

Rosabel Roig-Vila (Ed.)

Investigación e innovación en la Enseñanza Superior

Nuevos contextos,
nuevas ideas

Rosabel Roig-Vila (Ed.)

**Investigación e innovación
en la Enseñanza Superior.
Nuevos contextos, nuevas
ideas**

Investigación e innovación en la Enseñanza Superior. Nuevos contextos, nuevas ideas

EDICIÓN:

Rosabel Roig-Vila

Comité científico internacional

Prof. Dr. Julio Cabero Almenara, Universidad de Sevilla

Prof. Dr. Antonio Cortijo Ocaña, University of California at Santa Barbara

Prof. Dra. Floriana Falcinelli, Università degli Studi di Perugia

Prof. Dra. Carolina Flores Lueg, Universidad del Bío-Bío

Prof. Dra. Chiara Maria Gemma, Università degli studi di Bari Aldo Moro

Prof. Manuel León Urrutia, University of Southampton

Prof. Dra. Victoria I. Marín, Universidad de Oldenburgo

Prof. Dr. Enric Mallorquí-Ruscalleda, Indiana University-Purdue University, Indianapolis

Prof. Dr. Santiago Mengual Andrés, Universitat de València

Prof. Dr. Fabrizio Manuel Sirignano, Università degli Studi Suor Orsola Benincasa di Napoli

Comité técnico:

Jordi M. Antolí Martínez, Universidad de Alicante

Gladys Merma Molina, Universidad de Alicante

Revisión y maquetación: ICE de la Universidad de Alicante

Primera edición: octubre de 2019

© De la edición: Rosabel Roig-Vila

© Del texto: Las autoras y autores

© De esta edición:

Ediciones OCTAEDRO, S.L.

C/ Bailén, 5 – 08010 Barcelona

Tel.: 93 246 40 02 – Fax: 93 231 18 68

www.octaedro.com – octaedro@octaedro.com

ISBN: 978-84-17667-23-8

Producción: Ediciones Octaedro

Cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública o transformación de esta obra solo puede ser realizada con la autorización de sus titulares, salvo excepción prevista por la ley. Diríjase a CEDRO (Centro Español de Derechos Reprográficos, www.cedro.org) si necesita fotocopiar o escanear algún fragmento de esta obra.

NOTA EDITORIAL: Las opiniones y contenidos de los textos publicados en esta obra son de responsabilidad exclusiva de los autores.

49. Mejora de competencias para la atención espiritual en la práctica de Enfermería a través del estudio de casos

Fernández-Pascual, M^a Dolores¹; Reig-Ferrer Abilio², Santos-Ruiz, Ana M^{a3}; Boix-Ferrer, Josep Antoni⁴; Giménez-Martínez, Laura⁵; Hidalgo-Montoya, Matilde⁶; De la Puente-Martorell, Blanca⁷; Arredondo-González, Claudia P⁸; Riquelme-Ros, Laura⁹

¹Universidad de Alicante, mariadolores.fernandez@ua.es; ²Universidad de Alicante, areig@ua.es; ³Universidad de Alicante, anasantos@ua.es; ⁴Parc Sanitari Sant Joan de Déu, ja.boix@pssjd.org; ⁵Parc Sanitari Sant Joan de Déu, l.gimenez@pssjd.org; ⁶Parc Sanitari Sant Joan de Déu, mhidalgo@pssjd.org; ⁷Parc Sanitari Sant Joan de Déu, b.puente@pssjd.org; ⁸Universidad de Alicante, claudia.arredondo@ua.es; ⁹Universidad de Alicante, lrr47@alu.ua.es@ua.es

