



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

**NIVEL DE BIENESTAR ESPIRITUAL DE LOS PACIENTES  
HEMODIALIZADOS EN UNA CLINICA PRIVADA, CHICLAYO-2019**

**LEVEL OF SPIRITUAL WELL-BEING OF HEMODIALYZED PATIENTS  
IN A PRIVATE CLINIC, CHICLAYO-2019**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR POR EL TITULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN CUIDADOS NEFROLOGICOS**

**AUTOR:**

LIC. MIRIAM ARACELI VENTURA ZURITA

**ASESOR:**

MG. LUIS HERMENEGILDO HUAMAN CARHUAS

**LIMA – PERU**

2019

## **JURADO**

Presidente: Lic.Esp. Nidia Victoria Bolaños Sotomayor

Secretario: Mg. Miguel Ángel Albino López

Fecha de Sustentación: 19 de Julio del 2019

Calificación: Aprobado

**ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO**

**ASESOR**

Mg. Luis Hermenegildo Huamán Carhuas

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9463-6194>

## **DEDICATORIA**

A Nuestro Padre Celestial por haberme apoyado con fortaleza, sabiduría e iluminar día a día el sendero de mi vida. Y sobre todo por enviarme a esta tierra, con un corazón lleno de amor y espíritu de servicio, para derramarlo en quienes más lo necesitan.

A mis padres por apoyarme siempre y darme aliento para seguir adelante, por bendecirme con sus palabras cada día y apoyarme en todo momento recordándome mis fortalezas y ayudándome en mis debilidades.

A mis hijos por ser mi fuente de inspiración en cada uno de mis pasos hacia mi desarrollo personal y superación profesional.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la gerente de la Clínica Privada Instituto del Riñón, Mg. Elsie Farfán Flores, por brindarme su apoyo desinteresado para la realización del presente estudio.

Mi sincero y profundo agradecimiento a mi asesor, Mg. Luis Hemeregildo Huamán Carhuas por su tiempo, apoyo y confianza que depositó en mi persona durante la presente investigación.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

Como autora de mi trabajo de investigación declaro no tener conflicto de interés.

## TABLA DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
I    Introducción	1
II   Objetivos	3
III  Material y métodos	4
IV  Resultados	5
V    Discusión	6
VI  Conclusiones	7
VII Referencias Bibliográficas	8
VIII Tablas, gráficos y figuras	12
Anexos	15

## **RESUMEN**

Ante la incertidumbre del desenlace que genera una enfermedad crónica terminal, el hombre busca una fuente de energía que mantengan sus emociones, sueños, anhelos y todo aquello significativo que le impulsa a seguir viviendo. Las investigaciones sugieren que los niveles más altos de espiritualidad y religiosidad se asocian con menor depresión y una satisfacción mayor con el tratamiento del nefrólogo y la vida. El presente estudio tiene como objetivo determinar el nivel de bienestar espiritual del paciente sometido a hemodiálisis en una clínica privada. Investigación básica cuantitativa, descriptivo, no experimental de corte transversal. La muestra estará conformada por 50 pacientes que cumplan con los criterios de selección. Se utilizará como técnica la encuesta y como instrumento la Escala de Perspectiva Espiritual. Los datos serán codificados y digitados en el programa Microsoft Excel y serán presentados en tablas, cuadros y gráficos. La ejecución del estudio será teniendo en cuenta los criterios del rigor científico y principios éticos.

Palabras claves: Bienestar, espiritualidad, diálisis renal.

## **ABSTRACT**

Faced with the uncertainty of the outcome generated by a terminal chronic illness, man looks for a source of energy that sustains his emotions, dreams, desires and everything significant that drives him to continue living. Research suggests that higher levels of spirituality and religiosity are associated with less depression and greater satisfaction with nephrologist treatment and life. The present study aims to determine the level of spiritual well-being of the patient undergoing hemodialysis in a private clinic. Basic quantitative, descriptive, non-experimental cross-sectional research. The sample will be made up of 50 patients who meet the selection criteria. The survey will be used as a technique and the Spiritual Perspective Scale as an instrument. The data will be coded and entered in the Microsoft Excel program and will be presented in tables, charts and graphs. The execution of the study will be taking into account the criteria of scientific rigor and ethical principles.

