

Artículo de investigación

Bienestar espiritual de adultos jóvenes del municipio Libertador San Martín, Entre Ríos, Argentina

Spiritual welfare of young adults of the municipality Libertador San Martín, Entre Ríos, Argentina

Bem-estar espiritual dos adultos jovens no município de Libertador San Martín, Entre Ríos, Argentina

Jasmin Tito; Carlos Jesús Canova Barrios; Judit Viviana Figueira Teuly

Cómo citar este artículo

Tito Jasmin; Canova-Barrios Carlos-Jesús; Figueira-Teuly Judit-Viviana. Bienestar espiritual de adultos jóvenes del municipio Libertador San Martín, Entre Ríos, Argentina. Revista Colombiana de Enfermería, 2019, v. 18, n. 3, e016

<https://doi.org/10.18270/rce.v19i1.2537>

Recibido: 2019-03-II; aprobado: 2019-II-15

Jasmin Tito: enfermera. Clínica Adventista Belgrano, Capital Federal, Argentina

<https://orcid.org/0000-0002-7210-5368>
jasmintito7@gmail.com

Carlos-Jesús Canova-Barrios: enfermero, especialista en Docencia Universitaria, estudiante de Maestría en Investigación Clínica Farmacológica, doctor en Salud Pública. Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales. Buenos Aires, Argentina.

<https://orcid.org/0000-0003-3901-6117>
carlos.canova1993@gmail.com

Judit-Viviana Figueira-Teuly: enfermera, magíster en Administración de Sistemas y Servicios de Salud. Universidad Adventista del Plata. Entre Ríos, Argentina.

<https://orcid.org/0000-0001-6785-4922>
juditfigueira@hotmail.com

RESUMEN

Objetivo: describir el bienestar espiritual de los adultos jóvenes del municipio de Libertador San Martín, Provincia de Entre Ríos (Argentina). **Método:** se utilizó la escala de bienestar espiritual JAREL, compuesta por 21 preguntas e integrada por tres factores: Fe y creencias religiosas, Vida y autorresponsabilidad, y Satisfacción con la vida. Se encuestaron a 250 personas entre 20 y 40 años. **Resultados:** la mayoría de la población encuestada pertenecía al sexo femenino (62 %), era menor de 30 años (65 %) y soltera (57 %) con estudios universitarios en curso (50 %). Se encontró que la creencia en un ser superior hacia parte de la espiritualidad en un 87,6 % de los encuestados; a su vez, el 96,4 % refirió tener algún grado

de satisfacción con su vida y el 95,2 %, el aceptar fácilmente las situaciones problemáticas. **Conclusión:** las características principales del bienestar espiritual de los adultos jóvenes son la creencia en un poder superior y la capacidad de recibir y dar amor, siendo las esferas de los factores con mejor evaluación. El factor mejor percibido fue Satisfacción con la vida, y se identificaron mayores niveles de bienestar espiritual en los participantes de más de 30 años, extranjeros, con hijos, quienes convivían con amigos y familiares, y ostentaban estudios universitarios. Es evidente que la espiritualidad es una característica esencial del cuidado de enfermería y se sugiere realizar estudios que indaguen y establezcan la existencia o no del nivel de bienestar espiritual con las conductas de autocuidado y los patrones de afrontamiento de los problemas en la población adulta.

Palabras clave: espiritualidad; adulto; religión; salud; bienestar espiritual; creencia; fe; autorresponsabilidad; enfermería; cuidado de enfermería.

ABSTRACT

Objective: to describe the spiritual well-being of young adults in the municipality of Libertador San Martín, Province of Entre Ríos (Argentina). **Method:** the JAREL Spiritual Wellbeing Scale was used, which is composed of twenty-one items and three factors: Faith and religious beliefs, Life and self-responsibility and Satisfaction with life. 250 people between twenty and forty-years old were surveyed. **Results:** the population surveyed were mostly women (62%), under 30 (65%), single (57%) and with university studies in progress (50%). It was found that the belief in a superior being was part of the spirituality of 87.6% of people surveyed; in turn, 96.4% reported having some degree of satisfaction with their lives and 95.2% reported easily accepting problematic situations in their lives. **Conclusion:** The main characteristics of the spiritual well-being of young adults are belief in a higher power and the capacity to receive and give love, being the spheres of the factors with the best evaluation. The best perceived factor was Satisfaction with life, and higher levels of spiritual well-being were identified in those over 30 years old, foreigners, with children, who live with friends and family, and in those who hold university studies. It is evident that spirituality is an essential characteristic of nursing care and it is suggested to conduct studies in the adult population that investigate and establish the level of spiritual well-being with self-care behaviors, and patterns of coping with problems.

