	GESTIÓN DE SERVICIOS ACADÉMICOS Y BIBLIOTECARIOS		CÓDIGO	FO-GS-15
	ESQUEMA HOJA DE RESUMEN		VERSIÓN	02
			FECHA	03/04/2017
			PÁGINA	1 de 1
ELABORÓ		REVISÓ	APROBÓ	
Jefe División de Biblioteca		Equipo Operativo de Calidad	Líder de Calidad	

RESUMEN TRABAJO DE GRADO

AUTOR(ES):

NOMBRE(S): DANNI CAROLINA APELLIDOS: PANTOJA LISCANO

NOMBRE(S): MARIA FERNANDA APELLIDOS: RIVEROS RODRIGUEZ

FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD

PLAN DE ESTUDIOS: PROGRAMA DE ENFERMERÍA

DIRECTOR:

NOMBRE(S): SILVIA LILIANA APELLIDOS: RUIZ ROA

NOMBRE(S): SANDRA MILENA APELLIDOS: MARTINEZ ROJAS

TÍTULO DEL TRABAJO (TESIS): PERSPECTIVA ESPIRITUAL DE LOS ESTUDIANTES DEL PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2021.

Introducción: La espiritualidad ha sido definida como un componente fundamental del ser humano; para establecer las condiciones de la espiritualidad, se mide los niveles de perspectiva espiritual. Sin embargo, se desconoce, el comportamiento de esta variable en estudiantes de enfermería a nivel nacional y local. **Objetivo.** Determinar la perspectiva espiritual de los estudiantes del programa de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander. **Metodología.** Estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. La muestra fue de 212 estudiantes de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander, matriculados en el segundo semestre del 2021. La información fue recolectada por medio de la escala de perspectiva espiritual de Pamela Reed (SPS), y procesada empleando el programa Excel para la tabulación de los datos. Para análisis comparativo fue empleado el *t*-test y análisis de varianza ANOVA, considerando diferencias estadísticas con valores $p < 0,05$. **Resultados:** Los participantes fueron predominantemente mujeres, con edad promedio de 20,72 años, solteros, de estrato socioeconómico 2, se consideraban católicos en su mayoría y el semestre que contó con más participantes fue el 5, el nivel de perspectiva espiritual en la población estudiada fue moderado. **Conclusión.** Es necesario fortalecer la dimensión espiritual en los estudiantes, buscando reforzar las competencias para brindar cuidados integrales como futuros profesionales de enfermería.

PALABRAS CLAVES: ESPIRITUALIDAD, ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, CREENCIAS, RELIGIÓN.

CARACTERÍSTICAS: PÁGINAS: 80 PLANOS: ILUSTRACIONES: 1 CD ROM

PERSPECTIVA ESPIRITUAL DE LOS ESTUDIANTES DEL PROGRAMA DE
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2021

DANNI CAROLINA PANTOJA LISCANO

MARÍA FERNANDA RIVEROS RODRÍGUEZ

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

CÚCUTA

2022

PERSPECTIVA ESPIRITUAL DE LOS ESTUDIANTES DEL PROGRAMA DE
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2021

AUTORES:

DANNI CAROLINA PANTOJA LISCANO

MARÍA FERNANDA RIVEROS RODRÍGUEZ

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO COMO REQUISITO PARA OPTAR
POR EL TÍTULO DE ENFERMERÍA

DIRECTORA;

MAGISTER, SANDRA MILENA MARTÍNEZ ROJAS

CODIRECTORA;

DOCTORA, SILVIA LILIANA RUIZ ROA

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

CÚCUTA

2022



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

ACTA DE SUSTENTACION No. 02

PROYECTO DE GRADO

FECHA: SAN JOSE DE CUCUTA, 14 DE MARZO DE 2022 HORA: 9:30 A.M.

LUGAR: FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD-SALA JUNTAS BLOQUE A

PROGRAMA DE: ENFERMERIA

TITULO DE LA TESIS: "PERSPECTIVA ESPIRITUAL DE LOS ESTUDIANTES DEL PROGRAMA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2021"

JURADOS: DORIS AMPARO PARADA RICO
MONICA PEÑALOZA GARCIA
OLGA MARINA VEGA ANGARITA

DIRECTOR: SANDRA MILENA MARTÍNEZ ROJAS

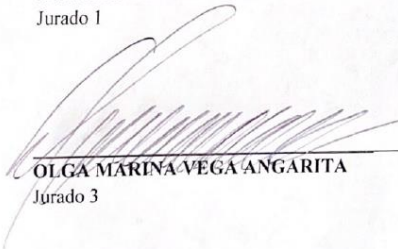
COORDIRECTOR: SILVIA LILIANA RUIZ ROA

<u>NOMBRE DE LOS ESTUDIANTES:</u>	<u>CODIGO</u>	<u>NOTA</u>	<u>CALIFICACION</u> <u>(A) (M) (L)</u>
<u>DANNI CAROLINA PANTOJA LISCANO</u>	<u>1800915</u>	<u>3.9</u>	<u>X</u>
<u>MARÍA FERNANDA RIVEROS RODRIGUEZ</u>	<u>1800965</u>	<u>3.9</u>	<u>X</u>

FIRMA


DORIS AMPARO PARADA RICO
Jurado 1


MONICA PEÑALOZA GARCIA
Jurado 2


OLGA MARINA VEGA ANGARITA
Jurado 3


Vo.Bo DIANNE SOFIA GONZALEZ ESCOBAR
Directora Programa Enfermería

Agradecemos primeramente a Dios y a nuestras familias por habernos apoyado en cada paso de este proceso, gracias a ellos y a todos los que contribuyeron en nuestra formación hoy ha sido posible este sueño.

Tabla de contenido

1. Introducción	12
2. Problema de Investigación	12
2.1 Descripción de la Situación Problema	12
3. Planteamiento del Problema	15
4. Justificación	16
5. Objetivos	18
6.1 Referentes Teóricos	19
6.1. Antecedentes	19
6.1.1 Antecedentes Internacionales	19
6.1.2. Antecedentes Nacionales	22
6.1.3. Antecedentes locales	23
6.2. Marco Conceptual	25
6.2.1. Espiritualidad	25
6.2.2. Creencias espirituales	27
6.2.3 Prácticas Espirituales	28
6.3. Marco Contextual	28
6.4 Marco Legal	30
7. Marco Metodológico	31
7.2 Población y Muestra	31
7.2.1 Población	31
7.2.2 Muestra	32
7.3 Criterios de Inclusión y Exclusión	33
7.3.1 Criterios de Inclusión	33

7. Variables	35
7.4 Métodos, Técnicas e Instrumentos para Recolección de Información.	37
7.5 Plan de análisis y procesamiento de la Información	38
8. Limitaciones	38
9. Aspectos Éticos	39
9.1 Resolución 008430 de 1993	39
9.2. La Declaración de Helsinki	39
9.3. El informe de Belmont	40
9.4. Ley 1581 de 2012	40
9.5. Decreto 1377 de 2013	41
10. Resultados	42
10.1. Caracterización sociodemográfica	42
10.2. Nivel de Practicas, Creencias y Perspectiva espiritual.	44
10.3. Análisis comparativo de las variables prácticas, creencias y perspectiva espiritual, en función las variables sociodemográficas	46
11. Discusión	49
12. Conclusiones	55
13. Recomendaciones	56
14. Cronograma	57
15. Presupuesto	59
Bibliografía	60
Anexos	73

Lista de tablas

Tabla 1. Totalidad de estudiantes matriculados en el programa de enfermería de la UFPS distribuidos por semestre.	32
Tabla 2. Distribución de la muestra de estudiantes matriculados en el programa de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander en el semestre 1-2021.	33
Tabla 3. Operacionalización de variables.	35
Tabla 4. Distribución de la muestra final y comparación de la muestra calculada con la obtenida.	42
Tabla 5. Variables sociodemográficas de los estudiantes de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander matriculados en el segundo semestre de 2021.	43
Tabla 6. Nivel de prácticas, creencias y perspectiva espiritual de los estudiantes de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander matriculados en el segundo semestre de 2021.	46
Tabla 7. Análisis comparativo de las variables prácticas, creencias y perspectiva espiritual, en función las variables sociodemográficas	47
Tabla 8. Cronograma	57
Tabla 9. Presupuesto	59

Lista de anexos

Anexo 1.	Consentimiento Informado	73
Anexo 2.	Escala de perspectiva espiritual de Pamela Reed	77
Anexo 3.	Aval ético.	78
Anexo 4.	Autorización de la autora para la utilización del instrumento	79
Anexo 5.	Resultados/Productos Esperados	79

Título

**PERSPECTIVA ESPIRITUAL DE LOS ESTUDIANTES DEL PROGRAMA DE
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2021**

Resumen

La espiritualidad ha sido definida como un componente fundamental, básico e innato del ser humano; en profesionales de enfermería, se ha demostrado que el fortalecimiento de la dimensión espiritual contribuye a la competencia de brindar cuidados integrales. Una forma de establecer las condiciones de la dimensión espiritual, es a través de la medición de los niveles de perspectiva espiritual. A pesar de estos pre saberes, se desconoce, el comportamiento de esta variable en los profesionales de enfermería en formación en el contexto nacional y local. **Objetivo.** Determinar la perspectiva espiritual de los estudiantes del programa de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander durante el segundo semestre del año 2021. **Metodología.** Estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 212 estudiantes de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander, matriculados en el segundo semestre del 2021. La información fue recolectada por medio de la escala de perspectiva espiritual de Pamela Reed (SPS), y procesada empleando el programa Excel para la tabulación de los datos. Para análisis comparativo fue empleado el *t*-test y análisis de varianza ANOVA, considerando diferencias estadísticas con valores $p < 0,05$. **Resultados:** Los participantes fueron predominantemente de género femenino, con edad promedio de 20,72 años, solteros, de estrato socioeconómico 2, se consideraban católicos en su mayoría y el semestre que contó con más participantes fue el 5, el nivel de perspectiva espiritual en la población estudiada fue moderado. **Conclusión.** Es necesario fortalecer la dimensión espiritual en los estudiantes, contribuyendo a mejorar la perspectiva espiritual en función de reforzar las competencias para brindar cuidados integrales en su actuar como futuros profesionales de enfermería.

Palabras clave: espiritualidad, estudiantes de enfermería, creencias, religión.

1. Introducción

2. Problema de Investigación

2.1 Descripción de la Situación Problema

La espiritualidad ha sido abordada por muchos autores que le han dado una definición desde su propia perspectiva, el psiquiatra Harold Koenig lo menciona como la búsqueda del significado personal de la vida (1). Laukhof y Werner, lo conciben como un sistema de principios y valores individuales en los que se basa la persona para afrontar la vida (2). Por otro lado, el Filósofo Viktor Frankl, aludió que es la competencia para lograr soportar los compromisos relacionados con la espiritualidad, en un contexto de sufrimiento (2).

En la disciplina de enfermería se ha estudiado el concepto de espiritualidad en los modelos y teorías, donde la espiritualidad hace parte de la naturaleza humana y de la salud de las personas. Florence Nightingale, la considera como un recurso intrínseco fundamental para la recuperación de la salud y resalta la importancia de enfocar los cuidados hacia el área espiritual, y suplir las necesidades de cada sujeto de forma individual (3).

Para Watson (4), Parse, (5) y Newman la espiritualidad hace parte fundamental del ser humano y Betty Neuman, (6) considera que es una característica innata y básica del ser humano, independientemente de que sea reconocida por la persona. De igual importancia, Myra Levin, en su modelo conceptual de conservación, implícitamente aclara que el ser humano responde a estímulos entre los que se encuentra la espiritualidad del individuo (7).

De igual forma, Pamela Reed sugirió la espiritualidad como una fuente de poder y fuerza para el individuo, realizó un estudio en donde refiere que la espiritualidad hace parte de la demostración de la competencia para el desarrollo de la autotrascendencia, y define tres dimensiones específicas para relacionarse, como lo son: con el Yo mismo (Intrapersonal), con

los semejantes y el entorno (Interpersonal) y por último, con un ser superior invisible que posee mayor poder que el natural (Transpersonal) (8).

La espiritualidad hace parte del componente de cuidado de enfermería y como disciplina profesional posee recursos propios que le permiten identificar las necesidades espirituales de los sujetos de cuidado, estos recursos se pueden dar por medio de las relaciones terapéuticas o momentos de cuidado, usando mecanismos como: la entrevista, el lenguaje verbal y no verbal, el contacto visual, el contacto físico, el respeto por momentos de soledad y silencio, la sensibilidad, la capacidad interpretativa de la información, así como la capacidad de observación, escucha e intuición (9).

Igualmente, la espiritualidad es definida como la capacidad de trascendencia del espíritu (10). La Organización Mundial de La Salud (OMS), definió el concepto como la relación de las experiencias vividas por los individuos, que van más allá de los fenómenos sensoriales (11). A su vez, el diccionario de espiritualidad (2005), afirma que el ser humano no tiene la capacidad para vivir sin espíritu, ya que éste pertenece al componente más profundo de la persona (12).

Diversos hallazgos de la literatura han demostrado el efecto positivo que causa la espiritualidad en individuos enfermos de gravedad (13), obteniendo adaptación, aceptación, esperanza y tranquilidad para enfrentar el proceso de enfermedad (14). De la misma manera, proporciona herramientas para encontrarle sentido a la vida lo que contribuye a una paz y bienestar interior, el cual permite establecer relaciones con los demás.

El estudio de la espiritualidad a nivel mundial se ha evidenciado científicamente en diferentes disciplinas que indagan al ser humano, con revisiones sistemáticas, artículos originales y libros en diferentes idiomas. En enfermería, la dimensión espiritual juega un papel importante, por tener un impacto en la salud del individuo, que tiene efecto en las

experiencias (15) y competencias (16) de las enfermeras en relación con el cuidado integral brindado a las personas.