RESUMEN

Cuidar de las necesidades espirituales de los pacientes se ha convertido en un pilar fundamental de la enfermería para garantizar la atención integral de la persona, proporcionar una atención humanizada y mejorar la calidad de la práctica clínica. En respuesta a esta demanda en la práctica asistencial el presente estudio persigue un doble objetivo: 1) diseñar y elaborar una sesión formativa utilizando la metodología del estudio de casos en relación a los cuidados espirituales ante diferentes situaciones de salud y 2) evaluar el grado de satisfacción y la eficacia de la intervención. Para ello, en una primera fase, se ha diseñado y aplicado una actividad docente mediante la metodología del estudio de casos utilizando una muestra disponible de 182 estudiantes matriculados en la asignatura vinculada al proyecto. En una segunda fase se ha valorado la eficacia de la intervención educativa mediante dos cuestionarios: Cuestionario de Formación Educativa en Espiritualidad para Estudiantes de Enfermería (CFEE) y Cuestionario de satisfacción con la actividad de innovación docente. Los resultados obtenidos han puesto de manifiesto un cambio positivo en los estudiantes en relación a los conocimientos y competencias sobre el cuidado espiritual ante diferentes situaciones de salud. Finalmente, creemos que es importante destacar, en base a este estudio, las implicaciones prácticas para el ejercicio clínico que se sugieren tras los resultados obtenidos.

PALABRAS CLAVE: Enfermería, espiritualidad, estudio de casos.

1. INTRODUCCIÓN

El aprendizaje basado en la adquisición de competencias mediante el estudio de casos (EC) como estrategia didáctica permite alinear el proceso de aprendizaje de los estudiantes con su futura práctica profesional (Li, Ye & Chen, 2019).

El estudio de casos es un método de enseñanza-aprendizaje que cuenta con una larga tradición en educación y que se ha implementado ampliamente en el estudio de varias disciplinas. Para McLean (2016), el EC aplicado al área de Ciencias de la Salud se considera un método educativo que mediante la combinación de casos clínicos con un cuerpo de conocimientos en ese campo, mejora el rendimiento clínico, las actitudes y el trabajo en equipo. El objetivo fundamental que persigue el EC es preparar a los estudiantes para la práctica clínica mediante el uso de casos clínicos reales. En este sentido, vincula la teoría a la práctica, a través de la aplicación del conocimiento a los casos, utilizando métodos de aprendizaje basados en la investigación (Thistlethwaite et al., 2012).

En la misma línea, el EC en la formación en Enfermería se utiliza como método de enseñanza-aprendizaje participativo que facilita el aprendizaje activo y reflexivo en los estudiantes para desarrollar el pensamiento crítico y las habilidades efectivas en resolución de problemas para la práctica clínica (Azizi-Fini et al., 2015).

Diversos autores enfatizan los beneficios que reporta la utilización de esta metodología (Li, Ye & Chen, 2019; McLean, 2016; Yuri et al., 2016), entre ellos, el logro de una mayor capacidad para realizar análisis críticos, analíticos y creativos, mejora en la resolución de problemas y toma de decisiones y de otras habilidades y aptitudes para la atención integral del paciente.

Sin embargo, una de las principales limitaciones para la implementación del EC a nivel docente es la falta de disponibilidad de casos realmente apropiados o paradigmáticos que proporcionen un aprendizaje adecuado a los estudiantes de Enfermería. Los casos de enfermería disponibles publicados en artículos científicos o libros de texto suelen contener un único episodio que se centra exclusivamente en la enfermedad del paciente. En raras ocasiones se presentan otras alteraciones como las relacionadas con la dimensiones psicosociales y espirituales del paciente (Li et al., 2019).

Esta limitación repercute a nivel formativo en la adquisición de ciertas competencias requeridas para el ejercicio profesional de enfermería, que no solo se centran en la atención de la enfermedad, sino también en el cuidado de las necesidades espirituales del paciente garantizando así la atención integral de la persona proporcionando una atención humanizada que mejore la práctica clínica (Baldacchino, 2015; Reig-Ferrer et al., 2019).

Esta simplicidad es la debilidad clave de este estilo particular de presentación de casos, ya que solo muestra un aspecto de la práctica clínica de enfermería y carece de información sobre la evolución de la enfermedad de cada paciente, así como del proceso de atención integral en enfermería (Kopp et al., 2014). A diferencia de las descripciones estándar de los libros de texto, los problemas de los pacientes con los que se encuentra el personal de enfermería a menudo son más complejos, lo que dificulta la capacidad de los estudiantes para identificar, analizar, juzgar y vincular la teoría con la práctica para resolver problemas con éxito (Kapur & Kinzer, 2007).

Esta cuestión exige que desde el contexto académico en Enfermería se formulen EC acordes a la realidad de la práctica asistencial, potenciando en los estudiantes el desarrollo del pensamiento crítico y de las habilidades de resolución de problemas que les prepare gradualmente para hacer frente a problemas complejos.