Key words: spirituality; adult; religion; health; spiritual well-being, belief; faith; self-responsibility; nursing; nursing care.

RESUMO

Objetivo: descrever o bem-estar espiritual de jovens adultos no município de Libertador San Martín, na Província de Entre Ríos, na Argentina. **Método:** trata-se de um estudo de análise quantitativa transversal. Foi utilizada a Escala de "bem-estar espiritual JAREL", composta de 21 perguntas abrangendo três fatores: a fé e crenças religiosas, vida e auto responsabilidade, e satisfação com a vida. A escala foi aplicada em 250 pessoas com idades entre 20 e 40 anos. **Resultados:** a maioria dos participantes eram do gênero feminino (62%), menores de 30 anos (65%), solteiros (57%) e com estudos universitários em andamento (50%). Verificou-se que a crença em um ser superior fazia parte da espiritualidade em 87,6% dos participantes; por sua vez, 96,4% deles relataram ter algum grau de satisfação com a vida e 95,2%, aceitam facilmente as situações difíceis. **Conclusão:** as principais características do bem-estar espiritual dos participantes são a crença em um poder superior e na capacidade de receber e dar amor, sendo estes os aspectos com melhor avaliação. O melhor fator percebido foi a satisfação com vida. Os níveis mais altos de bem-estar espiritual foram identificados nos participantes com mais de 30 anos de idade, estrangeiros, com filhos, participantes que moravam com amigos e familiares e com estudos universitários. Desvela-se no estudo que a espiritualidade é uma característica essencial do cuidado de enfermagem. Sugere-se a realização de outros estudos que abranjam a existência ou não do nível de bem-estar espiritual, sua relação com os comportamentos de autocuidado e os padrões de enfrentamento de problemas na população adulta.

Palavras-chave: espiritualidade; adulto; religião; saúde; bem-estar espiritual; crença; fé auto responsabilidade; enfermagem; cuidados de enfermagem.

INTRODUCCIÓN

La gran mayoría de los expertos sostienen que la espiritualidad se refiere al intento de la persona por comprender el sentido y propósito de su propia vida. Para Koenig, McCullough y Larson (1), es la búsqueda personal para entender las respuestas a las preguntas sobre la vida, su significado y la relación con lo sagrado o lo trascendente, mientras que la religión es un sistema organizado de creencias, prácticas, rituales y símbolos para facilitar la cercanía a lo sagrado o trascendente: dios, un poder más alto, o la verdad, o la realidad última (1). El concepto espiritualidad se encuentra en todas las culturas y sociedades (2); sin embargo, dadas las características que le son inherentes, como el nivel de complejidad para su entendimiento, la naturaleza intangible y variable de esta, y hasta las formas tan diversas como los seres humanos la experimentan, a veces se hace a un lado el bienestar en este aspecto en la vida de las personas y en el cuidado de la salud (3). Algunas investigaciones describen que el bienestar espiritual incide en aspectos como la autoestima, la salud mental, el razonamiento moral, los procesos de socialización y los patrones de comportamiento (4, 5).

Para la disciplina de la enfermería, la espiritualidad es uno de los aspectos que debe ser valorado y promovido, buscando el mayor nivel de bienestar posible de acuerdo con las creencias de los sujetos de cuidados (6). Las teoristas enfermeras le han dado un lugar en las propuestas de modelos profesionales para el abordaje del paradigma salud y enfermedad (7-9). Así mismo, este aspecto ha sido incluido dentro de la taxonomía diagnóstica de enfermería y ha sido definido como un objetivo del cuidado brindado por esta profesión (10). Florence Nightingale, citada por Uribe y Lagoueyte (8), refiere la importancia de la espiritualidad en el cuidado aludiendo que es el recurso más profundo y potente de sanación del que dispone una persona. De acuerdo con Rivas y otros, se podría decir que "la implementación del cuidado espiritual cambia el enfoque biopsicosocial a uno multidimensional que permitirá el mejoramiento de la calidad de vida, el fomento de estilos de vida saludables y una atención de enfermería donde la ciencia y la espiritualidad confluyan para brindar cuidados" (2). Con ello, la espiritualidad se considera una dimensión constitutiva del ser humano que se expande para entender el mundo, el hombre y la realidad que lo rodea.