Keywords: Well-being, spirituality, kidney dialysis.



## **I. INTRODUCCIÓN**

La Enfermedad Renal Crónica (ERC) es el deterioro gradual y definitivo de la tasa de filtración glomerular, por sus elevadas tasas de morbi-mortalidad cardiovascular y su alto costo económico para su tratamiento es considerado como un importante problema de salud pública. Las Terapia de Reemplazo Renal (TRR) son imprescindibles para los pacientes crónicos, cerca de 1 trillón de dólares a nivel mundial están destinados para este tipo de tratamiento, sin embargo, se estima que más del 50% de las personas que la requieren, no la están recibiendo, ya que en algunas regiones del país aún no cuentan con centros de diálisis ni personal capacitado para su atención (1).

El aumento global de la incidencia y prevalencia de la ERC está siendo impulsado por el aumento global de la diabetes mellitus, hipertensión arterial, obesidad y envejecimiento. Según La Organización Mundial de la Salud (OMS), los pacientes con diabetes mellitus va en aumento, para el 2030 duplicarán la cifra que hoy es de 180 millones (2).

La hemodiálisis es la TRR más usada, aproximadamente 80-90% de pacientes la reciben actualmente, para lograr mejorar la calidad de vida es necesario cumplir con el tratamiento, en frecuencia y duración según indicación médica; de no ser el caso aumenta la probabilidad de morir hasta en un 30% (3).

En la mayoría de pacientes hacer tiempo para su tratamiento genera distintos sentimientos negativos tales como tristeza, miedo, remordimiento y enojo, los cuales los pone sensibles y con la necesidad de buscar apoyo para poder superar y hacer frente a las diferentes circunstancias dificultosas que se presentan como producto de su enfermedad.

Las personas con este padecimiento, al unirse a los programas de terapia de reemplazo renal, como la hemodiálisis, es ineludible el someterse a un estricto régimen, teniendo que transformar su vida social, por tanto, presentan altos niveles de estrés debido a las modificaciones en el estilo de vida, dificultades en su economía e incertidumbre por el futuro. Aparecen preguntas, dudas y dilemas, demanda de reencuentros y reconciliaciones, anhelo, deseos de expresar voluntades, manifiesta falta de esperanza, se siente limitado, sin integridad o dignidad, una carga para los demás, nacen deseos de morir, surge ansiedad, depresión y desesperación, afectando el estado emocional y la calidad de vida.

En tal sentido, el aspecto emocional y espiritual del ser humano parte del cuidado, surge el interés para enfermería y se considera relevante, así como significativo el hecho de investigar la espiritualidad en personas en situación de cronicidad, para comprender, analizar y reflexionar sobre nuevas acciones y estrategias para su cuidado integral. En tal sentido, la investigación tiene como objetivo general determinar el nivel de bienestar espiritual de los pacientes hemodializados de la Clínica Instituto del Riñón, Chiclayo – 2019, siendo los objetivos específicos el identificar las creencias y prácticas espirituales.

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo general:**

Determinar el nivel de bienestar espiritual de los pacientes hemodializados de la Clínica Instituto del Riñón, Chiclayo – 2019.

### **Objetivos específicos**

- ✓ Identificar las creencias espirituales de los pacientes hemodializados de la Clínica Instituto del Riñón.
- ✓ Identificar las prácticas espirituales de los pacientes hemodializados de la Clínica Instituto del Riñón.

### **III. MATERIAL Y MÉTODOS**

El presente estudio de investigación es de enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo transversal. Se utilizó la Escala de Perspectiva Espiritual (SPS), diseñada por la enfermera norteamericana Pamela Reed (El presente instrumento consta de una variable que es el Bienestar Espiritual con dos dimensiones: Prácticas Espirituales y Creencias Espirituales). Previo a la ejecución se coordinó los permisos correspondientes en la Clínica Instituto del Riñón según horario programado de cada grupo de pacientes del programa de hemodiálisis. Los datos fueron recolectados a través de encuestas aplicando el instrumento de recolección de datos sociodemográficos y bienestar espiritual. La población de estudio originalmente fue de 50 pacientes, pero considerando los criterios de inclusión presentes en esta investigación fueron 27 pacientes los pacientes que participaron, quedando 23 pacientes excluidos.