En respuesta a esta demanda el presente estudio persigue un doble objetivo, por un lado, diseñar y elaborar una sesión formativa utilizando la metodología del estudio de casos en relación a los cuidados espirituales ante diferentes situaciones de salud y, por otro, evaluar el grado de satisfacción y la eficacia del estudio de casos sobre la formación en el cuidado espiritual en los estudiantes de primer curso del Grado en Enfermería.

2. MÉTODO

2.1. Descripción del contexto y de los participantes

El estudio se ajusta a un diseño de intervención, pre y post, de un solo grupo. Para la selección de la muestra se ha seguido un muestreo no probabilístico casual. Han participado un total de 182 estudiantes de primer curso del Grado en Enfermería de la Universidad de Alicante, matriculados en la asignatura de Psicología, durante el curso académico 2018-2019. La edad de los participantes está comprendida entre los 18 y 49 años ($X = 19.68$; $DT = 5.48$). Por sexo, el 13.7% de los estudiantes son varones y el 86.3%, mujeres.

2.2. Instrumentos

- Cuestionario *ad hoc* de variables sociodemográficas (edad, género, estado civil, convivencia y nacionalidad).
- Cuestionario de Formación Educativa en Espiritualidad para Estudiantes de Enfermería (CFEE). Está conformado por 15 cuestiones que cubren el contenido de los cuatro grandes bloques de cuestionamiento y contenido formativo (Cuidado Espiritual como Competencia Específica Enfermera; Espiritualidad y de Religiosidad; Competencia Espiritual Personal para con el Paciente; Atención a la Propia Espiritualidad). Se responde a cada una de las cuestiones señalando el grado de acuerdo o desacuerdo en base a siete categorías: desde 1 (muy en desacuerdo) a 7 (muy de acuerdo).
- Cuestionario de Satisfacción con la actividad de innovación docente. Este instrumento consta de 9 ítems que se responden con una de las 5 alternativas de respuesta (desde Muy en desacuerdo hasta Muy de acuerdo).

2.3. Procedimiento

La intervención educativa denominada “Espiritualidad y Cuidados de Enfermería” se llevó a cabo durante una sesión formativa práctica con una duración de cinco horas. En el desarrollo y aplicación de la actividad de innovación docente han participado miembros del Servicio de Atención Espiritual y Religiosa (SAER) del Parc Sanitari Sant Joan de Déu de San Boi de Llobregat (Barcelona) y miembros del equipo docente del Departamento de Psicología de la Salud de la Universidad de Alicante.

Para la realización de la práctica se creó, en la aplicación Moodle de la plataforma institucional UA-Cloud, una sesión con la guía docente, cuestionarios y material necesario para el desarrollo de la misma.

Al inicio de la sesión, los estudiantes cumplieron en línea y de manera individual, mediante la aplicación *Google Forms*, el Cuestionario *ad hoc* de variables sociodemográficas y el Cuestionario de Intervención Educativa en Espiritualidad para Estudiantes de Enfermería (CFEE).

Una vez administrado y enviado este cuestionario, se inició la sesión con la experiencia formativa de estudio de casos. Cada uno de estos grupos estuvo compuesto por un número máximo de 5 estudiantes. En base a los objetivos definidos para la presente investigación, se elaboró una guía para el desarrollo del estudio de casos en los grupos focales (ver tabla 1).

Tabla 1. Desarrollo del estudio de casos

Introducción	Incorporación de los conocimientos básicos y específicos relacionados con la espiritualidad. (Grupo de discusión). Presentación del caso y los objetivos de trabajo.
Formación de grupos de trabajo	Creación de grupos de trabajo y asignación de roles.
Análisis del caso	Lectura individual del caso, reflexión y toma de decisiones en grupo de trabajo. Análisis y detección de necesidades espirituales según modelo conceptual del SAER: (a) necesidad de sentido y coherencia; (b) necesidad de conexión; (c) necesidad de trascendencia. Correlación entre las necesidades analizadas con las características definitorias establecidas por la taxonomía de la NANDA ¹ . Elaboración de Plan de Cuidados NIC ² . Operativización de los indicadores de resultados esperados con la taxonomía NOC ³ .
Síntesis y valoración guiada	Presentación por parte de un miembro de cada grupo de trabajo de los elementos más importantes o relevantes debatidos. Valoración guiada por parte del equipo docente

Nota. ¹North American Nursing Diagnosis Association; ²Nursing Interventions Classifications; ³Nursing Outcomes Classification

Los datos resultantes del estudio se han analizado con el paquete estadístico SPSS versión 25. Se ha aplicado una estadística descriptiva y diferencial para los análisis estadísticos en los cuestionarios de evaluación utilizados.

