

# La formación en religiosidad y espiritualidad en los estudios de Grado en Enfermería

The formation in religiosity and spirituality in the studies of Degree in Nursing

A formação em religiosidade e espiritualidade nos estudos de Graduação em Enfermagem

Rocío de Diego Cordero<sup>1</sup>, Cristina Suero Castillo<sup>2</sup>, Juan Vega Escaño<sup>3</sup>

<sup>1</sup>PhD, BSc, OHN, RN. Departamento de Enfermería. Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad de Sevilla. Correo electrónico: rdediego2@us.es

<sup>2</sup>RN. Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad de Sevilla. Correo electrónico: cristinasuercastillo@gmail.com

<sup>3</sup>PhD student, MSN, OHN, RN. Centro Universitario de Enfermería Cruz Roja adscrito a la Universidad de Sevilla. Correo electrónico: juanvegadue@gmail.com

Cómo citar este artículo en edición digital: De Diego Cordero, R., Suero Castillo, C. & Vega Escaño, J. (2019). La formación en religiosidad y espiritualidad en los estudios de Grado en Enfermería. *Cultura de los Cuidados (Edición digital)*, 23(53). Recuperado de <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2019.53.29>

Correspondencia: Rocío de Diego Cordero. Departamento de Enfermería. Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad de Sevilla. C/ Avenzoar, n.º 9, 41003-Sevilla (Spain)

Correo electrónico de contacto: rdediego2@us.es

Recibido: 10/10/2018; Aceptado: 11/01/2019



## ABSTRACT

The objective of this investigation has been to investigate the convenience of including religiosity/spirituality in the study plans of the nursing degree. To this end, a review of the scientific literature of the last 5 years (2012-17) has been carried out in the Cinahl, Scopus, Pubmed and Web Of Science (WOS) international databases. The descriptors used were "religion", "spirituality", "student", "nursing" and "education". The results suggest that the training needs of nursing students vary according to the population studied. There are also barriers in the acquisition of these skills in practice

with the existence of a materialistic nursing, focused on the biological and/or the fear of being misinterpreted. The bibliography evidences that including the subject of religiosity / spirituality in the nursing study plans obtains positive results in nursing care and in the personal sphere of the students themselves. As analyzed, it is considered convenient to include the subject of religiosity/spirituality in nursing degree studies due to the existing knowledge gap on this subject and the benefits associated with the treatment of these issues.

**Keywords:** Spirituality, religiosity, nursing students, education, training.

**RESUMO**

O objetivo desta investigação foi investigar a conveniência de incluir religiosidade/espiritualidade nos planos de estudo do grau de enfermagem. Para este fim, uma revisão da literatura científica dos últimos 5 anos (2012-17) foi realizada nos bancos de dados Cinahl, Scopus, Pubmed e Web of Science (WOS). Os descritores usados foram "religião", "espiritualidade", "aluno", "enfermagem" e "educação". Os resultados sugerem que as necessidades de treinamento de estudantes de enfermagem variam de acordo com a população estudada. Há também barreiras na aquisição dessas habilidades na prática com a existência de uma enfermagem materialista, focada no biológico e/ou medo de ser mal interpretada. A bibliografía evidencia que a inclusão do tema da religiosidade/espiritualidade nos planos de estudo em enfermagem obtém resultados positivos no cuidado de enfermagem e na esfera pessoal dos próprios estudantes. Conforme analisado, é considerado conveniente incluir o tema da religiosidade/espiritualidade em estudos de graduação de enfermagem devido à lacuna de conhecimento existente sobre este assunto e aos benefícios associados ao tratamento dessas questões.

**Palavras-chave:** Espiritualidade, religiosidade, estudantes de enfermagem, educação, treinamento.

**RESUMEN**

El objetivo de esta investigación ha sido indagar la conveniencia de incluir materia de religiosidad/espiritualidad en los planes de estudio del grado en enfermería.

Para ello se ha llevado a cabo una revisión de la literatura científica de los últimos 5 años (2012-2017) en las bases de datos internacionales Cinahl, Scopus, Pubmed y

Web Of Science (WOS). Los descriptores usados fueron "religión", "espiritualidad", "estudiante", "enfermería" y "educación". Los resultados apuntan que las necesidades de formación de los estudiantes de enfermería varían según la población estudiada. También se evidencian barreras en la adquisición de estas competencias en la práctica con la existencia de una enfermería materialista, centrada en lo biológico y/o el temor a ser malinterpretados. La bibliografía evidencia que incluir la materia de religiosidad/espiritualidad en los planes de estudio de enfermería obtiene resultados positivos en los cuidados de enfermería y en la esfera personal del propio alumnado. Según lo analizado, se considera conveniente incluir la materia de religiosidad/espiritualidad en los estudios de grado en enfermería debido a la brecha de conocimientos existente acerca de este tema y los beneficios asociados al tratamiento de estas cuestiones.