#### **IV. -RESULTADOS**

En la tabla 1, se evidencia que las Prácticas Espirituales la realizan al menos una vez al día un 50% y nunca un 1.85% de los pacientes hemodializados.

En la tabla 2, podemos apreciar que el 68.52% está de acuerdo en que las creencias espirituales son importantes en su vida y un 0.62% está en desacuerdo.

Finalmente, en la tabla 3 que pertenece a la variable general que corresponde al nivel de Bienestar Espiritual, es considerado que se encuentra en un nivel alto porque obtuvo porcentaje de 50% a más.

## V. DISCUSIÓN

Los porcentajes por encima del 50% que representan las practicas y creencias espirituales nos indican que el nivel de bienestar espiritual es alto (46-60), según la literatura mientras más alto sea su espiritualidad, mayor es el dominio sobre la vida y la salud (20). Por ello, para la persona con ERC, la fe y los actos religiosos son cruciales para la aceptación y adaptación a la enfermedad pues ambos aspectos tienen una innegable relación con la salud, intervienen en la percepción del proceso salud-enfermedad (22). Sin embargo, en personas que tienen su espiritualidad en niveles bajos se observa un desequilibrio emocional y mental, constantemente están deseando su muerte, siempre se les ve deprimidos, con un semblante triste, son reacios a relacionarse con su entorno y a menudo no cumplen con todas sus sesiones de tratamiento, provocando en ellos mayores complicaciones. Es por ello que es muy importante que el personal de Enfermería refuerce el tema espiritual y emocional de cada uno de sus pacientes, para lograr una aceptación de su estado de salud por el que atraviesan y de esta manera lograr una adherencia a su tratamiento, mejorando así su calidad de vida.

## **VI. CONCLUSIONES**

La espiritualidad es esencial en el ser humano, es un sistema de guía interno básico que influye en la vida, dando un significado a ésta y un propósito por el que deben seguir luchando.

Las prácticas espirituales ejecutadas diariamente a menudo proveen crecimiento espiritual dando esperanza en tiempo de crisis, permitiendo adaptarse ante las diferentes circunstancias, favoreciendo la salud mental y física de la persona.

Lograr un nivel alto de bienestar espiritual incrementa la adherencia de la persona a su tratamiento de hemodiálisis, favoreciendo su calidad de vida, esto debido a que obtiene mayor dominio sobre la vida.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Herrera P, Pacheco J, Taype A. La enfermedad renal crónica en el Perú: Una revisión narrativa de los artículos científicos publicados. *Acta Méd. Peruana*. 2016;33(2):130-137. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1728-59172016000200007&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1728-59172016000200007&script=sci_abstract)
2. Loza C, Ramos W. Análisis de la situación de la enfermedad renal crónica en el Perú, 2015: Ministerio de Salud del Perú. 2016; 27-36. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com\\_content&view=article&id=598&Itemid=353](https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=598&Itemid=353)
3. Herrera P, Palacios M, Mesones E, Hernández A, Chipayo D. Baja adherencia al régimen de hemodiálisis en pacientes con enfermedad crónica renal en un hospital de referencia del Ministerio de Salud en Perú. *An. Fac. med.* vol.75 no.4 Lima oct./dic. 2014. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832014000400005](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832014000400005)
4. Thomas B, Wulf S, Bikbov B, Perico N, Cortinovis M, Courville de Vaccaro K, et al. Maintenance dialysis throughout the world in years 1990 and 2010. *J Am Soc Nephrol*. 2015;26(11):2621-33. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26209712>