3. RESULTADOS

A continuación presentamos los principales resultados obtenidos en el presente proyecto de innovación docente. La información se ha estructurado en tres grandes bloques que se corresponden a los objetivos de trabajo planteados en el estudio. Por un lado el diseño de una sesión formativa utilizando la metodología del estudio de casos, en relación a los cuidados espirituales ante diferentes situaciones de salud, para estudiantes de primer curso del Grado en Enfermería y por otro la evaluación del impacto y de la satisfacción con la acción formativa.

3.1. Seminario práctico mediante estudio de casos “Espiritualidad y cuidados de enfermería”

Como resultado de las sesiones conjuntas de trabajo entre los miembros del Servicio de Atención Espiritual y Religiosa (SAER) y los miembros del equipo docente del Departamento de Psicología de la Salud se ha elaborado el siguiente material educativo:

- Una guía docente donde aparecen descritos los objetivos formativos, las competencias que se adquieren, los contenidos, la metodología y actividades a desarrollar durante la sesión.
- Tres EC vinculados a la temática de estudio que incluyen el guion para el análisis y discusión para los grupos de trabajo. La metodología utilizada para el desarrollo de la estructura del caso clínico ha seguido el modelo conceptual del SAER y la propuesta de Tirado et al. (2011) mediante la taxonomía NANDA (Herdman & Kamitsuru, 2015), NIC (Butcher et al., 2018) y NOC (Moorhead et al., 2018).
- Una presentación en formato PowerPoint para apoyar la valoración y resolución a las cuestiones planteadas sobre los EC.

El material diseñado incluye los conocimientos básicos y específicos relacionados con la espiritualidad con la finalidad de que el alumnado sea capaz de:

- reconocer la dimensión espiritual en el cuidado de enfermería.
- ser consciente de la propia espiritualidad.
- entender el significado de lo espiritual y las posibilidades de trabajo en la práctica clínica.
- tomar conciencia de situaciones y perspectivas en torno a la espiritualidad.
- adquirir actitudes y competencias específicas necesarias para la detección de necesidades y la prestación de cuidado espiritual.

Así mismo permite explorar cuatro grandes categorías de análisis, estudio y consideración:

- 1) La relación entre los conceptos de Espiritualidad y Religiosidad.
- 2) La Atención, Reflexión y Cultivo de la Propia Espiritualidad Personal.
- 3) El Cuidado Espiritual como Competencia Profesional Fundamental en Enfermería.
- 4) La Disponibilidad Actual de Competencia Espiritual para con el Paciente.

3.2. Evaluación de la acción formativa mediante el estudio de casos

Un primer análisis descriptivo y diferencial del Cuestionario de Formación Educativa en Espiritualidad para Estudiantes de Enfermería (CFEE) nos descubre la existencia de diferencias significativas

en la escala de Atención a la propia espiritualidad (APE) entre mujeres y varones, tanto en la administración previa del instrumento como en la posterior al programa educativo. No aparecen diferencias significativas atribuibles al género en la puntuación total del instrumento de medida.

Tabla 2. Análisis descriptivo y diferencial pre y post intervención del Cuestionario de Formación Educativa en Espiritualidad para Estudiantes de Enfermería (CFEE)

