

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**Experiencias en la enseñanza del cuidado espiritual en docentes de  
enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTOR**

**Noemi Del Rosario Diaz Cunia**

**ASESOR**

**Mirtha Flor Cervera Vallejos**

<https://orcid.org/0000-0002-4972-1787>

**Chiclayo, 2023**

**Experiencias en la enseñanza del cuidado espiritual en docentes de  
enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2022**

PRESENTADA POR  
**Noemi Del Rosario Diaz Cunia**

A la Facultad de Medicina de la  
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
para optar el título de

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR

Adela Rosanna Núñez Odar  
PRESIDENTE

Mary Súsán Carrasco Navarrete  
SECRETARIO

Mirtha Flor Cervera Vallejos  
VOCAL

## **Dedicatoria**

A mis padres y hermanos, sin su apoyo no lo hubiera logrado, mi querida asesora, una persona de gran sabiduría que logró guiarme a lo largo de este camino de investigación, transmitiéndome sus conocimientos y su dedicación; y por último a todas aquellas personas que siempre estuvieron a mi lado apoyándome.

## **Agradecimientos**

Agradezco a Dios por estar siempre a mi lado apoyándome en aquellos momentos de debilidad; mis padres y hermanos por estar en las buenas y las malas a mi lado, por hacer que su sacrificio se recompensado al lograr la meta trazada.

## INFORME DE TESIS NOEMI DEL ROSARIO DIAZ CUNIA

### INFORME DE ORIGINALIDAD

6%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

1%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://tesis.usat.edu.pe">tesis.usat.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
2	<a href="https://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	1%
3	<a href="https://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1%
4	<a href="https://revistas.usat.edu.pe">revistas.usat.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
5	Angelica Yolanda Bueno Bejarano Vale de Medeiros, Eliane Ramos Pereira, Rose Mary Costa Rosa Andrade Silva, Renata Carla Nencetti Pereira Rocha et al. "Spirituality and meaning of life in nursing education: report of experience in teaching", Revista Brasileira de Enfermagem, 2020 Publicación	<1%
6	Submitted to Unviersidad de Granada Trabajo del estudiante	<1%
7	<a href="https://www.grafiati.com">www.grafiati.com</a> Fuente de Internet	

		<1 %
8	<a href="http://www.usat.edu.pe">www.usat.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
9	Submitted to Universidad Autonoma de Chile Trabajo del estudiante	<1 %
10	<a href="http://www.goodreads.com">www.goodreads.com</a> Fuente de Internet	<1 %
11	<a href="http://cristobalarteta1647.wordpress.com">cristobalarteta1647.wordpress.com</a> Fuente de Internet	<1 %
12	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	<1 %
13	<a href="http://bib.minjusticia.gov.co">bib.minjusticia.gov.co</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="http://cima.unav.edu">cima.unav.edu</a> Fuente de Internet	<1 %
15	<a href="http://fr.slideshare.net">fr.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1 %
16	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	<1 %
17	<a href="http://www.coursehero.com">www.coursehero.com</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="http://www.globalfamilydoctor.com">www.globalfamilydoctor.com</a> Fuente de Internet	<1 %

19	<a href="http://www.uclm.es">www.uclm.es</a> Fuente de Internet	<1 %
20	<a href="http://www.unapiquitos.edu.pe">www.unapiquitos.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
21	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
22	<a href="http://agenda.pucp.edu.pe">agenda.pucp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
23	<a href="http://consumer.healthday.com">consumer.healthday.com</a> Fuente de Internet	<1 %
24	<a href="http://repositorio.umb.edu.pe:8080">repositorio.umb.edu.pe:8080</a> Fuente de Internet	<1 %
25	<a href="http://www.oficinaonline.com">www.oficinaonline.com</a> Fuente de Internet	<1 %
26	<a href="http://www.puebla.gob.mx">www.puebla.gob.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
27	<a href="http://www.slideshare.net">www.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Activo

## Índice

<b>Resumen .....</b>	<b>8</b>
<b>Abstract .....</b>	<b>9</b>
<b>Introducción.....</b>	<b>10</b>
<b>Revisión de literatura .....</b>	<b>12</b>
<b>Materiales y métodos .....</b>	<b>17</b>
<b>Resultados y discusión .....</b>	<b>21</b>
<b>Conclusiones .....</b>	<b>29</b>
<b>Recomendaciones .....</b>	<b>29</b>
<b>Referencias.....</b>	<b>30</b>
<b>Anexos .....</b>	<b>37</b>

## Resumen

El conocimiento del cuidado espiritual dado por algunos docentes de enfermería conlleva debilidades en la confianza para facilitarlos a nivel de pregrado al estar relacionado con la inadecuada integración formal y su pasividad para ser adaptado de forma eficaz en la mayoría de las escuelas de enfermería, situación que demanda mejor formación integral en los docentes. Por esta razón la presente investigación de tipo cualitativa con abordaje fenomenológico tuvo como objetivo de analizar y comprender las experiencias en la enseñanza del cuidado espiritual en docentes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2022. Participaron en el estudio 55 docentes de la escuela de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, el tipo de muestreo fue no probabilístico y la muestra se logró por saturación y redundancia. Para la recolección de información se utilizó una entrevista semiestructurada, validada por juicio de expertos, El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina y luego se ejecutó la prueba piloto. Los datos recolectados se analizaron a través del análisis fenomenológico que comprende el análisis ideográfico y nomotético, considerando los criterios éticos y de rigor científico, se obtuvo como resultados tres principales categorías: desplegando estrategias en la enseñanza del cuidado espiritual, cultivando la sensibilidad y generando espiritualidad en la iniciación de las prácticas.

**Palabras clave:** Experiencias (D008016), enseñanza (D013663), Cuidado de enfermería (D009732) espiritualidad (D029181), docentes de enfermería (D005181).

### **Abstract**

The knowledge of spiritual care given by some nursing teachers entails weaknesses in the confidence to facilitate it at the undergraduate level as it is related to inadequate formal integration and its passivity to be effectively adapted in most nursing schools, a situation that Demands better comprehensive teacher training. For this reason, the present qualitative research with a phenomenological approach had the objective of analyzing and understanding the experiences in the teaching of spiritual care in nursing teachers from a private university in Chiclayo, 2022. Fifty-five teachers from the school of Nursing participated in the study. nursing from a private university in Chiclayo, the type of sampling was non-probabilistic and the sample was achieved by saturation and redundancy. For the collection of information, a semi-structured interview was used, validated by expert judgment. The project was approved by the Research Ethics Committee of the Faculty of Medicine and then the pilot test was carried out. The collected data was analyzed through the phenomenological analysis that includes the ideographic and nomothetic analysis, considering the ethical criteria and scientific rigor, three main categories were obtained as results: deploying strategies in the teaching of spiritual care, cultivating sensitivity and generating spirituality. at the start of the practices.

**Keywords:** Experiences (D008016), teaching (D013663), Nursing care (D009732), spirituality (D029181), nursing teachers (D005181).

## Introducción

A nivel mundial existe una tendencia hacia la integración formal de los cuidados espirituales en la formación de enfermería desde pregrado, ya que debido a la manera en cómo los estudiantes aprenden a prestar cuidado espiritual tiene mucho que ver con la disposición, preparación y la comodidad de la docencia<sup>1</sup>. El cuidado holístico de enfermería requiere conocimiento sobre la existencia del yo espiritual y la exploración de la sanación espiritual para uno mismo y para los demás, por lo tanto, conocer y comprender el concepto de salud espiritual ayudará a las enfermeras en la búsqueda<sup>2</sup>. Por esta razón, la atención espiritual como parte integral de la enfermería holística se ve limitada cuando estas enfermeras experimentan poca preparación debido a la existencia de culturas organizacionales que no saben priorizar el cuidado espiritual<sup>3</sup>.

El cuidado espiritual es un pilar fundamental de la enfermería que debe entenderse y explorarse para saber brindarlo a las personas, familias y comunidades, ya que la finalidad es ofrecer una atención integral, humana y de calidad frente a los variados problemas de salud que se enfrentan en la vida cotidiana<sup>4</sup>. Apreciación que es confirmada por la Organización Mundial de la Salud (OMS, al expresar como en la unificación de un cuidado espiritual en la praxis de la enfermería es recomendable para ofrecer cuidado integral<sup>5</sup>, ya que se ha asegurado y considerado que la espiritualidad y el cuidado espiritual son aspectos primordiales para un enfoque holístico del cuidado de enfermería<sup>6</sup>. Sin embargo, las enfermeras y los enfermeros prefieren confiar la asistencia espiritual a los trabajadores religiosos y capellanes en lugar de brindarles asistencia espiritual ellos mismos. Considerando que la falta de preparación educativa de los profesionales de enfermería y la poca información disponible, dificulta la educación en atención espiritual por lo cual debe incorporarse en el diseño de programas de enfermería<sup>7</sup>.

Ahora bien, los educadores de enfermería son responsables de ayudar a los estudiantes a aprender los conceptos y principios necesarios para una atención segura y eficaz, en la cual se incorporen las dimensiones mental, física y espiritual, es por ello por lo que reconocen que el cuidado holístico de enfermería no es verdaderamente holístico sino se toman en cuenta las necesidades espirituales de los pacientes, garantizando así la atención a todas las necesidades humanas<sup>8</sup>.

Un estudio de método mixto en Estados Unidos realizó un ejercicio con estudiantes en la atención espiritual, el cual dio como resultado mejores conocimientos y actitudes en la atención espiritual, dando así a conocer las grandes brechas en la educación espiritual<sup>9</sup>.

También, un estudio realizado en Colombia que quiso comprender lo que significa proveer cuidado espiritual por parte de las enfermeras, el cual se centró en la conceptualización del cuidado espiritual, fortalezas y muros que apreciaron al brindarlo y que acciones cumplían con esta finalidad, resultó que el concepto de cuidado espiritual era confuso para ellas, no obstante, realizaban actividades específicas de saber cuidar y al estar ubicado con presencia cuidadora les hacía quebrar normas para reabrir nuevos horizontes de cuidado<sup>10</sup>.

En el Perú se realizó un estudio en Lima en la Universidad Peruana Unión, acerca de la espiritualidad de los estudiantes, donde encontraron como los estudiantes de enfermería no tienen en su gran mayoría un buen nivel de espiritualidad, reconociendo así, que la espiritualidad es una búsqueda personal por lo trascendental y no algo que se pueda imponer en una persona<sup>11</sup>.

La evidencia apoya la necesidad de que la espiritualidad sea parte de preparación de los estudiantes de enfermería. Además, en esta tarea, se considera oportuno que existan múltiples métodos que alcancen variedad de aprendizaje y las necesidades que requieren los estudiantes. De manera que se eduque a los estudiantes de enfermería a una atención espiritualmente competente, así aumentará su nivel de comodidad y sus capacidades en la satisfacción de las necesidades de los pacientes de forma integral puesto que avanzará en la práctica<sup>12</sup>.

Ante esta realidad se formuló la pregunta de investigación: ¿Cuáles son las experiencias en la enseñanza del cuidado espiritual en docentes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2022? y como objetivo comprender y analizar las experiencias en la enseñanza del cuidado espiritual en docentes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2022.

