PARANINFO DIGITAL
MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD
ISSN: 1988-3439 - AÑO X – N. 25 – 2016
Disponible en: http://www.index-f.com/para/n25/181.php

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.
Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "LA ENFERMERÍA COMO INTEGRADORA DE SABERES" **V SIAHE – Simposio Iberoamericano de Historia de la Enfermería, III Foro I+E Reunión Internacional de Investigación y Educación Superior en Enfermería**, reunión celebrada del 11 al 12 de noviembre de 2016 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **Bienestar espiritual asociado a la calidad de vida en adultos mayores**

Autores Graciela *González Villegas*, Ma de Jesús *Ruiz Recéndiz*, Maria Lilia Alicia *Alcántar Zavala*, MH Alma Rosa *Picazo Carranza*
Centro/institución Facultad de Enfermería, Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, SSM Hospital Psiquiátrico, "Dr. José Torres Orozco" SSM Hospital Infantil "Eva Samano de López Mateos" SSM Hospital de la Mujer
Ciudad/país Morelia (Michoacán), México
Dirección e-mail gracekencar@hotmail.com

RESUMEN

Introducción: la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2012 señalo que las personas mayores de 60 años están aumentando rápidamente, por lo que resulta de gran importancia medir el Bienestar Espiritual (BE) y la calidad de vida (CV) de adultos mayores ya que cuando un adulto mayor (AM) tiene BE se espera que mejore su CV y por tanto redunde en una mejor aceptación del proceso de envejecimiento. *Objetivo:* analizar el bienestar espiritual asociado a la calidad de vida en adultos mayores. *Metodología:* estudio descriptivo transversal, con una muestra a conveniencia de AM de 65 a 95 años de edad de dos instituciones (Casa Hogar de los Abuelos y Estancia Diurna del Adulto Mayor (EDAM)) de Morelia, Michoacán, México, se utilizaran dos instrumentos la Escala de Bienestar Espiritual® (EBE) y el Instrumento de Calidad de Vida. WHOQoL-Bref versión corta se hará uso de la estadística descriptiva e inferencial y para el procesamiento de los datos el programa SPSS V.20.
Palabras clave: Bienestar espiritual/ Calidad de vida/ Adultos mayores.

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

El número de personas que en el mundo rebasa la edad de 60 años, aumentó a 700 millones en la década de los años ´90 del siglo XX, para el año 2025 se estima que existirán alrededor de 1 200 millones de adultos mayores (Alonso, Sansó, Díaz Carrasco, Oliva, 2007), en quienes resulta de gran importancia medir el BE, y Sánchez (2009) refiere que: "se concibe como una reafirmación de la vida en relación armónica con dios, el ser, la comunidad y el ambiente, que alimenta y celebra la totalidad. Cuando un adulto mayor (AM) tiene BE se espera que mejore su calidad de vida (CV), lo que redundará en una mejor aceptación del proceso de envejecimiento.

Planteamiento del problema

Debido al aumento de la esperanza de vida y la disminución de la tasa de fecundidad la proporción de adultos mayores está aumentando, es decir la población envejece y dicho fenómeno histórico global, puede considerarse un éxito de las políticas de salud pública y el desarrollo socioeconómico en países en desarrollo, pero a la vez constituye un reto (Dueñas, Bayarre, Triana, Rodríguez, 2009; OMS, 2012) para los sistemas de salud y debe ser abordado. En América Latina y el Caribe en 2006 existían 50 millones de AM, se proyecta que para el año 2025 serán 100 millones y en 2050 habrá aproximadamente 200 millones (INEGI, 2012)

En México este grupo etéreo es de tres punto cinco millones, mayores de 70 años. Para el 2030 serán 22 millones y en 2050 uno de cada cuatro tendrá más de 60 años (Instituto de Geriatría, 2009)

Los datos del Censo de Población y Vivienda 2010 de Michoacán muestran que se experimenta un incremento relativo y absoluto de AM, en 1990 a 2010, creció a una tasa promedio anual de uno por ciento, en tanto que el grupo de 60 años y más aumento en un tres por ciento así el número de AM pasó de 242.6 mil a 439.1 mil en dicho periodo, el incremento fue de seis punto ocho por ciento a 10.1%(INEGI, 2012).

El envejecimiento se está estudiando cada vez más en los sistemas en salud como en el cuidado (Velázquez, Irigoyen, Delgadillo, 2012) de AM, sin embargo los estudios realizados sobre BE y CV en AM aún son pocos comparados con la transición demográfica de México, así surge la necesidad de investigar el BE y su relación con la CV del AM, a fin de dar a conocer la percepción de los AM, y que el profesional de enfermería brinde cuidados personalizados que mejoren su BE y CV.