5. Rosa-Diez G, Gonzalez-Bedat M, Ferreiro A, García-García G, Fernandez-Cean J, Douthat W. Burden of end-stage renal disease (ESRD) in Latin America. *Clin Nephrol.* 2016; Suppl 1;86(13):29-33.
6. EsSalud, Centro Nacional de Salud Renal. Oficina de Evaluación, Control e Inteligencia Sanitaria. Oficina de Gestión y Desarrollo de Salud Renal. Registro nacional de diálisis de EsSalud, Enero Diciembre 2012. Lima, Perú: EsSalud; 2012.
7. Finkelstein FO, West W, Gobin J, Finkelstein SH, Wuerth D. Spirituality, quality of life and the dialysis patient. *Nephrol Dial Transplant* 2007; 22(9):2432-4.
8. Finkelstein FO, Wuerth D, Finkelstein SH. Health related quality of life and the CKD patient: challenges for the nephrology community. *Kidney Int.* 2009.
9. Lucchetti G, Camargo de Almeida LG, Lamas Granero G. Spirituality for dialysis patients: should the nephrologist address? *J BrasNefrol.* 2010;32(1):126-30.
10. Palacios C. La espiritualidad como medio de desarrollo humano. ISSN 0120-131X • 2389-9980 (en línea) | Vol. 42 | No. 98 | Julio-diciembre • 2015 | pp. 459-481 *Cuestiones Teológicas* | Medellín-Colombia.
11. Williamson, M. (1992). *Volver al amor.* España: Urano.
12. Campo Campo AM, Rivas Salazar D. Significados de la espiritualidad en pacientes con enfermedad oncológica. [Tesis Licenciatura] Cali, Colombia: Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales, Pontificia Universidad Javeriana Cali, 2017.
13. Esalas López LD, Gómez Lares L, Llerena Marín M, Miranda Buelvas L, Torres González L. Perspectiva espiritual en pacientes oncológicos que asisten a

tratamiento de quimioterapia. Tesis Licenciatura] Cartagena, Colombia: Facultad de Enfermería, Universidad de Cartagena, 2015.

14. Jasso-Soto ME, Pozos-Magaña MG, Cadena-Estrada JC, Olvera-Arreola SS. Calidad de vida y perspectiva espiritual de los pacientes hospitalizados con enfermedad cardiovascular. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc.* 2017;25(1):9-17.

15. Park CL, Lim H, Newlon M, Suresh DP, Bliss DE. Dimensions of religiousness and spirituality as predictors of well-being in advanced chronic heart failure patients. *J Relig Health.* 2014 Apr;53(2):579-90. doi: 10.1007/s10943-013-9714-1.

16. Huaynate Oyarce M. Nivel de espiritualidad del adulto mayor Hospicio Santa Gemma Galgani. [Tesis Licenciatura] Lima: Facultad de Ciencias Médica, Escuela Académico Profesional de Enfermería, Universidad César Vallejo, 2017.

17. Orcotoma Guizado M. Espiritualidad en pacientes con tratamiento de hemodiálisis, Centro Médico Renal Villa Sol Sac. [Tesis Licenciatura] Lima: Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Enfermería, Universidad Privada San Juan Bautista, 2017.

18. Quijandria Bezada K. Espiritualidad e incertidumbre en pacientes oncológicos en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2016. [Tesis Licenciatura] Lima: Facultad de Ciencias Médica, Escuela Académico Profesional de Enfermería, Universidad César Vallejo, 2017.

