

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

Escuela de Posgrado

Unidad de Posgrado de Salud Pública



Una Institución Adventista

Efectividad del Plan Estratégico “Universidad Saludable”, para la Modificación De La
Percepción y Actitud sobre el Desarrollo Espiritual en el Programa de Enfermería
de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.

Tesis

Presentada para optar el grado académico de Magíster en Salud Pública,
con mención en Salud Colectiva y Promoción de la Salud

Por

Herminia Isabel Fontalvo de Cabrera

Lima, Perú

2017

Ficha catalográfica

Fontalvo De Cabrera, Herminia Isabel

Efectividad del plan estratégico “universidad saludable”, para la modificación de la percepción y actitud sobre el desarrollo espiritual en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017. Autor: Herminia Isabel Fontalvo De Cabrera; Asesor: Mg. Guido Angelo Huapaya Flores, Lima, 2017.

Tesis (Maestria)-- Universidad Peruana Unión. Escuela de Posgrado
Unidad de Posgrado de Salud Pública, 2017.
Incluye referencias y resumen.

Campo del conocimiento: Salud colectiva y Promoción de la Salud

1. Planeamiento 2.Universidad saludable 3.Espiritualidad 4. Desarrollo espiritual
4.Percepciones 5.Actitudes

Efectividad del plan estratégico "Universidad Saludable", para la modificación de la percepción y actitud sobre el desarrollo espiritual en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017

TESIS

Presentada para optar el Grado Académico de Maestra en Salud Pública
con mención en Salud Colectiva y Promoción de la Salud

JURADO CALIFICADOR

Dr. Edwin Octavio Cisneros Gonzalez
Presidente

Dr. Miguel Guillermo Bernui Contreras
Secretario

Mg. Guido Angelo Huapaya Flores
Asesor

Mg. Ricardo Elías Jarama Soto
Vocal

Mg. Edda Evnet Newball Noriega
Vocal

Villa Unión, Ñaña, 29 de noviembre de 2017

ANEXO 07 DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DE LA TESIS

Yo **GUIDO ANGELO HUAPAYA FLORES**, identificado con DNI N° 10761406, docente en la Unidad de Posgrado de Salud Pública de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión;

DECLARO:

Que la tesis titulada: *"EFECTIVIDAD DEL PLAN ESTRATÉGICO "UNIVERSIDAD SALUDABLE", PARA LA MODIFICACIÓN DE LA PERCEPCIÓN Y ACTITUD SOBRE EL DESARROLLO ESPIRITUAL EN EL PROGRAMA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA BARRANQUILLA, COLOMBIA, 2017*, constituye la memoria que presenta la Bachiller **HERMINIA ISABEL FONTALVO DE CABRERA** para obtener el grado académico de Maestro en Salud Pública con mención en Salud Colectiva y Promoción de la Salud, cuya tesis ha sido desarrollada en la Universidad Peruana Unión con mi asesoría.

Asimismo dejo constancia de que las opiniones y declaraciones registradas en la tesis son de entera responsabilidad del autor. No comprometen a la Universidad Peruana Unión.

Para los fines pertinentes, firmo esta declaración jurada, en la ciudad de Ñaña (Lima), a los veintinueve días del mes de noviembre de 2017.



Mg. Guido Angelo Huapaya Flores

Asesor

DEDICATORIA

A mi esposo, hijos y nietas porque fueron mi inspiración para
Realizar este gran desafío de la investigación

AGRADECIMIENTOS

A Dios padre, por darme sabiduría, por permitirme servirle en el área de la salud y servir a mis prójimos con amor, honestidad y por sus inmensas bendiciones.

Al Señor Jesús, por ser fuente de mi inspiración en los momentos en que pensé que no podía seguir adelante con mis sueños.

Al Espíritu Santo, fuente de inspiración y sabiduría para mi vida.

A mi esposo, por ser el amor de mi vida, quien con su incansable apoyo, tolerancia y motivación me incentivo en seguir hasta lograrlo.

A mis hijos, nueras y nietas por su apoyo permanente.

Al Dr. Jorge Bilbao, Mg, Ángelo Huapaya, Mg Yeis Borre, a mi amiga y colega Adielia Castiblanco por su paciencia y voluntad, a la decana del programa María Claudia Vargas, a la Universidad Metropolitana, quienes cumplieron un rol primordial en la orientación y asesoría para realizar este proyecto de investigación.

Tabla de Contenido

DEDICATORIA	5
AGRADECIMIENTOS	6
RESUMEN	10
ABSTRACT	12
CAPÍTULO I	14
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
Descripción de la situación problemática	14
Formulación del problema	31
Problema general	31
Problemas específicos	31
Objetivos de la investigación	33
Objetivo general	33
Objetivos específicos	33
Hipótesis de la investigación	34
Hipótesis general	34
Hipótesis específicos	34
Justificación	35
Viabilidad	36
Delimitaciones	36
CAPÍTULO II	37
FUNDAMENTO TEÓRICO	37
Cosmovisión de la espiritualidad	37
Marco bíblico filosófico	39
Marco histórico	43
Marco teórico de las variables	46
Concepto de espiritualidad.	46
El Desarrollo espiritual y la Salud	48
<i>La práctica religiosa.</i>	53
<i>Estilos de afrontamiento religioso-espiritual.</i>	54
<i>El bienestar espiritual.</i>	55
La espiritualidad en la educación universitaria	57
La Estrategia Universidad Saludable	60
CAPÍTULO III	67
METODOLOGÍA	67
Tipo y diseño de estudio	67
Diseño de investigación	67
Población y muestra	68
Criterios de inclusión y exclusión	71
Criterios de inclusión	71

Criterios de exclusión	72
Consideraciones éticas	72
Diseño y operacionalización de variables	76
Instrumento de recolección de datos	81
Procedimiento para la recolección de datos	85
Plan de tabulación y análisis de los datos	86
CAPÍTULO IV	87
RESULTADOS	87
Descripción de los resultados descriptivos	87
Contrastación de hipótesis	101
Prueba de normalidad	101
Hipótesis general	103
Hipótesis específica 1	105
Hipótesis específica 2	108
Discusión de resultados	113
CAPÍTULO V	119
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	119
Conclusiones	119
Recomendaciones	125
Referencias bibliográficas	127
APÉNDICE 1 : Matriz de Consistencia	148
APÉNDICE 2 : Matriz de Instrumental	151
APÉNDICE 3: Esquema del programa educativo	156
APÉNDICE 4: Encuesta sobre desarrollo espiritual	159
APÉNDICE 5: Consentimiento informado	165
APÉNDICE 6: Módulos educativos	168
APÉNDICE 7: SESIONES EDUCATIVAS	184

Índice de Tablas

Tabla 1. Número de participantes del programa	71
Tabla 2. Matriz operacional de percepciones y actitudes para el desarrollo espiritual	77
Tabla 3. Prueba de validez de instrumentos	82
Tabla 4. Prueba de confiabilidad del cuestionario de percepciones	82
Tabla 5. Prueba de confiabilidad del cuestionario de actitudes	84
Tabla 6. Cantidad de participantes por categorías: semestre de estudio estudiantes y docente	87
Tabla 7. Edad de los participantes del programa	88
Tabla 8. Género de los participantes del programa	88
Tabla 9. Orientación sexual de los participantes del programa	88
Tabla 10. Estado civil de los participantes del programa	89
Tabla 11. Religión de los participantes del programa	89
Tabla 12. ¿Tienen hijos?	89
Tabla 13. Cantidad de hijos	90
Tabla 14. Relación con Dios	90
Tabla 15. Nivel de percepción sobre la espiritualidad pre test y pos test	91
Tabla 16. Nivel de actitud sobre la espiritualidad Pre test y pos test	92
Tabla 17. Nivel de Percepción de planes y lineamientos normativos sobre la espiritualidad Pre test y pos test	92
Tabla 18. Nivel de percepción sobre prejuicio y discriminación ante la espiritualidad Pre test y pos test.	93
Tabla 19. Nivel de percepción sobre la cosmovisión de lo espiritual pre test y pos test	94
Tabla 20. Nivel de percepción sobre espacios y servicios para el desarrollo espiritual pre test y pos test.	95
Tabla 21. Nivel de percepción sobre las capacidades, currículo para el desarrollo espiritual pre test y pos test	96
Tabla 22. Nivel de percepción sobre religión y espiritualidad pre test y pos test	96
Tabla 23. Nivel de actitud sobre los planes y lineamientos normativos pre texto y pos test ..	97
Tabla 24. Nivel de actitud en el prejuicio y discriminación ante la espiritualidad pre test y pos test	98
Tabla 25. Nivel de actitud en la cosmovisión para el desarrollo espiritual pre test y pos test	99
Tabla 26. Nivel de actitud ante los espacios y servicios para el desarrollo espiritual pre test y pos test	99
Tabla 27. Nivel de actitud ante las capacidades y currículo para el desarrollo espiritual pre test y pos test	100
Tabla 28. Nivel de actitud sobre la religión y espiritualidad pre test y pos test	101
Tabla 29. Prueba de normalidad para los factores percepción y actitud en el pre test y pos test	102
Tabla 30. Diferencias en la percepción y actitud sobre el desarrollo espiritual en el pre test y pos test de los alumnos y personal del programa de enfermería de la Universidad Metropolitana de Barranquilla	104
Tabla 31. Diferencias en la actitud en el pre test y pos test de alumnos y personal frente a los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; cosmovisión; espacios y servicios; capacidades y currículo; religión y espiritualidad en el programa	107
Tabla 32. Diferencias en la percepción en el Pre test y pos test de alumnos y personal frente a los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; cosmovisión; espacios y servicios; capacidades y currículo; religión y espiritualidad en el programa	111

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar la efectividad del plan estratégico “universidad saludable”, para la modificación de la percepción y actitud sobre el desarrollo espiritual en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.

El enfoque del estudio es de corte cuantitativo, experimental, de diseño exploratorio, descriptivo, explicativo. En una población de 486 con una muestra no aleatoria, no probabilística, quedando 215 estudiantes y 18 docentes y 02 administrativos haciendo un total de 235. Hallándose que existe diferencias significativas en la percepción y actitud del pre test y pos test de los alumnos, personal docente y administrativo. Después de haberse aplicado programa del plan estratégico “Universidad Saludable”. Esto quiero decir que fue efectivo el programa de talleres de sensibilización, diagnóstico y plan estratégico produciendo cambios en la actitud y la forma de percibir de los participantes sobre el desarrollo espiritual en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia.

Asimismo, fue efectivo el programa del plan estratégico “Universidad Saludable” en el cambio en la actitud y percepciones de los alumnos, docentes y administrativos frente a los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; cosmovisión; espacios y servicios; capacidades, currículo, religión y espiritualidad comparando el antes y después de aplicados los talleres del plan estratégico “universidad saludable”.

Excepto en la percepción prejuiciosa y discriminativa este último quiere decir que aún todavía después de haberse aplicado el programa los alumnos, docentes y

administrativos mantienen su percepción prejuiciosa y discriminativa sobre la espiritualidad en los estudiantes.

Palabras clave: Planeamiento, Universidad saludable, Espiritualidad, Desarrollo espiritual, Percepciones y Actitudes.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the effectiveness of the strategic plan "healthy university", for the modification of the perception and attitude on the spiritual development in the nursing program of the Metropolitan University Barranquilla, Colombia, 2017.

The focus of the study is quantitative, experimental, exploratory design, descriptive, explanatory. In a population of 486 with a non-random non-probabilistic sample, 215 students, 18 teachers, and 02 administrative staff made 235. There were significant differences in the perception and attitude of the Pre test and posttest of the students, teaching and administrative staff. After having implemented the "Healthy University" strategic plan program. This means that the program of sensitization, diagnosis and strategic plan workshops was effective, producing changes in the attitude and the way of perceiving the participants about the spiritual development in the nursing program of the Metropolitan University of Barranquilla, Colombia.

Likewise, the program of the "Healthy University" strategic plan was effective in the change in the attitude and perceptions of the students, teachers and administrative staff against the normative plans and guidelines; prejudice and discrimination; worldview; spaces and services; skills, curriculum, religion and spirituality comparing the before and after the implementation of the "healthy university" strategic plan workshops.

Except in the prejudiced and discriminative perception, the latter means that even after the program has been applied, students, teachers and administrators maintain their prejudiced and discriminative perception of spirituality in students.

Keywords: youth violence, youth depression, hostility, anger, verbal aggression, physical aggression

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Descripción de la situación problemática

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que la salud es “un estado de completo bienestar físico, mental y social”; resaltando la necesidad del abordaje minucioso en la salud mental de los seres humanos (Organización Mundial de la Salud, 2001). También hizo referencia que casi cerca de 450 millones de individuos padecen un trastorno mental o del comportamiento, y tan sólo una minoría recibe un tratamiento elemental. Igualmente, este organismo mundial refiere que: “los trastornos mentales y conductuales son considerados como afecciones de importancia clínica, caracterizadas por alteraciones de los procesos de pensamiento, de la afectividad (emociones) o del comportamiento los cuales vienen asociadas con sentimientos de angustia, alteraciones del funcionamiento o con ambos y que dentro de esas anomalías psicológicas están el estrés psicológico, ansiedad y depresión”. Y como informe mundial revela que, entre las 10 primeras causas de discapacidad en el mundo, cuatro corresponden ya a trastornos mentales (OMS, 2001).

Traemos a colación dichas cifras considerando que estas enfermedades no sólo se presentan en personas de edad avanzada también se puede verificar en jóvenes como se evidencia en los datos de la OMS: “la prevalencia de la depresión alcanza el 8 % en las personas jóvenes y cerca de 100.000 personas por año sufren de depresión en algún momento en su vida; además enfatiza que el 80 % de los pacientes con

enfermedades crónicas también padece de depresión comúnmente (Gutierrez, et al., 2010). Dicha realidad de salud traspasa diferentes ámbitos como lo universitario; estudios evidencia que los estudiantes están pasando por críticos problemas de salud y su desarrollo es vulnerable y poco armonioso entre las facultades físicas, mentales, sociales y espirituales.

Polo et al.(1996) sostienen que en investigaciones internacionales, se ha evidenciado que existen estudiantes universitarios que experimentan un aumento en los niveles de depresión, síntomas obsesivos y pérdida de concentración tras seis semanas de permanecer en clases en la universidad. Estamos observando que los jóvenes en las universidades pueden estar pasando alguna distorsión de salud sea mental o física. Como refiere otros investigadores y estas debido al pésimo estilo de vida.

Laguado (2014) considera que los estilos de vida de las personas pueden conducir a comportamientos considerados no saludables y, por ende, se convierten en factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT). Menciona que en el 2005 fallecieron alrededor de 35 millones de personas en el mundo por este tipo de enfermedades, hoy día las ECNT continúa siendo la principal causa de morbimortalidad en nuestro país. No obstante, se ha documentado que el hecho de llevar un estilo de vida saludable, se relaciona con una reducción significativa de dichas enfermedades (Laguado, 2014). A través de esta premisa se observa la importancia de un buen estilo de vida para obtener salud; cabe resaltar que el estilo de vida tiene varios componentes y entre ellos el componente de desarrollo espiritual y que esta puede ser efectiva cuando se toma en cuenta en el ámbito universitario (Calderón, 2017).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) registra que cada año más de 2,6 millones de muertes entre la población de 15 a 24 años a nivel mundial. Casi dos tercios de las muertes prematuras y un tercio de la carga total de morbilidad en adultos se asocian a enfermedades o comportamientos que comenzaron en su juventud, dentro de los cuales se encuentran el consumo de tabaco, la falta de actividad física, las relaciones sexuales sin protección y la exposición a la violencia (Velandia & Arenas, 2015).

Estos datos revelan que los jóvenes pueden estar sufriendo muchas anomalías sean físicas o mentales por su deficiente estilo de vivir; e incluso adultos que tuvieron sus inicios de conductas riesgosas en su juventud y carecieron de un desarrollo armonioso físico mental social y espiritual; considerando que el ámbito espiritual es parte esencial del desarrollo humano, como bien lo enfatiza Palacio (2015): “La espiritualidad viene desde adentro, es una especie de fuerza interna que dinamiza las dimensiones del ser humano. La religión busca externalizar dichas manifestaciones, principios y creencias. Ser espiritual es avivar las posibilidades de estar permeado por el mundo de Dios; independiente de la creencia que se tenga en él, la espiritualidad es siempre estar dispuesto a recibir de su esencia la luz, fuerza y bondad con la que puede llenar al ser humano”; por lo cual se podría inferir que muchas de las conductas anómalas se pueden estar dando por la falta de un desarrollo armonio físico, mental, espiritualidad (White, Educación, 2002)

En contraste, se observa que algunos investigadores también sostienen que los estudiantes universitarios son sometidos a una sobrecarga emocional intelectual y psicológica extrema, fatiga mental, las crisis de los valores morales, la mala adaptación a las nuevas condiciones de estudio, la necesidad de moverse de casa, numerosas pruebas y exámenes, miedo por su futuro laboral, miedo al futuro,

alimentación frecuente general y trastornos del sueño, la ignorancia sobre cómo tratar con situación de estrés, la falta de tiempo para el descanso, las actividades al aire libre entre otras, que influyen en su salud psicológica (Ivakhnova, 2009).

Considerando dichas anomalías comportamentales otros estudios han observado que “Parece haber beneficios en la salud mental cuando se integra dentro de los cuidados médicos la dimensión espiritual del individuo. Así se ha observado, por ejemplo, en los cuadros depresivos, trastorno de estrés postraumático, suicidio, psicosis, adicciones, entre otros. Ahora bien, el cómo la espiritualidad actúa sobre la salud del individuo es un enigma” (Rodríguez, Fernández, Pérez, & Noriega, 2011).

Por otro lado, se observa que en los jóvenes universitarios se vienen presentando diversas conductas de riesgo que des configuran su salud. En México, Rosete (2006) corrobora una problemática de salud pública, depresión y salud mental en la vida universitaria; quien indica “que los problemas de salud mental en las últimas décadas representan un reto para la Salud Pública por el incremento en las tasas de depresión, suicidios, hogares desintegrados, violencia intrafamiliar, drogadicción en sus diferentes modalidades e incluso de psicosis.

La pregunta es en qué medida la espiritualidad puede menguar dichas conductas riesgosas de los jóvenes desde su centro de estudios. Considerando que nuestro mundo cada vez es más espiritual, no en el sentido tradicional del término, más sí en el valor que se le da a la trascendencia del espíritu desde múltiples significaciones. La cuestión está clara: la espiritualidad siempre abrirá camino a la transformación (Palacio, 2015). Como lo resaltó Castillo (2008) expresándolo de la siguiente manera: “Cada día aumenta el número de personas que experimentan más y más, no ya la simple curiosidad por el esoterismo o cosas parecidas, sino la necesidad de vivir una espiritualidad coherente con las nuevas situaciones debidas al rápido y

profundo cambio cultural del momento presente. (p 17) Y pareciera que este trozo de humanidad que nos corresponde se nos escurre entre los límites del tiempo y el espacio; pues en medio de las múltiples circunstancias por las que atraviesa la condición humana nos encontramos de cara a la realidad del Otro y de lo Otro como esencias vivas, cooperadas y necesarias de la misma condición de finitud que nos acompaña. De esta forma dice González (2001, en Palacio 2011) que “quizás sea esa conciencia de nuestra finitud la que, desde tiempos inmemorables, nos haya permitido –entre muchas otras cosas- dejar todo tipo de huellas de nuestro paso y presencia en el mundo” (p. 133). La espiritualidad marca pautas y traza senderos que otros recorrerán, quizá beneficiando su vida, tal vez transformando el medio, en todo caso, quedará una huella.

Elena de White refiere hace más de un siglo que la espiritualidad es esencial en nuestro desarrollo humano desde la niñez y la juventud (White, conducción del niño, 2001), (White, educación, 2002) Un aspecto que, en la actualidad, ha tomado interés desde el enfoque de la psicología de la religión y la espiritualidad, como se puede comprobar por el número creciente de publicaciones (García-Alandete y Pérez, 2005). Este interés es indicativo de la concientización en varios sectores académicos y profesionales sobre la necesidad de considerar la espiritualidad como una parte esencial e integral del desarrollo de la personalidad del ser humano (Richard y Bergin, 1997; Corey, 1996; como se citó en Pérez Santiago, 2007, en Salgado, 2015). Al grado que, para muchas disciplinas, el bienestar espiritual es considerado como una dimensión más del estado de salud, junto a la dimensiones físicas, psíquicas y sociales (Pedrão y Beresin, 2010).

Surge la interrogante será necesario implementar dentro de la malla curricular cursos de espiritualidad e involucrar lo académico con el desarrollo espiritual ;

tomando en cuenta lo que dijo Salgado (2015) al analizar la formación que recibe el estudiante de psicología en este campo y las actitudes del docente encargado de su formación: “Se reporta que de acuerdo a las investigaciones, la dimensión religiosa y espiritual es crucial en el desarrollo de la persona, por lo que se plantea la urgencia que los futuros psicólogos estén preparados para conocer cómo afectan variables como la fe en Dios, el bienestar espiritual, las creencias, convicciones y necesidades espirituales, estilos de afrontamiento, entre otros, al ser humano. Dado que la mayoría de las universidades latinoamericanas no brindan cursos de formación vinculados a este campo, se sugiere la revisión de las mallas curriculares para identificar los vacíos en la formación e incorporar cursos que permitan a los futuros psicólogos el cumplimiento cabal de sus funciones”.

Se halló que la espiritualidad favorece estilos de vida y comportamientos más sanos, lo que se asocia a un menor riesgo de enfermedades y a una actitud diferente cuando se pierde la salud, por lo que se justifica plenamente su uso en los programas de apoyo psicosocial dirigidos al tratamiento de enfermedades crónicas y de alto riesgo (Navas y Villegas, 2006). Según Ermel et al. (2015), la tendencia actual en la atención de salud es tener una visión del ser humano dentro de una perspectiva integral (cuerpo, mente y espíritu). Así, pues, se ha confirmado que la espiritualidad puede hacer una importante contribución a la promoción de la salud y prevención de enfermedades (Marques, 2003) y la religión trae beneficios a la salud general de las personas (Pereira, 2013)

La espiritualidad se ha asociado con menor mortalidad, menor depresión, menor riesgo de cirrosis, enfisema, suicidio, así como menor uso de servicios hospitalarios, e inclusive menor tendencia a fumar (Pinto, 2007). Por lo expuesto, nos encontramos con la siguiente interrogante: ¿Puede el desarrollo espiritual influir en el

mejoramiento de las conductas de riesgo de estudiantes universitarios? ¿Cuál es la percepción y actitud que tiene el estudiante universitario respecto al desarrollo espiritual en el ámbito universitario?

Antecedentes de la investigación

Gutiérrez R. J. et al (2010) materializan un estudio titulado: *Depresión en estudiantes universitarios y su asociación con el estrés académico*, con el objetivo de analizar la salud mental de los estudiantes cuando ingresan a la universidad y como esta es afectada por múltiples factores, entre ellas el estrés estudio que se realizó a través de un instrumento auto-administrado a todos los estudiantes matriculados en los programas de pregrado de la Universidad CES que permitió establecer la prevalencia de depresión y el Chi² de tendencia para ver el comportamiento de la relación entre el nivel de estrés y la depresión. Los resultados obtenidos fueron que la edad promedio de los estudiantes fue de $20,4 \pm 2,6$ años. El 68,7 % de la población es de género femenino. La prevalencia para depresión encontrada fue del 47,2 % y la relación de ésta con la severidad del estrés generado por los estresores académicos fue estadísticamente significativa. Las conclusiones a las que llegaron fueron que los resultados establecen un diagnóstico de posibles factores que afectan la salud mental de la población estudiantil. Con ello se podrán orientar programas de intervención dirigidos a disminuir los niveles de estrés y por ende la frecuencia de depresión, generados por las diferentes situaciones de la vida universitaria.

Arrivillaga et al., (2003) en una investigación titulada: *Características de la Depresión en jóvenes universitarios*, abordan el objetivo describir las características de la Depresión en jóvenes universitarios. La investigación fue de carácter no experimental de tipo descriptivo y transaccional. Los instrumentos utilizados fueron el

Inventario de Depresión de Beck (IDB), la Escala Autoaplicada de Zung (EAZ) y un Apartado de Datos Complementarios. La muestra estuvo conformada por 218 jóvenes, 135 mujeres y 83 hombres de las carreras de pregrado de la Pontificia Universidad Javeriana-Cali.

A partir del trabajo clínico y psicoeducativo con esta población se identificaron aspectos específicos de los jóvenes que fueron asociados al trastorno depresivo. Se determinó la prevalencia de la depresión en un entorno universitario específico, se describieron las manifestaciones clínicas y la posible relación con diferentes variables sociodemográficas y personales. Los resultados arrojaron la presencia significativa de depresión en los jóvenes así: 30%, según el IDB, y 25%, según la EAZ. Frente a las manifestaciones clínicas encontradas, se comprueba la presencia de síntomas inherentes a la depresión, reportados clásicamente por la literatura. Se resalta que las diferencias entre los niveles de Depresión se dan en términos de la frecuencia y la intensidad de la sintomatología. Finalmente, se describen algunos eventos estresores específicos para los jóvenes que, sumado al déficit en estrategias de afrontamiento, juegan un papel importante como factores de predisposición y desencadenantes de la depresión en población objeto de estudio.

Hernández A. E. y Ramírez P. S., (2006) en una investigación titulada *Conductas Agresivas, Consumo de Drogas e Intentos de Suicidio en Jóvenes*, con el objetivo de relacionar las conductas agresivas con el consumo de drogas ilícitas e lícitas e intentos de suicidio en jóvenes universitarios de 18 a 26 años, considerando su nivel socioeconómico medio alto y alto, las drogas ilícitas consideradas fueron tabaco y alcohol, y la ilícitas, marihuana, cocaína y éxtasis e intentos de suicidio, para obtener la información se utilizó la metodología de pares utilizando un instrumento previamente validado para Chile. La muestra estuvo constituida por 400 universitarios

con edades comprendidas entre 18 y 26 años. Se encontró que el 21% había participado en riñas o peleas callejeras en el año y un 11.3% en el último mes. Las peleas en el último año se asociaron de marihuana, cocaína, éxtasis e intentos de suicidio. La participación de mujeres en peleas callejeras se asocia a intentos de suicidios, en cambio en el grupo de hombres, estas variables se asocian al consumo de drogas duras.

Amórtegui (2005) en un trabajo científico titulado *Violencia en el Ámbito Universitario: El caso de la Universidad Nacional de Colombia*, cuyo objetivo es estimar la prevalencia de creencias, percepciones, actitudes y prácticas en su rol de testigo y posible actor de disturbios; se aplicaron una encuesta a 500 estudiantes de pregrado en lugares dentro del campus, y obtuvieron como resultados que el (54,5%) resultaron no agresores, 163 (32,8%) agresores tipo 1 y 63 (12,7%) agresores tipo 2. Se encontraron relaciones significativas entre los tipos de violencia y el sexo masculino, estado civil, promedio académico y el número de parejas íntimas, mas no con la edad ni la pertenencia a una Facultad. A la conclusión que llegó fue que los medios violentos de expresión fueron pocos o nada aceptados por la mayoría de los encuestados quienes prefieren expresar sus opiniones y necesidades a través de los representantes estudiantiles y grupos de trabajo. Sin embargo, las personas que participan en los disturbios afirmaron que no existen medios suficientes o alternativos de expresión, justificando los hechos violentos en ciertas situaciones. Los agresores tienden a ser de género masculino y creen que las acciones violentas son más aceptables.

Bravo, Bulnes, Ecurra, Dávila (1997) efectúan su investigación: *Actitudes hacia la violencia en jóvenes universitarios*, en una muestra de 283 estudiantes provenientes de 12 facultades de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos,

agrupados en las áreas de Letras, Ciencias e Ingeniería, se realizó un estudio con el propósito de diferenciar sus niveles de actitud hacia la violencia en relación al sexo, estrato socioeconómico, tipo de carrera profesional, tipo de convivencia familiar y el desempeño de alguna actividad laboral. Previamente se elaboró una escala tipo Likert de actitudes hacia la violencia en seis áreas: personal, social, relación de pareja, padres, relación familiar y compañeros de estudio; y una ficha sociodemográfica para analizar las características de la muestra. Se hallan diferencias en función al sexo y al desempeño de alguna actividad laboral. Los estudiantes varones presentan un nivel de actitud más elevado hacia violencia que sus pares mujeres. En tanto que, los estudiantes que desempeñan alguna actividad laboral se diferencian en igual sentido de los estudiantes que no desempeñan alguna actividad laboral en las áreas de relación familiar y de pareja, lo que podría indicar la existencia de conflictos en dichas áreas. No se observan diferencias significativas en las otras variables, aunque se observa que los estudiantes del nivel socioeconómico

Torres (2010), en su investigación realizada en la Universidad Simón Bolívar con el título: *El problema de la violencia entre universitarios abordado desde el enfoque de la investigación- participación-acción*, se concluyó que la violencia asalta todos los órdenes sociales, épocas, clases, edades, géneros; por tanto, la escuela como todo microsistema no sólo es receptora de hostilidades externas; antes bien, aún dentro de ella se gestan diversas manifestaciones de maltrato, tanto en los niveles jerárquicos como en el plano horizontal, incluyendo las que se dan entre jóvenes estudiantes. El trabajo en el Taller permitió desmitificar la idea de que el género femenino por lo regular es la víctima; se recapacitó sobre las consecuencias de la “hostilidad oculta”, se posibilitó identificar cómo en la trayectoria escolar se pueden asumir diferentes roles en la triada de maltrato. Las reflexiones surgidas en ese trabajo

es una luz tenue que perfila el sendero por donde los y las participantes podrían seguir ahondando.

Por otra parte, la investigación realizada por Rehm y Allison (2009), basada en la Teoría Fundamentada, se centró en el papel de la espiritualidad en la preparación universitaria de 25 jóvenes. Todos los participantes consideraron que la espiritualidad era tanto la relación con un firme poder superior, como un recurso flexible para adquirir resiliencia mediante: (a) la transformación de las luchas de la infancia en una fuente de sentido y significado profundo para la vidas y/o de pasión por la carrera elegida; (b) la atribución de que el desarrollo de sus trayectorias profesionales formaba parte de un plan Superior de mayor lógica; y (c) el suministro de recursos y respuestas para la toma de decisiones óptimas.

Igualmente, la investigación realizada, en México, por las enfermeras Zabala, Vázquez y Whetsell (2006) en 190 pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2, con edades entre 35 y 85 años de edad. Dicha investigación tuvo por objeto determinar cuáles serían las estrategias utilizadas por ellos para afrontar la ansiedad asociada con su estado de salud. Se administró a los pacientes el Cuestionario de espiritualidad de Reed (Self Transcendence Scale, STS, 1987) y el Inventario de ansiedad rasgo-estado (IDARE) de Spielberger (1975). Mediante la prueba de Spearman se obtuvo una correlación negativa estadísticamente significativa: a mayor espiritualidad, menor ansiedad. (Whetsell 2006)

En Canadá, Rounding, Hart, Hibbart y Carroll (2011) realizaron un estudio no experimental, transversal y de alcance explicativo, con el objetivo de identificar las facetas específicas de la religiosidad-espiritualidad que podrían tener un efecto protector contra la transmisión intergeneracional de los síntomas depresivos, la muestra la constituyeron 273 adultos jóvenes criados en familias caracterizadas por

niveles medios de depresión de los padres. Los instrumentos psicológicos aplicados fueron *Brief multidimensional measure of religiosity and spirituality (BMMRS)*, *Self rating of depression (SRD)* y *Beck depression inventory*, tras los resultados obtenidos se llegó a la conclusión que la descendencia con síntomas depresivos estaba inversamente relacionada con el total de religiosidad- espiritualidad, siendo dos facetas identificadas como potentes predictores de menor sintomatología depresiva: los sentimientos de profunda paz o armonía y la experiencia de la gratitud y de alguna forma aportan a la resiliencia de esto tipo de participantes.

Salgado (2012) realizó un estudio comparativo transcultural con un diseño de diferencias psicológicas de enfoque étnico-ético, contando con una muestra de 308 estudiantes varones y mujeres que cursaban el primer año en las facultades de psicología de las universidades nacionales de zonas urbanas de Argentina (82), República Dominicana (79), Perú (74) y Bolivia (73). El objetivo fue determinar el impacto que la cultura ejerce en el efecto del bienestar espiritual sobre la resiliencia en dichos estudiantes, además de establecer la asociación que existe entre los niveles de las variables resiliencia y dimensión religiosa; emplearon la Sub-Escala de la Dimensión Religiosa de la Escala de Bienestar Espiritual de Paloutzian y Ellison y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Los resultados afirman que la cultura ejerce un impacto en el bienestar espiritual sobre la resiliencia, específicamente en los estudiantes de Psicología de las universidades nacionales de República Dominicana y Bolivia. Además, a nivel general se halló que existe asociación significativa entre los niveles de bienestar espiritual y los niveles de resiliencia.

Más adelante, en Australia, Smith, Webber y De Frain (2013) realizaron una investigación mixta, con datos cuantitativos y cualitativos, correlacional entre el bienestar espiritual y resiliencia en una muestra de 65 jóvenes, se aplicó un

cuestionario auto administrado de 164 artículos, incluyendo preguntas cuantitativas que se construyeron a partir de las escalas estandarizadas, *Family Satisfaction* (Olson, Goral y Tiesel, 2006), *Spiritual Well-being Scale* (SWBS, Paloutzian y Ellison, 1982) y *Adolescent Resilience Questionnaire* (ARQ-Rev2; Gartland, 2009), *Spiritual Practices Scale* (FSP) y *Personal Spiritual Practices Scale* (PSP) basada en Mason et al. (2007) y *Church Family Strengths Scale* (CFS) basada en el modelo de DeFrain and Asay (2007). Los resultados muestran que el bienestar espiritual y la resiliencia están relacionados entre sí.

Salgado (2015) en una investigación realizada en el Perú: *Formación universitaria en Psicología de la religión y la espiritualidad: ¿Necesidad o Utopía?* Trabaja el objetivo de analizar la formación que recibe el estudiante de psicología en este campo y las actitudes del docente encargado de su formación en un estudio bibliográfico en base a la revisión de la literatura científica se halló que existe un evidente vacío en la formación que se da en las aulas universitarias, lo cual se constata por la ausencia de cursos al respecto en las mallas curriculares. Además, no existe una sólida formación integral, lo cual se evidencia en los resultados obtenidos en diversas investigaciones. Además se encontró que no abordan de manera clara, objetiva, crítica y rigurosa los temas vinculados a la Psicología de la Religión y la Espiritualidad, probablemente por estereotipos, prejuicios y particularmente por no estar actualizados respecto a las investigaciones que existen al respecto; en base a los avances científicos de los últimos años es evidente la relevancia que tiene este campo, por ello si se busca que los futuros psicólogos se encuentren preparados para el cumplimiento cabal de sus funciones. Es imprescindible que se evalúen las mallas curriculares de las universidades con el fin de identificar los vacíos en la formación, e implementar las medidas necesarias para corregir las deficiencias que existen.

