



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

EVIDENCIAS SOBRE LA ESPIRITUALIDAD COMO UNA FORMA DE  
CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS  
INTENSIVOS

EVIDENCE ON SPIRITUALITY AS A FORM OF NURSING CARE IN THE  
CARE UNIT

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS

AUTORA

LIC. EDITH AYAMAMANI CONDORI

ASESORA

MG. DIANA ELIZABETH CALLE JACINTO

LIMA - PERÚ

2021



## **ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO**

### **ASESOR**

Magister Diana Elizabeth Calle Jacinto

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-3137-485X

## **DEDICATORIA**

A Dios, por la vida y permitir llegar a cumplir mis metas, por los triunfos y los momentos difíciles que me ha enseñado valorar cada día. A mis padres por su amor y apoyo incondicional, y a los docentes por guiarnos en aprender y llenarnos de conocimientos.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a Dios por protegerme durante todo mi camino y darme fuerzas cada día para superar obstáculos y dificultades a lo largo de toda mi vida.

A mis padres por el apoyo incondicional para luchar por mis sueños.

Nuestro agradecimiento a la Universidad Peruana Cayetano Heredia, a los profesores por afianzar los conocimientos y el perfil de un especialista en Unidades Críticas de excelencia.

## **FUENTES DE FINANCIAMIENTO**

La investigación será autofinanciada por el autor.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

El autor se declara no tener conflictos de interés.

## TABLA DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
I. Introducción .....	1
II. Objetivos.....	5
III. Materiales y Métodos.....	13
IV. Resultados.....	14
V. Discusión .....	15
VI. Conclusiones.....	19
VII. Referencias Bibliográficas .....	20
VIII. Tablas, Gráficos y Figuras.....	25
Anexos	XX

## RESUMEN

**Antecedentes:** La espiritualidad es la existencia del ser en el mundo, con experiencias de interconexión y paz interior con o sin afiliación religiosa; es un elemento crucial en la salud de la persona y más en los pacientes en condición de salud crítica o pronóstico reservado. La espiritualidad forma parte de la dimensión humana de la persona, es lo único que nos hace humanos, poco estudiado porque estamos inmersos en el mundo científico que niega todo aquello que no se puede ver, las necesidades espirituales se encuentran relegadas y el personal se aboca en los tratamientos médicos. **Objetivo:** Analizar la evidencia sobre la espiritualidad como una forma de cuidados de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. **Metodología:** Estudio monográfico, cuantitativo, observacional, descriptivo con diseño documental retrospectivo. Se realizó la búsqueda bibliográfica de literatura comprendida entre los años 2013 al 2021, obtenidas en las bases de datos Scielo, PubMed, Lilacs, Science Direct, Google Scholar, Redalyc, Elsevier, EBSCO Host, Medline, Biblioteca Virtual de la Salud (BVS) y JPSM y publicaciones de estudios de unidades críticas, paliativas y hospitalización. **Conclusión:** Existe un gran número de evidencia científica de investigación sobre la espiritualidad en el cuidado de enfermería de las unidades críticas que detallan que las enfermeras conocen el tema de brindar el cuidado espiritual, y que contribuye positivamente a la mejora y calidad general de la atención de enfermería y bienestar de los pacientes y familiares; aunque no es una parte integrada de la atención diaria de las unidades de cuidados intensivos.

**Palabras claves:** espiritualidad; cuidados de enfermería; cuidados críticos. (DECS).

## ABSTRACT

**Background:** Spirituality is the existence of being in the world, with experiences of interconnection and inner peace with or without religious affiliation; it is a crucial element in the health of the person and more in patients in critical health condition or reserved prognosis. Spirituality is part of the human dimension of the person, it is the only thing that makes us human, little studied because we are immersed in the scientific world that denies everything that cannot be seen, spiritual needs are relegated and the staff is focused on in medical treatments. **Objective:** To analyze the evidence on spirituality as a form of nursing care in the intensive care unit. **Methods and Materials:** Monographic, quantitative, observational, descriptive study with retrospective documentary design. A bibliographic search of literature between the years 2013 and 2021 was carried out, obtained in the Scielo, PubMed, Lilacs, Science Direct, Google Scholar, Redalyc, Elsevier, EBSCO Host, Medline, Virtual Health Library (VHL) databases. and JPSM and publications of studies of critical, palliative and hospitalization units. **Conclusion:** There is a large number of scientific evidence from research on spirituality in nursing care in critical units, detailing those nurses know the subject of providing spiritual care, and that it contributes positively to the improvement and general quality of care. nursing and well-being of patients and relatives; although it is not an integrated part of daily care in intensive care units.

**Keywords:** spirituality; nursing care; critical care. (DECS).



## **I. INTRODUCCIÓN**

El profesional de enfermería que labora en unidades de áreas críticas tienen como misión brindar cuidados especializados a los pacientes de estas áreas, por la complejidad del proceso de su salud enfermedad que atraviesan, la permanencia en estas unidades intensivas tiene como finalidad de satisfacer los requerimientos y expectativas mediante los cuidado integrales con base científica , especializada, con calidad y seguridad al paciente ,cumpliendo acciones de sostén en el curso de la enfermedad y proceso de muerte; con cuidados para la mejoría de la salud y ayuda en la recuperación y adhesión de la persona a la sociedad.

Las unidades Críticas se identifican como zonas aisladas, mecanizados y deshumanizante, es un ambiente de atención donde los pacientes y sus familiares usualmente experimentan miedo, y a menudo, consideran la posibilidad de la muerte. Estas pruebas suelen ir acompañadas de un abismo emocional. El tratamiento médico típico que tiene como finalidad principal tratar la enfermedad de fondo del paciente puede ser inapropiada para abordar esta angustia. De hecho, los pacientes y los familiares que atraviesan una enfermedad crítica a menudo recurren a la espiritualidad o la religión en busca de ayuda(1).

Manifiestar una mejora en la autoestima, el estrés y la depresión, una reducción en el tiempo de hospitalización y una reducción en los costos de atención médica(2).

La enfermera al cuidar al paciente dentro de las 24 horas, requiere tener una base científica para intervenir a través de una mirada holística, considerando la espiritualidad conforma las dimensiones humanas del hombre, como principal esencia de la humanidad, es la parte del ser interior más profunda de una persona, que lo lleva a tener ese sentido y propósito de sus acciones y existencia como ser

humano en la vida, motivo por el cual algunas veces se presenta la negación en la colectividad científica mundial tal vez por su naturaleza espiritual y lo complejo que manifestarlo y evidenciarlo por la percepción de los sentidos(3).

La espiritualidad es una dimensión presente en cada persona que compromete ideas ideológicas sobre la vida, su esencia y su propósito, “es subjetiva, compleja e intangible corre y vitaliza todas las otras dimensiones del ser humano, de forma que todos los valores, pensamientos, comportamientos, decisiones, experiencias y preocupaciones (de la persona) están relacionadas con ella. Es una fuerza que permite el desarrollo personal y la autotrascendencia, lo cual compromete una amplia conexión intrapersonal, la relación con los demás y el ambiente natural y con el Dios invisible o poder más grande. El término Espiritualidad que varias veces es sinónimo de religión o como variante psicológica demasiado más amplia y compleja. (4)

La conferencia de consenso sobre la espiritualidad definió: La espiritualidad es el aspecto de la dimensión humana que se refiere a la manera en que los individuos buscan y expresan significado y propósito, así como la manera en que expresan un estado de conexión con el momento, con uno mismo, con otros, con la naturaleza y con lo característico o sagrado” y la religión la manifestación de la espiritualidad dentro de unos cánones concretos, unos ritos, textos, oraciones, la adoración de una deidad, aceptados por, y en, una comunidad. La espiritualidad, por tanto, no es una prerrogativa exclusiva de los creyentes, pues puede expresarse como una práctica religiosa o desvinculada de ésta; se puede afirmar que la dimensión espiritual posee un carácter universal.(5)

Es una fusión del cuerpo, la mente y el espíritu en el conjunto de la persona; es un fenómeno multidimensional que relaciona lo tangible con lo intangible, lo indeterminado y lo subjetivo, y que permite la paz, la armonía, la fortaleza, la reciprocidad, la confianza, la esperanza, el vínculo y una forma de vida para encontrar significado(4).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), la espiritualidad es parte fundamental de los cuidados paliativos y críticos con el concepto del consenso internacional publicado en 2014; la espiritualidad es una presencia activa de la humanidad a través de la cual las personas buscan la razón e importancia últimos; examinan la relación con el yo, la familia, los demás, la comunidad, la sociedad, la naturaleza y lo importante o sagrado. La espiritualidad se expresa a través de creencias, valores, tradiciones y prácticas. (6).Se comprende en el sistema de clasificación taxonómica sugerido por la Asociación Internacional de Diagnósticos Enfermería (NANDA) 2018 al 2020, para los diagnósticos de enfermería que presentan a la persona tiene una naturaleza espiritual y que la enfermera debe estar capacitada para brindar cuidados vinculados con esta dimensión(6).

En diferentes estudios las enfermeras de cuidados críticos perciben e identifican el concepto de espiritualidad con la creencia de en un poder superior. Aunque la religión no necesariamente está ligada a la espiritualidad, la religión es a menudo un medio para expresar la propia espiritualidad.(7)

La dimensión espiritual se destaca la satisfacción por parte de las enfermeras de la transcendencia del cuidado en esta dimensión, comprendiendo que la espiritualidad como fortaleza, favorece el consuelo y la fe, asistiendo al paciente a afrontar el problema y favoreciendo la mejoría de la salud incluso ante una situación crítica

para su salud. Sin embargo, enfermería no está capacitada para abordar temas de índole espiritual, a pesar que contamos con teorías de enfermería que ayudan a enfrentar temas espirituales; predomina la teoría del cuidado humano de Jean Watson. Esta teoría resalta el cuidado frente a la cura, valora los misterios de la vida, contempla la dimensión espiritual y el poder interior en el proceso de cuidado que la enfermera es copartícipe(8).

Los estudios revisados mostraron evidencias de pacientes con enfermedades pulmonares, renales o hepáticas en destete de la sedo analgesia y la ventilación mecánica. En el caso de pacientes cardíacos o neurológicos en situaciones de sedación podría no producir los mismos resultados (7).

Las Asociaciones de Enfermería Nacional e Internacional, dan importancia de la espiritualidad en el desarrollo de salud y enfermedad de la persona, demostrado por la evidencia científica. Sin embargo, muchas veces permanece olvidado en el cuidado de enfermería por diversos factores que intervienen en el cuidado del paciente y no realizándolo en forma integral y holística que el paciente necesita (9). Muchos profesionales de Enfermería, brindan los cuidados a los pacientes en una forma automática y en el ejercicio de su labor, toman el modelo terapéutico sólo se aboca al tratamiento de la patología de la enfermedad y básicamente en la administración del tratamiento médico y procedimientos especializados, que forma parte de la recuperación de la salud de la persona y en menor atención lo espiritual, la fe y el credo religioso que tiene cada persona, el vínculo de la enfermera y el paciente, o lo espiritual en forma universal. Esta mirada a los pacientes que permanecen hospitalizado insensibiliza el cuidado holístico y la calidad de vida del ser humano.

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo general:**

Analizar la evidencia sobre la espiritualidad como una forma de cuidados de enfermería en la unidad de cuidados intensivos.

### **Objetivo específico:**

Describir las intervenciones de enfermería dirigidas a la espiritualidad en la unidad de cuidados intensivos.

## **JUSTIFICACIÓN**

La espiritualidad es la existencia, el ser en el mundo, con experiencias de interconexión y paz interior con o sin afiliación religiosa. La espiritualidad es un elemento crucial en la salud de la persona y más los pacientes en su condición de salud crítica, o con un pronóstico de salud reservado.

La espiritualidad es una dimensión humana de la persona, es precisamente lo que nos hace humanos, poco estudiado porque estamos inmersos en el mundo científico que niega todo aquello que no se puede ver las necesidades espirituales se encuentran relegadas y el personal de se aboca en los tratamientos médicos, integrar a la espiritualidad en el cuidado es un reto para el personal de enfermería, que aún no se logra superar. El personal de enfermería constantemente requiere de estrategias para mejorar la calidad de vida e incorporar a la espiritualidad en la atención diaria del paciente y la familia.

## **MARCO TEÓRICO**

La unidad de cuidados intensivos es un lugar donde se brindan cuidados especializados de alto nivel cuyos pacientes a ingresar son aquellos que tienen alguna condición grave de salud y pone en riesgo su vida, por lo cual requiere una monitorización y evaluación permanente de la parte hemodinámica, ventilatoria y neurológica, y otros parámetros. El personal de enfermería de las unidades de cuidados intensivos brinda eficacia y calidad de atención, y emplean más de la mitad de su tiempo a un solo paciente. Garantizando el pleno desarrollo del ser humano que requieren varios cuidados más allá de satisfacer sus necesidades físicas, biológicas y emocionales dentro de estas necesidades es suplir la necesidad espiritual. La espiritualidad conforma las dimensiones humanas del hombre, como principal esencia de la humanidad, es la parte del ser interior más profunda de una persona, que lo lleva a tener ese sentido y propósito de sus acciones y existencia como ser humano en la vida, motivo por el cual algunas veces se presenta la negación en la colectividad científica mundial tal vez por su naturaleza espiritual y lo complejo que manifestarlo y evidenciarlo por la percepción de los sentidos. El ser humano es un ser bio, psico, socio y espiritual en esta dirección la espiritualidad forma parte importante del ser, y es vinculado con el proceso vivencial, busca la importancia y resultado por la vida, mientras que un credo religioso describe las creencias y dogmas de una establecida denominación religiosa conectarse con un ser supremo y creador(10).

La palabra espiritualidad deriva de la palabra espíritu, que se basa “en la debida fuerza, naturaleza y energía de cada persona. Es la fuerza que le da a la persona el espacio de manifestar las leyes y órdenes naturales de la vida, permitiéndole obtener

una dimensión misteriosa o trascendente. El espíritu guía y motiva a las personas en la búsqueda de sentido y significado, manifestándose en todos los aspectos y experiencias de la vida, especialmente en tiempos de crisis y necesidad”(9).