La literatura ha mostrado resultados de investigaciones de la dimensión espiritual en estudiantes universitarios de diversos programas académicos, realizados en países como Brasil (17), Estados Unidos (18), India (19) y México (20), que han estudiado la relación entre la dimensión espiritual y algunas complicaciones psicológicas que afectan a la población universitaria, encontrando relación entre la ansiedad y bajos niveles de espiritualidad (17), igualmente demostraron que la espiritualidad puede ser un factor de apoyo en la decisión de no consumir alcohol y marihuana (18, 20) y se asoció con una mejor salud mental (19). Específicamente en estudiantes de enfermería, se ha encontrado estudios de espiritualidad midiendo: Competencias (21), percepciones y perspectivas de espiritualidad, cuidado espiritual (22) y bienestar espiritual (22), realizados en cuatro países de la comunidad europea (22), Estados Unidos (23) y Colombia (24,25,26), sin embargo, a pesar de estos avances, no hay estudios que permitan tener un acercamiento de las condiciones de la perspectiva espiritual en escenarios locales.

El estudio del proceso de formación y fortalecimiento de la dimensión espiritual en futuros profesionales de enfermería también ha sido descrito previamente. Estudios realizados en países como Arabia Saudita (27) y Turquía (28) concluyeron que es importante incluir el fortalecimiento de la dimensión espiritual y la educación en cuidados espirituales en los planes de estudio de enfermería, propiciando espacios en las salas de aula y en los escenarios de prácticas formativas.

Considerando lo anterior, se puede asumir que con el fortalecimiento de la perspectiva o bienestar espiritual de los enfermeros en formación se puede obtener un mejor desempeño frente a las necesidades espirituales de los pacientes, en los cuales la fe y la espiritualidad

representada por las creencias y prácticas espirituales (12), se relacionan con el bienestar percibido en el proceso de la enfermedad (29). Destacando la relevancia de la dimensión espiritual en la formación de los estudiantes de enfermería como componente esencial de su formación integral (30).

Partiendo de lo expuesto, con el desarrollo de esta investigación se podrá conocer las condiciones de perspectiva espiritual en estudiantes de enfermería, siendo abordado desde sus creencias y prácticas espirituales, logrando así establecer un panorama que permita a futuro la formulación de acciones curriculares en el plan de estudios de enfermería, e igualmente, fortalecer la perspectiva o bienestar espiritual del futuro enfermero para brindar cuidados integrales. De lo anterior surge la pregunta de investigación a resolver ¿Cuál es el nivel de perspectiva espiritual de los estudiantes de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander en el año 2021?

3. Planteamiento del Problema

¿Cuál es el nivel de perspectiva espiritual de los estudiantes de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander durante el segundo semestre del año 2021?

4. Justificación

Para la presente investigación se escogió el abordaje metodológico cuantitativo porque permite medir las variables creencias y prácticas espirituales que componen la perspectiva espiritual de los estudiantes de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander en el segundo semestre del 2021, proporcionando información con alto grado de confiabilidad y validez, permitiendo así establecer el panorama de la dimensión espiritual de los profesionales de enfermería en formación y a partir de estos formular acciones y correctivos a ser considerados en el plan de estudios.

La importancia académica de la presente investigación se basa en la generación de nuevo conocimiento que será sometido a publicación en revistas indexadas y divulgándolo en eventos de carácter nacional e internacional, contribuyendo al fortalecimiento del quehacer de la profesión de enfermería en la dimensión espiritual, permitiendo fortalecer la experiencia de cuidado en los futuros profesionales. Además, los resultados serán útiles para generar futuras investigaciones.

En el ámbito social los beneficios que traerá la investigación se basan en dinamizar y mejorar las creencias y prácticas espirituales del estudiante de enfermería, contribuyendo así a la satisfacción de necesidades espirituales de los pacientes, logrando una pronta recuperación y/o rehabilitación en el proceso de la enfermedad.

El conocimiento generado con esta investigación servirá como base para la creación de guías y protocolos que oriente el quehacer del estudiante de enfermería en la práctica, con énfasis en el componente espiritual, logrando así, el fortalecimiento de la espiritualidad en los estudiantes de pregrado, lo que se verá traducido en profesionales competentes para brindar cuidados integrales.

En el futuro la comunidad se verá beneficiada, a través de la formación de profesionales que aborden sus necesidades con énfasis holístico, en cualquier nivel de atención, contribuyendo a la concientización del impacto que tiene el componente espiritual en el proceso de enfermedad, elevándolo al nivel de importancia adecuado en términos de salud y cuidado integral.

5. Objetivos

5.1 Objetivo General:

Determinar el nivel de perspectiva espiritual de los estudiantes del programa de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander durante el segundo semestre del año 2021

5.2 Objetivos Específicos:

- Caracterizar socio demográficamente los estudiantes del programa de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander durante el segundo semestre del año 2021
- Identificar el nivel de creencias espirituales los estudiantes del programa de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander durante el segundo semestre del año 2021
- Identificar el nivel de prácticas espirituales de los estudiantes del programa de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander durante el segundo semestre del año 2021
- Comparar las puntuaciones obtenidas en las variables creencia, práctica y perspectiva espiritual en función de las variables sociodemográficas de los estudiantes del programa de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander durante el segundo semestre del año 2021.

6.1 Referentes Teóricos

6.1. Antecedentes

Se realizó una revisión de literatura científica como artículos originales, artículos de revisión, tesis y trabajos de grado, publicada entre los años 2016 a 2021, en español e inglés. La búsqueda se realizó usando las palabras clave, en español e inglés: espiritualidad, estudiantes de enfermería, creencias, religión, con el propósito de identificar estudios que evaluaran la perspectiva o también llamada bienestar espiritual de los estudiantes de enfermería se realizó la búsqueda en bases de datos como Science Direct, Scielo y Google Scholar. Se tomó en cuenta como antecedentes los estudios más relevantes para la investigación.

6.1.1 Antecedentes Internacionales

En el año 2018, en 8 países del continente europeo, entre ellos Noruega y Países Bajos se realizó una investigación de tipo prospectivo longitudinal y de correlación en estudiantes de enfermería y obstetricia, con el fin de describir las percepciones que tenían sobre la espiritualidad/cuidado cultural, su competencia para brindar cuidado espiritual y cómo estas percepciones cambian con el tiempo, también se buscaba explorar los factores contribuyentes en el desarrollo de la competencia del cuidado espiritual, con instrumentos que median: la percepción de espiritualidad / cuidado espiritual (SSCRS), competencia de cuidado espiritual (SCCS), bienestar espiritual (JAREL) y actitud e implicación espiritual (SAIL). La muestra estuvo conformada por un total de 2193 estudiantes matriculados en 21 universidades. Los resultados fueron: La mayoría eran estudiantes de enfermería (95%); de Universidad secular (73%); con una visión de vida bajo el cristianismo (62%), y por encima del 59% de la muestra tenía alguna práctica religiosa como la oración, meditación, lectura de libros religiosos, entre otros (21).

En el año 2017, se realizó un estudio transversal en Arabia Saudita, que buscaba investigar la percepción sobre la espiritualidad y cuidado espiritual de los estudiantes de enfermería, con una muestra de 338 estudiantes de 2 Universidades a los que se les administró un cuestionario de información sociodemográfica y la escala de atención espiritual (SCGS-A) en versión árabe. En este estudio la mayoría eran mujeres (50,3%) una edad media de 23,72 años, solteros (69,5%). De los 5 factores evaluados en el cuestionario SCGS-A, el 4 (Perspectiva espiritual) obtuvo un valor medio de $4,14 \pm 1,45$, siendo el más alto (4,20) con “la espiritualidad es una expresión de los sentimientos internos” y el más bajo (3,98) “todos tienen espiritualidad” (27).

En Turquía en el año 2017, en la universidad de Atatürk, se realizó un estudio cuantitativo con 305 estudiantes, utilizando la Escala de prestación de cuidados espirituales. Los resultados arrojados fueron: la edad media fue de 21 años, el 62% eran mujeres, la percepción de la espiritualidad y cuidado espiritual se ubicó en un nivel bueno (47,9%) (31).

En Turquía, en el año 2016 se realizó un estudio cuantitativo con el objetivo de determinar el conocimiento, las prácticas y las percepciones de los estudiantes de enfermería sobre la espiritualidad y el cuidado espiritual. Se trabajó con una muestra de 400 estudiantes a los que se les aplicó un formulario sobre conocimientos y prácticas de espiritualidad y cuidado espiritual de estudiantes de enfermería, y la Escala de Calificación de Espiritualidad y Cuidado Espiritual. Se evidenció que la edad media fue de 20,9 años, en su mayoría eran mujeres (71,8%), el 96,8% era soltero y el 41,8% estaba en el segundo año de educación. Con respecto a las prácticas espirituales, se notó que las más frecuentes son: oración (74%) y escuchar música relajante (56,3%), sus prácticas semanales más frecuentes fueron: la práctica de la religión (26,8%) y la relajación en la naturaleza (18,8%) (32).

En el año 2016 se publicó un estudio realizado en 6 universidades (3 religiosas y 3 laicas) de 4 países de la comunidad europea, con el objetivo de explorar los factores que contribuyen en la competencia percibida para brindar cuidados espirituales de los estudiantes de enfermería/partería. Contó con una muestra de 618 estudiantes que contestaron 5 cuestionarios: la escala de bienestar espiritual JAREL, lista de actitud e implicación espiritual (SAIL), la escala de calificación de espiritualidad y atención espiritual (SSCRS), la escala de competencia en atención espiritual (SCCS) y un cuestionario sociodemográfico. Los resultados arrojaron que la mayoría de los estudiantes eran del género femenino (85%), del programa de enfermería (95%) que tenían 20 años o menos (57%) estudiaba en una universidad laica (62%). De la misma manera, se pudo determinar que la percepción de la espiritualidad/atención espiritual (SSCRS) se vio afectada por la práctica de ciertas actividades espirituales como la meditación ($t = -2,370$, $p = 0,018$), no haber leído nunca libros religiosos ($t = 2,836$, $p = 0,005$), los que practicaban regularmente la meditación arte y descanso en la naturaleza tenían puntuaciones medias de la SSCRS ligeramente superiores a las de los que nunca la practicaban, mientras que los que nunca practicaban. Además, se hizo una predicción del bienestar espiritual, encontrando que rezar diaria y semanalmente tiene más probabilidades de conducir a un mayor bienestar espiritual (OR 7,659, IC 95% 2,736-21,439; OR 3,186, IC 95% 1,092-9,299) en comparación con rezar mensualmente y que leer libros religiosos semanal es más probable que conduzca a un mayor bienestar espiritual (OR 16,463, IC del 95%: 1,1939-139,809) en comparación con hacerlo mensualmente y se encontró una relación significativa entre el bienestar espiritual y la ciudad de residencia, el tipo de universidad, el programa de estudio, y algunas prácticas relacionadas con la espiritualidad (22).

Se consideró pertinente mencionar el artículo publicado en Estados Unidos en el 2010 puesto que midió la perspectiva espiritual de estudiantes de enfermería utilizando la escala de

perspectiva espiritual de Pamela Reed, el estudio fue descriptivo, no experimental y buscaba describir las perspectivas espirituales de los estudiantes de enfermería. La muestra de conveniencia consistió en 205 estudiantes de enfermería. Los resultados sugieren que los estudiantes de enfermería de esta muestra se percibían a sí mismos con un alto nivel de espiritualidad, como lo indican las puntuaciones en el SPS ($M = 5,04$, $DE = 0,9$) (23).

6.1.2. Antecedentes Nacionales

En 2019 en una universidad pública de Tolima, se realizó un estudio cuantitativo, de tipo descriptivo, exploratorio transversal que buscaba determinar el bienestar espiritual de los estudiantes de enfermería. Contó con una muestra de 264 estudiantes de 10 semestres que eran mayormente mujeres (63,6%), solteros (90%), en edades entre 16 y 21 (65%) de religión católica (66,5%). En la evaluación del bienestar espiritual, en el dominio personal se obtuvo que el 82% de promedio, que significa un buen bienestar espiritual; Así mismo, la mayor disonancia espiritual se observó en el dominio trascendental con un promedio de 33,5%. Los estudiantes, en su mayoría mencionaron como estrategias que fomentan el bienestar espiritual: la familia, estar feliz, tiempo para relajarse, música y ayudar a los demás (24).

En el mismo año, se realizó un estudio cualitativo, con el objetivo de interpretar las características que conforman la espiritualidad de los jóvenes en la Corporación Universitaria Lasallista, para lo cual se contó con una muestra de 346 estudiantes a los se les hicieron preguntas sobre su espiritualidad, el sentido de vida y las creencias. El 89% de los estudiantes relacionan la espiritualidad con las creencias en una fuerza divina que les provee compañía, El 25% conciben la espiritualidad como aquella que le provee principios con los cuales se dirige en la vida. El 89% cree en Dios y le dan significados como: apoyo, fuerza, camino, todo. El restante cree en fuerzas de la naturaleza. Los estudiantes expresaron que viven su espiritualidad de manera hedonista, algunos buscando placeres materiales y otros espirituales.

Algunos expresan que cuando rezan no lo hacen necesariamente en la iglesia y otros realizan meditación y limpieza mental con su terapeuta (33).

En Barranquilla en el 2017, se realizó un estudio cuantitativo, experimental con el objetivo de determinar la efectividad del plan estratégico “universidad saludable”, para la modificación de la percepción y actitud sobre el desarrollo espiritual en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla. Con una muestra de 235 personas entre las cuales el 91,5% eran estudiantes de enfermería. En su mayoría (71%), la población se ubicó en el rango de edad de 20-24 años, con predominio del género femenino (88,9%), heterosexuales (95,3%), solteros (84,7%), de religión católica (62,2%). La percepción adecuada sobre el desarrollo espiritual cambió en el transcurso del programa, pasando de 0,4% a 96,2%. Sin embargo, se evidenció que la población mantuvo una percepción muy prejuiciosa y discriminativa ante lo espiritual (68,1%) a lo largo del programa y que la percepción sobre religión y espiritualidad pasó de ser deficiente (58,3%) a ser positiva (43,8%) (34).