**Palabras clave:** Espiritualidad, religiosidad, estudiantes de enfermería, educación, formación.

**INTRODUCCIÓN**

La cultura es un conjunto de creencias, ritos y acuerdos sobre cómo concebir e interpretar el mundo donde lo religioso/espiritual es un factor central (Aznar, 2016). No obstante, el abordaje de estas cuestiones es escaso en el ámbito de la educación superior. En el caso concreto de la formación en Enfermería, la bibliografía evidencia que tanto profesionales como estudiantes sienten la necesidad de recibir formación acerca de cómo satisfacer las necesidades espirituales de los usuarios a los que atienden (Sanabria Triana, Otero

Ceballos y Urbina Laza, 2002), no abordándose estas cuestiones desde la enseñanza universitaria.

Proporcionar asistencia religiosa promueve la humanización del sistema sanitario y se traduciría en una asistencia integral del paciente, de acuerdo con la definición de salud que propone la Organización Mundial de la Salud (Ministerio de Sanidad, 2011). Enfermería es una disciplina que se ha interesado por mirar a la persona desde una perspectiva integral y la tendencia debe de ser un aumento del interés por las necesidades espirituales de los/las pacientes. Entre las razones de brindar cuidados espirituales se encuentran los beneficios que se obtiene de esta práctica para el paciente como para el propio profesional: el/la paciente se siente valorado/a, acepta mejor su enfermedad, mantiene esperanzas en su curación y se siente más resistente; el personal de enfermería siente satisfacción de haber brindado cuidados humanizados, obtiene emociones positivas y con ellos aumenta la calidad de la vida laboral. Otra de las razones radica en las limitaciones del saber de la ciencia. Cuando la ciencia ha agotado sus motivos, la espiritualidad/religión puede suponer otras fuente de apoyo para la persona, y para el/la enfermero/a es una potente herramienta que ayuda al paciente en su proceso de salud-enfermedad (Nascimento *et al.*, 2016). De no tener en cuenta las necesidades religiosas/espirituales de los/las usuarios/as éstos/as se mostrarán tensos/as e insatisfechos/as con la asistencia recibida dando lugar a resultados desfavorables, en ocasiones, con consecuencias muy negativas (Melguizo y Alzate, 2008).

La bibliografía muestra una larga lista de beneficios que la religión/espiritualidad ejerce en el proceso de salud-enfermedad.

Sin embargo, en la práctica las necesidades fisiológicas de los/las pacientes son atendidas de manera prioritaria (Nascimento *et al.*, 2016) de forma que las necesidades espirituales no las reconocen, no las satisfacen o no hacen frente a ellas.

Satisfacer las necesidades religiosas de los/las pacientes pasan a no ser una opción sino un componente esencial del cuidado de enfermería. Enfermería queda en el compromiso de ofrecer una atención integral al paciente (Neil Cope, Azofeifa Ugalde y Calderón Montero, 2012); por ello es necesario que los/las futuros/as profesionales de enfermería atiendan a las necesidades espirituales y contemplen al ser humano en toda su complejidad (Melguizo Herrera y Alzate Posada, 2008).

### OBJETIVO

Indagar la conveniencia de incluir materia de religiosidad/espiritualidad en los planes de estudio del grado en enfermería.

### METODOLOGÍA

Se ha realizado una búsqueda de bibliografía científica en las bases de datos Pubmed, Cinahl, Scopus y Web of Science (WOS), seleccionado los trabajos publicados en los últimos 5 años (2012-2017). Los descriptores usados fueron “religión”, “espiritualidad”, “estudiante”, “enfermería” y “educación”, combinados mediante los booleanos AND y OR. Los criterios de inclusión fueron artículos con acceso a texto completo, publicados entre 2012-2017, en los idiomas inglés, portugués y español y los criterios de exclusión fueron que estuviesen escritos en idiomas distintos a los indicados, como coreano y chino, así como que se tratase de fuentes repetidas. La búsqueda obtuvo un total de 611 artículos

potencialmente relevantes de los que se han seleccionado 28.

**RESULTADOS**

Los principales hallazgos identificados tras el análisis de la bibliografía fueron “necesidades de formación en

religiosidad/espiritualidad del alumnado de enfermería” (A); “principales dificultades del alumnado de enfermería al abordar temas de religiosidad/espiritualidad” (B) y “beneficios de incluir materia de religiosidad/espiritualidad en los planes de estudios del grado en enfermería” (C), quedando recogidos en la siguiente tabla (Tabla 1):