El estudio concluye que es vital que los futuros psicólogos asuman la dimensión espiritual y religiosa como parte del desarrollo del ser humano, de modo que se encuentren preparados para conocer cómo afectan variables como la fe en Dios, el bienestar espiritual, las creencias, convicciones y necesidades espirituales, estilos de afrontamiento, perspectivas espirituales, entre otros aspectos inherentes al desarrollo de la persona humana. Además del desafío actual es cómo formar a los futuros psicólogos de manera rigurosa y objetiva. Por ello, urge que se deje de lado prejuicios y estereotipos que han caracterizado a las naciones latinoamericanas en relación a la influencia que tiene la religión y la espiritualidad en la persona, para empezar a desarrollar investigaciones con todo el rigor que la ciencia exige, de tal manera que se sigan abriendo puertas, esclareciendo realidades y dejando atrás mitos.

Tapia, Rojas y Villalobos (2013) en su estudio: *Fundamentalismo religioso entre jóvenes universitarios de costa rica: conservadurismo político y espiritualidad sin religión*, con el propósito buscar una aproximación psicosocial a la cuestión del fundamentalismo religioso, en una muestra de jóvenes universitarios. Se analizan el autoritarismo, la confianza en las instituciones, el afecto y la satisfacción vital, la afiliación y las prácticas religiosas, el nivel de apertura a la búsqueda existencial y otras dimensiones. En el presente estudio participaron 184 estudiantes de pregrado pertenecientes tanto a la Facultad de Ingeniería como a la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Costa Rica. Esta muestra fue escogida de manera deliberada, según los criterios establecidos con el grupo internacional. Su edad promedio es de 20,53 años, siendo la media para los varones (n= 117; 66,5%) de 20,82 y para las mujeres (n= 59; 33,5%) de 19,97 años.

Entre esta muestra de jóvenes universitarios se encuentran 65 personas católicas (41,9%), 19 evangélicas (12,3%), 29 agnósticas (18,7%) y 12 ateas (7,7%). Es importante señalar que durante la aplicación del cuestionario no se ofreció ninguna aclaración acerca de la posible confusión entre el significado del agnosticismo y el del ateísmo; las personas respondieron a esto según su propio juicio. En la categoría Otra, se encontró a 30 personas (19,4%) y en la de No sabe o no responde a 29 (14,5%). Ahora bien, si estos resultados se evalúan en términos de dos categorías, la de creyentes y la de no creyentes, tendríamos que 84 personas (54,2%) serían creyentes, mientras que 41 personas (26,4%) serían no creyentes. En este estudio se han aplicado doce instrumentos diferentes. Sin embargo, para este artículo se ha trabajado solo con ocho de ellos.

Entre los resultados más significativos se puede mencionar el hecho según el cual, en esta muestra de jóvenes universitarios, la característica autoritaria de derecha con mayor puntaje promedio es el conservadurismo, posteriormente se sitúa la agresividad y finalmente la sumisión. En cuanto a las diferencias por género respecto a estas dimensiones, se encuentra que no existe diferencia significativa entre hombres y mujeres referente a las sub escalas de sumisión y conservadurismo. Para la escala de agresividad, sí existen diferencias significativas por según la cual los varones obtienen un puntaje más alto en agresividad. También se ha realizado una evaluación del afecto, cuyo puntaje promedio para el afecto positivo es de 28,59. En cuanto al afecto negativo se ha obtenido un puntaje promedio mucho más bajo, de 10, predominando en la muestra el afecto positivo. Al mismo tiempo que esta muestra es más positiva en cuanto al afecto, también parece estar más satisfecha con la vida que insatisfecha, ya que el puntaje promedio de 25,94 se encuentra más cerca de su puntaje máximo.

Además, la satisfacción con la vida no muestra diferir en cuanto a hombres y mujeres para la muestra en cuestión.

Enfocados en la religiosidad de la muestra se plantea su descripción a través de un examen de los cuatro polos fundamentales de la religiosidad, las prácticas religiosas, el fundamentalismo religioso y la búsqueda existencial. Los cuatro polos fundamentales de la religiosidad incluyen cuatro componentes: a) las creencias, b) los rituales y emociones manifiestas, c) las reglas morales y d) el sentido de comunidad y agrupación. El elemento con mayor puntaje promedio es el de las reglas morales, el cual se refiere al comportamiento según reglas éticas y morales, con 10,98 (DS= 5,35; Var= 28,64; Min-Max= 3-21). Luego sigue el componente de las creencias, entendidas como creencia y búsqueda de significado de la vida con 10,77 (DS= 5,38; Var= 28,92; Min-Max= 3-21). Posteriormente, el sentido de comunidad y agrupación, esto es, el sentido de comunidad y pertenencia al grupo con 9,84 (DS= 5,35; Var= 28,64; Min-Max= 3-21). Por último, los rituales, incluyendo también la estética religiosa y las emociones involucradas en los rituales, cuyo puntaje promedio fue de 9,7 (DS= 5,39; Var= 29,07; Min-Max= 3-21). Al evaluar potenciales diferencias de género, no se encuentran diferencias estadísticamente significativas para ninguno de estos cuatro componentes. En cuanto a las diferencias entre las sub escalas, el componente de las creencias difiere significativamente de los componentes de sentido de comunidad e identidad ($t=2,33$; $gl=180$; $sig-bi=.02$) y de estética, emotividad y rituales ($t=2,86$; $gl=180$; $sig-bi=.01$), no siendo así para el componente de reglas éticas y morales ($t=0,51$; $gl=180$; $sig-bi=.61$). El componente de sentido de comunidad y pertenencia al grupo difirió de manera significativa del componente de reglas éticas y morales ($t=2,73$; $gl=180$; $sig-bi=.01$) y del significado de la vida ($t=2,30$; $gl=178$; $sigbi=.02$), sin embargo, no difiere significativamente del componente de estética,

emotividad y rituales ($t=0,35$; $gl=180$; $sig-bi=.72$). Respecto a las características del fundamentalismo religioso, se encuentra una puntuación promedio de 35,09 ($DS= 15$; $Var= 225,07$; $Min-Max= 12-78$), ubicándose por debajo de la puntuación central (42). Esto indica que existen bajos niveles de fundamentalismo en ambos géneros, dándose un pequeño aumento en las mujeres (35,70; $DS=15,44$) respecto a los

hombres (34,50; $DS= 14,86$), no siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($t= -0,47$; $gl= 101,3$; $sig-bi= 0,635$). En cuanto a las prácticas religiosas, la puntuación promedio es de 14,39 ($DS=5,62$; $Min-Max=3-21$), revelando una puntuación media por encima del puntaje central (10,5), dándose en mayor medida en mujeres (15,66; $DS= 5,19$) que en hombres (13,72; $DS= 5,73$), siendo dicha diferencia estadísticamente significativa ($t=2,26$; $gl=127, 27$; $sig-bi= .025$). En cuanto a los tres componentes considerados dentro de las prácticas religiosas, la importancia de Dios en sus vidas obtuvo 5,31 mientras que la importancia de la espiritualidad obtuvo un puntaje de 5,25 y finalmente, la importancia de la religión para la vida de estas personas jóvenes tuvo una puntuación promedio de 3,83.

Solo la importancia de Dios ($t= 11,4$; $gl= 183$; $sig-bi= ,000$) y de la espiritualidad ($t= 11,67$; $gl= 182$; $sig-bi= ,000$) muestran alejarse significativamente de la puntuación media (3,5), mientras que la importancia de la religión para la vida de los participantes no parece alejarse significativamente del punto medio ($t= 1,94$; $gl= 184$; $sig-bi= ,054$). No existen diferencias significativas entre el género de los participantes y ninguno de los componentes. Esta tendencia de preferencias: Dios (el objeto trascendente), espiritualidad, religión, se relaciona con los hallazgos para la juventud costarricense en general. En lo referente a la búsqueda existencial, entendida como la disponibilidad para comprometerse en un proceso de cuestionamiento sobre el significado de la vida y su visión de mundo, se encuentra un puntaje promedio de

38,59 (DS= 8,22; Var= 67,64; Min-Max= 16-57), siendo su diferencia respecto al punto central de la escala (36), estadísticamente significativa ($t= 4,27$; $gl= 183$; $sig-bi= ,000$). Si bien, los jóvenes varones obtuvieron un puntaje promedio mayor (39, 27; DS= 7,96) respecto a las mujeres (37,60; DS= 8,22), estas diferencias no fueron estadísticamente significativas ($t= 1,29$; $gl= 113,18$; $sig-bi= 0,200$).

Por otro lado, y como es esperable, el fundamentalismo religioso y la búsqueda existencial están asociadas inversamente de manera significativa. Por otro lado, las prácticas religiosas también están asociadas positivamente y de forma significativa con el fundamentalismo religioso, al igual que el sentido de comunidad y las reglas ético-morales, pero estas poseen una asociación más alta que el sentido de comunidad. Con este análisis de asociación, se puede observar una tendencia a partir de la cual, tanto el conservadurismo como las reglas morales, adquieren mayor relevancia para el fundamentalismo religioso para contar con una evidencia añadida al análisis de asociación mediante el análisis de correlación bivariado, se ha efectuado también un análisis de regresión lineal jerárquica.

Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la efectividad del plan estratégico “universidad saludable”, para la modificación de la percepción y actitud sobre el desarrollo espiritual en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017?

Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de actitud frente al desarrollo espiritual antes y después del plan estratégico “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017?

¿Cuál es el nivel de percepción frente al desarrollo espiritual antes y después del plan estratégico “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017?

¿Cuál es el nivel de actitud frente a los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; Cosmovisión; Espacios y servicios; Capacidades y currículo; religión y espiritualidad antes y después del plan estratégico: “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017?

¿Cuál es el nivel de percepción frente planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; Cosmovisión; Espacios y servicios; Capacidades y currículo; religión y espiritualidad antes y después del plan estratégico: “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017?

¿Cuál es la efectividad del plan estratégico “universidad saludable”, para la modificación de la percepción sobre los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; Cosmovisión; Espacios y servicios; Capacidades y currículo; religión y espiritualidad antes y después del plan estratégico: “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017?

¿Cuál es la efectividad del plan estratégico “universidad saludable”, para la modificación de la actitud sobre los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; Cosmovisión; Espacios y servicios; Capacidades y currículo; religión y espiritualidad antes y después del plan estratégico: “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017?

Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar la efectividad del plan estratégico “universidad saludable”, para la modificación de la percepción y actitud sobre el desarrollo espiritual en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.

Objetivos específicos

Identificar el nivel de actitud frente al desarrollo espiritual antes y después del plan estratégico “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.

Identificar el nivel de percepción frente al desarrollo espiritual antes y después del plan estratégico “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.

Identificar el nivel de actitud frente a los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; Cosmovisión; Espacios y servicios; Capacidades y currículo; religión y espiritualidad antes y después del plan estratégico “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.

Identificar el nivel de percepción frente planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; Cosmovisión; Espacios y servicios; Capacidades y currículo; religión y espiritualidad antes y después del plan estratégico “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.

Determinar la efectividad del plan estratégico “universidad saludable”, para la modificación de la percepción sobre los planes y lineamientos normativos; prejuicio y

discriminación; Cosmovisión; Espacios y servicios; Capacidades y currículo; religión y espiritualidad antes y después del plan estratégico “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.

Determinar la efectividad del plan estratégico “universidad saludable”, para la modificación de la actitud sobre los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; Cosmovisión; Espacios y servicios; Capacidades y currículo; religión y espiritualidad antes y después del plan estratégico “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.

Hipótesis de la investigación

Hipótesis general

El plan estratégico “universidad saludable”, es efectivo para la modificación de la percepción y actitud sobre el desarrollo espiritual en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.

Hipótesis específicos

El plan estratégico “universidad saludable”, es efectivo para la modificación de la percepción sobre los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; Cosmovisión; Espacios y servicios; Capacidades y currículo; religión y espiritualidad antes y después del plan estratégico “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.

El plan estratégico “universidad saludable”, es efectivo para la modificación de la actitud sobre los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; Cosmovisión; Espacios y servicios; Capacidades y currículo; religión y espiritualidad

antes y después del plan estratégico “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.

Justificación

La presente investigación es relevante porque teóricamente pretende corroborar una teoría emergente en que desarrollar la espiritualidad es una opción u alternativa efectiva para minimizar las conductas de riesgo y empoderar un buen estilo de vida en estudiantes universitarios. Así como realizar talleres de sensibilidad y generar un plan estratégico en el marco de universidad saludable que podría impactar en la percepción y actitud que tienen los estudiantes universitarios sobre el desarrollo espiritual en los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; Cosmovisión; Espacios y servicios; Capacidades y currículo; religión y espiritualidad en un ámbito académico.

De la misma forma a nivel metodológico el presente programa de talleres de planeamiento estratégico para el desarrollo espiritual en el marco de “universidad saludable” al verificarse su efectividad servirá para replicar en las demás facultades de esta universidad. Por otro lado, pueda constituirse en un modelo de mejoramiento de dicho constructo espiritual en otras entidades académicas universitarias que ayuden en el cambio de percepción y actitud sobre el tema y se proponga programas de intervención espiritual en un futuro.

A nivel institucional los resultados del presente taller y la propuesta del plan servirá para que la administración de la universidad metropolitana genere planes y lineamientos normativos para el desarrollo espiritual en el ámbito académico, fortaleciendo las capacidades a través de curso en la carga curricular, además de proponer un plan para generar Espacios y servicios que ayuden a fortalecer el desarrollo espiritual además de sentirse un ambiente libre de prejuicio y

discriminación, respetando la libertad en la elección de una Cosmovisión espiritual en cada individuo; apresurándose a verificar la diferencia entre religión y espiritualidad y elegir desarrollarlo sin prejuicio en un ámbito académico.

A nivel social esta investigación ayudará a los jóvenes universitarios a tener un enfoque diferente sobre la espiritualidad además de iniciarse el desarrollo de un programa de desarrolla espiritual en la universidad en un futuro en el marco de universidad saludable. Además, impactará en las familias considerando que los jóvenes que deciden optar lineamientos espirituales en su vida y desarrollarlos tendrán mejores factores protectores para empoderar su salud y bienestar.

Viabilidad

En esta presente investigación la viabilidad fue alta considerando la predisposición por parte de la administración, alumnos y docentes que facilitaron el desarrollo de los talleres la apertura del alumnado en su participación de cada uno de los temas.

Delimitaciones

La investigación es válida para la totalidad de la población estudiantil del programa de enfermería de la Universidad Metropolitana de Barranquilla Colombia cuando una representación de estudiantes de cada año.

Limitaciones

Las situaciones que limitaron el desarrollo de esta tesis fue que hubo algunos estudiantes que no desearon participar; además de algunos que consideraron de proselitismo e inadecuado hablar de religión en un ámbito académico; aspecto que fue superado con los permisos correspondientes dejando premisa la diferencia entre religiosidad y espiritualidad. Otro aspecto fue los reajustes de las horas académicas para realizar los talleres con los estudiantes.

CAPÍTULO II

FUNDAMENTO TEÓRICO

Cosmovisión de la espiritualidad

Algunos autores, entre ellos Gómez (2000), plantean que el espíritu humano no es algo definido, sin embargo, en este estudio se consideró que, si se puede cultivar desde la educación, pues al humano lo define el espíritu, tal como lo concebía en la antigüedad el filósofo Descartes en 1650, en su Discurso del Método “No soy, pues, precisamente hablando, sino una cosa que piensa, es decir, un espíritu, es decir, entendimiento o una razón, luego soy una cosa verdadera”. De esta cita se evidencia claramente que al ser humano lo determina su espiritualidad.

Por otro lado, una conceptualización generalizada en muchos contextos del planeta, sin importar raza, género, condición social o creencias, concibe al espíritu como algo ajeno a la persona y lo asocia a lo incorpóreo, lo mítico, lo sobrenatural, lo esotérico, al campo enigmático o de la especulación, a dioses y hechiceros e incluso a hechos que tienen que ver con la suerte, la mala racha y hasta con el mal de ojo.

Es por ello que urge retomar el verdadero significado de espíritu humano, en este sentido Gómez (2000) expresa: “es de lo más terrenal y nos mantiene unidos al mundo y a la vida, que tan espiritual es el odio como el amor, lo asqueroso y lo exquisito, la más terrible maldad y la más excelsa bondad, lo repugnante y lo grato, la gula y la continencia, el egoísmo y el altruismo, la soberbia, la humildad, los malos olores y el perfume más delicado” (Gómez, 2000).

Igualmente, Gómez (2000) nos embulle en un análisis epistemológico del ser con su desenlace espiritual y su conexión con el medio el refiere: “Actuar con sentido humano es estar conectado con nuestro ser, es estar aislado de las presiones sociales y de las conveniencias, es poder tomar decisiones libremente, no respondiendo a mínimos éticos sino actuando con altruismo, es comprender al otro en su alteridad, es estar poseído de un ethos de humano”. Asimismo, analiza la importancia de la esencia del ser como individuo emocional y espiritual des de un enfoque humanista indicando: “espiritualidad es estar conectado con lo interno del individuo en su máxima representación, la racionalidad y las emociones, para dar respuestas inteligentes; es definitivamente lo que es ser humano”. En contraste el enfoque bíblico de lo espiritual va más allá de la esencia del ser mismo, las Escrituras explica que espiritualidad es dependencia total de un ser Supremo producto del cual refleja altos valore morales y amor al prójimo.

Sin embargo, Gómez analiza la importancia de ese vínculo espiritual expresado en emociones con una sociedad que no es ajena a nuestra vida: “La persona, no es aquella que se dedica a la contemplación, a lo religioso o al aislamiento monástico; sino, es un individuo con una vida conectada a su contexto, consciente de su papel como persona crítica, apostática, altamente centrada y madura para la toma de decisiones inteligentes; pero al mismo tiempo, empática y asertiva, que no se siente superior ante los otros y que asume su compromiso con la sociedad de manera responsable y participativa. (Gómez 2000)

Otros autores plasman otra cosmovisión de la espiritualidad Pargament y Mahoney (citados por Petersen, 2008) quien indica que “de todos los factores tanto internos como externos, llama la atención la variable espiritualidad, la cual es concebida de diversas maneras, por ejemplo, desde la perspectiva del descubrimiento

de lo que es significativo para el ser humano llevándolo a una transformación personal”. Por otro lado, Peterson y Seligman (citados por Martínez, 2006) especifican que la espiritualidad abarca las creencias y prácticas de que existe una dimensión trascendental, en esta dimensión Pargament y Abu Raiya (2008) introducen además la búsqueda divina.

En este contexto Walsh (2010) concibe: “la espiritualidad como una dimensión de la experiencia humana que abarca diversas interacciones caracterizado por la búsqueda de lo divino en un contexto religioso tradicional o no tradicional. Agrega Hill y Pargament (2003) que además de estas experiencias humanas se concibe con la relación con un poder superior. Finalmente, Taranu (2011) va más allá y refiere que al desarrollarse las diferentes corrientes psicológicas e investigaciones sobre la espiritualidad se ha llegado a la conclusión que esta puede ser un recurso amortiguador frente a las tensiones o estrés.

Marco bíblico filosófico

Por otro lado, la cosmovisión bíblica da un enfoque un poco distinto de lo que significa espiritualidad. Las escrituras argumentan que la humanidad tiene vida porque ha sido creado por Dios (Génesis 1:26); aunque lo hizo completamente perfecto esta fue distorsionada por la entrada del pecado al desobedecer Adán y Eva (Génesis 3:6-7) producto del cual el ser humano tuvo como consecuencia la muerte “la paga del pecado es la muerte” (Romanos 6:23). Debido a esta separación con el Ser Supremo el ser humano comenzó a pasar situaciones difíciles como diversas epidemias, enfermedades, pestes, muerte, adicciones, abandonos, divorcios, suicidios y muchas anomalías que perjudican y quitan la paz y el bienestar al ser humano. En contraposición en medio de esta situación difícil, el Ser Supremo brindó a su hijo Jesucristo para proveer para solucionar el problema del pecado con su muerte y ser

rescatado de la enfermedad y el sufrimiento siempre; cuando creas y aceptas que eso es verdad (Juan 3:16).

Las Escrituras, plasma que el concepto que la separación del ser humano con su hacedor es la mayor calamidad que le puede ocurrir al ser humano considerando que es Dios la fuente de vida eterna (Juan 17:3) y que sólo la fortaleza para enfrentar las dificultades y problemas sean físicos mentales entre otros puede provenir de un poder de una persona es decir Dios (Fil 4:13) (Sal. 103:3-5). Además, la Escrituras indica que si queremos lograr algo o muchas cosas en esta tierra sólo será posible cuando permanezcamos conectados a Él “Yo soy la vid y vosotros los pámpanos; el que permanece en mí, y yo en él, éste lleva mucho fruto; porque separados de mí nada podéis hacer” (Juan 15:5). La palabra “nada” de este texto evidencia la incapacidad del ser humano para poder lograr algo sostenible o vencer alguna dificultad que escapa de sus fuerzas humanas.

Asimismo, Dios no deja a sus hijos en soledad, sino que dice “Yo soy la vid y ustedes los pámpanos”; dicho de otro modo, es la fuente, la base, la conexión total, la dependencia única para lograr frutos...ahora, Dios envió a su hijo a demostrar ese argumento bíblico como modelo de lucha se hizo y vino a sufrir pasar muchas pruebas y dificultades e incluso la muerte de todas las cuales salió vencedor (Fil 2:5-11).

El libro de Isaías dice: “ciertamente llevó nuestras enfermedades, y sufrió nuestros dolores; y nosotros lo tuvimos por azotado, por herido de Dios y abatido. Mas él fue herido por nuestras rebeliones, molido por nuestros pecados; el castigo de nuestra paz fue sobre él y por su llaga fuimos nosotros sanados” (Isaías 53:4-5); la Escritura norteamericana White (1961) menciona que "él sufrió la muerte que era nuestra, para que pudiésemos recibir la vida que era suya" (p.17). El salió vencedor por su conexión muy estrecha con su Padre y esa misma intimidad lo llevó a vencer la

muerte (Mateo 28:6) y al estar vivo nuevamente el resalta: “venid a mi todos los que estáis cargados y trabajados...” (Mat 11:28) “acerquémonos confiadamente ante el trono de la gracia para alcanzar misericordia y hallar gracias para el oportuno socorro (Heb. 4:16)

En este contexto, las Escrituras si Jesucristo venció muchas dificultades y aún la muerte el invita a que nosotros hagamos lo mismo “Estas cosas os he hablado para que en mí tengáis paz”. En el mundo tendréis aflicción, pero confiad yo he venido al mundo” (Juan 16:33). Podemos observar muchas historias bíblicas de personajes que la confianza en ese Ser Supremo llamado Dios pudieron rebatir diversas situaciones de crisis y dificultades críticas y adversas; como la historia de Job, quien perdió todas sus posesiones, murieron sus hijas, tuvo una “sarna maligna desde la planta del pie hasta la coronilla de la cabeza” (Job 2:7) e incluso sus amigos y esposa se burlaban de su fe, al final su fe en Dios, pudo hacer de soporte frente a esas dificultades y pudo mantener su visión eternal.

White (1961) unifica los conceptos de espiritualidad con la capacidad de sobreponerse a las dificultades: “Permaneciendo en el amor de Dios, puedes soportar toda prueba. Solo la justicia de Cristo puede darte poder para resistir a la marea del mal que arrasa al mundo. Introduce fe en tu experiencia. La fe alivia toda carga y todo cansancio. Si confías de continuo en Dios, podrás comprender las providencias que te resultan ahora misteriosas. Recorre por la fe la senda que él te traza. Tendrás pruebas; pero sigue avanzando. Esto fortalecerá tu fe, y te preparará para servir. Los anales de la historia sagrada fueron escritos, no simplemente para que los leamos y nos maravillamos, sino para que obre en nosotros la misma fe que obró en los antiguos siervos de Dios. El Señor obrará ahora de una manera que no será menos notable doquiera haya corazones llenos de fe para ser instrumentos de su poder” pp. 129 - 130

Asimismo, esta escritora recomienda que solamente “al dar vuestra voluntad a Cristo, os unís con el poder que está sobre todo principado y potestad. Tendréis fortaleza de lo alto para sosteneros firmes, y rindiéndoos así constantemente a Dios seréis fortalecidos para vivir una vida nueva” (White, 1961, p.43.). Siempre el deseo de Dios es que el ser humano pueda desarrollarse lo más que se pueda, a pesar de las dificultades (White, 1961).

En ese contexto la escritora norteamericana hace referencia que “en las situaciones difíciles pudiéramos discernir el significado de las providencias divinas, veríamos que los ángeles están tratando de salvarnos de nosotros mismos, y luchando por afirmar nuestro pie sobre un cimiento más firme que las colinas eternas; entonces surgiría en nuestro ser nueva vida y fe” (White, 1952 p. 338).

Estas premisas se hacen realidad cuando el “espíritu de Cristo se posesiona del corazón del ser humano” (White, 1952 p.58), el primer paso es un corazón dispuesto a depender de Dios porque es diferente creer y aún temer a ese Dios (Sant. 2:19) sin embargo en su actuar demostrar que su confianza está en sus fuerzas humanas y no el Ser Eterno, el relato bíblico dice "los plantaste y echaron raíces; crecieron y dieron fruto; cercano estás tú en sus bocas, pero lejos de sus corazones" (Jer. 12:2). Una decisión difícil en la actualidad frente al epicurismo reinante, narcismo y egolatría y diversas filosofías reinantes con respecto a la espiritualidad; se necesita humildad y la disposición para ser guiado por Dios como explica las Escrituras.

Finalmente, de acuerdo con la Biblia y los escritos de White el ser humano tiene una fortaleza al creer en Dios y ser practicante de su fe, pues la esperanza y visión de vida trascendente está presente. Una promesa más sobre este tema dice: “No temas porque yo estoy contigo, no desmayes porque yo soy tu Dios que te esfuerzo; siempre te ayudaré, siempre te sustentaré con la diestra de mi justicia” (Isaías 41:10).

Marco histórico

Durante el siglo XX, la psicología de la religión y la espiritualidad, se convierte en una rama reciente de la psicología cuyo desarrollo se centró en Europa y Estados Unidos, siendo uno de sus fundadores Friedrich Schleiermacher junto a William James. El primero, diferencia la religión como una organización y como una experiencia individual, asimismo entre una religión enfermiza y saludable, mientras que James explica la forma en que los factores personales (emociones, cogniciones y conductas) actúan en la práctica religiosa (Quiceno y Vinaccia, 2009).

Esta rama reciente estudia de forma científica los fenómenos o procesos del comportamiento espiritual religioso. Las investigaciones comenzaron a incrementarse en este campo, incluso se elaboró el primer Manual de Religión y Salud, relacionando los efectos de la religión con diversas variables psicológicas, cuyo resultados en su mayoría apuntan a la espiritualidad y/o religión como un posible factor protector y se comprende su influencia en el marco de la salud, se mantiene que puede ser una red que facilite el apoyo tanto presencial como emocional, las emociones como gratitud, perdón, amor, esperanza, optimismo que tendrían un efecto benéfico (Levin, 2010, Koenig, 2002, Koenig, 1997).

Por otro lado, también el desarrollo histórico del desarrollo espiritual está enmarcado dentro de la Psicología transpersonal. Stanislav Grof, uno de los fundadores de la psicología transpersonal integra los aspectos espirituales y trascendentes de la experiencia humana con el marco de trabajo e investigación de la psicología moderna. El término transpersonal significa “más allá” o “a través” de lo personal, y se refiere a las experiencias, procesos y eventos que trascienden la habitual sensación de identidad, permitiendo experimentar una realidad mayor y más significativa. (Lajoie & Shapiro, 1992) . Refieren ellos que los investigadores de este

campo psicológico estudian lo que consideran los potenciales más elevados de la humanidad y del reconocimiento, comprensión y actualización de los estados modificados de consciencia, unitivos, espirituales y trascendentes. Por lo tanto, la psicología transpersonal surge como "cuarta fuerza" tras la Psicología Humanista, que estudia el Desarrollo Personal y el Potencial Humano. Esta constituye una comprensión diferente del psiquismo, la salud, la enfermedad y el desarrollo personal y espiritual. Es la única escuela de psicología que estudia directamente y en profundidad, el funcionamiento del ego y la dimensión espiritual del ser humano.

Los orígenes de la Psicología transpersonal se pueden rastrear hasta 1901-2 cuando el psicólogo estadounidense William James (1842-1910) de la Universidad de Harvard impartió las llamadas "Gifford Lectures" en la Universidad de Edimburgo. En estas clases, que luego se publicarían en formato libro titulado *The Varieties of Religious Experiences*, James enfocó el estudio de las experiencias religiosas desde un enfoque psicológico basado en el estudio de las experiencias directas de personas individuales. Fue James quien por primera vez (hasta la fecha conocido) utilizó en estas clases el término transpersonal. Esta escuela considera a Richard M. Bucke (1837-1902), C.G. Jung (1875-1961) y Roberto Assagioli (1888-1974) como los que asentaron las bases de lo que posteriormente se convertiría en la Psicología Transpersonal. (Derezotes & Cowley, 1994; Miller, 1998; Davis, 2003).

Igualmente la psicología transpersonal considera temas como: las experiencias cumbre que según el psicólogo estadounidense Maslow (1972) indica que son estados de interconexión y unificación espiritual: "experiencias místicas, trances sistémicos, y experiencias trascendentes y metafísicas de la vida, expansión de la consciencia individual, conocimiento interior profundo, encuentro del sentido de vida personal y último, identificación colectiva con las demás personas y el entorno, estados

amplificados de amor, compasión y fraternidad universal”. Si bien los caminos que se pueden tomar a partir de esta síntesis son varios (dependiendo de las concepciones psicológicas y espirituales que se integren), el objetivo principal de la psicología transpersonal sería que los seres humanos trasciendan el sentido de sí mismos, para lograr identificarse con una consciencia mayor y colectiva omniabarcante.

El psicólogo estadounidense Ken Wilber (1949) distingue tres niveles en el desarrollo de esta consciencia: El nivel prepersonal: es el momento del desarrollo en que los seres humanos aún no tienen consciencia de su propia mente (bebés que todavía no tienen una teoría de la mente ni han forjado su personalidad). El nivel personal: que se alcanza cuando el individuo toma consciencia de que es una persona que piensa, diferente a otras. El nivel transpersonal: el nivel que se alcanza por medio del desarrollo espiritual, y que consiste en trascender la identificación con el cuerpo y la mente, para alcanzar un nivel de consciencia social, ecológica y espiritual, mayor.

Por su parte, Lajoie y Shapiro (1992) en un artículo publicado en el *Journal of Transpersonal Psychology* titulado “Definiciones de Psicología Transpersonal: los primeros veintitrés años”, hacen una investigación de la literatura transpersonal y recogen doscientas dos definiciones de las cuales publican cuarenta. Entre ellas la dada por Antony Sutich en 1968, uno de los padres de la psicología transpersonal. A lo largo de otras definiciones que hace esta escuela se puede encontrar también, referencias a experiencias místicas, experiencias cercanas a la muerte, memorias de supuestas vidas pasadas, estados no ordinarios de consciencia, sentimientos de mística fusión con los otros, guía interior, proceso creativo, sincronicidad, capacidades psíquicas, etc.

Marco teórico de las variables

Concepto de espiritualidad.

El término espiritualidad proviene del latín *spiritualitas* que proviene de *espíritus* que significa espiritual y del adjetivo *spiritual*, es decir espiritual, en griego *pneunma* y *pneumatké*, refiriéndose a lo no material (Príncipe, 1983).

La antropología defiende que la espiritualidad forma parte del ser humano, desde las edades antiguas; es decir, desde sus orígenes evolutivos, tras los hallazgos paleo arqueológicos, porque se hallaron *tótems*, los cuales son figuras representativas del ser humano unido con un objeto inanimado u animal asociados a sus creencias sobre la reencarnación (Gutiérrez, 2013), además Reed (citado por Rodríguez et al., 2011) menciona que la espiritualidad es parte del deseo interno de ser humano para llegar a ser inmortal. Sin embargo, tras el adelanto de las ciencias, por mucho tiempo la espiritualidad se concibió como una experiencia incapaz de aportar conocimientos válidos, por lo cual no se le brindó la importancia necesaria (Ferrer, 2003).

La psicología transpersonal, que se enfoca en esta área, afirma, desde su perspectiva, que la espiritualidad es una experiencia privada relacionada con la conexión de la energía universal, que brindan una vivencia profunda para el ser humano (Ferrer, 2003). Actualmente, tras las investigaciones realizadas diversos autores afirman que el ser humano es un ser espiritual (Rodríguez et al., 2009), es decir se lo concibe como ser bio-psico-socio-espiritual (Jaramillo, Carvajal y Ramírez, 2008).

Algunos, mantienen la posición que la espiritualidad se centra en la conexión consigo mismo, o con su alrededor como parte de su búsqueda de un estado de armonía (Mytko y Knight, 1999), en las áreas de la salud, la conciben como la búsqueda del propósito de la vida, el cual puede o no incluir la religión, la conexión

consigo mismo o con las creencias religiosas, brindando fe, esperanza y paz que permiten la aceptación de las dificultades y la capacidad de trascender (Tanyi, 2002); en tal sentido sería una búsqueda de lo trascendente, la cual es universal no necesariamente relacionada con las creencias de cada grupo humano (Peterson y Seligman, 2004); ni con la relación con un ser superior, sino que se centran en el fin ya sea por la propia capacidad del ser humano u otro medio para alcanzarla.

Sin embargo, Rodríguez et al. (2011) y Pargament y Hill (2003) concuerdan que tanto en el contexto científico y terapéutico la espiritualidad se refiere a la búsqueda de lo divino, cuyo fin es la trascendencia del ser humano mediante la vinculación significativa con Dios y con los demás, la cual puede alcanzarse perteneciendo o no a instituciones religiosas, cuya característica principal es la integración del ser humano a la vida y al mundo.

Tras lo mencionado, la definición del concepto de espiritualidad, parece compleja y con distintas perspectivas por diversos autores; sin embargo, existen bases en común que incluyen las necesidades del ser humano, las cuales son la necesidad de un sentido de vida, propósito y realización, otra la necesidad de esperanza y la necesidad de creer en alguien ya sea en la fe basada en uno mismo o en otros, como un ser superior, este último que aporta un sentido de vida y esperanza (Jiménez, 2005).

Arbealez menciona que la espiritualidad relacionada con la creencia en un Dios y en una relación continúa ya sea perteneciendo a una religión o no, integra la espiritualidad como una fuerza integradora y trascendente que brindan un sentido de bienestar (Pinto, 2007).

Frente a ello, Krishnakumar y Neck (2002) realizan una clasificación de las diversas definiciones y las agrupan en tres perspectivas generales. La primera es la perspectiva de origen intrínseco, la cual mantiene el concepto que la espiritualidad involucra un sentimiento tanto de la conexión consigo mismo, los demás y el universo, sin la necesidad o importancia de la adherencia a una religión en particular.

La segunda es la perspectiva religiosa, que a diferencia de la anterior concibe la importancia de las creencias y la religión, teniendo en cuenta la existencia de un ser supremo, esta perspectiva sostiene la adherencia a alguna institución religiosa.

La tercera es una perspectiva existencial, basada en la búsqueda de significado personal de la vida, la cual abarca los sistemas de valores, principios éticos, morales, y las exigencias de su entorno, es decir una concordancia entre aquellos aspectos.

Por último, la psicología concibe que es el propio ser humano, quién construye su visión de lo divino, es decir no es un dogma y varía de acuerdo a cada grupo religioso o individualmente, sin afirmar o negar la existencia de Dios, y tiene en cuenta tras el tiempo transcurrido en investigaciones que sus efectos pueden tener una importancia dentro del marco de la salud mental (Rivera y Montero, 2007).