En el caso de los adolescentes y adultos jóvenes, la espiritualidad y la religión propenden a la reducción, control y restauración de aquellas conductas que sus creencias consideran incorrectas, incluyendo el consumo elevado de alcohol o drogas e incluso los patrones sexuales disfuncionales o riesgosos, y ha sido asociada con otras actitudes como la felicidad experimentada en el entorno laboral (11-15).

Teniendo en cuenta la poca producción científica en los aspectos relacionados con el bienestar espiritual, que deriva en el poco conocimiento en esta área en poblaciones de la República Argentina, se diseñó la presente investigación cuyo objetivo fue describir el bienestar espiritual de los adultos jóvenes del municipio de Libertador San Martín, Entre Ríos (Argentina) a partir de los factores Fe y creencias religiosas, Vida y autorresponsabilidad, y Satisfacción con la vida.

MÉTODO

Tipo de estudio

Estudio analítico, de corte transversal y con enfoque cuantitativo.

Muestra

El muestreo fue aleatorio estratificado en la población de Libertador San Martín, Entre Ríos (Argentina) y se buscó lograr una participación homogénea de los habitantes de los barrios y subsectores del municipio. Se trata de una población rural asentada alrededor de una universidad con reconocimiento estatal y una institución sanatoria universitaria. Allí residen aproximadamente 3.200 adultos jóvenes de acuerdo con las cifras del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, por lo cual se calculó la muestra a encuestar teniendo en cuenta que el error máximo aceptable no superase el 5 %; distribución del 50 % y nivel deseado de confianza superior al 90 %. De acuerdo con estos valores, el tamaño de la muestra fue de 250 personas. Este tipo de muestreo contribuye a la reducción de los sesgos en la selección de los participantes.

Criterios de inclusión y exclusión

Se incluyeron personas de ambos sexos que accedieron voluntariamente a participar, con edades comprendidas entre los 20 y 40 años. Se excluyó a quienes tuviesen alteraciones en el estado de conciencia y quienes no accedieron voluntariamente a participar del estudio.

Instrumento

La valoración se realizó por medio del instrumento de bienestar espiritual JAREL, el cual cuenta con una consistencia interna que va de 0,71 a 0,91 (2, 16). Este instrumento está compuesto por 21 preguntas para ser contestada con una escala de Likert de seis (6) categorías que van desde 1 (Fuertemente en desacuerdo) hasta 6 (Fuertemente de acuerdo) y cuenta con tres factores que integran el bienestar espiritual: Fe y creencias religiosas (8 preguntas), Vida y autorresponsabilidad (6 preguntas), y Satisfacción con la vida (7 preguntas) (2, 16).

Análisis estadístico

Las respuestas obtenidas se volcaron a una base de datos en Microsoft Excel y se analizaron usando el programa estadístico Infostat v/L. Los resultados se muestran en frecuencias absolutas y relativas; se usó la media como medida de tendencia central y la desviación estándar (DE) como medida de dispersión. Para el análisis inferencial, se invirtieron los puntajes de las 6 preguntas del factor Vida y autorresponsabilidad de acuerdo con los lineamientos del instrumento de modo que, a mayor puntaje, mayor nivel de espiritualidad. Se aplicaron pruebas no paramétricas (rangos con signos de Wilcoxon y Kruskal-Wallis) con el objetivo de identificar diferencias estadísticamente significativas. Se utilizaron este tipo de pruebas debido a que los datos no cumplieron los criterios de homocedasticidad, lo cual imposibilitaba el uso de test paramétricos. Se fijó un nivel de significancia de $p = <0,05$.

Consideraciones éticas

El estudio contó con el aval del Comité de Ética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Adventista del Plata, otorgado por medio de la Resolución número 4.3/2018. Se solicitó el consentimiento informado escrito a los participantes, previo a la solicitud de diligenciamiento del instrumento. La participación fue en todo momento voluntaria.

RESULTADOS

Caracterización sociodemográfica

Se encuestaron 250 personas. En su mayoría pertenecían al sexo femenino (61,6 %); eran menores de 30 años (65,2 %) y solteras (56,4 %), seguido de casadas (41,6 %); con estudios universitarios (76,4 %), sin hijos (67,2 %) y de nacionalidad argentina (79,2 %). El 52,8 % refirió dedicación al estudio (42,2 % de manera exclusiva), seguido de empleadas (35,6 %). Los datos completos se muestran en la tabla I.