**TABLA 1: Análisis y síntesis de los resultados. Categorización temática**

Autor/es y año	País	Metodología y Muestra	Objetivos	Principales resultados	Categoría
(Abbasi <i>et al.</i> , 2014)	Irán	Estudio descriptivo-comparativo (283 estudiantes de enfermería)	Comparar 3 variables entre los estudiantes de enfermería de 1.º y 4.º año de carrera: bienestar espiritual, espiritualidad y las perspectivas de cuidado espiritual	No hubo diferencias estadísticamente significativas entre los dos grupos en ninguna de las variables estudiadas	C
(Burkhart y Schmidt, 2012)	Estados Unidos	Ensayo aleatorio controlado (59 estudiantes de enfermería)	Probar la eficacia de un programa educativo y reflexivo de atención espiritual	Se revela un aumento estadísticamente significativo en la capacidad percibida de los estudiantes para proporcionar cuidado espiritual además de mejoría bienestar espiritual del propio estudiante	C
(Caldeira <i>et al.</i> , 2016)	Portugal y Brasil	<i>Estudio descriptivo transversal (129 estudiantes de enfermería)</i>	Estudiar el estado actual de la educación en enfermería sobre espiritualidad	Los estudiantes subrayaron la ausencia de educación sobre espiritualidad en el plan de estudio de enfermería	A
(Cone y Giske, 2013)	Noruega	Estudio cualitativo (19 profesores de enfermería)	Explorar cómo preparan a los estudiantes para reconocer las señales espirituales	Las competencias aumentan cuando se les permite evaluar y proveer cuidados espirituales en la práctica	C
(Connors, Good Gollery, 2017)	Florida (Estados Unidos)	Estudio descriptivo longitudinal (26 estudiantes de enfermería)	Examinar la eficacia de 3 estrategias de enseñanza en espiritualidad: educación en el aula, valoración espiritual en la práctica y simulación en el aula	El impacto de estos métodos de enseñanza en las percepciones de los estudiantes sobre la competencia y confianza para abordar aspectos espirituales de la atención enfermera fue estadísticamente significativo en las 3 fases del estudio	C

(Cooper y Chang, 2016)	Australia	Estudio cualitativo (6 estudiantes de enfermería)	Ver el impacto de una asignatura dedicada a cuidados espirituales en estudiantes de enfermería	Se muestra la necesidad de mayor preparación para proveer cuidados espirituales y reconocer mejor la necesidad de derivar a profesionales religiosos	C
(Cooper et al., 2013)	Australia	Revisión bibliográfica	Explorar la educación del cuidado espiritual en los programas de enfermería	Se evidencian mejoras en la percepción propia, conocimientos y actitudes, capacidad para responder verbalmente al dolor espiritual	C
(Coscrato y Villela Bueno, 2015)	Brasil	Estudio Cualitativo, utilizando el método de investigación-acción (9 estudiantes de enfermería)	Indagar las concepciones de los estudiantes sobre espiritualidad para instaurar acciones educativas en esta materia	La educación académica de enfermería es un momento idóneo para incluir temas de espiritualidad y humanización	C
(Costello, Atinaja-Faller y Hedberg, 2012)	Simmons (Estados Unidos)	<i>Estudio descriptivo transversal</i> (52 estudiantes de enfermería)	Saber si la simulación es un método eficaz para instruir en espiritualidad	Tras la simulación hubo actitudes más positivas hacia la valoración de las necesidades espirituales. Esto les ayudaría a estar en mayor sintonía con sus pacientes	C
(Cruz et al., 2017).	Arabia Saudí.	<i>Estudio descriptivo transversal</i> (338 estudiantes de enfermería)	Investigar la percepción de los estudiantes sobre el cuidado espiritual	No entienden la diferencia entre cuidado espiritual y religioso	B
(Culatto y Summerton, 2015)	Reino unido	<i>Estudio descriptivo transversal</i> (59 profesores de estudios de medicina y enfermería)	Conocer cómo las facultades de medicina y enfermería abordan los cuidados espirituales.	El 39,2% consideró que no tenía personal entrenado para enseñar a los alumnos acerca de espiritualidad.	B
(de Magalhães Oliveira et al., 2012)	Brasil	Estudio cualitativo (9 estudiantes de enfermería)	Investigar la opinión de los estudiantes sobre la dimensión espiritual del cuidar en la práctica de enfermería	La inseguridad es la principal barrera para el abordaje de la dimensión espiritual según los participantes	B
(Giske, 2012)	Noruega	Revisión bibliográfica	Conocer cómo aprenden los estudiantes de enfermería a brindar cuidados espirituales	Los estudiantes necesitan ver la implementación de la espiritualidad en la práctica	A
(Giske y Cone, 2012)	Noruega	Estudio cualitativo (42 estudiantes de enfermería)	Conocer el abordaje de los cuidados espirituales en el alumnado de enfermería	Se evidencia una falta de abordaje a la dimensión espiritual	B