La espiritualidad y la Religión no tienen el mismo significado. La espiritualidad abarca las necesidades humanas universales, puede o no incluir comprender creyentes en creencias religiosas específicas y conceder una filosofía o perspectiva que guía las elecciones de cada persona. La religión puede experimentar como grupo o sistema de creencias que involucra los códigos, prácticas sobrenaturales, sagradas o divinos y morales, convicción valores, instituciones y rituales asociados con tales creencias y opiniones.(12)

La espiritualidad tiene como entendimiento una definición difícil, amplia impalpable, pero particular, completo y variable esencia innegable de cada ser humano(13). La espiritualidad es una cualidad íntima y propia de cada persona, constitutiva del ser humano, una aspiración profunda por adquirir una conexión con todo lo que le rodea, pues necesita dar sentido a su existencia y al mundo en el que vive(14).

Florence Nightingale, refiere que la espiritualidad es la esencia del cuidado holístico del paciente, para ella era intrínseca a la condición humana y es la fuente más amplia y fuerte de sanidad que tiene la persona(15).

La espiritualidad se refiere a la dimensión interna del individuo, su conexión como sagrada y trascendente, la religiosidad es una forma externa de expresión de la espiritualidad, ya que engloba un sistema organizado de creencias, rituales y prácticas con las que el individuo se identifica y se relaciona con un ser superior (4).

La dimensión espiritual es parte de la definición de salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS) e incluso se incluye en el sistema de clasificación taxonómica propuesto por la Asociación Internacional de Diagnóstico de Enfermería de América del Norte (NANDA-I) para los diagnósticos de enfermería, que muestra que el individuo tiene una naturaleza espiritual y que la enfermera debe estar preparada para brindar cuidados relacionados con esta dimensión(6).

La Organización Mundial de la Salud identifica la espiritualidad como una dimensión central de la salud, que puede sostener a las personas en momentos de angustia. La enfermedad crítica plantea preguntas existenciales comunes sobre el significado, el propósito, las relaciones y el destino(14).

La espiritualidad está incluida en el sistema de clasificación taxonómica propuesto por la North American Nursing Diagnosis Association International (NANDA-I) para los diagnósticos de enfermería, reconociendo la naturaleza espiritual humana y que las enfermeras deben estar preparadas para brindar cuidados relacionados con esta dimensión. La integración de la lista de diagnósticos de NANDA corrobora la necesidad de preparar enfermeras para una atención sistemática, basada en una mirada clínica integral, intervenciones y resultados dirigidos al bienestar espiritual de los pacientes y sus familias, respetando sus particularidades(18).

La espiritualidad está integrada con presencia existencial como religioso. Lo primero se define a la necesidad de la persona de encontrar y tener una vida con significado y propósito. Y lo segundo que la espiritualidad no solo es una definición que se integra a una religión, sistema de fe o de culto, sino de resaltar la naturaleza universal de que la espiritualidad interviene en el reconocimiento de espacios como la creatividad, el arte y el testimonio de sí mismo(19).



Comprender la espiritualidad y su papel en la vida humana puede ampliar el concepto de atención de la salud. Además de favorecer una visión holística de la persona. Se observa que muchos estudios abordan la espiritualidad y la religiosidad juntas; sin embargo, es necesario hacer las diferenciaciones conceptuales adecuadas entre los dos. La espiritualidad tiene un concepto más amplio que abarca el significado de la existencia, el ser en el mundo, con experiencias de interconexión y paz interior, con o sin afiliación religiosa. Existe también una definición que corrobora el entendimiento de que la dimensión de la espiritualidad humana no está directamente relacionada con la religión, sino con un acercamiento a lo sagrado o trascendental a través de una búsqueda personal de comprensión sobre los temas de la vida(18).

El cuidado del ser humano, entenderlo como un ser integral, nos lleva a la ciencia de la enfermería, la cual se fundamenta en el enfoque holístico, que implica las dimensiones físicas, mentales, emocionales y espirituales de las necesidades del paciente, percibiéndolas y anticipándolos, en sus propios contextos de vida.

En este sentido, la apropiación del concepto de espiritualidad y la atribución de significados puede contribuir a que el enfermero construya una nueva realidad en la práctica del cuidado espiritual, ya que esta práctica necesariamente desarrolla sensibilidad y empatía en el cuidador, independientemente de los resultados del tratamiento(18). El cuidado de enfermería al estar cerca de varias dimensiones interviene sobre la capacidad subjetiva, material y espiritual. Lo material; se describe a la interpretación razonable y deductiva en general y para cada uno del fenomenal como es la muerte. Lo subjetivo; se refiere los sentimientos, emociones pensamientos, ideas y elecciones que son únicos para cada persona. La

espiritualidad; es el nexo entre lo que existe y lo trascendental es la esencia de la vida del ser humano(17).

El profesional de enfermería en su apoyo a la parte espiritual, propone ambientes más positivos y describe las acciones relacionadas con la atención, funciones espirituales que se proceden con mayor frecuencia en el ejercicio clínico como son: empatía, dar apoyo religioso, hablar de Dios, oraciones con el paciente, autorizar visitas a la capilla y personal al servicio religioso y o líderes religiosos hallando formas para asistir una ceremonia, culto de fe y nexo con la familia, brindar misas, cultos y marchas en un espacio de convivencia, ofrecer asistencia de la familia del paciente, brinda capacitación sobre el estado de salud del paciente. Tal cuidado se realiza cuando se requiere el apoyo familiar y emocional. Finalmente falta de vista para el futuro de soledad y depresión y así poder afrontar la situación de la enfermedad de un elemento de la familia(6).

El cuidado de enfermería actúa en la dimensión de materialidad, describe a la explicación racional de todos los fenómenos como la muerte; la subjetividad está sujeta con las emociones, los sentimientos, las ideas, y las preferencias de cada tema y la espiritualidad es el nexo entre lo existencial y lo trascendental, lo que da sentido a la vida de la persona siendo así un instrumento de promoción de la salud, cuyo soporte están en los valores, en las motivaciones profundas y en el sentido de la vida individual y colectiva de personas(20).

La espiritualidad es la creencia en algo que gobierna la vida y va, más allá de lo biológico y religioso, significa una filosofía individual que entiende el dominio existencial y la naturaleza de lo que es un ser humano expresado en creencias, valores y rituales buscando la respuesta a la vida y muerte (21).

Una de las teorías de enfermería que aborda este tópico de la espiritualidad es la teoría de Jean Watson. La enfermería es una ciencia en constante interacción con otros campos del conocimiento. Comprender, elaborar y emplear conocimientos de otras especialidades en interfaz con la enfermería, cumpliendo sus objetivos ante la sociedad, solicita que la enfermería en esta área sea interactivo y reflexivo(22).

Watson, es su teoría, proporciona gran importancia a la formación en ciencias humanas, un aspecto olvidado en el aprendizaje de enfermeras; amplio definiciones como el carácter sagrado del ser humano, la unión con fuentes de amor más genuinas y la propuesta de sanación como una reconstitución del ser(20).

Las Técnicas de centralización; (Conexión Espiritual con el paciente), la oración y la meditación pueden ser atraídas por la teoría transpersonal de Jean Watson, la búsqueda sobre la oración y su gran poder curativo, la maravilla de la fe y la esperanza son inexplicables por la medicina moderna.

La orientación abarca la oración, la lectura de textos bíblicos la curación del alma con textos de esperanza y es resistente con las prácticas. En este espacio se crea rituales del cuidado sanador y convirtiendo la labor habitual en nutrir actos de sanación deliberados que permitan el avance del cuidado en la profesión. Tales modelos psíquicos son la paz, limpiar, purificar y bendecir al paciente mientras se dispone el momento de cuidar(23).

La oración, es una participación de enfermería, investigada y ordenada en la clasificación de intervención de enfermería (NIC) asociados el sufrimiento espiritual por el estado de salud crítico que se encuentra, en correlación con la puntuación en funcionamientos más altos. Las enfermeras pueden hallar en esta participación una autonomía que pueda obtener ventajas en salud, aportando aliviar

la ansiedad, temor, llanto e insomnio en el tratamiento especializado en esta unidad crítica. Por lo expuesto se tiene que pedir permiso para realizar esta intervención de enfermería, observando la necesidad y la opinión del paciente, ya que no se puede asumir que todos los pacientes estén dispuestos a cualquier intervención de esta condición se debe preguntar para analizar de la situación clínica con su experiencia espiritual para realizar esta intervención con éxito(22).

Solidaridad espiritual; el método de centralización lo transpersonal vinculada buscada por Watson, acontece cuando el consejero actúa en forma empática y enfoca la atención en la persona. Este procedimiento es un intercambio de experiencias espirituales en donde el terapeuta y el cliente pueden ver, sentir, y pensar ciertos temas en afinidad. Al entregar la atención a la persona con crisis el consejero puede lograr con este modo la comprensión de las historias vividas contadas.

Watson, en la parte de la interrelación Enfermera y Paciente, la capacidad para establecerse, lo que se llama ocasión de cuidado, surge instante, cuando no se explora se transforma en un cuidado. Por otro lado, cuando se investiga en profundidad, se desarrolla en una relación transpersonal (23).

Es por ello que hoy en día se busca en la enfermera fortalecer la espiritualidad. El objetivo de disminuir el sufrimiento de los pacientes al aceptar comprender los obstáculos que enfrentan, favorecer su mayor autonomía en la determinación de los problemas y descubrir mecanismos de afrontamiento personal, resultando el empoderamiento para la toma de decisiones(20).

### **III. MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **Metodología**

El presente trabajo es estudio monográfico, cuantitativo, observacional, descriptivo con diseño documental retrospectiva; tipo revisión bibliográfica.; se realizó la revisión de artículos para responder a la pregunta de investigación, mediante la búsqueda bibliográfica con literatura desde el año 2013 al 2021, en los idiomas en español, inglés y portugués. Las bases de datos electrónicas consultadas fueron Scielo, PubMed, Google, Science Direct, Google Scholar, Redalyc, Elsevier, EBSCO Host, Ciberindex, Medline, Biblioteca Virtual de la Salud (BVS) y JPSM (anexo n°01, 02, 03). La búsqueda se realizó usando los operadores booleanos “AND” y “OR”, y las siguientes palabras clave (DeCS) “Espiritualidad”, “Cuidados de Enfermería”, y “Cuidados Críticos”.

En esta búsqueda se localizaron 60 artículos, de los cuales fueron preseleccionados 33, seleccionando entre ellos 20 artículos a nivel internacional y nacional que mejor respondían a los objetivos planteados.

#### **Criterios de Inclusión:**

- Artículos de revistas Indexadas
- Publicaciones incluidas del 2013 al 2021
- Publicaciones cuantitativas, estudios propios.
- Publicaciones de estudios de unidades críticas, cuidados paliativos y hospitalización.

#### **Criterios de Exclusión:**

- Artículos que no sean profesionales de enfermería.

#### **IV. RESULTADOS**

Se realizó una revisión sistemática de 33 artículos científicos sobre las evidencias de la espiritualidad como una forma de cuidados de enfermería en la unidad de cuidados intensivos, las publicaciones de estos estudios fueron desarrollados en las unidades críticas, cuidados paliativos y hospitalización, siendo los resultados que tienen repercusiones en la mejoría de la salud del paciente, con el sostén de diferentes teorías de enfermería que aplican la espiritualidad en el cuidado , y una de ellas que aborda este tópico de la espiritualidad es la teoría de Jean Watson, la profesión de enfermería avanza hacia un cuidado espiritualizado. Pero también se encontró que el personal de enfermería tiene cierto desconocimiento de la espiritualidad en el cuidado de enfermería por lo subjetivo del tema.

Encontrando en mayor número de artículos en la base datos de Scielo y PUBmed en los años 2016 y 2017 del país de Brasil, enfocado en pacientes con enfermedades pulmonares, renales o hepáticas en destete de la sedo analgesia y la ventilación mecánica. En el caso de pacientes cardíacos o neurológicos en situaciones de sedación podría no producir los mismos resultados. La mayoría del personal de enfermería en estos estudios considera que la filosofía de la vida de los pacientes y su trasfondo espiritual son muy importantes para afrontar la enfermedad, de parte de enfermería desde la realidad internacional y nacional. Las intervenciones realizadas de enfermería como: escuchar, hablar, realizar oraciones, el toque espiritual, respetando el credo de cada persona con el apoyo de un guía espiritual con el paciente y así aliviar su sufrimiento espiritual para poder dar paz y descanso al sufrimiento espiritual y el bienestar completo del paciente y su familia.

## V. DISCUSIÓN

En un estudio en Turquía por Ercar Bakir et al., determinaron las experiencias y percepciones de los enfermeros de cuidados intensivos sobre la espiritualidad y el cuidado espiritual eran significativamente altos, así como los factores efectivos, y aumentar la sensibilidad en el tema. El 44% de las enfermeras manifestaron haber recibido formación en cuidado espiritual y el 64.1% haber brindado atención espiritual a sus pacientes, utilizando las siguientes intervenciones el toque terapéutico en los pacientes, escucharlos, apoyo psicológico, hablar con ellos y aliviar su sufrimiento espiritual(21).

Parecida relación tiene el estudio en Brasil, por Calliope Pilger et al., La investigación resultó en tres categorías centrales. Atención espiritual y religiosa: enfermería está comprometida en principios y valores espirituales por varias teorías de enfermería con fuerte cimiento llamado espiritual a la curación. Esta; Influencia de la espiritualidad y religiosidad del profesional en la convivencia con pacientes en UCI realizando ciertas intervenciones(apoyo de percepción mental, ofreciendo sentimiento de esperanza), facilitar y fomentar, comunicación del paciente y de los miembros de la familia (disposición hablar, tomarle la mano, animarlo a expresar sus emociones facilitar la presencia del líder religioso del credo que procesa, prácticas religiosas ; Valorar y respetar la espiritualidad y religiosidad de los pacientes: ayudar en la promoción del cuidado espiritual(masajes, toque terapéutico, musicoterapia y meditación)(23).