En la presente investigación en la dimensión bíblica, se tiene en cuenta el concepto de Dios dentro de la tradición judeo-cristiana, pues el autor de la escala utilizada, mantiene aquel enfoque de espiritualidad considerando también que en el contexto donde se realizó la investigación (el programa) son estudiantes de fe cristiana en sus distintas denominaciones.

El Desarrollo espiritual y la Salud

En el año 1964, OMS define la idea de “salud óptima” como un “estado de completo bienestar físico, mental y espiritual. En contraste, Myers et al. (2000)

plantearon que la espiritualidad promueve el significado y la definición del propósito en la vida del ser humano. Ellos resaltan: “es a través de la espiritualidad que el ser humano fomenta la esperanza y el optimismo en medio de las circunstancias adversas. Le permite al ser humano ser capaz de sentir amor y compasión por los demás y facilita el desarrollo de los valores éticos y morales que la sociedad debe respetar. La espiritualidad permite que las personas alcancen el sentido de trascendencia y conexión con el universo” (Myers et al. 2000).

Posteriormente, en los años 70, la espiritualidad se considera el núcleo de una visión holística de la salud (McGee et al., 2003). Como consecuencia de este movimiento surgen diferentes modelos en los cuales se incorporó la espiritualidad como una parte vital de la definición de salud. Ejemplo de estos modelos son el Modelo Hexagonal de Hettler (Hettler, 1976) y la Rueda del Bienestar de Myers, Sweeney y Witmer (2000). En el año 1976 Bill Hettler introdujo el Modelo Hexagonal de Bienestar, el cual incluye las dimensiones física, emocional, social, intelectual, ocupacional y espiritual del bienestar. A partir de la transformación de los modelos de bienestar, Myers et al. (2000) destaca a la espiritualidad como el núcleo de las dimensiones que promueven el crecimiento y el desarrollo del ser humano y su óptimo funcionamiento. La espiritualidad es el núcleo de la Rueda del Bienestar, la cual promueve las cinco tareas para la vida. Estas tareas son la espiritualidad, el trabajo, el ocio, el amor y la autodirección (Myers et al., 2000).

La Rueda del Bienestar es el primer modelo fundamentado en la consejería (Myers y Sweeney, 2007). Estos modelos apuntan hacia el funcionamiento óptimo de la salud del individuo mediante la integración de alma, cuerpo y espíritu (Di Monda, 2005). Allí la importancia de crear espacios para el servicio de la espiritualidad.

Antes se obviaba el tema de la espiritualidad en el campo de la salud por su asociación con la religión (McGee et al., 2003)

La sociología y la medicina Plante y Sharma (2001) evidencia investigaciones realizadas en Puerto Rico se ha evidenciado que los valores espirituales y las creencias religiosas, como destrezas de afrontamiento, están relacionadas con resultados positivos para la salud física y mental (en Quiñones Berríos, 2007; Quintero, 2005; Scharrón del Río, 2005).

Religión y espiritualidad

A pesar de que ambas tienen definiciones distintas. La espiritualidad es un constructo amplio que representa las creencias y valores personales, mientras que la religión se limita a creencias y conductas de una institución que forman parte de la espiritualidad (Myers et al., 2000). Richards y Bergin (2005) afirman que la espiritualidad es como un estado en consonancia con Dios o un ser supremo que gobierna y armoniza el universo. A su vez, la religión hace referencia a las creencias, prácticas y sentimientos teísticos que no necesariamente están relacionadas con una institución o denominación, por ejemplo: asistir a la iglesia, participar de los rituales religiosos o leer las Sagradas Escrituras. La espiritualidad es un componente del bienestar individual, mientras que la religión es solamente un aspecto de la espiritualidad. Entre los elementos de la espiritualidad se incluyen el significado y el propósito en la vida y las creencias e ideas espirituales y religiosas (Myers y Sweeney, 2007).

La espiritualidad es el núcleo del ser humano en el que se agrupan lo síquico y lo físico (Frankl, 2002). La plenitud de la persona se constituye en la integración de lo somático, lo síquico y lo espiritual (Frankl, 1999). Como consecuencia de reconocer la importancia que tiene la integración de estas dimensiones del ser humano, para los

años 1990, surgió un interés entre los investigadores por determinar la relación entre la espiritualidad y la salud (Hall, Dixon y Mauzey, 2004). Desde entonces, la espiritualidad ha alcanzado pertinencia en las profesiones relacionadas con la psicología, la psicología pastoral, la relación entre la espiritualidad, el bienestar físico y el bienestar psicológico Revista Griot (ISSN 1949-4742) Volumen 7, Número. 1, noviembre 2014 9, Antropología,

Décadas pasadas se mantenía un distanciamiento, en cuanto a la investigación de la espiritualidad se concebía como no medible e incluso un poco místico; el campo de la psicología mantenía una visión negativa sobre ella y de lo que podría hacer por la salud mental (Noguera, 2017); Sigmund Freud afirmó: “la religión y la ciencia son enemigos morales, siendo complicado el intento de aproximarlas”. E incluso dicho investigador lo contextualizo como parte de los signos de patologías psiquiátricas; por lo tanto, hasta esas épocas no se percibía algún aspecto positivo para la salud mental del ser humano (Levin, 2010). Además, mantenía que era negativo cuando existía un sometimiento exagerado, pero al mismo tiempo, exaltaba su valor en el proceso del control de los instintos destructivos (Yoffe, 2012).

Con el avance de la psicología y sus diversas corrientes entre ellas el humanismo y la psicología transpersonal, se va conceptualizando de otra forma la espiritualidad: “como el proceso para la trascendencia”, realizándose las primeras investigaciones con esta variable, y obteniendo resultados sorprendentes, Koenig con su perspectiva crítica a la corriente mística y dicotomizada que se venía sosteniendo entre espiritualidad y psicología; afirmando su integralidad entre ambas que la espiritualidad con una fe de forma integrada mantiene aspectos positivos para la salud mental (Levin, 2010).

Sin embargo, los autores mencionan que existen excepciones en aquellos cuya ideación religiosa y su práctica contribuya o refleje patologías (Levin, 2010). En general, autores como Larson, Levin y Koenig, tras sus investigaciones realizadas, concluyen que la religión, especialmente la religión cristiana es un factor positivo importante en la salud mental (Koenig, 1997).

En cuanto a su contribución, dentro del marco religioso las prácticas de meditación, relajación, soporte, imaginación, estados de tranquilidad, tienen un rol positivo en los procesos cognitivos y de la salud mental en tres esferas: consigo mismo, con los demás y el futuro (Koenig, 2002). Estudiosos señalan que las prácticas religiosas tanto a nivel colectivo como personal (oraciones, participación de un grupo de adoración) en la relación con Dios o un ser superior que brinden esperanza en medio de crisis, impulsan mecanismos favorables, tales como apoyo psicológico, propósito de vida, entre otros (Quiceno y Vinaccia, 2009). En el estudio realizado por Koenig (2002) con pacientes de enfermedad pulmonar crónica, se encontró que las creencias y actividades religiosas se asociaron con un mayor apoyo social; Stroebe y Stroebe mencionan que este apoyo social permite un mejor afrontamiento psicológico frente a las dificultades o momentos de crisis (Yoffe, 2012).

La religión y espiritualidad pueden ayudar en momentos de crisis, dificultad, puesto que brindan apoyo social. Yoffe (2006) constató que la fe en Dios o en otros poderes superiores, la confianza en el poder de las prácticas religiosas y espirituales, realizadas por los participantes, son recursos eficientes en la disminución del estrés y malestar en el proceso de duelo, incrementan sus sentimientos positivos, bienestar psicológico, afectivo y espiritual.

La Psicología Positiva tiene un enfoque que complementa al de la Psicología de la Religión y la Espiritualidad y/o la psicología transpersonal, puesto que ambas se

centran en la forma de afrontamiento de situaciones negativas, prevención de enfermedades y promoción de estados positivos, sentimientos y emociones positivas que contribuyen tanto a la promoción y prevención de la salud (Yoffe, 2006).

La práctica religiosa.

La Real Academia Española (2012), indica que la palabra religión proviene del latín *religiō, -ōnis*, y la concibe como el “conjunto de creencias o dogmas acerca de la divinidad, de sentimientos de veneración y temor hacia ella, de normas morales para la conducta individual y social y de prácticas rituales, principalmente la oración y el sacrificio para darle culto”.

Como variable en el área de la salud, la religión varía en definiciones, algunos sustentan que mantiene dos formas o dimensiones, una intrínseca y otra extrínseca; la de carácter intrínseco, incluye la relación personal del ser humano con Dios, relacionadas con la fe, oración, lectura personal de las escrituras, entre otras actividades personales, los estudios se centran más en los beneficios de la práctica de la oración en pacientes con enfermedades terminales o degenerativas; por otro lado, la religión de carácter extrínseco se refiere a las prácticas religiosas en grupo como las asistencias a denominaciones religiosas, y otras prácticas (González, 2004).

Mientras que otros autores la consideran como una actitud con tres dimensiones, cognitiva, comportamental y afectiva relacionada con Dios; por lo tanto, llega a ser multidimensional (Beit-Hallahmi y Argyle, 1997).

Salgado (2012) concluye que las prácticas religiosas pueden ir relacionadas o no con el desarrollo espiritual, y que generalmente la espiritualidad puede expresarse a través de la religión, el concepto sobre religión intrínseca se relaciona con la espiritualidad. Por lo tanto, en la bibliografía especializada, no se encuentran una diferencia significativa entre religiosidad y espiritualidad, por lo cual diversas

investigaciones mantienen cualquiera de ambos términos (Martínez, Méndez y Ballesteros, 2004). Sin embargo, Salgado (2012) tras su revisión bibliográfica, concluye que la religión es el conjunto de creencias, prácticas y formas de adoración dentro de un grupo en relación a Dios, concordando con Quiceno y Vinaccia (2009) quien la caracteriza como estática, sustantiva, objetiva e institucional, mientras que a la espiritualidad la caracteriza como dinámica, subjetiva personal, cimentada en la experiencia.

Estilos de afrontamiento religioso-espiritual.

Pargament (1997) clasifica tres estilos de afrontamiento religioso o espiritual, en relación al sentido de control:

Estilo autodirigido: cuyo control puede estar centrado en la persona, se refiere al nivel que cada ser humano es consciente y presenta disposición de utilizar sus recursos, potencialidades, elementos para la resolución de conflictos. Es decir, presenta una mayor autoconfianza que la intervención divina. Este estilo, se asocia en conductas de abstinencia de situaciones negativas.

Estilo evitativo o elusivo: en el cual el control puede estar centrado en Dios o distintas divinidades, indica que el ser humano otorga la responsabilidad a Dios u otra divinidad, siendo su actitud pasiva, y a la vez el control puede estar centrado en sus esfuerzos religiosos para lograr la intervención divina, pueda influenciar la situación para lograr sus peticiones. Este estilo, es considerado por algunos psicólogos como negativo, pues se relacionaría con un bajo sentido de competencia personal, autoestima e intolerancia.

Estilo denominado colaborador: en el cual el control puede estar centrado en un trabajo continuo entre el ser humano con Dios y/o la divinidad, equilibra las posiciones, la responsabilidad es compartida; es decir, el ser humano realiza su parte a

la vez que mantiene confianza en la intervención divina. Este estilo, se relaciona con mayores niveles de competencia personal, sentido elevado de autoestima, bajo sentido de control por las circunstancias o el azar, efectos positivos y menor cantidad de síntomas de enfermedad, menores niveles de ansiedad y sentimientos de culpa, logrando el perdón hacia sí mismo.

El bienestar espiritual.

Existe similitud entre los términos espiritualidad y bienestar espiritual, sin embargo la diferencia se encuentra en que la espiritualidad abarca las creencias, mientras que el bienestar espiritual es la armonía de esas creencias, ambos términos en relación con Dios o un ser superior, consigo mismo y los demás; por lo tanto el ser humano con bienestar espiritual manifiesta aspectos positivos en su forma de vida, mientras que ideas distorsionadas en cuanto al ser superior, podría manifestar sentimientos de culpa, angustia, temor (Salgado, 2012).

Según Thanyi (2002), lo adecuado es referirse a los indicadores espirituales en vez de la medición de la espiritualidad, tanto en el aspecto externo e interno, puesto que las creencias afectan los valores y elecciones para luego con el sentido de bienestar lograr su exteriorización en la conducta; es decir se relaciona con actitud y conducta.

Ellison concluye que el bienestar espiritual es la interrelación de dos dimensiones, la vertical (base) y la horizontal, es decir que una vinculación efectiva con Dios (vertical) tendrá como consecuencia buenas relaciones con su prójimo y consigo mismo (horizontal), brindando armonía interna a partir de estas dos dimensiones, brindando un sentido de satisfacción y propósito de vida (Sánchez, 2009).

Sus beneficios se corroboran con las diversas investigaciones sobre este tema, así a partir de la creación de la Escala de Ellison se confirma la importancia de la espiritualidad en el bienestar del ser humano, especialmente las que fueron abordadas en situaciones de dificultad y como este componente tendría relación significativa en la salud tanto mental como física por ejemplo en personas con trastornos psiquiátricos (Bento et al., 2006), Ferrer (2012) menciona su posible rol trascendente en el bienestar psicológico, salud y calidad de vida, incluso Lopes et al. (2011) indica su utilidad en el diagnóstico de sufrimiento espiritual.

El bienestar espiritual o la espiritualidad es considerado como una dimensión del estado de salud, además de las dimensiones, físicas, psicológicas y sociales (World Health Organization, 1988), la Organización Mundial de la Salud, tiene un grupo denominado Calidad de Vida, que, al desarrollar sus instrumentos cuantitativos de calidad de vida, incluyen la religión y la espiritualidad. Asimismo, Moreira, Koenig y Lucchetti (2014) en su trabajo sobre este tema, mencionan que las organizaciones sobre salud mental como *World Psychiatric Association*, *American Psychological Association*, *American Psychiatric Association*, y *Royal College of Psychiatrists* cuentan con secciones dedicadas a la religión y espiritualidad, del mismo modo diversas organizaciones relacionadas con la salud como *American College of Physicians*, *American Medical Association*, *the American Nurses Association*, and *the Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations* confirman la importancia de la religión y espiritualidad como componente de la salud y sugieren su adherencia en la práctica clínica.

Por lo tanto, la espiritualidad, concebido en términos de equilibrio, ha mostrado resultados positivos en cuanto a su relación con el bienestar del ser humano.

En cuanto al bienestar existencial, este se concibe como la satisfacción de la vida y propósito de vida sin referencia religiosa.

La espiritualidad en la educación universitaria

Tradicionalmente la enseñanza ha estado orientada hacia la acumulación de conocimientos teóricos, conceptos, información tecnológica; con una praxis intelectualizante, memorística y repetitiva; sustentada en el pragmatismo y formadora para el ejercicio profesional, pero con muy pocos aportes para la realización del Ser Humano desde su concepción espiritual.

En la actualidad, la educación transita la misma senda, pues continúa impartiendo conocimientos con apatía en cuanto al cultivo del espíritu, que aunado a la indiferencia de los padres que sólo se interesan por el educar a sus hijos para ocupar posiciones de poder, complican la labor del docente quien muchas veces, no sólo tiene la responsabilidad de educar a los niños del modo correcto, sino que también debe complacer a los padres y a la sociedad; lo cual redundará en perjuicio del educando, al favorecerse el egocentrismo, la superficialidad, la preocupación por las calificaciones, el certificado, el estatus y la recompensa, entre otros. (Nelson Rodríguez 2008). Por esa razón, se hace necesario que la educación se oriente no sólo para impartir conocimientos, sino también para fortalecer valores y desarrollar la espiritualidad en las personas (Pietro Grieco, 2010).

La espiritualidad juega un papel importante en la salud de los estudiantes subgraduados (Di Monda 2005, Nelms, 2005, Patneade, 2006, Scharrón del Río, 2005). Existe evidencia empírica de cómo la espiritualidad afecta positivamente el bienestar de los estudiantes universitarios (Bonderud & Fleischer, 2004; Bonderud & Fleischer, 2005b; Nelms, 2005; Patneade, 2006). Igualmente, Nelms (2005) menciona algunas conductas de riesgo relacionadas con los hábitos y las actitudes

negativas que afectan la salud de los estudiantes universitarios, tales como el consumo de alcohol y cigarrillo, la embriaguez, el uso de calmantes, la depresión, entre otros. En efecto, la religiosidad y la espiritualidad reducen en las personas la incidencia de depresión, ansiedad y abuso de sustancias (Plante y Sharma, 2001). En Puerto Rico, Scharrón del Río (2005) afirma que los estudiantes universitarios perciben la espiritualidad como algo significativamente más importante que la religión (Scharrón del Río (2005)).

Como consecuencia del énfasis en el bienestar integral, las instituciones de educación superior han implementado programas de prevención y promoción de la salud. Estos programas están orientados a promover estilos de vida saludables como la mejor alternativa para una vida de calidad. Los programas de promoción de la salud van dirigidos a fortalecer las dimensiones del bienestar del ser humano como parte integral de la misión de las instituciones de educación superior (Di Monda, 2005).

Durante el proceso de transición de la escuela superior a la universidad, los estudiantes enfrentan una serie de retos y experiencias que requieren la toma de decisiones responsables. En ocasiones, el hecho de encontrarse lejos de sus familias y amistades, el ambiente social de la universidad, las nuevas amistades, el estrés y los sentimientos de frustración, provocados por las exigencias académicas y los cambios en sus hábitos de salud, afectan la espiritualidad y el bienestar de los estudiantes

La Fountaine, Neissen y Parsons, Patneau (2006) indica que el bienestar espiritual tiene suma importancia en la vida de los estudiantes subgraduados e influye en las decisiones que realizan diariamente, así como con la relación con las demás dimensiones del bienestar; en la autoestima, el manejo del estrés, cómo enfrentan los conflictos, las personas con las cuales se relacionan, el cuidado del ambiente y la

conducta sexual. También ocurre con la seguridad personal, la práctica del ejercicio físico, la ejecución académica y el consumo de alcohol y cigarrillo.

Como consecuencia, los hábitos de salud desarrollados por los estudiantes y las decisiones que diariamente toman determinan los años y la calidad de vida futura (Fahey, Insel & Roth, 2003), por lo cual, para servir adecuadamente a los estudiantes universitarios es importante mantener una posición de apertura hacia sus inquietudes y experiencias espirituales (Scharrón del Río, 2005).

En este proyecto se plantean algunos tópicos importantes para facilitar el desarrollo al interior de la Universidad para trabajar de manera continua en estrategia como puente para mejorar la calidad de vida en la comunidad Universitaria Metropolitana.

Como estar saludable implica una serie de procesos, es fundamental conocer que desde la visión de la salud pública se puede alcanzar este propósito con acciones encaminadas a promocionar la salud, prevenir la enfermedad y controlar los factores de riesgo que pueden afectarla.

Para Arantes, Lessa y Caous (2007), en la salud mental, la espiritualidad se relaciona con un efecto positivo en el tratamiento o prevención de adicciones, suicidio, delincuencia, ansiedad-depresión, estrés, esquizofrenia, trastornos bipolares y otras afectaciones psicológicas o psiquiátricas (Guimaraes y Avezum, 2007).

Koenig (2008) ha planteado diversos modelos de espiritualidad en salud, en los cuales, tanto la espiritualidad como la religión y el secularismo parecen aportar recursos para la salud mental e indirectamente para la salud física.

La Estrategia Universidad Saludable

El movimiento de Universidades Promotoras de la Salud se fortalece en América Latina con el trabajo realizado en los países por Universidades tanto pública y privada. También se ha fortalecido como resultado de las redes formales de Universidades Promotoras de la Salud que se han institucionalizado en países como Chile y México, entre otros. Las Conferencias Internacionales sobre el tema también han sido instrumentales contribuyendo a impulsar la iniciativa a nivel Iberoamericano. Se hace referencia a los eventos realizados en Chile (2003),

Silvia Becerra Heraud (2013) realizó un trabajo de investigación en el Perú titulado Universidades saludables: una apuesta a una formación integral del estudiante. Cuyo objetivo es presentar la propuesta de universidades saludables como un enfoque de promoción de la salud viable y necesaria a trabajar en las instituciones de educación superior su implementación adecuada y una reseña histórica acerca de los proyectos existentes en universidades de América y Europa. En el Perú existen varias iniciativas, entre las que destaca el trabajo realizado por el Consorcio de Universidades y, actualmente, el inicio del programa PUCP Saludable en la Pontificia Universidad Católica del Perú.

Los resultados fueron de gran impacto ya que se realizaron dos entrevistas grupales por medio de la herramienta de focusgroup, con la participación de un grupo de alumnos representantes estudiantiles y otro grupo de estudiantes que no pertenecían a alguna agrupación política, y entrevistas a varios actores involucrados con la salud de los estudiantes universitarios que laboran en la universidad. Fruto de ello se ha logrado identificar las principales preocupaciones de la comunidad universitaria en relación con las conductas de salud, lo que servirá de insumos para la preparación del diseño del programa. Cuyo objetivo es presentar la propuesta de

universidades saludables como un enfoque de promoción de la salud viable y necesaria a trabajar en las instituciones de educación superior su implementación adecuada y una reseña histórica acerca de los proyectos existentes en universidades de América Y Europa.

Silvia Becerra Heraud (2013) hace referencia que en el Perú existen varias iniciativas, entre las que destaca el trabajo realizado por el Consorcio de Universidades y, actualmente, el inicio del programa PUCP Saludable en la Pontificia Universidad Católica del Perú. Los resultados fueron de gran impacto ya que se realizaron dos entrevistas grupales por medio de la herramienta de focusgroup, con la participación de un grupo de alumnos representantes estudiantiles y otro grupo de estudiantes que no pertenecían a alguna agrupación política, y entrevistas a varios actores involucrados con la salud de los estudiantes universitarios que laboran en la universidad.

Fruto de ello se ha logrado identificar las principales preocupaciones de la comunidad universitaria en relación con las conductas de salud, lo que servirá de insumos para la preparación del diseño del programa.

Actitudes

Pinilla (1981, citado en Canales, 1998) define las actitudes: “toda predisposición de respuesta de las personas hacia una situación o estímulo, producto de una experiencia de aprendizaje sustentada en alguna estructura cognoscitiva (mito, creencia, valor, prejuicio etc.) y conlleva una carga afectiva y emocional, pudiendo ser de aceptación, rechazo o de simplemente indiferencia”.

Además, señala que “el conocimiento de las actitudes es importante porque nos permite predecir las conductas o comportamientos que mostrarían las personas o

grupos cuando se enfrentan al objeto o situación de la actitud”. Salazar (1970) también lo relaciona con el mismo principio y lo define en los términos de una “predisposición a responder de determinada manera ante ciertas cosas”.

Rodríguez (1976) considera que las actitudes son predominantes afectivas con algo de contenido emocional; para este autor, la actitud se da en el contexto de la interacción humana: ser y actuar, considera que las actitudes no son otra que en cada individuo la estructuración de los actos de conocimiento y pensamiento juicio de valores y actos de decisión voluntaria.

El Ministerio de Salud (citado en Cuyubamba, 2004) define la actitud en los términos del estado de disposición adquirida y organizada a través de la propia experiencia que incita al individuo a reaccionar de una manera característica frente a determinadas personas objetos o situaciones. También se considera como presentaciones psicológicas de la influencia de la sociedad y la cultura sobre el individuo; son inseparables del contexto social que los produce, los mantiene y las suscita en circunstancias individuales únicas. De tal forma, las actitudes gravitan alrededor de cada ser y de los demás, suele manifestarse a través de los gustos modales moral y gesto ademanes mímicas etc. (Cuyubamba, 2004).

Rokeach (1966, citado en Cuyubamba, 2004) define la actitud: una “organización aprendida y relativamente duradera de creencias acerca de un objeto o de una situación que predispone a un individuo a favor de una respuesta preferida”. Asch (1952) acredita que “la actitud y/o actitudes son disposiciones duraderas formadas por la experiencia anterior”; incluyendo también a Allport. G. quien declara que “una actitud es un estado mental y neurofisiológico de disponibilidad, organizado por la experiencia, que ejerce una influencia directiva sobre las reacciones del individuo hacia todos los objetos o todas las situaciones que se relacionan con ella.

Además, indica que son las fuerzas integradoras fundamentales en el desarrollo de la personalidad que dan consistencia a la conducta del individuo” (Coyumba, 2004).

Por otro lado, Whittaker (1984) indica que “la actitud es una predisposición para responder a un objeto y la conducta efectiva hacia él. Dicho de otro modo, que es una predisposición para responder de manera predeterminada frente a un objeto específico”.

Cuyubamba (2004) define la actitud como una predisposición organizada para sentir, percibir y comportarse hacia un referente (categoría que denota: fenómeno, objeto, acontecimiento, construcciones hipotéticas, etc.). En cierta forma es una estructura estable de creencias que predisponen al individuo a comportarse selectivamente ante el referente o el objeto cognoscitivo, en contraste con la ampliación que hace de su conceptualización, indicando que las actitudes son las predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo. Las integran las opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí.

Componentes de las actitudes

Gerard y Jons (citados en Cuyubamba, 2004) indican que las actitudes tienen 2 componentes: “El componente afectivo y el conductual no obstante que algunos consideran al componente cognitivo; dado que para evaluar un objeto tenemos antes que disponer de alguna información y se expresa en el conocimiento del objeto”.

Dichos investigadores consideran también que hay 03 elementos: 1) una creencia u opinión sobre una cosa, 2) sentimientos respecto a ella, 3) tendencia a obrar en cierta forma ante esa cosa. Estos elementos se relacionan con la referencia de Rodríguez (1976), quien resalta que las actitudes están compuestas por 3 elementos: el afectivo, cognoscitivo y el conductual, esta afirmación también comparte Cimbrad

y Ebbeson, quienes sostienen que el componente afectivo consiste en la evaluación de la respuesta emocional, el cognitivo está referido al conocimiento factual del objetivo y el componente conductual es la conducta explícita dirigida hacia un objeto o persona.

Rodríguez Canales (1998) plantea que las actitudes en caso de materializarse se expresan en conductas que sustentan sobre la base de 2 componentes: lo cognoscitivo es la denominación verbal o categoría perceptiva del individuo lo que piensa, sabe, cree, entiende o conceptualiza o establece un juicio de manera particular; el componente afectivo emotivo es el estado de identificación con el objeto, esta respuesta afectiva o emotiva va asociada a categoría cognoscitiva, se forma en base a una experiencia particular o a los contactos que hayan ido ocurriendo con el objeto o fenómeno de actitud pudiendo ser estas circunstancias placenteras o favorables.

Katz (1969) observa que éstas se componen de los siguientes: (a) Cognitivo: Creencia –Descreimiento Racionalismo o mentalismo; (b) Afectivo – simpatía antipatía sentimientos vivencias (c) Activo (acción) disposición de responder.

Formación de actitudes

Este investigador plasma el proceso de la formación de actitudes en el individuo mediante 03 procesos básicos que van a determinar la formación o cambio de actitudes:

Conformidad: medido a través del comportamiento es decir ante una práctica común por la presión social el individuo se conformará temporalmente u por la presión del grupo social tendrá una conformidad permanente.

Identificación: se establece cuando la persona define y responde de una manera predeterminada a partir de una persona o grupo por la experiencia lograda en una determinada situación.

Internalización: es la aceptación absoluta de una actitud convirtiéndose en parte integral del individuo. Se produce cuando una actitud es congruente con sus creencias y valores básicos, adopta la nueva actitud porque piensa que es correcta o porque quiere parecerse a alguien.

Características de las actitudes

Asimismo, el mismo investigador describe los rasgos característicos que tienen las actitudes describiéndolas: (1) Son aprendidas, es decir, se forman a través de la experiencia. (2) Influyen en el comportamiento del sujeto. (3) Las actitudes propenden a ser estables, pero pueden ser modificadas. (4) Pueden ser favorables o desfavorables. (5) Las actitudes se expresan por lo general por lo que decimos y por la manera en que los decimos. (6) Las actitudes seleccionan los hechos y (7) Ejercen papel motivador en las conductas. Coyumba enfatiza que se necesita algo más que la fuerza de la voluntad para cambiarlos, es decir, un cambio radical de ver y sentir las cosas.

Medición de las actitudes

Del mismo modo, Coyumba (2004) hace referencia a la medición de las actitudes. Resaltando que la mayoría de métodos de evaluación de las actitudes se realiza a través de la evaluación de opiniones y creencias mediante respuesta escritas a cuestionarios o escalas de estimación. Indicando que las pruebas psicológicas constituyen un procedimiento sistemático mediante el cual a un individuo se le presenta una serie de estímulos artificiales ante los que reaccionan sus respuestas. Permiten al examinador asignarle un número o un conjunto de numerales con las que se hacen inferencias sobre el grado en que posee las cualidades que mide la prueba, en sí es un instrumento de medición.

Desarrolla esta investigadora que los métodos principales para evaluar actitudes en el área afectivo son: (1) Escala de Licker; (2) Diferencial semántico (3) Cuestionario de tipo valorativo; (3) Escalas de estimación por la observación (4) Lista de comprobación (para el examen oral simulado) (5) Mediciones encubiertas

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

Tipo y diseño de estudio

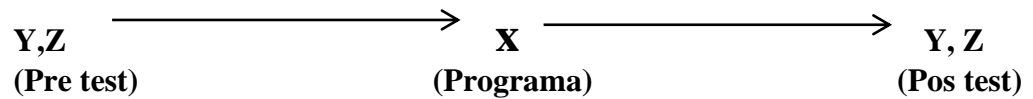
El enfoque del estudio es de corte cuantitativo debido a que pretende la explicación de una realidad social espiritual en dos momentos antes y después de los talleres de inducción; trabajando fundamentalmente con el resultado, “el número”, el dato cuantificable antes y después de la aplicación de una escala de medición de percepción y actitud sobre desarrollo espiritual. Es experimental porque se manipuló intencionalmente la variable independiente (el programa de talleres: sensibilización y diagnóstico-planificación) sobre las variables dependientes: la percepción y la actitud (sobre el desarrollo espiritual).

Diseño de investigación

El presente estudio es de diseño exploratorio, descriptivo, explicativo. Exploratorio porque por primera vez se va explorar la percepción y actitud que tienen los estudiantes, docentes y administrativos sobre el desarrollo espiritual; descriptivo porque en base a datos obtenidos de la percepción y actitud el cual se procedió mediante una gestión estadística donde se observará el comportamiento de dichas variables (percepción y actitud sobre espiritualidad); y pre experimental en vista que se medirá la efectividad del programa de planificación “universidad saludable” en el eje de desarrollo espiritual sobre su percepción y actitud de los encuestados; en dos momentos antes de aplicado los talleres y después de

desarrollarse el programa de inducción; con el cual se determinara su hubo diferencias de medias entre el antes y el después.

Estructura del diseño de la Investigación:



Donde:

X: Programa de Planificación “Universidad Saludable”

Y: Percepción

Z: Actitud

Descripción del área geográfica de estudio

El estudio se llevó a cabo en la Universidad Metropolitana, ubicada en la Cl. 76 #42-78, Barranquilla, Atlántico.



Población y muestra

La población de estudio estuvo conformada por 486 estudiantes de diferentes géneros y diversas edades estudiantiles y un grupo de 40 que representaban a los docentes y administrativos del programa de enfermería de la decanatura de ciencias de la salud de la universidad metropolitana de Barranquilla Colombia.

Para decidir el tipo de muestreo a realizar se consideró lo expresado por Hernández (2014) quien refiere que “En realidad, pocas veces es posible medir a toda la población, por lo que obtenemos o seleccionamos una muestra y, desde luego, se pretende que este subconjunto sea un reflejo fiel del conjunto de la población. Todas las muestras (en el enfoque cuantitativo) deben ser representativas; por tanto, el uso de los términos al azar y aleatorio sólo denota un tipo de procedimiento mecánico relacionado con la probabilidad y con la **selección** de elementos o unidades, pero no **aclara el tipo de muestra ni el procedimiento de muestreo**”; “ la elección entre la muestra probabilística y la no probabilística se hace según el planteamiento del problema, las hipótesis, el diseño de investigación y el alcance de sus contribución” (pp175-177).

Tomando en cuenta lo expresado por este autor en relación al tipo de investigación planteado en este estudio (un programa pre experimental); además por las circunstancias propias del quehacer académico no se pudo realizar un método de muestreo probabilístico; así como refiere Hernández para que se denomine este tipo debiera cumplir dos condiciones: “Para hacer una muestra probabilística son necesarios dos procedimientos: 1. Calcular un tamaño de muestra que sea representativo de la población. 2. Seleccionar los elementos muestrales (casos) de manera que al inicio todos tengan la misma posibilidad de ser elegidos”. Es decir, el tamaño (cuántos) realizado mediante una fórmula y la selección (quiénes) que se procede a través de diferentes métodos.

Considerando, estas premisas; en la presente investigación el muestreo se realizó de forma no probabilística en donde “la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o los propósitos del investigador” (Johnson, 2014, Hernández-Sampieri

et al., 2013 y Battaglia, 2008b citado en Hernández 2014, pp. 175-177). Sin embargo, se hizo uso de la fórmula probabilística para dar representatividad a la cantidad de muestra más la selección se realizó de forma no aleatoria.

Se calculó mediante la siguiente fórmula.

$$n = \frac{Z^2 pqN}{Z^2 pq + e^2 (N - 1)}$$

Dónde:

n = Tamaño de muestra que se desea encontrar =?

N = Tamaño de la población = 486

Z = Percentil normal en relación al Nivel de confianza 95% establecido por el investigador (Z = 1.96)

p = Probabilidad de éxito (50% o 0,5).

q = Probabilidad de fracaso (50% o 0,5).

e = Margen de error permisible establecido por el investigador = 0.05

Reemplazando valores tenemos:

$$n = \frac{Z^2 pqN}{Z^2 pq + e^2 (N - 1)}$$

$$n = \frac{(3.8416)(0.5)(0.5)(486)}{(3.8416)(0.5)(0.5) + (0.0025)(485)} = \frac{466.7544}{2.1729} = 214.807124$$

Según la fórmula “utilizada” muestra una representatividad de 215 participantes estudiantes. Sumados los 18 docentes y 02 administrativos que decidieron participar voluntariamente.

En complemento, se consideró lo afirmado por Hernández (2011) quien dice: “Las muestras probabilísticas son esenciales en los diseños de investigación transeccionales, tanto descriptivos como correlacionales-causales (las encuestas de opinión o sondeos), donde se pretende hacer estimaciones de variables en la población. Estas variables se miden y se analizan con pruebas estadísticas en una

muestra, de la que se presupone que ésta es probabilística y que todos los elementos de la población tienen una misma probabilidad de ser elegidos” (pp175-177).

En la presente investigación por ser un programa de diseño pre experimental no se podría haber indicado (o seleccionado “aleatoriamente”) quienes participarían (sería como “obligarlos”) más bien tendrían que ser voluntarios (previa motivación para afirmar el compromiso) considerando que en un programa siempre hay desertores; en el caso de este estudio la motivación y sensibilización se dio en la etapa de la feria de la salud; entonces para la cantidad de participantes “tamaño de la muestra”, “cuantos”, se promocionó la participación de voluntarios y se inscribieron 280 estudiantes de los diferentes semestres de los cuales se seleccionó de forma intencionada por medio del tamizaje de los criterios de inclusión y exclusión se cumplió con la representatividad de la muestra 215 estudiantes y 18 docentes y 02 administrativos haciendo un total de 235; quedando estructura en la siguiente

Tabla 1. Número de participantes del programa

	Frecuencia	Porcentaje
Estudiantes del 1er semestre	30	12,8
Estudiantes del 2do semestre	26	11,1
Estudiantes del 3er semestre	37	15,7
Estudiantes del 4to semestre	31	13,2
Estudiantes del 5to semestre	17	7,2
Estudiantes del 6to semestre	22	9,4
Estudiantes del 7mo semestre	28	11,9
Estudiantes del 8vo semestre	24	10,2
Docentes	20	8,5
Administrativos	2	4,7
Total	235	100,0

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

1. Estudiantes de cualquier religión, estado civil, procedencia, etc.

2. Población adolescente, joven y/o adulta que esté matriculado.
3. Docentes y personal administrativo habilitado.
4. Universitarios dispuestos a participar voluntariamente previa firma del consentimiento informado.
5. Estudiantes que desearían participar al menos al 100% de los talleres (05 talleres)

Criterios de exclusión

1. Estudiantes no matriculados en el 2017-I
2. Población estudiantil menores de 16 años.
3. Universitarios mayores de 65 años.
4. Población que no está dispuesta a participar voluntariamente.