(Hsiao <i>et al.</i> , 2012).	Taiwán	Estudio cuasiexperimental con estudiantes de enfermería (Grupo experimental N=39; Grupo control N=46)	Examinar los efectos de un programa de aprendizaje espiritual sobre la salud mental y el estrés percibido por los estudiantes	Mejora la propia salud espiritual y alivia el estrés en los estudiantes de enfermería	C
(Kalkim, Midilli y Baysal, 2016)	Turquía	<i>Estudio descriptivo transversal</i> (400 estudiantes de enfermería)	Determinar conocimientos y prácticas y percepciones de los estudiantes respecto a la atención espiritual.	Se señala como principales factores la falta de tiempo, de conocimiento, una adecuada educación, prioridad a los problemas físicos	B
(Lewinson, McSherry y Kevern, 2015)	Reino Unido	Revisión sistemática	Comprender la posición de la espiritualidad dentro de la educación enfermera	Las enfermeras son conscientes de los déficits de conocimientos y habilidades en el área espiritual del paciente. La educación en espiritualidad es crucial para brindar cuidados holísticos	A
(Murphy <i>et al.</i> , 2015)	Irlanda	<i>Estudio descriptivo transversal</i> (543 libros de enfermería básica)	Explorar si la espiritualidad está definida en la literatura científica sobre enfermería pediátrica	413 (76%) libros sin referencia a la espiritualidad o términos relacionados	B
(Ross <i>et al.</i> , 2016)	Gales, Malta, Noruega y Países Bajos	<i>Estudio descriptivo transversal</i> (618 estudiantes de enfermería)	Describir la autopercepción de los estudiantes al brindar espirituales	Los encuestados sienten menos competencia y habilidades en la aplicación de la espiritualidad con calidad	B
(Seylani <i>et al.</i> , 2016).	Irán	Estudio cualitativo (19 estudiantes de enfermería)	Explorar el proceso de desarrollo de la espiritualidad en los estudiantes de enfermería	El proceso de desarrollo de habilidades espirituales del estudiante es intuitivo y ocurre principalmente en el entorno clínico	A
(Tiew y Drury, 2012)	Singapur	Estudio cualitativo (16 estudiantes enfermería)	Investigar las actitudes de los estudiantes sobre el cuidado espiritual en la práctica clínica	Entre los factores influyentes en la práctica los entrevistados destacan: el enfoque técnico, falta de tiempo, diferencia de creencias, el miedo	B
(Tiew, Creedy y Chan, 2013)	Singapur	Estudio descriptivo transversal (16 estudiantes de enfermería de 3 instituciones diferentes en el último año de grado)	Investigar las percepciones del cuidado espiritual	La práctica de enfermería orientadas al modelo biomédico dificulta la comprensión de la dimensión espiritual en la práctica	B

(Timmins y Neill, 2013)	Irlanda	Revisión sistemática	Examinar los programas para la enseñanza de la espiritualidad en estudiantes de enfermería	Los estudiantes relatan una falta de información sobre cómo se debe valorar la espiritualidad	B
(Tirgari <i>et al.</i> , 2013)	Irán	Estudio cualitativo (11 enfermeras)	Conocer el significado de los cuidados espirituales desde la propia experiencia de las enfermeras	Se relata poca importancia al cuidado espiritual en la práctica	B
(Williams <i>et al.</i> , 2016)	Quincy (Estados Unidos)	Estudio pre-experimental (31 estudiantes de enfermería)	Examinar el efecto de la herramienta de valoración espiritual FICA sobre la comodidad espiritual en el cuidado del paciente	No hay cambios estadísticamente significativos en la provisión de cuidados espirituales tras el uso de la herramienta	C
(Wu, Liao y Yeh, 2012)	Taiwán	<i>Estudio descriptivo transversal en</i> (N=239 estudiantes de enfermería)	Explorar las percepciones del estudiante acerca del cuidado espiritual	La educación, la experiencia y el interés profesional afectan a las percepciones de los estudiantes de enfermería sobre la espiritualidad y el cuidado espiritual	B
(Yilmaz y Gurler, 2014)	Turquía	Estudio cuasi-experimental (130 estudiantes de enfermería)	Medir eficacia de integrar espiritualidad en grado de enfermería respecto al conocimiento de espiritualidad y cuidado espiritual	Incrementar formación en espiritualidad puede ser básico para que se deje de ignorar el patrón de espiritualidad de la valoración enfermera	C
(Zakaria Kiaei <i>et al.</i> , 2015)	Irán	<i>Estudio descriptivo transversal</i> (259 enfermeras)	Explorar la percepción de las enfermeras en relación con la atención espiritual	Se perciben como principales obstáculos los horarios de trabajo, estrés laboral y falta de recursos	B

FUENTE: Elaboración propia

## DISCUSIÓN

Según los diferentes estudios llevados a cabo en distintas regiones del mundo el alumnado de enfermería necesita contemplar los cuidados espirituales en la práctica y resalta la importancia de que la enseñanza universitaria lo apoye en este ámbito (Giske, 2012); desean conocer qué y cómo valorar el patrón de espiritualidad (Timmins y Neill, 2013) e incluso tienen grandes deseos de sentirse enfermeros y

enfermeras competentes y brindar cuidados espirituales con calidad (Cruz *et al.*, 2017).

Respecto a las necesidades de formación en religiosidad/espiritualidad del alumnado de enfermería, según los resultados de Giske (2012) en Noruega, los estudiantes necesitan que los cuidados espirituales se traduzcan a la práctica para aprender además del concepto de espiritualidad, su implementación en la realidad, al igual que aprenden otras habilidades (Giske, 2012). En