Según otro estudio de los Países bajos por Willense et al., En el 92% de todas las enfermeras participantes, un cuidador espiritual brindo apoyo espiritual en la UCI, eso quiere decir que 1 de cada 3 encuestados refieren que el cuidado espiritual se

proporciona únicamente por un cuidador espiritual y más del 80% considera la filosofía de vida y su trasfondo espiritual son importantes para afrontar la enfermedad. Más del 74% de las enfermeras de la uci pensaron que necesitarían entre 20 a 30 minutos para discutir cuestiones existenciales por las razones que refieren es de no tener tiempo suficiente. Informaron demasiadas otras tareas, complejidad del paciente, muy pocos puestos permanentes. Considerando en este estudio la gran importancia la intervención del cuidador espiritual: conocimiento suficiente de provisión del cuidado espiritual. Los efectos del cuidado espiritual de la UCI, fueron positivos:1) contribución positiva al bienestar mental,2) Procesamiento y canalización de emociones y 3) Mayor satisfacción del paciente y la familia(23).

En contraste con el estudio en Irán por Tagie Azarsa et al., los hallazgos que existía una correlación positiva y significativa entre el bienestar espiritual y la actitud hacia la espiritualidad en enfermeras de cuidados críticos. Se debe proporcionar cursos de capacitación para que las enfermeras se les permitan aprender las habilidades necesarias para brindar la atención espiritual y se incluya en el currículo educativo de enfermería. Facilitar la colaboración entre enfermeras y el clero y la promoción del bienestar espiritual podría ser beneficioso para las enfermeras promover la salud espiritual de esencial importancia de la interacción cercana de las enfermeras con los pacientes en las UCI, y más su actitud positiva hacia la espiritualidad y cuidado espiritual a sus pacientes(27).

Similar relación tiene el estudio EE. UU realizado Christina Canfield et al., Las enfermeras generalmente se sienten cómodas brindando atención espiritual a pacientes críticamente enfermos, identificaron el concepto de espiritualidad con la



creencia en un poder superior. Aunque la religión no está necesariamente ligada a la espiritualidad, las enfermeras señalaron que la religión es a menudo un medio para expresar la propia espiritualidad. Pero necesitan más educación sobre las consideraciones multiculturales. Las enfermeras identificaron oportunidades para abordar las necesidades espirituales durante la estadía del paciente, pero señalaron que estas necesidades generalmente no se abordan hasta el final de la vida(24).

Según otro estudio en Turquía, realizado por Türkan Turan, Determinó que las enfermeras de UCI se encuentran en una mejor posición en cuanto a sus niveles de percepción del cuidado espiritual en comparación con sus niveles de práctica de los cuidados espirituales, y las enfermeras con una mayor percepción de los cuidados espirituales también tienen puntuaciones más altas en la práctica de los cuidados espirituales siendo que las UCI son los entornos más sensibles debido a su intenso enfoque en la lucha contra las enfermedades. Consciente o inconscientemente, los pacientes necesitan el toque y el consuelo humanos, Por lo tanto, las enfermeras de la UCI tienen un buen ambiente en el que percibir las necesidades de atención espiritual de los pacientes(28).

Similar relación tiene el estudio en Singapur, realizado por Brendan WK Chew et al., determinó que las enfermeras de cuidados intensivos reportaron percepciones positivas de la espiritualidad y el cuidado espiritual. La religión, el área de práctica clínica y la visión de sí mismo como espiritual se asociaron con las perspectivas informadas por las enfermeras sobre la espiritualidad y el cuidado espiritual; pueden mejorar los resultados de salud. La comprensión de la espiritualidad por parte de las enfermeras es fundamental para la mejor práctica. La colaboración

interprofesional con médicos, administradores, educadores, capellanes, clérigos y líderes espirituales puede contribuir al desarrollo de pautas de práctica y fomentar el cuidado espiritual por parte de enfermeras. Se necesitan más investigaciones sobre las aplicaciones prácticas del cuidado espiritual en enfermería(29).

## **VI. CONCLUSIONES**

- Las enfermeras conocen el tema de brindar el cuidado espiritual, y que contribuye positivamente a la mejora y calidad general de la atención de enfermería y bienestar de los pacientes y familiares; aunque no es una parte integrada de la atención diaria de las unidades de cuidados intensivos, es necesario para empoderar al cuidado de enfermería. Creer en un poder superior que pueda inspirar esperanza, buscar el desarrollo y extender las limitaciones físicas y conscientes.
- Las intervenciones de enfermería dirigidas a la espiritualidad son muchas desde los conocimientos de cada enfermera sobre la espiritualidad el cuidado espiritual; realizando diferentes intervenciones como el toque terapéutico en los pacientes, escucharlos, apoyo psicológico, hablar con ellos y aliviar su sufrimiento espiritual, realizar oraciones, leer la biblia como respetar el credo del paciente facilitando la presencia del capellán para que pueda brindar la comunicación con el paciente y familiares en su condición crítica de salud que se encuentra para poder dar paz y descanso al sufrimiento espiritual.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ho JQ, Nguyen CD, Lopes R, Ezeji-Okoye SC, Kushner WG. Spiritual Care in the Intensive Care Unit: A Narrative Review. Vol. 33, *Journal of Intensive Care Medicine*. SAGE Publications Inc.; 2018. p. 279–87.
2. de Diego-cordero R, López-Gómez L, Lucchetti G, Badanta B. Spiritual care in critically ill patients during COVID-19 pandemic. *Nursing Outlook*. 2021 Jun;
3. Veras SMCB, Menezes TM de O, Guerrero-Castañeda RF, Soares MV, Anton Neto FR, Pereira GS. Nurse care for the hospitalized elderly's spiritual dimension. *Revista brasileira de enfermagem*. 2019 Nov 1;72:236–42.
4. Vargas-Escobar LM. Intervenção educativa para enfermagem: Cuidado espiritual durante a doença crônica. *Aquichan*. 2017;17(1):30–41.
5. Pérez-García E. Enfermería Y Necesidades Espirituales En El Paciente Con Enfermedad En Etapa Terminal. *Enfermería: Cuidados Humanizados*. 2016;5(2):41.
6. Nascimento LC, Santos de Oliveira FC, Santos T de FM, Pan R, Flória-Santos M, Alvarenga WA, et al. Atención a las necesidades espirituales en la práctica clínica de enfermeros. *Aquichan* [Internet]. 2016;16(2):179–92. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5578131.pdf> <https://dialnet.unirioja.es/servlet/extart?codigo=5578131>

7. Canfield C, Taylor D, Nagy K, Strauser C, VanKerkhove K, Wills S, et al. Critical care nurses' perceived need for guidance in addressing spirituality in critically ill patients. *American Journal of Critical Care*. 2016 May 1;25(3):206–11.
8. Evangelista CB, Lopes MEL, Costa SFG da, Batista PS de S, Duarte MCS, Morais GS da N, et al. Nurses' performance in palliative care: spiritual care in the light of Theory of Human Caring. *Revista Brasileira de Enfermagem*. 2022;75(1).
9. Branco ZC, Vieira M. 2011\_Dez\_145-152. 2011;145–52.
10. Vilela RPB. Espiritualidade e cuidados de enfermagem: uma análise crítica TT - Espiritualidad y cuidados de enfermería: un análisis crítico TT - Spirituality and nursing care: a critical analysis. *CuidArte, Enferm* [Internet]. 2017;11(1):147–9. Available from: [http://www.webfipa.net/facfipa/ner/sumarios/cuidarte/2017v1/20 ARTIGO Resenha Espiritualidade.pdf](http://www.webfipa.net/facfipa/ner/sumarios/cuidarte/2017v1/20_ARTIGO_Resenha_Espiritualidade.pdf)
11. Martins A, Pinto S, Caldeira S, Pimentel F. Translation and adaptation of the Spirituality and Spiritual Care Rating Scale in portuguese palliative care nurses. *Revista de Enfermagem Referência*. 2015 Mar 29;IV Série(Nº 4):89–97.
12. Cervelin AF, Kruse MHL. Spirituality and religiosity in palliative care: learning to govern. *Escola Anna Nery - Revista de Enfermagem*. 2014;18(1).
13. Veloza MDM, G BP. La espiritualidad: componente del cuidado de enfermería. *Hallazgos*. 2015;6(11).

14. Ángeles C., López Tarrida C, López-Tarrida AC, Ruiz-Romero V, González-Martín T. ORIGINAL BREVE CUIDANDO CON SENTIDO: LA ATENCIÓN DE LO ESPIRITUAL EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DESDE LA PERSPECTIVA DEL PROFESIONAL [Internet]. Vol. 94, Rev Esp Salud Pública. 2020. Available from: [www.mscbs.es/resp](http://www.mscbs.es/resp)
15. Morales-ramón F, Ojeda-vargas MG. El cuidado espiritual como una oportunidad de cuidado. 2014;
16. Góes MGO de, Crossetti M da G de O. Developing a spiritual care model for patients and their relatives in illness. Revista gaucha de enfermagem. 2020;41(spe):e20190150.
17. Swinton M, Giacomini M, Toledo F, Rose T, Hand-Breckenridge T, Boyle A, et al. Experiences and expressions of spirituality at the end of life in the intensive care unit. Vol. 195, American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine. American Thoracic Society; 2017. p. 198–204.
18. Aparecida L, Oliveira F de. Formação de enfermeiros e estratégias de ensino-aprendizagem sobre o tema da espiritualidade. 2021;25(5):1–8.
19. Vargas Escobar LM. Validez y confiabilidad de la versión en español de la Escala de Evaluación de la Espiritualidad y el Cuidado Espiritual. Revista Colombiana de Enfermería. 2016;11(10):34.
20. Porto AR, Amestoy SC, Cardoso DH, Cristina I, Arrieira DO. Espiritualidad y el proceso de morir: reflejos de un equipo interdisciplinario muerte: reflejos Espiritualidad y paliativos reflejos de un. 2016;137–47.

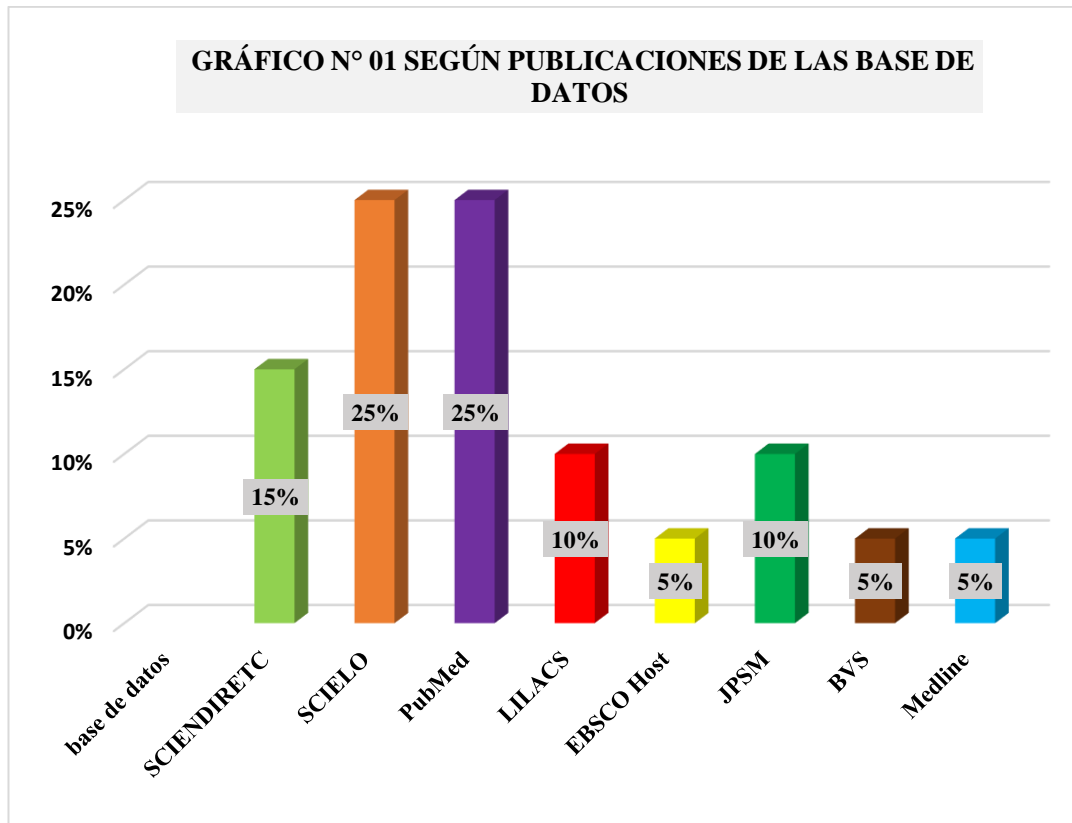
21. Coscrato<sup>1</sup> G, Maria S, Bueno<sup>2</sup> V. oartículo riginal Espiritualidad y humanización según los estudiantes de enfermería: una investigación acción [Internet]. Available from: [www.onlinedoctranslator.com](http://www.onlinedoctranslator.com)
22. Mendonça AB, Pereira ER, Barreto BMF, Silva RMCRA. Counseling and Spiritual Assistance to Chemotherapy Patients: A Reflection in the Light of Jean Watson's Theory. *Escola Anna Nery*. 2018 Jul 2;22(4).
23. Mendonça AB, Pereira ER, Barreto BMF, Silva RMCRA, Mendonça AB, Pereira ER, et al. Counseling and Spiritual Assistance to Chemotherapy Patients: A Reflection in the Light of Jean Watson's Theory. *Escola Anna Nery* [Internet]. 2018 Jul 2 [cited 2019 May 8];22(4). Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1414-81452018000400601&lng=en&tlng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-81452018000400601&lng=en&tlng=en)
24. Bakir E, Samancioglu S, Kilic SP. Spiritual Experiences of Muslim Critical Care Nurses. *Journal of Religion and Health*. 2017 Dec 1;56(6):2118–28.
25. Pilger C, Macedo JQ de, Zanelatto R, Soares LG, Kusumota L. **Percepção da equipe de enfermagem de uma unidade de terapia intensiva com relação à espiritualidade e religiosidade** DOI: 10.4025/cienccuidsaude.v13i3.19788. *Ciência, Cuidado e Saúde*. 2014 May 29;13(3):479.
26. Willemse S, Smeets W, van Leeuwen E, Janssen L, Foudraine N. Spiritual Care in the ICU: Perspectives of Dutch Intensivists, ICU Nurses, and Spiritual Caregivers. *Journal of Religion and Health*. 2018 Apr 1;57(2):583–95.