Por lo anterior se plantea la siguiente pregunta de investigación.

¿Cuál es la asociación del bienestar espiritual con la calidad de vida en adultos mayores?

Marco teórico conceptual

Describe los conceptos: adulto mayor, vejez y el bienestar espiritual, espiritualidad y calidad de vida.

Adulto mayor

El adulto Mayor en México es la persona de edad igual o mayor de 60 años (Programa De Acción Específico 2007-2012 Envejecimiento, 2008 NOM-167-SSA1-1997), la Organización

Panamericana de la Salud (OPS) desde 1994 considera AM a la persona de 65 o más años en países desarrollados.

Vejez

La OMS la definió como: “proceso fisiológico que comienza con la concepción y ocasiona cambios en las características de las especies durante todo el ciclo de la vida, estos cambios producen una limitación de la adaptabilidad del organismo en relación con el medio. Los ritmos en los que estos cambios se producen en los diversos órganos de un mismo individuo o en distintos individuos no son iguales" (OMS,” 2012).

Espiritualidad

“Espiritualidad es la expresión de un amor espontáneo en todas las facetas de la vida, posible en la medida en que el individuo se acepte y ame así mismo. Permite distribuir amor y energía universal y puede ser utilizado como una estrategia de afrontamiento para la situaciones críticas en la vida de las personas es decir, lo espiritual no es prerrogativa de los creyentes, sino una dimensión dentro de cada persona y se puede expresar a través del cuerpo, el pensamiento, los sentimientos, los juicios y la creatividad, entre otros, es variable, las personas la experimentarán de forma diferente incluido el AM que cada vez más, es visto como una persona, que tiene derecho a vivir en un ambiente favorable, debiendo asumir responsabilidades en el transcurso de su propia vejez y la medición de la CV de este grupo etáreo debe considerar los aspectos antes mencionados.

El bienestar espiritual

Precisado como la reafirmación de la vida en relación armónica con Dios, el ser, la comunidad y el ambiente que alimenta y celebra la totalidad (Sánchez, 2004, Sierra, 2014). Watson refiere que el “bienestar espiritual es la afirmación de la vida en las distintas facetas en relación con: Dios, consigo mismo y con los otros, posibilitando encontrar significado y propósito a la vida”. Lo explica como un sentido de armonía interna que incluye la relación con el propio ser, con los otros, con el orden natural o un poder superior manifiesto, a través de expresiones creativas, rituales familiares, trabajo significativo y prácticas religiosas que generan una dimensión existencial y una religiosa; primera haciendo referencia hacia sí mismo y los demás, la segunda hacia un ser o fuerza superior.

Finalmente enfermería conceptualiza la espiritualidad desde perspectivas como: las teóricas de enfermería, como parte de sus modelos conceptuales y teorías; desde la práctica como proceso intangible, desde el proceso de investigación como permanente fuente de indagación y de forma general, desde la perspectiva de la academia considerando su componente teórico; todas estas perspectivas se complementan con los abordajes planteados desde la óptica de las ciencias humanas y sociales (Veloza, Pérez, 2009).

Calidad de vida

La OMS (1994) definió la calidad de vida como:” la percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive y con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones”.

Objetivos

Objetivo General

Analizar el bienestar espiritual asociado a la calidad de vida de adultos mayores

Objetivos Específicos

Reconocer a los participantes mediante las variables sociodemográficas.
Identificar el bienestar espiritual de los adultos mayores.
Describe la calidad de vida de adultos mayores

Hipótesis

El bienestar espiritual se asocia a la calidad de vida en los adultos mayores
Existe asociación entre el bienestar espiritual y la calidad de vida en adultos mayores.

Material y métodos

Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal.

Universo

La población de estudio serán personas adultos mayores de 65 a 95 años de edad residentes de las institución Casa de los abuelos y usuarios de Estancia Diurna del Adulto del Adulto Mayor (EDAM) de Morelia, Michoacán.

Tamaño de muestra

Muestreo no probabilístico por conveniencia.

Unidad de observación

Adultos mayores entre 65 y 95 años de edad.
Límite de tiempo: de enero a octubre de 2016.
Límite de lugar: Casa Hogar de los Abuelos y Estancia Diurna del Adulto Mayor (EDAM).

Criterios de inclusión

Adultos mayores entre 65 y 95 años de edad que sepan leer y escribir, que no padezcan deterioro cognitivo, ni enfermedades terminal, que acepten participar en estudio y firmen el consentimiento informado, que hayan acudido a la EDAM los últimos seis meses y los AM de la Casa de los abuelos deberán tener una antigüedad de residencia mínima de seis meses.