A pesar del abordaje de la dimensión espiritual de estos estudios en la Corporación Lasallista y en la ciudad de Barranquilla, no fue estudiada en términos de bienestar espiritual que es la variable de interés del actual proyecto de grado

6.1.3. Antecedentes locales

En el 2021, en Cúcuta se llevó a cabo un estudio bajo la metodología cuantitativa, de tipo descriptivo, de corte transversal, en el que se describió la percepción sobre la espiritualidad y el cuidado espiritual en los estudiantes de un programa de enfermería en una universidad pública de la región fronteriza de Colombia en tiempo de pandemia, abordando a 188

estudiantes, en los cuales la edad predominante fue 20 años, de sexo femenino (81,4%), solteros (95,4%) en estrato socioeconómico 2 (85,3%). Determinó la percepción sobre espiritualidad y cuidado espiritual, asignando valores en la escala de Likert tomando referencia los valores máximos (85,76) y mínimos (17) obtenidos, donde los más altos reflejan una mejor comprensión y actitudes de enfermería frente a la espiritualidad y cuidado espiritual (35). A pesar de estos antecedentes locales, los resultados obtenidos en este estudio carecen de capacidad de reproductibilidad en poblaciones de estudiantes de enfermería a nivel local, nacional o internacional, dados los bajos criterios de validez y confiabilidad que tiene el instrumento (Alpha de Cronbach de 0,733) y las cuatro subescalas que lo componen (Alpha de Cronbach 0,49-0,65) (36).

Teniendo en consideración lo anterior, se evidencia el vacío del conocimiento del establecimiento de las condiciones de la dimensión espiritual en términos de perspectiva espiritual en enfermeros en formación, tanto en escenarios nacionales como locales, más aún, empleando instrumentos con adecuados parámetros de validez y confiabilidad que permitan la reproductibilidad de los datos obtenidos en un trabajo de investigación.

6.2. Marco Conceptual

6.2.1. *Espiritualidad*

Este término se define como la capacidad que tiene el espíritu para trascender. (10). La OMS la relaciona con las experiencias humanas que superan la esfera sensorial (11). Sin embargo, pese a las distintas investigaciones que se han realizado, la definición del término sigue siendo un tema de controversia, debido a la variedad de percepciones que puede tener cada individuo con respecto a su experiencia personal.

Varios investigadores la han relacionado con la piedad y la han considerado como la ciencia que se encarga de estudiar y además transmite enseñanzas acerca de los principios y las prácticas de la piedad (37). También se ha referido como la posibilidad de estar permeado por Dios (12), mediante una relación con un ser superior o fuerza, hallándola como una fuente de esperanza, paz y tranquilidad en medio de la dificultad dando significado a la vida personal de cada individuo, mediante una interconexión consigo misma, con el entorno y con una fuerza mayor, que trasciende y guía la conducta, pensamiento y creencias de la naturaleza de su ser (37).

Por lo tanto, esta tiene gran influencia de transformación interior en el individuo, y así mismo en la sociedad que lo rodea. El Dalai Lama, mencionó que la Espiritualidad se define mediante las cualidades como el amor, la tolerancia, el perdón, la compasión, la responsabilidad, la alegría que provocan sentimientos de felicidad y satisfacción personal. (37)

Dentro de los autores que se han referido al tema, se menciona al psiquiatra Harold Koenig quien refiere que la Espiritualidad se relaciona con la búsqueda del significado personal de la vida (13); Laukhof y Werner, por otro lado lo concibe como un sistema de

principios y valores que ayudan a enfrentar la vida; También Viktor Frankl lo menciona como la competencia para soportar el sufrimiento (3).

Desde la rama de la Enfermería, distintas teoristas han resaltado la relevancia del tema, Florence Nightingale la ha definido como un recurso intrínseco fundamental en la recuperación de la salud (4), Myra Levin, la relaciona con un estímulo personal (8); Betty Neuman hace mención como una característica innata y básica del ser humano (7).

Por otro lado, Pamela Reed (1992), la sugiere como una fuente de poder y fuerza. Mediante un estudio en donde se refiere a la descripción de la espiritualidad como la demostración de la competencia para desarrollar la autotranscendencia. Es decir, Reed, quien es la autora de la Escala de Perspectiva Espiritual, afirma que la espiritualidad es la iniciativa y propensión de los seres humanos, a encontrar sentido, a través de relaciones que varían en 3 dimensiones específicas: con el Yo mismo (Intrapersonal), con los semejantes y el entorno (Interpersonal) y por último, con un ser superior, invisible que posee poder mayor que el natural (Transpersonal). Así, la Espiritualidad según Reed, se manifiesta a través de distintas formas de relacionarse (8).

Al considerarse un aspecto tan fundamental relacionado con la salud física y mental, se han desarrollado y validado instrumentos que permiten evaluar y analizar la espiritualidad, desde diferentes perspectivas, encontrando tres ramas investigativas que miden la espiritualidad. Los instrumentos que relacionan la espiritualidad con religiosidad (38), los que la reconocen como un constructo que no se reduce solo a la religiosidad (39) y los que la relacionan con bienestar psicológico y subjetivo (40).

La taxonomía NANDA I define el bienestar espiritual como la capacidad de experimentar el propósito de la vida a través de una interconexión personal con el yo, con los demás, el entorno y con un ser superior, que se puede fortalecer y evita el sufrimiento

espiritual que deteriora la salud de una persona (37), Pamela Reed en su teoría de la autotranscendencia, relaciona el bienestar como la sensación de estar completo y saludable y esta sensación esta mediada por los propios criterios de integridad y salud que tenga cada persona (41).

Debido a lo anterior, se han validado diferentes instrumentos que cuantifican el bienestar espiritual. La escala de Bienestar Espiritual de Ellison ® abordando la dimensión espiritual y la dimensión religiosa (42), la escala Evaluación de Espiritualidad y Sentimientos Religiosos (ASPIRES), que mide el propósito de la vida, nivel de significado, paz interior, los beneficios de la espiritualidad (43) y la escala de perspectiva espiritual de Pamela Reed que tiene en cuenta las prácticas y creencias espirituales (44).

Así pues, es posible para las autoras mencionar la perspectiva espiritual en términos de bienestar espiritual, que a su vez será determinado por el propio individuo teniendo como herramientas para el fortalecimiento del mismo, las prácticas y las creencias espirituales.

6.2.2. Creencias espirituales

El concepto de creencias espirituales no hace referencia a la existencia o no de Dios, puede en sí mismo ejercer un efecto saludable y mejorar el bienestar individual al reducir la falta de creencia en la persona (45), además, es un pensamiento que se le ocurre al individuo, y que surge de la idea de alguien más que lo concibe como cierto y da como resultado el razonamiento intelectual de la persona que lo cree (46), es una realidad ya establecida por la sociedad y la cultura que hace parte integral de la vida, y está presente en la toma de decisiones. Así mismo, Pamela Reed lo define como un sentido de relación con la dimensión espiritual o un ser que se percibe más grande que el propio yo, sirviendo como la motivación para la participación en interacciones religiosas, con los demás o con algún ser supremo, sin embargo demostró que las creencias no son inalterables, sino que debido a situaciones de

tensión pueden variar en cada individuo (47), de igual forma Reed, adopta en su cuestionario de perspectiva espiritual una subescala denominada creencia espiritual (45).

Teniendo en cuenta lo anterior, se puede deducir que las creencias espirituales crecen, cambian y trascienden a medida que el ser humano va evolucionando a lo largo del ciclo de su vida, pudiendo estas afectar positiva o negativamente el bienestar de la persona.

6.2.3 Prácticas Espirituales

Se definen como cualquier acción o práctica que esté dirigida a nutrir la propia espiritualidad, teniendo como fundamento enriquecer los lazos de conexión espiritual entre el yo, el entorno, un ser superior y las demás personas. Suelen ser un mecanismo mediante el cual el individuo intenta obtener el significado de la vida, o encontrar el propósito que le mantiene en motivación personal (48,49) Reed, adopta en su escala de perspectiva espiritual una subescala denominada práctica espiritual, la cual permite establecer de forma tangible las expresiones de la dimensión espiritual del ser humano en su vida diaria (8).

6.3. Marco Contextual

La Investigación será realizada en la Universidad Francisco de Paula Santander (UFPS), una institución de carácter oficial, formalización recibida del congreso de la República de Colombia mediante la ley No. 67 del 26 de diciembre de 1968, que estableció la jurisdicción y carácter de la UFPS y con esto, adquirió personería jurídica con autonomía administrativa y patrimonio independiente, concediendo también, la potestad de establecer facultades, institutos y otros centros de educación en otras ciudades de Norte de Santander. La Institución cuenta con sedes en la ciudad de Cúcuta, Ocaña, Los Patios, Chinácota y Tibú, cada una de estas comprometidas con la formación de profesionales de calidad y con la búsqueda de la excelencia en sus procesos de docencia, investigación y proyección social.

Dentro de las facultades de la UFPS se encuentra La Facultad de Ciencias de la Salud, con los programas académicos de seguridad y salud en el trabajo, tecnología de regencia en farmacia y Enfermería, cada uno de estos, basa su actuar en el desarrollo del pensamiento crítico, la disciplina y el compromiso social para plantear soluciones a los problemas de salud de la población mediante la docencia, la investigación y los proyectos de extensión que se llevan a cabo (50).

El presente estudio se desarrollará con los estudiantes del programa de enfermería de todos los semestres académicos. Es así que el programa se organiza alrededor de tres áreas de Formación definidas como: Área de Formación en Ciencias Básicas y Básicas Clínicas, área de Formación profesional y área de Formación Complementaria, que proporciona a los estudiantes distintos elementos conceptuales, metodológicos y técnicos específicos de enfermería como disciplina profesional, que se desarrolla en ocho semestres académicos (51).

La UFPS y el programa de enfermería, dando importancia al desarrollo saludable de los estudiantes en sus diferentes áreas, ha diseñado estrategias para fortalecer el bienestar espiritual de la comunidad educativa en general, ofreciendo desde la dependencia de bienestar universitario, consultas con psicología, grupos de teatro, danza, y diferentes deportes que además de mejorar las relaciones interpersonales producen sentimientos de autorrealización u ocio. Por su parte el programa de enfermería, mantiene continuamente el seminario de cuidado comprensivo que busca acercar a los estudiantes, partiendo de su ser, con sus fortalezas y debilidades, para que puedan utilizarlas de la mejor manera en su desarrollo personal y profesional (51).

6.4 Marco Legal

En Colombia, se ha realizado una serie de normatividad que regula la libertad para desarrollar la espiritualidad relacionado con prácticas y comportamientos de acuerdo a los valores que guían su actuar.

Desde el artículo 19 de la Constitución Política de Colombia, se garantiza la libertad de Culto, mediante el cual se da la autonomía a todas las religiones de difundir de forma individual o colectiva sus dogmas, creencias y valores fundamentales (52).

En 1994, se Expide la ley 133, en donde se decreta en el capítulo II que toda persona tiene derecho a practicar de forma individual o colectiva y en cualquier medio, sea público o privado actos que vayan acorde a sus creencias y valores como la oración, reuniones, conmemoración especial sin que por esto pueda ser perturbado, rechazado o discriminado de cualquier forma. Por el contrario, según el artículo 8, las autoridades deben garantizar el cumplimiento de este derecho (53).

El decreto 354 de 1998, menciona una estrecha relación entre la asistencia espiritual y los derechos humanos relacionados con la dignidad, como la libertad de conciencia, culto y de expresar y difundir sus opiniones y creencias. Por esto, se reglamenta acerca de eventos legales en el ámbito religioso, como el matrimonio y la disolución de este, además se establece la potestad para brindar asistencia espiritual a las fuerzas militares, en centros penitenciarios y carcelarios, también en centros asistenciales y sociales cuando sea requerida (54).

Por último, en el 2018, se expide el decreto 437, mediante el cual se abordan objetivos y acciones que buscan garantizar y defender los derechos individuales y colectivos de libertad de culto. Además de reconocer la labor desempeñada concerniente al perdón, la

reconciliación y la paz como mecanismo de expresión material de sus valores y creencias.

(55)

La Corte Constitucional de Colombia, ha emitido varias sentencias que buscan proteger la libertad de culto, y el desarrollo de la espiritualidad en distintos contextos (56,57), con relación a la disciplina de enfermería se emitió una sentencia para defender el derecho a la objeción de conciencia de los enfermeros, lo cual considera un beneficio a la espiritualidad de los profesionales de enfermería (58).

7. Marco Metodológico

7.1 Tipo de Diseño

Para el presente estudio se tomó en cuenta, la metodología cuantitativa, ya que se requiere de un proceso ordenado y guiado sistemáticamente por pasos ya establecidos que permiten obtener los resultados que se buscan (59).

El estudio será de corte transversal, ya que medirá la situación propuesta en un punto del tiempo específico determinado. Además, será de tipo descriptivo, puesto que, se encargará de observar y describir la situación que se investiga (60), para este caso los niveles de perspectiva espiritual en función de las creencias y prácticas espirituales de los estudiantes de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander.