27. Azarsa T, Davoodi A, Khorami Markani A, Gahramanian A, Vargaei A. Spiritual wellbeing, Attitude toward Spiritual Care and its Relationship with Spiritual Care Competence among Critical Care Nurses. *Journal of Caring Sciences*. 2015 Dec 1;4(4):309–20.
28. Turan T, Yavuz Karamanoğlu A. Determining intensive care unit nurses' perceptions and practice levels of spiritual care in Turkey. *Nursing in Critical Care*. 2013 Mar;18(2):70–8.
29. Chew BW, Tiew LH, Creedy DK. Acute care nurses' perceptions of spirituality and spiritual care: an exploratory study in Singapore. *Journal of clinical nursing*. 2016 Sep 1;25(17–18):2520–7.



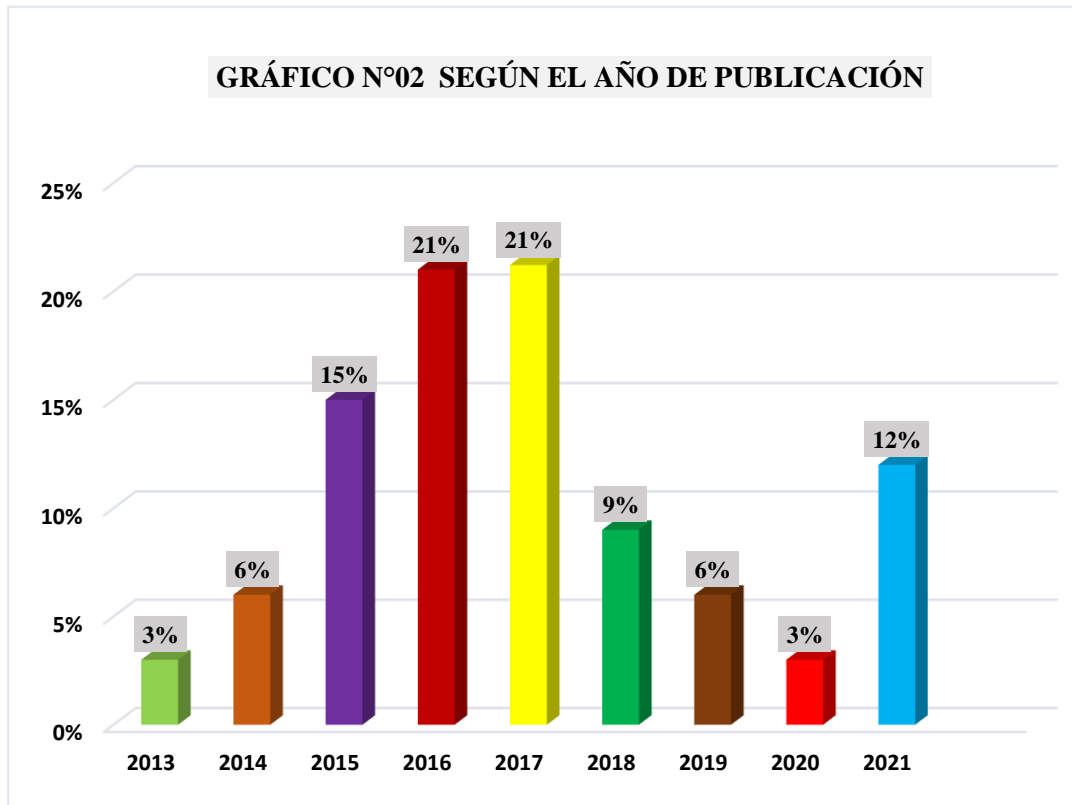
## VIII. GRÁFICOS

**Gráfico 1.** Distribución de las publicaciones en las bases de datos sobre la espiritualidad como una forma de cuidados de enfermería en la unidad de cuidados intensivos.



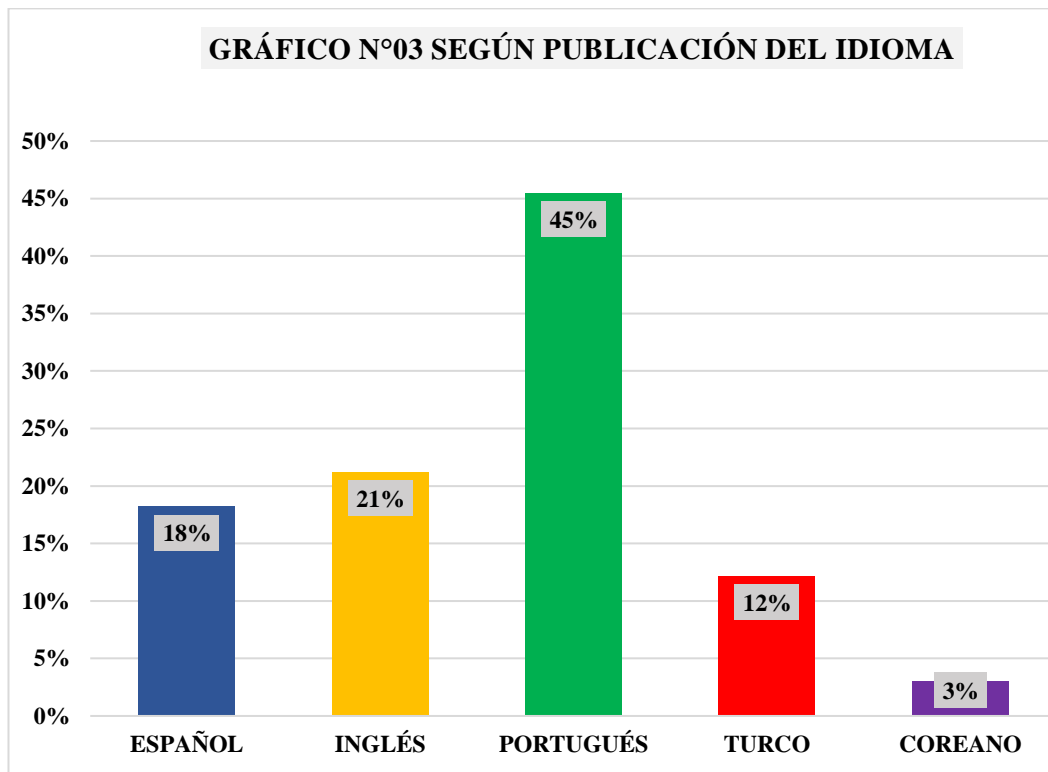
Fuente: fichas RAE

**Gráfico 2.** Distribución según el año de publicación sobre la espiritualidad como una forma de cuidados de enfermería en la unidad de cuidados intensivos.



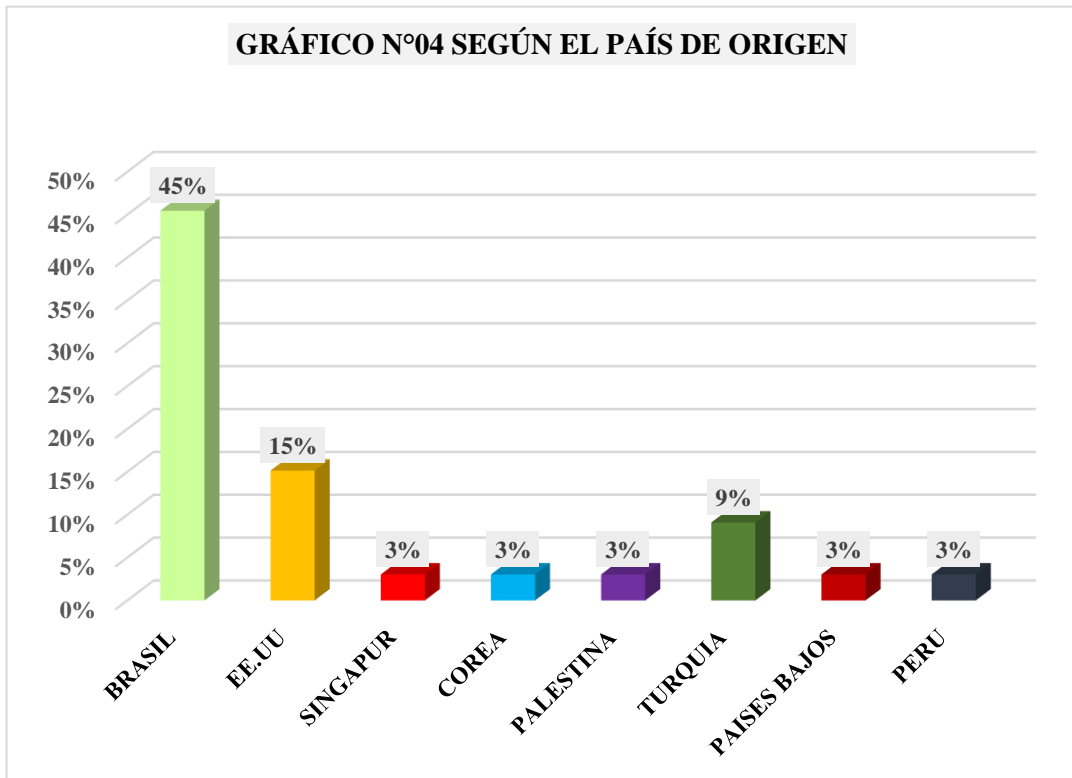
Fuente: fichas RAE

**Gráfico 3.** Distribución de las publicaciones según el idioma sobre la espiritualidad como una forma de cuidados de enfermería en la unidad de cuidados intensivos.



Fuente: fichas RAE

**Gráfico 4.** Distribución de las publicaciones según el país de origen sobre la espiritualidad como una forma de cuidados de enfermería en la unidad de cuidados intensivos.



Fuente: fichas RAE

## ANEXOS

### FICHAS RAE

<b>1.- TITULO</b>	<b>FORMACIÓN DE ENFERMERAS Y ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE SOBRE EL TEMA DE LA ESPIRITUALIDAD</b>
<b>AUTORES</b>	Luciana Aparecida Faria de Oliveira <sup>1</sup> , Anara da Luz Oliveira, Marcia de Assunção Ferreira.
<b>AÑO</b>	Brasil - 2021
<b>OBJETIVO</b>	Investigar si y cómo se abordó el tema de la espiritualidad en la formación de enfermeras que trabajan en cuidados paliativos.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio cualitativo, realizado con 34 enfermeras de un hospital de tratamiento de cáncer en Río de Janeiro. Los datos fueron recolectados en 2019 a través de entrevistas semiestructuradas. El análisis fue léxico utilizando el software Alceste.
<b>RESULTADOS</b>	Los enfermeros reconocen la necesidad de abordar la espiritualidad en el cuidado, pero las lagunas o insuficiencias de abordaje en la formación dificultan su aplicación en la práctica, para suplirlas se aplican estrategias de formación continua en los servicios.
<b>CONCLUSIONES</b>	La formación continua demostró ser la única posibilidad de preparar a las enfermeras para la atención en esta dimensión espiritual. Se desvela la importancia de abordar la espiritualidad y los impactos en la salud y el cuidado, especialmente en el ámbito de los cuidados paliativos, lo que lo hace transversal y necesario en la formación profesional.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	La importancia de abordar la espiritualidad y los impactos de la salud y el cuidado del paciente.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.scielo.br/j/ean/a/MLwXFr6mDcnyfd8zdg5BW7w/?format=pdf&amp;lang=pt">https://www.scielo.br/j/ean/a/MLwXFr6mDcnyfd8zdg5BW7w/?format=pdf&amp;lang=pt</a>

<b>2.- TITULO</b>	<b>ATENCIÓN ESPIRITUAL EN PACIENTES CRÍTICOS DURANTE COVID-19</b>
<b>AUTORES</b>	Rocío de Diego-cordero, Lorena López-Gómez, Giancarlo Lucchetti, Bárbara Badanta
<b>AÑO</b>	España - 2021
<b>OBJETIVO</b>	Investigar las percepciones y actitudes de las enfermeras que trabajan en cuidados críticos.
<b>METODOLOGIA</b>	Se realizó una investigación cualitativa mediante entrevistas en profundidad con 19 UCI profesionales de enfermería.
<b>RESULTADOS</b>	Durante la pandemia, las enfermeras brindaron atención espiritual a sus pacientes. Aunque ellos creían que la espiritualidad era importante para ayudar a los pacientes a hacer frente a la enfermedad, no tenía una definición consensuada de espiritualidad. Sobrecarga de trabajo, tiempo insuficiente y falta de la formación se percibía como una barrera para la prestación de asistencia sanitaria espiritual
<b>CONCLUSIONES</b>	Estos resultados apoyan el papel de la espiritualidad en momentos de crisis y deben ser considerados por los profesionales de la salud que trabajan en entornos de cuidados intensivos.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	Tenían el conocimiento que la espiritualidad era importante en la recuperación de la enfermedad del covid 19.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0029655421001627?token=762DED19A806D7CE98798564BC68FBD774732C5CB97943CB4B674A4364AE74E9DBFA4B6865CC3402AC418E046C2A2B98&amp;originRegion=us-east-1&amp;originCreation=20211028164701">https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0029655421001627?token=762DED19A806D7CE98798564BC68FBD774732C5CB97943CB4B674A4364AE74E9DBFA4B6865CC3402AC418E046C2A2B98&amp;originRegion=us-east-1&amp;originCreation=20211028164701</a>