Consideraciones éticas

La presente investigación tendrá como referente y consideraciones a los lineamientos éticos internacionales como: Código de Nüremberg 1947, Declaración de Derechos Humanos, Declaración Americana de los Derechos y Deberes del Hombre, Informe Belmont (1978) de la Comisión Nacional para la Protección de sujetos Humanos en la Investigación Biomédica y del Comportamiento, Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial, Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos UNESCO2005. Declaración de Córdoba. Red de Bioética de la UNESCO 2008. Standards and Operational Guidance for Ethics Review of Health – Related Research with Human Participants OMS 2011.

Como lineamientos éticos nacionales se han tomado en cuenta lo plasmado en las leyes colombianas como lo bien estipula la Constitución Política de Colombia; y el Código Civil, Ley de Protección de Datos Personales, Ley N° 27657. Ley del

Ministerio de Salud, Códigos Deontológicos de la Organización Colegial de Enfermería vigentes.

Tomando en cuenta dichos considerandos se acondiciono los ítems del instrumento respetando las normas internacionales y nacionales vigentes además se articuló un párrafo de declaración de consentimiento informado por parte del encuestado quien tenía plena libertad para responder o no la encuesta. Asimismo, la encuesta contiene compromisos del investigador a usar los datos exclusivamente para el objetivo del estudio y de no revelar la identidad de los encuestados (aun sea por indicios demográficos, ya que no se consideró que pongan nombres).

A cada persona que participe en el estudio, se le informará del propósito del estudio y su participación voluntaria, salvaguardando así el derecho a la confidencialidad y a la libertad de opinión y su consentimiento informado.

Programa educativo “Universidad Saludable”

El programa de Universidad Saludable está fundamentado en las teorías de aprendizaje social y teoría de modificación de la conducta y organizado en 6 sesiones educativas teorías y prácticas sobre espiritualidad y planeamiento estratégico en desarrollo espiritual, además de principios y técnicas de motivación conductual como es el reforzamiento de la autoeficacia, a través de sesiones sobre autoestima, asertividad, toma de decisiones, autonomía y afrontamiento espiritual en salud mental.

Objetivos

Objetivo E.1:

1. 70% de participantes mejora su actitud sobre desarrollo espiritual
2. 70% de participantes mejora su percepción sobre desarrollo espiritual

Objetivo E. 2:

1. 70% de participantes mejora su actitud sobre entorno saludable
2. 70% de participantes mejora su percepción sobre entorno saludable

Estrategias

Para alcanzar los objetivos se utilizarán las siguientes estrategias

- a. **Educativas.** Sesiones educativas y talleres prácticos sobre Desarrollo Espiritual y Entorno Saludable, usando una metodología participativa
- b. **Promocionales.** Se realizará sesiones de entorno saludable y desarrollo espirituales los días lunes y viernes, bajo la conducción de profesionales en los temas.
- c. **Motivacional.** Se realizarán sesiones motivacionales de 30 minutos para trabajar en la mejor de la actitud de los participantes, las cuales serán dirigidas por profesionales expertos en el tema.
- d. **Comunicacional.** Distribución de afiches, folletos, separadores de páginas sobre el programa entre los participantes.

Actividades

1. Actividades Previas

- Presentación del programa a los administradores de la Universidad Metropolitana y Programa de Enfermería.
- Coordinación con la Universidad para realizar todas las actividades.
- Convocar al lanzamiento del programa “Universidad Saludable”
- Coordinación con directora del programa
- Coordinar con la participación nacional de unos ingenieros Ambientalistas sobre la sesión entorno saludable
- Coordinar con la participación del conferencista internacional del magister Ángelo Huapaya para el módulo de Desarrollo Espiritual.

- Elaboración de documentos de coordinación.

2. Elaboración de materiales

- Implementación de módulos, para sesiones educativas.
- Elaboración de módulos educativos.
- Elaboración de lista participantes.
- Compra de arbolitos para el programa entorno saludable
- Elaboración del logo del programa.
- Elaboración de propagandas para el lanzamiento.
- Elaboración de folletos y afiches.
- Compra de separadores de páginas con mensajes bíblicos
- Comprar mensajes bíblicos
- Comprar píldoras relacionadas con la espiritualidad
- Conseguir vuelos aéreos para expositor Internacional
- Conseguir videos sobre desarrollo espiritual
- Conseguir video sobre cuidar el Entorno

3. Convocatoria semana de participantes

4. Lanzamiento del Programa

5. Reuniones Educativas

Se realizarán 5 talleres sobre Desarrollo Espiritual por un tiempo de una hora: 30 minutos de sesión educativa y 30 minutos para el taller práctico, se realizará lluvias de ideas sobre el tema. También se realizará 3 sesiones y Talleres sobre el Entorno Saludable, sus beneficios y consecuencias de no cuidar el entorno.

Durante las reuniones educativas, se realizarán sesiones motivacionales de 30 minutos para trabajar las actitudes y percepción de los participantes.

6. Sesiones de Desarrollo Espiritual y Entorno Saludable

Se motivará a los participantes sobre contar experiencias espirituales propias o por otros conocidos, se escucharán testimonios. En los días lunes y viernes en las instalaciones de la Universidad Metropolitana, al igual se realizará lluvias de ideas sobre el entorno saludable.

7. Seguimiento y Evaluación

Para evaluar la percepción, y actitudes sobre Desarrollo Espiritual y Entorno Saludable, se aplicará una encuesta al inicio y al término del programa educativo. También, al finalizar el programa educativo, se hará una encuesta donde los participantes evaluarán el desarrollo del programa.

8. Clausura del Programa.

Diseño y operacionalización de variables

Tabla 2. Matriz operacional de percepciones y actitudes para el desarrollo espiritual

VARIABLE	DIMENSIONES	ITEMS	ESCALA	VALORACIÓN	INSTRUMENTO	
PERCEPCIÓN SOBRE EL DESARROLLO ESPIRITUAL	Planes y lineamientos normativos	p1	1. ¿Percibes que la universidad tiene políticas, reglamentos, normas, resoluciones, para el desarrollo espiritual en su comunidad universitaria?	nada = 1 Algo = 2 Regular = 3 suficiente = 4 mucho = 5	Percepción negativa sobre el Desarrollo espiritual = 1...20 Percepción Deficiente sobre el Desarrollo espiritual = 21...40 Percepción Mediocre sobre el Desarrollo espiritual = 41...60 Percepción buena sobre el Desarrollo espiritual = 61...80 Percepción Excelente sobre el Desarrollo espiritual = 81...100	Instrumento de "Actitudes y Percepciones sobre el desarrollo espiritual confeccionado por el Magister en Salud Pública Guido Angelo Huapaya Flores, Lima, 2016
		p2	2. ¿Percibes que la dimensión espiritual es tenida en cuenta en la Universidad?			
		p9	9. Percibe que hay planes operativos y estratégicos con respecto al Desarrollo espiritual?			
	Prejuicio y discriminación	p3	3. ¿Percibes que en la universidad hay prejuicio cuando se habla sobre aspectos espirituales?			
		p4	4. ¿Percibes que las personas que hablan de temas espirituales en el interior de la universidad son tratados de forma indiferente?			
	Cosmovisión	p5	5. ¿Percibes que la universidad tiene una cosmovisión espiritual en su filosofía institucional			
		p6	6. ¿Percibe que lo aprendido en la academia está ayudando a entender al ser humano en todas sus dimensiones?			
		p7	7. ¿Percibe que de alguna manera puede la espiritualidad ayudar a generar cambios en la visión del ser humano dentro de la universidad			
	Espacios y servicios	p8	8. Percibe que existe una unidad, o servicio de carácter técnico administrativo con dedicación exclusiva para los temas de Desarrollo espiritual?			
		p20	20. ¿Percibes que la universidad ha considerado algunos espacios para cultos reflexivos espirituales para los miembros de su comunidad universitaria?			
	capacidades, Currículo y desarrollo espiritual	p10	10. Percibe que se realizan actividades de sensibilización dirigidas a la comunidad universitaria referente al desarrollo espiritual.			
p11		11. ¿Percibes que la universidad se preocupa por infundir los valores morales y éticos en su formación académica?				

		p1 4	14. ¿Percibes que la universidad se preocupa por el desarrollo espiritual de sus alumnos, docentes y maestros a la par de su formación académica?			
		p1 5	15. ¿Percibe que la universidad a dispuesto de cursos o programas de desarrollo espiritual para sus alumnos, docentes y personal.			
		p1 8	18. ¿Percibe usted que la universidad ha propuesto estudiar la Biblia como un libro para el desarrollo espiritual?			
		p1 9	19. ¿Percibe usted que la universidad a considerado la oración como un recurso de desarrollo espiritual dentro de sus labores académicas e institucionales?			
	religión y espiritualidad	p1 2	12. ¿Percibes que el alumnado de la universidad demuestra altos valores éticos morales?			
		p1 3	13. ¿Percibes que el personal y docentes de la universidad demuestran altos valores éticos morales?			
		p1 6	16. ¿Percibe usted que hay cristianos en esta universidad?			
		p1 7	17. ¿Percibe que en la universidad hay muchas personas ateas y agnóstica?			

ARIAB LE	DIMENSIO NES	ITEMS	ESCA LA	VALORAC IÓN	INSTRUME NTO
ACTITUD ES SOBRE EL DESARRO LLO ESPIRITU AL	Planes y lineamientos normativos	p1 1. ¿Consideras que la universidad debería articular políticas, reglamentos, normas, resoluciones, para el desarrollo espiritual en su comunidad universitaria o esto distraería de las labores académicas?	Para nada = 1 Un poco = 2 Regular = 3 Lo necesario = 4 Bastante = 5	Actitud nada espiritual = 1...25 Actitud poco espiritual= 26...50 Actitud con espiritualidad regular 51...75 Actitud con espiritualidad suficiente 76...100 Actitud con mucho espiritualidad 101...125	Instrumento de "Actitudes y Percepciones sobre el desarrollo espiritual confeccionado por el Magister en Salud Pública Guido Angelo Huapaya Flores, Lima, 2016
		p2 2. ¿Consideras que la dimensión espiritual debe ser tenida en cuenta en la Universidad o crees que esto es ajena a la misión institucional?			
		p9 9. ¿Consideras que debería existir planes operativos y estratégicos con respecto al Desarrollo espiritual?			
	Prejuicio y discriminación	p3 3. ¿Consideras que la universidad entraría en un conflicto religioso y se acrecentara el prejuicio si se desarrollará o hablaría de aspectos espirituales en su comunidad?			
		p4 4. ¿Consideras que las personas que hablen de temas espirituales en el interior de la universidad serían tratados de forma indiferente?			
		P2 1 21. ¿Consideras que estas dimensiones espirituales tendrían alguna implicación con la integración en la academia?			
		P2 4 24. Consideras que la espiritualidad no es compatible con la ciencia y este lugar no es adecuado para que ni siquiera se mencione de eso.			
	Cosmovisión	p5 5. ¿Consideras que la universidad debería tener una cosmovisión espiritual en su filosofía institucional?			
		p6 6. ¿Consideras que si se incluye aspectos espirituales en el aprendizaje de la academia esta generaría confusión en el entendimiento de la cosmovisión del ser humano?			
		p7 7. ¿Consideras que de alguna manera puede la espiritualidad ayudar a generar cambios en la visión del ser humano dentro de la universidad?			
		P2 2 22. ¿Considera que trabajar el desarrollo espiritual del ser humano de forma integral en la academia podría generar cambios en la percepción que este tiene de sí mismo y en su conducta?			
		P2 3 23. Considera que desarrollar la espiritualidad en la cotidianidad académica universitaria como docente, personal y / o alumno cambiaría sus creencias?			
	P2 5 25. Considera que creer en Dios del cristianismo es vital para ser feliz				

Espacios y servicios	P8	8. ¿Consideras que debería existir una unidad, o servicio de carácter técnico administrativo con dedicación exclusiva para los temas de Desarrollo espiritual?
	P20	20. ¿Consideras que la universidad debería generar algunos espacios y programas de cultos reflexivos espirituales para los miembros de su comunidad universitaria?
capacidades, Currículo y desarrollo espiritual	p10	10. ¿Consideras que debería realizarse actividades de sensibilización dirigidas a la comunidad universitaria referente al desarrollo espiritual.
	p11	11. ¿Consideras que la universidad debe preocuparse por infundir los valores morales y éticos en su formación académica?
	p14	14. ¿Consideras que la universidad debería preocuparse por el desarrollo espiritual de sus alumnos, docentes y maestros por facultades a la par de su formación académica o crees que esto recargaría las ocupaciones?
	p15	15. ¿Consideras que la universidad debería de disponer de cursos o programas de desarrollo espiritual para sus alumnos, docentes y personal.
	p18	18. ¿Consideras que la universidad debería proponer un programa sistemático para estudiar la Biblia como un libro para el desarrollo espiritual o crees que esto nos llevaría a mucha religiosidad?
	p19	19. ¿Consideras que la universidad debería implementar una programación para la oración personal, grupal etc. Como un recurso de desarrollo espiritual dentro de sus labores académicas e institucionales o crees que esto sería muy religioso o chocaría con otras creencias?
religión y espiritualidad	p12	12. ¿Consideras que los miembros de la comunidad universitaria deben demostrar altos valores éticos morales o crees que esto es un asunto personal de cada uno?
	p13	13. ¿Consideras que el personal y docentes de la universidad deberían mostrar altos valores éticos morales o crees que esto es un asunto personal de cada uno?
	p16	16. ¿Consideras que el cristianismo es la mejor opción para el desarrollo espiritual en esta universidad?
	p17	17. ¿Consideras que la universidad debería realizar campañas para erradicar el ateísmo y agnosticismo en la universidad o crees que eso es un asunto netamente personal?

Instrumento de recolección de datos

La escala de Percepciones y “Actitudes sobre Desarrollo Espiritual” fue elaborado por el Mg. Guido Angelo Huapaya Flores y la investigadora Herminia Fontalvo de Cabrera; el cuestionario está compuesta de 45 ítems. 20 ítem para la variable percepciones con 06 dimensiones: Planes y lineamientos normativos (p1, p2, p9); Prejuicio y discriminación (p3, p4); Cosmovisión (p5, p6, p7); Espacios y servicios (p8, p20) capacidades, Currículo y desarrollo espiritual (p10, p11, p14, p15, p18, p19); religión y espiritualidad (p12, p13, p16, p17) religión y espiritualidad (p12, p13, p16, p17). Para la variable actitudes 25 ítems sobre el desarrollo espiritual en sus siguientes dimensiones: Planes y lineamientos normativos (p1, p2, p9); Prejuicio y discriminación (p3, p4, p21, p24); Cosmovisión (p5, p6, p7, p22, p23, p25); capacidades, Currículo y desarrollo espiritual (p10, p11, p14, p15, p18, p19); religión y espiritualidad (p12, p13, p16, p17).

La validación del cuestionario de percepciones y actitudes sobre Desarrollo espiritual

Se realizó a través de juicio de experto (03) El Dr. Jorge Bilbao, médico de profesión, salubrista y director de investigación de la universidad de Metropolitana; Margarita Gamboa, epidemióloga; El mg. Guido Angelo Huapaya Flores Teólogo de profesión, Mg en Salud Pública y profesor de investigación del nivel de posgrado y pregrado de medicina de la Universidad Peruana Unión; Ricardo Santrich estadístico de profesión. Se realizó el análisis preliminar de constructo (preliminar considerando que no se está haciendo una tesis sobre la validación del instrumento confeccionado) mediante la prueba de KMO arrojado se evidencia una validez significativa Sig. 0,000 y un KMO de 0,766 para la variable de percepciones (siendo mayor a 0.60) lo que evidencia el instrumento es consistente en su constructo y valido para realizar su prueba de análisis

factoriales respectivo para su validez de constructo total (que será motivo de otra investigación)

Tabla 3. Prueba de validez de instrumentos

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		,766
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	1121,012
	Gl	190
	Sig.	,000

Mediante la prueba de KMO se evidencia una validez significativa Sig. 0,000 y un KMO de 0,729 para la variable de actitudes (siendo mayor a 0.60), evidencia el instrumento es consistente en su constructo y valido para realizar su prueba de análisis factoriales respectivo para su validez de constructo total (que será motivo de otra investigación)

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		,729
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	1326,981
	gl	300
	Sig.	,000

Confiabilidad del instrumento de percepciones y actitudes sobre Desarrollo espiritual

La fiabilidad del instrumento se realizó mediante el alfa de cronbach por tener una valoración ordinal arrojando de 0,787 (fiabilidad total de todas las dimensiones del instrumento de percepción).

Tabla 4. Prueba de confiabilidad del cuestionario de percepciones

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	235	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	235	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,787	20

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
p1	72,90	93,460	,245	,787
p2	71,88	91,601	,540	,769
p3	72,00	91,983	,496	,771
p4	72,40	92,274	,359	,778
p5	72,26	92,039	,395	,775
p6	72,20	95,075	,257	,784
p7	72,54	92,882	,333	,779
p8	72,46	95,583	,182	,790
p9	71,96	93,314	,325	,780
p10	71,86	94,323	,328	,780
p11	72,00	91,880	,415	,774
p12	72,49	95,080	,240	,785
p13	72,39	93,376	,374	,777
p14	72,36	93,676	,336	,779
p15	72,03	90,264	,532	,768
p16	72,04	90,562	,507	,769
p17	72,51	95,157	,209	,788
p18	72,16	95,261	,241	,785
p19	71,75	93,665	,375	,777
p20	72,21	89,570	,481	,769

Asimismo, se obtuvo la fiabilidad del instrumento a través del alfa de cronbach por tener una valoración ordinal arrojando de 0,821 (fiabilidad total de todas las dimensiones del instrumento de actitudes).

Tabla 5. Prueba de confiabilidad del cuestionario de actitudes

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	235	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	235	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,821	25

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
p21	92,48	125,798	,278	,820
p22	91,96	123,986	,475	,811
p23	92,10	126,285	,339	,816
p24	92,21	131,302	,127	,825
p25	91,87	126,590	,338	,816
p26	92,14	125,195	,338	,816
p27	92,09	125,282	,359	,815
p28	92,12	124,391	,407	,813
p29	92,11	124,145	,422	,813
p30	92,05	122,698	,491	,810
p31	92,06	127,299	,315	,817

p32	92,00	126,303	,344	,816
p33	92,03	124,957	,412	,813
p34	91,96	128,379	,288	,818
p35	91,85	127,520	,348	,816
p36	92,15	124,999	,383	,814
p37	92,00	127,107	,321	,817
p38	91,92	126,293	,354	,815
p39	92,03	126,289	,382	,815
p40	92,05	120,382	,587	,805
p41	92,04	129,575	,246	,820
p42	91,95	123,638	,464	,811
p43	92,02	129,333	,207	,822
p44	92,26	125,236	,331	,817
p45	92,30	122,449	,392	,814

Procedimiento para la recolección de datos

En la recolección de los datos se siguió el siguiente procedimiento: por ser un programa de intervención mediante talleres de sensibilización y diagnóstica para terminar en un plan de “Universidad saludable” se contaba con varios procesos; el 1er proceso fue la fase de sensibilización o comunicacional y parte de ella se hizo la feria de salud en donde se concientizo a la participación. Luego la 2da etapa fueron los talleres que fueron 05 en las cuales había una parte de sensibilización y otra de diagnóstico y planificación; consideran el primer taller para recoger la data del pre test luego de realizar los talleres una tercera etapa es pasado los dos meses para que los alumnos verificarán el resultado de la propuesta del plan estratégico “universidad saludable” trabajado con ellos en los talleres: en ese tiempo se mantuvo el nivel comunicacional preventivo promocional y se articuló lo

siguiente resultados: 1) se emitió una resolución en que se autorizaba.....2) Se decidió un presupuesto mediante resolución número....para construir una espacio.....3) se tomó el voto para la creación de la oficina de capellanía ...mediante resolución....

Después de los dos meses se tuvo una clausura del proyecto en donde se presente oficialmente el plan estratégico de “Universidad Saludable” eje desarrollo espiritual y las nuevas políticas del programa de enfermería sobre desarrollo espiritual y las propuestas de espacios y servicios para trabajar este eje sustentado oficialmente mediante votos y resoluciones; antes de finalizar el programa se procedió a pasar el instrumento pos test en el cual se evidencia en los resultados

Plan de tabulación y análisis de los datos

Los datos obtenidos se procesaron mediante el paquete estadístico computacional Statistical Package of the Social Sciences (SPSS), versión 22. Las técnicas estadísticas utilizadas para el análisis de los datos y consolidar los objetivos del estudio se hicieron mediante análisis descriptivos e inferenciales: Tablas de frecuencias para el aspecto descriptivo; tablas de análisis para diferencias de media para datos no paramétricos (previo análisis de normalidad) haciendo uso del estadístico para pruebas no paramétricos de 2 grupos relacionados: Wilcoxon. Los resultados se interpretaron de acuerdo con los objetivos del estudio y las hipótesis, los mismos que son expuestos mediante tablas y figuras.

CAPÍTULO IV RESULTADOS

Descripción de los resultados descriptivos

En la tabla 6, se observa que la mayoría de participantes del programa son estudiantes con un 91,5% seguidos de docentes 8,5%. Por otro lado, se observa en la tabla que de los estudiantes mayor participación han tenido los del 3er semestre en un 15,7%, seguidos por el 4to con un 13,2; igualmente los del 1er semestre con 12,8, y los del 7mo con 11,9% y 2do con 11,1% semestre.

Tabla 6. *Cantidad de participantes por categorías: semestre de estudio estudiantes y docente*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Estudiantes del 1er semestre	30	12,8	12,8	12,8
Estudiantes del 2do semestre	26	11,1	11,1	23,8
Estudiantes del 3er semestre	37	15,7	15,7	39,6
Estudiantes del 4to semestre	31	13,2	13,2	52,8
Estudiantes del 5to semestre	17	7,2	7,2	60,0
Estudiantes del 6to semestre	22	9,4	9,4	69,4
Estudiantes del 7mo semestre	28	11,9	11,9	81,3
Estudiantes del 8vo semestre	24	10,2	10,2	91,5
Docentes	20	8,5	8,5	100,0
Total	235	100,0	100,0	

En la tabla 7, se observa que la mayoría de participantes del programa fluctúan en una categoría de edad: juventud plena (20 a 24 años) en un 71,1%; seguidos por adolescentes entre 16 a 17 años en un 5,1% y adultos jóvenes de 25-34 años en un 15,3% y una mínima proporción de adultos (35-50 años) con un 3,4% y adulto maduro (51-65 años) en 5,1%.

Tabla 7. *Edad de los participantes del programa*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Adolescencia (16-17)	12	5,1	5,1	5,1
Juventud plena (20-24)	167	71,1	71,1	76,2
Adulto Joven (25-34)	36	15,3	15,3	91,5
Adulto (35-50)	8	3,4	3,4	94,9
Adulto maduro (51-65)	12	5,1	5,1	100,0
Total	235	100,0	100,0	

En la tabla 8, se observa que la mayoría de participantes del programa son del género femenino 88,9% y el resto son del género masculino con sólo 11,1%

Tabla 8. *Género de los participantes del programa*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Masculino	26	11,1	11,1	11,1
Femenino	209	88,9	88,9	100,0
Total	235	100,0	100,0	

En la tabla 9, se observa que la mayoría de participantes del programa el 95,3% son heterosexuales y un 3% homosexuales además de un 1,7% manifiesta ser bisexual.

Tabla 9. *Orientación sexual de los participantes del programa*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Heterosexual	224	95,3	95,3	95,3
Homosexual	7	3,0	3,0	98,3
Bisexual	4	1,7	1,7	100,0
Total	235	100,0	100,0	

En la tabla 10, se observa que la mayoría de participantes del programa son el 84,7% solteros un 8,5% casados y un 1,3 separado y un 0,9% viudo y manifiestan estar en unión libre el 4,7%.

Tabla 10. *Estado civil de los participantes del programa.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Soltero (a)	199	84,7	84,7	84,7
Casado (a)	20	8,5	8,5	93,2
Separado (a)	3	1,3	1,3	94,5
Viudo (a)	2	,9	,9	95,3
Unión libre	11	4,7	4,7	100,0
Total	235	100,0	100,0	

En la tabla 11, se observa que la mayoría de participantes del programa son de la religión católica el 62,6%; evangélicos 24,3%; pentecostales 4,3% y un 2,1% adventistas; y así como de otras religiones en un 1,7%; resaltando a un 5,1% que refieren no tener ninguna religión.

Tabla 11. *Religión de los participantes del programa.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Católicos	147	62,6	62,6	62,6
Adventistas	5	2,1	2,1	64,7
Evangélicos	57	24,3	24,3	88,9
Pentecostales	10	4,3	4,3	93,2
Otras religiones	4	1,7	1,7	94,9
Ninguna religión	12	5,1	5,1	100,0
Total	235	100,0	100,0	

En la tabla 12, se observa que el 75,3% no tienen hijos y un 24,7% si tienen hijos.

Tabla 12. *¿Tienen hijos?*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	58	24,7	24,7	24,7
No	177	75,3	75,3	100,0
Total	235	100,0	100,0	

En la tabla 13, se observa que el 79,1% refiere no tener ningún hijo, mientras el 6% indica tener sólo un hijo, el 6,4% dos hijos; el 3,8% 3 hijos; el 3,4% 4 hijos y un 0,9% 5 hijos y finalmente un 0,4% 6 hijos.

Tabla 13. *Cantidad de hijos*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
0	186	79,1	79,1	79,1
1	14	6,0	6,0	85,1
2	15	6,4	6,4	91,5
3	9	3,8	3,8	95,3
4	8	3,4	3,4	98,7
5	2	,9	,9	99,6
6	1	,4	,4	100,0
Total	235	100,0	100,0	

En la tabla 14, se observa que el 50,6% refiere tener una buena relación con Dios; mientras que un 24,7% considera que su relación con Dios es excelente; a diferencia de un 22,6% que indica ser regular su relación con Dios y un mínimo porcentaje de estudiantes encuestados considera que su relación es mala 1,3% y muy mala 0,9%.

Tabla 14. *Relación con Dios*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Muy mala	2	,9	,9
	Mala	3	1,3	2,1
	Regular	53	22,6	24,7
	Buena	119	50,6	75,3
	Excelente	58	24,7	100,0
	Total	235	100,0	100,0

En la tabla 15, se observa que al inicio de la intervención ninguno de los intervenidos presentaba una percepción adecuada sobre el desarrollo espiritual en la universidad y después de los talleres al menos 3,4% manifiestan tenerlo; igualmente, al

inicio sólo 1 persona manifiesta una percepción adecuada de lo espiritual; sin embargo, luego de la intervención el 96,2% presentaba una percepción de la espiritualidad adecuada. A diferencia del inicio del programa en el que un 58,7% presentaba percepción de la espiritualidad en forma deficiente y un 33,6% tenía percepción de forma negativa.

Tabla 15. Nivel de percepción sobre la espiritualidad pre test y pos test

	Pre test		Pos test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Percepción Positiva sobre el Desarrollo espiritual	0	0	8	3,4
Percepción Adecuada sobre el Desarrollo espiritual	1	,4	226	96,2
Percepción mediocre sobre el Desarrollo espiritual	17	7,2	1	,4
Percepción Deficiente sobre el Desarrollo espiritual	138	58,7	0	0
Percepción Negativa sobre el Desarrollo espiritual	79	33,6	0	0
Total	235	100,0	235	100,0

En la tabla 16, se observa que al inicio de la intervención ninguno de los encuestados presentaba actitud positiva hacia la espiritualidad a diferencia después de la intervención: con un 96,2% con una actitud positiva hacia lo espiritual; a diferencia que al inicio un 4,7% era indiferente, y un 58,7% negativa hacia lo espiritual y un 36,6% que mantenía una actitud muy negativa.

Tabla 16. Nivel de actitud sobre la espiritualidad Pre test y pos test

	Pre test		Pos test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Actitud muy positiva hacia la espiritualidad	0	0	9	3,8
Actitud positiva hacia la espiritualidad	0	0	226	96,2
Actitud indiferente hacia la espiritualidad	11	4,7	1	,4
Actitud un negativa hacia lo espiritual	138	58,7	0	0
Actitud muy negativa hacia lo espiritual	86	36,6	0	0
Total	235	100,0	235	100,0

En la tabla 17, se observa que al inicio de la intervención la mitad de los encuestados 51,9% presentaba una percepción indiferente sobre planes y lineamientos normativos para el desarrollo espiritual; y un 27,2% deficiente percepción. A diferencia después de haber realizado la intervención un buen porcentaje de los encuestados 39,6% manifiesta una percepción adecuada y un 51,9% una Percepción Óptima sobre planes y lineamientos normativos para el Desarrollo espiritual.

Tabla 17. Nivel de Percepción de planes y lineamientos normativos sobre la espiritualidad Pre test y pos test

	Pre test		Pos test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Percepción Óptima sobre planes y lineamientos normativos para el Desarrollo espiritual	3	1,3	122	51,9
Percepción Adecuada sobre planes y lineamientos normativos para el Desarrollo espiritual	46	19,6	93	39,6
Percepción Indiferente sobre planes y lineamientos normativos para el Desarrollo espiritual	122	51,9	18	7,7
Percepción Deficiente sobre planes y lineamientos normativos para el Desarrollo espiritual	64	27,2	2	,9
Percepción Negativa sobre planes y lineamientos normativos para el Desarrollo espiritual	0	0	0	0
Total	235	100,0	235	100,0

En la tabla 18, se observa que al inicio de la intervención más de la mitad 68,1%, de los encuestados presenta una percepción muy prejuiciosa y discriminativa ante lo espiritual; manteniendo esos niveles de percepción después del programa. Así también al iniciar la intervención hubo un 31,9% que manifestaban una percepción prejuiciosa y discriminativa ante lo espiritual disminuyendo un poco después de los talleres a 27,7%. Tan sólo 2 personas tuvieron después de la intervención mediante los talleres una percepción adecuada frente al prejuicio y discriminación de lo espiritual.

Tabla 18. Nivel de percepción sobre prejuicio y discriminación ante la espiritualidad Pre test y pos test.

	Pre test		Pos test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Percepción nada prejuiciosa y discriminativa ante lo espiritual	0	0	0	0
Percepción Adecuada frente al prejuicio y discriminación de lo espiritual	0	0	2	0,9
Percepción poco prejuiciosa y discriminativa ante lo espiritual	0	0	8	3,4
Percepción prejuiciosa y discriminativa ante lo espiritual	75	31,9	65	27,7
Percepción muy prejuiciosa y discriminativa ante lo espiritual	160	68,1	160	68,1
Total	235	100,0	235	100,0

En la tabla 19, se observa que al inicio de la intervención un 23,8% tenía Percepción deficiente en la cosmovisión; disminuyendo a 0% después de aplicado el taller.

Igualmente, del 51,9% que tenían una cosmovisión sesgada disminuyeron a 2,6%. Lo relevante es que de la percepción adecuada que eran pocos 20,9% aumentaron en un 45,1% después de la intervención; así como, del 3,4% que presentaban una cosmovisión positiva sobre lo espiritual se incrementaron en un 52,3% después de aplicarse los talleres.

Tabla 19. Nivel de percepción sobre la cosmovisión de lo espiritual pre test y pos test

	Pre test		Pos test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Percepción Positiva en la cosmovisión para el desarrollo espiritual	8	3,4	123	52,3
Percepción adecuada en la cosmovisión para el desarrollo espiritual	49	20,9	106	45,1
Percepción sesgada en la cosmovisión para el desarrollo espiritual	122	51,9	6	2,6
Percepción Deficiente en la cosmovisión para el desarrollo espiritual	56	23,8	0	0
Percepción negativa en la cosmovisión para el desarrollo espiritual	0	0	0	0
Total	235	100,0	235	100,0

En la tabla 20, se observa que al inicio de la intervención un 39,1% manifestaba tener una percepción deficiente sobre espacios y servicios para el desarrollo espiritual y un 25,5% una percepción mediocre niveles que disminuyeron después de aplicado los talleres; tornándose después de la intervención en un 13,2% con una percepción adecuada; resaltando un 86% con percepción positiva sobre espacios y servicios para el desarrollo espiritual

Tabla 20. *Nivel de percepción sobre espacios y servicios para el desarrollo espiritual pre test y pos test.*

	Pre test		Pos test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Percepción positiva sobre espacios y servicios para el desarrollo espiritual	0	0	202	86,0
Percepción adecuada sobre espacios y servicios para el desarrollo espiritual	14	6,0	31	13,2
Percepción indiferente sobre espacios y servicios para el desarrollo espiritual	60	25,5	2	,9
Percepción deficiente sobre espacios y servicios para el desarrollo espiritual	92	39,1	0	0
Percepción negativa sobre espacios y servicios para el desarrollo espiritual	69	29,4	0	0
Total	235	100,0	235	100,0

En la tabla 21, se observa que al inicio de la intervención el 47,7% manifestaba tener una percepción negativa sobre las capacidades y currículo para el desarrollo espiritual y un 43,8% una percepción deficiente disminuyendo después de aplicado los talleres. En contraste después de la intervención 55,7% manifestó una percepción adecuada y un 43,8% con una percepción positiva sobre las capacidades y currículo para el desarrollo espiritual

Tabla 21. Nivel de percepción sobre las capacidades, currículo para el desarrollo espiritual pre test y pos test.

	Pre test		Pos test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Percepción positiva sobre las capacidades y currículo para el desarrollo espiritual	0	0	103	43,8
Percepción adecuada sobre las capacidades y currículo para el desarrollo espiritual	1	,4	131	55,7
Percepción Indiferente sobre las capacidades y currículo para el desarrollo espiritual	19	8,1	1	,4
Percepción Deficiente sobre las capacidades y currículo para el desarrollo espiritual	103	43,8	0	0
Percepción negativa sobre las capacidades y currículo para el desarrollo espiritual	112	47,7	0	0
Total	235	100,0	235	100,0

En la tabla 22, se observa que al inicio de la intervención el 58,2% manifestaba tener una percepción deficiente sobre la religión y la espiritualidad y un 22,1% con percepción negativa y un 17,4% con una percepción confusa. En contraste con un 52,8% con percepción adecuada y un 43,8% con percepción positiva sobre la religión y la espiritualidad después de haber realizado la intervención con los talleres.