Es por ello que la presente investigación se justificará ante la necesidad de optar por el cuidado integral a la persona, familia y comunidad, y si este cuidado no es enseñado y practicado por los estudiantes, no es posible que se trate de un cuidado integral<sup>1</sup>, por otra parte, existen evidencias sobre la falta de preparación para enseñar y practicar el cuidado espiritual al considerarlo lleno de límites y dificultades<sup>3</sup>, debido a la insuficiente formación en esta área, que dificulta una enseñanza dinámica y motivadora hacia el ejercicio del cuidado espiritual por parte de los estudiantes, por ello resulta relevante investigar desde las

experiencias de los docentes, desde la fenomenología que ayudará a encontrar el vacío existente en la formación y así poder obtener la propuesta de metodologías para que la enseñanza sea acorde con las exigencias de los objetivos del milenio y de esta forma contribuir al nuevo conocimientos no solo para las escuelas de enfermería sino también para las enfermeras que ejercen la docencia y la asistencia a la vez y estas propuesta les ayude a direccionar su plan de estudios en las asignaturas que imparten sobre cuidado integral, así incluyendo el cuidado espiritual, para enfrentar el mayor desafío que podría ser la falencia de palabras y acciones para describir lo que puede ser el cuidado espiritual en la práctica clínica en el futuro<sup>13</sup>. Así mismo, abordar este tema con los futuros profesionales de la salud puede traer mejores perspectivas personales y opciones para la práctica asistencial futura<sup>14</sup>. Con propuestas de seguir investigando sobre cuidado espiritual.

### **Revisión de literatura**

Posterior a la revisión de literatura científica, la investigadora encontró antecedentes internacionales y nacionales y locales.

#### **Antecedentes:**

##### **A nivel internacional:**

A nivel internacional Linda, Phetlhu y Klopper<sup>15</sup> en su investigación realizada en Sudáfrica, utilizo un enfoque cualitativo, para investigar sobre el conocimiento del cuidado espiritual de los educadores de enfermería, concluyendo que la falta de confianza para facilitar el cuidado espiritual en el pregrado de enfermería se correlaciona inversamente con la falta de integración formal informada debido a la lenta aceptación del cuidado espiritual en la casi totalidad de las escuelas de enfermería en Sudáfrica. A pesar de que la falta de pautas de atención espiritual plantea un problema, los docentes de enfermería ejemplificaron indudablemente su voluntad de enseñar a los estudiantes cómo involucrarse con las necesidades espirituales de las personas. Es Así como se reconoció la necesidad de una teoría y una filosofía rectoras para la enseñanza formalizada del cuidado espiritual en la educación de enfermería.

En Estados Unidos, el estudio de Green, Kim y Jones<sup>16</sup>, al examinar las asociaciones entre la educación, la preparación, la competencia y la frecuencia del cuidado espiritual, la mayoría

de las enfermeras expresaron que no se sentían preparadas para brindar atención espiritual, resaltando que el nivel de competencia de atención espiritual se correlacionó positivamente con la frecuencia de atención espiritual y el número de años de trabajo como enfermera. Así mismo destacan la necesidad de educación sobre el cuidado espiritual en los programas previos a la licencia, así como la capacitación en el trabajo para los enfermeros de posgrado.

Así mismo en Brasil, Bejarano, Ramos, Andrade, Pereira, Correa y Romano<sup>13</sup>, al contar la experiencia en prácticas docentes de la disciplina optativa de espiritualidad en la salud las cuales tuvieron una comprensión de manera objetiva. Las reflexiones sobre el cuidado espiritual divulgadas junto a los estudiantes mostraron la importancia de la vida como en la práctica de enfermería para el acto de ser cuidado, recalcando las necesidades espirituales y el sentido de la vida como una forma de cuidado que trasciende las rutinas proporcionadas.

#### **A nivel nacional:**

El reconocimiento de las necesidades de espiritualidad de los pacientes y la posesión de habilidades para satisfacer tales necesidades son cruciales para brindar una atención holística, esto lo evidencian diversas investigaciones, como una investigación realizada en Perú por Helg y Soto-Ticona<sup>17</sup>, de diseño cualitativo, haciendo mención al reconocimiento de las responsabilidades profesionales en la prestación de atención espiritual, integración de la atención espiritual en la práctica clínica e impacto de la atención espiritual. Así mismo destacan cómo tener una visión holística impacta en la entrega de atención espiritual, recalcando que el cuidado espiritual se reconoce como una parte inseparable del cuidado holístico y la participación del cuidado espiritual es esencial para la curación de los pacientes.

#### **A nivel Local:**

En Lambayeque, Santa Cruz<sup>18</sup>, realizó una investigación cualitativa, cuyos resultados estaban basadas en la enseñanza del cuidado enfermero mirado desde lo religioso, la formación del enfermero en el cuidado espiritual, y el hacer enfermero, concluyendo que la enseñanza de enfermería en el cuidado espiritual se ha menospreciado a solo casos de enfermería en ámbitos religiosos, y otras veces enredado con la dimensión emocional de los individuos.

## Bases teóricas

Para una mejor comprensión del fenómeno de estudio, la investigadora utilizará el siguiente marco conceptual tomando en cuenta las definiciones de experiencias, enseñanza, cuidado espiritual y docentes de enfermería.

La experiencia, para Waldenfels<sup>19</sup> es un proceso en el que las cosas mismas aparecen y estas buscan dar sentido a nuestra vida. Asimismo, esta no se limita a referirse a algo, sino que esta responde a algo. Por consiguiente, la experiencia es el paso por un umbral de lo extraño a lo propio. Adicional a ello, las experiencias en los horizontes de vida (realidad), se caracterizan por ser abiertas en la consecución de nuevos significados, reflejados en la visión del mundo dentro de la cultura humana.

Según Nuñez, Gallo, Gómez, Vargas, Carantón y Gómez A<sup>20</sup>, la experiencia es aquella donde es posible la construcción del mundo donde la persona habita, en sintonía con el significado y sentido del lenguaje que la soporta; producida por el encuentro intersubjetivo y relacional con los otros, dándoles significado a las acciones humanas, a las construcciones sociales y simbólicas desde la realidad ya para ello se sirve de la comunicación a través del lenguaje verbal y no verbal donde es posible conocer cómo se siente, que sabe y como piensa.

Además, Guzmán y Saucedo<sup>21</sup> afirman que en la educación se acude continuamente al concepto de experiencia con el fin de abordar fenómenos, que parten desde el aprendizaje hasta cuestiones referidas a la conducta de docentes y estudiantes. El modo extendido de experiencia se debe a sus variados designios. La experiencia es un elemento muy antiguo al sentido común y se utiliza de varios modos y compone el total de relaciones de la persona con el medio ambiente y se emplea de un análisis que contempla la correlación entre los individuos y el contexto, la experiencia tiene presente las vivencias y las sensaciones, que examinan la facultad de los sujetos de rehacer conceptos, a través de colocarlos en ejercicio o de relatar su experiencia colocándose así de manera subjetiva.

Es así como esta investigación toma la definición de experiencia por Guzmán y Saucedo, ya que nos dice que la experiencia integra el conjunto de relaciones del individuo con su medio, tomando en cuenta las vivencias desde una manera subjetiva.

Con referente a la enseñanza, esta provee y proyecta la marcha de ese proceso, ilustrando una formación eficaz al programa y reuniendo el suficiente recurso bibliográfico y todo lo

necesarios para estudiar la asignatura y enseñarla; de tal forma que empiece por la iniciación de los estudiantes en el estudio de la asignatura, que logre estimularlos, proveerlos de los datos necesarios, sabiendo orientar sus decisiones, aclarar sus dudas y fortalecer su gradual comprensión y dominio de la materia<sup>22</sup>.

Asimismo, Villalobos<sup>23</sup> menciona que la enseñanza es una forma que se ejecuta en un aula de clases para proporcionar conocimiento a los alumnos. Estas acciones se optan con la intención de ocasionar la ayuda a los estudiantes en la mejora de sus aprendizajes. Con ello, la enseñanza y el aprendizaje se transforman en recursos por las cuales los alumnos se comprometen a instruirse en un plano cognitivo, afectivo, así como también de conducta y comportamiento.

Para esta investigación se contempla la definición de enseñanza citada por Villalobos, quedando que la enseñanza proporciona conocimiento con el apoyo del estudiante.

Con el paso del tiempo las enfermeras han reflexionado sobre el cuidado espiritual, teniendo en cuenta las diversas direcciones que hay frente a la espiritualidad; tomando el compromiso para la integralidad del cuidado para los individuos, familias y comunidades, que cada vez demandan más cuidados en las diferentes extensiones de las personas, pero de manera específica en el ámbito espiritual<sup>24</sup>.

Kalkim, Sagkal y Daghan<sup>25</sup>, nos dicen que el cuidado espiritual está dentro del cuidado de enfermería, ya que este incluye prácticas como apoyar las creencias culturales y religiosas de los pacientes, respetar su privacidad y confidencialidad, mostrar interés, empatía, felicidad y gentileza al comunicarse e interactuar con ellos. Además, el cuidado espiritual puede ser una fuente de fortaleza y confort para los pacientes pudiendo así reducir su inquietud espiritual.

La espiritualidad es un principio de energía oriunda, una virtud que anima, da firmeza y paz a las personas generando impresiones que alcanzan a otros. También, ofrece ilusión, le da significado a la vida y trascendencia, asimismo de conocimiento personal a través de la fortaleza. El cuidado continuamente está presente porque es necesario, forma parte de la totalidad del ser y de la espiritualidad, ya que se relaciona con compromisos de carácter moral con uno mismo y los demás, con principios éticos y requerimientos del ambiente externo<sup>26</sup>.

El cuidado espiritual siempre ha sido considerado significativo en enfermería. De hecho, Florence Nightingale destacó la importancia del cuidado espiritual diciendo que "las

necesidades espirituales son tan importantes como los órganos físicos que forman el cuerpo para la salud, y el estado físico que observamos puede afectar nuestra conciencia y espíritu". Hoy en día, la profesión de enfermería evalúa las necesidades espirituales de las personas formadas a partir de la concordancia entre el cuerpo, el cerebro y el espíritu, realiza las intervenciones adecuadas y asegura que estas necesidades sean respaldadas<sup>27</sup>.

Referente al cuidado espiritual se tomará como base a la definición citada por Kalkim, Sagkal y Daghan, ya que nos da un fundamento más concreto del cuidado espiritual en la práctica en enfermería, siendo este fundamental en las personas.

Por otro lado, tenemos a los docentes de enfermería los cuales son los encargados de enseñar esta destreza a los futuros enfermeros, por ello es necesario definir que es un docente de enfermería.

Según Vialart, Medina y Gavilondo<sup>28</sup>, el docente de enfermería es aquel que forma a los futuros enfermeros infundiéndoles la valoración ética de la profesión, para que estén capacitados apropiadamente para afrontar los desafíos que los conduzcan a adecuarse a las circunstancias sociales en que se desenvuelven y que sean idóneos en la transmisión de los conocimientos adquiridos y actualizados, que contribuyan en la generación de cambios hacia una enseñanza transformadora en el contexto paradigmático histórico y social que propicie nuevas formas de enseñanza y aprendizaje.