Arabia Saudí, se evidencia la misma necesidad que siente el alumnado noruego, aunque éste tiene una base más pobre sobre conceptos relacionados con religiosidad/espiritualidad ya que no entiende la diferencia entre cuidado religioso y espiritual (Cruz *et al.*, 2017). De igual forma los resultados de un reciente estudio con alumnado iraní muestran que el desarrollo espiritual en el grado de enfermería es intuitivo, llegando a describir su primer año de carrera como frustrante (Seylani *et al.*, 2016). En Irlanda, los/las estudiantes necesitan saber qué y cómo se ha de valorar la espiritualidad ya que desde el ámbito académico se contempla la espiritualidad, pero no se enseña a valorarla en el proceso enfermero (Timmins y Neill, 2013). En un estudio europeo llevado a cabo en 2014 a partir de cuestionarios administrados a 618 estudiantes de enfermería de 6 universidades distintas se pone en evidencia que el alumnado tiene alguna base sobre espiritualidad, pero no se siente competente en la aplicación de cuidados espirituales de calidad (Ross *et al.*, 2016). También en 2016 se llevó a cabo un estudio en Estados Unidos con estudiantes de enfermería a los que se le proporcionó la herramienta de evaluación espiritual (FICA) durante sus prácticas clínicas para que la aplicaran con los pacientes. Ésta no sirvió más que para actuar de guía de valoración, pues los/las estudiantes no mejoraron su capacidad de brindar cuidados espirituales, ni se sintieron más competentes con esta herramienta pues se hacían evidentes sentimientos como incomodidad o incertidumbre al abordar la espiritualidad. Es por esto que se sugiere que desde el ámbito educativo universitario el alumnado trabaje la autoconciencia espiritual y habilidades de comunicación en contextos espirituales (Williams *et al.*, 2016). Esto

último es congruente con la llamada de atención que hacen Giske y Cone (2012) para que desde el ámbito universitario se apoye a los/las estudiantes en su trabajo de autoconciencia espiritual (mediante juegos de rol, estudios de casos) con el fin de detectar y saber responder a las señales espirituales en la práctica.

En lo que respecta a las principales dificultades del alumnado de enfermería en temas de religiosidad/espiritualidad, los estudios apuntan en primer lugar a una falta de importancia a la materia de religiosidad/espiritualidad ya que en la práctica observan que los/las profesionales olvidan estos conceptos y por tanto no pueden adquirir competencias acerca de los cuidados espirituales a pesar de estar motivados para ello (Wu, Liao y Yeh, 2012). En una intervención llevada a cabo por investigadores brasileños con estudiantes de enfermería se señala que la principal dificultad de los cuidados espirituales es la inseguridad, motivada por una falta de conocimiento en este ámbito; aseguran que las competencias en espiritualidad no se adquieren en el grado, por lo que es una importante brecha para el futuro profesional (de Magalhães Oliveira *et al.*, 2012). Las prácticas de enfermería orientadas a las tareas son vistas como un factor que dificulta la comprensión de la espiritualidad en la práctica (Tiew, Creedy y Chan, 2013). Coincide con la percepción del alumnado de Singapur, que además del enfoque materialista, comentan la diferencia de creencias enfermera-paciente y confiesan el miedo a ser malinterpretados (Tiew y Drury, 2012). El enfoque materialista de la enfermería puede tener importante relación con el creciente auge de la dimensión biológica en el mundo de la medicina, hecho que ya ha sido criticado en los resultados del estudio brasileño anteriormente citado



(Caldeira *et al.*, 2016). Por su parte, el miedo a ser malinterpretados o de imponer las propias creencias puede justificar que los/las estudiantes de enfermería obtengan los conocimientos que necesitan de una religión concreta y de bibliografía científica. Esto evidencia la distorsión existente entre los conceptos espiritualidad y religiosidad, la necesidad de que el alumnado conciban estos conceptos bien diferenciados (Tomasso, Beltrame y Lucchetti, 2011) y el desconocimiento de la numerosa evidencia disponible en la literatura científica acerca de la conexión entre religiosidad/espiritualidad y salud física y/o mental (Espinha *et al.*, 2013). No obstante, según evidencia una intervención llevada a cabo con alumnado taiwanés, el factor “conocimientos” no es el único ítem que dificulta la práctica de la espiritualidad, sino que además influye el interés profesional del alumno/a. De esta forma, la práctica del cuidado espiritual difiere según la conciencia e interés profesional y la satisfacción con la elección de carrera (Wu, Liao y Yeh, 2012). Caldeira *et al.* llevaron a cabo una intervención con estudiantes de enfermería brasileños y portugueses en el que “*muy importante*” supuso el 62% de las respuestas sobre la importancia de la espiritualidad en la formación de enfermería (Caldeira *et al.*, 2016). No obstante, en un estudio en Turquía con 400 estudiantes existe mayor importancia atribuida a la formación en espiritualidad del alumnado de enfermería siendo el 83’3% el que desea más información sobre los cuidados espirituales (Kalkim, Midilli y Baysal, 2016). Según la evidencia disponible, existen más factores que influyen en los cuidados espirituales además de los mencionados. Según el estudio brasileño que llevó a cabo Lucchetti (2011), el factor de pertenecer a alguna afiliación religiosa se relaciona