Tabla 22. Nivel de percepción sobre religión y espiritualidad pre test y pos test

	Pre test		Pos test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Percepción positiva sobre religión y espiritualidad	0	0	103	43,8
Percepción adecuada sobre religión y espiritualidad	5	2,1	124	52,8
Percepción confusa sobre religión y espiritualidad	41	17,4	8	3,4
Percepción Deficiente sobre religión y espiritualidad	137	58,3	0	0
Percepción negativa sobre religión y espiritualidad	52	22,1	0	0
Total	235	100,0	235	100,0

En la tabla 23, se observa que al inicio de la intervención casi la mitad 47,2% de participantes mantenían una actitud negativa sobre planes y lineamientos normativos para el Desarrollo espiritual en la universidad y muy negativa en 28,1% y una actitud indiferente 21,3%; situación que cambio después de la intervención con los talleres tornándose en una actitud positiva en 55,3% y 36,2% en muy positiva hacia los planes y lineamientos normativos que la universidad pueda implementar.

Tabla 23. Nivel de actitud sobre los planes y lineamientos normativos pre texto y pos test

	Pre test		Pos test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Actitud muy positiva sobre planes y lineamientos normativos para el Desarrollo espiritual	0	0	85	36,2
Actitud positiva sobre planes y lineamientos normativos para el Desarrollo espiritual	8	3,4	130	55,3
Actitud indiferente sobre planes y lineamientos normativos para el Desarrollo espiritual	50	21,3	20	8,5
Actitud negativa sobre planes y lineamientos normativos para el Desarrollo espiritual	111	47,2	0	0

Actitud muy negativa sobre planes y lineamientos normativos para el Desarrollo espiritual	66	28,1	0	0
Total	235	100,0	235	100,0

En la tabla 24, se observa que al inicio de la intervención más de la mitad 58,3% de participantes de los talleres mantenían una actitud prejuiciosa y discriminativa ante la espiritualidad en la universidad y muy prejuiciosa y discriminativa el 27,7% ; situación que cambio después de la intervención con los talleres tornándose en una actitud poco prejuiciosa y discriminativa un 46,4% y 53,2% en una actitud nada prejuiciosa y discriminativa ante la espiritualidad que se pueda implementar en la universidad.

Tabla 24. Nivel de actitud en el prejuicio y discriminación ante la espiritualidad pre test y pos test

	Pre test		Pos test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Actitud nada prejuiciosa y discriminativa ante la espiritualidad	0	0	125	53,2
Actitud poco prejuiciosa y discriminativa ante la espiritualidad	0	0	109	46,4
Actitud media prejuiciosa y discriminativa ante la espiritualidad	33	14,0	1	,4
Actitud prejuiciosa y discriminativa ante la espiritualidad	137	58,3	0	0
Actitud muy prejuiciosa y discriminativa ante la espiritualidad	65	27,7	0	0
Total	235	100,0	235	100,0

En la tabla 25, se observa que al inicio de la intervención casi la mitad 46,4% de participantes de los talleres mantenían una actitud deficiente en la cosmovisión para el desarrollo espiritual en la universidad y Actitud negativa el 39,6%; situación que cambio

después de la intervención con los talleres tornándose en una actitud adecuada el 69,4% y una Actitud Óptima en la cosmovisión para el desarrollo espiritual en la universidad.

Tabla 25. *Nivel de actitud en la cosmovisión para el desarrollo espiritual pre test y pos test*

	Pre test		Pos test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Actitud Óptima en la cosmovisión para el desarrollo espiritual	0	0	72	30,6
Actitud adecuada en la cosmovisión para el desarrollo espiritual	0	0	163	69,4
Actitud indiferente en la cosmovisión para el desarrollo espiritual	33	14,0	0	0
Actitud deficiente en la cosmovisión para el desarrollo espiritual	109	46,4	0	0
Actitud negativa en la cosmovisión para el desarrollo espiritual	93	39,6	0	0
Total				

En la tabla 26, se observa que al inicio de la intervención un 41,3% de participantes de los talleres mantenían una actitud deficiente ante los espacios y servicios para el desarrollo espiritual en la universidad y actitud negativa el 32,8%; situación que cambio después de la intervención con los talleres tornándose en una actitud positiva ante los espacios y servicios para el desarrollo espiritual el 32,8% y una actitud muy positiva ante los espacios y servicios para el desarrollo espiritual en la universidad el 64,7%.

Tabla 26. *Nivel de actitud ante los espacios y servicios para el desarrollo espiritual pre test y pos test*

	Pre test		Pos test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Actitud muy positiva ante los espacios y servicios para el desarrollo espiritual	1	,4	152	64,7
Actitud positiva ante los espacios y servicios para el desarrollo espiritual	9	3,8	77	32,8
Actitud indiferente ante los espacios y servicios para el desarrollo espiritual	51	21,7	6	2,6
Actitud deficiente ante los espacios y servicios para el desarrollo espiritual	97	41,3	0	0
Actitud negativa ante los espacios y servicios para el desarrollo espiritual	77	32,8	0	0
Total				

En la tabla 27, se observa que al inicio la mitad 50,6% de participantes de los talleres mantenían una actitud deficiente ante las capacidades y currículum para el desarrollo espiritual en la universidad y actitud negativa el 41,7%; situación que cambió después de la intervención con los talleres tornándose en una actitud positiva ante las capacidades y currículum para el desarrollo espiritual el 63,4% y una actitud muy positiva ante las capacidades y currículum para el desarrollo espiritual en la universidad el 36,6%.

Tabla 27. Nivel de actitud ante las capacidades y currículum para el desarrollo espiritual pre test y pos test

	Pre test		Pos test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Actitud muy positiva ante las capacidades y currículum para el desarrollo espiritual	0	0	86	36,6
Actitud positiva ante las capacidades y currículum para el desarrollo espiritual	1	,4	149	63,4
Actitud indiferente ante las capacidades y currículum para el desarrollo espiritual	17	7,2	0	0
Actitud deficiente ante las capacidades y currículum para el desarrollo espiritual	119	50,6	0	0

Actitud negativa ante las capacidades y currículo para el desarrollo espiritual	98	41,7	0	0
Total	235	100,0	235	100,0

En la tabla 28, se observa que al inicio un poco más de la mitad 54,9% de participantes de los talleres mantenían una actitud deficiente sobre la religión y espiritualidad en la universidad y Actitud negativa el 34,9%; situación que cambio después de la intervención con los talleres tornándose en una actitud positiva sobre la religión y espiritualidad el 43% y una Actitud muy positiva sobre la religión y espiritualidad en la universidad el 55,7%.

Tabla 28. Nivel de actitud sobre la religión y espiritualidad pre test y pos test

	Pre test		Pos test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Actitud muy positiva sobre religión y espiritualidad	0	0	131	55,7
Actitud positiva sobre religión y espiritualidad	2	,9	101	43,0
Actitud indiferente sobre religión y espiritualidad	22	9,4	3	1,3
Actitud deficiente sobre religión y espiritualidad	129	54,9	0	0
Actitud negativa sobre religión y espiritualidad	82	34,9	0	0
Total	235	100,0	235	100,0

Contrastación de hipótesis

Prueba de normalidad

H₀: Los datos no difieren de una distribución normal.

H_a: Los datos difieren de una distribución normal.

Regla de decisión

Si Valor $p > 0.05$, se acepta la Hipótesis Nula (H_0)

Si Valor $p < 0.05$, se rechaza la Hipótesis Nula (H_0). Y, se acepta H_a

En la tabla 29 se observa que los datos para la actitud en el pre test tienen un valor $p = .002$ y se cumple que $p < \alpha$ ($p < 0.05$) y en la actitud pos test el valor $p = .000$ y se cumple que $p < \alpha$ ($p < 0.05$); igualmente para los datos de percepción pre test el valor $p = .013$ y se cumple que $p < \alpha$ ($p < 0.05$), para la distribución de percepción pos test el valor $p = .000$ y se cumple que $p < \alpha$ ($p < 0.05$). La evidencia nos conlleva rechazar la Hipótesis Nula (H_0). Y, se acepta la H_a . Es decir, las variables actitud y percepción tanto en el pre test y pos test sus datos difieren de una distribución normal.

Tabla 29. Prueba de normalidad para los factores percepción y actitud en el pre test y pos test

		Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra			
		Percepción Pre	Actitud Pre	Percepción Pos	Actitud Pos
		test1	test2	test1	test1
N		235	235	235	235
Parámetros normales ^{a,b}	Media	76,02	95,91	25,49	31,55
	Desviación estándar	10,098	11,641	3,344	4,130
Máximas diferencias extremas	Absoluta	,076	,067	,133	,099
	Positivo	,032	,054	,133	,099
	Negativo	-,076	-,067	-,076	-,056
Estadístico de prueba		,076	,067	,133	,099
Sig. asintótica (bilateral)		,002 ^c	,013 ^c	,000 ^c	,000 ^c

a. La distribución de prueba es normal.

- b. Se calcula a partir de datos.
- c. Corrección de significación de Lilliefors.

Hipótesis general

Ho: No existe diferencias significativas en la efectividad del plan estratégico “Universidad Saludable”, para la modificación de la percepción y actitud sobre el desarrollo espiritual en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.

Hi: Existe diferencias significativas en la efectividad del plan estratégico “Universidad Saludable”, para la modificación de la percepción y actitud sobre el desarrollo espiritual en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.

Regla de decisión

Si Valor $p > 0.05$, se acepta la Hipótesis Nula (Ho)

Si Valor $p < 0.05$, se rechaza la Hipótesis Nula (Ho). Y, se acepta Ha

Luego de haber realizado la prueba de normalidad a través del estadístico de prueba Kolmogorov-Smirnov para una muestra en datos no paramétricos (según datos tabla 29).

En la tabla 30 se observa que existe diferencias significativas en la actitud del Pre test y pos test de los alumnos y el personal docentes y administrativo el valor $p = .000$ y se cumple que $p < \alpha$ ($p < 0.05$).

Asimismo, existe diferencias significativas en la percepción del pre test y pos test de los alumnos y el personal docentes y administrativo el valor $p = .000$ y se cumple que $p < \alpha$ ($p < 0.05$).

Esto quiero decir que habiendo evidencias suficientes para rechazar la hipótesis nula se la acepta la hipótesis de investigación concluyendo: que Existe diferencias significativas

en la efectividad del plan estratégico “Universidad Saludable”, para la modificación de la percepción y actitud sobre el desarrollo espiritual en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.

Dicho de otro modo, tanto en alumnos, docentes y administrativos existe un cambio en la actitud y percepción antes y después de aplicarles el plan estratégico “universidad saludable” referente al desarrollo espiritual en el programa de enfermería.

Tabla 30. *Diferencias en la percepción y actitud sobre el desarrollo espiritual en el pre test y pos test de los alumnos y personal del programa de enfermería de la Universidad Metropolitana de Barranquilla*

		Rangos		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
Percepción Pos test - Percepción Pre test	Rangos negativos	234 ^a	117,50	27495,00
	Rangos positivos	0 ^b	,00	,00
	Empates	1 ^c		
	Total	235		
Actitud Pos test - Actitud Pre test	Rangos negativos	235 ^d	118,00	27730,00
	Rangos positivos	0 ^e	,00	,00
	Empates	0 ^f		
	Total	235		

a. Percepción Pos test < Percepción Pre test

b. Percepción Pos test > Percepción Pre test

c. Percepción Pos test = Percepción Pre test

d. Actitud Pos test < Actitud Pre test

e. Actitud Pos test > Actitud Pre test

f. Actitud Pos test = Actitud Pre test

Estadísticos de prueba^a

	Percepción Pos test - Percepción	
	Pre test	Actitud Pos test - Actitud Pre test
Z	-13,657 ^b	-13,702 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,000	,000

a. Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo

b. Se basa en rangos positivos.

Hipótesis específica 1

Ho: No Existe diferencias significativas en la efectividad del plan estratégico “Universidad Saludable” en la **actitud de** alumnos y personal antes y después frente a los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; cosmovisión; espacios y servicios; capacidades, currículo, religión y espiritualidad en el programa de Enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia 2017.

Hi: Existe diferencias significativas en la efectividad del plan estratégico “Universidad Saludable” en la **actitud de** alumnos y personal antes y después frente a los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; cosmovisión; espacios y servicios; capacidades, currículo, religión y espiritualidad en el programa de Enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia 2017.

Regla de decisión

Si Valor $p > 0.05$, se acepta la Hipótesis Nula (Ho)

Si Valor $p < 0.05$, se rechaza la Hipótesis Nula (Ho). Y, se acepta Ha

Luego de haber realizado la prueba de normalidad a través del estadístico de prueba Kolmogorov-Smirnov para una muestra en datos no paramétricos (según datos tabla 29).

En la tabla 31 se observa que existe diferencias significativas en la Actitud frente a los planes y lineamientos normativos para el desarrollo espiritual, el valor $p = .000$ y se cumple que $p < \alpha$ ($p < 0.05$).

Asimismo, existe diferencias significativas en la Actitud prejuiciosa y discriminativa en el pre test y pos test de los alumnos y el personal docentes y administrativo el valor $p = .000$ y se cumple que $p < \alpha$ ($p < 0.05$).

Igualmente, existe diferencias significativas en la Actitud hacia la cosmovisión en el Pre test y pos test de los alumnos y el personal docentes y administrativo el valor $p = .000$ y se cumple que $p < \alpha$ ($p < 0.05$).

De la misma manera, existe diferencias significativas en la Actitud sobre los espacios y servicios en el pre test y pos test de los alumnos y el personal docentes y administrativo el valor $p = .000$ y se cumple que $p < \alpha$ ($p < 0.05$).

También, existe diferencias significativas en la Actitud sobre las capacidades y currículo en el pre test y pos test de los alumnos y el personal docentes y administrativo el valor $p = .000$ y se cumple que $p < \alpha$ ($p < 0.05$).

Finalmente, existe diferencias significativas en la Actitud ante la religión y espiritualidad en el pre test y pos test de los alumnos y el personal docentes y administrativo el valor $p = .000$ y se cumple que $p < \alpha$ ($p < 0.05$).

Esto quiero decir que habiendo evidencias suficientes para rechazar la hipótesis nula se acepta la hipótesis de investigación concluyendo: que existe diferencias significativas en la efectividad del plan estratégico “Universidad Saludable” en la **actitud** de alumnos y personal antes y después frente a los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; cosmovisión; espacios y servicios; capacidades, currículo, religión y espiritualidad en el programa de Enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia 2017.

Dicho de otro modo, tanto en alumnos, docentes y administrativos existe un cambio en la actitud en el planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; cosmovisión; espacios y servicios; capacidades, currículo, religión y espiritualidad antes y después de aplicarles el plan estratégico “universidad saludable”.

Tabla 31. *Diferencias en la actitud en el pre test y pos test de alumnos y personal frente a los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; cosmovisión; espacios y servicios; capacidades y currículo; religión y espiritualidad en el programa*

		Rangos		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
Actitud sobre los planes y lineamientos normativos Post - Actitud sobre los planes y lineamientos normativos Pre test	Rangos negativos	225 ^a	113,00	25425,00
	Rangos positivos	0 ^b	,00	,00
	Empates	10 ^c		
	Total	235		
Actitud en el prejuicio y discriminación Post - Actitud en el prejuicio y discriminación Pre test	Rangos negativos	235 ^d	118,00	27730,00
	Rangos positivos	0 ^e	,00	,00
	Empates	0 ^f		
	Total	235		
Actitud en la cosmovisión Post - Actitud en la cosmovisión Pre test	Rangos negativos	235 ^g	118,00	27730,00
	Rangos positivos	0 ^h	,00	,00
	Empates	0 ⁱ		
	Total	235		
Actitud sobre los espacios y servicios Post - Actitud sobre los espacios y servicios Pre test	Rangos negativos	230 ^j	116,44	26782,00
	Rangos positivos	1 ^k	14,00	14,00
	Empates	4 ^l		
	Total	235		
Actitud sobre las capacidades, currículo y desarrollo espiritual Post - Actitud sobre las capacidades, currículo y desarrollo espiritual Pre test	Rangos negativos	234 ^m	117,50	27495,00
	Rangos positivos	0 ⁿ	,00	,00
	Empates	1 ^o		
	Total	235		
Actitud sobre religión y espiritualidad Post - Actitud sobre religión y espiritualidad Pre test	Rangos negativos	233 ^p	117,00	27261,00
	Rangos positivos	0 ^q	,00	,00
	Empates	2 ^r		
	Total	235		

a. Actitud en los planes y lineamientos normativosPost <Actitud en los planes y lineamientos normativos Pre test
b. Actitud en los planes y lineamientos normativosPost >Actitud en los planes y lineamientos normativos Pre test
c. Actitud en los planes y lineamientos normativosPost =Actitud en los planes y lineamientos normativos Pre test

- d. Actitud en el prejuicio y discriminacionPost < Actitud en el prejuicio y discriminacion Pre test
- e. Actitud en el prejuicio y discriminacionPost > Actitud en el prejuicio y discriminacion Pre test
- f. Actitud en el prejuicio y discriminacionPost = Actitud en el prejuicio y discriminacion Pre test
- g. Actitud en la cosmovisiónPost < Actitud en la cosmovisión Pre test
- h. Actitud en la cosmovisiónPost > Actitud en la cosmovisión Pre test
- i. Actitud en la cosmovisiónPost = Actitud en la cosmovisión Pre test
- j. Actitud sobre los espacios y serviciosPost < Actitud sobre los espacios y servicios Pre test
- k. Actitud sobre los espacios y serviciosPost > Actitud sobre los espacios y servicios Pre test
- l. Actitud sobre los espacios y serviciosPost = Actitud sobre los espacios y servicios Pre test
- m. Actitud sobre las capacidades y currículo Post < Actitud sobre las capacidades y currículo Pre test
- n. Actitud sobre las capacidades y currículo Post > Actitud sobre las capacidades y currículo Pre test
- o. Actitud sobre las capacidades y currículo Post = Actitud sobre las capacidades y currículo Pre test
- p. Actitud sobre religión y espiritualidadPost < Actitud sobre religión y espiritualidad Pre test
- q. Actitud sobre religión y espiritualidadPost > Actitud sobre religión y espiritualidad Pre test
- r. Actitud sobre religión y espiritualidadPost = Actitud sobre religión y espiritualidad Pre test

Estadísticos de prueba^a

	Actitud sobre los planes y lineamientos normativosPost - Actitud sobre los planes y lineamientos normativos Pre test		Actitud en el prejuicio y discriminacionPost - Actitud en el prejuicio y discriminación Pre test		Actitud en la cosmovisiónPost - Actitud en la cosmovisión Pre test		Actitud sobre los espacios y serviciosPost - Actitud sobre los espacios y servicios Pre test		Actitud sobre las capacidades y currículo Post - Actitud sobre las capacidades y currículo Pre test		Actitud sobre religión y espiritualidadPost - Actitud sobre religión y espiritualidad Pre test	
Z	-13,182 ^b	-13,482 ^b	-13,491 ^b	-13,310 ^b	-13,493 ^b	-13,456 ^b						
Sig. asintótica (bilateral)	,000	,000	,000	,000	,000	,000						

a. Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo
b. Se basa en rangos positivos.

Hipótesis específica 2

Ho: No Existe diferencias significativas en la efectividad del plan estratégico “Universidad Saludable” en la **percepción de** alumnos y personal antes y después en ninguno de los factores: frente a los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; cosmovisión; espacios y servicios; capacidades, currículo, religión y

espiritualidad en el programa de Enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia 2017.

Hi: Existe diferencias significativas en la efectividad del plan estratégico “Universidad Saludable” en la **percepción de** alumnos y personal antes y después en alguno de los factores: frente a los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; cosmovisión; espacios y servicios; capacidades, currículo, religión y espiritualidad en el programa de Enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia 2017.

Regla de decisión

Si Valor $p > 0.05$, se acepta la Hipótesis Nula (H_0)

Si Valor $p < 0.05$, se rechaza la Hipótesis Nula (H_0). Y, se acepta H_a

Luego de haber realizado la prueba de normalidad a través del estadístico de prueba Kolmogorov-Smirnov para una muestra en datos no paramétricos (según datos tabla 29).

En la tabla 32 se observa que existe diferencias significativas en la percepción frente a los planes y lineamientos normativos para el desarrollo espiritual, el valor $p = .000$ y se cumple que $p < \alpha$ ($p < 0.05$).

Por otro lado, se observa que no existe diferencias significativas en la percepción prejuiciosa y discriminativa en el pre test y pos test de los alumnos y el personal docentes y administrativo el valor $p = .280$ y se cumple que $p > \alpha$ ($p < 0.05$).

Sin embargo, sí existe diferencias significativas en la percepción hacia la cosmovisión en el Pre test y pos test de los alumnos y el personal docentes y administrativo el valor $p = .000$ y se cumple que $p < \alpha$ ($p < 0.05$).

De la misma manera, existe diferencias significativas en la percepción sobre los espacios y servicios en el pre test y pos test de los alumnos y el personal docentes y administrativo el valor $p = .000$ y se cumple que $p < \alpha$ ($p < 0.05$).

También, existe diferencias significativas en la percepción sobre las capacidades y currículo en el pre test y pos test de los alumnos y el personal docentes y administrativo el valor $p = .000$ y se cumple que $p < \alpha$ ($p < 0.05$).

Finalmente, existe diferencias significativas en la percepción ante la religión y espiritualidad en el pre test y pos test de los alumnos y el personal docentes y administrativo el valor $p = .000$ y se cumple que $p < \alpha$ ($p < 0.05$).

Esto quiere decir que habiendo evidencias suficientes para rechazar la hipótesis nula se acepta la hipótesis de investigación concluyendo: Existe diferencias significativas en la efectividad del plan estratégico “Universidad Saludable” en la **percepción de** alumnos y personal antes y después en la mayoría de los factores: planes y lineamientos normativos; cosmovisión; espacios y servicios; capacidades, currículo, religión y espiritualidad en el programa de Enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia 2017. Excepto uno prejuicio y discriminación.

Dicho de otro modo, tanto en alumnos, docentes y administrativos existe un cambio en la percepción frente a: planes y lineamientos normativos; cosmovisión; espacios y servicios; capacidades, currículo, religión y espiritualidad antes y después de aplicarles el plan estratégico “universidad saludable”. Excepto uno prejuicio y discriminación.

Tabla 32. *Diferencias en la percepción en el Pre test y pos test de alumnos y personal frente a los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; cosmovisión; espacios y servicios; capacidades y currículo; religión y espiritualidad en el programa*

		Rangos		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
Percepción de planes y lineamientos normativosPost - Percepción de planes y lineamientos normativos Pre test	Rangos negativos	229 ^a	115,95	26551,50
	Rangos positivos	1 ^b	13,50	13,50
	Empates	5 ^c		
	Total	235		
Percepción sobre prejuicio y discriminaciónPost - Percepción sobre prejuicio y discriminación Pre test	Rangos negativos	43 ^d	43,00	1849,00
	Rangos positivos	48 ^e	48,69	2337,00
	Empates	144 ^f		
	Total	235		
Percepción sobre la cosmovisiónPost - Percepción sobre la cosmovisión Pre test	Rangos negativos	229 ^g	115,93	26547,00
	Rangos positivos	1 ^h	18,00	18,00
	Empates	5 ⁱ		
	Total	235		
Percepción sobre espacios y serviciosPost - Percepción sobre espacios y servicios Pre test	Rangos negativos	232 ^j	116,50	27028,00
	Rangos positivos	0 ^k	,00	,00
	Empates	3 ^l		
	Total	235		
Percepción sobre las capacidades y currículo y Post - Percepción sobre las capacidades y currículo Pre test	Rangos negativos	235 ^m	118,00	27730,00
	Rangos positivos	0 ⁿ	,00	,00
	Empates	0 ^o		
	Total	235		
Percepción sobre religión y espiritualidadPost - Percepción sobre religión y espiritualidad Pre test	Rangos negativos	228 ^p	114,50	26106,00
	Rangos positivos	0 ^q	,00	,00
	Empates	7 ^r		
	Total	235		

a. Percepción de planes y lineamientos normativosPost < Percepción de planes y lineamientos normativos Pre test

b. Percepción de planes y lineamientos normativosPost > Percepción de planes y lineamientos normativos Pre test

c. Percepción de planes y lineamientos normativosPost = Percepción de planes y lineamientos normativos Pre test

d. Percepción sobre prejuicio y discriminaciónPost < Percepción sobre prejuicio y discriminación Pre test

e. Percepción sobre prejuicio y discriminaciónPost > Percepción sobre prejuicio y discriminación Pre test

f. Percepción sobre prejuicio y discriminaciónPost = Percepción sobre prejuicio y discriminación Pre test

g. Percepción sobre la cosmovisiónPost < Percepción sobre la cosmovisión Pre test

h. Percepción sobre la cosmovisiónPost > Percepción sobre la cosmovisión Pre test

i. Percepción sobre la cosmovisiónPost = Percepción sobre la cosmovisión Pre test

j. Percepción sobre espacios y serviciosPost < Percepción sobre espacios y servicios Pre test

k. Percepción sobre espacios y serviciosPost > Percepción sobre espacios y servicios Pre test

l. Percepción sobre espacios y serviciosPost = Percepción sobre espacios y servicios Pre test

m. Percepción sobre las capacidades y currículo Post < Percepción sobre las capacidades y currículo Pre test

n. Percepción sobre las capacidades y currículo Post > Percepción sobre las capacidades y currículo Pre test

o. Percepción sobre las capacidades y currículo Post = Percepción sobre las capacidades y currículo Pre test

p. Percepción sobre religión y espiritualidadPost < Percepción sobre religión y espiritualidad Pre test

q. Percepción sobre religión y espiritualidadPost > Percepción sobre religión y espiritualidad Pre test

r. Percepción sobre religión y espiritualidadPost = Percepción sobre religión y espiritualidad Pre test

Estadísticos de prueba^a

	Percepción de planes y lineamientos normativos Post - Percepción de planes y lineamientos normativos Pre test	Percepción sobre prejuicio y discriminación Post - Percepción sobre prejuicio y discriminación Pre test	Percepción sobre la cosmovisión Post - Percepción sobre la cosmovisión Pre test	Percepción sobre espacios y servicios Post - Percepción sobre espacios y servicios Pre test	Percepción sobre las capacidades, currículo y desarrollo espiritual Post - Percepción sobre las capacidades, currículo y desarrollo espiritual Pre test	Percepción sobre religión y espiritualidad Post - Percepción sobre religión y espiritualidad Pre test
Z	-13,322 ^b	-1,080 ^c	-13,328 ^b	-13,367 ^b	-13,530 ^b	-13,291 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,000	,280	,000	,000	,000	,000

a. Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo

b. Se basa en rangos positivos.

c. Se basa en rangos negativos.

Discusión de resultados

El deficiente estilo de vida de los jóvenes universitarios; ya sea por motivos de la presión académica: tareas, exámenes, proyectos, cumplimiento de pagos, falta de tiempo y el efecto de este ritmo en sus emociones ha conllevado a diferentes hábitos mal sanos como comer a deshoras, consumo de productos nocivos (“comida chatarra”) poco pensados y planificados, en forma excesiva y/o de abstinencia. A esto se suma la disensación digestiva que conlleva muchos a dejar de comer y otras anomalías en la salud física (Calderón, 2017). Esta distorsión del estilo de vida se puede deber a múltiples factores sin embargo cabe resaltar que la relación con Dios también está asociado como bien lo sustentó Calderón en una investigación en Ecuador con jóvenes universitarios: “ El Estilo de Vida de los estudiantes está correlacionados o implicados de manera significativa por factores como el grado, edad, región de procedencia; además, de las consideraciones que tengan ellos de su salud y relación con Dios además del lugar que ellos tengan en el consumo de sus alimentos” (Calderón, 2017).

El autor Perlmutter (2015) en su estudio transnacional sobre “el efecto que tiene la flora intestinal de manera directa en cada aspecto de nuestra salud vital, incluido el sistema nervioso”; “El sistema digestivo está íntimamente conectado con lo que ocurre en el cerebro y quizá el aspecto más importante de los intestinos que tiene todo que ver con tu bienestar general y tu salud mental es su flora interna, los múltiples microorganismos que viven en él sobre todo las bacterias”. Este investigador evidenció a través de varios trabajos de investigación en diferentes países que la alimentación (dimensión del estilo de vida) está íntimamente ligado a los problemas mentales (ansiedad, depresión, etc.) y cerebrales (neurológicos) un aspecto importante considerando que todos los procesos de conducta se originan en el cerebro, incluido el comportamiento espiritual.

Martínez (2017) en su trabajo de investigación demostró que el deficiente estilo de vida en los jóvenes universitarios puede tener un efecto simbiótico en la ansiedad y depresión y violencia por las causas mencionadas propias de la vida académica además de otros factores que pueden sumarse. Además, corroboró que el estilo de vida académica deficiente puede estar afectado por la espiritualidad y/o relación con Dios en los jóvenes universitarios. Dicha investigadora refiere: “Un aspecto “irónico” de los resultados: es que mientras una buena proporción de los alumnos casi la mitad a la pregunta; ¿Cómo consideras tu relación con Dios? ¿Cómo considera su salud? Se evidencia una relación muy significativa con la depresión y violencia; esto quiere decir que en la medida que ellos consideran buena su relación con Dios y su salud óptima sus índices de depresión son altos y su violencia es alto (considerando el coeficiente directo de correlación). Esto es lo “irónico” que se devela con las tablas descriptivos que evidencian varias prácticas de riesgo que estos jóvenes practican y que a pesar de ello tienen una percepción de su salud y vida espiritual positiva. Un elemento muy resaltante en la juventud de hoy de dicotomizar la vida espiritual de mis prácticas personales; así como separar la condición de mi salud “el sentirme bien” de mis prácticas riesgosas”

Después de verificar que hay una relación muy estrecha entre el estilo de vida, la salud física, mental con la vida espiritual de una persona y de jóvenes universitarios. Además tomando en cuenta que el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana tienen entre sus planes trabajar el eje de desarrollo espiritual como parte de sus políticas de “universidad saludable” se tuvo como contexto para que el objetivo del presente estudio fuera determinar la efectividad del plan estratégico “universidad saludable”, para la modificación de la percepción y actitud sobre el desarrollo espiritual en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017. Hallándose que

existe diferencias significativas en la percepción y actitud del pre test y pos test de los alumnos, personal docente y administrativo. Después de haberse aplicado programa del plan estratégico “Universidad Saludable”. Esto quiero decir que fue efectivo el programa de talleres de sensibilización, diagnóstico y plan estratégico produciendo cambios en la actitud y la forma de percibir de los participantes sobre el desarrollo espiritual en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia.

Asimismo, fue efectivo el programa del plan estratégico “Universidad Saludable” en el cambio en la actitud de los alumnos, docentes y administrativos frente a los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; cosmovisión; espacios y servicios; capacidades, currículo, religión y espiritualidad comparando el antes y después de aplicados los talleres del plan estratégico “universidad saludable”.

De la misma manera, se produjo cambios en la percepción frente a los planes y lineamientos normativos; cosmovisión; espacios y servicios; capacidades, currículo, religión y espiritualidad comparando el antes y después de aplicarles el plan estratégico “universidad saludable”. Excepto en la percepción prejuiciosa y discriminativa este último quiere decir que aún todavía después de haberse aplicado el programa los alumnos, docentes y administrativos mantienen su percepción prejuiciosa y discriminativa sobre la espiritualidad en los estudiantes. Un aspecto resaltante que contraste es considerar que la Universidad Metropolitana es una institución con arraigada cultura católica, tan igual que en la región de Barranquilla; además, que los alumnos que pertenecen a diferentes religiones y a la puntual confusión que existe entre religión y espiritualidad.

Salgado (2015) también corrobora que el ámbito universitario existe mucho estereotipo, prejuicios y particularmente por no estar actualizados respecto a las investigaciones en espiritualidad refiriendo que dichos estudios son muy escasos.

En complemento, otros estudios también vienen considerando la gestión de recursos espirituales en las universidades como es el caso de Tapia, Rojas y Villalobos (2013) que en su estudio sobre “Fundamentalismo religioso entre jóvenes universitarios de costa rica: conservadurismo político y espiritualidad sin religión” evidencia una sustancial mixtura de enfoques espirituales “65 personas católicas (41,9%), 19 evangélicas (12,3%), 29 agnósticas (18,7%) y 12 ateas (7,7%)” y en otra categoría “84 personas (54,2%) serían creyentes, mientras que 41 personas (26,4%) serían no creyentes”; un aspecto que corrobora la mixtura de enfoques religiosos y espirituales que pueden generar prejuicio y discriminación en las percepciones; complementando así los resultados de este estudio en no hallar diferencias en esta dimensión.

Sin embargo, es paradójico que mientras la percepción de los participantes en relación al prejuicio y discriminación que hay en el programa (compuesto por alumnado, docentes y administrativos) se mantuvo igual antes y después de aplicado los talleres, es decir sin ningún cambio; la actitud personal frente al prejuicio y discriminación al desarrollo espiritual si fue favorable, si hubo cambios.

En cuanto a la actitud, en sus diversas dimensiones en este estudio se evidencia la demostración del interés de cambio y la necesidad de implementar planes y lineamientos normativos para desarrollar la espiritualidad en la institución; nuevo enfoque en su cosmovisión espiritual personal; tener espacios y servicios para hallar soporte espiritual; capacidades, currículo que fortalezcan el área espiritual en el programa de enfermería y así como haber cambiado su enfoque en comparación a lo dimensionado a la religión y espiritualidad donde los participantes cambiaron de óptica y actitud en cuanto a los altos valores éticos morales como un asunto personal que impacta en el campus universitario donde pasan buen tiempo de su vida; además que los participantes reconsideraron su forma

de pensar al ver al cristianismo como una opción importante de soporte para el desarrollo espiritual lo que redundara en minimizar alguna corriente de ateísmo y agnosticismo que hubiera en la universidad.

Dicha premisa del resultado del presente estudio contrasta con lo expresado por Tapia, Rojas y Villalobos (2013) quienes en su estudio analítico de religiosidad describieron tres polos fundamentales de la religiosidad: los que desarrollan sus prácticas religiosas; lo que desarrollan un fundamentalismo religioso y los que tienen una búsqueda existencial. Resaltan que los tres polos fundamentales de la religiosidad incluyen cuatro componentes: a) las creencias, b) los rituales y emociones manifiestas, c) las reglas morales y d) el sentido de comunidad y agrupación. El elemento con mayor puntaje promedio es el de las reglas morales, el cual se refiere al comportamiento según reglas éticas y morales. Este último es un aspecto que también en el presente estudio se ha visualizado.

Finalmente, los resultados del presente estudio han motivado a la población estudiantil y personal docente y administrativo a tener una óptica distinta de la espiritualidad además de la sensibilización de la misma como una necesidad para el mejoramiento de las conductas de riesgo y soporte para la crisis de salud física y mental al tener un enfoque más saludable de vida con esperanza y valores ético morales. Asimismo, quedando plasmado el camino para la implementación de un programa de desarrollo espiritual en la Universidad Metropolitana en el marco de “universidad saludable” así como la plataforma y el contexto preciso para generar planes y lineamientos normativos; construir e implementar espacios y servicios y fortalecer las capacidades reestructurando los currículos con cursos u opciones de desarrollo espiritual.