Para Medina<sup>29</sup>, los docentes de enfermería tienen el compromiso de alcanzar en sus estudiantes el aumento de destrezas profesionales en reciprocidad con los requerimientos de la sociedad y del sistema de salud, para ello se debe diseñar técnica de trabajo, un amaestramiento que legitime al estudiante la retención operativa e innovadora de una cultura profesional, para motivar el progreso de su autoperfeccionamiento, independencia y libertad, en esencial conexión con los métodos de socialización y compromiso social.

Ya habiendo definido la palabra docente de enfermería, la investigadora tomará en cuenta a la definición dada por Vialart, Medina y Gavilondo, en el cual un docente de enfermería busca que los futuros estudiantes se capaciten y se desenvuelvan como excelentes profesionales.

Para concluir el cuidado espiritual es un elemento inseparable de la enfermería, por lo cual los docentes de enfermería están impelidos a favorecer la formación de los futuros

enfermeros, recalcando así que la enseñanza adecuada de la espiritualidad y la provisión de cuidados espirituales se pueden reflejar en la práctica del día a día de la enfermería.

## **Materiales y métodos**

La presente investigación se realizó mediante el abordaje cualitativo<sup>30</sup>, porque permitió concebir diversas interpretaciones de la realidad y de los datos, proporcionando así una mejor comprensión acerca de las experiencias de los sujetos de investigación.

El abordaje metodológico de la presente investigación fue un estudio fenomenológico<sup>31</sup>, porque describió e interpreto la esencia de las experiencias vividas de manera fiable e integra proveniente de los docentes de enfermería en la enseñanza del cuidado espiritual.

El método fenomenológico cuenta de tres etapas:

### **Descripción fenomenológica:**

Esta etapa se empezó desde la recolección de datos, por medio de la entrevista semiestructurada, previa lectura del consentimiento informado, para ello se grabaron las entrevistas y se obtuvieron datos relevantes del fenómeno de estudio, para así conocer las experiencias de los docentes de enfermería.

### **Reducción fenomenológica:**

Esta segunda etapa permitió evaluar y ordenar las unidades de significado, conservando la particularidad del enunciado espontáneo para comprenderlo, sin cambiar el sentido de lo mencionado en relación con el fenómeno de estudio.

### **Interpretación fenomenológica:**

En esta última etapa se reflexionaron y se analizaron de forma recóndita los significados para conocer la esencia de los participantes entorno al objeto de estudio, a través de un análisis nomotético representado por la convergencia, divergencia y especificando los enunciados que permitieron acceder a las experiencias en la enseñanza del cuidado espiritual en docentes de enfermería<sup>32</sup>.

La población de estudio fue conformada por 55 docentes de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo que se encuentran laborando actualmente

en el semestre 2022-II, dato otorgado por la directora de la escuela de enfermería. La población de estudio lo conformaron 55 docentes de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, La muestra fue de 12 docentes, se consideró a los docentes que cumplieron los criterios de inclusión: Docentes de la escuela de enfermería cuyos contratos se encuentren vigentes, sean profesionales de enfermería, que enseñen y/o hayan enseñado los curso de carrera de la plana curricular de cuidados de la salud en las diferentes etapas de vida ya sea de menor complejidad o de mayor complejidad, y que pueden enseñar otros cursos. Dentro de los criterios de exclusión se consideró: Docentes que participen de la prueba piloto, que fueron 2 y no se encontraron docentes de cursos complementarios y/o electivos.

El tipo de muestreo fue no probabilístico de conveniencia<sup>33</sup>, contactando así a los sujetos convenientes para el estudio, (datos otorgados por dirección de escuela), asimismo el tamaño de la muestra se estableció por criterios de saturación y redundancia<sup>34</sup>. Los sujetos se caracterizaron por tener edades de entre 40 años a 65 años y en su mayoría fueron de sexo femenino (13 mujeres y 2 varones).

La presente investigación se desarrolló en la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (USAT), la cual mantiene un gran trayecto académico, científico y humano que afianza la formación de enfermeros líderes en el cuidado de la persona, familia y grupos humanos<sup>35</sup>, contando con 31 docentes de enfermería de plazo indeterminado, 17 docentes contratados, 6 docentes reconocidos por Renacyt y 10 docentes que laboran 40 horas semanales. Además de encontrarse licenciada, de allí el interés de investigar cómo era la enseñanza en el cuidado espiritual a partir de las experiencias de los docentes.

Para esta investigación se tuvo como técnica de recojo de datos, a la entrevista semiestructurada, la cual se identifica por obtener información de los colaboradores a través de preguntas abiertas, en este caso el investigador dispuso de un guion, el cual contuvo los temas a tratar durante la entrevista. Al ser semiestructurada ofreció un mayor grado de flexibilidad, a la vez que conservo la suficiente uniformidad para alcanzar interpretaciones conforme a las intenciones del estudio<sup>36</sup>. Este tipo de entrevista permitió la posibilidad de adaptarse a los sujetos de investigación, tuvo mayor posibilidad de incentivar al participante a aclarar términos, identifico ambigüedades y disminuyo formalismos.

Se recolecto la información mediante la entrevista semiestructurada, está se realizó por modalidad virtual, mediante la plataforma zoom, por un tiempo promedio de 22 minutos, previa lectura del consentimiento informado (Ver anexo N°1), esto permitió cumplir con los criterios de credibilidad y auditabilidad<sup>37</sup>. Para ello la investigadora elaboró una guía de entrevista, está constó con los datos generales de los participantes (edad, sexo, tiempo de docencia, religión y asignaturas que enseña), una pregunta detonadora y 7 preguntas abiertas auxiliares, concernientes con el objeto de estudio (Ver anexo N°2), el cual fue validado por el juicio de 3 expertos en la temática y especialistas en investigación cualitativa, que sirvió para hacer las correcciones de los interrogantes y que fueron entendibles por los sujetos de estudio (Ver anexo N°3).

Por otro lado, la presente investigación se registró en el Sistema de Gestión e Investigación de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, antes de ello fue evaluado por el jurado de tesis, a través de una lista de chequeo (Ver anexo N°4), para luego obtener la aprobación del Comité de Ética en investigación de la facultad de Medicina con la resolución (Ver anexo N° 5). Por medio de un correo de dirección de Escuela de Enfermería-USAT, facilitaron los números telefónicos de los docentes de enfermería, así como sus correos electrónicos, luego se procedió a contactar a los sujetos de estudio que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, se le envió un mensaje por WhatsApp y después se realizó una llamada telefónica mediante la cual se les leyó el consentimiento informado, se les explico el tema y los objetivos de la investigación, se garantizó la confidencialidad de la información que dieron, asimismo, se estableció la fecha y hora de la entrevista, las cuales fueron de manera virtual por la plataforma zoom y grabadas también mediante este aplicativo, en un tiempo de duración promedio de 16 minutos, fue desarrollada en un ambiente tranquilo, sin interrupciones y que no interfirió en las labores de los participantes, éstas se realizaron de lunes a domingo desde el 19 de setiembre hasta el 09 de octubre del 2022. Cabe recalcar que al haber sido aprobado el estudio primeramente se realizó un estudio piloto<sup>38</sup> con 2 docentes de la escuela de Enfermería de USAT siguiendo los mismos pasos.

Para finalizar las entrevistas fueron transcritas en formato Word y devueltas por WhatsApp en 2 días, para que ellos pudieran corroborar sus respuestas y agregar o finalizar ideas según consideraron necesario. Esto permitió garantizar la credibilidad<sup>39</sup>.

Los datos recolectados fueron almacenados en un período de dos años, pasado este tiempo se eliminarán, para así cumplir con el criterio de rigor científico de auditabilidad<sup>40</sup>.

El análisis de datos de esta investigación fue procesado y analizado según el abordaje fenomenológico, el cual está dividido en análisis ideográfico y nomotético.

**El análisis ideográfico:** En esta etapa se revisaron las grabaciones de las entrevistas para su comprensión, así se generaron los primeros datos en relación con el objeto de estudio, En este estudio a investigar se enumeraron secuencialmente los discursos del DDP 1... DDP n y así se obtuvo un orden de ideas las cuales produjeron una reducción fenomenológica obteniendo convergencias y así se establecieron las unidades de significado, según las experiencias que emergieron de los docentes de enfermería.

**El análisis nomotético:** Aquí se buscó la esencia final de las respuestas de todo el resultado de la comprensión de convergencia (esencia en las coincidencias de las personas) y divergencia (opuestos en las coincidencias del sujeto)<sup>41</sup>.

Este análisis develó las experiencias de los docentes de enfermería en la enseñanza del cuidado espiritual una vez obtenidas las convergencias. En esta presente investigación, se contempló con los principios de bioética personalista propuestos por Sgreccia<sup>42</sup>, De tal manera se consideró como primer principio, la defensa de la vida física, por ello se llevó a cabo un minucioso desarrollo del instrumento con el fin de no causar ningún tipo de daño a la persona, además se protegió su identidad, es por ello que se le asignó un seudónimo con el nombre de una flor seguido de un número arábigo (azucena 1, margarita 2.....Rosa 12) para guardar la identidad de la persona, también se respetaron sus respuestas proporcionadas, sus valores y sobre todo su dignidad. Por otro lado, tenemos al principio de libertad, el cual se vio reflejado al presentarle el consentimiento informado a los participantes, para que ellos decidieran en entera libertad su participación en el estudio, de la misma forma se les comunicó que en cualquier momento pudieron no aceptar o salirse del proyecto sin ningún daño a su persona y el principio de responsabilidad en el cual la investigadora respetó el derecho de autores utilizados en la investigación, presentando así un informe de similitud del turnitin mismo que tuvo como resultado 6 % de similitud y fue ejecutado previa aprobación del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina y con permiso de la escuela de enfermería de la USAT.

## Resultados y discusión

Luego de procesar las entrevistas a los docentes de enfermería en cómo es su experiencia en la enseñanza del cuidado espiritual, surgieron categorías y subcategorías, de las cuales se describen a continuación con las narrativas más relevantes:

### 1. Desplegando estrategias en la enseñanza del cuidado espiritual

Esta categoría menciona cuales fueron las estrategias utilizadas por los docentes de enfermería para enseñar cuidado espiritual a sus estudiantes entre ellas manifestaron los siguientes:

#### A. Compartiendo experiencias de acercamiento a Dios y alimentando la Fe:

*“Al iniciar la clase siempre agradecemos a Dios por permitirnos estar con nuestros seres queridos y pedimos por la protección de los estudiantes y de su familia acercarse más a Dios y tenerlo presente siempre, y enseñarles a ser solidarios. Es importante en el interior de cada persona el acercamiento a Dios y darle un sentido trascendental a nuestra vida.” (margarita 2)*

*“Diciéndole que se ponga en manos de Dios, que él lo va a ayudar” (Rosa 1)*

*“Manifestándoles la existencia de Dios, que es un bálsamo para la persona enferma, quien encontrará una paz interior en los momentos de conflictos y desolación” (Amapola 3)*

*“Es gratificante cuando los estudiantes se acercan a Dios, a través de sus oraciones antes del inicio de la clase, Es bueno hacer conocer que hay un ser supremo que está con nosotros aun en las peores circunstancias; cultivar el amor a Dios y ser perseverante en nuestra filosofía en la práctica de la fe católica en el día a día les ayudará y les iluminará el camino en cada uno de los estudiantes, si se está con Dios difícilmente las cosas irán mal.” (Orquídea 4)*

*“Fomentando primeramente el amor a Dios, hacemos oración en el inicio de las sesiones, asimismo rezábamos por algún alumno enfermo.” (Clavel 5)*

*“Hablando de la fe, hablando del amor de Dios, hablando sobre la confianza que se debe tener en Dios” (lirio 7)*

Los docentes de enfermería manifestaron el acercamiento a Dios y como alimentan la Fe de los estudiantes, para ellos es gratificante que los estudiantes se acerquen a Dios, a través de sus oraciones antes del inicio de la clase, de esa manera cultivan el amor a Dios y que los alumnos sean perseverantes en la filosofía de la práctica de la fe católica en el día a día.