directamente con el interés por este tema (Tomasso, Beltrame y Lucchetti, 2011). Otro factor como practicar la propia religiosidad se correlaciona positivamente con la prestación de cuidados espirituales. El/la profesional de enfermería que cree en Dios tiende a brindar cuidados espirituales con más frecuencia y comodidad que los no creyentes (Lundmark, 2006). Asimismo, los temas relacionados con la espiritualidad/religiosidad deben de ser enseñados con intencionalidad y dirigidos hacia objetivos bien definidos. Sin estos requisitos, la educación de enfermería olvidará los contenidos de espiritualidad, como se comprobó en un estudio comparativo en Irán entre alumnos de 1.º y 4.º curso de enfermería. El objetivo era comparar variables espirituales entre alumnos de distinto curso y se encontró que las puntuaciones entre ambos grupos eran similares, es decir, los alumnos de 4.º curso aun habiendo recibido 3 años más de enseñanza que los de 1.º curso, poseían los mismos conocimientos y actitudes frente al cuidado espiritual (Abbasi *et al.*, 2014). En contraposición a estos resultados destacan los obtenidos por el grupo brasileño de trabajo de Tomasso, Beltrame y Lucchetti (2011), que encontraron que los/las estudiantes de cursos más avanzados se encontraban más preparados respecto a compañeros de cursos más bajos y con opiniones acerca de espiritualidad más afines a las de su profesorado. El motivo lo asocian a una mayor experiencia clínica y mayor entrenamiento con los pacientes. Se hace evidente en todos los estudios revisados que el alumnado de enfermería, aunque difiere en el grado de motivación, carece de conocimientos básicos para brindar cuidados espirituales (Cooper y Chang, 2016); (Tiew, Creedy y Chan, 2013). Se desea que la espiritualidad sea enseñada

como formación continua (Tiew, Creedy y Chan, 2013), como lección aparte y no de manera anecdótica en algunas asignaturas (Tirgari *et al.*, 2013).

Por último, respecto a los beneficios de incluir materia de religiosidad/espiritualidad en los planes de estudio del grado en enfermería, se evidencia que, con diversos métodos de aprendizaje en espiritualidad y simulaciones, se obtienen numerosos beneficios. De esta forma, el alumnado tras recibir formación acerca de espiritualidad/religiosidad y cuidados espirituales se ve a sí mismo más preparado para proveer cuidados espirituales (Cooper y Chang, 2016); (Connors, Good y Gollery, 2017) y cómodo en la provisión de estos cuidados (Connors, Good y Gollery, 2017), así como más tolerantes hacia nuevas culturas y creencias, dispuesto a derivar a profesionales religiosos como capellanes hospitalarios (Cooper y Chang, 2016), con capacidad de responder de manera empática al dolor espiritual, en mayor sintonía con el paciente (Costello, Atinaja-Faller y Hedberg, 2012), con conocimiento general sobre la comunicación en el cuidado espiritual (Hsiao *et al.*, 2012), mejor manejo del patrón creencias/espiritualidad en las valoraciones de enfermería (Yilmaz y Gurler, 2014) lo que contribuye a conseguir una verdadera atención integral (Lewinson, McSherry y Kevern, 2015). A su vez se encuentran beneficios en la propia salud del estudiante como la mejora de la propia salud espiritual (Hsiao *et al.*, 2012), mejoras en el bienestar existencial (Burkhart y Schmidt, 2012), así como el fomento de la reflexión y el alivio del estrés en las prácticas clínicas (Hsiao *et al.*, 2012).

Aun así, se plantean desafíos para quienes están involucrados en educar a los/las estudiantes en espiritualidad. Algunos

autores en pro de la enseñanza de la espiritualidad en el alumnado de enfermería investigan acerca de las mejores acciones educativas para este fin. Precisamente Croscato y Villela (2015) defienden la terapia de grupo como ocasión para adquirir habilidades en espiritualidad a la vez que contribuye a relaciones más comprensivas y en consonancia con la enfermería académica. Cooper *et al.* (2013) proponen invitar a los capellanes a enseñar a los estudiantes la atención espiritual desde su perspectiva. Por el contrario, Giske y Cone (2013) opinan que las competencias de los estudiantes aumentan cuando se les permite evaluar y proveer cuidados espirituales en la práctica clínica.

## CONCLUSIONES

Las necesidades de formación del alumnado de enfermería en temas de espiritualidad/religiosidad varía en función del contexto sociocultural que se contemple estando ente las principales reclamaciones realizadas por el alumnado la implementación de los cuidados espirituales en la práctica clínica y la importancia a que desde el ámbito educativo universitario se enseñe a brindar estos cuidados de forma competente.

El alumnado señala numerosas dificultades a la hora de brindar los cuidados espirituales. Entre ellas, la incertidumbre y el miedo motivada por el desconocimiento en esta área; la presencia de una enfermería de orientación biológica y materialista en la práctica; la falta de profesorado adecuadamente entrenado para impartir lecciones sobre espiritualidad; y la existencia de factores personales como la falta de interés profesional y de práctica de la propia espiritualidad/religiosidad.

Tras llevar a cabo esta revisión, los

estudios apuntan a que numerosos son los beneficios que se obtienen al incluir materia de religiosidad/espiritualidad en los planes de estudios de enfermería como que el alumnado se siente más cómodo y mejor preparado para brindar estos cuidados, con mayor manejo de la valoración integral de enfermería; y que además favorece el bienestar existencial del propio alumno.