Variables	Categorías	n	Porcentaje %
Edad	20-30 años	163	65,2
	31-40 años	87	34,8
Sexo	Hombre	96	38,4
	Mujer	154	61,6
Estado civil	Soltero	141	56,4
	Casado	104	41,6
	Divorciado	5	2,0

Variables	Categorías	n	Porcentaje %
Nacionalidad	Argentino	198	79,2
	Extranjero	52	20,8
Escolaridad	Primaria	7	2,8
	Secundaria	39	15,6
	Técnico	13	5,2
	Universitario	191	76,4
Modalidad de residencia	Definitivo	99	39,6
	Temporario	151	60,4
Ocupación*	Empleado	89	35,6
	Estudiante	132	52,8
	Hogar	19	7,6
	Independiente	34	13,6
	NR	2	0,8
Hijos	Sí	82	32,8
	No	168	67,2
Con quien convive	Amigos	62	24,8
	Conocidos	12	4,8
	Familia	141	56,4
	Solo	35	14,0

Tabla I. Caracterización sociodemográfica de la muestra

* Se permitió elegir más de una opción en las categorías que integran la variable Ocupación cuando se consideró pertinente.

En el factor Fe y creencias religiosas, se halló que la mayoría de los encuestados refirió estar fuertemente de acuerdo en la creencia en un poder superior (87,6 %); que la oración hace parte importante de sus vidas (71,6 %), y que creen en una vida posterior (72 %) (véase Tabla 2). Solo el 5,6 % afirmó sentirse fuertemente de acuerdo en que cuando están enfermos tienen menor bienestar espiritual (véase Tabla 2). Se hallaron puntajes superiores en este factor en los encuestados mayores de 31 años ($p = 0,013$), con hijos ($p = 0,012$) y en aquellos con mayor nivel de instrucción ($p = 0,007$).

Categoría	La oración es una parte importante de mi vida	Creo que tengo bienestar espiritual	A medida que pasan los años creo que soy más tolerante con otras creencias	Encuentro significado y propósito en mi vida	Siento que hay una cercana relación entre mis creencias espirituales y lo que hago	Creo en una vida posterior	Cuando estoy enfermo tengo menos bienestar espiritual	Creo en un poder superior
1 = Fuertemente en desacuerdo	0,8	0,4	5,2	0,0	0,8	5,2	21,2	0,8
2 = Moderadamente en desacuerdo	1,2	2,4	4,0	0,0	2,0	1,2	12,4	0,8
3 = Levemente en desacuerdo	1,2	6,4	11,2	2,0	3,6	3,2	34,0	1,2
4 = Levemente de acuerdo	16,4	28,0	25,6	18,4	20,8	11,2	15,2	6,4

Categoría	La oración es una parte importante de mi vida	Creo que tengo bienestar espiritual	A medida que pasan los años creo que soy más tolerante con otras creencias	Encuentro significado y propósito en mi vida	Siento que hay una cercana relación entre mis creencias espirituales y lo que hago	Creo en una vida posterior	Cuando estoy enfermo tengo menos bienestar espiritual	Creo en un poder superior
5 = Moderadamente de acuerdo	8,8	32,0	26,0	16,0	30,8	7,2	11,6	3,2
6 = Fuertemente de acuerdo	71,6	30,8	28,0	63,6	42,0	72,0	5,6	87,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabla 2. Factor Fe y creencias religiosas; valores expresados en porcentajes

En el factor Vida y autorresponsabilidad, el 71,6 % de los encuestados refirió estar fuertemente en desacuerdo en que un poder superior no tiene lugar en su vida, mientras que el 29,2 % afirmó estar de algún modo de acuerdo con que encuentran difícil perdonar a otros. Dado que algunas preguntas están redactadas de manera que menor puntaje corresponde a mayor bienestar en las categorías evaluadas, se reasignó el puntaje, invirtiéndolo para extraer el promedio de manera que, a mayor puntaje, mayor bienestar espiritual. Así en este factor se obtuvo un puntaje promedio de 4,82 (DE = 0,8). Los datos completos se muestran en la Tabla 3.