## **B. Experiencias de vida acompañados de videos motivacionales.**

*“Por experiencia que vivimos el estar en contacto con pacientes, nos hace que compartamos estas experiencias con nuestras estudiantes y que ellas también en su momento tengan que aplicarlo.” (Rosa 1)*

*“Para mí es gratificante cuando se logra que los estudiantes se acerquen a Dios, a través de sus oraciones antes del inicio de la clase, a través de videos motivacionales (valores) que es lo que más se acostumbra en aulas (..) (margarita 2)*

*“A través de la narración de experiencias personales o experiencia laboral, es decir hechos o situaciones reales que sean presentados es por ello por lo que lo que queremos nosotros es que los futuros profesionales de enfermería nos descuiden esta dimensión que siempre la tengan en cuenta en el escenario en que se desenvuelven o ya sean un hospital o centro de salud en la comunidad entonces que ellos se estén siempre tengan en cuenta” (tulipán 8)*

En esta subcategoría se hallaron discursos por parte de los docentes en donde resaltaron que al proyectar videos motivacionales al inicio de las sesiones de clases ayudaron a los estudiantes a comprender mejor los temas a resolver, a si también brindándoles experiencias que los docentes en su práctica asistencial, pudieron presenciar para que ellos en su momento puedan realizarlo con sus pacientes.

### C. Expresión de ser modelo a imitar.

*“A través del ejemplo, mostrándome empática con ellos, siendo asertiva y de esa forma ellos ven nuestras cualidades y las van a revertir en los demás.” (Rosa 1)*

*“Se enseña con el ejemplo, dar ejemplo de que tenemos que testimoniar nuestra fe o sea darla a conocer, que lo perciban lo vean, vean que el profesor lo hace, para que ellos también lo hagan, porque muchos profesores son el modelo para los alumnos, entonces viendo con el ejemplo ellos lo pueden imitar.” (Clavel 5)*

En esta subcategoría se resalta que los docentes se muestran como ejemplo para sus estudiantes, en donde ellos actúan de manera asertiva, empática, y además que testimonian su fe para que sus alumnos puedan imitarlos.

## 2. Cultivando la sensibilidad hacia un cuidado integral

En esta categoría menciona la importancia de la sensibilización y las virtudes en el cuidado espiritual:

*“Desde el pregrado se debe sensibilizar al estudiante para que al ingresar a laborar brinde un cuidado de manera natural y espontánea.” (Amapola 3)*

*“El estudiante de enfermería debe contar con una formación integral, preparándose personal y profesionalmente para poder enseñar y transferir su conocimientos, valores y brindar el cuidado integral a las personas familia y/o comunidad” (Orquídea 4)*

*“Poder transmitirles que se sensibilicen y cuando tengan contacto con los pacientes y gran preocupación por brindarles apoyo espiritual.” (Rosa 1)*

*“A través de los valores se enseña a través de la confianza que podamos nosotros brindar al estudiante no y que lógicamente todo ello van a aprender en el bienestar y en la salud y la recuperación del paciente. En la formación del estudiante se inculcan los valores, facultades algunos sentimientos.” (azucena 10)*

Los docentes mencionaron la importancia, que los estudiantes se sensibilicen para que cuando tengan contacto con sus pacientes puedan ellos brindar un cuidado holístico en donde impartan la parte espiritual, además de contar con una formación integral para que ello se lleve a cabo.

### **3. Generando espiritualidad en la iniciación de las prácticas**

#### **A. Motivación a la asistencia de retiros espirituales para los alumnos**

Los docentes de enfermería buscan no solamente formar en conocimientos sino también de forma integral, abarcando la formación del alumno en su ámbito profesional y espiritual y ello lo lograron a través de jornadas espirituales.

*“La ceremonia de iniciación de la práctica del cuidado, donde los estudiantes se les sensibilizan antes de iniciar la práctica hospitalaria y/o comunitaria, a través de un retiro espiritual, la participación de la santa misa y una ceremonia, y de esa manera involucrarles el apoyo cuando estén en contacto con sus pacientes.” (Rosa 1)*

*“nuestros alumnos han tenido la suerte y la oportunidad de participar en una jornada espiritual que le va a ayudar mucho a su crecimiento espiritual.” (Clavel 5)*

*“Nos preparamos mediante un retiro espiritual, se les prepara espiritualmente y se logra en ese momento que el estudiante impregne es el cuidado que debemos darle al ser humano, ese cuidado holístico” (dalia 14)*

Los docentes de enfermería llevan a cabo la iniciación de la práctica hospitalaria comunitaria a través de un retiro espiritual y una ceremonia de iniciación que va a lograr que el estudiante impregne la importancia del cuidado espiritual y logre dar ese cuidado holístico al paciente, la familia y la comunidad.

#### **B. Franjas formativas para los profesores**

El apoyo del centro de trabajo de los docentes de enfermería es vital en el proceso de enseñanza y aprendizaje del cuidado espiritual, más aún tratándose de una universidad católica en donde no solamente busca profesionales sino personas, manifestaron lo siguiente:

*“A través de escuela de enfermería donde se está inmerso en actividades católicas que se realizan con los estudiantes en las fechas festivas.” (margarita 2)*

*“A través de un diplomado en Bioética y las diferentes capacitaciones que organiza la escuela de Enfermería” (Amapola 3)*

*“La escuela también se preocupa por ese detalle porque trata de armonizar las asignaturas con profesoras que tengan cualidades en fomentar el crecimiento espiritual, no todos tienen el mismo nivel, algunas recién van empezando otras ya están con varios años de esta práctica de querer crecer en el amor digamos a Dios y al prójimo y otras ya están bastante avanzadas, entonces es necesario enriquecer cada asignatura con diferentes profesionales que estén en este detalle.” (Clavel 5)*

*“(..).capacitaciones a los docentes para poder así este motivar y enseñar a los a los estudiantes de enfermería.” (tulipán 8)*

En esta subcategoría los docentes evidencian la relevancia que da la escuela de enfermería de USAT en las continuas capacitaciones que ofrece a su plana docente.

### **Discusión:**

En esta investigación se buscó Analizar y comprender las experiencias de los docentes de enfermería en la enseñanza en el cuidado espiritual obteniendo categorías y subcategorías:

La primera categoría describe las estrategias utilizadas por los docentes de enfermería para enseñar cuidado espiritual a sus estudiantes, como lo aporta la primera subcategoría: Compartiendo experiencias de acercamiento a Dios y alimentando la Fe, las docentes manifestaron lo gratificante que es motivar a los estudiantes para acercarse a Dios, a través de la oraciones al inicio de clase y sean perseverantes en la filosofía de la práctica de fe, resultado en común con Keese, Lea; Nese, Sandy; Gallegos, Belinda, al demostrar que

educar a las enfermeras prelicenciadas sobre los resultados positivos de la oración mejora el potencial de las enfermeras para desarrollar su habilidad y disposición para orar con o por los pacientes según sea apropiado y ético. Cuando los estudiantes de enfermería aprenden a orar con sus pacientes y familias, el componente de confianza de la relación enfermera-paciente se fortalece. Como docentes y preceptores, y según modelo a seguir al orar con los pacientes, los estudiantes pueden comenzar a desarrollar competencias para brindar atención espiritual.<sup>43</sup>

También Mingo<sup>44</sup> afirma que los educadores de enfermería pueden fomentar la práctica de la oración y el cuidado de los estudiantes de enfermería con dificultades como un medio para ayudarlos a manejar la ansiedad y el estrés. Los educadores cristianos pueden ofrecer oración cuando guían y aconsejan a los estudiantes que tienen dificultades académicas u otras situaciones que influyen negativamente en su progreso hacia la práctica profesional.

De ello según Attarda, Rossb, Keit.<sup>13</sup> En su estudio sugieren integrar formalmente el cuidado espiritual en la educación de enfermería/parttería utilizando contenidos y métodos de enseñanza relevantes, seguido de un desarrollo profesional continuo de eventos; comunicación y construcción de relaciones significativas y conocimiento de las religiones del mundo en donde puedan evidenciar su fe. Esta similitud en los estudios recalca la importancia de la educación en enfermería en el ámbito espiritual a través de la oración, como un medio de ayuda en el cual la enfermera pueda desarrollar habilidades espirituales que logren la conexión de paciente y enfermera y así pueda brindar el cuidado holístico. Frente a ello se recomienda a los docentes de enfermería a integrar nuevos métodos de enseñanza espiritual en el que los estudiantes logren desarrollar las habilidades requeridas para la salud de sus pacientes especialmente en la dimensión espiritual que no solo forma parte del cuidado sino de la persona humana.

En la segunda subcategoría se resaltó que al proyectar videos motivacionales al inicio de las sesiones de clases ayudaron a los estudiantes a comprender mejor los temas a resolver, compartiendo experiencias de los docentes en su práctica asistencial para que ellos en su momento puedan realizarlo con sus pacientes, circunstancias que coinciden con Cone y Giske<sup>45</sup>, en donde a las estudiantes de enfermería se les daba lecturas sobre espiritualidad, través de artículos proporcionados para el enriquecimiento del aprendizaje y varios libros sobre religión y salud, y también se les proyectaba videos, películas que aumentaban la autoconciencia sobre valores personales y espiritualidad.

Esta similitud en los estudios de entender lo cuán importante son los métodos de enseñanza del cuidado espiritual, tales como proyectar videos también ayudan a los estudiantes a una mejor comprensión de cómo abordar la dimensión espiritual, porque están observando no solo palabras sino acciones precisas que muchas veces permite a los estudiantes identificar las circunstancias que pasan los pacientes y ellos mismos. Por ello se pide en la enseñanza del cuidado espiritual la inculcación de métodos más dinámicos e interactivos con los estudiantes para mejorar su aprendizaje y así conocer estos conceptos y ponerlos en práctica no solo de manera oral sino también el poder observarlos.

En cuanto a la tercera subcategoría, expresión de ser modelo a imitar se resalta que los docentes se muestran como ejemplo para sus estudiantes, en donde ellos actúan de manera asertiva, empática, y además que testimonian su fe para que sus alumnos puedan imitarlos. Corroboran Rojas-Espinoza, Martínez-Talavera, Cárdenas-Becerril, Benhumea, Arana y Silveira, al explicar cómo al significar la instrucción en el cuidado sobrepasa la interrelación humana; puesto que las prácticas de enseñanza suelen promover la relación y acompañamiento al estudiante, también el fomento del empoderamiento, la seguridad y confianza en el propio estudiante y vinculando la teoría con la práctica favorece el aprendizaje innovador de los estudiantes.