## BIBLIOGRAFÍA

- Abbasi, M., Farahani-Nia, M., Mehrdad, N., Givari, A. y Haghani, H. (2014). Nursing students' spiritual well-being, spirituality and spiritual care. *Iranian journal of nursing and midwifery research*, 19(3), 242-7. Recuperado de <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24949061>.
- Burkhart, L. y Schmidt, W. (2012). Measuring Effectiveness of a Spiritual Care Pedagogy in Nursing Education. *Journal of Professional Nursing*, 28(5), 315-321. DOI: 10.1016/j.PROFNURS.2012.03.003.
- Caldeira, S., Simões Figueiredo, A., da Conceição, A., Ermel, C., Mendes, J., Chaves, E., Campos de Carvalho, E. y Vieira, M. (2016). Spirituality in the Undergraduate Curricula of Nursing Schools in Portugal and São Paulo-Brazil. *Religions*. Multidisciplinary Digital Publishing Institute, 7(12), 134. DOI: 10.3390/rel7110134.
- Cone, P. H. & Giske, T. (2013). Teaching spiritual care - a grounded theory study among undergraduate nursing educators». *Journal of Clinical Nursing*, 22(13-14), 1951-1960. DOI: 10.1111/j.1365-2702.2012.04203.x.
- Connors, J., Good, P. y Gollery, T. (2017). Sing Innovative Teaching Strategies to Improve Nursing Student Competence and Confidence in Providing Spiritual Care. *Nurse Educator*, 42(2), 62-64. DOI: 10.1097/NNE.0000000000000301.
- Cooper, K. L. & Chang, E. (2016). Undergraduate nurse students' perspectives of spiritual care education in an Australian context, *Nurse Education Today*, 44, 74-78. DOI: 10.1016/j.NEDT.2016.05.020.
- Cooper, K. L., Chang, E., Sheehan, A. & Johnson, A. (2013). The impact of spiritual care education upon preparing undergraduate nursing students to provide spiritual care, *Nurse Education Today*, 33(9), 1057-1061. DOI: 10.1016/j.NEDT.2012.04.005.
- Coscrato, G. & Villela Bueno, S. M. (2015). Spirituality and humanization according to nursing undergraduates: an action research. *Investigación y educación en enfermería*, 33(1), 73-82. DOI: 10.1590/S0120-53072015000100009.
- Costello, M., Atinaja-Faller, J. & Hedberg, M. (2012). The Use of Simulation to Instruct Students on the Provision of Spiritual Care, *Journal of Holistic Nursing*, 30(4), 277-281. DOI: 10.1177/0898010112453330.
- Cruz, J. P., Alshammari, F., Alotaibi, K. A. y Colet, P. C. (2017) Spirituality and spiritual care perspectives among baccalaureate nursing students in Saudi Arabia: A cross-sectional study. *Nurse education today*, 49, 156-162. DOI: 10.1016/j.nedt.2016.11.027.
- Culatto, A. & Summerton, C. B. (2015). Spirituality and Health Education: A National Survey of Academic Leaders UK. *Journal of Religion and Health*, 54(6), 2269-2275. DOI: 10.1007/s10943-014-9974-4.
- Espinha, D. C. M., Camargo, S. M. de, Silva, S. P. Z., Pavelqueires, S. & Lucchetti, G. (2013). Opinião dos estudantes de enfermagem sobre saúde, espiritualidade e religiosidade, *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 34, 98-106. Recuperado de [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1983-14472013000400013&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-14472013000400013&nrm=iso).
- Giske, T. (2012). How undergraduate nursing students learn to care for patients spiritually in clinical studies-a review of literature. *Journal of Nursing Management*, 20(8), n/a-n/a. DOI: 10.1111/jonm.12019.
- Giske, T. & Cone, P. H. (2012). Opening up to learning spiritual care of patients: a grounded theory study of nursing students. *Journal of Clinical Nursing*, 21(13-14), 2006-2015. DOI: 10.1111/j.1365-2702.2011.04054.x.
- Hsiao, Y.C., Chiang, H.Y., Lee, H.C. & Chen, S.-H. (2012). The Effects of a Spiritual Learning Program on Improving Spiritual Health and Clinical Practice Stress Among Nursing Students, *Journal of Nursing Research*, 20(4), 281-290. DOI: 10.1097/jnr.0b013e318273642f.
- Kalkim, A., Midilli, T. & Baysal, E. (2016) An Investigation of the Perceptions and Practices of Nursing Students Regarding Spirituality and Spiritual Care, *Religions*. Multidisciplinary Digital Publishing Institute, 7(12), 101. DOI: 10.3390/rel7080101.
- Lewinson, L. P., McSherry, W. & Kevern, P. (2015). Spirituality in pre-registration nurse education and practice: A review of the literature, *Nurse education today*, 35(6), 806-14. DOI: 10.1016/j.nedt.2015.01.011.
- Lundmark, M. (2006). Attitudes to spiritual care among nursing staff in a Swedish oncology clinic.

