultados reportados por Sierra, Azarza y Pereira. El predominio de antigüedad se encontró que es de 1 a 10 años (44,3%) lo que concuerda con Azarza,⁴ quien reporto una duración media de 8.9 años de antigüedad en las Unidades de Cuidados Intensivos.

En cuanto a las prácticas espirituales, se encontró que lo que se realizan con mayor frecuencia es rezar en privado o hacer meditación y mencionar asuntos espirituales con familia y amigos lo cual concuerda también con lo mencionado por Sierra y Montalvo quienes reportaron que el 69,3% menciona que reza o hace meditación en privado y que el 57,4% menciona asuntos espirituales;⁵ así mismo Cabarcas reportó que el 64% de sus encuestados menciona una vez al día asuntos espirituales con su familia y amigos además de rezar o meditar en privado (86%).⁶

En relación a las creencias espirituales, el personal de enfermería encuestado considera que el perdón es parte importante para su vida, sus prácticas espirituales son parte importante de su vida, frecuentemente se sienten cerca de Dios o de un poder más grande y que sus creencias espirituales han influenciado en su

vida; dichos resultados concuerdan con los resultados encontrados por Sierra y Montalvo quienes mencionan que el 69,3% menciono que las creencias espirituales son importantes en su vida y el que se sienten cerca de Dios o un poder superior (60,4%) así mismo los resultados concuerdan con los mencionados por Cabarcas quien menciona que el 64% de las enfermeras cree que la espiritualidad es muy importante en la vida de una persona y que el perdón es una parte importante de la espiritualidad (53%).

El nivel de bienestar espiritual encontrado en este estudio fue alto lo que concuerda con la investigación realizada por Sierra y Montalvo en donde se encontró que el 98% de sus encuestados tiene un nivel alto. Sin embargo con Mesquita,⁷ Azarza y Pereira no se encontró concordancia ya que Mezquita y Azarza reportaron que los profesionales encuestados presentaron un nivel moderado y Pereira reportó un nivel de bienestar bajo.⁸

Margaret Jean Watson, en su teoría, “El cuidado humano”, propone una visión holística de la persona integrada con su entorno social y cultural en el proceso de interacción recíproca donde la espiritualidad de uno mismo y de la persona es fundamental.⁹ Sostiene que ante el riesgo de deshumanización a causa de los cambios en los sistemas de salud, se hace imprescindible el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales de enfermería.¹⁰

Si bien es cierto que se han realizado investigaciones a nivel internacional, en México no se encontraron registros de estudios en los cuales se haya hecho una medición de la perspectiva espiritual en el personal de enfermería.

V. CONCLUSIONES

Se debe tener en cuenta que el cuidado no solo requiere que el profesional de enfermería sea científico, académico o clínico, sino que también sea humano y moral por lo que la espiritualidad es un elemento que los profesionales de enfermería necesitan no solo para cuidar de sí mismos, sino para cuidar del otro, brindando cuidados que vayan más allá de lo físico y que alivien el sufrimiento espiritual de los pacientes posterior a un evento que los hace prescindir de la ayuda de un profesional que posea además de habilidades científicas y procedimentales; la capacidad de comunicarse, de comprender y auxiliarlos espiritualmente favoreciendo así el cuidado espiritual.

Por otro lado, al contar con personal de enfermería dentro de las Unidades de Cuidados Intensivos de las instituciones de salud con bienestar espiritual alto, se tienen profesionales mayormente comprometidos con su trabajo, un mejor ambiente laboral y una mejor atención hacia los pacientes.

Finalmente, se hace especial énfasis, en que es necesario profundizar con respecto a la espiritualidad en el campo de la enfermería ya que es un área para seguir incursionando.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pinto N, Bienestar espiritual de los cuidadores familiares de niños que viven enfermedad crónica. Inv en enf [Internet] 2007 [Consultado el 22 de Septiembre 2016]; 9 (1): 18-35. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1452/145212858003.pdf>
2. Azarsa T, Davoodi A, Markani A, et al, Spiritual wellbeing, Attitude toward Spiritual Care and its Relationship with Spiritual Care Competence among Critical Care Nurses. Journal of Caring Sciences. [Internet] 2015 [Citado 3 de Marzo 2017]; 4 (4) Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4699504/>
3. Soto M, PozosM, Sonali S, et al, Bienestar espiritual de los pacientes cardiopatas hospitalizados. Rev Mex de Enf Cardiológica [Internet], 2014 [Consulta 30 de Septiembre 2016]; 22 (3): 98-105. Disponible en: www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2014/en143b.pdf
4. Azarsa T, Davoodi A, Markani A, et al, Spiritual wellbeing, Attitude toward Spiritual Care and its Relationship with Spiritual Care Competence among Critical Care Nurses. Journal of Caring Sciences. [Internet] 2015 [Citado 3 de Marzo 2017]; 4 (4) Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4699504/>
5. Sierra L, Montalvo A, Bienestar espiritual de enfermeras y enfermeros en unidades de cuidado intensivo. Avances de enfermería. Av. Enferm [Internet], 2012 [Consulta 23 de Septiembre 2016]; 30 (1): 64-72 Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v30n1/v30n1a07.pdf>
6. Cabarcas C, Moreno L, Rojas M, et al, Prácticas de la espiritualidad en el cuidado de enfermería en área de hospitalización. Rev. Salud mov [Internet], 2014 [Consulta 30 de Octubre 2016]; 6 (1): 23-30 Disponible en: <http://publicaciones.unisimonbolivar.edu.co/rdigital/ojs/index.php/saludmov/article/view/1271>
7. Mesquita A, Costa V, Carolina, Neves M, et al, El bienestar espiritual y la prestación del cuidado espiritual en un equipo de enfermería. Índex Enferm [Internet] 2014 [Citado 25 de Septiembre 2016]; 23 (4): 219-223. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962014003300006
8. Pereira L, Morales R y Paes M, Relação entre crenças espirituais/religiosas e bem-estar espiritual da equipe de enfermagem. Rev da Rede de Enfermagem do Nordeste [Internet] 2012 [Citado 3 de Marzo 2017]; 13 (3): 677-685. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3240/324027982021.pdf>
9. Rodríguez S, Cárdenaz M, Pacheco A, et al, Una mirada fenomenológica del cuidado de enfermería. Enf Universitaria [Internet], 2014 [Consulta 5 de Octubre 2016]; 11 (4): 145-153. Disponible en: www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v16n2/v16n2a13.pdf
10. May S, Hernandez N, Cotidianidad del cuidado de enfermería: Un análisis conceptual de espiritualidad. Rev iberoamericana de Educación e investigación en enfermería [Internet], 2015 [Consulta 28 de Septiembre 2016]; 5 (3): 78-84 Disponible en: <http://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/175/>