Sin embargo, un estudio en Estados Unidos<sup>46</sup> mostró que se ven pocos modelos a seguir para el cuidado espiritual en la práctica clínica, y aparte de la investigación limitada que aborda las competencias necesarias de los estudiantes o cómo los maestros pueden facilitar mejor este proceso. De ello se infiere lo importante que son los docentes como ejemplo de sus estudiantes y que hay pocos docentes los cuales pueden ser llamados modelos. En tal sentido los resultados asemejan la importancia de la formación espiritual, fortaleciendo el empoderamiento y seguridad, para ser ejemplos a seguir y sobre todo la gran preocupación académica y humana de la formación integral del estudiante como persona como es el caso de la escuela de enfermería USAT.

Referente a la segunda categoría, cultivando la sensibilidad hacia un cuidado integral los resultados obtenidos, los docentes alegaron la importancia de la sensibilización de los estudiantes, para que cuando tengan contacto con sus pacientes puedan ellos brindar un cuidado holístico en donde impartan la parte espiritual, además de contar con una formación integral para que ello se lleve a cabo. Resultado que concuerda con un estudio realizado en España<sup>46</sup> donde se expresó que los profesionales de cuidados intensivos deben ser conscientes de las necesidades de sus pacientes y deben estar capacitados para manejar las necesidades

espirituales en la práctica clínica. En ambos estudios recalcan la importancia de aumentar conocimientos y conciencia de enfermeras sobre cuestiones espirituales en la práctica clínica, empezando desde la etapa de pregrado de enfermería.

La tercera categoría: Generando espiritualidad en la iniciación de las prácticas, está dividida en dos subcategorías, la primera subcategoría es motivación a la asistencia de retiros espirituales para los alumnos, en ella resaltan que, para el inicio de práctica hospitalaria comunitaria, los estudiantes son llevados a un retiro espiritual en donde se impregnen la importancia del cuidado espiritual y logre dar ese cuidado holístico al paciente, la familia y la comunidad. De similar manera en un curso de pregrado en enfermería médico-quirúrgica, dos sacerdotes como proveedores de atención pastoral fueron incluidos como miembros del equipo interprofesional obteniendo que la atención pastoral a estudiantes enfermería ha demostrado ser muy relevante ya que mejoró el aprendizaje de los estudiantes sobre la espiritualidad como un aspecto del cuidado de enfermería.<sup>47,48</sup>

Encontrando la similitud en ambos estudios se resalta que el apoyo pastoral en estudiantes de enfermería debería ser tomado como iniciativa en todos los programas de educación de enfermería de pregrado, puesto que mejora el aspecto espiritual en los estudiantes, haciéndoles descubrir que son poseedores de sensibilidad y que son capaces de llegar a conectarse con Dios a través de la oración, compasión por los vulnerables y el hecho de hacer el bien en cada acto que realizan.

Con respecto a lo relacionado con la segunda subcategoría que abarca sobre las franjas formativas de los docentes, en ella se evidencia la importancia que da la escuela de enfermería de USAT en las continuas capacitaciones que ofrece a su plana docente. Un estudio en Australia<sup>49</sup>, realizó un programa de capacitación en atención espiritual a profesionales de la salud, con resultados efectivos al aumentar de manera significativa los niveles de competencia, confianza y comunidad en la prestación de cuidados espirituales. La similitud en ambos estudios evidencia la relevancia de las capacitaciones a los profesionales de salud, ya que está enriquece el conocimiento y potencia las habilidades para un excepcional manejo en los cuidados espirituales.

Entre las limitaciones encontradas en el presente estudio fueron las escasas publicaciones previas relacionadas con experiencias en la enseñanza del cuidado espiritual. Asimismo, el número reducido de bases de datos con la temática de espiritualidad.

## Conclusiones

- Los docentes de una universidad privada del distrito de Chiclayo durante la etapa formativa del estudiante de enfermería, operativizan estrategias en la enseñanza del cuidado espiritual durante las sesiones académicas, unos docentes comparten con los estudiantes, sus experiencias de la manera más sencilla para acercarse a Dios y fortalecer su fe, de tal manera que aprendan el sentido trascendental que tiene su vida, de allí que los motivan a hacer oración antes de iniciar la sesión de clase y la forma de cómo deben acudir a Dios con confianza.
- Otros docentes les comunican a través de sus relaciones interpersonales en el aula sus experiencias de vida en el cuidado espiritual con pequeños videos motivacionales, que les ayudan a tener pensamiento crítico reflexivo discutiendo casos reales para luego traspassarlo a su propia experiencia en la práctica hospitalaria y también les enseñan la importancia de ser ejemplo en la forma de expresar la fe, ejercitar la empatía con sus alumnos para que ellos imiten y lo practiquen.
- Los docentes en la enseñanza del cuidado espiritual fomentan en los estudiantes el desarrollo de su sensibilidad mostrándoles la importancia que tiene un cuidado integral de manera natural y espontanea haciendo uso de sus valores personales con preocupación constante por el paciente para que recupere su bienestar.
- También los docentes inculcan la práctica del cuidado espiritual en los alumnos evidenciándoles el valor agregado de los retiros espirituales, la participación en la santa misa y en las ceremonias litúrgicas anuales que desarrolla la universidad como parte del desarrollo integral de los estudiantes por esta razón también les comentan la importancia de las franjas formativas que reciben ellos en sus formación para saber transmitirles a los alumnos.

## Recomendaciones

- Las escuelas de enfermería deben considerar la implementación de cursos o capacitaciones de cuidado espiritual en los programas de educación en enfermería de pregrado para docentes y estudiantes.

- Se recomienda a los docentes de enfermería Usat a integrar nuevos métodos de enseñanza espiritual en el que los estudiantes logren desarrollar las habilidades requeridas para la salud de sus pacientes especialmente en la dimensión espiritual que no solo forma parte del cuidado sino de la persona.
- Se recomienda a los docentes de enfermería poner más ejemplos y casos clínicos en el ámbito teórico de enfermería, estos serán de suma importancia en el desarrollo de su práctica clínica.
- Se recomienda a las escuelas de enfermería de las universidades llevar a cabo retiros espirituales en los estudiantes de pregrado, más aún si comienzan sus prácticas clínicas comunitarias.

## Referencias

1. Booth L, Kaylor S. Enseñanza del cuidado espiritual dentro de la educación de enfermería: un enfoque holístico. *Holist Nurs Pract* [Internet]. 2018 [consultado 18 Abr 2022]; 32(4):177–181. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/HNP.0000000000000271>
2. Jaber A, Momennasab M, Yektatalab S, Ebadi A, y Cheraghi, M. Salud espiritual: un análisis conceptual. *Journal of Religion and Health* [Internet] 2019. [consultado el 20 de set 2022]; (58): 1537–1560. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10943-017-0379-z>
3. Scott K. Cuidado espiritual en la educación de enfermería holística: una electiva de espiritualidad y salud arraigada en la confianza y la educación contemplativa. *J Holist Nurs* [Internet]. 2020 [consultado 18 Abr 2022]; 38(1):122-30. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/0898010119889703>
4. Vargas-Escobar L, Guarnizo-Tole M, Tovar-Pardo M, Rojas-Pérez C. Tendencias de investigación en torno al cuidado espiritual de enfermería: Revisión de la literatura. *Revista Investig. Salud Univ. Boyacá* [Internet]. 2019 [consultado 18 Abr 2022];6(1):145-69. Disponible en: <https://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/article/view/304>
5. Herlianita R, Yen M, Ching C, Fetzer S, Lin E. Percepción de la espiritualidad y el cuidado espiritual entre enfermeras musulmanas en Indonesia. *Rev. Relig Salud* [Internet]. 2018 [consultado 18 Abr 2022]; 04;57(2):762-773. Disponible en:

<https://www.proquest.com/docview/2015656796/abstract/4A2DC69623884577PQ/1?accountid=37610>

6. Daghan S. Percepciones de los estudiantes de enfermería sobre la espiritualidad y el cuidado espiritual; Un ejemplo de Turquía. Rev. Relig Salud [Internet]. 2018 [consultado 18 Abr 2022]; 50:420-430. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/1992787007/F362FBF2722542C0PQ/41?accountid=37610>
7. Babamohamadi H, Ahmadpanah M, Ghorbani R. Actitudes hacia la espiritualidad y el cuidado espiritual entre enfermeras y estudiantes de enfermería iraníes: un estudio transversal. Rev. Relig Salud [Internet]. 2018 [consultado 18 Abr 2022]; 57(4):1304-1314. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28831748/>
8. Preposi J, Alshammari F, Alotaibi K, Colet P. Espiritualidad y perspectivas de cuidado espiritual entre estudiantes de licenciatura en enfermería en Arabia Saudita: un estudio transversal. Nurse Education Today. [Internet]. 2017 [consultado 18 Abr 2022]; 49:156-162. Disponible en: [https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0260691716302921?via%3Dih\\_u](https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0260691716302921?via%3Dih_u)
9. Galloway S. Inmersión Espiritual: Desarrollo y Evaluación de un Ejercicio de Simulación para Enseñar Cuidado Espiritual a Estudiantes de Pregrado en Enfermería. Educadora de enfermería [Internet]. 2017 [consultado 18 Abr 2022]; 42(4): 199-203. Disponible en: [https://journals.lww.com/nurseeducatoronline/Abstract/2017/07000/Spiritual\\_Immersion\\_Developing\\_and\\_Evaluating\\_a.11.aspx](https://journals.lww.com/nurseeducatoronline/Abstract/2017/07000/Spiritual_Immersion_Developing_and_Evaluating_a.11.aspx)
10. Uribe S, Lagoueyte M. “Estar ahí”, significado del cuidado espiritual: la mirada de los profesionales de enfermería. Rev. Avances en Enfermería [Internet]. 2014 [consultado 18 Abr 2022]; 32(2):261-270. Disponible en: [https://redib.org/Record/oai\\_articulo1201999](https://redib.org/Record/oai_articulo1201999)
11. Larico G, Espiritualidad de los estudiantes de la escuela de Enfermería de la Universidad Peruana Unión, Lima, 2018 [tesis de licenciatura]. Lima. Universidad Peruana Unión. [consultado 20 Abr 2022]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12840/2275>
12. Nolan S. La importancia de enseñar espiritualidad a estudiantes de enfermería. DNA Reporter (Princeton) [Internet]. Nov 2018 [consultado 20 Abr 2022]; (4):7. Disponible

en:

[https://assets.nursingald.com/uploads/publication/pdf/1740/DNA\\_Reporter\\_11\\_18.pdf](https://assets.nursingald.com/uploads/publication/pdf/1740/DNA_Reporter_11_18.pdf)