19. Tortora, Derrickson: Principios de Anatomía y Fisiología, 11ª edición. Consultado el 2 de febrero de 2017.

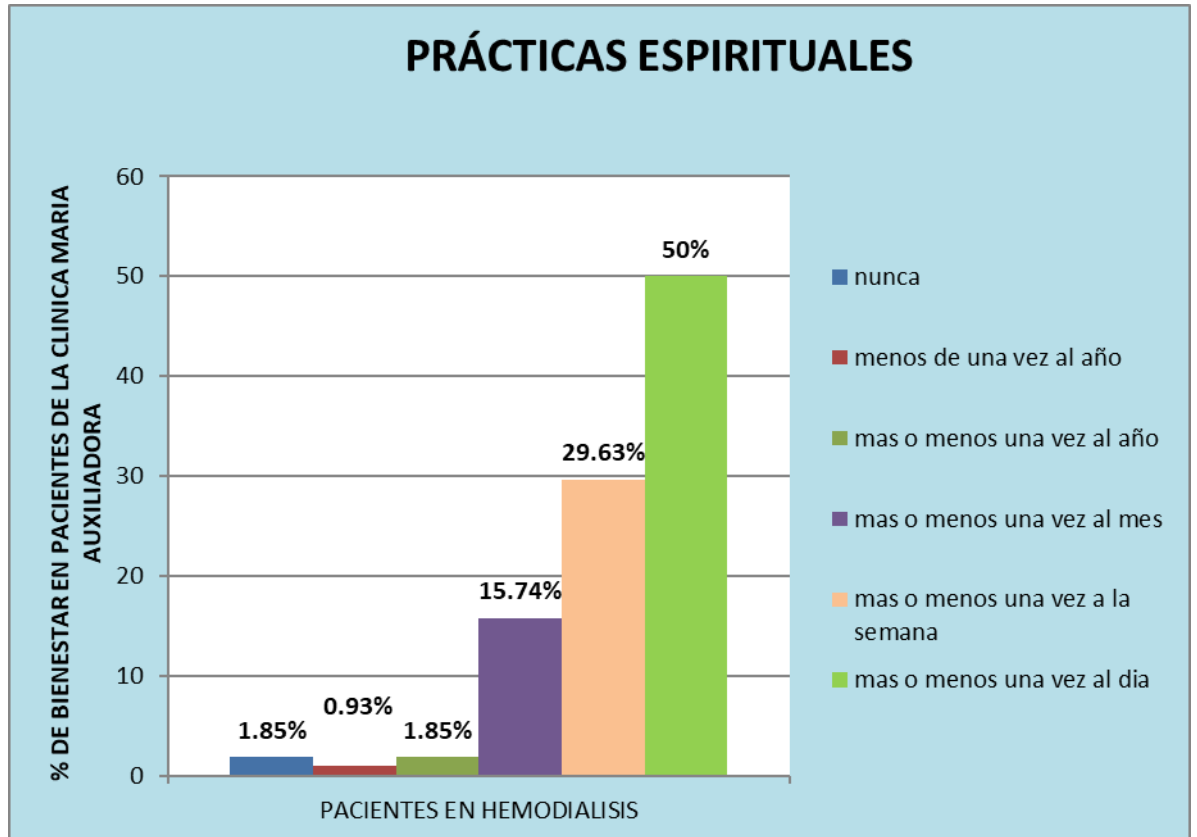
20. Luis SL, Amparo MP. Bienestar espiritual de enfermeras y enfermeros en unidades de cuidado intensivo. *Av. Enferm [internet].* 2012 [20 de mayo]; XXX (1):64-74. Disponible en:

<http://www.index-f.com/rae/301pdf/064074.pdf>

21. Torralba F. *Etica del cuidar*. Mafre S.A. España, 2006 p.
22. Ellison CW. *Spiritual Well Being: Conceptualization and Measurement*. *Journal of Psychology and Theology*, 1983; (11): 330.
23. Sánchez B. *Bienestar espiritual en personas con y sin discapacidad*. *Rev. Aquichan*. 2009; 9(1): 8-22.
24. Galvis M, Perez B. *Revisión de la literatura sobre el concepto “espiritualidad” aplicado a la práctica de enfermería*. *Articulo Av. Enfermería* 21. julio 2013 3 er volumen.
25. Ydalsys NH, José CP, Lic. Miriam RL. *La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem*. *Gac Med Espirit* [internet]. 2017(citado 21 Mayo 2019); 19(3). Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009)
26. HernándezSR, FernándezCC, BaptistaMP. *Metodología de la investigación*. Sexta Edición. México: McGraw-Hill / Interamericana, 2014.
27. Reed, P. *Middle range theory for nursing. Theory of self-transcendence*. Second edition. New York, 2008: 105 -129.
28. Gómez P, Durán de Villalobos M. *Espiritualidad e incertidumbre ante la enfermedad: adultos diabéticos tipo 2*. *Av. Enferm*. 2012, XXX (3): 18-28.
29. Belmont R. *Principios Eticos y Directrices para la Proteccion de Sujetos Humanos de Investigación*. 1990.