	Pre M (DS)	Post M (DS)	t
Cuidado Espiritual como Competencia Específica Enfermera	31.89(4.84)	36.39(4.60)	-12.57***
1. La atención espiritual del paciente es un aspecto fundamental en la profesión de enfermería.	5.90 (1.06)	6.30(0.98)	-4.56***
4. Cuidar bien al paciente exige un compromiso del profesional de enfermería de atender también su espiritualidad.	5.77(1.14)	6.34(0.91)	-6.13***
6. Es importante una formación en espiritualidad como parte de las competencias del profesional sanitario.	4.73(1.52)	6.11(1.14)	-12.44***
8. El personal de enfermería es el responsable principal de proporcionar el cuidado espiritual del paciente.	4.43(1.63)	5.66(1.48)	-9.08***
9. Las competencias necesarias para la prestación del cuidado espiritual se adquieren a través de la experiencia.	4.70(1.26)	5.23(1.41)	-4.88***
15. La atención y escucha activa son actitudes necesarias para detectar las necesidades espirituales del paciente	6.36(0.74)	6.76(0.62)	-6.28***
Espiritualidad y Religiosidad	9.07(3.50)	7.01(3.24)	6.95***
2. Creo que religiosidad y espiritualidad viene a ser lo mismo.	2.86(1.34)	1.76(1.13)	9.15***
5. La espiritualidad está relacionada con la creencia y fe en Dios o en un ser superior.	3.21(1.63)	2.67(1.76)	3.60***
14. La atención espiritual del paciente es un asunto de responsabilidad del sacerdote u otro referente de su propia religión.	2.99(1.46)	2.57(1.51)	3.06**
Competencia Espiritual Personal para con el Paciente	16.63(2.18)	17.35(2.42)	-4.24***
10. Creo que soy capaz de identificar las necesidades del paciente.	5.20(0.96)	5.46(1.02)	-3.28***
11. Soy capaz de mantener una comunicación eficaz con el paciente.	5.52(0.95)	5.80(0.89)	-3.94***
12. En conjunto, me considero una persona sensata, discreta, con tacto, comunicativa y empática.	5.92(0.85)	6.09(0.99)	-2.63**
Atención a la Propia Espiritualidad	16.92(2.77)	18.91(2.22)	-10.38***
3. La espiritualidad es importante para sentirse en paz con uno/a mismo/a.	5.28(1.36)	6.45(0.82)	-11.69***
7. Estoy convencido/a de que si no me cuido yo personalmente (tanto física como psicológica, social y espiritualmente), difícilmente podré cuidar adecuadamente al paciente.	6.36(1.02)	6.53(0.96)	-2.14*
13. Pienso que para poder dispensar el cuidado espiritual es necesario explorar la propia espiritualidad.	5.28 (1.30)	5.93(0.11)	-6.86***
<i>Puntuación CFEE Total</i>	74.51(7.63)	79.66(7.60)	-8.43***

Nota. * $p < 0.05$; ** $p < 0.01$; *** $p < 0.001$

Posteriormente se ha analizado la eficacia de la intervención educativa. En la siguiente Tabla 2 presentamos el análisis descriptivo para cada uno de los 15 ítems del CFEE, antes y después del programa de intervención, así como los resultados de la prueba de diferencias entre ambos momentos de medida. Se presentan los ítems en relación a la escala que representan y se realiza, finalmente, una puntuación total de este instrumento de medida.

Este análisis nos permite comprobar, en primer lugar, que existen diferencias estadísticamente significativas, según el momento de medida, en el 100% de los ítems que componen el cuestionario.

En base a este análisis, se observa también en esa misma tabla que los cambios más significativos se han producido en aquellas cuestiones vinculadas al cuidado espiritual como competencia específica de enfermería (ítems 6 y 8), al afianzamiento del concepto de espiritualidad y a la importancia que tiene cuidar y atender la propia espiritualidad (ítems 2 y 3).

Estos resultados sugieren que la intervención educativa ha sido efectiva para lograr un cambio de actitudes y conocimientos. Con los datos para el total de todos los ítems de la escala se comprueba, una vez más, el cambio significativo entre el antes y después de la intervención.

3.3. Evaluación de la satisfacción con la actividad de innovación educativa

Para evaluar la satisfacción global de los estudiantes con la metodología del estudio de casos utilizada en la asignatura hemos utilizado un cuestionario de Satisfacción con la actividad docente. Como ya hemos comentado anteriormente, el cuestionario mide la satisfacción con la metodología utilizada en la formación recibida a través de 9 ítems.

En esta última tabla 3 se presentan los resultados relativos al sumatorio de las categorías de acuerdo (en porcentajes) para cada uno de los ítems de las escalas. Se computaron las respuestas agrupándolas según las alternativas denominadas de valor alto (categorías muy de acuerdo, bastante de acuerdo y de acuerdo) y de valor bajo (categorías muy en desacuerdo, bastante en desacuerdo y en desacuerdo).