Se identificó que aquellos que conviven con amigos o con familiares presentan mejor evaluación de este factor, con valores promedios de 5,0 (DE = 0,7) y 4,8 (DE = 0,9) respectivamente, al ser comparados con quienes viven con conocidos o solos, quienes obtuvieron puntajes de 4,6 (DE = 0,4) y 4,5 (DE = 0,8), respectivamente ($p = 0,012$). La evaluación de este factor fue mejor en quienes tenían mayores niveles de instrucción ($p = 0,0001$) y eran extranjeros ($p = 0,047$).

Categoría	Dios tiene poco significado en mi vida	La oración no me ayuda a tomar decisiones	Prefiero que otros tomen decisiones por mí	Encuentro difícil perdonar a otros	Creer en un poder superior no tiene lugar en mi vida	No puedo aceptar el cambio en mi vida
1 = Fuertemente en desacuerdo	64,4	55,6	38,0	20,0	71,6	42,4
2 = Moderadamente en desacuerdo	7,2	10,0	16,0	19,2	3,2	16,8
3 = Levemente en desacuerdo	16,4	17,6	36,4	31,6	16,4	26,8
4 = Levemente de acuerdo	2,8	4,4	4,8	16,8	2,8	8,4
5 = Moderadamente de acuerdo	0,8	6,0	2,8	10,4	2,0	3,6
6 = Fuertemente de acuerdo	8,4	6,4	2,0	2,0	4,0	2,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabla 3. Factor Vida y autorresponsabilidad; valores expresados en porcentajes

En el factor Satisfacción con la vida, se encontró que el 53,6 % refiere estar fuertemente de acuerdo en que son capaces de dar y recibir amor; de hecho, solo el 0,4 % de los encuestados se mostró en desacuerdo con esta afirmación. El 96,4 % mencionó tener algún grado de satisfacción con su vida y el 95,2 %, el aceptar fácilmente las situaciones problemáticas (véase Tabla 4). Este fue el factor mejor percibido con un puntaje promedio de 4,86 (DE = 0,6). Se halló que las personas con mayor nivel de escolaridad (técnico y universitario) presentaban puntajes superiores en este factor (p = 0,018).

Categoría	Soy capaz de recibir y dar amor a otros	Estoy satisfecho con mi vida	Impongo metas para mí	Estoy satisfecho por la forma en la que utilizo mis habilidades	Soy capaz de apreciar las diferencias en otros	Estoy bien organizado	Acepto las situaciones de mi vida
1 = Fuertemente en desacuerdo	0,0	0,4	1,2	0,4	1,2	1,2	0,4
2 = Moderadamente en desacuerdo	0,0	0,8	0,0	2,8	0,4	2,0	2,4
3 = Levemente en desacuerdo	0,4	2,4	2,4	8,0	4,4	10,4	2,0
4 = Levemente de acuerdo	18,8	22,4	19,6	35,6	37,6	42,4	42,0
5 = Moderadamente de acuerdo	27,2	30,0	25,6	37,6	32,0	32,4	28,8
6 = Fuertemente de acuerdo	53,6	44,0	51,2	15,6	24,4	11,6	24,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabla 4. Factor Satisfacción con la vida; valores expresados en porcentajes

DISCUSIÓN

En la presente investigación las mujeres representaron el 61,6 % de la muestra, en concordancia con las estadísticas nacionales de la República de Argentina (17). En cuanto a la proporción de extranjeros, la localidad de San Martín del Libertador tiene una población migrante (18), datos respaldados en los resultados del presente trabajo, en la cual el 21 % de los encuestados eran extranjeros. En la población encuestada se encontró una alta prevalencia de personas menores de 30 años (65 %) y en su mayoría solteros (57 %), lo cual se explica debido a la presencia de la Universidad Adventista del Plata, única institución adventista de este nivel en el país, que recibe alumnos nacionales y extranjeros (19).

Oñate y otros (20), al indagar sobre la religiosidad y la espiritualidad en adultos jóvenes de la ciudad de Paraná, Entre Ríos (Argentina), comprueban que a mayor espiritualidad hay mayor sentido de la vida. Este dato es similar a los hallazgos de la presente investigación, donde se observa que la mayoría de la población presenta indicadores que hacen referencia al bienestar espiritual y como resultado, entonces, la mayoría (96,4 %) refiere un alto nivel de satisfacción con su vida.