7.2 Población y Muestra

7.2.1 Población

La población de la presente investigación estuvo conformada por los estudiantes del programa de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander, teniendo como referencia la población de 305 estudiantes matriculados en el segundo semestre del año 2021, distribuidos en la siguiente manera:

Tabla 1. *Totalidad de estudiantes matriculados en el programa de enfermería de la UFPS distribuidos por semestre.*

Semestre académico	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	Total
Número de estudiante	32	40	28	36	62	31	26	50	305
Proporción en relación al programa (%)	10.4	13.1	9.1	11.8	20.4	10.2	8.6	16.4	100

Fuente: Programa de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander

7.2.2 Muestra

Para este estudio, se realizó un muestreo probabilístico estratificado, proporcional con submuestra independiente, que consiste en calcular el tamaño de la muestra en semestre académico, contando con un margen de error del 5%, un coeficiente de confianza del 95% y una probabilidad de éxito del 50%.

n: Tamaño de la muestra

z: Coeficiente de confianza 95% (1,96)

p: Probabilidad de “éxito” 50% (0.5)

e: Error de muestreo 5% (0.05)

Muestra

$$n = p \cdot q / (e^2 / Z^2 + p \cdot q / N)$$

Ecuación Tamaño muestra de enfermería

$$n = 0,5 \cdot 0,5 / (0,05^2 / (1,96^2) + 0,5 \cdot 0,5 / 305) = 170,016832$$

Se incrementa 10% de la muestra calculada para evitar hallazgos al azar, calculando una muestra de:

$$n = 188 \text{ estudiantes}$$

Partiendo del cálculo de la muestra, fue estratificada según la proporción de matriculados que había en el II-2021 en la población universo, distribuyéndose como se especifica en la tabla 2

Tabla 2. *Distribución de la muestra de estudiantes matriculados en el programa de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander en el semestre I-2021.*

		Semestre Académico								
		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	n
Sujetos a ser estudiados del programa de Enfermería	FA (#)	19	25	17	23	38	19	16	31	188
	FR (%)	10,4	13,1	9,1	11,8	20,4	10,2	8,6	16,4	100

*FA: Frecuencia absoluta *FR: Frecuencia relativa

Fuente: *Investigación bienestar espiritual de los estudiantes de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander*

Teniendo en cuenta que el escenario de realización de la investigación corresponde a la pandemia generada por la Covid-19, la muestra no puede ser controlada, puesto que la participación fue voluntaria.

Por esto se evidencia un cambio en la muestra planteada, que pasó de ser 188 estudiantes a 212 estudiantes distribuidos por semestre académico. Lo cual será ampliado en el apartado de resultados

7.3 Criterios de Inclusión y Exclusión

7.3.1 Criterios de Inclusión

- Estar matriculado regularmente en el programa de Enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander en el segundo semestre de 2021

- Ser mayor de 18 años de edad
- Consentimiento de aceptación de participar en el proyecto

7. Variables

Tabla 3. Operacionalización de variables.

Variable	Definición	Subvariable	Definición	Naturaleza	Nivel de Medición	Categoría
Caracterización sociodemográfica	Conjunto de datos que permiten definir el tamaño y las características sociales de una población	EDAD	Tiempo transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo.	Cuantitativa	Razón	Pregunta abierta
		SEXO	Se refiera a las características biológicas que distinguen los seres humanos en hombres y mujeres	Cualitativa	Nominal	Femenino Masculino
		ESTADO CIVIL	Situación jurídica de una persona determinada por sus relaciones familiares.	Cualitativa	Nominal	Casado Soltero Viudo Unión libre Divorciado
		ESTRATO SOCIOECONÓMICO	Hace referencia una clasificación en estratos de los inmuebles residenciales que deben recibir servicios públicos, para el cobro diferencial	Cuantitativo	Ordinal	1 2 3 4 5 6
		SEMESTRE ACADÉMICO	Hace referencia al nivel mediante el cual se determina el porcentaje de su carrera que ha sido aprobado	Cuantitativo	Ordinal	1 2 3 4 5 6 7 8
		Subvariable	Definición	Naturaleza	Nivel de Medición	Categoría

Variable	Definición	Subvariable	Definición	Naturaleza	Nivel De Medición	Categoría
		FILIACION RELIGIOSA	Conjunto de creencias y valores que determinan el actuar de una persona o grupo mediante el cual se relacionan con un ser divino	Cualitativa	Nominal	Católico Cristiano evangélico Adventista Testigo de Jehová Ateo No se identifica con ninguna religión
PERSPECTIVA ESPIRITUAL	Hace referencia a las creencias espirituales que guían el comportamiento de una persona frente a determinada situación,	PRÁCTICAS ESPIRITUALES	Acciones y actividades realizadas con el propósito de mejorar el desarrollo espiritual	Cuantitativa	Ordinal	Nunca (1) Menos De una vez Al Año (2) Más o menos Una vez al año (3) Más o menos una vez al mes (4) Más o menos una vez a la semana (5) Más o menos una vez al día (6)
		CREENCIAS ESPIRITUALES	Se refiere a la fe que se deposita en determinado ser, repercutiendo esto en el actuar de cada persona.	Cuantitativa	Ordinal	Extremadamente en desacuerdo (1) Desacuerdo (2) En desacuerdo más que En acuerdo (3) De acuerdo más que en desacuerdo (4) De acuerdo (5) Extremadamente de acuerdo (6)

Fuente: Escala de perspectiva espiritual de Pamela Reed

7.4 Métodos, Técnicas e Instrumentos para Recolección de Información.

La información fue recolectada por medio de la aplicación del instrumento Escala de Perspectiva Espiritual (SPS) desarrollado por Pamela Reed, quien dio autorización por escrito para la utilización del instrumento (Anexo 4). Este instrumento cuenta con criterios de validez y adaptación transcultural al español por la misma autora. Cuenta con un Alfa de Cronbach que está clasificado consistentemente por encima de 0.90 con muy poca redundancia entre los elementos, además el rango promedio de correlación entre elementos es de 0.54 a 0.60 en los grupos de adultos (44).

Esta escala, Indaga acerca de la perspectiva espiritual mediante 10 ítems, que están divididos así: 4 ítems evalúan las prácticas espirituales, con una puntuación de 1 (Nunca), 2 (menos de una vez al año), 3 (aproximadamente una vez al año), 4 (aproximadamente una vez al mes), 5 (aproximadamente una vez a la semana) y 6 (aproximadamente una vez al día). Para la interpretación general de la presente subescala, se toma en cuenta la definida en un estudio regional, subdividida de la siguiente manera: 1 a 8 puntos, baja práctica espiritual; 9 a 16, moderada práctica espiritual; 17 a 24, alta práctica espiritual. Los siguientes 6 ítems evalúan las creencias espirituales, con puntaje de 1 (Extremadamente en desacuerdo), 2 (Desacuerdo), 3 (En desacuerdo más que En acuerdo), 4 (De acuerdo más que en desacuerdo), 5 (De acuerdo) y 6 (Extremadamente de acuerdo, esta subescala se interpreta siguiendo la recomendada en el estudio mencionado, subdividida de la siguiente manera: 1 a 12 puntos, baja creencia espiritual; 13 a 24 puntos, moderada creencia espiritual; 25 a 36 puntos, alta creencia espiritual. Los resultados se presentan en conjunto con escala de 10 a 60 Puntos, donde la perspectiva más alta, está representado por el mayor puntaje, y para la valoración global de la perspectiva espiritual se interpreta de la siguiente manera: 10 a 30 puntos, bajo bienestar espiritual; 31 a 45 puntos, moderado bienestar espiritual; 46 a 60 puntos, alto bienestar espiritual. (44, (61), Anexo 2).

El proceso de recolección de la información se realizó en el segundo semestre de 2021, mediante un formulario electrónico enviado a los correos institucionales de los estudiantes participantes de la investigación.

Los resultados se presentaron mediante frecuencias absolutas y relativas, así como medidas de tendencia central estratificadas por semestre académico.

7.5 Plan de análisis y procesamiento de la Información

Los resultados obtenidos de la aplicación del instrumento fueron consolidados empleando el programa Microsoft Office EXCEL. Se utilizó la estadística descriptiva, para describir datos, valores y puntuaciones obtenidas en cada variable según la frecuencia con que se presentó en cada uno de los ítems. Se calcularon medias y desviaciones estándar para las puntuaciones obtenidas. Los análisis estadísticos fueron procesados mediante el software Graphpad Prism 5.0, siendo que para determinar la diferencia en los niveles de creencia, práctica y perspectiva espiritual en función de las diversas variables sociodemográficas estudiadas de las creencias y prácticas espirituales fue empleado el *t*-test de Mann-Whitney y análisis de varianza ANOVA cuando fue pertinente.

8. Limitaciones

Dentro de las limitaciones del presente estudio, se destaca la escasa literatura donde se evalúe el componente espiritual desde la perspectiva del bienestar espiritual, además, abordando esta dimensión en términos de prácticas y creencias espirituales en estudiantes de enfermería, lo que generó dificultad para discutir y comparar los resultados obtenidos con los descritos en la literatura internacional, nacional y regional.

Por otro lado, la recolección de la información se llevó a cabo en el contexto de la pandemia generada por el COVID-19, lo que dificultó lograr abordar a los estudiantes de

enfermería con el porcentaje correspondiente por semestre como se propuso en la metodología inicial, sin embargo, se superó la muestra que fue formulada.

9. Aspectos Éticos

La presente investigación cuenta con el aval del comité de ética en investigación de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Francisco de Paula Santander como consta con la carta de aval ético (Anexo 3). Así mismo, se tuvieron en consideración los principios éticos de la investigación con el fin de proteger al sujeto de estudio en todo momento.

Entre los lineamientos ético-legales que respaldaron el desarrollo de este estudio se encuentran:

9.1 Resolución 008430 de 1993 por la cual se reglamenta la investigación con seres humanos, tomando específicamente el título 1 del capítulo 2 (de los aspectos éticos de la investigación en seres humanos) (62).

Además, estableció normas para la investigación en salud y dicta la responsabilidad de los investigadores de identificar el tipo de riesgo a que estará expuesto el sujeto de investigación. Según el artículo 11. Este estudio se clasifica como investigación sin riesgo, ya que no se realizará ninguna intervención o modificación de factores biológicos, fisiológicos psicológicos o sociales de las personas que participaran (63).

El artículo 15 de la misma resolución, que establece detalladamente la información que debe contener el consentimiento informado, el cual, deberá ser explicado, de forma clara y completa al participante. Además, en el artículo 16 se mencionan los requisitos con que debe contar el mismo para ser válido (63, Anexo 1).

9.2. La Declaración de Helsinki, considerado como el documento internacional más importante en la regulación de investigaciones que involucren seres humanos, ha tenido

distintas reformas encaminadas específicamente a la protección de los derechos humanos de las personas que participan en una investigación, imponiendo mayores exigencias a los investigadores (64).

9.3. El informe de Belmont, establece principios que deben cumplirse para realizar investigaciones en seres humanos, con los que se busca resguardar la seguridad e integridad de cada uno de los sujetos que participan (65).

Autonomía, contiene dos planteamientos importantes de base; la primera: todos los individuos deben ser tratados como seres autónomos; segunda: cualquier persona con dicha autonomía disminuida, tiene el derecho a ser protegida. En la Investigación se pone en práctica este principio permitiendo que cada individuo participe de forma voluntaria después de ser informado completa y claramente sobre lo que representa el estudio (65).

Beneficencia, implica la obligación de los investigadores a procurar los medios que permitan la obtención del mayor beneficio posible para los participantes de la investigación y disminuir en todo lo que se pueda los riesgos que podrían asociarse al desarrollo o culminación del estudio (65).

Justicia, basa su actuar en la equidad e igualdad en beneficios, derechos y responsabilidades con que se aborde a los participantes de una investigación. Iniciando por la selección de sujetos, la cual debe justificarse por los objetivos que busca el estudio y no por preferencias de ningún tipo por parte de los investigadores; además, los beneficios y responsabilidades deben distribuirse igualitariamente si no existe una razón para que sea diferente (65).

9.4. Ley 1581 de 2012, mediante la cual se dispone la protección de datos personales utilizados para cualquier fin, por lo que sean registrado en cualquier base de datos y que puedan ser tratados por una entidad de carácter pública o privada (66).

9.5. Decreto 1377 de 2013, por el cual se reglamenta parcialmente la ley 1581 de 2012, en el cual se dispone que la recolección de datos deberá limitarse a aquellos datos personales que son pertinentes y adecuados para la finalidad para la cual son recolectados, además, el responsable del tratamiento deberá adoptar procedimientos para solicitar la autorización del titular para el tratamiento de los mismos e informarle los datos personales que serán recolectados así como todas las finalidades específicas del Tratamiento para las cuales se obtiene el consentimiento (67).

Estos últimos regulan el derecho constitucional de Habeas Data, por lo cual se tienen en cuenta en la presente investigación.

Cabe mencionar el reconocimiento de la propiedad intelectual, por medio de la referenciación de las fuentes consultadas con un esquema estandarizado establecido (68).

10. Resultados

En la presente investigación se obtuvo datos de 251 estudiantes, de los cuales fueron excluidos 39 por ser menores de edad, obteniendo un análisis final de una muestra de 212 estudiantes matriculados regularmente en el programa de enfermería en el segundo semestre de 2021.

La distribución de la muestra se presentó siguiendo los parámetros que fueron establecidos en los criterios metodológicos, tal como logra observarse en la Tabla No 4.

Tabla 4. *Distribución de la muestra final y comparación de la muestra calculada con la obtenida.*

		Semestre Académico								n
		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
Sujetos a ser estudiados del programa de Enfermería	FA (#)	19	28	24	27	40	26	17	31	212
	FR (%)	9%	14%	9%	12%	19%	13%	8,2%	15%	100%
Muestra calculada	FA (#)	19	25	17	23	38	19	16	31	188

Fuente: *Investigación bienestar espiritual de los estudiantes de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander.*

10.1. Caracterización sociodemográfica

En la tabla 5 se puede observar que la edad predominante estuvo entre 18 a 26 años (95,75%) con un promedio de 20,72 años y una desviación estándar de 2,75 años, así mismo, predomina el género femenino (78,30%) y el estado civil soltero (94,81%) seguido de la unión libre (4,25%). El estrato socioeconómico más común es el 2 (59,91%), seguido del 1 (31,13%). La distribución de los participantes por semestre académico respondió a los criterios metodológicos establecidos y descritos previamente, siendo el 5 semestre el que contó con mayor número de participantes (18,87%) seguido del 8 semestre (14,62%) y el 7 semestre tuvo la menor representación (8,02%). Con relación a la religión, la mayoría de los

estudiantes manifestaron considerarse católicos (64,62%) y cristianos (16,98%), seguido de los que no se identifican con ninguna religión (14,15%), los ateos (3,30%) y en último lugar con un participante cada uno están los adventistas y los que se identifican con otra religión.