Resulta interesante mostrar el porcentaje de estudiantes que manifiestan estar de acuerdo (valores altos) con el contenido de cada una de las 9 afirmaciones de las que consta el cuestionario.

Tabla 3. Relación de los ítems del Cuestionario de Satisfacción con la actividad de innovación educativa

Satisfacción	Valores altos	Valores bajos
1. La realización de los casos clínicos me ha ayudado a un mayor aprendizaje y entendimiento del tema en cuestión.	87.1	12.9
2. La resolución de casos clínicos me ha resultado fácil.	87	13
3. Los casos clínicos los he resuelto con otros compañeros/as.	92.2	7.8
4. La información facilitada en clase ha sido suficiente para la resolución de casos clínicos.	84.5	15.5
5. La calificación de los casos clínicos (10% de la evaluación total de la asignatura) me ha parecido adecuada	81.9	18.1
6. La incorporación de la resolución de los casos clínicos me ha ayudado a comprender mejor la asignatura	83.2	16.8
7. El tiempo dedicado a la resolución del caso práctico me ha parecido adecuado	85.8	14.2
8. La profesora ha estado siempre dispuesta para ayudar en la resolución del caso práctico	98.7	1.3
9. En líneas generales estoy satisfecho/a con la actividad realizada	88.4	11.6

Nota: Valor alto: agrupación de opciones de respuesta “muy de acuerdo, bastante de acuerdo y de acuerdo”; Valor bajo: agrupación de opciones de respuesta “muy en desacuerdo, bastante en desacuerdo y en desacuerdo”

4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Los hallazgos encontrados en este trabajo permiten extraer varias conclusiones relevantes y plantear varios asuntos para la discusión centrados en la relación de las variables de estudio.

Una primera conclusión que podemos extraer de este estudio es que la intervención educativa dirigida a mejorar el conocimiento de la propia espiritualidad y del cuidado espiritual en la práctica clínica de enfermería mediante el estudio de casos ha sido efectiva. Los principales resultados obtenidos en este estudio sugieren que se puede conseguir el desarrollo de habilidades de detección, análisis y síntesis, de habilidades comunicativas y de competencias específicas necesarias para la prestación del cuidado espiritual. Se han producido cambios significativos, y en la dirección esperada, en la consideración del cuidado espiritual como una competencia profesional específica en la disciplina de la enfermería, en el conocimiento de la espiritualidad y la religiosidad, en la importancia que tiene cuidar y atender la propia espiritualidad y en la sensación de una mayor competencia personal para mantener una comunicación adecuada y efectiva con el paciente.

Dicho cambio se ha obtenido en tan solo 5 horas de intervención integrando los contenidos teóricos en la práctica clínica mediante el desarrollo del pensamiento crítico, la mejora de las habilidades en la resolución de problemas y el abordaje individualizado de los casos planteados.

Si bien estos resultados son consistentes con los alcanzados en intervenciones previas (Reig-Ferrer et al., 2016) resulta interesante destacar una de las diferencias obtenidas mediante la aplicación de la metodología del estudio de caso. En este sentido, esta técnica educativa frente a otras (grupo de discusión y cuestionamiento abierto) ha resultado más eficaz para cambiar o modificar el grado de competencia espiritual personal que el estudiante de enfermería percibe para con el paciente.

En los últimos años teóricos e investigadores han señalado la importancia de la utilización de la metodología de casos en el contexto académico de la enfermería para potenciar el pensamiento crítico (Cong, Yang, Xu, & Li, 2013; Hong & Yu, 2017). Sin embargo, tal y como ya hemos indicado anteriormente, no todos los casos que encontramos en la literatura científica tienen el mismo valor pedagógico. De hecho, el contenido del caso parece influir en la medida en que esta metodología promueve el aprendizaje y la transferencia a la práctica (Bagdasarov et al., 2013). A pesar de la utilidad de esta metodología en el aprendizaje y la instrucción, la literatura es limitada con respecto a la elaboración y contenido apropiado del caso para garantizar su efectividad (Tirado et al., 2011). En particular, no existe información en referencia al contenido del caso que pueda influir en el razonamiento crítico sobre la atención espiritual en estudiantes de enfermería. En este sentido y a la vista de los resultados obtenidos creemos que una de las fortalezas de nuestro estudio es el propio diseño y elaboración de los contenidos teóricos y casos prácticos. Siguiendo la tendencia del sistema universitario actual hemos podido aportar una doble perspectiva de análisis sobre la espiritualidad, una desde el contexto clínico y otra desde el contexto académico.