- Journal of Clinical Nursing*, 15(7), 863-874. DOI: 10.1111/j.1365-2702.2006.01189.x.
- Magalhães Oliveira, A. M., M., Lopes, M. E. L., Evangelista, C. B., Gouveia, E. M. de L., Costa, S. F. G., da & Alves, A. M. P. de M. (2012). The spiritual dimension of care in nursing practice: student's opinion», *Journal of Nursing UFPE on line*, 6(9), 2037-2044. DOI: 10.5205/1981-8963-V6I9A7306P2037-2044-2012.
  - Melguizo Herrera, E & Alzate Posada, M. Lucía (2008). Creencias y prácticas en el cuidado de la salud. *Avances en Enfermería*, 26(1), 112-123. Recuperado de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/12891>.
  - Ministerio de Sanidad (2011). *Guía de gestión de la diversidad religiosa en los centros hospitalarios*. Recuperado de [https://www.mssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/docs/Guia\\_gestion\\_diversidad\\_religiosa.pdf](https://www.mssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/docs/Guia_gestion_diversidad_religiosa.pdf).
  - Murphy, M. M., Begley, T., Timmins, F., Neill, F. & Sheaf, G. (2015). Spirituality and spiritual care – missing concepts from core undergraduate children's nursing textbooks. *International Journal of Children's Spirituality*, Routledge, 20(2), 114-128. DOI: 10.1080/1364436X.2015.1055458.
  - Nascimento, L. C., de Oliveira, F. C. S., Moreira Santos, T. de F., Pan, R., Flória-Santos, M., Alvarenga, W. A. & Melo Rocha, S. M. (2016). Atención às necessidades espirituais na prática clínica de enfermeiros. *Aquichan*, 16(2), 179-192. DOI: 10.5294/aqui.2016.16.2.6.
  - Neil Cope, C., Azofeifa Ugalde, E. & Calderón Montero, L. (2012). The nursing professional's intervention with the religious needs of the hospitalized person. *Enfermería en Costa Rica*, 2, 58-65.
  - Ross, L., Giske, T., Van Leeuwen, R., Baldacchino, D., McSherry, W., Narayanasamy, A., Jarvis, P. & Schep-Akkerman, A. (2016). Factors contributing to student nurses'/midwives' perceived competency in spiritual care. *Nurse Education Today*, 36, 445-451. DOI: 10.1016/j.nedt.2015.10.005.
  - Sanabria Triana, L., Otero Ceballos, M. & Urbina Laza, O. (2002). *Los paradigmas como base del pensamiento actual en la profesión de enfermería., Escuela Nacional de Salud Pública*. Recuperado de [http://www.bvs.sld.cu/revistas/ems/vol16\\_4\\_02/ems07402.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/ems/vol16_4_02/ems07402.htm).
  - Seylani, K., Karlsson, S., Hallberg, I., Mohammadi, E. & Negarandeh, R. (2016). Spirituality Among Iranian Nursing Students During Undergraduate Study. *Nursing and Midwifery Studies*. DOI: 10.17795/nmsjournal33044.
  - Tiew, L. H., Creedy, D. K. & Chan, M. F. (2013). Student nurses' perspectives of spirituality and spiritual care. *Nurse Education Today*, 33(6), 574-579. DOI: 10.1016/j.nedt.2012.06.007.
  - Tiew, L. H. & Drury, V. (2012). Singapore Nursing Students' Perceptions and Attitudes About Spirituality and Spiritual Care in Practice: A Qualitative Study. *Journal of holistic nursing : official journal of the American Holistic Nurses' Association*, 30, 160-169.
  - Timmins, F. & Neill, F. (2013). Teaching nursing students about spiritual care-A review of the literature. *Nurse Education in Practice*, 13(6), 499-505. DOI: 10.1016/j.nepr.2013.01.011.
  - Tirkari, B., Iranmanesh, S., Ali Cheraghi, M. & Arefi, A. (2013). Meaning of Spiritual Care. *Holistic Nursing Practice*, 27(4), 199-206. DOI: 10.1097/HNP.0b013e318294e774.
  - Tomasso, C. S., Beltrame, I. L. & Lucchetti, G. (2011). Knowledge and attitudes of nursing professors and students concerning the interface between spirituality, religiosity and health. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 19, 1205-1213. Recuperado de [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11692011000500019&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692011000500019&nrm=iso).
  - Williams, M. G., Voss, A., Vahle, B., 6 Capp, S. (2016). Clinical Nursing Education: Using the FICA Spiritual History Tool to Assess Patients' Spirituality. *Nurse Educator*, 41(4), E6-E9. DOI: 10.1097/NNE.0000000000000269.
  - Wu, L.F., Liao, Y.C. & Yeh, D.C. (2012). Nursing Student Perceptions of Spirituality and Spiritual Care. *Journal of Nursing Research*, 20(3), 219-227. DOI: 10.1097/jnr.0b013e318263d956.
  - Yilmaz, M. & Gurler, H. (2014). The efficacy of integrating spirituality into undergraduate nursing curricula. *Nursing Ethics*, 21(8), 929-945. DOI: 10.1177/0969733014521096.
  - Zakaria Kiaei, M., Salehi, A., Moosazadeh Nasrabadi, A., Whitehead, D., Azmal, M., Kalhor, R. & Shah Bahrami, E. (2015). Spirituality and spiritual care in Iran: nurses' perceptions and barriers. *International Nursing Review*, 62(4), 584-592. DOI: 10.1111/inr.12222.