<b>3.- TITULO</b>	<b>UNA INVESTIGACIÓN DE LA RELACIÓN ENTRE LAS OPINIONES DE LAS ENFERMERAS SOBRE LA ESPIRITUALIDAD Y EL CUIDADO ESPIRITUAL Y SU NIVEL DE AGOTAMIENTO</b>
<b>AUTORES</b>	Senay Karadag Arli, Ayse Berivan Bakan, Ayse Berivan Bakan
<b>AÑO</b>	Turquía - 2016
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar la relación entre las opiniones de las enfermeras sobre la espiritualidad y el cuidado espiritual y su nivel de desgaste.
<b>METODOLOGIA</b>	Este estudio transversal utilizó una muestra de conveniencia que comprendió a 118 enfermeras de un hospital estatal en el este de Turquía. Los datos fueron recolectados a través de cuestionarios que fueron llenados por los enfermeros de manera individual, utilizando un formulario de características sociodemográficas, la Escala de Calificación de Espiritualidad y Cuidado Espiritual y el Inventario de Burnout de Maslach.
<b>RESULTADOS</b>	Se encontró una relación estadísticamente significativa entre las puntuaciones de la subescala del Inventario de Burnout de Maslach y la puntuación total de la Escala de calificación de espiritualidad y cuidado espiritual. Con el aumento en las puntuaciones medias de atención espiritual de las enfermeras, hubo un aumento en las puntuaciones medias de las subescalas de Agotamiento emocional, Despersonalización y Realización personal.
<b>CONCLUSIONES</b>	Los niveles de desgaste de las enfermeras aumentaron con el aumento de las puntuaciones medias de espiritualidad y atención espiritual. Esta situación puede estar asociada a que la prestación de cuidados espirituales aumenta la carga de trabajo del enfermero. Por lo tanto, se recomienda realizar estudios similares con grupos más amplios de participantes.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	La perspectiva de las enfermeras en la espiritualidad y cuidado espiritual
<b>FUENTE</b>	<a href="https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0898010116652974?journalCode=jhna#">https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0898010116652974?journalCode=jhna#</a>

<b>4.- TITULO</b>	<b>LA ESPIRITUALIDAD Y EL PROCESO DE MORIR: REFLEJOS DE UN EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE CUIDADO PALIATIVOS</b>
<b>AUTORES</b>	Isabel Cristina de Oliveira Arrieira, Maira Buss Thofern, Adrize Rutz Porto, Simone Coelho Amestoy, Daniela Habekost Cardoso
<b>AÑO</b>	Brasil - 2016
<b>OBJETIVO</b>	Espiritualidad se encarna por los miembros del equipo de la Programa de internamiento en el hogar Oncología interdisciplinaria (pidi) magia en cuidados paliativos.
<b>METODOLOGIA</b>	El estudio es cualitativo, descriptivo y exploratorio, conectado a tierra en la teoría histórico-cultural de Vygotsky Ellos compusieron la investigación a todos los miembros del equipo interdisciplinar, totalizando ocho sujetos. Los datos fueron recolectados a través de la técnica grupal con cinco reuniones celebradas durante el periodo de febrero mayo de 2009, en el que La participación de Dos observadores.
<b>RESULTADOS</b>	Los profesionales relacionados con la espiritualidad como una forma de promocionar reflexión y aceptación de la muerte y su relevancia en acciones paliativas.
<b>CONCLUSIONES</b>	Podemos darnos cuenta que este equipo estaba dispuesto a mantener y adoptar la espiritualidad durante la implementación de los cuidados paliativos de personas en proceso de morir.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	Evidencia que la espiritualidad es una forma de promover la reflexión y la aceptación de la muerte y su relevancia en las acciones paliativas y críticas.
<b>FUENTE</b>	<a href="http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v34n2/v34n2a03.pdf">http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v34n2/v34n2a03.pdf</a>



<b>5.- TITULO</b>	<b>ENFERMERÍA Y NECESIDADES ESPIRITUALES EN EL PACIENTE CON ENFERMEDAD EN ETAPA TERMINAL</b>
<b>AUTORES</b>	Gabriella Santos Ribeiro; Cristiane Soares Campos; Anna Claudia Yokoyama dos Anjos.
<b>AÑO</b>	España - 2016
<b>OBJETIVO</b>	Definir los conceptos de espiritualidad y religión
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio descriptivo con enfoque de caso tanto cualitativo
<b>RESULTADOS</b>	La religiosidad y espiritualidad de la paciente tuvo gran importancia a la hora de afrontar la etapa terminal de la vida
<b>CONCLUSIONES</b>	Los pacientes con enfermedades en etapa terminal necesitan recibir unos cuidados holísticos; se trata de ofertar, por parte de los profesionales sanitarios, cuidados de la máxima excelencia para hacer frente a la situación de “dolor total” propugnado por Cicely Saunders. La espiritualidad y las necesidades espirituales son un campo poco explorado por las enfermeras, quizás por lo expuesto anteriormente y porque el paradigma preponderante en el mundo científico niega todo aquello que no perciben nuestros sentidos.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	Que no existe una definición internacionalmente aceptada y consensuada sobre el concepto de espiritualidad, ni un listado cerrado de necesidades espirituales, lo que, en cierto modo, limita el desarrollo de un modelo de atención.
<b>FUENTE</b>	<a href="http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v5n2/v5n2a06.pdf">http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v5n2/v5n2a06.pdf</a>

<b>6.- TITULO</b>	<b>TRADUCCIÓN Y ADAPTACIÓN DEL ESCALA DE CALIFICACIÓN DE ESPIRITUALIDAD Y CUIDADO ESPIRITUAL EN ENFERMERAS DE CUIDADOS PALIATIVOS PORTUGUESES</b>
<b>AUTORES</b>	Andrea Raquel Martins; Sara Pinto; Silvia Caldeira; Francisco Luís Pimentel.
<b>AÑO</b>	Brasil-2015
<b>OBJETIVO</b>	Traducir, adaptar y validar SSCRS al portugués en una población de enfermeras portuguesas de cuidados paliativos.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio metodológico con una muestra compuesta por 94 enfermeros de cuidados paliativos.
<b>RESULTADOS</b>	En el proceso de validación de la escala, se decidió mantener la estructura de escala original con 17 ítems. El alfa de Cronbach se obtuvo entre 0,59 y 0,69 en las subescalas y 0,76 en la escala global. Estos valores son indicadores de que la escala tiene una fidelidad razonable para la población de estudio.
<b>CONCLUSIONES</b>	La versión portuguesa de la SSCRS demuestra ser una escala confiable y de contenido válido para evaluar la percepción de las enfermeras sobre la espiritualidad y el cuidado espiritual.
<b>APOORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	Percepción de las enfermeras sobre la espiritualidad y la atención espiritual.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://scielo.pt/pdf/ref/vserIVn4/serIVn4a10.pdf">https://scielo.pt/pdf/ref/vserIVn4/serIVn4a10.pdf</a>

<b>7.- TITULO</b>	<b>ASESORAMIENTO Y ASISTENCIA ESPIRITUAL PARA PACIENTES DE QUIMIOTERAPIA: A REFLEXIÓN A LA LUZ DE LA TEORÍA DE JEAN WATSON</b>
<b>AUTORES</b>	Ángelo Braga Mendonca, Eliane Ramos Pereira, Bruna Maiara Ferreira Barreto, Rosa María Costa Rosa Andrade Silva.
<b>AÑO</b>	Brasil-2018
<b>OBJETIVO</b>	Reflexionar sobre el uso de intervenciones espirituales y métodos de asesoramiento psicológico, teológico y psicoterapéutico aplicables a la enfermería.
<b>METODOLOGIA</b>	Artículo de reflexión teórica, identificando enfoques y distancias entre los métodos de consejería y las intervenciones espirituales con la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson.
<b>RESULTADOS</b>	El análisis crítico de los métodos de asesoramiento psicológico, teológico y psicoterapéutico indica enfoques de la Teoría del Cuidado Humano, promoviendo la mejora de las intervenciones espirituales dirigidas a los pacientes sometidos a quimioterapia.
<b>CONCLUSIONES</b>	De la teoría de Jean Watson surgió una asesoría de enfermería creativa, original y única
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	La Teoría del cuidado humano intervino para la mejora de las intervenciones espirituales.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.scielo.br/j/ean/a/MpwXnGGs8dNVwXshPznWSkf/?format=pdf">https://www.scielo.br/j/ean/a/MpwXnGGs8dNVwXshPznWSkf/?format=pdf</a>

<b>8.- TITULO</b>	<b>EL BIENESTAR ESPIRITUAL Y LA PRESTACIÓN DEL CUIDADO ESPIRITUAL EN UN EQUIPO DE ENFERMERÍA</b>
<b>AUTORES</b>	Ana Cláudia Mesquita, Carolina Costa Valcanti Avelino, Maiara Neves Barreto, Denismar Alves Nogueira, Fábio de Souza Terra y Érika de Cássia Lopes Chaves- Universidade Federal de Alfenas, Minas Gerais
<b>AÑO</b>	Brasil- 2014
<b>OBJETIVO</b>	Investigar el bienestar espiritual del equipo de enfermería y la prestación del cuidado espiritual por la misma.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, con 95 miembros del equipo de enfermería de un hospital general. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario sociodemográfico y la Escala de Bienestar Espiritual.
<b>RESULTADOS</b>	Los profesionales presentaron bienestar espiritual y existencial moderado y bienestar religioso alto. En cuanto a la prestación del cuidado espiritual, a pesar de la implicación religiosa y de considerar importante la prestación del cuidado espiritual, solo una pequeña cuota de los profesionales presta ese tipo de cuidado.
<b>CONCLUSIONES</b>	La espiritualidad se presenta como una forma de promover la salud mental de los profesionales de enfermería, además de poder ser utilizada como estrategia de enfrentamiento por los mismos mediante las situaciones de estrés características de esa profesión. Se indica aún mayor atención a la formación de esos profesionales para la prestación del cuidado espiritual, el cual exige cualificación y conocimientos específicos.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	La prestación de cuidado espiritual que brinda a los pacientes.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1132-12962014000300006">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1132-12962014000300006</a>

<b>9.- TITULO</b>	<b>ESPIRITUALIDAD Y SALUD: UNA EXPERIENCIA DE PREGRADO EN MEDICINA Y ENFERMERÍA</b>
<b>AUTORES</b>	Valdir Reginato <sup>1</sup> María Auxiliadora Craice De Benedettodos Dante Marcello Claramonte Gallian <sup>3</sup>
<b>AÑO</b>	Brasil - 2016
<b>OBJETIVO</b>	Promover el reconocimiento de la dimensión espiritual del paciente
<b>METODOLOGIA</b>	Un estudio cualitativo para determinar el perfil de los estudiantes que optaron por la asignatura optativa, su percepción en relación al tema espiritualidad y salud y la importancia atribuida al curso en cuanto a su formación personal, profesional y humanística.
<b>RESULTADOS</b>	Los datos fueron interpretados a través de un enfoque de fenomenología hermenéutica y destacaron los siguientes temas: La búsqueda del sentido de la vida; independencia de puntos de vista sobre Dios y la espiritualidad y la importancia que se le da a la disciplina; Espiritualidad y humanización, y espiritualidad, autocuidado y autoconocimiento.
<b>CONCLUSIONES</b>	La separación entre cuerpo y espíritu, promovida principalmente por el acelerado progreso científico-tecnológico, provocó un empobrecimiento en la valoración del paciente en la globalidad integradora de sus dimensiones biológica, psicológica, social y espiritual.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	El cuidado espiritual en autoconocimiento y autocuidado.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.scielo.br/j/tes/a/LrvT9vJJ6F3nXdYQCgzBqGF/?format=pdf&amp;lang=pt">https://www.scielo.br/j/tes/a/LrvT9vJJ6F3nXdYQCgzBqGF/?format=pdf&amp;lang=pt</a>

<b>10.- TITULO</b>	<b>ATENCIÓN A LAS NECESIDADES ESPIRITUALES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DE ENFERMEROS</b>
<b>AUTORES</b>	Lucila Castanheira Nascimento; Fabiane Cristina Santos de Oliveira, Tabatha de Freitas Moreira Santos, Raquel Pan, Milena Flória-Santos, Willyane Andrade Alvarenga ; Semiramis Melani Melo Rocha.
<b>AÑO</b>	Brasil - 2016
<b>OBJETIVO</b>	Analizar la comprensión del enfermero acerca del cuidado espiritual y su experiencia en la promoción de este cuidado a los pacientes en la práctica clínica.
<b>METODOLOGIA</b>	Investigación descriptiva, con análisis de datos cualitativos, desarrollada con 17 enfermeras. La recolección de datos se realizó mediante entrevistas semiestructuradas, las cuales fueron analizadas mediante análisis de contenido cualitativo
<b>RESULTADOS</b>	Los enfermeros identificaron la necesidad de intervenir en la dimensión espiritual de sus pacientes y consideraron importante atender esta necesidad, pero tuvieron dificultades para ofrecer esta atención. La falta de conocimiento y organización del proceso de trabajo fue citada como dificultades para no realizar el cuidado espiritual y para priorizar el cuidado físico. También se señala que la atención espiritual, cuando se ofreció, no fue sistematizada.
<b>CONCLUSIONES</b>	Esta investigación presenta potencial para despertar discusiones en cuanto a la formación del enfermero para el ofrecimiento del cuidado espiritual, además demuestra sus dificultades y facilidades para la ejecución de tal cuidado en la cotidianidad del trabajo de enfermería.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	La intervención del personal de enfermería en la dimensión espiritual.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5578131">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5578131</a>

<b>11.- TITULO</b>	<b>CUIDANDO CON SENTIDO: LA ATENCIÓN DE LO ESPIRITUAL EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DESDE LA PERSPECTIVA DEL PROFESIONAL</b>
<b>AUTORES</b>	Ángeles C. López-Tarrida, Victoria Ruiz-Romero; Teódulo González-Martín
<b>AÑO</b>	España - 2016
<b>OBJETIVO</b>	Conocer la visión de los profesionales respecto al cuidado de esta dimensión en los pacientes atendidos en un hospital comarcal.
<b>METODOLOGIA</b>	Se realizó un estudio descriptivo transversal, mediante una encuesta ad-hoc a profesionales sanitarios con 30 cuestiones (según escala de Likert, de 0=totalmente en desacuerdo a 4=totalmente de acuerdo), realizada en abril de 2017. El tamaño muestral necesario fue de 238. Se analizó con SPSS v19.0, se describieron la frecuencia absoluta y el porcentaje de acuerdos con cada cuestión, y se usó Chi-Cuadrado para valorar la asociación de las respuestas con el sexo y la categoría profesional, y ANOVA para la edad.
<b>RESULTADOS</b>	Se reclutaron 302 participantes. El 95,5% de mujeres destacó la importancia de crear un ambiente para que el paciente exprese su dimensión espiritual y/o religiosa, frente al 87,6% de hombres. A mayor edad, los profesionales diferenciaron mejor los conceptos de espiritualidad y religiosidad, y coincidieron en que ambas dimensiones afectaban al enfermo (diferencias entre 5-8 años de edad media). Los médicos estuvieron más de acuerdo con la importancia de la espiritualidad, seguidos de los enfermeros y los auxiliares, con diferencias significativas en 17 cuestiones.
<b>CONCLUSIONES</b>	Los profesionales reconocen la importancia de cuidar la dimensión espiritual y/o religiosa, con algunas diferencias entre categorías profesionales, sexo y edad. La formación en estos temas favorecería una atención más integral y de calidad en la asistencia.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	Diferenciación de la espiritualidad y religión del personal de salud.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v94/1135-5727-resp-94-e202001002.pdf">https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v94/1135-5727-resp-94-e202001002.pdf</a>