Tabla 5. *Variables sociodemográficas de los estudiantes de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander matriculados en el segundo semestre de 2021.*

Variable	Fa	Fr
Edad (años)	18-26	203 95,75%
	27-35	9 4,25%
Género	Femenino	166 78,30%
	Masculino	46 21,70%
Estado Civil	Soltero	201 94,81%
	Unión Libre	9 4,25%
	Casado	2 0,94%
Estrato socioeconómico	1	66 31,13%
	2	127 59,91%
	3	16 7,55%
	4	3 1,42%
Semestre Académico	1	19 8,96%
	2	28 13,21%
	3	24 11,32%
	4	27 12,74%
	5	40 18,87%
	6	26 12,26%
	7	17 8,02%
	8	31 14,62%
Religión	Católico	137 64,62%
	Cristiano	36 16,98%
	No se identifica con ninguna religión	30 14,15%
	Ateo	7 3,30%
	Adventista	1 0,47%
	Otra	1 0,47%

*FA= Frecuencia absoluta; *FR= Frecuencia relativa

Fuente: *Investigación perspectiva espiritual de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander.*

10.2. Nivel de Practicas, Creencias y Perspectiva espiritual.

Dando respuesta a los objetivos específicos 2 y 3 se presenta la tabla 6, en la cual se puede observar la distribución de las puntuaciones e interpretaciones cualitativas del desempeño de los estudiantes estudiados con el instrumento SPS de Pamela Reed.

Se logró identificar que los estudiantes en su mayoría tuvieron un nivel alto de práctica espiritual (50,94%), seguido de moderado (40,09%) dejando así solo el 8,96% en nivel bajo. Se presentó una puntuación promedio de 16,06 puntos con una desviación estándar de 4,96 puntos ubicándolos en la categoría de moderada práctica espiritual. La SPS, permitió demostrar que la mayoría de los estudiantes mencionaban asuntos espirituales mas o menos una vez a la semana, y compartía con otros los problemas, alegrías de vivir de acuerdo con las creencias espirituales al menos una vez al mes. También se demostró que la mayoría lee material espiritual, al menos una vez al mes, y reza en privado una vez al día.

Con relación a las creencias se observó que en los estudiantes predominó el nivel alto (65,57%), seguido del moderado (31,60%) y por último el bajo (2,83%). Con un promedio de 25,72 puntos con una desviación estándar de 5,32 puntos, ubicándolos en la categoría de alta creencia espiritual, ya que los estudiantes están de acuerdo con que tratar de obtener perdón es importante para ellos, y buscan guía espiritual para tomar las decisiones, además, consideran que las creencias espirituales son una parte importante de sus vidas, y se sienten cerca de Dios frecuentemente, por lo que consideran que las creencias espirituales han afectado sus vidas y responden a muchas de las preguntas sobre el significado de la vida.

Considerando la evaluación general obtenida en el instrumento SPS de Pamela Reed, la Perspectiva Espiritual tuvo el siguiente comportamiento en los estudiantes: la mayoría presentaron un nivel moderado (51,42%), seguido del nivel alto (38,21%) y por último bajo

(10,38%), con puntuación promedio de 41,78, con desviación estándar de 9,29 puntos, ubicándolos en el nivel de perspectiva espiritual moderada.

Tabla 6. *Nivel de prácticas, creencias y perspectiva espiritual de los estudiantes de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander matriculados en el segundo semestre de 2021.*

Variable		Fa	Fr
Práctica Espiritual	Baja (1-8 puntos)	19	9,0%
	Moderada (9-16 puntos)	85	40,1%
	Alta (17-24 puntos)	108	50,9%
Creencia Espiritual	Baja (1-12 puntos)	6	2,8%
	Moderada (13-24 puntos)	67	31,6%
	Alta (25-36 puntos)	139	65,6%
Variable		Fa	Fr
Bienestar Espiritual	Bajo (10-30 puntos)	22	10,4%
	Moderado (31-45 puntos)	109	51,4%
	Alto (46-60 puntos)	81	38,2%

*FA= Frecuencia absoluta; * FR= Frecuencia relativa

Fuente: *Investigación perspectiva espiritual de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander.*

10.3. Análisis comparativo de las variables prácticas, creencias y perspectiva espiritual, en función las variables sociodemográficas

Tras el análisis empleando el *t*-test de Mann-Whitney se identificó que la práctica ($p=0,001$), creencia ($p=0,005$) y perspectiva espiritual ($p =0,0005$) fueron significativamente mayores en los estudiantes del género femenino al ser comparados con los del género masculino, sugiriendo la posible relación entre tener mayores niveles cuantitativos de la dimensión espiritual y ser del género femenino en los estudiantes de enfermería estudiados.

Al comparar los resultados obtenidos en el SPS en función de la religión a la que pertenecen los participantes, la práctica ($p = <0,0001$), creencia ($p = 0,003$) y perspectiva espiritual ($p = <0,0001$) tuvieron mayores puntuaciones en los estudiantes que se identificaron con la religión cristiana y católica, cuando comparados con los que se declararon como ateos o sin identidad religiosa.

Por último, en el análisis comparativo realizado de las puntuaciones obtenidas en la subvariable práctica espiritual, fueron identificados valores significativamente mayores en los estudiantes de estrato socioeconómico 1 cuando comparados especialmente con los de estrato 3, por otro lado, en la variable perspectiva espiritual se observó una tendencia a ser mayor en los estudiantes de estrato 1 comparados con los de estrato 3, como logra verse de forma ampliada en la Tabla 7.

Tabla 7. *Análisis comparativo de las variables prácticas, creencias y perspectiva espiritual, en función las variables sociodemográficas*

Variab les	Escalas	Práctica Espiritual	Creencia espiritual	Perspectiva espiritual
Género	F	16,74±4,47	26,47±4,33	43,21±7,74
	M	13,61±5,86	23,00±7,37	36,61±12,25
	<i>p</i>	0,001**	0,005**	0,0005**
Estado civil	Soltero	15,96±4,99	25,60±5,32	41,56±9,36
	Unión libre	18,44±2,55	27,44±5,53	45,89±6,92
	<i>p</i>	0,14	0,19	0,14
Religión	Ateo	4,71± 1,50	16,71 ±8,90	21,43±8,56
	Cristiano	18,25± 4,78	27,67±5,12	45,92±9,14
	Católico	16,65±4,15	26,17±4,15	42,82±7,15
	No se identifica	13,53±4,18	23,60±6,50	37,13±10,0
<i>p</i>	<0,0001**	0,003**	<0,0001**	
Semestre académico	1	14,74±4,48	23,21±5,47	37,95±9,23
	2	16,64±5,24	25,96±5,05	42,61±9,52
	3	15,21±4,24	24,33±5,29	39,54±8,73
	4	15,41±5,06	25,15±4,68	40,56±9,16
	5	17,98±4,13	27,28±4,10	45,25±6,99
	6	14,81±5,63	26,31±6,08	41,12±10,22

	7	16,53±3,97	27,82±3,49	44,35±6,40
	8	15,90±5,87	24,94±6,77	40,84±11,59
	p	0,09	0,08	0,08
Estrato socioeconómico	1	17,20±4,50	26,68±4,73	43,88±8,25
	2	15,82±5,02	25,25±5,50	41,07±9,64
	3	13,31±5,58	26,06±5,65	39,38±9,91
	p	0,01**	0,18	0,05

(p)= Valores p obtenidos; (*)= valor $p < 0,05$; (**)= $p < 0,01$

Fuente: Investigación *Perspectiva espiritual de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander.*

11. Discusión

El presente trabajo permitió tener una aproximación de las condiciones de perspectiva, práctica y creencia espiritual que tienen los estudiantes matriculados en el programa de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander durante el segundo semestre del año 2021.

La caracterización sociodemográfica en relación con la edad, se dividió en 2 grupos: de 18 a 26 años y de 27 a 35 años, se obtuvo que la edad promedio fue de 20,72 años, lo cual es semejante a lo descrito por Ross et al. (21), quien observó en 21 universidades de 8 países que la edad promedio de los estudiantes de enfermería es de 21 años, al igual que los resultados obtenidos por Aksoy M. et al. (31), en Turquía donde la edad promedio obtenida fue de 21,02 años. Así mismo, Cruz et al. (27) encontró en Arabia Saudita que la edad promedio de los estudiantes era de 23,72 años con una desviación estándar de 5,86 años. En países de América Latina como el Perú (69) se evidenció una edad media de 20,47 años con una desviación estándar de 2,46 años. Comparando con estudios del contexto nacional, los datos se comportaron de forma similar, Fontalvo (34) encontró que el 89% estaban en edades comprendidas entre los 20 a 24 años, al igual que Fajardo (24) quien mencionó que el 65% eran de 16 a 21 años. A nivel Local, Cardona J. (35) observó una edad promedio de 20,9 años con una desviación estándar de 2,96 años, lo que permite ver que son los jóvenes quienes optan por estudiar una profesión como la enfermería.

Con respecto al género, se obtuvo que la mayoría fueron mujeres, tal como lo identificó Ross et al. (21) con un 88% en su estudio, al igual que lo observado por Peralta et al. (69) en Perú, donde el 91,9% de participantes eran de sexo femenino y Aksoy M. et al. (31) en Turquía quien encontró que el 62,3% eran mujeres y en 4 países de Europa donde el 85% eran mujeres (22). En Colombia, Fontalvo (34), encontró un 88% del sexo femenino, Fajardo (24) el 63,3%, y Cardona et al. (35) observó en Cúcuta que el 81,4% de los

estudiantes eran mujeres. Contrario a estos hallazgos Cruz et al. (27) mostró que el 50,5% de los estudiantes fueron de sexo masculino, demostrando el impacto de la historia del cuidado en la actualidad, siendo las mujeres a quienes se les encargó el ejercicio de cuidar desde el inicio de la civilización y con el paso de la historia y el desarrollo de la disciplina de enfermería, han sido las mujeres quienes han logrado potenciar y lograr visibilizar la profesión de enfermería

Relacionado con los resultados obtenidos al indagar sobre el estado civil, se encontró que los estudiantes de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander, son predominantemente solteros, lo que es similar a lo observado en Arabia Saudita (27) donde el 69,5% de los estudiantes son solteros; así como en Turquía (32) el 98%; y en Perú (69) el 99,5%. Del mismo modo, en Barranquilla (34), en el cual se concluyó que el 84% de los estudiantes eran solteros, de igual manera se observó en Cúcuta (35) con el 96,3%, evidenciando uniformidad en el comportamiento de esta variable a nivel global, sin embargo, llama la atención que según Bobadilla (70), las personas que viven con una pareja y tienen una familia nuclear le dan mas importancia a la espiritualidad y mantener relaciones sanas con el entorno que los rodea. Siendo compatible con Pamela Reed (41) cuando menciona que la etapa de la vida en que se encuentra cada persona afecta la perspectiva y bienestar espiritual.

En relación con la variable estrato socioeconómico, se encontró una limitación debido a la escasa utilización de esta variable en estudios que indagan la espiritualidad en estudiantes de enfermería a nivel nacional, sin embargo, se pudo observar que a nivel internacional Aksoy M. et al. (31) mostró que el 70,5% son de estrato medio, lo que difiere del presente estudio, en donde la mayoría son de estrato bajo, tal como fue descrito previamente por Cardona J. (35) en la misma población estudiada en el presente estudio, evidenciando que los

sujetos matriculados en el programa de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander son de escasos recursos económicos.

Con respecto al semestre académico, se pudo demostrar que el 5 semestre tuvo mayores participantes, resultados que concuerdan con lo expuesto por Aksoy M. et al. (31) y Cruz et. al (27), quienes encontraron que el 45% y el 36,1% respectivamente, se encontraban entre el 5 y 6 semestre académico; contrario a Kalkim et. al. (32), que mostró que el 41,8% está entre el 3 y 4 semestre y a Peralta et. al. (69) que publicó que el 29,8% estaban en 1 semestre. Por otro lado, Fontalvo (34) demostró que la mayoría de sus estudiantes eran de 3 semestre, y a nivel local (35), se evidenció que el 30% estaban en 8 semestre.

La variable de Religión tuvo un comportamiento semejante a los resultados a nivel internacional, nacional y local. En el presente estudio se evidenció que los estudiantes, se identificaban con la religión católica y cristiana principalmente. Así mismo lo demostró el estudio realizado por Ruiz S. (61) en enfermeros de reciente formación en donde el 76,7% eran católicos. También, Ross et al. (21) en su estudio, encontró que el 62% se consideraban y Alva y Castillo (71), demostraron que el 87,5% se identificaban de religión cristiana. Destacando que la población de estudiantes de enfermería de diversas universidades del territorio nacional se declara de religión católica (24,34, 35), dejando ver que como se menciona en distintos estudios, Colombia es un país de raíces católicas y ha sido delineado en su desarrollo social y político por valores y creencias basadas en el catolicismo (72), por su parte, la enfermería tiene una gran influencia del cristianismo desde sus orígenes, siendo que los valores como la solidaridad, el respeto a la vida y el amor son parte fundamental del que hacer de los enfermeros (73).

Considerando los resultados de la aplicación del instrumento de Pamela Reed, las prácticas espirituales en los estudiantes de enfermería de la Universidad Francisco de Paula

Santander poseen un nivel alto, lo cual es similar a lo encontrado en un estudio realizado por Mamani y Larico (74) en una universidad privada en Perú en el 2020, donde el 83,8% de los estudiantes de enfermería tenían un nivel alto de prácticas espirituales. Los resultados de la presente investigación demuestran que los estudiantes rezan una vez al día, siendo similar a lo encontrado en Turquía en el 2016 (32), donde se demuestra que la oración es una de las prácticas más frecuentes de los estudiantes. Así mismo, en Europa se demostró que la espiritualidad se vio afectada por prácticas como la oración y la lectura de material espiritual (22), así como en la población abordada en el presente estudio, donde la mayoría de los estudiantes manifestaron que leen material espiritual, al menos una vez a la semana. Los resultados de un estudio realizado a nivel local, mostraron niveles de práctica espiritual semejantes con los obtenidos en la actualidad, con la particularidad que dicho estudio fue desarrollado en enfermeros de reciente formación (61). A pesar de estos hallazgos, literatura internacional muestra ligeras controversias. Un estudio realizado en Chile por Ardiles et.al. (73), estableció diferencia, ya que los estudiantes observados demostraron que poseen niveles moderados de prácticas espirituales, de igual forma es un aspecto que debe fortalecerse, teniendo en cuenta que las prácticas espirituales son las que nutren la propia espiritualidad y por eso van a tener un efecto en el bienestar espiritual.