En Salgado (2015) en una investigación realizado en el Perú sobre “Formación universitaria en Psicología de la religión y la espiritualidad: ¿Necesidad o Utopía? se halló

que existe un evidente vacío en la formación que se da en las aulas universitarias, y ausencia de cursos en sus mallas curriculares para el desarrollo de psicología de la religión y espiritualidad considerando ese autor que aquellos cursos serían importante en su formación integral como refiere el autor: “El estudio concluye que es vital que los futuros psicólogos asuman la dimensión espiritual y religiosa como parte del desarrollo del ser humano, de modo que se encuentren preparados para conocer cómo afectan variables como la fe en Dios, el bienestar espiritual, las creencias, convicciones y necesidades espirituales, estilos de afrontamiento, perspectivas espirituales, entre otros aspectos inherentes al desarrollo de la persona humana”

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Primera conclusión, al inicio de la intervención ninguno de los intervenidos presentaba una percepción adecuada sobre el desarrollo espiritual en la universidad y después de los talleres al menos 3,4% manifiestan tenerlo; igualmente, al inicio sólo 1 persona manifiesta una percepción adecuada de lo espiritual; sin embargo, luego de la intervención el 96,2% presentaba una percepción de la espiritualidad adecuada. A diferencia del inicio del programa en el que un 58,7% presentaba percepción de la espiritualidad en forma deficiente y un 33,6% tenía percepción de forma negativa.

Segunda conclusión, al inicio de la intervención ninguno de los encuestados presentaba positiva hacia la espiritualidad a diferencia después de la intervención: con un 96,2% con una actitud positiva hacia lo espiritual; a diferencia que al inicio un 4,7% era indiferente, y un 58,7% negativa hacia lo espiritual y un 36,6% que mantenía una actitud muy negativa.

Tercera conclusión, al inicio de la intervención la mitad de los encuestados 51,9% presentaba una percepción indiferente sobre planes y lineamientos normativos para el desarrollo espiritual; y un 27,2% deficiente percepción. A diferencia después de haber realizado la intervención un buen porcentaje de los encuestados 39,6% manifiesta una

percepción adecuada y un 51,9% una Percepción Óptima sobre planes y lineamientos normativos para el Desarrollo espiritual.

Igualmente, al inicio de la intervención más de la mitad 68,1%, de los encuestados presenta una percepción muy prejuiciosa y discriminativa ante lo espiritual; manteniendo esos niveles de percepción después del programa. Así también al iniciar la intervención hubo un 31,9% que manifestaban una percepción prejuiciosa y discriminativa ante lo espiritual disminuyendo un poco después de los talleres a 27,7%. Tan sólo 2 personas tuvieron después de la intervención mediante los talleres una percepción adecuada frente al prejuicio y discriminación de lo espiritual.

Asimismo, al inicio de la intervención un 23,8% tenía Percepción deficiente en la cosmovisión para el desarrollo espiritual disminuyendo a 0% después de aplicado el taller. Igualmente, del 51,9% que tenían una cosmovisión sesgada disminuyeron a 2,6%. Lo relevante es que de la percepción adecuada que eran pocos 20,9% aumentaron en un 45,1% después de la intervención; así como, del 3,4% que presentaban una cosmovisión positiva sobre lo espiritual se incrementaron en un 52,3% después de aplicarse los talleres.

De la misma forma al inicio de la intervención un 39,1% manifestaba tener una percepción deficiente sobre espacios y servicios para el desarrollo espiritual y un 25,5% una percepción mediocre niveles que disminuyeron después de aplicado los talleres; tornándose después de la intervención en un 13,2% con una percepción adecuada; resaltando un 86% con percepción positiva sobre espacios y servicios para el desarrollo espiritual

También al inicio de la intervención el 47,7% manifestaba tener una percepción negativa sobre las capacidades y currículo para el desarrollo espiritual y un 43,8% una percepción deficiente disminuyendo después de aplicado los talleres. En contraste después

de la intervención 55,7% manifestó una percepción adecuada y un 43,8% con una percepción positiva sobre las capacidades y currículo para el desarrollo espiritual

Finalmente, al inicio de la intervención el 58,2% manifestaba tener una percepción deficiente sobre la religión y la espiritualidad y un 22,1% con percepción negativa y un 17,4% con una percepción confusa. En contraste con un 52,8% con percepción adecuada y un 43,8% con percepción positiva sobre la religión y la espiritualidad después de haber realizado la intervención con los talleres.

Cuarta conclusión, al inicio de la intervención casi la mitad 47,2% de participantes de los talleres mantenían una actitud negativa sobre planes y lineamientos normativos para el desarrollo espiritual en la universidad y muy negativa en 28,1% y una actitud indiferente 21,3%; situación que cambio después de la intervención con los talleres tornándose en una actitud positiva en 55,3% y 36,2% en muy positiva hacia los planes y lineamientos normativos que la universidad pueda implementar.

Igualmente, al inicio de la intervención más de la mitad 58,3% de participantes de los talleres mantenían una actitud prejuiciosa y discriminativa ante la espiritualidad en la universidad y muy prejuiciosa y discriminativa el 27,7%; situación que cambio después de la intervención con los talleres tornándose en una actitud poco prejuiciosa y discriminativa un 46,4% y 53,2% en una actitud nada prejuiciosa y discriminativa ante la espiritualidad que se pueda implementar en la universidad.

Asimismo, al inicio de la intervención casi la mitad 46,4% de participantes de los talleres mantenían una actitud deficiente en la cosmovisión para el desarrollo espiritual en la universidad y Actitud negativa el 39,6%; situación que cambio después de la intervención con los talleres tornándose en una actitud adecuada el 69,4% y una Actitud Óptima en la cosmovisión para el desarrollo espiritual en la universidad.

De la misma forma, al inicio de la intervención un 41,3% de participantes de los talleres mantenían una actitud deficiente ante los espacios y servicios para el desarrollo espiritual en la universidad y actitud negativa el 32,8%; situación que cambio después de la intervención con los talleres tornándose en una actitud positiva ante los espacios y servicios para el desarrollo espiritual el 32,8% y una actitud muy positiva ante los espacios y servicios para el desarrollo espiritual en la universidad el 64,7%.

También al inicio la mitad 50,6% de participantes de los talleres mantenían una actitud deficiente ante las capacidades y currículo para el desarrollo espiritual en la universidad y actitud negativa el 41,7%; situación que cambio después de la intervención con los talleres tornándose en una actitud positiva ante las capacidades y currículo para el desarrollo espiritual el 63,4% y una actitud muy positiva ante las capacidades y currículo para el desarrollo espiritual en la universidad el 36,6%.

Finalmente, se observa que al inicio un poco más de la mitad 54,9% de participantes de los talleres mantenían una actitud deficiente sobre la religión y espiritualidad en la universidad y Actitud negativa el 34,9%; situación que cambio después de la intervención con los talleres tornándose en una actitud positiva sobre la religión y espiritualidad el 43% y una Actitud muy positiva sobre la religión y espiritualidad en la universidad el 55,7%.

Quinta Conclusión, existe diferencias significativas (.000) en la actitud del pre test y pos test de los alumnos, personal docente y administrativo. Asimismo, existe diferencias significativas (.000) en la percepción del pre test y pos test de los alumnos y el personal docentes y administrativo. Esto quiero decir que existe diferencias significativas en la efectividad del plan estratégico “Universidad Saludable”, para la modificación de la percepción y actitud sobre el desarrollo espiritual en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017. Dicho de otro modo, tanto en

alumnos, docentes y administrativos existe un cambio en la actitud y percepción antes y después de aplicarles el plan estratégico “universidad saludable” referente al desarrollo espiritual en el programa de enfermería.

Sexta conclusión, existe diferencias significativas en la Actitud para el desarrollo espiritual frente a los planes y lineamientos normativos (.000). en la actitud prejuiciosa y discriminativa (.000) en el pre test y pos test. Igualmente, en la Actitud hacia la cosmovisión (.000). pre test y pos test. En la Actitud sobre los espacios y servicios (.000), en el pre test y pos test; en la Actitud sobre las capacidades y currículo (.000). en el pre test y pos test; y en la Actitud ante la religión y espiritualidad (.000). en el pre test y pos test de los alumnos y el personal docentes y administrativo.

Dicho de otro modo, tanto en los alumnos, docentes y administrativos del programa de Enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, existe un cambio en la actitud frente a los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; cosmovisión; espacios y servicios; capacidades, currículo, religión y espiritualidad comparando el antes y después de aplicarles el plan estratégico “universidad saludable”, 2017.

Séptima conclusión, existe diferencias significativas de la percepción en el desarrollo espiritual frente a los planes y lineamientos normativos (.000). en el pre test y pos test. Igualmente, en la percepción hacia la cosmovisión (.000). pre test y pos test. En la percepción sobre los espacios y servicios (.000). en el pre test y pos test; en la percepción sobre las capacidades y currículo (.000). en el pre test y pos test; y en la percepción ante la religión y espiritualidad (.000). en el pre test y pos test de los alumnos y

el personal docentes y administrativo. Excepto en la percepción prejuiciosa y discriminativa (.280)

Dicho de otro modo, tanto en los alumnos, docentes y administrativos del programa de Enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, existe un cambio en la percepción frente a los planes y lineamientos normativos; cosmovisión; espacios y servicios; capacidades, currículo, religión y espiritualidad comparando el antes y después de aplicarles el plan estratégico “universidad saludable”, 2017. Excepto en la percepción prejuiciosa y discriminativa este último quiere decir que aún todavía después de haberse aplicado el programa los alumnos, docentes y administrativos mantienen su percepción prejuiciosa y discriminativa sobre la espiritualidad en los estudiantes.

Recomendaciones

1. Se recomienda a los administradores del programa de enfermería, decanatura y de la Universidad Metropolitana a considerar el plan estratégico “Universidad Saludable” eje desarrollo espiritual como una propuesta importante para la implementación del programa de cambio conductual “universidad saludable” a implementarse como parte de las políticas de estado.
2. Se recomienda a la universidad Metropolitana el reconocimiento formal y legal a través de una resolución rectoral de la Universidad Metropolitana el informe del plan estratégico “universidad saludable” en su eje desarrollo espiritual:
3. Se recomienda como parte de la sostenibilidad del presente programa realizado implementar inmediatamente medidas en cuanto a los planes y lineamientos normativos; políticas de disminución del prejuicio y discriminación; fortalecimiento de la cosmovisión espiritual; además de la construcción de espacios e implementación de servicios para el desarrollo espiritual; incluido un cronograma de fortalecimiento de capacidades hasta la reestructuración de la currículo con cursos de soporte espiritual y finalmente, sostener la diferencia correcta entre religión y espiritualidad en el marco del cristianismo.
4. Se recomienda la creación de la oficina de Universidad Saludable a fin de implementar todos los acuerdos y lineamientos productos de la presente investigación.
5. Se recomienda a la administración, destinar un presupuesto para implementar todos los acuerdos y medidas productos de la presente investigación.

6. Se recomienda mantener el lazo comunicacional a través de panfletos, murales etc. que la universidad saludable en UNIMETRO es un hecho (mientras se ajustan todas las políticas normativas y presupuestos).
7. Se recomienda socializar los resultados con una comisión educativa del ministerio de educación y el municipio regional a fin de escuchar sus recomendaciones y sugerencias y fortificar lo planteado; en complemento de la motivación y modelo que puede resultar este informe para otras instituciones universitarias.

Referencias bibliográficas

- Amorín, D. (2007). *Adulthood and masculinity*. Uruguay: Psicolibros.
- Anthony, E. & Cohler, B. (1987). *The invulnerable child*. New York, Estados Unidos: Guilford Press.
- Assagioli, R. (1996). *Ser Transpersonal. Psicossíntesis para el nacimiento de nuestro Ser real*. Barcelona: Gaia Ediciones.
- Atienza, F., Pons, D., Balaguer, I. & García, M. (2000). Propiedades psicométricas de la Escala de Satisfacción con la vida en adolescentes. *Psichothema*, 12, 331-336. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72712226>
- Barbosa, R. (2012). *Religiosidad/espiritualidad y comportamientos resilientes* (Tesis inédita de doctorado). Universidad Federal de Pernambuco, Brasil. Recuperado de <http://www.aacademica.org/000-072/674.pdf>
- Baron, L., Eisman, H., Scuello, M., Veyzer, A. & Lieberman, M. (1996). Stress resilience, locus of control and children of holocaust victims. *The Journal of Psychology*, 130(5), 513-525. Recuperado de <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?cmd=historysearch&querykey=1>
- Bauman, Z. (2001). *Modernidad líquida*. Rio de Janeiro: Jorge Zahar.
- Becerra Heraud S. (2013) *Universidades saludables: una apuesta a una formación integral del estudiante* Revista de Psicología Vol. 31 (2), 2013 (ISSN 0254-9247) Pontificia Universidad Católica del Perú
- Beith-Hallahmi, B. & Argyle, M. (1997). *The psychology of religious behavior, belief and experience*. New York, Estados Unidos: Routledge.
- Bento, M., Dias de Mattos, L., Braga, L., Lessa, C., Martinez F., Rosa, P. & Azevedo, R. (2006). Bienestar espiritual y trastornos psiquiátricos menores en estudiantes de psicología: estudio transversal. *Revista de Psiquiatria do Rio Grande do Sur*, 28(1), 12-18. doi:10.1590/S0101-81082006000100003
- Blay, A. (1992). *SER. Curso de psicología de la autorrealización*. Barcelona: Indigo.

- Bonano, G. (2004). Loss, trauma, and human resilience have we underestimated the human capacity to thrive after extremely aversive events? *American Psychologist*, 59,20-28. Recuperado de <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/14736317>
- Bordigon, N. (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson, el diagrama epigenético del adulto. *Revista Lasallista de Investigación*, 2(2), 50-63. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/695/69520210.pdf>
- Bonderud, K. & Fleischer, M. (2004). New study of college students finds connection between spirituality, religiousness, and mental health. Retrived from http://www.spirituality.ucla.edu/docs/news/release_health.pdf
- Bonderud, K. & Fleischer, M. (2005a). College students spirituality and religiousness varies by race and gender. Retrived from http://www.spirituality.ucla.edu/docs/news/release_race_gender.pdf
- Bonderud, K. & Fleischer, M. (2005b). College students report high levels of spirituality and religiousness: Major study has implications for colleges, health, and politics. Retrived from http://www.spirituality.ucla.edu/docs/news/release_study3.pdf
- Braud, W. & Anderson, R. (1998). *Transpersonal Research Methods for the Social Sciences: Honoring Human Experience*. California: SAGE Publications, Inc.
- Brodsky, A. (2000). The role of religion in the lives of resilient, urban, African American, single mothers. *Journal of Community Psychology*, 2(28), 199–219. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/229453272_The_role_of_religion_in_the_lives_of_resilient_urban_African_American_single_mothers
- Calderón L. R. (2017). *Factores sociodemográficos relacionados al estilo de vida de los estudiantes del colegio adventista del ecuador, santo domingo, 2016*. Tesis para obtener el grado de maestro en Ssalud Pública con mención en salud colectiva y promoción de la salud. Universidad Peruana Unión, Lima
- Campbell, A., Converse, P. & Rodgers, W. (1976). *The quality of American lie: perceptions, evaluations and satisfactions*. New York, Estados Unidos: Russel Sage Foundation.
- Capriles, E. (2000). *Budismo y dzogchén. La doctrina del Buda y el vehículo supremo del budismo tibetano*. Barcelona: Ediciones La Llave.

- Carlos Julián Palacio Vargas (2015) Spirituality as a Means for Human Development A
- Carretero, R. (2010). Resiliencia: una visión positiva para la prevención e intervención desde los servicios sociales. *Revista crítica de ciencias sociales y jurídicas*, 27(3), 1-10. Recuperado de <http://pendientedemigracion.ucm.es/info/nomadas/27/raulcarretero.pdf>
- Castillo, J. M. (2008). *Espiritualidad para insatisfechos*. Madrid: Editorial Trotta.
- Casullo, M. & Castro, A. (2002). Evaluación del Bienestar Psicológico en estudiantes adolescentes argentinos. *Revista de Psicología de la PUCP*, 18(1), 35-68. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4531342.pdf>
- Chyi, H. & Mao, S. (2012). The determinants of happiness of China's elderly population. *Journal of Happiness Studies*, 13, 167–185. doi: 10.1007/s10902-011-9256-8
- Connor, K. & Davidson, J. (2003). Development of a new resilience Scale: The Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC). *Depress anxiety*, 18(2), 76-82. doi: 10.1002/da. 10113
- Cornachione, M. (2006). *Psicología del desarrollo: adultez: aspectos biológicos, psicológicos y sociales*. Córdoba, España: Brujas.
- Cortés, J. (2010). La resiliencia: una mirada desde la enfermería. *Ciencias de la enfermería*, 16(3), 27-32. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532010000300004>
- Coyle, J. (2002). Spirituality and health: towards a framework for exploring the relationship between spirituality and health. *Journal of advanced nursing*, 37(69), 589-597. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11879423>
- Cuadra, H. & Florenzano, R. (2003). El Bienestar subjetivo: hacia una psicología positiva. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile*, 12(1), 86-96. Recuperado de http://www.fuhem.com/media/ecosocial/File/Dossieres/Dossier%20bienestar%20y%20bien%20vivir_jul10.pdf
- Cyrułnik, B. (2001). *La maravilla del dolor, el sentido de la resiliencia*. Barcelona, España: Granica.
- Daniels, M. (2008). *Sombra, Yo y Espíritu. Ensayos de psicología transpersonal*. Kairós: Barcelona.

- Del Águila, M. (2003). *Niveles de resiliencia en adolescentes según género y nivel socio-económico* (Tesis de maestría inédita). Universidad Femenina del Sagrado Corazón, Lima, Perú.
- Delgado, G. (2007). La resiliencia y su valor en el desarrollo humano: estrategias para desarrollarla. *Revista universitaria*, 2(3), 101-108. Recuperado de <http://estudiantes.uprrp.edu/docs/laresiliencia.pdf>
- Diener, E. & Suh, E. (2000). *Culture and Subjective Well-being*. Cambridge: Massachusetts Institute of Technology.
- Diener, E., Suh, E., Lucas, R. & Smith, H. (1999). Subjective well-being: three decades of progress. *Psychological Bulletin*, 125(2), 276-302. doi: 10.1037/0003-066X.55.1.34
Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=15329873008>
- Di Monda, S. (2005). A comparison of undergraduate student behaviors in six dimensions of wellness and their grade point average. (Doctoral dissertation). Available from ProQuest Dissertations and Theses database. (UMI No. 317651)
- Diva, E., Jaramillo, V., Ospina, D. & Cabarcas, G. (2005). Resiliencia, espiritualidad, aflicción y tácticas de resolución de conflictos en mujeres maltratadas. *Salud pública*, 7(3), 281-292. Recuperado de http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v7n3/v7n3a04.pdf?origin=publication_detail
- Dolan, P., Peasgood, T. & White, M. (2008). Do we really know what makes us happy? A review of the economic literature on the factors associated with subjective well-being. *Journal of Economic Psychology*, 29(1), 94-122. Recuperado de <https://www.iei.liu.se/program/shk/internationalisering-i-samhallsvetenskaperna-91-105-hp/filarkiv-internatisamhallsvet/2011/artiklarnek/1.247436/happinesswhatmakesus.pdf>
- Ermel, R. C., Vieira, M., Tavares, T. F. Furuta, P. M., Zutin, T. I. y Caramelo, A. C. (2015). O Bem-Estar Espiritual dos Professores de Medicina e de Enfermagem. *Rev Enferm Ufpe On Line*, Recife, 9 (1), 158-63. doi: 10.5205/Reuol.6817-60679-1-Ed.0901201522.

- Feder, A., Southwick, S., Goetz, R., Wang, Y., Alonso, A., Smith, B., Buchholz, K., Waldeck, T., Ameli, R., Moore, J., Hain, R., Charney, D. & Vythilingam, M. (2008). Posttraumatic growth in former Vietnam prisoners of war. *Psychiatry*, 71(4), 359-370. Recuperado de <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19152285>
- Ferrer, A., Dolores, M., Ferrer, R., Dolores, M., Albadalejo, N., Gil, M. & De la Fuente, V. (2012). Evaluación del bienestar espiritual en hemodiálisis. *Nefrología*, 32(6), 731-742. doi: 10.3265/Nefrologia.pre2012.Apr.11384
- Ferrer, J. (2003). *Espiritualidad creativa: una visión participativa de lo transpersonal*. Barcelona, España: Kairós.
- Ferrer, J. N. (2003). *Espiritualidad creativa. Una visión participativa de lo transpersonal*. Barcelona: Kairós.
- Flach, F. (1991). *Resiliência: a arte de ser flexível*. São Paulo, Brasil: Saraiva. - 84 –
- Fonagy, P., Steele, M., Steele, H., Higgitt, A. & Target, M. (1994). The Emanuel Miller Memorial Lecture 1992 the Theory and Practice of Resilience. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 35(2), 231-257. doi: 10.1111/j.1469-7610.1994.tb01160.x
- Fredrickson, B. (2001). The role of positive emotion in positive psychology: The broaden and build theory of positive emotion. *American Psychologist*, 56, 218-226. Recuperado de <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3122271/>
- Friedman, H. & Hartelius, G. (2013). *Handbook of Transpersonal Psychology*. Somerset, NJ: Wiley-Blackwell.
- Gallagher, S. (2011). *The Oxford Handbook of the Self*. Oxford: Oxford Handbooks.
- García, C. & Domínguez, E. (2013). Desarrollo teórico de la Resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión analítica. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 11(1), 63-77. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v11n1/v11n1a04.pdf>

- García, S. (2011). Resiliencia: ¿proceso o capacidad? Una lectura crítica del concepto de resiliencia en 14 universidades colombianas. *Revista Iberoamericana de Psicología: ciencia y tecnología*, 4(1), 13-22. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4905105.pdf>.
- García-Alandete, J. y Pérez, E. (2005). *Actitudes religiosas y valores en un grupo de jóvenes universitarios españoles*. *Anales de Psicología*, 21 (1), 149-169.
- Gonzales, T. (2004). Las creencias religiosas y su relación con el proceso salud-enfermedad. *Revista electrónica de Psicología*, 7(2), 19-28. Recuperado de <http://revistas.unam.mx/index.php/rep/article/view/21653>
- González, C. (2004). La psicología positiva: un cambio en nuestro enfoque patológico clásico. *Liberabit revista de Psicología*, (10), 82-88. Recuperado de <http://www.redalyc.org/comocitar.oi?id=68601009>
- Greeff, A. & Loubser, K. (2008). Spirituality as a Resiliency Quality in Xhosa-speaking Families in South Africa. *Journal of Religion and Health*, 47(3), 288-301. doi:10.1007/s10943-007-9157-7
- Griffa, M. & Moreno, E. (2005). *Claves para una psicología del desarrollo: adolescencia, adultez y vejez*. Argentina: Lugar Editorial.
- Grof, S. (2000). *La psicología del futuro. Lecciones de la investigación moderna de la consciencia*. Barcelona: La Liebre de Marzo.
- Grotberg, E. (2006). ¿Qué entendemos por resiliencia?, ¿cómo promoverla?, ¿cómo utilizarla? En E. Grotberg (Ed.), *La resiliencia en el mundo de hoy, cómo superar las adversidades* (pp.17-59). Barcelona: Gedisa.
- Gutiérrez R. J., Montoya V. L., Toro I. B., Briñón Z. M., Rosas R. E. Salazar Quintero L. (2010) *Depresión en estudiantes universitarios y su asociación con el estrés académico* CES Med. vol.24 no.1 Medellín Jan./June 2010 http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87052010000100002
- Gutiérrez, R. (2013). Teorías interpretativas del arte mueble paleolítico. *Tiempo y sociedad*, 11, 5-61. Recuperado de <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4237766>
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, L. (2006). *Metodología de la investigación*. México: MC Graw Hill.

- Hill, P. & Pargament, K. (2003). Advances in the conceptualization and measurement of religion and spirituality. *American Psychologist Association*, 58(1), 64-74.
Recuperado de
<http://psych415.class.uic.edu/Readings/Hill,%20Conceptualization%20of%20spirituality,%20AmPsy,%202003.pdf>
- Iener, E., Kahneman, D., Arora, R., Harter, J. & Tov, W. (2009). Income's differential influence on judgments of life versus affective well-being. En E. Diener (Ed.), *Assesing well-being: The collected Works of Ed Diener* (pp. 233-245). doi: 10.1007/978-90-481-2354-4_11
- Impacto de la espiritualidad en salud mental. Una propuesta de estrategia de atención comunitaria de salud mental en colaboración con grupos religiosos locales1 (Rev GPU 2011; 7; 2: 205-213) Nicolás Rodríguez del Real2 Psiquiatría universitaria Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2016). *Evolución de la Pobreza Monetaria 2008-2015*. Recuperado de
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1347/libr.pdf
ISSN: 0482-5276 revista.cs@ucr.ac.cr Universidad de Costa Rica Costa Rica
- Ivakhnova, E. (2009). *Academic Stress among University Students : The Necessity of On-Campus Student Support Structures*.
- Jaramillo, A., Carvajal, S., Marín, N. & Ramírez, A. (2008). Los estudiantes universitarios Javerianos y su respuesta al sentido de la vida. *Pensamiento psicológico*, 4(11), 199-208. Recuperado de
http://portales.puj.edu.co/psicorevista/components/com_joomlib/ebooks/PS11-12.pdf
- Jaramillo, D., Ospina, D., Cabarcas, G. & Humphreys, J. (2005). Resiliencia, espiritualidad, aflicción y tácticas de resolución de conflictos en mujeres maltratadas. *Revista de salud pública*, 7(3), 281-292. Recuperado de
<http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v7n3/v7n3a04.pdf>
- Kahneman, D., Krueger, A., Schkade, D., Schwartz, N. & Stone, A. (2006). Would you be happier if you were richer? A focusing illusion. *Science*, 312, 1908-1910. doi: 10.1126/science.1129688

- Koenig, H. (1991). *Is religion good for your health? The effects of religion on physical and mental health*. New York, Estados Unidos: The Haworth Pastoral Press.
- Koenig, H. (2002). Religion congestive heart failure, and chronic pulmonary disease. *Journal of Religion and Health*, 41(3), 263-278. doi: 10.1023/A:1020241004572
- Krishnakumar, S. & Neck, C. (2002). "The "what", "why" and "how" of spirituality in the workplace". *Journal of Managerial Psychology*, 17(3), 153–164. doi: 10.1108/02683940210423060
- Laguado, Gómez MP (2014);. Estilos de vida saludable en estudiantes de Enfermería en la Universidad Cooperativa de Colombia. *Hacia promoc. Salud*. 19(1):68-83.
- Lajoie, D. H. & Shapiro S. I. (1992). *Definitions of Transpersonal Psychology: the first twenty-three years*. The Journal of Transpersonal Psychology, Vol. 24, N° 1, pp. 79-95.
- Levin, J. (2010). Religion and mental health: theory and research. *International Journal of Applied Psychoanalytic studies*, 7(2), 102-115. doi: 10.1002/aps.240
- Lopes, E. Campos, E., Beijo, L, Goyata,S. & Pillon, S.(2011). Eficacia de diferentes instrumentos para la atribución del diagnóstico de enfermería sufrimiento espiritual. *Revista latino-americana de enfermagem*, 19(4), 902-910.doi:10.1590/S01041169 2011000400008
- Lupiani, M & Gala, F. (2011). *El optimismo inteligente, el humor y la resiliencia apoyos de la autoestima, amortiguadores de la depresión y del dolor y potenciadores de la curación del afrontamiento al estrés y la enfermedad*. Recuperado de https://www.researchgate.net/profile/Francisco_Gala/publication/302995252
- Luthar, S. (2003). *Resilience and vulnerability*. New York, Estados Unidos: Press syndicate of the university of Cambridge. Recuperado de <http://catdir.loc.gov/catdir/samples/cam033 /2002073614.pdf>
- Mansilla, A. (2000). Etapas del desarrollo humano. *Revista de Investigación en Psicología*, 3(2), 105-116. Recuperado de http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v03_n2/pdf/a08v3n2.pdf
- McGee, M., Nagel, L., & Moore, M.K. (2003). A study of university classroom strategies aimed at increasing spiritual health. *College Student Journal*, 37(4), 583-594.

- Marques, L. (2003). A saúde e o bemestar espiritual em adultos porto-alegrenses. *Psicologia: ciência e profissão*, 23 (2), 56-65. doi: 10.1590/S 1414-98932003000200009
- Marra, R. (2012) Un aporte de la resiliencia a la clínica psicoanalítica. *Psicología: teoría e práctica*, 14(3), 168-179. Recuperado de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1516-36872012000300014&lng=pt&tlng=es
- Martínez Z. S. (2017) *Factores sociodemográficos relacionados al índice de violencia y depresión en los estudiantes de la Universidad Peruana Unión, lima, 2017*. Tesis para obtener el grado de magister en Salud Pública con mención en Salud Colectiva y Promoción de la Salud. Universidad Peruana Unión, Perú.
- Martínez, L. (2016). Satisfacción con la vida. *Boletín Polis*, 17, 3-16. Recuperado de <http://www.icesi.edu.co/polis/boletin17.html>
- Martínez, M. (2006). El estudio científico de las fortalezas trascendentales desde la Psicología Positiva. *Clínica y Salud*, 17(3), 245- 258. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130-52742006000300003&script=sci_arttext
- Martínez, M., Méndez, C. & Ballesteros, B. (2004). Características espirituales y religiosas de pacientes con cáncer que asisten al Centro Javeriano de Oncología. *University Psychology*, 3(2), 231-246. Recuperado de http://sparta.javeriana.edu.co/psicologia/publicaciones/actualizarrevista/archivos/V3N209caracteristicas_espirituales.pdf
- Martos, Amador La evolución de la conciencia desde un análisis político, social y filosófico-transpersonal (2012). *La evolución de la conciencia desde un análisis político, social y filosófico-transpersonal*. Journal of Transpersonal Research, 2012, Vol. 4 (1), 47-68, ISSN 1989-6077.
- Maslow, A. (1972). *El hombre autorrealizado. Hacia una psicología del ser*. Barcelona: Kairós.
- Masten, A. & Coatsworth, D. (1998). The development of competence in favorable and unfavorable environments: Lessons from research on successful children.

- American Psychologist*, 53(2), 205-220. Recuperado de http://www.academia.edu/17976399/The_development_of_competence_in_favorable_and_unfavorable_environments_Lessons_from_research_on_successful_children
- Masuda, D. & Sorttheix, F. (2012). Work-family values, priority goals and life satisfaction: A seven year follow-up of MBA student. *Journal of Happiness Studies*, 13, 1131-1144. doi: 10.1007/s10902-011-9310-6
- Mayordomo, T. & Meléndez, J. (2013). *Afrontamiento, resiliencia y bienestar a lo largo del ciclo vital* (Tesis inédita de doctorado). Universidad de Valencia, España. Recuperado de <http://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/29244/tesis%20TMR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Melillo A. & Suárez, E. (2001). *Resiliencia: Descubriendo las propias fortalezas*. Buenos Aires: Paidós.
- Menoni, T & Klasse E. (2007). Construyendo alternativas al dolor: Reflexiones sobre la resiliencia en el barrio Casabó, cerro de Montevideo. *Revista Uruguaya de Enfermería*, 1(2), 25-39. Recuperado de <http://rue.fenf.edu.uy/rue/index.php/rue/article/view/136/133>
- Ministerio de Salud del Perú. (2013). *Análisis de la situación del cáncer en el Perú 2013*. Lima, Perú: Askha. Recuperado de http://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis_cancer.pdf
- Montaner, C. (2012). La vivencia religiosa como elemento potenciador de la autoestima. Un análisis desde el personalismo. *Revista Iberoamericana de Personalismo Comunitario*, (18), 45-48. Recuperado de <http://www.personalismo.net/persona/sites/default/files/psico%20terapia-02.pdf>
- Morales, J. (1994). Sociedad y Bienestar: el concepto de bienestar. *Anuario Filosófico*, (27) 602-611. Recuperado de <https://hdiunlp.files.wordpress.com/2014/09/sociedad-y-bienestar-julic3a1n-morales.pdf>
- Moreira, A., Koenig, H. & Lucchetti, G. (2014). Clinical implications of spirituality to mental health: review of evidence and practical guidelines. *Revista Brasileira de*

- Psiquiatria*, 36(2), 176-182. Recuperado de <https://dx.doi.org/10.1590/1516-4446-2013-1255>
- Mosqueiro, B. (2015). *Religiosidade, resiliência e depressão em pacientes internados* (Tesis inédita de maestría). Universidad do Rio Branco do Sul, Brasil. Recuperado de <http://www.lume.ufrgs.br/bitstream/handle/10183/119442/000969829.pdf?sequence1>
- Myers, J.E., Sweeney, T.J., & Witmer, M (2000). The wheel of wellness counseling for wellness: A holistic model for treatment planning. *Journal of Counseling and Development*, 78, 251-266. <http://dx.doi.org/10.1002/j.1556-6676.2000.tb01906.x>
- Mytko, J. & Knight, S. (1999). Body, mind and Spirit: towards the integration of religiosity and spirituality in cancer quality of life research. *Psychooncology*, 8(5), 439-450. Recuperado de www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10559803
- Navas, C. y Villegas, H. (2006). Espiritualidad y salud. *Revista Ciencias de la Educación*, 1 (27), 29-45.
- Nelson, J. (2000). *Más allá de la dualidad. Integrando el espíritu en nuestra comprensión de la enfermedad mental*. Barcelona: La liebre de marzo.
- Noguera F. K. (2017) “*Bienestar espiritual y resiliencia en estudiantes de dos universidades de Lurigancho, 2016*” tesis para optar el grado de licenciatura. Universidad Peruana Unión, Lima.
- Novella, A. (2002). *Incremento de la resiliencia luego de la aplicación de un programa de psicoterapia breve en madres adolescentes* (Tesis inédita de maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima. Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/621/1/Flores_cm.pdf
- Okur, G. (1997). *All roads lead to depression: Clinically homogeneous, etiologically heterogeneous*. *Journal of Affective Disorders*, 45, 97-108.
- Oñate, M. (1989). *El autoconcepto: Formación, medida e implicaciones en la personalidad*. Madrid: Narcea

- Organización de las Naciones Unidas. (2011). *Resumen sobre el Informe Mundial sobre la discapacidad*. Recuperado de http://www.who.int/disabilities/world_report/2011/summary_es.pdf?ua=1
- Organización de las Naciones Unidas. (2013). *El cáncer*. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/es/>
- Organización de las Naciones Unidas. (2013). *El sida en cifras*. Recuperado de http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC2571_AIDS_by_the_numbers_es_1.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2001). *Informe sobre la salud en el mundo 2001. Salud mental: nuevos conocimientos, nuevas esperanzas*, 169.
- Organización Mundial de la Salud. (2014). *Informe sobre la situación mundial de la prevención de la violencia*. Recuperado de http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/145089/1/WHO_NMH_NVI_14.2_spa.pdf?uu=1
- Palacio Vargas C. J. (2015). *La espiritualidad como medio de desarrollo humano*. Cuestiones teológicas, Vol. 42, Núm. 98. Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín Colombia.
- Paloutzian, R. & Ellison, C. (1982). Loneliness, Spiritual Well-Being and the Quality of Life. En L. Peplau & D. Perlman (Eds.), *Loneliness: A Sourcebook of Current Theory, Research and Therapy* (pp. 224-236). New York: John Wiley Sons.
- Papalia, D., Olds, S. & Feldman, R. (2009). *Desarrollo Humano*. México: Mc Graw Hill.
- Papalia, D., Sterns, H., Feldman, R. & Camp, C. (2009). *Desarrollo del adulto y vejez*. México: Mc Graw Hill
- Pargament, K. & Abu Raiya, H. (2007). A decade of research on the psychology of religion and coping. *Revista Psyke y Logos*, 28, 742-766. Recuperado de <http://ojs.statsbiblioteket.dk/index.php/psyke/article/viewFile/8398/6958>
- Pargament, K. & Hill, P. (2003). Advances in the conceptualization and measurement of religion and spirituality: implications for physical and mental health research. *American Psychologist*, 58(1), 64-74. doi 10.1037/0003-066X.58.1.64
- Pargament, K. (1997). *The psychology of religion and coping, theory, research and practice*. New York: Guilford Press

- Pedrão, R. B. y Beresin, R. (2010). *O enfermeiro frente à questão da espiritualidade. Nursing and spirituality*. Einstein, 8 (1 Pt 1), 86-91
- Pereira, V. (2013). Religiosidade em individuos hipertensos de uma Unidade do Programa Saúde da Família de Pedras de Fogo – PB. Dissertacao (Mestrado em Ciencias das Religioes). UniversidadeFederaldaParaíba–UFPB.
- Pérez, J. (2007). Estudio exploratorio sobre el tema de espiritualidad en el ambiente laboral. *Anales de psicología*, 3(1) 137-146. Recuperado de http://www.um.es/analesps/v23/v23_1/17-23_1.pdf
- Perlmutter D. (2016) *alimenta tu cerebro* Penguin Random House Grupo Editorial. S.A.S. Colombia
- Petersen, C. (2008). *Espiritualidad en la Tercera Edad* (Tesis inédita del doctorado). Universidad de La Frontera, Temuco, Chile. Recuperado de <http://www.palermo.edu/cienciassociales/publicaciones/pdf/Psico8/8Psico%2008.pdf>
- Peterson, C. & Seligman, A. (2004). *Character Strengths and Virtues A Handbook and Classification*. Washington, Estados Unidos: APA and Oxford University Press.
- Piedmont, R., Sherman, M. & Sherman, N. (2012). Maladaptively high and low openness: the case for experiential permeability. *Journal of Personality*, 80, 1641–68. doi:10.1111/j. 1467-6494.2012.00777x
- Pinto, A. (2007). Bienestar espiritual de los cuidadores de niños que viven enfermedad crónica. *Investigación en enfermería: Imagen y Desarrollo*, 9(1), 19-35. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/1452/145212858003.pdf>
- Polo, A., Hernández, J., & Pozo, C. (1996). *Evaluación del estrés académico en estudiantes universitarios*. Ansiedad y Estrés, 16, 1–16. Retrieved from http://www.unileon.es/estudiantes/atencion_universitario/articulo.pdf consultado 6 de mayo de 2015.
- Príncipe, W. (1983). Toward defining spirituality. *Studies in Religion*, 12(2), 127-141. doi:10.1177/000842988301200201
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (2014). *Informe sobre Desarrollo Humano 2014*. New York, Estados Unidos: PUND. Recuperado de <http://hdr.undp.org/sites/default/files/hdr14-summary-es.pdf>

- Quiceno, J. & Vinaccia, S. (2009). La salud en el marco de la psicología de la religión y la espiritualidad. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 5(2), 321-336. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=67916260008>
- Quiceno, J. & Vinaccia, S. (2013). Resiliencia, percepción de enfermedad, creencia y afrontamiento espiritual religioso y calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con diagnóstico de artritis reumatoide. *Psicología Caribe*, 30(3), 590-619. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2013000300008
- Real Academia Española. (2001). *Diccionario de la lengua española* (22a ed.). Madrid, España: Autor.
- Rehm, M. & Allison, B. (2009). Exploring Spirituality of University FCS Students: A Resource for Resiliency. *Journal of Family and Consumer Sciences*, 101(4), 12-17. Recuperado de http://eric.ed.gov/ERICWebPortal/search/detailmini.jsp?_nfpb=true&_ERICExtSearch_SearchValue_0=EJ880591&ERICExtSearch_SearchType_0=no&accno=EJ880591 Revista de Ciencias Sociales (Cr)
- Riberas, G., Navarro, C. & Puig, D. (2001). Satisfacción con la vida, autoestima y expectativas de futuro desde la perspectiva. *Educación Social*, 19, 66-73. Recuperado de <http://www.ra.co.cat/index.php/EducacioSocial/article/viewFile/165389/381497>
- Rivera, A. & Montero, M. (2007). Medidas de afrontamiento religioso y espiritualidad en adultos mayores mexicanos. *Salud Mental*, 30(1), 39-47. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/582/58230106.pdf>
- Rodriguez Nelson R. (2008) La sensibilización: Esencia en la formación del ser humano y cultivo del espíritu a través de la educación holística. Tesis presentado como requisito parcial para optar el grado de doctor en educación mención andragogía. Universidad Interamericana de educación a distancia de Panama.
- Rodríguez, A. (2009). Resiliencia. *Revista Psicopedagogía*, 26(80), 291-302. Recuperado de

http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S010384862009000200014&lng=pt&tlng=es.