<b>12.- TITULO</b>	<b>EL DESEMPEÑO DE LAS ENFERMERAS EN CUIDADOS PALIATIVOS: EL CUIDADO ESPIRITUAL A LA LUZ DE LA TEORÍA DEL CUIDADO HUMANO</b>
<b>AUTORES</b>	Carla Braz Evangelista, María Emilia Limeira Lopes, Solange Fatima Geraldo da Costa, Patricia Serpa de Souza Batista, Marcella Costa Souto Duarte, Gilvânia Smith da Nóbrega Morais, Jael Rubia Figueiredo de Sá França, Betânia da Mata Ribeiro Gomes.
<b>AÑO</b>	Brasil - 2021
<b>OBJETIVO</b>	analizar el papel del enfermero en la atención a los pacientes en cuidados paliativos, con énfasis en la dimensión espiritual, a la luz de la Teoría del Cuidado Humano
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio exploratorio, cualitativo, realizado en un hospital ubicado en João Pessoa, Paraíba, entre agosto y diciembre de 2019, con 10 enfermeras. Para la recolección de datos se utilizó una entrevista semiestructurada. Para el análisis, optamos por la técnica de análisis de contenido.
<b>RESULTADOS</b>	La dimensión espiritual del cuidado está cubierta por diversas prácticas religiosas y espirituales. Estos son respetados y alentados por las enfermeras, aunque existe dificultad para brindar cuidados en la dimensión espiritual.
<b>CONCLUSIONES</b>	Las enfermeras tienen actitudes que son congruentes con la Teoría de Jean Watson y aplican los elementos del Proceso Caritas cuando asisten a la dimensión espiritual del paciente en cuidados paliativos.
<b>APOORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	Intervenciones de las enfermeras de la práctica religión y espiritual.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.scielo.br/j/reben/a/VWgYdnZt3FGTkQPCP6pXSXw/?lang=pt&amp;format=pdf">https://www.scielo.br/j/reben/a/VWgYdnZt3FGTkQPCP6pXSXw/?lang=pt&amp;format=pdf</a>



<b>13.- TITULO</b>	<b>DESARROLLAR UN MODELO DE ATENCIÓN ESPIRITUAL PARA LOS PACIENTES Y FAMILIARES EN LA ENFERMEDAD</b>
<b>AUTORES</b>	Marta Georgina Oliveira de Góes, Maria da Graça de Oliveira Crossetti
<b>AÑO</b>	Brasil - 2020
<b>OBJETIVO</b>	Desarrollar un modelo de atención espiritual para pacientes y familiares cuando se enferman.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio cualitativo que utilizó como marco teórico el Interaccionismo Simbólico y la Teoría Fundamentada en Datos de Charmaz fue metodológica. Se realizaron entrevistas semiestructuradas con 10 participantes y validación del Modelo por un grupo de expertos, de marzo a mayo de 2016 en un Hospital Universitario del sur de Brasil.
<b>RESULTADOS</b>	Las categorías que estructuraron el Modelo fueron: Ubicar la espiritualidad en tu vida; Ejercer la espiritualidad en la vida; Darse cuenta del papel del equipo de enfermería en el cuidado espiritual; Identificar manifestaciones de necesidades espirituales; Priorizar la espiritualidad en el cuidado y resignificar la enfermedad.
<b>CONCLUSIONES</b>	La construcción del modelo permitió una comprensión e interpretación conceptual del cuidado espiritual en enfermería y delineó las conexiones entre el personal de enfermería, los pacientes y las familias.
<b>APOORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	Ejecución del modelo de espiritualidad en la vida del paciente
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.scielo.br/j/rgenf/a/pdGWZyfwjtjNSWM5dJBx5y3R/?lang=pt&amp;format=pdf">https://www.scielo.br/j/rgenf/a/pdGWZyfwjtjNSWM5dJBx5y3R/?lang=pt&amp;format=pdf</a>

<b>14.- TITULO</b>	<b>ACTITUDES DE LAS ENFERMERAS ANTE LOS CUIDADOS ESPIRITUALES Y RELIGIOSOS EN UN HOSPITAL GENERAL</b>
<b>AUTORES</b>	María Socorro Morillo Martín, José María Galán González-Serna, Francisco de Llanos Peña.
<b>AÑO</b>	España - 2017
<b>OBJETIVO</b>	Describir en nuestro medio el grado de conocimiento sobre el constructo aceptado internacionalmente por la profesión enfermera sobre espiritualidad y religiosidad así como las actitudes hacia la práctica de cuidados espirituales y religiosos.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Se han explorado los conocimientos y actitudes de las enfermeras respecto al concepto de espiritualidad y religiosidad utilizando un cuestionario auto-diseñado.
<b>RESULTADOS</b>	Se ha obtenido el 78,23% en conocimientos correctos y el 69,84% en actitud positiva ante los cuidados espirituales y religiosos.
<b>CONCLUSIONES</b>	En nuestro medio, las enfermeras demuestran una comprensión de los cuidados espirituales y religiosos en sintonía con el constructo que se propugna internacionalmente. Las actitudes ante estos cuidados son favorables aunque se detecta la necesidad de tomar conciencia de la responsabilidad directa ante los mismos más allá de la correcta derivación a otros profesionales competentes. Es necesario completar la formación en algunos aspectos de la intervención.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	Conocimientos de las enfermeras acerca de ellos cuidados espirituales.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1132-12962017000200007">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1132-12962017000200007</a>

<b>15.- TITULO</b>	<b>EXPERIENCIAS DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS</b>
<b>AUTORES</b>	Leah C Kisorio , Gayle C Langley
<b>AÑO</b>	Sudáfrica - 2019
<b>OBJETIVO</b>	Conocer las experiencias de los cuidados de enfermería de los pacientes críticamente enfermos en las unidades de cuidados intensivos para adultos.
<b>METODOLOGIA</b>	Se utilizó un diseño descriptivo cualitativo
<b>RESULTADOS</b>	Los pacientes en estado crítico de los UCIs de enfermería y describe algunos problemas que requieren no solo enfermeras, sino también mejoras e intervenciones de gestión para garantizar una atención de calidad y, finalmente, la satisfacción de los pacientes con los cuidados intensivos de enfermería.
<b>CONCLUSIONES</b>	Si bien las respuestas de algunos participantes reflejaron un "buen" cuidado de enfermería, la mayoría de los participantes tuvo experiencias negativas en relación con el cuidado de enfermería que recibieron mientras estaban ingresados en las unidades de cuidados intensivos seleccionadas
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	Experiencias de los cuidados de enfermería en la dimensión espiritual.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30701638/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30701638/</a>

<b>16.- TITULO</b>	<b>EXPLORACIÓN DE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL FINAL DE LA VIDA PARA PACIENTES MORIBUNDOS EN LA UCI MEDIANTE ENTREVISTAS DE GRUPOS FOCALES</b>
<b>AUTORES</b>	Sun Kyeong Jang, Parque Won Hee, Hyo-In Kim, Sung Ok Chang
<b>AÑO</b>	Korea - 2018
<b>OBJETIVO</b>	Esclarecer cómo las enfermeras que trabajan en una unidad de cuidados intensivos perciben sus deberes profesionales con respecto a los cuidados al final de la vida en función de su experiencia de cuidados al final de la vida.
<b>METODOLOGIA</b>	Diseño de investigación cualitativa que utilizó entrevistas de grupos focales. Se reclutaron dos grupos focales con doce enfermeras, una compuesta por enfermeras con menos de cinco años de experiencia clínica en unidades de cuidados intensivos y la otra con más de cinco años de experiencia.
<b>RESULTADOS</b>	Un análisis de las exploraciones de las enfermeras sobre los cuidados al final reveló tres temas principales: (1) enfrentar un cambio extremo en la existencia humana, (2) estar en presencia de la transición del paciente y (3) estar preparada como enfermera de la unidad de cuidados intensivos. Estos tres temas cubrieron un total de 16 subtemas.
<b>CONCLUSIONES</b>	Los hallazgos de este estudio describen cómo las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos perciben a los pacientes moribundos y cómo manejan los cuidados al final de la vida. También ilustra cómo los pacientes y sus familias pueden ser incluidos en el proceso, y esto debería ser un componente de la educación de las enfermeras con respecto a la atención al final de la vida.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	Exploraciones de las enfermeras sobre los cuidados al final del paciente.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0964339718301290?via%3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0964339718301290?via%3Dihub</a>

<b>17.- TITULO</b>	<b>INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA ENFERMERÍA: CUIDADO ESPIRITUAL DURANTE LA ENFERMEDAD CRÓNICA</b>
<b>AUTORES</b>	Lina Maria Vargas - Escobar
<b>AÑO</b>	Colombia - 2016
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar la efectividad de la intervención educativa Cuidado espiritual de enfermería: integralidad del ser humano en el cuidado en personal de enfermería que trabaja con personas con enfermedad crónica
<b>METODOLOGIA</b>	Se planteó un diseño cuasi experimental, con grupo control y experimental y evaluación pre y posprueba. Participaron enfermeras y auxiliares de enfermería de tres instituciones clínicas, seleccionadas en un muestreo no probabilístico, por conveniencia y asignación 1:1 para el grupo experimental (n = 112) y el control (n = 110).
<b>RESULTADOS</b>	La intervención modificó significativamente la percepción final total de la espiritualidad y el cuidado espiritual ( $p \leq 0,016$ ), con un tamaño del efecto $d = 0,4$ y una $p = 0,84$ .
<b>CONCLUSIONES</b>	La intervención fue efectiva en modificar la percepción de la espiritualidad y el cuidado espiritual. Debe comprobarse su efectividad en entornos diferentes al de este estudio y se evidencia la necesidad de capacitar al personal de enfermería en esta temática a fin de que este cuidado se implemente en la práctica en el cuidado de personas en situaciones de enfermedad crónica.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	Percepción de la espiritualidad y el cuidado espiritual.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.scielo.br/j/tce/a/3hzMx3Z8tgnXn4HdW5qYBLB/abstract/?lang=pt">https://www.scielo.br/j/tce/a/3hzMx3Z8tgnXn4HdW5qYBLB/abstract/?lang=pt</a>

<b>18.- TITULO</b>	<b>ESPIRITUALIDAD Y HUMANIZACIÓN SEGÚN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA: UNA INVESTIGACIÓN-ACCIÓN</b>
<b>AUTORES</b>	Gisele Coscrato , Sonia María Villela Bueno
<b>AÑO</b>	Brasil - 2017
<b>OBJETIVO</b>	Conocer las concepciones de los estudiantes sobre espiritualidad y humanización, así como proponer acciones educativas en ese sentido
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio cualitativo, utilizando el método de investigación-acción. Los datos fueron recolectados en el segundo semestre de 2012 a través de la observación participante, registrada en un diario de campo, y entrevistas con la ayuda de cuestionarios. Para el análisis interpretativo de los datos se utilizó la categorización.
<b>RESULTADOS</b>	Se observó el predominio implícito del discurso asistencia no técnico-procesal, en detrimento del discurso asistencial educativo, como constructos complementarios, según las afirmaciones de los participantes. Sin embargo, la acción educativa permitió el constructivismo y la problematización del conocimiento.
<b>CONCLUSIONES</b>	Aunque los resultados pueden no reflejar la realidad en la institución investigada, se concluye que la formación académica de los educadores de enfermería es un momento de posibilidades para incluir la espiritualidad y la humanización, en cuanto al desarrollo de competencias que otorguen apoyo individual a pacientes y familias, en la promoción de la salud y el afrontamiento de situaciones de enfermedad.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	Medición del concepto de espiritualidad y humanización del personal de enfermería.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26148158/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26148158/</a>

<b>19.- TITULO</b>	<b>VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LA VERSIÓN EN ESPAÑOL DE LA ESCALA DE EVALUACIÓN DE LA ESPIRITUALIDAD Y EL CUIDADO ESPIRITUAL</b>
<b>AUTORES</b>	Lina Maria Vargas - Escobar
<b>AÑO</b>	Colombia - 2015
<b>OBJETIVO</b>	Determinar la validez y confiabilidad en el contexto colombiano de la Escala de Evaluación de la Espiritualidad y el Cuidado Espiritual, diseñada por McSherry, Draper y Kendrick.
<b>METODOLOGIA</b>	Para establecer la validez facial, de contenido, de constructo y la confiabilidad. Para la validez facial participaron n=10, para la de contenido n=8, para la de constructo y la de confiabilidad n=183 enfermeras
<b>RESULTADOS</b>	El resultado del Alpha de Cronbach de toda la escala fue de 0,73. De acuerdo con lo anterior, la versión en español de la escala cuenta con pruebas psicométricas suficientes en cuanto a confiabilidad y validez para utilizarse en la determinación de la percepción de la espiritualidad y el cuidado espiritual de enfermeras y enfermeros.
<b>CONCLUSIONES</b>	El estudio establece la adaptación cultural, la validez y la confiabilidad de la Escala de Evaluación de la Espiritualidad y el Cuidado Espiritual, diseñada por McSherry, Draper y Kendrick. La dimensión espiritual y el cuidado espiritual de enfermería son parte del que hacer asistencial y el personal de enfermería debe abordarlos de manera, se debe avanzar en la construcción de instrumentos propios para usar.
<b>APOORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	Evaluación de la espiritualidad y el cuidado espiritual del paciente por parte del personal de enfermería.
<b>FUENTE</b>	file:///C:/Users/HP/Downloads/Dialnet-ValidezYConfiabilidadDeLaVersionEnEspañolDeLaEscal-6547179.pdf