Con relación a las creencias espirituales de los estudiantes de enfermería abordados en la presente investigación, tuvieron un comportamiento que permitió ubicarlos en el nivel alto, lo que es compatible con lo obtenido en Perú en el 2020 (69), donde se pudo encontrar mediante un estudio correlacional de corte transversal, que los estudiantes de enfermería tenían un nivel alto de creencias espirituales, relacionando esto con el cuidado humanizado brindado a los pacientes, definiendo que hay gran asociación entre la espiritualidad y la capacidad de brindar un cuidado que esté enfocado no solo en la enfermedad sino en suplir las necesidades de una persona, de igual forma, en la Corporación Universitaria Lasallista, se

pudo determinar que los estudiantes tienen creencias que relacionan la espiritualidad con lo que les provee principios para dirigir su vida, así mismo, los estudiantes de la universidad Francisco de Paula Santander, manifiestan que toman decisiones basados en una guía espiritual. Por otro lado, en Chile (73), en el 2020, mediante una investigación cuantitativa correlacional, se observaron resultados opuestos, en donde la mayoría de la muestra se ubicó en un nivel moderado de creencias espirituales.

La perspectiva espiritual que podría mencionarse según varios autores como bienestar espiritual, podría traducirse en la capacidad y competencia del estudiante de enfermería para brindar cuidados que le permitan considerar la necesidad espiritual de un sujeto como primordial (30, 27), dicho así, el presente estudio mostró resultados que deben mejorarse, en donde se pudo identificar que la mayoría de los estudiantes de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander poseen un nivel moderado de perspectiva espiritual. A pesar de estos hallazgos, se identifica que hay semejanza con lo descrito previamente en la literatura. En Perú (69) se realizó un estudio descriptivo en el 2021, mediante el cual se pudo identificar que los estudiantes de enfermería tuvieron un nivel moderado de bienestar espiritual, siendo compatible con lo encontrado en la presente investigación, de igual forma, Ross et.al. (22) encontró esta variable en un nivel alto. Por otro lado, Alva y Castillo (71) estudiaron esta variable en estudiantes de medicina, pudiendo identificar que tenían un nivel bajo de bienestar espiritual lo que estaba relacionado con su estilo de vida no saludable.

Al comparar los niveles de práctica, creencia y perspectiva espiritual en los estudiantes de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander en función de los resultados obtenidos en sus variables sociodemográficas y académicas, los resultados sugirieron que existe mejor desempeño de estas variables el género femenino y en estudiantes que se declaran seguidores de religiones basadas en la creencia de Jesucristo como la cristiana y la católica. Así mismo, se evidenció, que los estudiantes de estrato 1, cuentan con

mayores niveles de práctica espiritual cuando comparados con personas de mejor condición socioeconómica. En contraste con estos resultados, Aksoy et.al. (31), demostró que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables sociodemográficas de los estudiantes y los niveles de espiritualidad; sin embargo, Ross et. el. (21), encontró una asociación significativa ($p=0,000$) entre los niveles de espiritualidad y el género de los estudiantes indagados, tal como lo hizo, Kalkim et.al. (32) quienes demostraron asociación de las variables de género ($p = 0,002$) con los niveles de espiritualidad.

A pesar de ser un estudio realizado en una población de profesionales de enfermería de reciente formación y no de estudiantes de enfermería, es importante considerar los resultados de un estudio realizado a nivel local por Ruiz-Roa (61), en el cual se demostró que ser ateo está relacionado con menor nivel de práctica ($p<0,01$), creencia ($p <0,01$) y bienestar espiritual ($p <0,01$), así como ser del género femenino se relacionó con mayores niveles de práctica, creencia y bienestar espiritual, tal como logró identificarse en los estudiantes de enfermería participantes del presente estudio lo que resulta importante de destacar, siendo que históricamente las mujeres han tenido una represión para vivir su espiritualidad libremente, sin embargo, se puede asociar con el hecho de que las mujeres tienen la facilidad de encontrar sentido a su vida, centrado en el amor a los demás, a su familia, hijos, esposos, padres (75).

12. Conclusiones

Con relación a la caracterización sociodemográfica, se identificó que las mujeres predominan, la edad tuvo un promedio de 20,72 años, los estudiantes fueron en su mayoría solteros, de nivel socioeconómico bajo e identificándose la religión cristiana y católica predominantemente.

Las prácticas y creencias espirituales en los estudiantes de enfermería tuvieron un comportamiento que permitió definir que la mayoría se encuentran en nivel alto. Sin embargo, el bienestar espiritual que es definido por la sumatoria de las puntuaciones de estas dos subvariables, se encontró en un nivel moderado, generando un panorama que debe mejorarse, en función de favorecer los cuidados de la dimensión espiritual en los sujetos con los que estos estudiantes y futuros profesionales interactúen.

Por último, logró identificarse la diferencia entre las practicas, creencias y bienestar espiritual en función de las variables sociodemográficas de los estudiantes, concluyendo que ser del género femenino, identificarse de una religión católica o cristiana y ser de estrato socioeconómico bajo fueron condiciones que contribuyeron favorablemente con los resultados obtenidos en las variables que componen el bienestar espiritual, considerando estas características como los factores moderadores-mediadores que menciona Pamela Reed, los cuales interactúan y afectan positiva o negativamente en la espiritualidad de las personas.

La perspectiva espiritual que es definido por la sumatoria de las puntuaciones de estas dos subvariables, se encontró en un nivel moderado, generando un panorama que debe mejorarse, en función de favorecer los cuidados de la dimensión espiritual en los sujetos con los que estos estudiantes y futuros profesionales interactúen.

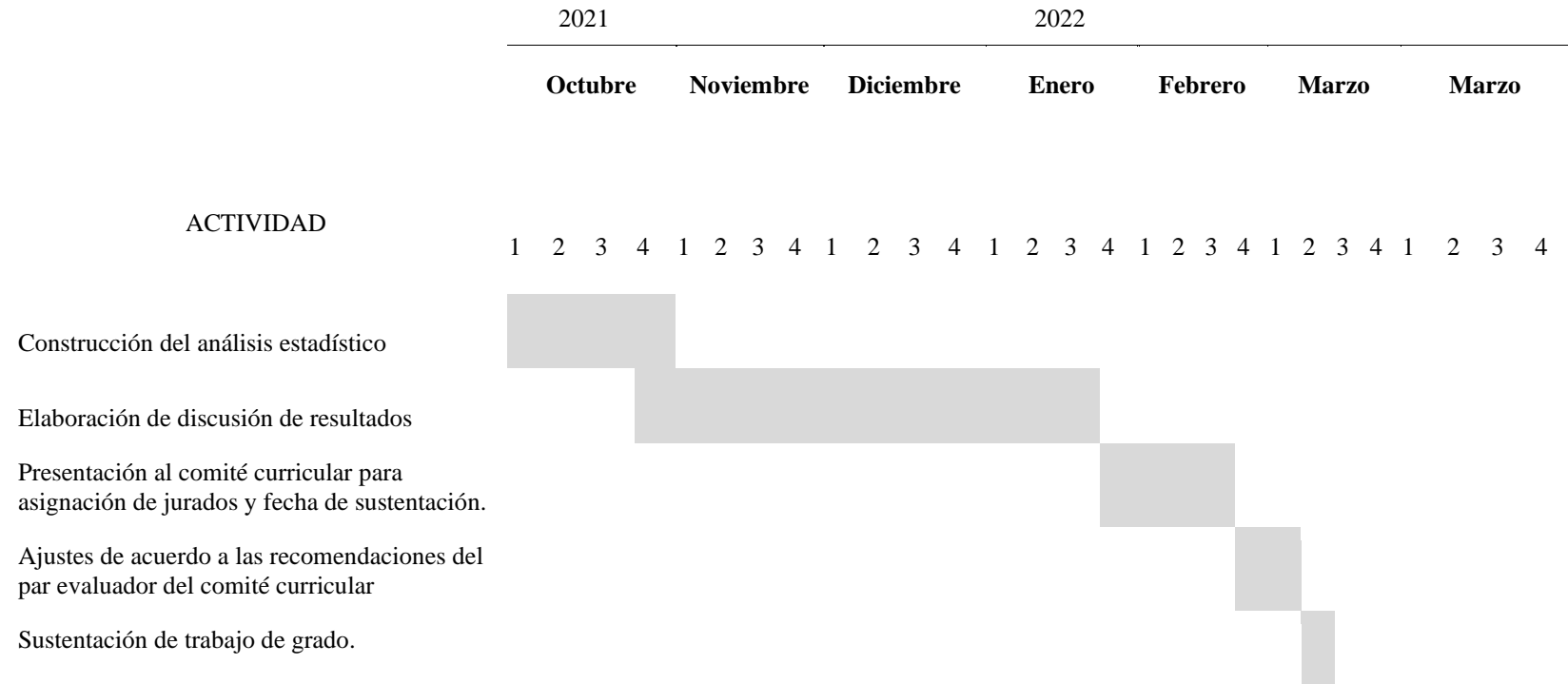
13. Recomendaciones

Teniendo en consideración los hallazgos del presente estudio y otro estudio local sustentado recientemente, se sugiere que en los procesos de reforma curricular se incluya el fortalecimiento de la dimensión espiritual en los estudiantes de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander, que permitan contribuir con el desarrollo de competencias para el cuidado integral que el futuro profesional brindará en el desarrollo de su quehacer como enfermero.

14. Cronograma

Tabla 8. Cronograma

Actividad	2021																															
	Enero- Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre							
	Semanas																															
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Construcción del anteproyecto de grado	■	■	■	■																												
Aprobación del anteproyecto al comité curricular del programa de enfermería UFPS.					■	■	■	■																								
Ajustes de acuerdo a las recomendaciones del par evaluador del comité curricular									■	■	■	■																				
Presentación del anteproyecto al comité de ética de la Facultad Ciencias de la Salud de UFPS.													■	■	■	■	■	■	■	■												
Aval comité de ética.																					■	■	■	■								
Aplicación del instrumento de recolección de información																									■	■	■	■				



Fuente: Investigación perspectiva espiritual de los estudiantes de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander.

15. Presupuesto

Tabla 9. *Presupuesto*

Tipo De Recurso			
Recursos Humanos			
Función	Horas Dedicadas	Valor Unitario	Valor Total
Directora Metodológica	60	\$ 40.000	\$ 2' 400.000
Codirectora Metodológica	20	\$40.000	\$800.000
Investigador	112	\$ 15.000	\$ 1'680.000
Investigador	112	\$ 15.000	\$ 1'680.000
Conectividad a Internet	112	\$ 1.200	\$ 134.400
Total			\$6' 694.000

Fuente: *Investigación perspectiva espiritual de los estudiantes de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander.*

Bibliografía

1. Lucchetti G. Koenig H. Pinsky I. Laranjeira R. Vallada H. Spirituality or religiosity: is there any difference?. Rev. Bra. Psiquiatr. [internet]. 2015.[consultado el 10 de junio de 2020]. 37(1); 83-84. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1516-4446-2014-3610>
2. Delgado C. A Discussion of the Concept of Spirituality. Nurs. Sci. Q [Internet]. 2005. [consultado el 10 de junio de 2020]. 18(2).157-162. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0894318405274828>
3. Coyle J. Spirituality and health: towards a framework for exploring the relationship Between spirituality and health. J. Adv. Nurs. 2002. [consultado el 10 de junio de 2020]; 37(6):589-597. Disponible en: <https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.2002.02133.x>
4. Watson J. Nursing: human science and human care a theory of nursing. [Internet]. Denver, Colorado. appleton-century-crofts. [consultado el 10 de junio de 2020]. Disponible en: https://books.google.com.co/books?hl=es&lr=&id=J1yWpFKQd3oC&oi=fnd&pg=PP11&dq=watson+1985+nursing+human+science+and+human+care+a+theory+of+nursing&ots=h8PE2GJMKv&sig=Kkl_Ars7D6FKVPUeTUCGLOzEcFk#v=onepage&q&f=false
5. Parse R. The human becoming theory. In illuminations: the human becoming theory in practice and research. New york. Parse R.R. ed. Pag, 5-18.
6. Martsof D, Mickley J. The Concept of Spirituality in Nursing Theories: Differing World-Views and Extent of Focus. JAN.[Internet]. 1998.[consultado el 10 de junio de

2020]. 27(2). 294-303. Disponible en:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1046/j.1365-2648.1998.00519.x>

7. Moore K, Myre Levine's. Conservation Model: Davis Company. Nursing theories and nursing practice. Philadelphia: Davis Company 2010. Pag.83-103.
8. Reed PG. An emerging paradigm for the investigation of spirituality in nursing. Res Nurs Health. [Internet]. 1992. [Consultado el 17 de Septiembre de 2020]; 15(5):349-57. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/nur.4770150505>
9. Piedmont R. Does spirituality represent the sixth factor of personality? Spiritual transcendence and the Five-Factor Model. J. Pers. 1999. 67, 985-1013.
10. Nogueira M. La espiritualidad y su relación con el bienestar subjetivo y psicológico. Psocial. [Internet]. 2015. [consultado el 10 de junio de 2020];1(2): 33-50. Disponible en: <https://publicaciones.sociales.uba.ar/index.php/psicologiasocial/article/view/1235>
11. Jiménez VF, Pérez B, Botello A. Perspectiva espiritual y calidad de vida concerniente a la salud de personas en diálisis. Rev Nefrol Dial Traspl. [Internet]. 2017 [consultado 10 de abril de 2020];36(2):91-8. Disponible en: <https://www.revistarenal.org.ar/index.php/rndt/article/view/63>
12. Palacio CJ. La espiritualidad como medio de desarrollo humano. Cuestiones teológicas [Internet]. 2015. [consultado el 10 de junio de 2020]. 42(98); 459-481. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cteo/v42n98/v42n98a09.pdf>
13. Cordero R, Lucchetti G, Fernandez A, Badanta B. Opinions, Knowledge and Attitudes Concerning "Spirituality, Religiosity and Health" Among Health Graduates in a Spanish University. J Relig Health. [Internet].2019. [consultado el 1 de marzo de