13. Rykkje L, Bakstad M, Ross L, McSherry W, Cono P, Giske T. Intervenciones educativas y estrategias para el cuidado espiritual en estudiantes y personal de enfermería y salud: una revisión de alcance. *Journal clinical of Nursing* [Internet]. 2018 [consultado 18 Abr 2022]; 32(11): 1440–1464. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jocn.16067>
14. Bejarano A, Ramos E, Andrade R, Pereira R, Correa E, Romano D. Espiritualidad y sentido de la vida en la educación en enfermería: relato de experiencia en la enseñanza. *Rev. Bras. Enferm.* [Internet]. 2020 [consultado 18 abr 2022]; 73 (2). Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0554>
15. Linda N, Phetlhu D, Klopper H. Comprensión de los educadores de enfermería sobre la espiritualidad y el cuidado espiritual en enfermería: una perspectiva sudafricana (Parte 1). *Revista Internacional de Ciencias de Enfermería de África* [Internet]. 2020 [consultado 18 Abr 2022]; (2). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S221413911930054X>
16. Green A, Kim G, Jones C. Percepciones de la educación, la competencia y las barreras para el cuidado espiritual en la prestación de cuidado espiritual entre las enfermeras registradas. *Revista de Enfermería Holística* [Internet]. 2020 [consultado 18 Abr 2022]; 38(1):41-51. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/0898010119885266>
17. Helg E, Soto B. Experiencias de enfermeras registradas al satisfacer las necesidades espirituales de los pacientes en un entorno hospitalario en Perú. *Rev. Sophia Hemment University* [Internet]. 2019 [consultado 18 Abr 2022]. Disponible en: <http://urn.kb.se/resolve?urn=urn:nbn:se:shh:diva-3473>
18. Santa C. Enseñanza del cuidado enfermero en la dimensión espiritual. *Rev. Científica Pakamuros* [Internet]. 2014 [consultado 5 May 2022]; 2(1):8. Disponible en: <http://revistas.unj.edu.pe/index.php/pakamuros/article/view/25>
19. Waldenfels B. Fenomenología de la experiencia en Edmund Husserl. *Rev de filosofía Areté* [Internet]. 2017 [consultado 5 May 2022]; 29(2): 409-426. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18800/arete.201702.008>
20. Nuñez C, Gallo L, Gomez E, Vargas N, Caranton J, Gomez A. Concepto de experiencia humana, jóvenes y violencia. [Internet]. 2020 [consultado 09 Set 2022]; 50p. Disponible en:

[https://repository.udem.edu.co/bitstream/handle/11407/6191/02\\_Juventud%20violencia%20y%20paz%20Cap\\_2.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repository.udem.edu.co/bitstream/handle/11407/6191/02_Juventud%20violencia%20y%20paz%20Cap_2.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

21. Guzmán C, Saucedo C. Experiencias, vivencias y sentidos en torno a la escuela y a los estudios. Abordajes desde las perspectivas de alumnos y estudiantes. *Revista Mexicana de Investigación Educativa* [Internet]. 2015 [consultado 3 May 2022]; 20(67):1019-1054. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/140/14042022002.pdf>
22. Pérez E. Enseñanza y cultura escolar. *Revista de Teoría y Didáctica de las Ciencias Sociales* [Internet]. 2001 [consultado 5 May 2022]; (6):103-114. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=65200607>
23. Villalobos J. El docente y actividades de enseñanza/aprendizaje: algunas consideraciones teóricas y sugerencias prácticas. *Educere*. [Internet]. 2003 [consultado 3 May 2022]; 7(22):170-176. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35602206>
24. Laxamana R. Un Estudio Fenomenológico en la Diversidad de Comprensión sobre la Espiritualidad de las Enfermeras Educadoras: El Núcleo de la Calidad Pedagógica de la Educación en Enfermería. *Int J Nursing Sci Clinical Practices* [Internet]. 2020 [consultado 3 May 2022]; 1(1):1-11. Disponible en: <https://journalems.com/index.php/emsj/article/view/108>
25. Kalkim A, Sagkal Midilli T, Daghan S. Nursing Students' Perceptions of Spirituality and Spiritual Care and Their Spiritual Care Competencies: A Correlational Research Study. *Journal of Hospice & Palliative Nursing* [Internet]. 2018 [consultado 3 May 2022]; 20(3):286-295. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30063680/#:~:text=The%20participants'%20spirituality%20and%20spiritual,that%20they%20should%20be%20improved>
26. Ortega M, Ojeda M, Guadalupe; Ortiz A, Guerrero R. Espiritualidad y cuidado de enfermería. *RICSH* [Internet]. 2016 [consultado 3 May 2022]; 5(10): 231-247. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=50395431701>
27. Karaman E, Kasar K, Yildirim Y. Estado de cuidado espiritual de los estudiantes de enfermería: comparación de las regiones de Anatolia occidental y central de Turquía. *Rev. Perspectiva de atención psiquiátrica* [Internet]. 2021 [consultado 3 May 2022]; 58(1):9- 16. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33821478/>
28. Vialart N, Medina I, Gavilondo X. La cultura profesional del docente de enfermería: Preparación ante las tecnologías informáticas. *Rev Cubana de Enferm* [Internet]. 2018

- [Consultado 3 May 2022]; 34 (2) Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1556>
29. Medina I. Superación profesional del licenciado en Enfermería para la solución de problemas en su desempeño profesional pedagógico. Educación Médica Superior [Internet]. 2016 [consultado 3 May 2022]; 30(1):1561-2902 Disponible en: <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/720/331>
  30. Domínguez S. El análisis de información y las investigaciones cuantitativa y cualitativa. Rev. Cubana Salud Pública [Internet]. 2007 [consultado 20 May 2022]; 33(2). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v33n3/spu20307.pdf>
  31. Guerrero R, Prado M, Kempfer S, Ojeda M. Momentos del Proyecto de Investigación Fenomenológica en Enfermería. Index Enferm [Internet]. 2017 [consultado 21 May 2022]; 26(1-2):67-71. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S113212962017000100015&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962017000100015&lng=es)
  32. Trejo F. fenomenología como método de investigación: una opción para el profesional de enfermería. Enf neurol mex. [Internet]. 2012 [consultado 14 May 2022]; 11(2) 98-101. Disponible en: <https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/138/138>
  33. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Int.J. Morphol. [Internet]. 2017 Mar [consultado 25 May 2022]; 35(1): 227-232. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95022017000100037&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022017000100037&lng=es)
  34. Gil T, Cano A. Introducción al análisis de datos en investigación cualitativa: concepto y características. NureInvestigación (Esp), 2010.
  35. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Escuela de Enfermería: Facultad de Medicina [Internet]. Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2018 [consultado 29 May 2022]. Disponible en: <http://www.usat.edu.pe/facultadde-medicina/enfermeria/acerca-de-la-escuela-de-enfermeria/>
  36. Martínez M, Varela M, Díaz L, Torruco U. La entrevista, recurso flexible y dinámico. Investigación en Educación Médica [Internet]. 2013 [Consultado 29 May 2022]; 2(7):162-167. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349733228009>
  37. Berenguera A, Fernández J, Pons M, Pujol E, Rodríguez D, Saura S. Escuchar, observar y comprender. Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud:

- Aportaciones de la investigación cualitativa. Barcelona: Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol; 2014. 224 p.
38. Díaz G. Metodología del estudio piloto. Rev. chil. Radiol. [Internet]. 2020 [consultado 30 May 2022]; 26(3):100-104. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-93082020000300100](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-93082020000300100)
  39. Diaz-Bazo C. Los criterios y estrategias de calidad: lo invisible en la publicación de las investigaciones cualitativas. Investigación Cualitativa en Educación [Internet]. 2018 [consultado 30 May 2022]; 1: 792-801. Disponible en: <https://proceedings.ciaiq.org/index.php/ciaiq2018/article/view/1708>
  40. Rojas X, Osorio B. Criterios de Calidad y Rigor en la Metodología Cualitativa. Gaceta de pedagogía [Internet]. 2017 [consultado 30 May 2022]; 36:67-75. Disponible en: <https://n9.cl/6vq1o>
  41. Husserl E. Ideas Relativas a una fenomenología pura y una filosofía fenomenológica. 2ª edición. México: Fondo de Cultura Económica; 1962. p. 163– 168; 172 –180.
  42. Sgreccia E. Manual de Bioética. La bioética y sus principios. 4ª ed. Madrid: Series BAC Maior; 2014. 879.
  43. Keesee, Lea; Nese, Sandy; Gallegos, Belinda . Cultivando la práctica de la oración de los estudiantes con los pacientes. Journal of Christian Nursing 39(3):p 156-161, julio/septiembre de 2022. | DOI: 10.1097/CNJ.0000000000000967, Disponible en: [https://journals.lww.com/journalofchristiannursing/Abstract/2022/07000/Cultivating\\_Students\\_Practice\\_of\\_Prayer\\_with.11.aspx](https://journals.lww.com/journalofchristiannursing/Abstract/2022/07000/Cultivating_Students_Practice_of_Prayer_with.11.aspx)
  44. Mingo, Sharon. The Educator's Art of Prayer and Caring. Journal of Christian Nursing 38(4):p E38-E42, October/December 2021. | DOI: 10.1097/CNJ.0000000000000886. Disponible en: [https://journals.lww.com/journalofchristiannursing/Abstract/2021/10000/The\\_Educator\\_s\\_Art\\_of\\_Prayer\\_and\\_Caring.25.aspx](https://journals.lww.com/journalofchristiannursing/Abstract/2021/10000/The_Educator_s_Art_of_Prayer_and_Caring.25.aspx)
  45. Cone P, Giske T. Integración del cuidado espiritual en la educación y la práctica de enfermería estrategias que utilizan la teoría del viaje abierto. Nurse education Today [Internet]. 2018 [consultado 28 Nov 2022]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0260691718304179>
  46. Cono, PH y Giske, T. (2012). Enseñanza del cuidado espiritual: un estudio de teoría fundamentada entre educadores de pregrado en enfermería. Revista de Enfermería Clínica, 22(13-14), 1951–1960. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2012.04203.x>

47. Joyce, Lindsey K.; L'Ecuyer, Kristine M.; Rubbelke, Cynthia S. Presentación de los estudiantes de enfermería a los proveedores de atención pastoral a través de la simulación. *Journal of Christian Nursing* 40(1):p 48-53, enero/marzo de 2023. | DOI: 10.1097/CNJ.0000000000001019
48. Valdés et al. ¿Nos importa? Experiencias de docentes de enfermería con empatía etnocultural. *Enseñanza y Aprendizaje en Enfermería*, 2023. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S155730872300038>
49. Joyce, Lindsey K.; L'Ecuyer, Kristine M.; Rubbelke, Cynthia S. Presentación de los estudiantes de enfermería a los proveedores de atención pastoral a través de la simulación. *Journal of Christian Nursing* 40(1):p 48-53, enero/marzo de 2023. | DOI: 10.1097/CNJ.0000000000001019



**Anexos**  
**ANEXON°01**

**CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN:**

“Experiencias en la enseñanza del cuidado espiritual en docentes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2022”

**Datos informativos:**

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigadores: Noemi Del Rosario Diaz Cunia.

Título: Experiencias en la enseñanza del cuidado espiritual en docentes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2022.

**Propósito del Estudio:**

Estamos invitando a participar en este estudio, para determinar cuáles son las experiencias en la enseñanza del cuidado espiritual en docentes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2022.