- Rodríguez, M., Fernández, M., Pérez, L. & Noriega, R. (2011). Espiritualidad variable asociada a la resiliencia. *Cuadernos hispanoamericanos de psicología*, 11(2), 24-49. Recuperado de http://www.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/cuadernos_hispaoahispanoam_psicologia/volumen11_numero2/articulo_2.pdf
- Rose, Y., Negrón, N., Maldonado, Y., Quiñones, A., & Toledo, N. (2015). Dimensiones de bienestar psicológico y apoyo social percibido con relación al sexo y nivel de estudio en universitarios. *Avances de Psicología Latinoamericana*, 33(1), 31-43. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v33n1/v33n1a03.pdf>
- Rosenberg, M. (1965). *Society and the Adolescent Self-Image*. Princeton, Estados Unidos: Princeton University PressGallager.
- Rosete M. (2006) *Salud mental vs. rendimiento académico en alumnos de educación superior*. VERTIENTES Revista Especializada en Ciencias de la Salud, 9(1-2):18-29, 2006. <http://www.revistas.unam.mx/index.php/vertientes/article/viewFile/32938/30188>
- Rounding, K., Hart, K., Hibbard, S. & Carroll, M. (2011). Emotional resilience in Young adults who were reared by depressed parents: the moderating effects off offspirng religiosity/spirituality. *Journal of Spirituality in Mental Health*, 13, 236-246. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/232880732_Emotional_Resilience_in_Young_Adults_Who_Were_Reared_by_Depressed_Parents_The_Moderating_Effects_of_Offspring_ReligiositySpirituality
- Rowan, J. (1996). *Lo transpersonal, psicoterapia y counselling*. Barcelona: Liebre de Marzo.
- Ryan, R., Huta, V. & Deci, E. (2008). Living well: A self-determination theory perspective on eudaimonia. *Journal of hapinnes studies*, 9(1), 130-170. doi: 10.1007/s10902-006-9023-4

- Saavedra, G. & Villalta, M. (2008). Medición de las características resilientes, un estudio comparativo en personas entre 15 y 65 años. *Liberabit*, 14, 31-40. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v14n14/a05v14n14.pdf>
- Salgado L. A. (2015) *Formación universitaria en psicología de la religión y espiritualidad: ¿necesidad o utopía?* Revista de Investigación en Docencia Universitaria **RIDU – Vol. 9 Nro. 2 julio-diciembre 2015.**
- Salgado, A. (2012). *Efectos del bienestar espiritual sobre la resiliencia en estudiantes universitarios de Argentina, Bolivia, Perú y República Dominicana* (Tesis inédita de doctorado). Universidad Nacional Mayor San Marcos, Perú. Recuperado de http://cyber tesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3293/1/salgado_la.pdf
- San Martín, E. (2012). *Resiliencia y espiritualidad en situaciones de crisis familiar, desde una perspectiva teórica y empírica* (Tesis inédita de maestría). Universidad del Bio Bio, Chile. Recuperado de http://cybertesis.ubiobio.cl/tesis/2012/sanmartin_e/doc/sanmartin_e.pdf
- Sánchez, B. (2009). Bienestar Espiritual en personas con y sin discapacidad. *Aquichán*, 9(1), 8-18. Recuperado de <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/164/306>
- Scharrón del Río, M. (2005). Espiritualidad, psicología y sintomatología depresiva: Traducción, adaptación y evaluación de las propiedades psicométricas de tres instrumentos de autoinforme sobre la espiritualidad y su relación con la sintomatología depresiva en estudiantes universitarios. Disertación doctoral no publicada, Universidad de Puerto Rico, Recinto de Río Piedras.
- Seligman, M. (2003). *La auténtica felicidad*. Barcelona, España: Vergara.
- Sheehy, G. (1984). *Las Crisis de la edad adulta*. Barcelona: Grijalbo.
- Shin, D. & Johnson, D. (1978). Avowed happiness an overall assessment of the quality of life. *Social Indicators Research*, 5(4), 475-492. Recuperado de <http://www.jstor.org/stable/27521880>
- Singleton, K. (2004). *Promoting Livelihood and Coping Strategies of Groups Affected by conflicts and Natural Disasters*. Ginebra, Suiza: International Labour Office. Recuperado de

- http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/@ed_emp/@emp_ent/@ifp_crisis/documents/publication/wcms_116543.pdf
- Smith, L., Webber, R. & De Frain, J. (2013). Spiritual well-being and its relationship to resilience in young people, a mixed methods case study. *Sage Open*, 3(2), 1-16. doi: 10.1177/2158244013485582
- Souza, T. & Cerveny, C. (2006). Resiliência psicológica, revisão da literatura e análise da produção científica. *Revista interamericana de Psicología*, 1(40), 119-126. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28440113>
- Suárez, O., Munist, M. y Kotliarenco, M. (2004). *Resiliencia: Tendencias y perspectivas*. Buenos Aires, Argentina: Ediciones de la UNLA.
- Tanyi, R. (2002). Towards clarification of the meaning of spirituality. *Journal of Advanced Nursing*, 39(5), 500-509. Recuperado de <http://faith-health.org/wordpress/wp-content/uploads/7163977.pdf>
- Tapia Valladares, J.; Rojas Carvajal, M; Villalobos García, M. (2013) Fundamentalismo religioso entre jóvenes universitarios de costa rica: conservadurismo político y espiritualidad sin religión *Revista de Ciencias Sociales (Cr)*, vol. I, núm. 139, 2013, pp. 115-135 Universidad de Costa Rica San José, Costa Rica
- Tapia, A., Tarragona, M. & Gonzales, M. (2012). *Psicología positiva*. México: Trillas
- Taranu, O. (2011). *Estudo da relação entre resiliência e espiritualidade numa mostra portuguesa* (Tesis inédita de grado). Universidad de Lisboa, Brasil. Recuperado de https://docs.di.fc.ul.pt/bitstream/10451/4338/1/ulfpie039540_tm.pdf.
- Tavares, J. (2001). *Resiliência e educação*. São Paulo: Cortez.
- Tinley, S. (2006). *Spirituality and the experience of being a member of a family with hereditary breast and ovarian cancer* (Tesis inédita de doctorado). Universidad of Utah, Estados Unidos.
- Torres, W. (2003). *Utilización de Internet y el bienestar psicológico en estudiantes universitarios de alto y bajo nivel de acceso a la tecnología de información por computadora* (Tesis inédita de doctorado). Universidad Mayor de San Marcos, Perú. Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/558/1/Torres_aw.pdf

- Tugade, M. & Fredrickson, B. (2004). Resilient individuals use positive emotions to bounce back from negative emotional experiences. *Journal of Personality and Social Psychology*, 86, 320-333. Recuperado de <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3132556/>
- Uriarte, J. (2005). La resiliencia, una nueva perspectiva en psicopatología del desarrollo. *Revista psicodidáctica*, 10(2), 61-79. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17510206>
- Veenhoven, R. (1991). Is happiness relative. *Social Indicators Research*, 24, 1-34. Recuperado de <http://repub.eur.nl/pub/16148/91a-full.pdf>
- Veenhoven, R. (1994). El estudio de la satisfacción con la vida. *Intervención psicosocial*, 3, 87-116. Recuperado de <http://hdl.handle.net/1765/16195>
- Velandia-Galvis ML, Arenas-Parra JC, Ortega-Ortega N. 2015 Rev. Cienc. Cuidad. 12(1): 27-39. Colombia
- Vera, B. (2006). Psicología Positiva: Una nueva forma de entender la psicología. *Papeles del Psicólogo*, 27(1), 3-8. Recuperado de <http://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/1279.pdf>
- Wagnild, G. & Young, H. (1993). Development and Psychometric Evaluation of the Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*, 1(2), 165-177. Recuperado de <http://www.resiliencescale.com/wp-content/uploads/2014/06/Wagnild-Young-psychom-R.pdf>
- Walsh, F. (2010). Spiritual diversity: multifath perspectives in family therapy. *Family Process*, 49(3), 330-348. doi:10.1111/j.1545-5300.2010.01326.x
- Walsh, R. & Vaughan, F. (1993). *Paths Beyond Ego: The Transpersonal Vision*. Tarcher/Perigee.
- Washburn, M. (1999). *Psicología transpersonal en una perspectiva psicoanalítica*. Barcelona: Liebre de Marzo.
- White, E. (1952). *Meditaciones diarias*. Buenos Aires, Argentina: ACES.
- White, E. (1961). *El camino a Cristo*. Buenos Aires, Argentina: ACES.
- White, E. (1961). *Profetas y Reyes*. Buenos Aires, Argentina: ACES.
- White, E. (2002). *Educación*. Buenos Aires, Argentina: ACES.

- White, E. (2001). *Conducción del niño*. Buenos Aires, Argentina: ACES.
- Wilber, K. (1984). *La conciencia sin fronteras*. Barcelona: Kairós.
- Willard, E. (2010). *El Espíritu de las disciplinas ¿cómo transforma Dios la vida?* Miami, Florida: Vida.
- World Health Organization. (1988). *WHOQOL and Spirituality, Religiousness and Personal Beliefs (SRPB)*. Ginebra, Suiza: Social Change and mental health. Recuperado de http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/70897/1/WHO_MSA_MHP_98.2_eng.pdf
- Yoffe, L. (2006). *Efectos positivos de la religión y la espiritualidad en el afrontamiento de duelos* (Tesis inédita de doctorado). Universidad de Palermo, Argentina. Recuperado <http://www.palermo.edu/cienciassociales/publicaciones/pdf/Psico7/7Psico%2012.pdf>
- Yoffe, L. (2012). Beneficios de las prácticas religiosas espirituales en el duelo. *Avances en Psicología*, 20(1), 2-10. Recuperado de <http://www.unife.edu.pe/pub/revpsicologia/avances2012/laurayoffe.pdf>
- Yunes, M. & Szymanski, H. (2002). Resiliência: noção, conceitos afins e considerações críticas. En J. Tavares (Ed.), *Resiliência e Educação* (pp. 20-66). São Paulo: Cortez.
- Yunes, M. (2001). *A questão triplamente controvertida da resiliência em famílias de baixa renda* (Tesis inédita de doctorado). Pontifícia Universidade Católica de São Paulo, Brasil. Recuperado de <http://www.openthesis.org/documents/triplamente-controvertida-da-em-de-345142.html>
- Yunes, M. (2003). Psicología positiva e resiliência: o foco no indivíduo e na família. *Psicologia em estudo Maringá*, 8, 75-84. Recuperado de <http://www.scielo.br/pdf/pe/v8nspe/v8nesa10.pdf>
- Zabala, M., Vázquez, M. & Whetsell, M. (2006). Bienestar espiritual y ansiedad en pacientes diabéticos. *Aquichán*, 6(1)8-21. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74160103>

Zimmerman, M. & Arunkumar, R. (1994) .Resiliency research: implications for schools and policy. *Social policy report: society for research in child development*, 8(4), Recuperado de <http://www.srcd.org/sites/default/files/documents/spr8-4.pdf>

ANEXOS

APENDICE 1 : Matriz de Consistencia

EFFECTIVIDAD DEL PLAN ESTRATÉGICO “UNIVERSIDAD SALUDABLE”, PARA LA MODIFICACIÓN DE LA PERCEPCIÓN Y ACTITUD SOBRE EL DESARROLLO ESPIRITUAL EN EL PROGRAMA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA BARRANQUILLA, COLOMBIA, 2017..

Problema	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p><u>General:</u></p> <p>¿Cuál es la efectividad del plan estratégico “universidad saludable”, para la modificación de la percepción y actitud sobre el desarrollo espiritual en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017?</p> <p><u>Específicos:</u></p> <p>¿Cuál es el nivel de actitud frente al desarrollo espiritual antes y después del plan estratégico “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017?</p> <p>¿Cuál es el nivel de percepción frente al desarrollo espiritual antes y después del plan estratégico “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017?</p> <p>¿Cuál es el nivel de actitud frente a los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; Cosmovisión; Espacios y servicios; Capacidades y</p>	<p><u>General:</u></p> <p>Determinar la efectividad del plan estratégico “universidad saludable”, para la modificación de la percepción y actitud sobre el desarrollo espiritual en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017</p> <p><u>Específicos:</u></p> <p>Identificar el nivel de actitud frente al desarrollo espiritual antes y después del plan estratégico “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.</p> <p>Identificar el nivel de percepción frente al desarrollo espiritual antes y después del plan estratégico “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.</p> <p>Identificar el nivel de actitud frente a los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; Cosmovisión; Espacios y servicios; Capacidades y espiritualidad antes y después del plan estratégico “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>El plan estratégico “universidad saludable”, es efectivo para la modificación de la percepción y actitud sobre el desarrollo espiritual en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.</p> <p>Hipótesis específica</p> <p>El plan estratégico “universidad saludable”, es efectivo para la modificación de la percepción sobre los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; Cosmovisión; Espacios y servicios; Capacidades y currículum; religión y espiritualidad antes y después del plan estratégico “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.</p> <p>El plan estratégico “universidad saludable”, es efectivo para la modificación de la actitud sobre los planes y</p>	<p>Tipo de investigación: Experimental Exploratorio Descriptiva</p> <p>Método: Descriptivo</p> <p>Diseño: Pre experimental longitudinal</p> <p>Población: 526 estudiantes, docentes, personal administrativos</p> <p>Muestra: 235 estudiantes, docentes, personal administrativos</p> <p>Técnicas e instrumentos: - Cuestionario; -Módulos de programa</p> <p>Tratamiento Estadístico: Estadística: descriptiva e inferencial</p>

<p>currículo; religión y espiritualidad antes y después del plan estratégico: “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017?</p> <p>¿Cuál es el nivel de percepción frente planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; Cosmovisión; Espacios y servicios; Capacidades y currículo; religión y espiritualidad antes y después del plan estratégico: “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017?</p> <p>¿Cuál es la efectividad del plan estratégico “universidad saludable”, para la modificación de la percepción sobre los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; Cosmovisión; Espacios y servicios; Capacidades y currículo; religión y espiritualidad antes y después del plan estratégico: “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017?</p> <p>¿Cuál es la efectividad del plan estratégico “universidad saludable”, para la modificación de la actitud sobre los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; Cosmovisión; Espacios y servicios; Capacidades y</p>	<p>Identificar el nivel de percepción frente planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; Cosmovisión; Espacios y servicios; Capacidades y currículo; religión y espiritualidad antes y después del plan estratégico “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.</p> <p>Determinar la efectividad del plan estratégico “universidad saludable”, para la modificación de la percepción sobre los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; Cosmovisión; Espacios y servicios; Capacidades y currículo; religión y espiritualidad antes y después del plan estratégico “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.</p> <p>Determinar la efectividad del plan estratégico “universidad saludable”, para la modificación de la actitud sobre los planes y lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; Cosmovisión; Espacios y servicios; Capacidades y currículo; religión y espiritualidad antes y después del plan estratégico “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.</p>	<p>lineamientos normativos; prejuicio y discriminación; Cosmovisión; Espacios y servicios; Capacidades y currículo; religión y espiritualidad antes y después del plan estratégico “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017.</p>	
---	--	--	--

currículo; religión y espiritualidad antes y después del plan estratégico: “universidad saludable”, en el programa de enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia, 2017?			
--	--	--	--

APENDICE 2 : Matriz de Instrumental

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	FUENTES DE INFORMACION	ITEMS	INSTRUMENTO
<p>Dependiente: Efectividad del diagnóstico y plan estratégico de la Universidad Saludable.</p> <p>Independiente: -Cambio de actitud de la comunidad académica, del programa de enfermería de la Universidad Metropolitana</p> <p>-Cambio de percepción de la comunidad académica, del programa de enfermería de la Universidad Metropolitana</p> <p>-Comunidad académica, del programa de enfermería de la Universidad Metropolitana</p> <p>-Programa de enfermería de la</p>	<p>Universidad Saludable</p> <p>Actitud sobre entorno saludable</p>	<p>Diagnostico situacional de la Universidad Saludable</p> <p>- Plan estratégico de la Universidad Saludable</p>	<p>Estudiantes, docentes, personal administrativo comunidad universitaria metropolitana</p>	<p>1. ¿Percibe usted que Existen sitios peligrosos o de riesgo aledaño o cercano a la institución?</p> <p>2. ¿percibe usted que Son adecuadas las condiciones estructurales de la institución (tipo de construcción, graderías, aulas de clase, sistema eléctrico, ventanas, pasamanos, terrazas, pasillos, áreas de recreación)?</p> <p>3. ¿Percibe usted la Existencia de malezas o matorrales alrededor de la Institución?</p> <p>4. Percibe usted que en la universidad existe un plan de mitigación de riesgo</p> <p>5. Percibe usted que la universidad tiene políticas sanitarias y cuidado del medio ambiente</p> <p>6. Percibe que la universidad se preocupa por el mantenimiento del ambiente y la iluminación</p> <p>7. Percibe usted que si la universidad tiene un plan de mitigación de riesgo,</p> <p>8.Percibe que hay planes operativos y estratégicos con respecto al ambiente saludable</p> <p>9. Existe una unidad, o servicio de carácter técnico administrativo con dedicación exclusiva para los temas de Ambiente saludable.</p> <p>10.percibe usted que la universidad tiene políticas sanitarias y cuidado del medio ambiente</p> <p>1. ¿Considera usted que La institución debe contar con</p>	<p>Ficha de evaluación Pre / pos test</p> <p>1.SI 2.NO</p> <p>Será valorado en 2 niveles por escala de Likert</p> <p>1. Alta, cuando excelente y buena están por encima de 70%.</p> <p>3.Baja, cuando malo está por encima de 39%</p> <p>Escala de Likert</p> <p>1. Muy poca 2. Poca 3. Regular 4. Buena 5. Excelente</p> <p>1. Ninguna 2. Poca 3. Regular 4. Suficiente 5. Mucha</p>

	Percepción sobre desarrollo espiritual		<p>Estudiantes, docentes, personal administrativo comunidad universitaria metropolitana</p> <p>Estudiantes, docentes, personal administrativo comunidad universitaria metropolitana</p>	<p>concibe hoy en día al ser humano? 4. ¿percibe que el ser humano es tratado en forma diferente al interior de la Universidad? 5. ¿Percibe que lo aprendido en la academia ayuda a entender la ser humano en todas sus dimensiones? 6. ¿Percibe que de alguna manera puede la espiritualidad ayudar a generar cambios en la visión del ser humano dentro de la universidad 7. ¿Percibe alguna perspectiva que se tiene del ser humano en la academia? 8. Percibe que hay planes operativos y estratégicos con respecto al Desarrollo espiritual? 9. Existe una unidad, o servicio de carácter técnico administrativo con dedicación exclusiva para los temas de Desarrollo espiritual? 10. Percibe que se realizan actividades de sensibilización dirigidas a la comunidad universitaria referente al desarrollo espiritual.</p> <p>1. ¿Considera usted que se debe integrar o vivir la espiritualidad en tu cotidianidad académica y universitaria? 2. ¿Considera que existen algunos espacios en la Universidad en el que se hable de espiritualidad? 3. ¿Conoces o has participado en algún espacio o actividad relacionado con la espiritualidad dentro de la Universidad? 4. ¿Considera que vive usted la espiritualidad dentro de su cotidianidad académica?</p>	<p>Ficha de evaluación Pre / pos test 1.SI 2.NO</p> <p>Será valorado en 2 niveles por escala de Likert</p> <p>1. Alta, cuando excelente y buena están por encima de 70%. 3.Baja, cuando malo está por encima de 39%</p> <p>Escala de Likert</p> <p>1. Suficientes 2. Deficientes 3. No sabe</p> <p>Será valorado en 3 niveles por escala de Likert</p> <p>1. Alta, cuando excelente y buena están por encima de 70%. 2. Media, cuando normal y regular están entre 69% y 40%. 3.Baja, cuando malo está por encima de 39%</p>
--	--	--	---	---	---

--	--	--	--	--	--

APÉNDICE 3: Esquema del programa educativo

Variable independiente	Objetivos	Metodología ¿Qué procedimientos voy a seguir?	Actividades* ¿Qué acciones voy a llevar a cabo?	Recursos (Equipos y materiales)	Evaluación (Proceso sistemático, continuo e integral, de retroalimentación)	Tiempo (En horas)
Efectividad del plan estratégico “universidad saludable” en la percepción y actitud del Desarrollo Espiritual en el programa de enfermería en la universidad metropolitana barranquilla, Colombia 2016-2017	1. Reforzar en el 70% de participantes los conocimientos respecto a la Espiritual	ARDE folletos pendón afiches	1.-Retroalimentación de conocimientos a través de un taller con lluvia de ideas. 2.-A través de una sección educativa teórica hablarles sobre la importancia de llevar una vida espiritual 3.-Entrega de folletos y separadores sobre espiritualidad.	-Video proyector -Curso “Vivir saludable”	Cuestionarios midiendo los conocimientos	2 horas
	2. Fomentar en el 50% de participantes una actitud positiva respecto a la Espiritualidad	Sección educativa Taller Reunión Trabajo en parejas	1.- Retroalimentación en cuanto a Desarrollo Espiritual. 2.- Establecimiento de conductas positivas frente a la Espiritualidad. 3Reforzamientos de los beneficios de llevar una vida espiritual.	Videos	Disposición positiva	2 horas
	3. Desarrollar en el 20% de participantes habilidades prácticas Espirituales	Taller de menús saludables Recetario	1.-Realización de talleres prácticos de Desarrollo Espiritual 2.-Importancia de llevar una vida espiritual	Mg Ángelo Huapaya	Realizar lluvia de ideas sobre desarrollo espiritual	1 hora

ESQUEMA DEL PROGRAMA EDUCATIVO

Variable independiente	Objetivos	Metodología ¿Qué procedimientos voy a seguir?	Actividades* ¿Qué acciones voy a llevar a cabo?	Recursos (Equipos y materiales)	Evaluación (Proceso sistemático, continuo e integral, de retroalimentación)	Tiempo (En horas)
Efectividad del plan estratégico “universidad saludable” en la percepción y actitud del Entorno Saludable en el programa de enfermería en la universidad metropolitana barranquilla, Colombia 2016-2017	1. Reforzar en el 70% de los participantes los conocimientos respecto al cuidado de su entorno Conductas de riesgo, factor de riesgo.	Talleres Videos	1. Sesión educativa sobre la importancia de preservar su entorno universitario Conducta y factor 2. identificar Actitudes frente al cuidado del entorno universitario 3. determinar Tipos de conductas de riesgo de un entorno no saludable 4. desarrollar las Teorías del riesgo	-Modulo Elaboración de trípticos	Cuestionarios midiendo los conocimientos	2 horas
	1. Fomentar el cambio de actitud en un 50% de los trabajadores frente a la prevención de conducta de riesgo, cambio conductual. 2. Frente a los entornos universitarios	talleres	1. Fomentar La conducta promotora de salud 2. reforzamiento en la Prevención en la conducta de riesgo 4. retroalimentación del Cambio conductual referente a su entorno	Videos Conferencista (Sanit Castillo Navarro))	Talleres cuidando el entornos universitarios	2 horas

	<p>3. Reforzar en el 70% de participantes los Conocimiento de la Comunidad Académica Metropolitana con el concepto de Universidad Saludable.</p>	talleres	<p>1. Identificación de la Comunidad Académica Metropolitana con la Universidad Metropolitana 2. reforzamiento del Conocimiento de la Comunidad Académica Metropolitana con el concepto de Universidad Saludable</p>	<p>Videos Conferencista Sanit Castillo Navarro))</p>	Cambio positivo	2 horas
	<p>4. Fomentar acciones sobre el cuidado del entorno</p>		<p>1. realizar talleres de Percepción del diagnóstico de la Universidad Saludable por la Comunidad Académica Metropolitana, sobre entorno</p>	Talleres	Talleres como cuidar el entorno	2 horas

APÉNDICE 4: Encuesta sobre desarrollo espiritual

- I. INTRODUCCION:** El presente cuestionario tiene como propósito evaluar su percepción y actitud frente a los entornos saludables y desarrollo espiritual con el objetivo de obtener un diagnóstico que puede servir en la implementación de programas futuros que mejoren el bienestar de la comunidad universitaria.

Los datos se usarán solo para dicho fin, los cuales serán confidenciales, no se revelará nombres.

El llenado de este cuestionario, indicará su consentimiento y participación voluntaria. Se solicita contestar las preguntas con sinceridad y veracidad.

- II. INSTRUCCIONES.** Después de leer cada oración; Marque con una (X) LA OPCION que creas que va mejor con su percepción y actitud. Por favor, responde con honestidad.

1) Programa Académico----- 2) Edad-----

3) Género M () F () 4) Area de trabajo o estudio -----

5) Orientación sexual:

Heterosexual () 1 Homosexual () 2 Bisexual () 3 Transexual () 4

Otro.....() 5

5). Estado Civil

Soltero(a) 1 Casada (o) () 2 Separado(a) 3 Viudo () 4 Unión libre () 5

6). Grado de instrucción:

Sin estudios () 1 Primaria () 2 Secundaria () 3 Universitario () 4

Posgrado () 5

7. Religión:

8. Católica () 1 Adventista () 2 Evangélica () 3 Pentecostal () 4

Otro (5).....Ninguna () 6.....

9. Profesión u Oficio _____

10. Actualmente se desempeña como _____

11. ¿Tienes hijos? Cuantos:

Si ()1 No ()2 Cantidad.....

12. ¿Cómo considera tu relación con Dios actualmente?

Excelente ()5 Buena ()4 Regular ()3 Mala ()2 Muy mala ()1

PERCEPCION DESARROLLO ESPIRITUAL	nada	algo	regular	suficiente	Mucho
1. ¿Percibes que la universidad tiene políticas, reglamentos, normas, resoluciones, para el desarrollo espiritual en su comunidad universitaria?	5	4	3	2	1
2. ¿Percibes que la dimensión espiritual es tenida en cuenta en la Universidad?	5	4	3	2	1
3. ¿Percibes que en la universidad hay prejuicio cuando se habla sobre aspectos espirituales?	5	4	3	2	1
4. ¿Percibes que las personas que hablan de temas espirituales en el interior de la universidad son tratados de forma indiferente?	1	2	3	4	5
5. ¿Percibes que la universidad tiene una cosmovisión espiritual en su filosofía institucional	1	2	3	4	5
6. ¿Percibe que lo aprendido en la academia está ayudando a entender al ser humano en todas sus dimensiones?	5	4	3	2	1
7. ¿Percibe que de alguna manera puede la espiritualidad ayudar a generar cambios en la visión del ser humano dentro de la universidad	5	4	3	2	1
8. Percibe que existe una unidad, o servicio de carácter técnico administrativo con dedicación exclusiva para los temas de Desarrollo espiritual?	5	4	3	2	1
9. Percibe que hay planes operativos y estratégicos con respecto al Desarrollo espiritual?	5	4	3	2	1
10. Percibe que se realizan actividades de sensibilización dirigidas a la comunidad universitaria referente al desarrollo espiritual.	5	4	3	2	1
11. ¿Percibes que la universidad se preocupa por infundir los valores morales y éticos en su formación académica?	5	4	3	2	1
12. ¿Percibes que el alumnado de la universidad demuestra altos valores éticos morales?	5	4	3	2	1
13. ¿Percibes que el personal y docentes de la universidad demuestran altos valores éticos morales?	5	4	3	2	1
14. ¿Percibes que la universidad se preocupa por el desarrollo espiritual de sus alumnos, docentes y maestros a la par de su formación académica?	5	4	3	2	1
15. ¿Percibe que la universidad a dispuesto de cursos o programas de desarrollo espiritual para sus alumnos, docentes y personal.	5	4	3	2	1
18. ¿Percibe usted que hay cristianos en esta universidad?	5	4	3	2	1
17. ¿Percibe que en la universidad hay muchas personas ateas y agnóstica?	1	2	3	4	5
18. ¿Percibe usted que la universidad ha propuesto estudiar la Biblia como un libro para el desarrollo espiritual?	5	4	3	2	1
19. ¿Percibe usted que la universidad a considerado la oración como un recurso de desarrollo espiritual dentro de sus labores académicas e institucionales?	5	4	3	2	1
20. ¿Percibes que la universidad ha considerado algunos espacios para cultos reflexivos espirituales para los miembros de su comunidad universitaria?	5	4	3	2	1

ACTITUD PARA EL DESARROLLO ESPIRITUAL	Para nada	Un poco	Regular	Lo necesario	Bastante
1. ¿Consideras que la universidad debería articular políticas, reglamentos, normas, resoluciones, para el desarrollo espiritual en su comunidad universitaria o esto distraería de las labores académicas?	5	4	3	2	1
2. ¿Consideras que la dimensión espiritual debe ser tenida en cuenta en la Universidad o crees que esto es ajena a la misión institucional?	5	4	3	2	1
3. ¿Consideras que la universidad entraría en un conflicto religioso y se acrecentara el prejuicio si se desarrollará o hablaría de aspectos espirituales en su comunidad?	5	4	3	2	1
4. ¿Consideras que las personas que hablen de temas espirituales en el interior de la universidad serían tratados de forma indiferente?	5	4	3	2	1
5. ¿Consideras que la universidad debería tener una cosmovisión espiritual en su filosofía institucional?	5	4	3	2	1
6. ¿Consideras que si se incluye aspectos espirituales en el aprendizaje de la academia esta generaría confusión en el entendimiento de la cosmovisión del ser humano?	5	4	3	2	1
7. ¿Consideras que de alguna manera puede la espiritualidad ayudar a generar cambios en la visión del ser humano dentro de la universidad?	5	4	3	2	1
8. ¿Consideras que debería existir una unidad, o servicio de carácter técnico administrativo con dedicación exclusiva para los temas de Desarrollo espiritual?	5	4	3	2	1
9. ¿Consideras que debería existir planes operativos y estratégicos con respecto al Desarrollo espiritual?	5	4	3	2	1
10. ¿Consideras que debería realizarse actividades de sensibilización dirigidas a la comunidad universitaria referente al desarrollo espiritual.	5	4	3	2	1
11. ¿Consideras que la universidad debe preocuparse por infundir los	5	4	3	2	1

valores morales y éticos en su formación académica?					
12. ¿Consideras que los miembros de la comunidad universitaria deben demostrar altos valores éticos morales o crees que esto es un asunto personal de cada uno?	5	4	3	2	1
13. ¿Consideras que el personal y docentes de la universidad deberían mostrar altos valores éticos morales o crees que esto es un asunto personal de cada uno?	5	4	3	2	1
14. ¿Consideras que la universidad debería preocuparse por el desarrollo espiritual de sus alumnos, docentes y maestros por facultades a la par de su formación académica o crees que esto recargaría las ocupaciones?	5	4	3	2	1
15. ¿Consideras que la universidad debería de disponer de cursos o programas de desarrollo espiritual para sus alumnos, docentes y personal.	5	4	3	2	1
16. ¿Consideras que el cristianismo es la mejor opción para el desarrollo espiritual en esta universidad?	5	4	3	2	1
17. ¿Consideras que la universidad debería realizar campañas para erradicar el ateísmo y agnosticismo en la universidad o crees que eso es un asunto netamente personal?	5	4	3	2	1
18. ¿Consideras que la universidad debería proponer un programa sistemático para estudiar la Biblia como un libro para el desarrollo espiritual o crees que esto nos llevaría a mucha religiosidad?	5	4	3	2	1
19. ¿Consideras que la universidad debería implementar una programación para la oración personal, grupal etc. Como un recurso de desarrollo espiritual dentro de sus labores académicas e institucionales o crees que esto sería muy religioso o chocaría con otras creencias?	5	4	3	2	1
20. ¿Consideras que la universidad debería generar algunos espacios y programas de cultos reflexivos espirituales para los miembros de su comunidad universitaria?	5	4	3	2	1
21. ¿Consideras que estas dimensiones espirituales tendrían alguna implicación con la integración en la academia?	5	4	3	2	1

22. ¿Considera que trabajar el desarrollo espiritual del ser humano de forma integral en la academia podría generar cambios en la percepción que este tiene de sí mismo y en su conducta?	5	4	3	2	1
23. Considera que desarrollar la espiritualidad en la cotidianidad académica universitaria como docente, personal y / o alumno cambiaría sus creencias?	1	2	3	4	5
24. Consideras que la espiritualidad no es compatible con la ciencia y este lugar no es adecuado para que ni siquiera se mencione de eso.	1	2	3	4	5
25. Considera que creer en Dios del cristianismo es vital para ser feliz	5	4	3	2	1

APÉNDICE 5: Consentimiento informado

Título de proyecto: **DIAGNOSTICO SITUACIONAL DE SALUD DE LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA EN EL MARCO DEL PROGRAMA “UNIVERSIDAD SALUDABLE”, 2017.**

El propósito de este documento es entregarle toda la información necesaria para que Ud. pueda decidir libremente si desea participar en la investigación que se le ha explicado verbalmente y que a continuación se describe en forma resumida:

Resumen del proyecto:

Los estilos de vida de las personas pueden conducir a comportamientos considerados no saludables y por ende, se convierten en factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT). Las cuatro principales enfermedades no transmisibles son: la enfermedad cardiovascular, la mayoría de los cánceres, la diabetes y las enfermedades respiratorias crónicas- representarán aproximadamente el 81% de las muertes en América Latina y el Caribe en 2030, y el 89% de todas las muertes en países de altos ingresos.