- 2021]. 58: 1592–1604. Disponible en:
<https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10943-019-00780-3>
14. Coyle J. Spirituality and health: towards a framework for exploring the relationship between spirituality and health. *J Adv Nurs*. [Internet] 2002. [consultado el 20 junio de 2020]. 37(6):589-597. Disponible en: <https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.2002.02133.x>
 15. Wong K, Yau S . Nurses' experiences in spirituality and spiritual care in Hong Kong. *Appl Nurs Res*. [Internet] 2010. [Consultado el 7 Julio de 2020]; 23 (4): 242–244. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2008.10.002>
 16. Adib M, Zehtabchi S, Fini A. Iranian nurses' professional competence in spiritual care in 2014. *Nurs. Ethics*. [Internet] 2017. [Consultado el 7 julio de 2020];24(4): 462–473. Disponible en:
<https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0969733015600910>
 17. Lopes E, Hollanda D, de Castro C, César L, Maria A, Campos E. Anxiety and spirituality in university students: a cross-sectional study. *Rev Bras Enferm*. [Internet].2015. [Consultado el 19 de junio de 2020]. 68(3).444-9. Disponible en:
<https://doi.org/10.1590/0034-7167.2015680318i>
 18. Stewart C. The influence of spirituality on substance use of college students. *J Drug Educ*. [Internet]. 2001. [Consultado el 19 de junio de 2020]. 31(4). 343-351. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2190/HEPQ-CR08-MGYF-YYLW>

19. Deb S, McGirr K. Sun J. Spirituality in Indian University Students and its Associations with Socioeconomic Status, Religious Background, Social Support, and Mental Health. *J Relig Health*. [Internet]. 2016. [Consultado el 19 de junio de 2020]. 55(5).1623-41. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10943-016-0207-x>
20. Yañez B, Villar M, Alonso M. Espiritualidad, autotrascendencia y consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *J. Health NPEPS*. [Internet]. 2018. [Consultado el 8 Julio 2020]; 3(1): 5-21. Disponible en: <https://periodicos.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/view/2736>
21. Ross L, McSherry W, Giske T, van Leeuwen R, Schep A. et al. Nursing and midwifery students' perceptions of spirituality, spiritual care, and spiritual care competency: A prospective, longitudinal, correlational European study. *Nurse Educ Today*. [Internet]. 2018. [Consultado el 19 de junio de 2020];67:64-71. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2018.05.002>
22. Ross L, Giske T, van Leeuwen R, Baldacchino D, McSherry W, Narayanasamy A. et al. Factors contributing to student nurses'/midwives' perceived competency in spiritual care. *Nurse Educ Today*. [Internet]. 2016. [Consultado el 19 de junio de 2020];36:445-451. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2015.10.005>
23. Shores C. Spiritual perspectives of nursing students. *Nurs Educ Perspect*. [Internet] 2010 [Consultado el 19 de junio de 2020];31(1):8-11. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20397473/>

24. Fajardo E, Henao A. Bienestar Espiritual de los Estudiantes de Enfermería. Cultura de los Cuidados. [Internet]. 2019. [Consultado el 19 de junio de 2020]; 23 (54).
Disponible en: <https://doi.org/10.14198/cuid.2019.54.03>
25. Beltran W. Descripción cuantitativa de la pluralización religiosa en Colombia. [Internet]. 2011. [Consultado el 20 de septiembre de 2020]. Disponible en:
<https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/11099>
26. Torres A. Creencias y prácticas religiosas de estudiantes universitarios de la ciudad de Cali. [Maestría]. Internet. Universidad del Valle. 2018. [Consultado el 20 de septiembre de 2020]. Disponible en:
<https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/handle/10893/11029>
27. Cruz JP, Alshammari F, Alotaibi KA, Colet PC. Spirituality and spiritual care perspectives among baccalaureate nursing students in Saudi Arabia: A cross-sectional study. Nurse Educ Today. [Internet]. 2017. [Consultado el 19 de junio de 2020]; 49:156-162. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2016.11.027>
28. Yilmaz M, Gurler H. The efficacy of integrating spirituality into undergraduate nursing curricula. Nurs Ethics. [Internet] 2014. [Consultado el 19 de junio de 2020]; 21(8). 929-945. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24644252/>
29. Koenig, HG. Concerns about measuring spirituality in research. J. Nerv. Ment. Dis. [Internet] 2008 [Consultado el 9 de marzo de 2021] 196(5): 349-355. Disponible en: DOI: [10.1097 / NMD.0b013e31816ff796](https://doi.org/10.1097/NMD.0b013e31816ff796)
30. Mesquita A, Costa C, Neves M, Alves D, Terra F, López E. El bienestar espiritual y la presentación del cuidado espiritual en un equipo de enfermería. Index Enferm

- [Internet]. 2014 [consultado el 9 marzo de 2021]; 23(4): 219-223. Disponible en:
<https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962014000300006>
31. Aksoy M, Coban G, Nursing Students' Perceptions of Spirituality and Spiritual Care. Int. J. Caring Sci. [Internet] 2017[Consultado 10 septiembre 2020]; 10(3): 11-36. Disponible en:
http://internationaljournalofcaringsciences.org/docs/4_aksoy_original_10_3.pdf
 32. Kalkim A, Sagkal T, Baysal E. An Investigation of the Perceptions and Practices of Nursing Students Regarding Spirituality and Spiritual Care. Religions.[Internet] 2016 [Consultado 10 septiembre 2020]; 7(8): 101. Disponible en:
<https://doi.org/10.3390/rel7080101>
 33. Zapata F, Calero J, Trujillo J. Caracterización de la espiritualidad del estudiante de la Corporación Universitaria Lasallista 2017-2018. Rev. Lasallista Investig. [Internet] 2019 [Consultado el 19 de junio de 2020]; 16(2): 77-89. Disponible en:
DOI: <https://doi.org/10.22507/rli.v16n2a19>
 34. Fontalvo H. Efectividad del Plan Estratégico “Universidad Saludable”, para la Modificación De La Percepción y Actitud sobre el Desarrollo Espiritual en el Programa de Enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017. [Internet]. Lima, Perú. Universidad Peruana Unión. 2017. [Consultado el 15 septiembre de 2020]. Disponible en:
<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/1100>
 35. Cardona J. Percepción sobre la Espiritualidad y el Cuidado Espiritual en los estudiantes de un programa de Enfermería en una universidad pública de la región fronteriza de Colombia, en tiempo de pandemia. [Pregrado]. Cúcuta: Universidad Francisco de Paula Santander; 2021.

36. Vargas L. Validez y confiabilidad de la versión en español de la Escala de Evaluación de la Espiritualidad y el Cuidado Espiritual. *Revista Colombiana de Enfermería* [2015]; Volumen 11; Págs. 34-44 [Consultado 1 de diciembre de 2020]. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/293193167_Validez_y_confiabilidad_de_la_version_en_espanol_de_la_Escala_de_Evaluacion_de_la_Espiritualidad_y_el_Cuidado_Espiritual
37. Ortega J. M. Ojeda V. G. Ortiz D. A. Guerrero C. R. Espiritualidad y cuidado de enfermería. *RICSH*. [Internet]. 2016. [Consultado el 17 de Septiembre de 2020]; 5(10). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5039/503954317011.pdf>
38. Zwingman C, Klein C, Büssing A. Measuring religiosity/spirituality: Theoretical differentiations and categorization of instruments. *Religions*. [Internet] 2011 [Consultado el 18 de septiembre de 2020]. 2(1), 345-357. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/rel2030345>
39. Koenig, HG. Concerns about measuring spirituality in research. *J. Nerv. Ment. Dis.* [Internet] 2008 [Consultado el 9 de marzo de 2021] 196(5): 349-355. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18477877/>
40. del Mar M, Pérez B. La espiritualidad: Componente del cuidado de enfermería. *Hallazgos*. [Internet]. 2009. [Consultado el 9 de marzo de 2021]; 6(11): 151-160. Disponible en: <https://doi.org/10.15332/s1794-3841.2009.0011.08>
41. Palmer B, Quinn Grin, M, Reed P, Fitzpatrick, J. Self-transcendence y trabajo enf. gestión en el registro de personal de cuidados agudos enfermeras especializadas. *cuidado crítico. Nurs*, 33(2), 138-147
42. Sánchez B. Comparación entre el bienestar espiritual de pacientes del Programa de Enfermería Cardiovascular y el de personas aparentemente sanas. *Av. enferm.*

- [Internet]. 2008 [citado 29 de noviembre de 2021];26(1):65-74. Disponible en:
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/12886>
43. Simkin H. Adaptación y Validación al Español de la Escala de Evaluación de Espiritualidad y Sentimientos Religiosos (ASPIRES): la trascendencia espiritual en el modelo de los cinco factores. *Universitas Psychologica*, [Internet] 2017 [Consultado el 20 de noviembre de 2021]; 16(2): 1-12. Disponible en:
<https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy16-2.aeee>
44. Dailey DE, Stewart AL. Psychometric characteristics of the spiritual perspective scale in pregnant African-American women. *Res Nurs Health*. [Internet] 2007 [Consultado el 20 de septiembre de 2020];30(1):61-71. Disponible en:
<https://doi.org/10.1002/nur.20173>
45. Villani D, Sorgente A, Lanello P, Antonietti A. The Role of Spirituality and Religiosity in Subjective Well-Being of Individuals With Different Religious Status. *Front. Psychol.* [Internet] 2019 [Consultado el 1 de diciembre de 2021]; 10 (1525). Disponible en <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.01525>
46. Díez A. Mas sobre la interpretación (II). Ideas y creencias. *Rev. Asoci. Esp. Neuropsiq.* [Internet] 2017 [Consultado el 17 de Septiembre de 2020]; 37(131): 127-143. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352017000100008&lng=es
47. Reed P. Religiousness among terminally ill and healthy adults. *Res Nurs Health*. [Internet] 1986 [Consultado el 20 de noviembre de 2021]; 9(1): 35–41. Disponible en: DOI: [10.1002 / nur.4770090107](https://doi.org/10.1002/nur.4770090107)

48. Como JM. Spiritual Practice: A Literature Review Related to Spiritual Health and Health Outcomes. *Holist Nurs Pract.* [Internet] 2007 [Consultado el 17 de Septiembre de 2020]; 21(5): 224-236. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17728565/>
49. Mazzini M. Prácticas de espiritualidad según Elizabeth Liebert. Aproximación a su pensamiento y ejemplificación en un estudio de caso. *Fraciscanum.* [Internet] 2018 [Consultado el 17 de septiembre de 2020];169: 239-271. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/frcn/v60n169/0120-1468-frcn-60-169-239.pdf>
50. Universidad Francisco de Paula Santander. [Consultado el 02 de marzo de 2022] Disponible en: <https://ww2.ufps.edu.co/universidad/informacion-institucional/2269>
51. Universidad Francisco de Paula Santander. Informe de autoevaluación con fines de acreditación del programa de enfermería [Internet] 2010. [Consultado el 02 de marzo de 2022]. Disponible en: [INFORME DE AUTOEVALUACIÓN CON FINES DE ACREDITACION DEL PROGRAMA DE ENFERMERÍA - PDF Free Download \(docplayer.es\)](https://www.docplayer.es/INFORME-DE-AUTOEVALUACION-CON-FINES-DE-ACREDITACION-DEL-PROGRAMA-DE-ENFERMERIA-PDF-Free-Download.html)
52. Constitución política de Colombia. [Internet]. Bogotá. 1992. [Consultado el 17 de Septiembre de 2020]. Disponible en: http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/constitucion_politica_1991.html
53. Ley 133 de 1994. [Internet]. Bogota. 1994. [Consultado el 17 de septiembre de 2020]. Disponible en: http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0133_1994.html
54. Decreto 354 de 1998. [En línea]. Bogotá. 1998. [Consultado el 17 de septiembre de 2020]. Disponible en: https://www.mininterior.gov.co/sites/default/files/decreto_354_de_1998.pdf

55. Decreto 437 de 2018. [En línea]. Bogotá. 2018. [Consultado el 17 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://vlex.com.co/vid/decreto-numero-437-2018-704782769>
56. Sentencia T-524/17. Corte Constitucional de Colombia. [Internet]. Bogotá. 2017 [Consultado el 05 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2017/T-524-17.htm#:~:text=Toda%20persona%20tiene%20derecho%20a,igualmente%20libres%20ante%20la%20ley%E2%80%9D.>
57. Sentencia t-363/18. Corte Constitucional de Colombia. [Internet]. Bogotá 2018 [Consultado el 05 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2018/t-363-18.htm>
58. [Sentencia T-274/16. Corte Constitucional de Colombia. \[Internet\]. Bogotá 2016.](#) [Consultado el 05 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.corteconstitucional.gov.co/RELATORIA/2016/C-274-16.htm>
59. Monje CA. Metodología de la Investigación cualitativa y cuantitativa guía didáctica. 1.ª ed. Neiva; 2011.
60. Thierer J. ¿Qué son los estudio transversales? [Internet]. Sociedad Argentina de Cardiología .[Internet] 2015 [Consultado el 18 noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.sac.org.ar/cuestion-de-metodo/que-son-los-estudios-de-corte-transversal/>
61. Ruiz-Roa SL. Bienestar espiritual de enfermeros de las unidades de cuidado intensivo en pandemia. Rev. cienc. ciudad. 2021. [Consultado el 4 de noviembre de 2021]; 18[2]:8-18. Disponible en: <https://doi.org/10.22463/17949831.2849>
62. República de Colombia. Ministerio de Salud. Resolución No 008430 de 1993, Octubre 4, por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. [Internet]. Santa Fé de Bogotá: El Ministerio; 1993