La creencia en dios es una característica de esta población que se relaciona directamente con la construcción de sentido de la vida, ya que ella actuaría como un elemento que ayuda a los individuos a tener mayor conciencia de sí y de su entorno (21). En el presente trabajo, fue evidente la creencia en un ser superior y la oración como parte importante en la vida de las personas, lo cual es similar a los resultados reportados por otros estudios sobre el tema (21).

Numerosas investigaciones muestran una relación positiva entre religiosidad, espiritualidad y bienestar espiritual, teniendo en cuenta la espiritualidad como una dimensión que involucra más que solo la creencia en un ser superior (22-26). Este último dato fue corroborado en el presente estudio.

Finalmente, según los resultados de esta investigación, un 87,6 % de los encuestados refirió estar fuertemente de acuerdo con la afirmación "Creo en un poder superior", dato que es similar a los hallazgos de la primera encuesta sobre creencias y actitudes religiosas en Argentina, según la cual un 91,1 % de una muestra de 2403 encuestados afirmó creer en dios, y fue mayor en las mujeres con un 93,6 %, mientras en los hombres asciende a 88,3 %. En la franja etaria comprendida entre los 18 y los 29 años, el 85,1 % cree en dios, y en la muestra con edades entre 30 y 44 años se encuentra en el 91,5 % (27).

Si bien en el presente estudio se encontró que a mayor nivel de escolaridad es mayor la creencia en un ser superior, algunos autores describen lo contrario; por ejemplo, Mallimaci y otros reportan que un 95,7 % de las personas sin estudio creen en Dios, y este porcentaje se va reduciendo hasta llegar a un rango entre 83,1 % y 84,5 % en aquellos con estudios terciarios o universitarios, respectivamente (27). Lo anterior puede deberse a que, en la comunidad encuestada, se encuentra una población universitaria de la Universidad Adventista del Plata, lo cual incide en que la comunidad educativa sea mayoritariamente creyente (19).

CONCLUSIONES

En la muestra, las características principales del bienestar espiritual de los adultos jóvenes del municipio de Libertador San Martín, Provincia de Entre Ríos (Argentina) son la creencia en un poder superior y la capacidad de recibir y dar amor. La Satisfacción con la vida fue el factor mejor evaluado con una media de 4,86 (DE = 0,6). El perfil poblacional identificado como de mayor bienestar espiritual son las personas mayores de 30 años, con hijos, quienes conviven con familia y amigos y tienen mayor nivel de instrucción o estudios.

Los hallazgos de la presente investigación son similares a los obtenidos en otras poblaciones como adultos mayores, personas con enfermedades crónicas, universitarios y adolescentes (2, 20, 28). Se resalta que la espiritualidad es una característica esencial del cuidado de enfermería y se sugiere realizar estudios que identifiquen la relación del bienestar espiritual con las conductas de autocuidado, bienestar psicosocial, patrones de afrontamiento y el hábito de uso y abuso de drogas, dado el papel protector del desarrollo y el bienestar espiritual del ser humano, el cual contribuye a los estados de bienestar en la población de este grupo etario (26).

Este estudio aporta a la disciplina de enfermería una descripción de las características principales del bienestar espiritual de los adultos jóvenes de la población. El diagnóstico realizado sirve como herramienta para los enfermeros comunitarios y los hallazgos podrían ser usados en el diseño de programas para la prevención de conductas consideradas poco saludables basadas en el bienestar espiritual (11, 12, 14, 28, 29).

AGRADECIMIENTOS

A los entrevistados que voluntariamente y con amabilidad accedieron a participar en esta investigación, abriendo las puertas de sus domicilios para realizar la encuesta.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores del presente trabajo declaran no tener ningún conflicto de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **Koenig Harold; McCullough Michael; Larson David.** Handbook of religion and health: a century of research reviewed. Nueva York, Oxford University Press, 2001, ISBN: 019 511 866 9