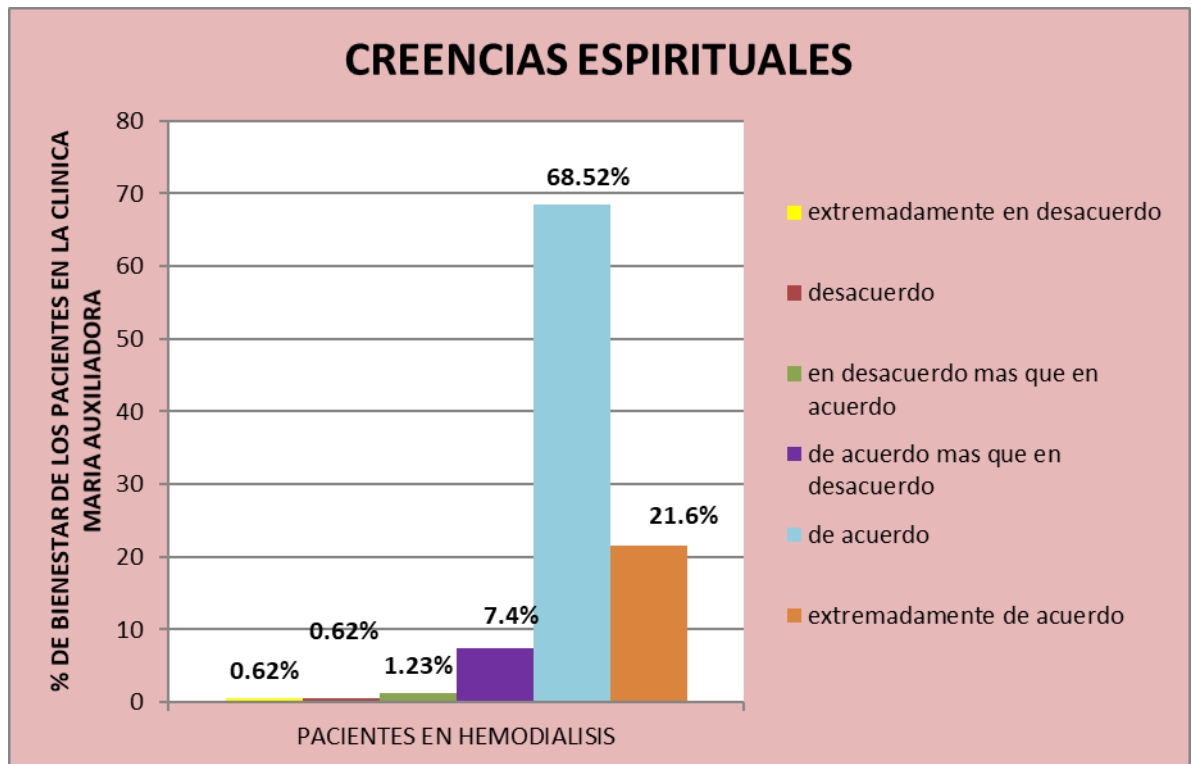
## VIII. TABLAS, GRAFICOS Y FIGURAS

**TABLA 1**



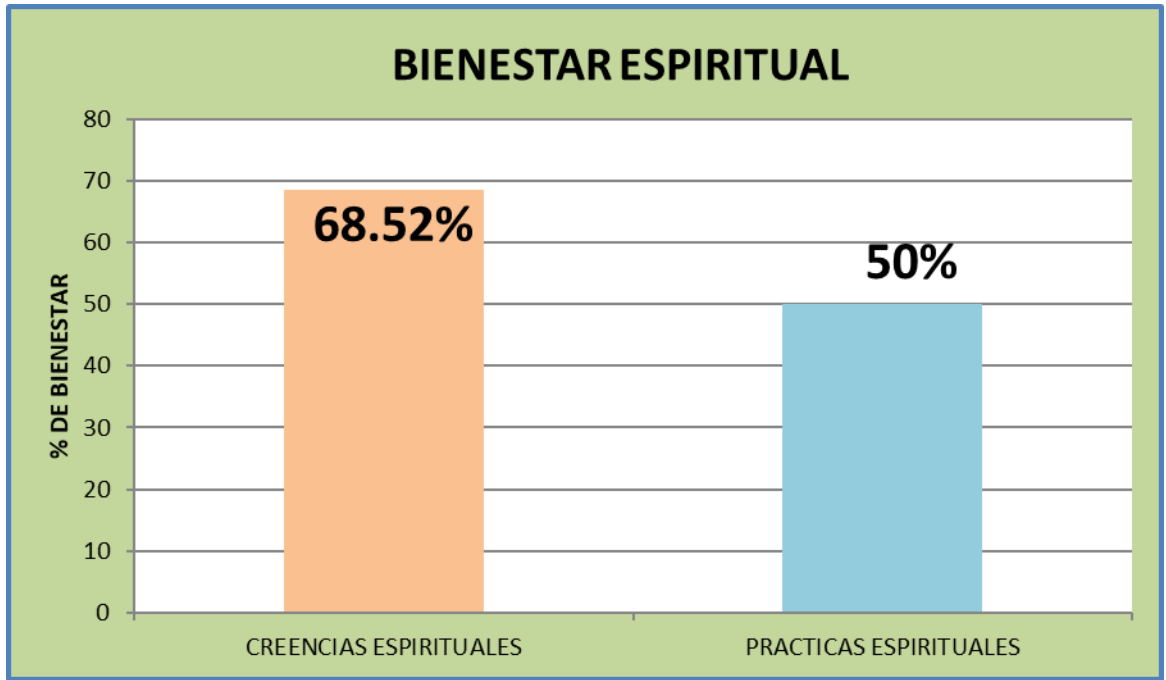
Determinar las prácticas espirituales de los pacientes hemodializados de la clínica María auxiliadora							
N° DE PREGUNTA	NUNCA	MENOS DE UNA VEZ AL AÑO	MAS O MENOS UNA VEZ AL AÑO	MAS O MENOS UNA VEZ AL MES	MAS O MENOS UNA VEZ A LA SEMANA	MAS O MENOS UNA VEZ AL DIA	TOTAL
1	0	0	1	3	12	11	27
2	0	0	0	5	11	11	27
3	1	1	1	8	7	9	27
4	1	0	0	1	2	23	27
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>17</b>	<b>32</b>	<b>54</b>	<b>108</b>
<b>%</b>	<b>1.85</b>	<b>0.93</b>	<b>1.85</b>	<b>15.74</b>	<b>29.63</b>	<b>50.00</b>	<b>100</b>

**TABLA 2**



Determinar las creencias espirituales de los pacientes hemodializados de la clínica María auxiliadora							
N° DE PREGUNTA	EXTREMADA MENTE EN DESACUERDO	DESACUERDO	EN DESACUERDO MAS QUE EN ACUERDO	DE ACUERDO MAS QUE EN DESACUERDO	DE ACUERDO	EXTREMADA MENTE DE ACUERDO	TOTAL
5	0	1	0	2	16	8	27
6	0	0	1	3	17	6	27
7	0	0	0	1	20	6	27
8	0	0	0	1	20	6	27
9	0	0	1	3	20	3	27
10	1	0	0	2	18	6	27
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>111</b>	<b>35</b>	<b>162</b>
<b>%</b>	<b>2.00</b>	<b>0.62</b>	<b>1.23</b>	<b>7.41</b>	<b>68.52</b>	<b>21.60</b>	<b>100</b>

**TABLA 3**



**ANEXOS**

CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES
Bienestar Espiritual de los Pacientes Hemodializados	Estado de armonía y paz mental que producen un balance significativo, dándole sentido a la vida, permitiendole conservar actitudes positivas y logrando la realización personal.	Creencias espirituales	Forma de pensar y comportarse según los mandatos de la fe o religión que profesa el paciente hemodializado.	Nivel de Bienestar Espiritual (puntaje):  Alto = 46 a 60  Medio = 31 a 45  Bajo = 10 a 30
		Practicas espirituales	Realización de ritos y ejercicios de acuerdo a la fe que profesa el paciente hemodializado, incluyendo valores que proveen a la persona crecimiento espiritual.	