Otro de los aspectos de interés del presente estudio es el análisis del grado de satisfacción global de los estudiantes con la metodología del estudio de casos. Los resultados señalan que el grado de satisfacción es alto. En líneas generales, podemos considerar la experiencia como positiva ya que los resultados ponen de manifiesto el notable grado de satisfacción de los estudiantes con los diferentes aspectos relacionados con la acción formativa. Estos resultados son consistentes con los obtenidos en estudios previos (González & Vergara, 2012; Hara et al., 2016; Kilgour, Grundy & Monrouxe, 2016; Llobet, Álvarez & Vélez, 2015; McLean, 2016). En la revisión realizada por Kilgour et al. (2016), la evidencia indica que los factores que influyen en la satisfacción en relación a la metodología del estudio de casos son: a) el rol del docente como facilitador, (b) la estructura de la sesión, (c) factores

individuales de los propios estudiantes, (d) autenticidad de los casos, (e) retroalimentación, (f) armonía grupal y (g) disponibilidad de recursos. Entendemos, y en ello hemos coincidido con los autores que cada uno de estos factores resulta de gran interés en la configuración básica de la metodología del estudio de casos.

En cuanto a las limitaciones del estudio, deseamos señalar algunas sugerencias para el futuro. En primer lugar, la muestra analizada no es probabilística y por tanto las posibles generalizaciones al universo poblacional de estudiantes de Enfermería son limitadas. En segundo lugar, la asignatura vinculada al proyecto, *Psicología*, corresponde al segundo semestre del primer curso del Grado en Enfermería en el cual los estudiantes no han iniciado la realización de las prácticas clínicas. En consecuencia no podemos valorar el mantenimiento de los resultados positivos de la intervención a medio y largo plazo en su aplicabilidad en el contexto clínico. En este sentido, futuras investigaciones que contemplen la variable temporal longitudinal podrían aportar una comprensión más clara y una mejor valoración de los resultados conseguidos.

No obstante, a pesar de las limitaciones y consideraciones indicadas, creemos que este trabajo realiza una aportación novedosa en la práctica docente de la dimensión espiritual en los cuidados de Enfermería y constituye un punto de partida para mejorar el conocimiento de la propia espiritualidad y del cuidado espiritual en la práctica clínica de enfermería.

5. REFERENCIAS

- Azizi-Fini, I., Hajibagheri, A., & Adib-Hajbaghery, M. (2015). Critical thinking skills in nursing students: a comparison between freshmen and senior students. *Nursing and Midwifery Studies*, 4(1).
- Baldacchino, D. (2015). Spiritual care education of health care professionals. *Religions*, 6(2), 594-613. Recuperado de <https://doi.org/10.3390/rel6020594>
- Bagdasarov, Z., Thiel, C. E., Johnson, J. F., Connelly, S., Harkrider, L. N., Devenport, L. D., & Mumford, M. D. (2013). Case-based ethics instruction: The influence of contextual and individual factors in case content on ethical decision-making. *Science and Engineering Ethics*, 19(3), 1305-1322. Recuperado de <https://doi.org/10.1007/s11948-012-9414-3>
- Butcher, H. K., Bulechek, G. M., Faan, P. R., Dochterman, J. M., Wagner, C., & Mba, R. P. (Eds.). (2018). *Clasificación de intervenciones de Enfermería (NIC)*. Barcelona: Elsevier.
- Cong, X. L., Yang, Y., Xu, S. F., & Li, S. L. (2013). The teaching situation design and implementation effect of adult surgical nursing based on working process. *Chinese Nursing Management*, 13(5), 50-52.
- González, M. P., & Vergara, J. (2012). Percepciones sobre el estudio de casos, como estrategia de aprendizaje, en estudiantes de enfermería. *Ciencia y enfermería*, 18(1), 111-123. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532012000100011>.
- Hara, C. Y. N., Aredes, N. D. A., Fonseca, L. M. M., Silveira, R. C. D. C. P., Camargo, R. A. A., & de Goes, F. S. N. (2016). Clinical case in digital technology for nursing students' learning: An integrative review. *Nurse Education Today*, 38, 119-125. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2015.12.002>.
- Herdman, T. H., & Kamitsuru, S. (Eds.). (2015). *Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2015-2017*. Barcelona: Elsevier.
- Hong, S., & Yu, P. (2017). Comparison of the effectiveness of two styles of case-based learning implemented in lectures for developing nursing students' critical thinking ability: a randomized controlled trial. *International Journal of Nursing Studies*, 68, 16-24. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2016.12.008>.