2. **Rivas-Castro Aneth; Romero-Cárdenas Angela; Vásquez-Munive Mirith; Canova-Barrios Carlos.** Bienestar espiritual de adultos mayores con enfermedades crónicas de la ciudad de Santa Marta, Colombia. *Cultura del Cuidado*, 2013, v. 10, n. 1, pp. 17-26.
<https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/2097>
3. **Sánchez-Herrera Beatriz.** Dimensión espiritual del cuidado en situaciones de cronicidad y muerte: surgen luces de esperanza para acoger mejor el reto de la totalidad, tras años de investigación en enfermería. *Aquichan*, 2004, v. 4, n. 1, pp. 6-9.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972004000100002
4. **Simkin Hugo; Etchezahar Edgardo.** Las orientaciones religiosas extrínseca e intrínseca: validación de la "Age Universal" IE Scale en el contexto argentino. *PSYKHE*, 2013, v. 22, n. 1, pp. 97-106.
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22282013000100008
<http://dx.doi.org/10.7764/psykhe.22.1.477>
5. **Reed Pamela.** Self-transcendence and mental health in oldest-old adults. *Nursing Research*, 1991, v. 40, n. 1, pp. 5-11.
<http://dx.doi.org/10.1097/00006199-199101000-00002>
6. **Galvis-López Milena-Alexandra; Pérez-Giraldo Beatriz.** Revisión de la literatura sobre el concepto "Espiritualidad" aplicado a la práctica de enfermería. *Revista Iberoamericana de Educación e Investigación en Enfermería*, 2013, v. 3, n. 3, pp. 54-61.
<https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/82/revision-de-la-literatura-sobre-el-concepto-espiritualidad-aplicado-a-la-practica-de-enfermeria/>
7. **Watson M-Jean.** New dimensions of human caring theory. *Nursing Science Quarterly*, 1988, v. 1, n. 4, pp. 175-181.
<https://doi.org/10.1177/089431848800100411>
8. **Uribe-Velásquez Sandra-Patricia; Lagoueyte-Gómez María-Isabel.** "Estar ahí", significado del cuidado espiritual: la mirada de los profesionales de enfermería. *Avances en Enfermería*, 2014, v. 32, n. 2, pp. 261-270.
<http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v32n2/v32n2a10.pdf>
9. **Morales-Ramón Fabiola; Ojeda-Vargas María-Guadalupe.** El cuidado espiritual como una oportunidad de cuidado y trascendencia en la atención de enfermería. *Salud en Tabasco*, 2014, v. 20, n. 3, pp. 94-97.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=48740677005>
10. **Ortega-Jiménez Marcela; Ojeda-Vargas María-Guadalupe; Ortiz-Dominguez Adriana; Guerrero-Castañeda Raúl-Fernando.** Espiritualidad y cuidado de enfermería. *Revista Iberoamericana de las Ciencias Sociales y Humanísticas*, 2016, v. 5, n. 10, pp. 1-17.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5662592.pdf>
11. **Levenson M; Aldwin C; D'Mello M.** Religious development from adolescence to middle adulthood. En: Paloutzian R-F; Park C-L (eds.). *Handbook of the psychology of religion and spirituality*. Nueva York, The Guilford Press, 2005, pp. 144-159, ISBN 157 230 922 9

12. **Josephson Allan-M; Peters Christopher-K; Dell Mary-Lynn.** Adolescent dysphoria, sexual behavior and spirituality. *Southern Medical Journal*, 2007, v. 100, n. 6, pp.633-634.
<https://doi.org/10.1097/SMJ.0b013e31805fe752>
13. **Morales-Alejandro Lourdes-I.** Espiritualidad y religión: percepciones de un grupo de adolescentes puertorriqueños/as sobre su influencia en las conductas de riesgo de la salud. *Ciencias de la Conducta*, 2012, v. 27, n. 1, pp. 103-127.
http://www.albizu.edu/Portals/0/Documents/cau/sju/Revista/2012/7_Religiosidad_Conductas_de_Riesgo.pdf
14. **Rivera-de-Parada Aydee; Noh Samuel; Hamilton Hayley; Brands Bruna; Gastaldo Denise; Wrigly Maria-da-Gloria-Miotto; et ál.** Entretenimiento, espiritualidad, familia y la influencia de pares universitarios en el consumo de drogas. *Texto & Contexto Enfermagem*, 2015, v. 24, n. spe, pp. 161-169.
<https://doi.org/10.1590/0104-07072015ESPII8014>
15. **Arias-Gallegos Walter-L; Masías-Salinas María-Alejandra; Muñoz-Shimizu Emmanuel-Ramiro; Arpasi-Catacora Sheena-Mayumi.** Espiritualidad en el ambiente laboral y su relación con la felicidad del trabajador. *Revista de Investigación*, 2013, v. 4, n. 4, pp. 9-33.
http://www.ucsp.edu.pe/images/direccion_de_investigacion/PDF/revista2013/Espiritualidad-y-felicidad-en-el-trabajador.pdf
16. **Hungelmann Joann; Kenkel-Rossi Eillen; Klassen Loretta; Stollenwerk Ruth.** Focus on spiritual well-being: harmonious interconnectedness of mind-body-spirit--use of the JAREL spiritual well-being scale. *Geriatric Nursing*, 1996, v. 17, n. 6, pp. 262-266.
17. **Instituto Nacional de Estadística y Censos.** República Argentina. Proyecciones y estimaciones, 2010.
https://www.indec.gob.ar/nivel3_default.asp?id_tema_1=2&id_tema_2=24
18. **Massena Elizabeth.** La configuración de cadenas migratorias y la incidencia de la Iglesia Adventista del Séptimo Día entre 1890 y 1908: El caso de Libertador San Martín. *Enfoques*, 2013, v. 25, n. 1, pp. 93-108.
http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1669-27212013000100006&lng=es&tlng=es
19. **CONEAU.** Informe de Evaluación Externa. Universidad Adventista del Plata. Argentina, Jorgue Lafforgue, 2017, ISBN: 978 987 376 533 9
http://www.coneau.gob.ar/archivos/libros_evaluacion_externa/70_Adventista_delPlata.pdf
20. **Oñate María; Resett Santiago; Sanabria María-Esther; Menghi Maria-Soledad.** Propiedades psicométricas de la dimensión espiritualidad de la evaluación multidimensional de la religiosidad y la espiritualidad. VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología: XXII Jornadas de Investigación, XI Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Buenos Aires, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires, 2015.
<https://www.academica.org/000-015/941>
21. **Vargas-Herrera Francisco; Moya-Marchant Loreto.** La espiritualidad como fortaleza humana y su relación con la construcción de sentido vital. Algunas notas específicas para el campo educativo. España, Repositorio Institucional Universidad de Extremadura, 2018.
<http://dehesa.unex.es/handle/10662/8547>