[consultado el 30 de diciembre de 2020]. Disponible en:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

63. Manzini Jorge Luis. Declaración de helsinki: principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. Acta bioeth. [Internet]. 2000 [Consultado 31 diciembre de 2020]; 6(2): 321-334. Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2000000200010&lng=es
64. Manzini Jorge Luis. Declaración de helsinki: principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. Acta bioeth. [Internet]. 2000 [Consultado 31 diciembre de 2020]; 6(2): 321-334. Disponible en:
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2000000200010&lng=es.](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2000000200010&lng=es)
65. Observatorio de Bioética i Dret. Informe Belmont Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación [Internet]. USA: Comisión Nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y comportamental; 1979 [consultado 15 diciembre 2020] pp. 1–2. Disponible en:
http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10_INTL_Informe_Belmont.pdf
66. Ley estatutaria 1581 de 2012. Congreso de la república. [Internet]. Gov.co. Disponible en:
<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=49981>

67. Decreto 1377 de 2013. Sistema Unico de Información Normativa. [Internet]. 2013. Disponible en: <https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Decretos/1276081>
68. Ley 23 de 1982. Congreso de la República. 1982. [Internet]. [Consultado el 05 de marzo de 2022]. Disponible en: https://www.defensoria.gov.co/public/Normograma%202013_html/Normas/Ley_23_1982.pdf
69. Peralta R, Gómez O, Carrillo G. Percepción sobre bienestar espiritual en estudiantes de enfermería. Cult. de los Cuid. [Internet].2021. [Consultado el 4 de noviembre de 2021]; 25[60]:251-264. Disponible en: <https://culturacuidados.ua.es/article/view/2021-n60-Percepci%C3%B3n-sobre-bienestar-espiritual-en-estudiantes-de-enfermer%C3%ADa>
70. Bobadilla-Castro YA. Satisfacción con la vida y Espiritualidad en universitarios de una Universidad Privada de Lima [Internet]. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC); 2021 [citado 05 de marzo de 2022]. 26 p. Disponible en: <https://bit.ly/3jb6bQp>
71. Alva L, Castillo L. Espiritualidad y estilo de vida en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Unión, Lima 2017. Revista Científica Ciencias de la salud [Internet]. 2018; [Consultado el 4 de noviembre de 2021]: 11[1]: 44-49. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.17162/rccs.v11i1.1058>
72. Quintero M. Enfermería en el mundo cristiano. Aquichan.[Internet] 2001 [Consultado el 15 de marzo de 2022]; 1(1). Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972001000100012&lng=en.

73. Ardiles R, Jorquera M, Alfaro P, Gallo F, Guzman D, Segovia N. Relación entre espiritualidad e Inteligencia emocional en estudiantes de enfermería. HorizEnferm. [Internet]. 2020. [Consultado el 4 de noviembre de 2021]; 31[3]:306-324. Disponible en:
http://www.revistaaisthesis.uc.cl/index.php/RHE/article/view/Horiz_Enferm.31.3.306-324/21779
74. Mamani D, Larico G. Espiritualidad y cuidado humanizado de los estudiantes de Enfermería en una universidad privada, Perú, 2020. Rev. Cient. Cien. Sal. [Internet]. 2020. [Consultado 4 de noviembre de 2021];13[2]: 45-54. Disponible en:
<https://doi.org/10.17162/rccs.v13i2.1426>
75. Estéves E. Espiritualidad y género. RIBET. [Internet] 2010 [Consultado el 15 de marzo de 2022]; 6(10): 49-69. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/1252/125219043003.pdf>

Anexos

Anexo 1 Consentimiento Informado

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN PARA EL SUJETO DE INVESTIGACIÓN Y FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

I. Información general

- **Título:** Bienestar espiritual de los estudiantes del programa de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander durante el segundo semestre del año 2021

- **Patrocinador/Dirección:**

Universidad Francisco de Paula Santander-Cúcuta.

Ubicación: Facultad Ciencias de la Salud – Bloque A

Programa de enfermería

Av. Gran Colombia No. 12E-96 Colsag

- **Investigadores principales:**

Danni Carolina Pantoja Liscano 3126498643

María Fernanda Riveros Rodríguez 3108137516

- **Introducción:**

La espiritualidad es definida como la capacidad de trascendencia del espíritu,

diversos hallazgos de la literatura han demostrado el efecto positivo que causa la espiritualidad en individuos enfermos de gravedad, obteniendo adaptación, aceptación, esperanza y tranquilidad para enfrentar el proceso de enfermedad. El estudio de la espiritualidad a nivel mundial se ha evidenciado científicamente en diferentes disciplinas y específicamente en enfermería juega un papel importante, por tener un impacto en la salud del individuo, Pamela Reed (1992) sugirió la espiritualidad como una fuente de poder y fuerza para el individuo. Claramente, la espiritualidad hace parte del componente de cuidado de enfermería y como disciplina profesional posee recursos propios que le permiten identificar las necesidades espirituales de los sujetos de cuidado, estos recursos se pueden dar por medio de las relaciones terapéuticas o momentos de cuidado. Así mismo, con el fortalecimiento del bienestar espiritual de los enfermeros en formación se puede obtener un mejor desempeño frente a las necesidades espirituales de los pacientes.

II. Información específica (del estudio)

- **Propósito del Estudio:** Determinar la perspectiva espiritual de los estudiantes del programa de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander durante el segundo semestre del año 2021
- **Duración del Estudio:** 4 meses
- **Posibles Riesgos y Molestias:** La presente investigación se clasifica en la categoría sin riesgo, dado que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas o sociológicas de los individuos.

III. Derechos de la persona

- **Confidencialidad:** Se protegerá su privacidad respetando su información personal, la cual no será divulgada o difundida, es decir, los datos que se obtendrán serán manejados exclusivamente por el equipo investigador. Se tendrá la protección de datos personales según lo establecido en la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, los cuales regulan el derecho constitucional de Habeas Data.
- **Participación Voluntaria y Retiro:** Tendrá la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio sin que por ello se creen perjuicios.
- **Preguntas/Contactos:** Cualquier duda, inquietud o sugerencia contactarse a los correos electrónicos: dannicarolinapali@ufps.edu.co
Rodriguezmariafernandar@ufps.edu.co

IV. Consentimiento para participar

Los estudiantes de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander, están elaborando una investigación cuyo propósito es: Determinar la perspectiva espiritual de los estudiantes del programa de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander durante el segundo semestre del año 2021.

Este cuestionario es anónimo y tiene preguntas sencillas. No existen respuestas correctas o incorrectas, lo más importante es que responda a todos los ítems establecidos con la mayor sinceridad y veracidad posible. Por tanto, agradecemos su valiosa participación, ya que los datos recolectados serán de gran utilidad para dar respuesta al objetivo planteado y aportan a nuevo conocimiento científico y a la formulación de planes de acción en pro del bienestar de la comunidad académica.

AUTORIZO PARTICIPAR EN EL ESTUDIO: SI _____ NO _____

Firma: _____

Nota: Según el método de recolección de la información, el consentimiento informado y el instrumento será aplicado por medio electrónico con el formulario Google forms.

Anexo 2. Escala de perspectiva espiritual de Pamela Reed

<i>Instrucciones: Responda a cada pregunta poniendo una "X" en la línea que indique con qué frecuencia usted hace cada una de las siguientes cosas</i>	Nunca	Menos De una vez Al Año	Más o menos Una vez al año	Más o menos una vez al mes	Más o menos una vez a la semana	Más o menos una vez al día
1. Cuándo está hablando con su familia o sus amigos, ¿cuántas veces menciona usted los asuntos espirituales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿Cuántas veces comparte usted con Otros los problemas alegrías de vivir de acuerdo con sus creencias espirituales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Cuántas veces lee usted material de algo espiritual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Cuántas veces reza usted en privado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Por favor indique el grado con que usted está de acuerdo o desacuerdo con las siguientes frases marcando con una "X" en la línea.</i>	Extremadamente en desacuerdo	Desacuerdo	En desacuerdo más que En acuerdo	De acuerdo más que en acuerdo	De acuerdo	Extremadamente de acuerdo
4. Tratar de obtener perdón es una parte importante de mi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Trato de obtener guía espiritual al hacer las decisiones en cada día de mi vida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Mis creencias espirituales son una parte importante de mi vida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Frecuentemente, me siento muy cerca de Dios o a un "poder más grande" en momentos importantes de mi vida diaria.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Mis creencias espirituales han afectado mi vida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Mis creencias espirituales son especialmente importantes porque responden a muchas de las preguntas que tengo sobre el significado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anexo 3. Aval ético.

**EL COMITÉ DE ÉTICA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
OTORGA EL SIGUIENTE AVAL ÉTICO:**

Que el proyecto de investigación denominado "**Bienestar espiritual de los estudiantes del programa de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander durante el segundo semestre del año 2021**", presentado por las estudiantes **DANNI CAROLINA PANTOJA LIZCANO, MARÍA FERNANDA RIVEROS RODRÍGUEZ**, directora del proyecto: **SANDRA MILENA MARTÍNEZ ROJAS**, codirectora: **SILVIA LILIANA RUIZ ROA**, pertenecientes al programa de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, Grupo de Investigación Salud Pública GISP y Grupo de Investigación Cuidado de Enfermería.

El proyecto fue evaluado y aprobado por parte del **COMITÉ DE ÉTICA** de la **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD** de la **UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER**, en su sesión virtual del día 25 días del mes de mayo de 2021, considerando la pertinencia del proyecto y el rigor metodológico, el cumplimiento de las normas técnicas y éticas, nacionales e internacionales que rigen este tipo de proyectos.

Con base en lo expresado anteriormente, el Comité de Ética (CEI) conceptúa que el proyecto cumple con todos los requisitos de éticos exigidos y en consecuencia otorga su aprobación.



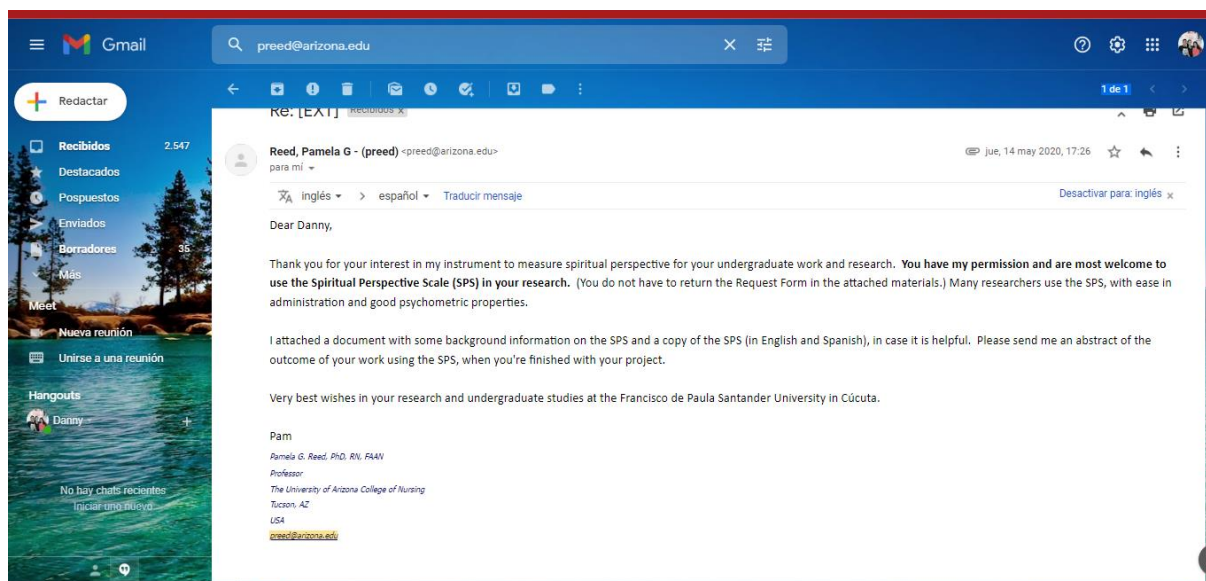
Código otorgado al aval:

CEIV-10-2021: ENFERMERÍA

Se expide esta certificación el 25 días del mes de junio de 2021.

Atentamente,
GLORIA OMAIRA BAUTISTA ESPINEL
Presidente del Comité de Ética
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
Elaboró. GOBE.

Anexo 4. Autorización de la autora para la utilización del instrumento



Anexo 5. Resultados/Productos Esperados

Este estudio permitió determinar la perspectiva espiritual de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander, mediante la identificación de las creencias y prácticas espirituales, además de determinar las características sociodemográficas de la población de estudio. A través de la aplicación individual de un instrumento establecido.

Relacionados con la Generación de Conocimiento y/o Nuevos Desarrollos Tecnológicos
Generación de conocimiento y/o nuevos desarrollos tecnológicos.

Resultado/Producto esperado	Indicador	Beneficiario
Someter un artículo científico en una revista científica indexada	Un (1) artículo de investigación sometido para publicación en una revista categoría C de Colciencias	Comunidad científica nacional e internacional

Fortalecimiento de la Comunidad Científica

Fortalecimiento de la comunidad científica.

Resultado/Producto esperado	Indicador	Beneficiario
Formación de estudiantes de pregrado en habilidades de investigación	Dos (2) estudiantes de enfermería con trabajo de	Estudiantes de enfermería

grado, modalidad
investigación.

Apropiación Social del Conocimiento

Apropiación social del conocimiento

Resultado/Producto esperado	Indicador	Beneficiario	
Presentación de los resultados en eventos científicos de carácter nacional	Realizar una (1) ponencia/ póster en un evento de carácter nacional	Comunidad nacional	científica
Presentación de los resultados en eventos científicos de carácter internacional	Realizar una (1) ponencia/ póster en un evento de carácter internacional	Comunidad internacional	científica