- Kapur, M., & Kinzer, C. K. (2007). Examining the effect of problem type in a synchronous computer-supported collaborative learning (CSCL) environment. *Educational Technology Research and Development*, 55(5), 439-459. Recuperado de <https://doi.org/10.1007/s11423-007-9045-6>.
- Kilgour, J. M., Grundy, L., & Monrouxe, L. V. (2016). A rapid review of the factors affecting health-care students' satisfaction with small-group, active learning methods. *Teaching and Learning in Medicine*, 28(1), 15-25. Recuperado de <https://doi.org/10.1080/10401334.2015.1107484>.
- Kopp, B., Hasenbein, M., & Mandl, H. (2014). Case-based learning in virtual groups—collaborative problem-solving activities and learning outcomes in a virtual professional training course. *Interactive Learning Environments*, 22(3), 351-372. Recuperado de <https://doi.org/10.1080/10494820.2012.680964>.
- Li, S., Ye, X., & Chen, W. (2019). Practice and effectiveness of “nursing case-based learning” course on nursing student’s critical thinking ability: A comparative study. *Nurse Education in Practice*, 36, 91-96. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2019.03.007>.
- Llobet, J. R., Álvarez, M. R., & Velez, O. C. (2015). Aprendizaje basado en problemas, estudio de casos y metodología tradicional: una experiencia concreta en el grado en enfermería. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*, 196, 163-170. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2015.07.029>.
- McLean, S. F. (2016). Case-based learning and its application in medical and health-care fields: a review of worldwide literature. *Journal of Medical Education and Curricular Development*, 3, 39-49. Recuperado de <https://doi.org/10.4137/JMECD.S20377>.
- Moorhead, S., Swanson, E., Johnson, M., Maas, M. L., & Faan, P. R. (Eds.). (2018). *Clasificación de resultados de enfermería (NOC): medición de resultados en salud*. Barcelona: Elsevier.
- Reig-Ferrer, A., de la Cuesta-Benjumea, C., Fernández-Pascual, M. D., & Santos-Ruiz, A. (2019). A View of spirituality and spiritual care in a sample of spanish nurses. *Religions*, 10(2), 129. Recuperado de <https://doi.org/10.3390/rel10020129>.
- Reig-Ferrer, A. R., Fernández-Pascual, M. D., Santos-Ruiz, A., González, C. P. A., Cabañero-Martínez, M. J., Cabrero-García, J., & Ramos-Pichardo, J. D. (2016). Investigación e innovación educativa en espiritualidad y cuidados de enfermería. En *Investigación e Innovación Educativa en Docencia Universitaria: Retos, Propuestas y Acciones* (pp. 1860-1879). Instituto de Ciencias de la Educación. Recuperado de <http://hdl.handle.net/10045/60524>.
- Thistlethwaite, J. E., Davies, D., Ekeocha, S., Kidd, J. M., MacDougall, C., Matthews, P., Purkis, J. & Clay, D. (2012). The effectiveness of case-based learning in health professional education. A BEME systematic review: BEME Guide N° 23. *Medical Teacher*, 34(6), e421-e444. Recuperado de <https://doi.org/10.3109/0142159X.2012.680939>.
- Tirado, G., Hueso, C., Cuevas, M., Montoya, R., Bonill, C., & Schmidt, J. (2011). *Cómo escribir un caso clínico en Enfermería utilizando Taxonomía NANDA, NOC, NIC*. *Index de Enfermería*, 20(1-2), 111-115.