<b>20.- TITULO</b>	<b>¿LA ESPIRITUALIDAD DE ENFERMERAS ASISTENCIAS INTERFERE EN EL REGISTRO DE LO DIAGNÓSTICO SUFRIMIENTO ESPIRITUAL?</b>
<b>AUTORES</b>	Amanda IenneRosa Aurea Quintella FernandesAna Claudia Puggina
<b>AÑO</b>	Brasil - 2017
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar la espiritualidad del enfermero y relacionarla con características personales, sector de actividad y prácticas espirituales; analizar la influencia de la espiritualidad de las enfermeras en el registro de un diagnóstico de "sufrimiento espiritual".
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio transversal cuantitativo, se utilizó el Instrumento de Calidad de Vida de la Organización Mundial de la Salud - Módulo Espiritualidad, Religión y Credos Personales (WHOQOL-SRPB). R
<b>RESULTADOS</b>	Participaron 132 enfermeras en su mayoría mujeres (81,8%), casadas (56,8%) con una edad media de 34 años ( $\pm$ 6,8). La mayoría de enfermeras crea en Dios la fuerza superior (99,2%) y nunca registró el diagnóstico de enfermería de "Suficiencia espiritual" (78,8%). En el eje de la asociación de la espiritualidad con el sector laboral; la variable estado civil resultó significativa en seis de los factores de espiritualidad y la variable disposición a hablar de espiritualidad en uno de los factores.
<b>CONCLUSIONES</b>	La espiritualidad del enfermero en el registro de diagnóstico de enfermería "Suficiencia espiritual".
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	Registro del sufrimiento espiritual de los pacientes.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.scielo.br/j/ean/a/RvKgbyNQ5v9QwDCzQvCpzDB/?lang=pt&amp;format=pdf">https://www.scielo.br/j/ean/a/RvKgbyNQ5v9QwDCzQvCpzDB/?lang=pt&amp;format=pdf</a>



<b>21.- TITULO</b>	<b>EXPERIENCIAS Y EXPRESIONES DE ESPIRITUALIDAD AL FINAL DE LA VIDA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS</b>
<b>AUTORES</b>	Marilyn Swinton, Mita Giacomini <sup>1</sup> , Feli Toledo, Trudy Rose Por Tracy Hand-Breckenridge, Anne Boyle, Anne Woods, Francia Clarke, Melissa Shears, Robert Sheppard, Deborah Cook
<b>AÑO</b>	Canadá - 2017
<b>OBJETIVO</b>	Describir cómo los miembros de la familia y los médicos experimentan y expresan la espiritualidad durante el proceso de muerte en una UCI médico-quirúrgica de 21 camas.
<b>METODOLOGIA</b>	Descripción interpretativa cualitativa. Reflejando la atención de 70 pacientes moribundos, realizamos 208 entrevistas cualitativas semiestructuradas con 76 familiares y 150 médicos que participaron en el Proyecto Tres Deseos. Las entrevistas fueron grabadas y transcritas textualmente.
<b>RESULTADOS</b>	Los participantes caracterizan la muerte como un evento espiritual. La espiritualidad es una parte integral de la narrativa de la vida del paciente antes, durante y después de la muerte. Las experiencias y expresiones de espiritualidad para pacientes, familias y médicos durante la atención al final de la vida en la UCI están respaldadas por la obtención e implementación de deseos de varias maneras.
<b>CONCLUSIONES</b>	Los familiares y los médicos consideran que la espiritualidad es una dimensión importante de la atención al final de la vida. El Proyecto de los Tres Deseos invita y apoya la expresión de innumerables formas de espiritualidad durante el proceso de muerte en la UCI.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	Evidencias de la práctica de espiritualidad a pacientes en la UCI.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27525361/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27525361/</a>

<b>22.- TITULO</b>	<b>ATENCIÓN ESPIRITUAL EN LA UCI: PERSPECTIVAS DE LOS INTENSIVISTAS HOLANDESES, LAS ENFERMERAS DE LA UCI Y LOS CUIDADORES ESPIRITUALES</b>
<b>AUTORES</b>	Suzan Willemse, Wim Smeets, Evert van Leeuwen, Loes Janssen & Norbert Foudraine
<b>AÑO</b>	Países bajos - 2017
<b>OBJETIVO</b>	Mapear el papel de cuidado espiritual como parte de la atención diaria de la UCI para adultos en los Países Bajos desde la perspectiva de los intensivistas, las enfermeras de la UCI y los cuidadores espirituales
<b>METODOLOGIA</b>	Cuantitativa de un enfoque de métodos mixtos. Para llevar a cabo una investigación empírica cuantitativa de cohortes
<b>RESULTADOS</b>	La mayoría de todos los encuestados (>70%) consideraron los efectos positivos de la provisión de SC a pacientes y familiares: contribución al bienestar mental, procesamiento y canalización de emociones, y aumento de la satisfacción del paciente y la familia. Las tres disciplinas divergieron en sus percepciones de cómo SC está evolucionando actualmente en términos de información, evaluación y provisión. A nivel nacional, la SC no se implementa en la atención diaria de la UCI.
<b>CONCLUSIONES</b>	El cuidado espiritual aún no es una parte integrada de la atención diaria de la UCI a nivel nacional, a pesar del hallazgo de que la mayoría refiere contribuye al bienestar del paciente en la UCI.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	Evidencia que la espiritualidad ayuda al bienestar de los pacientes en la UCI
<b>FUENTE</b>	<a href="https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10943-017-0457-2">https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10943-017-0457-2</a>

<b>23.- TITULO</b>	<b>LA NECESIDAD PERCIBIDA DE LAS ENFERMERAS DE CUIDADOS CRÍTICOS DE ORIENTACIÓN PARA ABORDAR LA ESPIRITUALIDAD EN PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS</b>
<b>AUTORES</b>	Christina Canfield, RN, MSN, ACNS-BC, CCRN-E; Debi Taylor, RN; Kimberly Nagy, RN; Claire Strauser, RN, BSN, CCRN, NE-BC; Karen VanKerkhove, RN, BSN; Stephanie Wills, RN, BSN; Patricia Sawicki, RN; Jeanne Sorrell, RN, PhD
<b>AÑO</b>	Estados Unidos - 2016
<b>OBJETIVO</b>	Examinar la definición de espiritualidad de las enfermeras de cuidados críticos individuales, su comodidad al brindar atención espiritual a los pacientes y su necesidad percibida de educación para brindar esta atención.
<b>METODOLOGIA</b>	Entrevistas individuales con 30 enfermeras que trabajaban en una unidad de cuidados críticos en un gran hospital universitario del Medio Oeste.
<b>RESULTADOS</b>	Las enfermeras generalmente se sienten cómodas brindando atención espiritual a pacientes críticamente enfermos, pero necesitan más educación sobre consideraciones multiculturales. Las enfermeras identificaron oportunidades para abordar las necesidades espirituales a lo largo de la estadía de un paciente, pero notaron que estas necesidades generalmente no se abordan hasta el final de la vida.
<b>CONCLUSIONES</b>	Se desarrolló una definición de trabajo para la espiritualidad en el cuidado de la salud: Aquella parte de la persona que le da significado y propósito a la vida de la persona. Creer en un poder superior que puede inspirar esperanza, buscar resolución y trascender las limitaciones físicas y conscientes.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	El personal de enfermería considera la importancia de la espiritualidad en la estadía del paciente pero falta mayor educación en el tema.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://aacnjournals.org/ajconline/article-abstract/25/3/206/3127/Critical-Care-Nurses-Perceived-Need-for-Guidance?redirectedFrom=PDF">https://aacnjournals.org/ajconline/article-abstract/25/3/206/3127/Critical-Care-Nurses-Perceived-Need-for-Guidance?redirectedFrom=PDF</a>

<b>24.- TITULO</b>	<b>SALUD Y ESPIRITUALIDAD: LAS NARRATIVAS PROFESIONALES EN LA ESTRATEGIA DE SALUD DE LA FAMILIA</b>
<b>AUTORES</b>	Joshua Barros Júnior <sup>1</sup> , Rayanne de Sousa Barbosados, Raimundo Tavares de Luna Neto <sup>3</sup> *, Natália Basto
<b>AÑO</b>	Brasil - 2015
<b>OBJETIVO</b>	Analizar la percepción de los profesionales de la Estrategia Salud de la Familia sobre la espiritualidad y la salud en el día a día de la atención primaria.
<b>METODOLOGIA</b>	Se utilizó un estudio explicativo con enfoque cualitativo y el escenario utilizado fue la Estrategia de Salud de la Familia Cidade Nova, ICÓ-CE, los sujetos de investigación fueron 16 profesionales de la ESF Cidade Nova, siendo enfermeras, médicos, técnicos de enfermería y agentes comunitarios.
<b>RESULTADOS</b>	La dimensión espiritual configurará un nuevo paradigma social que beneficiará la salud integral de la persona y permitirá al profesional atender al paciente. Profesionales, en general, no están preparados para brindar atención espiritual a los pacientes, pues se necesita una implicación procesual y personal de autoconocimiento y maduración, una experiencia de fe significativa
<b>CONCLUSIONES</b>	Contribuya a la mejora de la atención y la calidad de vida de los pacientes atendidos en la unidad básica de salud, aportando nuevos conocimientos y mostrando la importancia de la espiritualidad insertada en este contexto, con el fin de ofrecer una visión. Amplia cobertura de profesionales en esta área, trayendo beneficios para ellos y para los pacientes.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	La espiritualidad es un nuevo paradigma social que beneficiara la salud integral del paciente, el personal de enfermería no está preparado para brindar esa atención espiritual.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://idonline.emnuvens.com.br/id/article/view/329">https://idonline.emnuvens.com.br/id/article/view/329</a>

<b>25.- TITULO</b>	<b>PERCEPCIONES Y EXPERIENCIAS DE LAS ENFERMERAS DE CUIDADOS INTENSIVOS CON LOS CAPELLANES</b>
<b>AUTORES</b>	Kyounghae Kim, PhD, RN, NP-C <i>f</i> Aubrey Bauck, MSPH <i>f</i> April Monroe, MSPH Marva Mallory, MSPH <i>f</i> Rebecca Aslakson, MD, PhD
<b>AÑO</b>	EE. UU - 2017
<b>OBJETIVO</b>	Explorar las experiencias de las enfermeras de cuidados críticos con los capellanes y las percepciones del cuidado espiritual.
<b>METODOLOGIA</b>	Este fue un estudio cualitativo, utilizando entrevistas en profundidad y grupos focales con enfermeras de cuidados críticos en un centro médico académico
<b>RESULTADOS</b>	El rol percibido por las enfermeras de los capellanes superpuso lo que las enfermeras pueden ofrecer como parte de la atención integral, como escuchar, orar y asesorar. Sin embargo, los participantes reconocieron que prestaron más atención a las facetas físicas de la enfermedad de un paciente. Los participantes señalaron la necesidad de mejores enfoques en todo el sistema para mejorar la capacidad de las enfermeras para el cuidado espiritual, así como evaluaciones espirituales anteriores de las necesidades espirituales del paciente y la familia.
<b>CONCLUSIONES</b>	Un buen cuidado crítico implica no solo cuidar las dolencias físicas, sino también diagnosticar y abordar la angustia espiritual entre los pacientes, sus familiares e incluso el propio equipo clínico de la UCI. Las enfermeras de la UCI en este estudio no se sentían preparadas para brindar apoyo espiritual a los pacientes y miembros de la familia y deseaban fervientemente mejorar su capacidad para brindar cuidados espirituales y aumentar la conciencia del médico sobre el papel del capellán y cómo la integración del capellán en el equipo de atención.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	Las enfermeras pueden ofrecer como parte de una atención integral como escuchar, orar y asesorar a los pacientes y a los familiares en la UCI.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://journals.lww.com/jhpn/Abstract/2017/02000/Critical_Care_Nurses__Perceptions_of_and.9.aspx">https://journals.lww.com/jhpn/Abstract/2017/02000/Critical_Care_Nurses__Perceptions_of_and.9.aspx</a>

<b>26.- TITULO</b>	<b>EXPERIENCIAS ESPIRITUALES DE ENFERMERAS MUSULMANAS DE CUIDADOS INTENSIVOS</b>
<b>AUTORES</b>	Ercan Bakir; Sevgin Samancioglu; Serap Parlar Kilic
<b>AÑO</b>	Turquía - 2017
<b>OBJETIVO</b>	Determinar las opiniones y percepciones de las enfermeras de cuidados intensivos (CIE) musulmanas sobre la espiritualidad y el cuidado espiritual en la práctica de enfermería, detectar los factores efectivos y sensibilizar sobre la espiritualidad y el cuidado espiritual.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio descriptivo, la muestra del estudio estuvo constituida por 145 enfermeras de cuidados intensivos que trabajaban en unidades de cuidados intensivos de un hospital universitario y que participaron voluntariamente en el estudio entre marzo y diciembre de 2014. En este estudio no se utilizó el método de muestreo. Se incluyó a toda la población en el estudio
<b>RESULTADOS</b>	Se encontró que más de la mitad de los CIE (64,1%) brindaban "atención espiritual" a sus pacientes. Cuando se les preguntó a las enfermeras que brindaban atención espiritual sobre sus prácticas de " atención espiritual ", el 28,3% afirmó que utilizaban el toque terapéutico en los pacientes, El 26,2% los escuchó, el 23,4% los apoyó psicológicamente, el 12,4% habló con ellos y el 9,7% intentó aliviarlos.
<b>CONCLUSIONES</b>	Se determinó que las enfermeras de UCI tenían necesidades de información sobre el cuidado espiritual, el número de pacientes a los que atendieron en las unidades donde trabajaban fueron efectivos en la percepción de la espiritualidad y el cuidado espiritual.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	No todo el personal de enfermería conocía el cuidado espiritual y lo practicaba con muestras de escuchar y hablar y apoyar para su recuperación y otra parte no lo realizaba por falta de conocimiento.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10943-017-0382-4">https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10943-017-0382-4</a>