**Procedimientos:**

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

1. Luego de que usted dé su consentimiento, se le realizará algunas preguntas relacionadas con el tema de investigación, el cual será grabada en un grabador de voz, asignándole un pseudónimo, para proteger su identidad y en un tiempo estimado de 30 minutos. La entrevista puede realizarse en su domicilio a través de la plataforma zoom o en presencial según sea su disponibilidad.
2. Después de dos días, se le presentará la entrevista transcrita, para que verifique si está de acuerdo con lo que dijo sobre el tema.
3. En seguida se procesará la información de manera confidencial y se emitirá un informe general de los resultados, a la institución donde usted trabaja y a la universidad para mayor protección de la persona y confidencial.
4. Finalmente, los resultados serán probablemente publicados en una revista científica.

**Riesgos:**

No se prevén riesgos por participar en este estudio. Sin embargo, algunas preguntas de la entrevista probablemente le traerán recuerdos que le causen en algún momento, nostalgia,

tristeza, llanto o algún sentimiento negativo. Sin embargo, estaremos para apoyarlo, escucharlo y comprenderlo, y de ser necesario se suspenderá la entrevista.

**Beneficios:**

Usted no se beneficiará por participar en este estudio, solo aportará conocimientos al personal de enfermería y otros profesionales interesados en la temática de investigación.

**Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

**Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos su información con pseudónimos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

**Uso futuro de la información obtenida:**

Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos: SI  NO

**Derechos del participante:**

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a Noemi del Rosario Díaz Cunia al tel. 937789479, investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al correo: comiteetica.medicina@usat.edu.pe

**CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.

---

***Participante***

Nombre:

DNI:

---

***Fecha***

---

***Investigador***

Nombre: Noemi del Rosario Diaz Cunia

DNI: 74022413

---

Fecha

**ANEXO N° 02****GUÍA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA**

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** EXPERIENCIAS EN LA ENSEÑANZA DEL CUIDADO ESPIRITUAL EN DOCENTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE CHICLAYO, 2022

**INFORMACIÓN:**

Mi nombre es Noemi Del Rosario Diaz Cunia identificada con DNI: 74022413, estudiante de enfermería del VIII ciclo de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, me encuentro realizando la presente entrevista que tiene como objetivo analizar y comprender las experiencias en la enseñanza del cuidado espiritual en docentes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2022.

Por lo que se le pide su autorización y a su vez agradecerle por su colaboración en la siguiente entrevista. Asimismo, le garantizamos que toda la información que brinde será de carácter anónimo, será utilizada exclusivamente con fines académicos y se mantendrá la confidencialidad de sus datos, y por ello se le identificará como un seudónimo. A continuación, se le hará algunas preguntas:

**DATOS PERSONALES**

- **Seudónimo:** \_\_\_\_\_
- **Edad:** \_\_\_\_\_
- **Sexo:** \_\_\_\_\_
- **Tiempo de docencia:** \_\_\_\_\_
- **Religión:** \_\_\_\_\_
- **Asignatura que enseña:** \_\_\_\_\_

**PREGUNTAS PARA EL CUESTIONARIO:**

**Pregunta norteadora:**

1. ¿Cuál es su experiencia en la enseñanza del cuidado espiritual en una universidad privada?

**Preguntas auxiliares:**

2. ¿Qué es para usted el cuidado enfermero en la dimensión espiritual?
3. ¿Qué sentimientos tuvo al impartir el tema de cuidado espiritual?
4. ¿Qué cuidados espirituales enseña Ud. en clase?
5. ¿Cómo enseña cuidado espiritual a los estudiantes de enfermería?
6. ¿Cuál es el motivo por el cuál enseña cuidado espiritual?
7. ¿Podría describir de qué manera recibió apoyo de la escuela de enfermería para desarrollar el proceso de enseñanza y aprendizaje en la dimensión espiritual?
8. ¿Desea agregar algo más sobre el tema?

## ANEXO N° 03

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

## DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Mary Susan Carrasco Navarrete

Cargo de la Institución donde labora: Hospital las Mercedes de Chiclayo

Años de servicio: Oncología Estudios de postgrado: Maestría en enfermería\_

## 1. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		9

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

**2. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)**

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 7 de junio del 2022.

---

Firma del revisor

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

### DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Rosanna Núñez Odar

Cargo de la Institución donde labora: Docente

Años de servicio: 14 Estudios de postgrado: Maestría

### 3. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		10

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

### 4. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Le sugeriría en datos personal solicitar que asignatura enseña para considerar al final en las recomendaciones s dirigir los resultados ya que es con cuidado que se debe enseñar en forma transversal en todas las asignaturas

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 04 de junio del 20 22.

Rosanna Núñez Odar

---

Firma del revisor

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

### DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Arriola Arizaga María Caridad

Cargo de la Institución donde labora: Enfermera Asistencial-Profesora en la escuela de enfermería USAT.

Años de servicio: 33años Estudios de postgrado: Maestría Y Especialidad

### 5. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		10

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

### 6. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Aceptado, sería provechoso para su trabajo incluir en las preguntas de la entrevista, si experimento el apoyo de la institución para desarrollar el proceso de enseñanza aprendizaje en la dimensión espiritual.

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 5 de junio del 2022

---

Firma del revisor

## ANEXO N° 04

**LISTA DE COTEJO: INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN POR JURADO DE  
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CUALITATIVA**

Yo, Adela Rosanna Núñez Odar en mi calidad de presidente del Jurado de Tesis, del proyecto de tesis titulado: Experiencias en la enseñanza del cuidado espiritual en docentes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2022, de autoría del estudiante Noemi Del Rosario Diaz Cunia de VIII ciclo de la Escuela de Enfermería, dejo constancia a través de la presente que he evaluado el proyecto, en base a los siguientes criterios:

**Indicaciones: Marcar SI (cuando cumpla con el 100% del ítem evaluado)**

	<b>Criterios a evaluar</b>	SI	NO
01	El título es claro, preciso y sucinto, contiene el objeto de estudio, no contiene siglas, ni abreviaturas y no excede de 20 palabras.	X	
02	El resumen está redactado en un solo párrafo, en no más de 250 palabras y contiene descriptores, verificados en un tesoro.	X	
03	La introducción, presenta datos relevantes y coherentes con el objeto de estudio, presenta evidencias científicas importantes, citados correctamente y está basado en referencias bibliográficas confiables.	X	
04	El problema de investigación aparece al finalizar la introducción, está formulado como pregunta en forma clara y sin ambigüedad, además contiene al objeto de estudio y la dimensión témporo-espacial. Y es relevante para las ciencias de la salud, principalmente para enfermería y es susceptible de ser investigado.	X	
05	La justificación se basa en datos concretos, sean bibliográficos o estadísticos y ayudan a explicar y sustentar la importancia de la investigación que se pretende realizar.	X	
06	Los objetivos están bien definidos, son susceptibles de ser alcanzados y congruentes con el planteamiento del problema.	X	
07	El marco teórico formulado contiene antecedentes de estudio, tiene consistencia lógica, utiliza autores relevantes y relacionados con el objeto de estudio y está debidamente referenciados.	X	

08	Elige y menciona los conceptos que delimitarán la investigación según su objeto de estudio	X	
09	El tipo de investigación planteado, es adecuado para estudiar el objeto de estudio.	X	
10	El abordaje metodológico es apropiado para estudiar el problema y lograr los objetivos planteados en la investigación.	X	
11	Menciona la población accesible, los criterios de inclusión y exclusión para seleccionar a los sujetos, el tipo de muestreo y la técnica para establecer el tamaño de la muestra.	X	
12	Explica el escenario, considerando donde se desenvuelven los sujetos de estudio, relacionándolo con el objeto de estudio, en el acápite de población, muestra y muestreo.		X
13	Los instrumentos propuestos son adecuados y suficientes para cumplir con los objetivos planteados.	X	
14	Los instrumentos serán validados por juicio de expertos: Tres expertos como mínimo.	X	
15	Explica a detalle el procedimiento para la ejecución del proyecto, desde su registro, aprobación y ejecución, incluyendo la recolección de datos, a través de las diferentes técnicas e instrumentos.	X	
16	Determina el plan de procesamiento y el tipo de análisis o la secuencia a seguir, explicando cómo desarrollará cada fase.	X	
17	Explica cómo va a cumplir con criterios de calidad o rigor científico, cuando menciona a los sujetos, los instrumentos y/o en procedimientos.	X	
18	Al redactar los criterios de rigor ético, sustenta cómo cumplirá con cada uno de ellos.	X	
19	El cronograma de actividades está en un diagrama de Gantt y es factible de cumplirse.	X	
20	El presupuesto y financiamiento están claramente establecidos, es un presupuesto real.	X	
21	Menciona a los colaboradores: personas, instituciones, etc. Que brindarán apoyo en la ejecución de la tesis, ya sea facilitando espacios, material, información.	X	
22	Hay coherencia y consistencia en el planteamiento del proyecto de tesis:	X	

	introducción, justificación, objetivos, marco teórico y metodología.		
23	La ortografía es aceptable. Las faltas ortográficas en el documento son < al 20%.	X	
24	En la redacción del documento el investigador es claro transmitiendo el sentido del mensaje, evita las muletillas, se utilizan conectores para dar armonía al documento.	X	
25	Las citas bibliográficas han sido numeradas correlativamente según su aparición en el texto por primera vez, con número arábigos en superíndice. Cuando coincide con un signo de puntuación, la cita precede a dicho signo y concuerdan con el listado de referencias.	X	
26	El 100% de las citas y referencias bibliográficas están adecuadas a las normas de Vancouver.	X	
27	Al menos el 75% de la bibliografía tienen menos de 5 años de antigüedad, incluyen referencias de prestigio según la temática. Presenta como mínimo 25 referencias bibliográficas.	X	
28	Aparecen en el apartado de anexos todos los instrumentos referidos en el marco metodológico, instrumentos de recolección de datos, consentimiento informado y hoja de asentimiento, etc. Si fuera necesario.	X	
29	Ha seguido el protocolo de proyecto de tesis propuesto por la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.	X	

**De acuerdo a lo evaluado le corresponde la calificación de:**

≥ 9 características observadas: Desaprobado ( )

≤ 8 características observadas: Aprobado ( X )

**Observaciones:**

Debe de hacer algunas correcciones con relación a redacción y ampliar un poco más el escenario donde se realizará la investigación, en cuanto al marco teórico debería describir el concepto final que utilizará y no enunciar solo a los autores

**Fecha: 20 de junio De 2022**

**Adela Rosanna Núñez Odar**

---

**Adela Rosanna Núñez  
Odar  
Presidente**

---

**Mary Súsán  
Carrasco Navarrete  
Secretaria**

---

**Mirtha Flor  
Cervera Vallejos  
Vocal**

Actualizado el 16 de diciembre del 2021 por equipo de docentes de tesis I. Escuela de enfermería USAT.