## ANEXO N°2

### ENCUESTA

#### ESCALA DE PERSPECTIVA ESPIRITUAL

##### PRESENTACION

Buenos días, soy la Lic. Miriam Araceli Ventura Zurita, estudiante de la Especialidad en Cuidados Nefrológicos, en la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Me dirijo a usted, para solicitar su participación voluntaria en la ejecución del estudio. Agradezco por anticipo su amable colaboración, recordándole que sus respuestas tienen carácter confidencial y anonimato absoluto.

##### I. DATOS SOCICODEMOGRAFICOS

###### 1.- ¿Cuántos años cumplidos tiene usted?

- a) 18-25 ( )
- b) 26 -43 ( )
- c) 41 - 60 ( )
- d) Más de 60 ( )

###### 2.- Su genero es:

- a) Masculino ( )
- b) Femenino ( )

###### 3. Su estado civil actual es:

- a) Casada/o ( )
- b) Soltera/o ( )
- c) Conviviente ( )
- d) Divorciado/a ( )
- e) Viudo/a ( )

###### 4. ¿Qué religión profesa?

- a) Católica ( )
- b) Cristiana ( )
- c) Adventista ( )
- d) Testigo de Jehová ( )
- e) Mormón ( )
- f) Especificar..... ( )

###### 5. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a) Primaria incompleta. ( )
- b) Primaria completa ( )
- c) Secundaria incompleta ( )
- d) Secundaria completa ( )
- e) Superior técnica ( )
- f) Superior universitaria. ( )



**6. Su actividad económica es:**

- a. Empleado dependiente ( )
- b. independiente ( )
- c. Trabajador eventual ( )
- d. Jubilado ( )
- e. Su casa ( )
- f. No trabaja ( )

**7. ¿Tiempo de enfermedad?**

- a) Menor de 1 año ( )
- b) 1 - 3 años ( )
- c) 4 - 6 años ( )
- d) 7 - 9 años ( )
- e) Mayor de 10 años ( )

**II. ESCALA DE PERSPECTIVA ESPIRITUAL**

Marque con un aspa la respuesta que se ajuste a su realidad. Todas sus respuestas son válidas.

**INSTRUCCIONES:**

A continuación, se presentan 10 preguntas, usted debe responder de la siguiente manera:

- Desde la pregunta 01 hasta la 04, coloque un número del 1 a 6 que significan:  
*1=Nunca, 2=Menos de una vez al año, 3=Mas o menos una vez al año, 4=Mas o menos una vez al mes, 5=Mas o menos una vez a la semana, 6=Mas o menos una vez al día.*
- Desde la pregunta 05 hasta la 10, coloque un número del 1 a 6 que significan:  
*1=Extremadamente en desacuerdo, 2=Desacuerdo, 3=En desacuerdo más que en acuerdo, 4=De acuerdo más que en desacuerdo, 5=De acuerdo, 6=Extremadamente de acuerdo* según crea conveniente.
- Recuerde que ninguna respuesta es positiva o negativa, todas son válidas. La información que usted nos proporcione será confidencial.

PREGUNTAS	PUNTUACION					
	1	2	3	4	5	6
1. Cuando está hablando con su familia o sus amigos, ¿cuántas veces menciona usted asuntos espirituales?						
2. ¿Cuántas veces comparte usted con otros los problemas y alegrías de vivir de acuerdo con sus creencias espirituales?						
3. ¿Cuántas veces lee o escucha usted materiales con cierto contenido espiritual?						
4. ¿Cuántas veces reza usted en privado o hace meditación?						
5. El perdón es una parte importante de su espiritualidad.						
6. Ve la espiritualidad como una guía para tomar decisiones en su vida diaria.						
7. Sus creencias espirituales son una parte importante de su vida.						
8. Frecuentemente se siente muy cerca de Dios o a un “poder más grande” en momentos importantes de su vida diaria.						
9. Sus creencias espirituales han influenciado su vida.						
10. Sus creencias espirituales son especialmente importantes porque responden a muchas de las preguntas que tiene sobre el significado de la vida.						