<b>27.- TITULO</b>	<b>PERCEPCIÓN DEL EQUIPO DE ENFERMERÍA DE UNA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVO EN RELACIÓN CON LA ESPIRITUALIDAD Y LA RELIGIOSIDAD</b>
<b>AUTORES</b>	Calliope Pilger, Jaqueline Queiroz de Macedo, Renata Zanelatto, Letícia Gramazio Soares, Luciana Kusumota
<b>AÑO</b>	Brasil - 2014
<b>OBJETIVO</b>	Comprender la percepción de los profesionales de enfermería que trabajan en una UCI de adultos sobre la espiritualidad y la religiosidad.
<b>METODOLOGIA</b>	Es estudio exploratorio con abordaje cualitativo, realizado en un hospital de mediano tamaño de la ciudad de Paraná. Participaron de la investigación 09 profesionales del equipo de enfermería que laboran en el sector de UCI. Para la recolección de datos se utilizó una entrevista semiestructurada. Los datos se analizaron mediante análisis de contenido temático
<b>RESULTADOS</b>	Resultado dio tres categorías centrales: atención espiritual y religiosa; Influencia de la espiritualidad y religiosidad del profesional en la convivencia con pacientes en UCI; Valorar y respetar la espiritualidad y religiosidad de los pacientes.
<b>CONCLUSIONES</b>	La asistencia ofrecida está guiada por la influencia de las creencias espirituales y religiosas de los profesionales de la unidad, y también por la apreciación de la espiritualidad y religiosidad de los pacientes. Se debe brindar a los pacientes una atención integral, y se debe enfatizar la práctica del cuidado espiritual, ya que es estimulante y aporta coraje, vitalidad y energía; los pacientes necesitan hacer frente a situaciones de sufrimiento y dolor.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	Enfermería desarrolla habilidades relacionado con la espiritualidad, es cuidado espiritual, algunos aspectos como, para darle sentido a tu vida, o para la autocompasión, fe, oraciones, acogida, humanización, religiosidad, mediante la realización de ritos, las emociones y los sentimientos.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://periodicos.uem.br/ojs/index.php/CiencCuidSaude/article/view/19788">https://periodicos.uem.br/ojs/index.php/CiencCuidSaude/article/view/19788</a>

<b>28.- TITULO</b>	<b>DETERMINAR LAS PERCEPCIONES DE LAS ENFERMERAS DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y LOS NIVELES DE PRÁCTICA DEL CUIDADO ESPIRITUAL EN TURQUÍA</b>
<b>AUTORES</b>	Türkan Turan y Ayla Yavuz Karamanoğlu
<b>AÑO</b>	Turquía - 2013
<b>OBJETIVO</b>	Determinar la validez y confiabilidad de la versión turca de la Escala de Percepciones y Prácticas del Cuidado Espiritual y evaluar los factores que pueden ser efectivos para brindar cuidado espiritual por parte de enfermeras de la unidad de cuidados intensivos generales (UCI).
<b>METODOLOGIA</b>	Este es un estudio descriptivo y analítico. Un total de 170 enfermeras se encontraban en la UCI de estos hospitales y 123 enfermeras (79.4%). Para la recopilación de datos se utilizó el formulario de datos demográficos de las enfermeras de la UCI y la Escala de Percepciones y Prácticas del Cuidado Espiritual de las Enfermeras.
<b>RESULTADOS</b>	Se determinó que las enfermeras de UCI se encuentran en una mejor posición en cuanto a sus niveles de percepción del cuidado espiritual en comparación con sus niveles de práctica de los cuidados espirituales, y las enfermeras con una mayor percepción de los cuidados espirituales también tienen puntuaciones más altas en la práctica de los cuidados espirituales.
<b>CONCLUSIONES</b>	Se encontró que las enfermeras de la UCI eran inadecuadas en las prácticas de cuidado espiritual. Los hallazgos del estudio pueden usarse para mejorar el apoyo de las enfermeras, para asegurar un cuidado espiritual sensible en sus prácticas diarias.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	Se presencia evidencias que las enfermeras brindan la espiritualidad, pero con cierto desconocimiento del tema.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1478-5153.2012.00538.x">https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1478-5153.2012.00538.x</a>



<b>29.- TITULO</b>	<b>BIENESTAR ESPIRITUAL, ACTITUD HACIA EL CUIDADO ESPIRITUAL Y SU RELACIÓN CON LA COMPETENCIA DEL CUIDADO ESPIRITUAL ENTRE ENFERMERAS DE CUIDADOS INTENSIVOS</b>
<b>AUTORES</b>	Tagie Azarsa, Arefeh Davoodi, Abdolah Khorami Markani, Akram Gahramanian, Afkham Vargaei
<b>AÑO</b>	Irán - 2015
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar el bienestar espiritual, la actitud hacia el cuidado espiritual y su relación con la competencia del cuidado espiritual entre enfermeras
<b>METODOLOGIA</b>	Este fue un estudio descriptivo correlacional realizado en 109 enfermeras que trabajaban en las Unidades de Cuidados Intensivos de los hospitales Imam Reza y Madani en 2015, Tabriz, Irán. Las herramientas de recolección de datos fueron un formulario de datos demográficos y tres cuestionarios estándar que incluyen la Escala de Bienestar Espiritual, la Escala de Calificación de Espiritualidad y Cuidado Espiritual y la Escala de Competencia de Cuidado Espiritual. Los datos fueron analizados por SPSS.
<b>RESULTADOS</b>	La puntuación media del bienestar espiritual fue 94,45 (14,84), la perspectiva del cuidado espiritual fue 58,77 (8,67) y la competencia del cuidado espiritual fue 98,51 (15,44). La competencia del cuidado espiritual tuvo una relación positiva con el bienestar espiritual y la perspectiva del cuidado espiritual.
<b>CONCLUSIONES</b>	Debido a la naturaleza de la enfermería y la importancia de la interacción cercana de las enfermeras con los pacientes en las UCI, cuanto mayor sea el SW de las enfermeras y cuanto más positiva sea su actitud hacia el cuidado espiritual, más pueden brindar cuidado espiritual a sus pacientes.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	Las enfermeras con alto bienestar espiritual tenían una actitud positiva hacia el cuidado espiritual.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://jcs.tbzmed.ac.ir/Article/JCS_71_20151130103349">https://jcs.tbzmed.ac.ir/Article/JCS_71_20151130103349</a>

<b>30.- TITULO</b>	<b>"EL PACIENTE ESTÁ MURIENDO, LLAME AL CAPELLÁN": LAS ACTIVIDADES DE LOS CAPELLANES EN LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN CENTRO MÉDICO.</b>
<b>AUTORES</b>	Philip J. Choi, MD, Farr A. Curlin, MD, y Christopher E. Cox, MD, MPH
<b>AÑO</b>	EE. UU - 2015
<b>OBJETIVO</b>	Describir la prevalencia, el momento y la naturaleza de los encuentros con los capellanes de hospitales en las UCI. Métodos. Este fue un estudio transversal retrospectivo de UCI para adultos en un centro médico académico.
<b>METODOLOGIA</b>	Se realizó una revisión transversal de la tabla retrospectiva durante un período de seis meses, coincidiendo con la implementación de un nuevo sistema de historia clínica electrónica (HCE). Se identificó la población de estudio mediante consultas de la HCE.
<b>RESULTADOS</b>	De un total de 4169 ingresos en UCI durante seis meses, 248 (5,9%) pacientes fueron atendidos por capellanes. De los 246 pacientes que murieron en una UCI, 197 (80%) fueron atendidos por un capellán. Los capellanes se comunicaron con las enfermeras después de 141 encuentros (56,9%) pero con los médicos después de solo 14 encuentros (5,6%); no hubo comunicación documentada en 55 encuentros (22%).
<b>CONCLUSIONES</b>	En las UCI de este centro médico terciario, las visitas de los capellanes son poco frecuentes y generalmente ocurren justo antes de la muerte entre los pacientes de la UCI. La comunicación entre capellanes y médicos es rara. El servicio de capellanía se reserva principalmente para pacientes moribundos y sus familiares en lugar de brindar apoyo espiritual proactivo. Estas observaciones destacan la necesidad de comprender mejor los desafíos y las barreras para una participación óptima del capellán en la atención al paciente de la UCI. J
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	La evidencia de la espiritualidad que se da a los pacientes en UCI.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.jpsmjournal.com/article/S0885-3924(15)00245-6/fulltext">https://www.jpsmjournal.com/article/S0885-3924(15)00245-6/fulltext</a>

<b>31.- TITULO</b>	<b>PERCEPCIONES DE LAS ENFERMERAS DE LA UCI Y PRÁCTICA DE LA ATENCIÓN ESPIRITUAL AL FINAL DE LA VIDA: IMPLICACIONES PARA EL CAMBIO DE POLÍTICAS.</b>
<b>AUTORES</b>	Nasser Abu-El-Noor, PhD, RN
<b>AÑO</b>	Palestina - 2016
<b>OBJETIVO</b>	Identificar las necesidades espirituales; y tomar medidas para satisfacer las necesidades espirituales.
<b>METODOLOGIA</b>	Este estudio cualitativo utilizó el enfoque interpretativo-descriptivo, un método diseñado para responder preguntas específicas relacionadas con aspectos prácticos de la enfermería, utilizado para estudiar la comprensión de 13 enfermeras de la UCI de la Franja de Gaza sobre el cuidado espiritual.
<b>RESULTADOS</b>	Los conceptos de espiritualidad y cuidado espiritual no estaban diferenciados; ambos conceptos eran muy difíciles de definir para ellos. Describieron la prestación de atención espiritual en términos de incorporar prácticas o creencias religiosas en su provisión diaria de atención de enfermería holística.
<b>CONCLUSIONES</b>	Las enfermeras utilizaron tanto la comunicación como la observación para identificar las necesidades espirituales de los pacientes y proporcionar atención espiritual relevante.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	La espiritualidad está relacionada en la mejoría de la salud del paciente.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://ojin.nursingworld.org/MainMenuCategories/ANAMarketplace/ANAPeriodicals/OJIN/TableofContents/Vol-21-2016/No1-Jan-2016/Articles-Previous-Topics/ICU-Nurses-Perceptions-and-Practice-of-Spiritual-Care.html#Rufener">https://ojin.nursingworld.org/MainMenuCategories/ANAMarketplace/ANAPeriodicals/OJIN/TableofContents/Vol-21-2016/No1-Jan-2016/Articles-Previous-Topics/ICU-Nurses-Perceptions-and-Practice-of-Spiritual-Care.html#Rufener</a>

<b>32.- TITULO</b>	<b>CUIDADO ESPIRITUAL A LAS MADRES DE NEONATOS CRÍTICOS HOSPITALIZADOS</b>
<b>AUTORES</b>	Luz Milagros Saucedo-Soberon, Rosa Jeuna Diaz-Manchay, Lisseth Dolores, Rodríguez-Cruz, Sonia Tejada-Muñoz, Soledad Elizabeth Guerrero-Quiroz, Adela Rosanna Nuñez-Odar, Mirian Elena Saavedra-Covarrubia.
<b>AÑO</b>	Perú - 2021
<b>OBJETIVO</b>	Describir y comprender el cuidado espiritual que se brinda a las madres de neonatos críticos hospitalizados en un hospital público de Chiclayo, Perú.
<b>METODOLOGIA</b>	Investigación cualitativa exploratoria descriptiva; la muestra fue no probabilística y el tamaño se determinó por la técnica de saturación y redundancia, siendo los sujetos de estudio 12 madres que tienen a sus hijos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, y 12 enfermeras, esto permitió triangular la información; además los datos se recolectaron a través de la entrevista semiestructurada a profundidad, luego fueron procesados de manera manual mediante el análisis de contenido.
<b>RESULTADOS</b>	a) Reconocimiento de las creencias religiosas, b) La oración como el principal recurso espiritual, c) Facilidades para prácticas devotas.
<b>CONCLUSIONES</b>	Las UCI neonatales, las enfermeras facilitan el ingreso de diferentes líderes religiosos. Algunas madres dejan en las incubadoras estampitas, rosarios u otro símbolo religioso de acuerdo a su cultura. Independientemente de la religión, la oración es el recurso espiritual más practicado en este contexto, pues las enfermeras rezan al iniciar el turno de trabajo o lo hacen luego con las madres, quienes oran junto a sus niños y en grupo.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	Se evidencia la espiritualidad de las madres y de las enfermeras en la UCIs neonatales.
<b>FUENTE</b>	<a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S227-47312021000100004&amp;lang=pt">http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S227-47312021000100004&amp;lang=pt</a>

<b>33.- TITULO</b>	<b>PERCEPCIONES DE LAS ENFERMERAS DE CUIDADOS AGUDOS SOBRE LA ESPIRITUALIDAD Y EL CUIDADO ESPIRITUAL: UN ESTUDIO EXPLORATORIO EN SINGAPUR</b>
<b>AUTORES</b>	Brendan WK Chew RN, BSc,Lay Hwa Tiew RN, PhD, MSc,Debra K Creedy RN, PhD
<b>AÑO</b>	Singapur - 2016
<b>OBJETIVO</b>	Investigar las percepciones de las enfermeras de cuidados agudos sobre la espiritualidad y el cuidado espiritual y las relaciones con las características personales y profesionales de las enfermeras.
<b>METODOLOGIA</b>	Se utilizó un diseño transversal, exploratorio y no experimental. Los participantes completaron un formulario demográfico y la Escala de Cuidado Espiritual. Se recibieron encuestas completadas de 767 empleados que arrojaron una tasa de respuesta del 76%. Se utilizó estadística descriptiva y modelado lineal general para analizar los datos.
<b>RESULTADOS</b>	Las enfermeras de cuidados intensivos informaron percepciones positivas de espiritualidad y cuidado espiritual. La religión, el área de práctica clínica y la visión del yo como espiritual se asociaron con las perspectivas informadas de las enfermeras sobre la espiritualidad y el cuidado espiritual.
<b>CONCLUSIONES</b>	Informaron percepciones positivas de espiritualidad y atención espiritual. Los encuestados tendían a equiparar la religión con la espiritualidad y a menudo no tenían claro lo que constituía el cuidado espiritual. Informaron un sentido de disposición para aplicar un enfoque interprofesional a la atención espiritual. Sin embargo, las percepciones positivas de la espiritualidad pueden no necesariamente traducirse en la práctica.
<b>APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO</b>	La buena percepción de las enfermeras de cuidados intensivos sobre la espiritualidad.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jocn.13290">https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jocn.13290</a>