Criterios de exclusión

Adultos mayores entre 65 y 95 años de edad que no sepan leer y escribir, que padezcan deterioro cognitivo, enfermedad terminal, que no acepten participar en estudio y no firmen el consentimiento informado, que no hayan acudido a la EDAM los últimos seis meses, los AM de la Casa de los abuelos que no cumplan con una antigüedad de residencia de seis meses.

Se utilizaran dos instrumentos: la Escala de Bienestar Espiritual® (EBE) para medir el Bienestar Espiritual y el Instrumento de Calidad de Vida. WHOQoL-Bref versión corta para medir la calidad de vida

Procedimientos

Previa aprobación del presente protocolo de investigación por los comités de bioética de las instituciones: Facultad de Enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, EDAM y casa de los abuelos, se invitará a los AM a participar, quienes acepten, y cumplan con los criterios de inclusión deberá firmar el consentimiento informado y se procederá a aplicar los dos instrumentos mencionados.

Análisis estadístico

El procesamiento de datos se realizará con el programa estadístico Statiscal Packager for Social Scince (SPSS) versión 22, se utilizará estadística descriptiva chi cuadrada para conocer características de los AM, frecuencias, proporciones y medidas de tendencia central y de variabilidad.

Aspectos éticos y legales en investigación

Se tomará en cuenta la Ley General de Salud en materia de investigación en seres humanos en sus artículos: 13, 14, 17, 18, 20, 21, 22, 23 y 58 y se contará con el consentimiento informado por escrito, este trabajo se considera sin riesgo.

Plan de trabajo

Cronograma de actividades del proyecto de investigación Bienestar espiritual asociado a calidad de vida en adultos mayores

Actividades:	Año 2016											
Actividades / Tiempo	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
1. Elaboración protocolo												
2. Evaluación y dictamen de la Comisión de Investigación y Bioética de la Facultad de Enfermería												
3. Evaluación y dictamen de la Comisión de Investigación y Bioética de las unidades de salud												
4. Prueba piloto de los instrumentos												
5. Reclutamiento y estandarización del personal de apoyo para la colecta de datos												
6. Colecta de datos a los adultos mayores que cumplen con los criterios de inclusión												

7. Elaboración de base de datos y captura de la información												
8. Análisis de los datos												
9. Elaboración de la tesis												
10. Pre defensa												
11. Defensa de tesis para obtención de grado												
12. Difusión												

Bibliografía

Albiero, L. D., Itsuko, C. S. (2014). Doenca Crónica no idoso: Espiritualidade e Enfrentamiento. Revista Escola de Enfermagen, 48(Esp.2), 92-98. Recuperado de http://bases.bireme.br/cgibin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=BDENF&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=22818&indexSearch=ID

Alonso G. P. Sansó S. F. J., Díaz C. N. A.M., Carrasco G. M. y Oliva, T. (2007). Envejecimiento poblacional y fragilidad en el adulto mayor. Revista Cubana de Salud Pública, 33(1) Recuperado en 30 de julio de 2016, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662007000100010&lng=es&tlng=es

Angelo, M., Abaunza de González, M., Alzate, P. M., Arango, B. G., Barrera, M. L., Barrera, O. L., (2010). Avances en el cuidado de Enfermería. Bogotá, Colombia: Editorial Universidad Nacional de Colombia.

Bayarre, V. H. D., (2009) Calidad de vida en la tercera edad y su abordaje desde la perspectiva cubana. Revista Cubana de Salud Pública. 35(4), 110-116. Recuperado de http://www.bvs.sld.cu/revistas/spu/vol35_4_09/spu10409.htm

Botero, D. M., Pico, M. M. (2007). Calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en adultos mayores de 60 años: una aproximación teórica. Revista Hacia la promoción de la salud, 12 (enero-diciembre), 11-24.

Cardona, D., Estrada, A., Byron, A. (2003) Calidad de vida y condiciones de salud de la población adulta mayor de Medellín. Biomédica, (26) ,206-2015. Recuperado de http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=84326204

Cenaprecede, P. D. (2012). Encuesta Salud Bienestar y Envejecimiento SABE Michoacán. Michoacán, México.

Dueñas, G. D., Bayarre, V. H. D., Triana, Á. E., Rodríguez, P.V. (2009). Calidad de vida percibida en adultos mayores de la provincia de Matanzas. Revista Cubana de Medicina General Integral (25), 2, 1-15. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086421252011000100002&script=sci_arttext

Hernández, S. R. (2013). Metodología de la investigación (6a Ed.). D.F., México: Editorial Mc Graw Hill.