**LISTA DE COTEJO: INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN POR JURADO DE  
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CUALITATIVA**

Yo, Mary Súsán Carrasco Navarrete en mi calidad de secretario del Jurado de Tesis, del proyecto de tesis titulado: Experiencias en la enseñanza del cuidado espiritual en docentes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2022, de autoría del estudiante Noemi Del Rosario Diaz Cunia de VIII ciclo de la Escuela de Enfermería, dejo constancia a través de la presente que he evaluado el proyecto, en base a los siguientes criterios:

**Indicaciones: Marcar SI (cuando cumpla con el 100% del ítem evaluado)**

	<b>Criterios a evaluar</b>	SI	NO
01	El título es claro, preciso y sucinto, contiene el objeto de estudio, no contiene siglas, ni abreviaturas y no excede de 20 palabras.	X	
02	El resumen está redactado en un solo párrafo, en no más de 250 palabras y contiene descriptores, verificados en un tesoro.	X	
03	La introducción, presenta datos relevantes y coherentes con el objeto de estudio, presenta evidencias científicas importantes, citados correctamente y está basado en referencias bibliográficas confiables.	X	
04	El problema de investigación aparece al finalizar la introducción, está formulado como pregunta en forma clara y sin ambigüedad, además contiene al objeto de estudio y la dimensión témporo-espacial. Y es relevante para las ciencias de la salud, principalmente para enfermería y es susceptible de ser investigado.	X	
05	La justificación se basa en datos concretos, sean bibliográficos o estadísticos y ayudan a explicar y sustentar la importancia de la investigación que se pretende realizar.	X	
06	Los objetivos están bien definidos, son susceptibles de ser alcanzados y congruentes con el planteamiento del problema.	X	
07	El marco teórico formulado contiene antecedentes de estudio, tiene consistencia lógica, utiliza autores relevantes y relacionados con el objeto de estudio y está debidamente referenciados.	X	
08	Elige y menciona los conceptos que delimitarán la investigación según su objeto de estudio		X

09	El tipo de investigación planteado, es adecuado para estudiar el objeto de estudio.	X	
10	El abordaje metodológico es apropiado para estudiar el problema y lograr los objetivos planteados en la investigación.	X	
11	Menciona la población accesible, los criterios de inclusión y exclusión para seleccionar a los sujetos, el tipo de muestreo y la técnica para establecer el tamaño de la muestra.	X	
12	Explica el escenario, considerando donde se desenvuelven los sujetos de estudio, relacionándolo con el objeto de estudio, en el acápite de población, muestra y muestreo.	X	
13	Los instrumentos propuestos son adecuados y suficientes para cumplir con los objetivos planteados.	X	
14	Los instrumentos serán validados por juicio de expertos: Tres expertos como mínimo.	X	
15	Explica a detalle el procedimiento para la ejecución del proyecto, desde su registro, aprobación y ejecución, incluyendo la recolección de datos, a través de las diferentes técnicas e instrumentos.	X	
16	Determina el plan de procesamiento y el tipo de análisis o la secuencia a seguir, explicando cómo desarrollará cada fase.	X	
17	Explica cómo va a cumplir con criterios de calidad o rigor científico, cuando menciona a los sujetos, los instrumentos y/o en procedimientos.	X	
18	Al redactar los criterios de rigor ético, sustenta cómo cumplirá con cada uno de ellos.	X	
19	El cronograma de actividades está en un diagrama de Gantt y es factible de cumplirse.	X	
20	El presupuesto y financiamiento están claramente establecidos, es un presupuesto real.	X	
21	Menciona a los colaboradores: personas, instituciones, etc. Que brindarán apoyo en la ejecución de la tesis, ya sea facilitando espacios, material, información.	X	
22	Hay coherencia y consistencia en el planteamiento del proyecto de tesis: introducción, justificación, objetivos, marco teórico y metodología.	X	
23	La ortografía es aceptable. Las faltas ortográficas en el documento son < al	X	

	20%.		
24	En la redacción del documento el investigador es claro transmitiendo el sentido del mensaje, evita las muletillas, se utilizan conectores para dar armonía al documento.		X
25	Las citas bibliográficas han sido numeradas correlativamente según su aparición en el texto por primera vez, con número arábigos en superíndice. Cuando coincide con un signo de puntuación, la cita precede a dicho signo y concuerdan con el listado de referencias.	X	
26	El 100% de las citas y referencias bibliográficas están adecuadas a las normas de Vancouver.		X
27	Al menos el 75% de la bibliografía tienen menos de 5 años de antigüedad, incluyen referencias de prestigio según la temática. Presenta como mínimo 25 referencias bibliográficas.	X	
28	Aparecen en el apartado de anexos todos los instrumentos referidos en el marco metodológico, instrumentos de recolección de datos, consentimiento informado y hoja de asentimiento, etc. Si fuera necesario.	X	
29	Ha seguido el protocolo de proyecto de tesis propuesto por la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.	X	

**De acuerdo a lo evaluado le corresponde la calificación de:**

≥ 9 características observadas: Desaprobado ( )

≤ 8 características observadas: Aprobado ( X )

**Observaciones:**

Mejorar redacción

**Fecha: 21 de junio De 2022**

---

**Adela Rosanna Núñez  
Odar  
Presidente**

---

**Mary Súsán  
Carrasco Navarrete  
Secretaria**

---

**Mirtha Flor  
Cervera Vallejos  
Vocal**

Actualizado el 16 de diciembre del 2021 por equipo de docentes de tesis I. Escuela de enfermería USAT.

**LISTA DE COTEJO: INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN POR JURADO DE  
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CUALITATIVA**

Yo, Mirtha Flor Cervera Vallejos en mi calidad de vocal del Jurado de Tesis, del proyecto de tesis titulado: Experiencias en la enseñanza del cuidado espiritual en docentes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2022, de autoría del estudiante Noemi Del Rosario Diaz Cunia de VIII ciclo de la Escuela de Enfermería, dejo constancia a través de la presente que he evaluado el proyecto, en base a los siguientes criterios:

**Indicaciones: Marcar SI (cuando cumpla con el 100% del ítem evaluado)**

	<b>Criterios a evaluar</b>	SI	NO
01	El título es claro, preciso y sucinto, contiene el objeto de estudio, no contiene siglas, ni abreviaturas y no excede de 20 palabras.	X	
02	El resumen está redactado en un solo párrafo, en no más de 250 palabras y contiene descriptores, verificados en un tesoro.	X	
03	La introducción, presenta datos relevantes y coherentes con el objeto de estudio, presenta evidencias científicas importantes, citados correctamente y está basado en referencias bibliográficas confiables.	X	
04	El problema de investigación aparece al finalizar la introducción, está formulado como pregunta en forma clara y sin ambigüedad, además contiene al objeto de estudio y la dimensión témporo-espacial. Y es relevante para las ciencias de la salud, principalmente para enfermería y es susceptible de ser investigado.	X	
05	La justificación se basa en datos concretos, sean bibliográficos o estadísticos y ayudan a explicar y sustentar la importancia de la investigación que se pretende realizar.	X	
06	Los objetivos están bien definidos, son susceptibles de ser alcanzados y congruentes con el planteamiento del problema.	X	
07	El marco teórico formulado contiene antecedentes de estudio, tiene consistencia lógica, utiliza autores relevantes y relacionados con el objeto de estudio y está debidamente referenciados.	X	
08	Elige y menciona los conceptos que delimitarán la investigación según su objeto de estudio	X	

09	El tipo de investigación planteado, es adecuado para estudiar el objeto de estudio.	X	
10	El abordaje metodológico es apropiado para estudiar el problema y lograr los objetivos planteados en la investigación.	X	
11	Menciona la población accesible, los criterios de inclusión y exclusión para seleccionar a los sujetos, el tipo de muestreo y la técnica para establecer el tamaño de la muestra.	X	
12	Explica el escenario, considerando donde se desenvuelven los sujetos de estudio, relacionándolo con el objeto de estudio, en el acápite de población, muestra y muestreo.	X	
13	Los instrumentos propuestos son adecuados y suficientes para cumplir con los objetivos planteados.	X	
14	Los instrumentos serán validados por juicio de expertos: Tres expertos como mínimo.	X	
15	Explica a detalle el procedimiento para la ejecución del proyecto, desde su registro, aprobación y ejecución, incluyendo la recolección de datos, a través de las diferentes técnicas e instrumentos.	X	
16	Determina el plan de procesamiento y el tipo de análisis o la secuencia a seguir, explicando cómo desarrollará cada fase.	X	
17	Explica cómo va a cumplir con criterios de calidad o rigor científico, cuando menciona a los sujetos, los instrumentos y/o en procedimientos.	X	
18	Al redactar los criterios de rigor ético, sustenta cómo cumplirá con cada uno de ellos.	X	
19	El cronograma de actividades está en un diagrama de Gantt y es factible de cumplirse.	X	
20	El presupuesto y financiamiento están claramente establecidos, es un presupuesto real.	X	
21	Menciona a los colaboradores: personas, instituciones, etc. Que brindarán apoyo en la ejecución de la tesis, ya sea facilitando espacios, material, información.	X	
22	Hay coherencia y consistencia en el planteamiento del proyecto de tesis: introducción, justificación, objetivos, marco teórico y metodología.	X	
23	La ortografía es aceptable. Las faltas ortográficas en el documento son < al	X	

	20%.		
24	En la redacción del documento el investigador es claro transmitiendo el sentido del mensaje, evita las muletillas, se utilizan conectores para dar armonía al documento.	X	
25	Las citas bibliográficas han sido numeradas correlativamente según su aparición en el texto por primera vez, con número arábigos en superíndice. Cuando coincide con un signo de puntuación, la cita precede a dicho signo y concuerdan con el listado de referencias.	X	
26	El 100% de las citas y referencias bibliográficas están adecuadas a las normas de Vancouver.	X	
27	Al menos el 75% de la bibliografía tienen menos de 5 años de antigüedad, incluyen referencias de prestigio según la temática. Presenta como mínimo 25 referencias bibliográficas.	X	
28	Aparecen en el apartado de anexos todos los instrumentos referidos en el marco metodológico, instrumentos de recolección de datos, consentimiento informado y hoja de asentimiento, etc. Si fuera necesario.	X	
29	Ha seguido el protocolo de proyecto de tesis propuesto por la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.	X	

De acuerdo a lo evaluado le corresponde la calificación de:

$\geq 9$  características observadas: Desaprobado ( )

$\leq 8$  características observadas: Aprobado ( X )

Observaciones:

**Fecha: 21 .de junio De 2022**

---

**Adela Rosanna Núñez  
Odar  
Presidente**

---

**Mary Súsán  
Carrasco Navarrete  
Secretaria**

---

**Mirtha Flor  
Cervera Vallejos  
Vocal**

Actualizado el 16 de diciembre del 2021 por equipo de docentes de tesis I. Escuela de enfermería USAT.

**ANEXON° 05:****RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA**

**CONSEJO DE FACULTAD  
RESOLUCIÓN N° 207-2022-USAT-FMED**

**Chiclayo, 12 de octubre de 2022**

Vista la solicitud virtual N° TRL-2022-9656 en virtud de la aprobación con fecha 07 de octubre de 2022 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante DIAZ CUNIA NOEMI DEL ROSARIO, de la Escuela de Enfermería. Asesor: Dra. Mirtha Flor Cervera Vallejos.

**CONSIDERANDO:**

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Enfermería.

Que el proyecto de Investigación denominado: **EXPERIENCIAS EN LA ENSEÑANZA DEL CUIDADO ESPIRITUAL EN DOCENTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE CHICLAYO, 2022**, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;


**SE RESUELVE:**

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.


Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.



  
**Mtro. Sorey Garjet Gayoso Dianderas**  
Secretaria Académica  
Facultad de Medicina



  
**Mtro. Luis Enrique Jara Romero**  
Decano (e)  
Facultad de Medicina