22. **Veloza Mónica; Pérez Beatriz.** La espiritualidad: componente del cuidado de enfermería. *Hallazgos*, 2009, v. 6, n. 11, pp. 151-162.
<https://www.redalyc.org/pdf/4138/413835199009.pdf>
23. **Whetsel Martha; Frederickson Keville; Aguilera Paulina; Maya Juan-Luis.** Niveles de bienestar espiritual y fortaleza relacionados con la salud en adultos mayores. *Aquichan*, 2005, v. 5, n. 1, pp. 72-85.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=SI657-59972005000100008&lng=en&nrm=iso
24. **Wachholz-Strelhow Miriam-Raquel; Castellá-Sarriera Jorge.** Bem-estar de adolescentes e sua relação com a espiritualidade e a religiosidade: Revisão sistemática da literatura recente. *Sociedade e Infancias*, 2018, v. 2, pp. 233-257.
<http://dx.doi.org/10.5209/SOCI.59473>
25. **Scales Peter; Syvertsen Amy; Benson Peter; Roehlkepartain Eugene; Sesma Jr Arturo.** Relation of spiritual development to youth health and well-being: evidence from a global study. En: Ben-Arieh Asher; Casas Ferran; Frønes Ivar; Korbin Jill (eds.) *Handbook of Child Well-Being*. Springer, Dordrecht, 2014.
https://doi.org/10.1007/978-90-481-9063-8_41
26. **Díaz-Heredia Luz-Patricia; Muñoz-Sánchez Alba-Idaly.** Vulnerabilidad al consumo de alcohol, trascendencia espiritual y bienestar psicosocial: comprobación de teoría. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. 2016, v. 24, e2702.
<http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.0688.2702>
27. **Mallimaci Fortunato; Cruz-Esquivel Juan; Irrazábal Gabriela; Algranti Joaquin; Almeigeiras Aldo; et ál.** Primera encuesta sobre creencias y actitudes religiosas en Argentina. Buenos Aires, 2008.
<http://www.ceil-conicet.gov.ar/wp-content/uploads/2013/02/encuestal.pdf>
28. **Zavala María-del-Refugio; Vázquez-Martínez Olga; Whetsell Martha-V.** Bienestar espiritual y ansiedad en pacientes diabéticos. *Aquichan*, 2006, v. 6, n. 1, pp. 8-21.
<http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v6n1/v6n1a02.pdf>
29. **Navas Carmen; Villegas Hyxia.** Espiritualidad y salud. *Revista Ciencias de la Educación*, 2006, v. 1, n. 27, pp. 29-45.
<http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/vol1n27/27-2.pdf>