Liobet, M., Canut, M. L., Mateu, P., Ávila, N. R. (2010). Calidad de vida y necesidades de formación de las cuidadoras formales de personas dependientes institucionalizadas. Enfermería Global, (19) 2, 1-7. Recuperado de http://revistas.um.es/eglobal/article/view/107191

Marisa, T. H., Quezada V, M., Rioseco H. R., Ducci B, M. E. (2008). Calidad de vida de adultos mayores pobres de viviendas básicas: Estudio comparativo mediante uso de WHOQoL-BREF. Revista Médica Chile (136), 325-333. Recuperado de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872008000300007

Melguizo, H. E., Acosta, L. A., Castellano, P. B. (2012). Factores asociados a la calidad de vida de adultos mayores Cartagena (Colombia). Salud Uninorte. Barranquilla, (28) 2, 251-263. Recuperado de http://www.redalyc.org/pdf/817/81724957008.pdf

Meza, C. A. (2102). Calidad de vida en adultos mayores en Morelia, Morelia., México.

Organización de Naciones Unidas (ONU). Informe de la Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento [Internet]. Madrid: 2002. Recuperado de http://www.un.org/spanish/envejecimiento/documents.html [acceso el 13 Septiembre de 2009].
Ortiz, A. J., Manuel, C. S. (2009). Bienestar psicológico de los adultos mayores, su relación con la autoestima y la autoeficacia, contribución de enfermería. Ciencia y Enfermería, 1(xv), 25-31. Recuperado de http://www.scielo.cl/pdf/cienf/v15n1/art04.pdf
Reyes, O. C., M., D. (1998). Importancia de la religión en los ancianos. Colombia Médica. 29, 155-157. Recuperado de http://www.redalyc.org/pdf/283/28329409.pdf
Rivera, L. R., Montero, M. (Diciembre de 2005). Espiritualidad y religiosidad en adultos mayores mexicanos. Salud Mental, 28(6), 51-58. Recuperado de http://www.redalyc.org/pdf/582/58262807.pdf
Romero, G. S., Sanabria, E. J., Rueda, D. L. (2011). Eficacia de las intervenciones de enfermería mediante un programa para el cuidado en el hogar. Revista cubana de Enfermería, 27(1), 20-30. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000100004
SSA (1987). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de investigación para la Salud. México: Porrúa. Recuperado de http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html
Sánchez, B. (2009). Bienestar de personas con y sin discapacidad. Aquichan., 9(1), 8-22. Recuperado de http://www.redalyc.org/pdf/741/74111465003.pdf
Schwartzmann. (2003). Calidad de vida relacionada con la salud: aspectos conceptuales. Ciencia y Enfermería, IX (2), 9-21. Recuperado de http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532003000200002&script=sci_arttext
Sierra, L. L. (2014). La espiritualidad y el cuidado enfermero. Ciberevista SEEUE, IV (39), 1-5. Recuperado de http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/septiembre2014/pagina4.html
SSA. (1999). Norma Oficial Mexicana NOM-167-SSA1-1997 Para la prestación de servicios de asistencia social para menores y adultos mayores. Recuperado de http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/167ssa17.html
Torres, A. S. (2006). Modelo estructural de enfermería de calidad de vida e insertidumbre frente a la enfermedad. Ciencia y Enfermería, XII (1), 9-17. Recuperado de http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532006000100002&script=sci_arttext
Urzúa, M. A., y Caqueo-Urízar, A. (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Revista Terapia Psicológica, 30(1), 61-71. Recuperado de http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082012000100006&script=sci_arttext
Velázquez, A. M. C., Irigoyen, C. M. E., Delgadillo, V. J., (2012) Salud muscular y prevención de la sarcopenia: el efecto de la proteína, leucina y B-hidroxi-B-metilbutirato. Revista Metabolismo oseo y mineral 10(12), 98-102. Recuperado de: http://wwwresearchgate.net/publication/259344556_Salud_muscular_y__prevención_de_la_sarcopenia:_el_efecto_de_la_proteína_leucina_y_B-hidroxi-B-metilbutirato
Veloza G. M.M. Pérez G. B. (2009) La espiritualidad: componente del cuidado de enfermería. Revista Hallazgos 6 (11), enero-junio, 151-162 Bogotá, Colombia Disponible en: http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=413835199009
Zavala, G. M., Vidal, G. D., Castro, S. M., Quiroga, P., Klassen, P. G. (2006). Funcionamiento social del adulto mayor. Revista Ciencia y Enfermería, XII (2), 53-62. Recuperado de: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795532006000200007
Zenevicz, L., Moriguchi, Y., Faganello, M. V. (2013). A religiosidade no processo de viver envelhecedo. Revista Escola de Enfermagen, 47(2), 433-9. Recuperado de http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S008062342013000200023&script=sci_abstract&tlng=p