Con este trabajo se busca motivar, sensibilizar y educar a la Comunidad Académica Metropolitana sobre estilos de vida saludable con el propósito de mejorar su calidad de vida

Al respecto, expongo que:

- I. Los padres y estudiantes hemos sido informados/as sobre las herramientas de evaluación que incluyen la aplicación de formularios de encuestas o test de orden social y psicológico a los estudiantes.
- II. Hemos sido también informados en forma previa a la aplicación, que los procedimientos que se realicen, no implican un costo que deban asumir.
- III. Hemos recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito, justificación y objetivos de la investigación, así como de los beneficios comunitarios que se espera que estos produzcan.
- IV. Estamos en pleno conocimiento que la información obtenida con la actividad en la cual participaran, será absolutamente confidencial, y que no aparecerán sus nombres ni sus datos personales en libros, revistas y otros medios de publicidad derivadas de la investigación ya descrita.
- V. Que la decisión de participar en esta investigación, es absolutamente voluntaria. Si no desea el estudiante participar en ella o, una vez iniciada la investigación, no desea proseguir colaborando, puede hacerlo sin problemas. En ambos casos, se asegura que su negativa no implicará ninguna consecuencia negativa para mí.
- VI. Adicionalmente, los investigadores responsables **Adíela Castiblanco M** email acastiblanco@unimetro.edu.co, celular **3114214850**, **Herminia Fontalvo de Cabrera** Herminia.fontalvo@unimetro.edu.co, celular **3005169281**, **Belinda Ortiz A** e-mail: bortiz@unimetro.edu.co, celular 3015335373 y **María Claudia Vargas V** email MARIA.VARGAS@unimetro.edu.co celular 3106389654 nos han manifestado su voluntad de aclarar cualquier duda que surja sobre su participación en la actividad realizada.
- VII. También puedo contactarme con el Programa de Enfermería de la Universidad, a través de su Directora la Dra. María Claudia Vargas teléfono 3697007.

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, donde autorizo la participación en la investigación, con pleno conocimiento de los

procedimientos a que será sometido mi acudido en mi presencia, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, sin coacción alguna, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Yo _____ cédula de identidad N° _____ de nacionalidad _____, mayor de edad con domicilio en _____ barrio _____, consiento permito a mi acudido _____ identificado con Registro civil N° _____ participar en la investigación denominada: _____, y autorizo a los profesionales, investigadores responsables del proyecto y/o a quienes éste designe como sus colaboradores, para realizar las actividades requeridas por el proyecto de investigación descrito.

INVESTIGADORES

Investigador

Nombre:

Dirección:

Celular:

Firma _____

Teléfono fijo:

E-mail:

Investigador

Nombre:

Dirección: _____

Celular:

Firma _____

Teléfono fijo: _____

E-mail:

Investigador

Nombre:

Dirección: _____

Celular:

Firma _____

Teléfono fijo: _____

E-mail:

Investigador

Nombre:

Dirección: _____

Celular:

Firma _____

Teléfono fijo: _____

E-mail:

MUESTRA 235

SENSIBILIZACION A LA COMUNIDAD METROPOLITANA

SEMESTRE	ABRIL MAYO	ABRIL MAYO		
1- 5	9-12, publicidad, comunicaciones, banners			abril

6-8, DOCENTES		9-12, publicidad, comunicaciones, banners		mayo
------------------	--	---	--	------

semestre	estudiantes	Grupo a	Grupo b	Muestra	
Primero	77	39 (15)	38 (15)	30	
Segundo	71	36 (14)	35 (14)	28	
Tercero	95	48 (19)	47 (18)	37	
Cuarto	56	28 (11)	28 (11)	22	
Quinto	79	39 (15)	40 (16)	31	
Sexto	43	22 (9)	21 (8)	17	
Séptimo	70	35 (14)	35 (14)	28	
Octavo	61	31 (12)	30 (12)	24	
Docentes	18			16	
Administrativa	2			2	
			TOTAL	235	

APÉNDICE 6: Módulos educativos



EFECTIVIDAD DEL PLAN ESTRATÉGICO “UNIVERSIDAD SALUDABLE”, PARA LA MODIFICACIÓN DE LA PERCEPCIÓN Y ACTITUD SOBRE EL DESARROLLO ESPIRITUAL EN EL PROGRAMA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA BARRANQUILLA, COLOMBIA, 2017.

Módulos educativos para la comunidad académica metropolitana (docentes, estudiantes y administrativos)

Modulo I: DESARROLLO ESPIRITUAL (parte 1)

- 1.1. Sensibilización sobre la Espiritualidad
- 1.2. Conocer la importancia de hablar sobre espiritualidad en la academia
- 1.3. Dimensión espiritual ha de ser tenida en cuenta en la Universidad
- 1.4. Importancia del Desarrollo Espiritual
- 1.5. Planes operativos y estratégicos con respecto A la conducta del Desarrollo Espiritual.
- 1.6. Talleres de diagnóstico y planeamiento para la gestión del Desarrollo Espiritual.

Módulo II: DESARROLLO ESPIRITUAL (PARTE 2)

- 1.1 Integrar o vivir la espiritualidad en la cotidianidad Académica y Universitaria
- 1.2 Participación en actividades y prácticas relacionadas con la espiritualidad dentro de la Universidad.
- 1.3 Conoces o has participado en algún espacio o actividad relacionado con la espiritualidad dentro de la Universidad
- 1.4. La Universidad y el cambio conductual con respecto al Desarrollo Espiritual
- 1.5. Beneficios del Desarrollo Espiritual
- 1.6. La universidad capacita sobre Desarrollo Espiritual.
- 1.7. Talleres de Sensibilización dirigidas a toda la comunidad universitaria sobre Desarrollo Espiritual.
- 1.8. Participación en los talleres Desarrollo Espiritual

Módulo III: ENTORNO SALUDABLE (PARTE 1)

- 1.1 Sensibilización en el Cuidados del Entorno
- 1.2. Planes operativos y estratégicos con respecto A la conducta del Entorno Saludable.
- 1.3 Talleres de diagnóstico y planeamiento para la gestión de Entorno Saludable.
- 1.4. Ventajas de Universidad Saludable
- 1.5. Definir Entorno Saludable

Módulo IV: ENTORNO SALUDABLE (PARTE 2)

- 1.1. La Universidad y el cambio conductual con respecto al Entorno Saludable
- 1.2. La universidad y cursos del Entorno Saludable y formación en valores
- 1.3. Talleres de sensibilización dirigidas a toda la comunidad universitaria sobre Entorno Saludable.
- 1.4. La universidad capacita sobre cuidados al Entorno Saludable

Modulo V: DIAGNÓSTICO Y PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

- 1.1 Identificación de la Comunidad Académica Metropolitana con la Universidad Metropolitana
- 1.2 Conocimiento de la Comunidad Académica Metropolitana con el concepto de Universidad Saludable
- 1.3 Percepción de la situación sobre Universidad Saludable por parte de la comunidad Académica de las áreas y contrastación a través del análisis del DOFA
- 1.4 Desarrollo de las Áreas Estratégicas de Desarrollo Espiritual y Entorno Saludable.

Cronograma de Sesiones Educativas

		Cronograma de Sesiones Educativas								
		Mayo	Mayo	Mayo						Junio
		08	10	15	16	17	22	26	29	02
1	Lanzamiento de Universidad Saludable y firma de consentimiento	Herminia Senith							Herminia Senith	
11	Desarrollo espiritual y entorno saludable Pre test			Mgr Angelo Huapaya						
12	Actitudes frente a las conductas del entorno saludable y desarrollo espiritual				Mgr Angelo Huapaya		Herminia			
13	Percepción frente a las conductas del entorno saludable y desarrollo espiritual		Herminia Senith			Mgr Angelo Huapaya				Herminia
114	Cuidando el entorno ,Estrategias		Herminia							Herminia Senith
115	Desarrollo espiritual -entorno saludable			Mgr Angelo Huapaya						
116	Talleres: desarrollo espiritual y entorno saludable				Mgr Angelo Huapaya	Mgr Angelo Huapaya				
117	Hablar de espiritualidad en la Universidad ,taller			Mgr Angelo Huapaya						

117	Mitos sobre la espiritualidad			Mgr Angelo Huapaya						
118	Espiritualidad y entorno saludables				Mgr Angelo Huapaya.					
119	Cambio conductual en desarrollo espiritual y entorno saludable					Mgr Angelo Huapaya				
120	Responsabilidad. Del cuidado del entorno y el desarrollo espiritual Pos test				Mgr Angelo Huapaya					
121	Identificación de la Comunidad Académica Metropolitana con la Universidad Metropolitana Pre test									Herminia
424	Conocimiento de la Comunidad Académica Metropolitana con el concepto de Universidad Saludable									Herminia
525	Percepción del diagnóstico de la Universidad Saludable por la Comunidad Académica Metropolitana, mediante el análisis FODA									Herminia
626	Desarrollo de las Áreas Estratégicas del desarrollo espiritual y el entorno saludable Pos test									Herminia

PRESUPUESTO PARA LA FASE DE INTERVENCIÓN EN EL PROGRAMA ENFERMERÍA

No	ACTIVIDAD	UNITARIO	TOTAL
01	Remuneraciones conferencistas nacional		\$1.000.000
02	Servicios (obsequios para los participantes)		\$4180.000
03	Insumos y Suministros (papelería, impresiones, pendones, marquillas, afiches, folletos etc.)		\$800.000
04	Refrigerios para Talleres prácticos		2400.000
05	Dotación para la sensibilización y socialización		\$1000.000
06	Movilidad y transporte		\$400.000
07	Invitación de Conferencista internacional		\$6.000.000
	TOTAL		\$15.780.000

Financiamiento

Todos los gastos de logística fueron asumidos por el SIDI Universidad Metropolitana; sin embargo, se contó con el apoyo del programa de enfermería, logística y el departamento de protocolo para realizar las sesiones educativas y sus respectivos taller

PRESENTACION

Los estilos de vida de las personas pueden conducir a comportamientos considerados no saludables y por ende, se convierten en factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT). En el 2005 fallecieron alrededor de 35 millones de personas en el mundo por este tipo de enfermedades, hoy día las ECNT continua siendo la principal causa de morbi-mortalidad en nuestro país

Ya desde la carta de Ottawa sobre Promoción de salud de 1985, publicada por la OMS, se propone el enfoque de promoción de salud, con planteamientos de trabajar por la salud positiva, abordando tanto sus determinantes personales como del entorno. Para ello, se plantea la combinación de amplias y variadas estrategias, así como la colaboración de los diferentes agentes implicados en los diversos escenarios donde la gente vive, estudia y trabaja.

Los estudiantes universitarios, docentes y administrativos son grupos sociales que tienden a cambiar su estilo de vida debido a factores relacionados con largas jornadas académicas o laborales, escasez de tiempo, dinero, tradiciones, creencias y valores, medios de comunicación y publicidad entre otros. De esta problemática es importante reconocer los cambios negativos generados por los factores anteriores y la manera cómo afectan la salud de la población universitaria. Por lo que se implementó un programa el cual consta de 7 sesiones, Desarrollo Espiritual y 1 Diagnóstico y Planeamiento Estratégico, se realizaron talleres, videos sobre Desarrollo Espiritual y Entorno Saludable en las fechas programadas Desde el 24 de abril hasta el 10 de mayo.

Las sesiones teóricas se realizaron en las instalaciones de la Universidad Metropolitana. Se contó con el apoyo de profesionales Internacionales y Nacionales en los diferentes temas a tratar, se trae del país de Perú de la universidad UPeU al magister Ángelo Huapaya quien realizó el desarrollo de temas sobre Desarrollo Espirituales

. Al finalizar el programa educativo después de un mes de intervención, se aplicó nuevamente el cuestionario, y posteriormente se tuvo un programa de clausura.

Las prácticas del ejercicio se motivaron durante la semana de lunes a viernes por espacio de 30 a 40 minutos, también para motivar la permanencia al programa se tomó en cuenta la acumulación de puntos y ser acreedores de estímulos. Finalmente se aplicó el pos test y se recogió testimonios acerca del programa..

El presente programa pretende prevenir en las familias la ENT y que este se pueda ser implementado en otras instituciones como Universidades y escuelas.

La investigación estará financiada por la investigadora.

INTRODUCCIÓN

El programa educativo está fundamentado en las teorías de aprendizaje social y teoría de modificación de la conducta y organizado en 7 sesiones educativas teorías y prácticas sobre Desarrollo Espiritual, Entorno Saludable, además de principios y técnicas de motivación conductual como es el reforzamiento de la autoeficacia, a través de sesiones sobre autoestima, asertividad, toma de decisiones, autonomía y afrontamiento a los conflictos de hábitos.

Para la OMS, La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades, y para operativizar esta definición desarrollo un instrumento para medir la calidad de vida, en el cual incluyó seis dominios entre los que incluyo a la espiritualidad.

Hasta hace poco tiempo las profesiones de la salud han seguido en gran medida un modelo médico, que busca tratar a los pacientes, centrándose en los medicamentos y la cirugía, y le da menos importancia a las creencias y la fe, la interacción medico paciente, o a la espiritualidad en general.

Los pacientes y los médicos han comenzado a darse cuenta del valor de elementos tales como la fe, la esperanza y la compasión en el proceso de curación.

El valor de este tipo de elementos espirituales para la salud y la calidad de vida ha llevado a investigar en este campo, en un intento de avanzar hacia una visión más holística de la salud que incluye una dimensión no material (haciendo hincapié en las conexiones directas entre la mente y el cuerpo). Las investigaciones sugieren que la atención a lo espiritual y tratamiento médico deben necesariamente, ir de la mano.

En la mayoría de seres humanos existe una dimensión espiritual, una cualidad que va más allá de la afiliación religiosa. Una dimensión que va en busca de inspiración, reverencia, respeto, sentido y propósito, incluso en aquellos que no creen en Dios. La dimensión espiritual trata de estar en armonía con el universo, se esfuerza por obtener respuestas sobre el infinito, y se hace más evidente en los momentos de estrés emocional, físico y mental, en la enfermedad, en la pérdida, en el duelo y ante la muerte.

La OPS/OMS en Colombia y la Estrategia de Entornos Saludables (EES) es transversal a todas las temáticas y acciones que se desarrollan en el área de Salud Ambiental y Desarrollo Sostenible (SDE – Siglas en inglés). Dicha estrategia imprime para nuestra representación desafíos y retos, en la medida que buscamos a través de ella aterrizar el concepto en la práctica y probar cómo la salud se puede dar donde la gente vive, ama, trabaja y se divierte (Antonovsky, 1996).

Lo que se busca con la EES es generar espacios y ambientes saludables que permitan que las condiciones de vida y el estado de salud de las personas sean más favorables en términos de oportunidades para el desarrollo individual y colectivo de los diversos grupos que integran la comunidad Metropolitana. Sanar y transformar las condiciones de salud de las personas sin pensar en el ambiente en que éstas se desarrollan, tiene un impacto bajo y es insuficiente para mejorar la salud. El concepto de salud compromete muchos factores, desde un ecosistema equilibrado hasta formas de organización social, que favorecen o se convierten en riesgo para la salud humana.

El derecho a un medio ambiente sano es considerado un derecho subjetivo, de carácter universal, por lo tanto exigible. Se encuentra implícitamente regulado al reconocer el

derecho a la integridad física y el derecho a la vida. Si bien es cierto esto lo hace un derecho meramente individual, también es considerado un derecho colectivo, ya que el daño al medio ambiente, las amenazas, la escasez de agua, la contaminación, entre muchos otros problemas ambientales, afectan, no solo, a la sociedad sino también a la persona como tal.

Objetivos del programa

Objetivo general

Efectividad del diagnóstico y plan estratégico “Universidad Saludable” en la percepción y actitud del desarrollo espiritual y el entorno saludable en el programa de Enfermería de la Universidad Metropolitana de Barranquilla, Colombia 2016-2017

Objetivos específicos

1. Determinar la efectividad del diagnóstico y plan estratégico “Universidad Saludable” en la actitud relacionados con el desarrollo espiritual en el programa de Enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia 2016-2017
2. Determinar la efectividad del diagnóstico y plan estratégico “Universidad Saludable” en la percepción relacionados con el desarrollo espiritual en el programa de Enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia 2016.-2017
3. Determinar la efectividad del diagnóstico y plan estratégico “Universidad Saludable” en la actitud relacionados con el Entorno Saludable en el programa de Enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia 2016-2017

4. Determinar la efectividad del diagnóstico y plan estratégico “Universidad Saludable” en la percepción relacionados con el Entorno Saludable en el programa de Enfermería de la Universidad Metropolitana Barranquilla, Colombia 2016.-2017

Indicadores:

Objetivo E.1:

3. 70% de participantes mejora su actitud sobre desarrollo espiritual
4. 70% de participantes mejora su percepción sobre desarrollo espiritual

Objetivo E. 2:

3. 70% de participantes mejora su actitud sobre entorno saludable
4. 70% de participantes mejora su percepción sobre entorno saludable

Estrategias

Para alcanzar los objetivos se utilizarán las siguientes estrategias

- e. **Educativas.** Sesiones educativas y talleres prácticos sobre Desarrollo Espiritual y Entorno Saludable , usando una metodología participativa
- f. **Promocionales.** Se realizará sesiones de entorno saludable y desarrollo espirituales los días lunes y viernes, bajo la conducción de profesionales en los temas.
- g. **Motivacional.** Se realizarán sesiones motivacionales de 30 minutos para trabajar en la mejora de la actitud de los participantes, las cuales serán dirigidas por profesionales expertos en el tema.
- h. **Comunicacional.** Distribución de afiches, folletos, separadores de páginas sobre el programa entre los participantes.

Actividades

9. Actividades Previas

- Presentación del programa a los administradores de la Universidad Metropolitana y Programa de Enfermería.
- Coordinación con la Universidad para realizar todas las actividades.
- Convocar al lanzamiento del programa “Universidad Saludable”
- Coordinación con directora del programa
- Coordinar con la participación nacional de un ingenieros Ambientalistas sobre la sesión entorno saludable
- Coordinar con la participación del conferencista internacional del magister Ángelo Huapaya para el módulo de Desarrollo Espiritual.
- Elaboración de documentos de coordinación.

10. Elaboración de materiales

- Implementación de módulos, para sesiones educativas.
- Elaboración de módulos educativos.
- Elaboración de lista participantes.
- Compra de arbolitos para el programa entorno saludable
- Elaboración del logo del programa.
- Elaboración de propagandas para el lanzamiento.
- Elaboración de folletos y afiches.
- Compra de separadores de páginas con mensajes bíblicos
- Comprar mensajes bíblicos
- Comprar píldoras relacionadas con la espiritualidad

- Conseguir vuelos aéreos para expositor Internacional
- Conseguir videos sobre desarrollo espiritual
- Conseguir video sobre cuidar el Entorno

11. Convocatoria semana de participantes

12. Lanzamiento del Programa

13. Reuniones Educativas

Se realizarán 5 talleres sobre Desarrollo Espiritual por un tiempo de una hora: 30 minutos de sesión educativa y 30 minutos para el taller práctico, se realizara lluvias de ideas sobre el tema. También se realizará 3 sesiones y Talleres sobre el Entorno Saludable, sus beneficios y consecuencias de no cuidar el entorno.

Durante las reuniones educativas, se realizarán sesiones motivacionales de 30 minutos para trabajar las actitudes y percepción de los participantes.

14. Sesiones de Desarrollo Espiritual y Entorno Saludable

Se motivará a los participantes sobre contar experiencias espirituales propias o por otros conocidos, se escucharan testimonios. En los días lunes y viernes en las instalaciones de la Universidad Metropolitana, al igual se realizara lluvias de ideas sobre el entorno saludable.

15. Seguimiento y Evaluación

Para evaluar la percepción, y actitudes sobre Desarrollo Espiritual y Entorno Saludable, se aplicará una encuesta al inicio y al término del programa educativo.

También, al finalizar el programa educativo, se hará una encuesta donde los participantes evaluarán el desarrollo del programa.

16. Clausura del Programa.

RECURSOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO.

DE INFRAESTRUCTURA:

- **LOCAL:** facilitado por la Universidad Metropolitana

• **MATERIALES:**

- Dossier de formación.

• **HUMANOS/TÉCNICOS:**

- profesionales de la consejería de servicios sociales

- profesionales en Psicología

Pastores de algunas iglesias.

EVALUACIÓN

La evaluación es una de las partes que consideramos de vital importancia para el buen desarrollo del Talleres de entorno saludable y Desarrollo Espiritual, ya que supone la justificación de la optimización de los recursos, valorando la idoneidad o no de la realización del taller en futuras ocasiones.

Realizaremos para ello tres tipos de evaluaciones:

- **Evaluación Continua o Formativa**, que sirva para obtener una información continua que nos ayudará a la reformulación, si fuera necesario, de las actuaciones que llevemos a cabo en pro de una mejora y ajuste del taller. Esta evaluación se establece a lo largo de todo el proceso y se llevará a cabo a través de las reuniones de coordinación del equipo técnico.

- **Evaluación Final o Sumativa**, que se llevará a cabo al finalizar el proyecto y dónde se evaluará diseño, objetivos, metodología, recursos, efectos no previstos, etc. A través de unos

cuestionarios que le serán facilitados a los participantes de Taller de Desarrollo Espiritual y Entorno Saludable a fin de valorar los efectos finales del proyecto.

Los indicadores de Evaluación serán los siguientes:

- N° de asistentes.
- Grado de participación.
- N° de actividades realizadas.
- Adecuación actividad-objeto.
- Cuestionario de evaluación de los participantes

APENDICE 7: SESIONES EDUCATIVAS

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 1:

Desarrollo Espiritual (parte 1) Conocimientos (Sensibilización) sobre Espiritualidad

Ítem	Descripción
Competencias:	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 1. Reforzar a los participantes los conocimientos respecto al Desarrollo Espiritual. ✓ 2. Fomentar el Desarrollo Espiritual. ✓ 3. Fomentar la participación en lo referente al Desarrollo Espiritual ✓ Identificar los episodios espirituales que han sufrido en su diario vivir. ✓ Decidir adquirir las competencias espirituales de liderazgo dentro de sus grupos.
Duración:	120 minutos
Participantes:	estudiantes, docentes y administrativos del programa de Enfermería
Recursos Humanos:	Un colaborador (encargado de talleres) y un facilitador (expositor)
Materiales:	<p>Cuestionario de conocimientos, actitudes y prácticas del Desarrollo Espiritual.</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hojas bond B. Lapiceros C. Folletos D. Video vean ❖ computador

1. DESARROLLO DE LA SESIÓN

A. ANIMACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN	DURACIÓN: 20 min
<p>Actividad : Bienvenida</p> <p>Actividad : Dinámica de Presentación “juego de integración”</p>	

Actividad : Oración inicial**Actividad : Oración inicial**

- Previamente, se dispone personas parte del equipo que saludan en la entrada del local, dando la bienvenida al evento.
- La Bienvenida lo hace el equipo organizador del programa con sus polos y decoración alusiva al tema.
- Se reparta el programa y material del día.
- El facilitador indica a todos los participantes colocarse en una rueda.
- El facilitador comenzara dando su nombre y lo relaciona con algún objeto o animal que empieza por su nombre, el lugar de donde viene.
- Repetir la acción hasta que todos se hayan presentado
- Repetir la acción hasta que todos se hayan presentado y aprendido el nombre de todos los participantes
- Luego continúan los demás estudiantes haciendo lo mismo
- Finalmente el facilitador, agradece a todos y presenta el tema a tratar.

B. REFLEXION**DURACION: 50 minutos**

Actividad: Recogiendo saberes previos (10 min.)

•El facilitador solicita a los participantes que respondan las siguientes preguntas:

- ❖ Que es Espiritualidad?
- ❖ Cuáles son los conocimientos que se tiene sobre Espiritualidad?
- ❖ Cuáles son los beneficios de vivir una vida espiritual?
- ❖ Es importante conocer sobre Espiritualidad?
- ❖ Cuáles son las características de una persona espiritual?
- ❖ Crees que es importante llevar una vida Espiritual?

•Para realizar este trabajo se entrega a cada participante taller y folletos e indique que tienen 7 minutos para responder a la pregunta.

•Finalizado el tiempo, el facilitador hace un consolidado de las respuestas dadas por el participante y los felicita.

Actividad: Desarrollo Espiritual (40 min.)

El facilitador presenta una descripción sobre Desarrollo Espiritual e importancia de llevar una vida Espiritual, explicar sobre la diferencia entre espiritual y religión (presentaciones en PowerPoint u otro medio. Para ello, considerar la información presentada en el taller, en este espacio, el facilitador también refuerza y reorienta las ideas de los participantes dadas en el recojo de saberes.

E. EVALUACIÓN	DURACIÓN: 10 min
<p>Dinámica: “Dado preguntón”.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Con anticipación el facilitador deberá forrar una caja cuadrada y confeccionar un dado. • El facilitador elabora un listado de 6 preguntas. • El facilitador indicará que los participantes formen 06 grupos • Cada grupo, por turno, hará rodar el dado y según el número que marca el dado se le asignara la pregunta. • El grupo tendrá como máximo 01 minuto para responder a la pregunta. • Finalizado el minuto, un representante del grupo dice la respuesta. Si es necesario el facilitador precisa la información. • El facilitador agradece la participación de los grupos y pide un aplauso para todos. 	

F. RETROALIMENTACIÓN Y CONCLUSIÓN	DURACIÓN: 10 min
<p>Palabras de despedida: “soy saludable”.</p> <ul style="list-style-type: none"> • se solicita a un participante a realizar la oración final • El facilitador agradece la participación realiza las indicaciones finales enfatizando la importancia de mejorar practicas Espirituales saludables después de saludar se queden y pasen al otro espacio que se ha dispuesto para un “aperitivo” • El equipo de facilitadores y colaboradores se disponen en la puerta para despedir a todos. 	

HOJA DE INFORMACION No 1

CONOCIMIENTOS RESPECTO AL DESARROLLO ESPIRITUAL.



En nuestros días, se escucha mucho acerca de la falta de espiritualidad a nivel social, pero también a nivel personal. Pero ¿qué es lo espiritual? Ante esta pregunta, pueden escucharse las respuestas más diversas: algunos ven lo espiritual sólo en términos religiosos o místicos, algunos lo asocian con toda el área de la cultura, o lo identifican con lo moral. Especialmente en nuestros días, lo moral está conectado a cualquier visión o idea mística, a habilidades extrasensoriales o parapsicológicas. La conciencia ordinaria sostiene un concepto de lo espiritual que está en el interés personal. Pero ¿en qué consiste su esencia? Es posible responder esta pregunta de un modo más o menos objetivo si se basa la respuesta en el análisis de un concepto de espiritualidad y la historia de su desarrollo, en la creación de una esfera espiritual como tal.

Por analogía, la definición del concepto de espiritualidad puede ser comparada con la definición del concepto de filosofía y su objeto. Nadie puede nunca dar una respuesta

definitiva a esta cuestión ya que tanto la filosofía como sus objetos están constantemente en formación. La respuesta más completa puede ser sólo la historia misma de la filosofía que se desarrolla constantemente, así también el concepto de lo espiritual se irá describiendo y llenando de contenido en el transcurso de la investigación. El presente trabajo es una experiencia de despliegue del concepto de conocimiento espiritual en todas las direcciones, mediante la descripción de la problemática espiritual, tanto desde el punto de vista individual de la existencia humana, como desde el punto de vista socio-cultural e histórico. La experiencia del conocimiento espiritual, constituyente de la esencia humana, crea también la cultura. Lo espiritual penetra todas las esferas de las actividades humanas, sin espiritualidad una persona no existe en absoluto, pero puede haber varios niveles de espiritualización

FOMENTAR EL DESARROLLO ESPIRITUAL.



A través de múltiples prácticas y experiencias de vida, los jóvenes van colaborando con la creación de Dios y con el Espíritu de Jesucristo y van buscando vivir su historia como una contribución a la instauración del reinado de Dios. El trabajo, el estudio, la vida

política, las relaciones interpersonales, la relación hombre-mujer, las ciencias, las artes, la familia, etc.; todo lo cotidiano de la vida de los jóvenes -y no solamente las prácticas que comúnmente hemos reconocido como "espirituales" y "eclesiales"- está llamado a ser expresión histórica de la salvación de Dios.

Muchas de estas situaciones de la realidad social son muy problemáticas y exigirán una actitud de discernimiento que llevará a los jóvenes a asumir acciones que expresen el seguimiento de Jesús histórico e impulsa a transformar con valor esas situaciones.

La verdadera espiritualidad tiene que ver con la formación de su propia conciencia y con su comportamiento. Significa que los chicos tengan un buen reconocimiento de su identidad espiritual eterna y que tomen los valores que son necesarios para su propia vida, el valor inherente a su persona y a todos los seres humanos y que esto se refleje en su forma diaria de vivir. La vida espiritual les hará ser sencillos, pero al mismo tiempo obtener el crecimiento y éxito al aplicar un sentido elevado de sí mismos, y esto se reflejará en la forma como están llevando sus vidas.

FOMENTAR LA PARTICIPACIÓN EN LO REFERENTE AL DESARROLLO ESPIRITUAL



El verdadero propósito de la espiritualidad es que sean más efectivos y ayudarles a mejorar sus actos, por eso espiritualidad y acción trabajan juntas. La espiritualidad da sentido a todas las acciones que realizan, pero sus propias acciones dan un propósito a la espiritualidad. El papel tan vital que la espiritualidad ejerce en la vida de los chicos requiere un esfuerzo para comenzar el proceso, y el primer paso que deben dar es su propia búsqueda. Es natural en los niños y adolescentes la búsqueda para comprender lo que es la verdad, quienes son, cual es el sentido de sus vidas, lo inmortal, lo eterno. Pero a partir de la búsqueda es necesario que empiecen a personalizar todo lo suyo, los pensamientos, orientar deseos y sentimientos, palabras adecuadas a este modo de ver la vida expresado en un lenguaje coherente, acciones significativas en sus vidas, un compromiso con la vida y con la verdad, las relaciones adecuadas, las amistades.

Aquí empieza el esfuerzo. La vida les llega del exterior por muchos estímulos, unos son adecuados y ayudan al crecimiento, pero otros pueden ser dañinos para el desarrollo personal y no pueden ser incorporados como valores. Así, al pensar positivamente, los chicos y adolescentes pueden en el curso de su búsqueda espiritual llegar a comprender el gran poder del pensamiento e incorporar a sus vidas la clase de pensamientos que son buenos para ellos y cuáles pueden ser dañinos para su vida y para su salud. Un pensamiento positivo lleva paciencia, amor, bondad o cualquier virtud inherente a él, que hace que sea un pensamiento positivo. Sin embargo, es solo cuando esa virtud se expresa en su actitud, en un discurso coherente o en un comportamiento adecuado que la espiritualidad comienza a manifestarse en la acción de sus propias vidas.

Incorporar la espiritualidad en la acción significa utilizar su comprensión espiritual y su racionalidad en la vida diaria. Esto implica la actitud adecuada y requiere un pequeño plus

de esfuerzo. Hay muchas personas, jóvenes o no, quienes creen que no es necesario llevar vidas de esfuerzo, que la vida es para vivirse. Esas personas desean mantener las cosas fáciles y usar todo a su alrededor para mantenerse felices. Sin embargo, la verdadera felicidad está en desarrollar las capacidades que como seres humanos tienen y eso requiere la búsqueda constante, el crecimiento en valores y virtudes. Los recursos fáciles satisfacen realmente la necesidad momentánea, pero no dan el sentido de la felicidad y lo que la realidad social les presenta no les puede llenar. Aquellos recursos que pueden verdaderamente satisfacer sus necesidades están en general en un estado que algunos les puede parecer decadentes, pero los valores personales y sociales deben recuperarse para un verdadero crecimiento y es lo que necesitan tanto interna como externamente para ser felices.

IDENTIFICAR LOS EPISODIOS ESPIRITUALES QUE HAN SUFRIDO EN SU DIARIO VIVIR.



La espiritualidad como dimensión de su propio ser llevada a la acción tiene un efecto positivo y directo por lo menos en áreas específicas de la vida de los chicos y adolescentes.

Su bienestar interno equilibrando su afectividad. La educación sobre este componente de la dimensión espiritual está también dirigida a proporcionarles la plenitud de sentirse seguros de sus convicciones. No se trata de meros sentimientos. El saberse amados y con capacidad de amar verdaderamente (a pesar de tantos engaños que hay en la vida) les ayudará a distinguir el amor de otros sucedáneos que no logran la plenitud de la persona porque no la “lleanan”). Sólo el amor no pasa y penetra la eternidad. Sólo el amor nos identifica como personas maduras ante nosotros mismos y los demás. Sólo el amor nos lleva a sentirnos dignos y valiosos ante nosotros mismos y, por tanto, a rechazar lo que nos degrada o degrada a otros. Y, al mismo tiempo, sólo el amor, que en su núcleo es la actitud que realiza y perfecciona a la persona, es lo que nos hace tomar las decisiones correctas que afectan al desarrollo y al ejercicio plenamente humano de la sexualidad.

Aunque la vida es para ser vivida, a la vez es necesario que sean inteligentes y creativos, estar creando y trayendo realidades nuevas a la vida. Esto es algo que los chicos y adolescentes necesitan comprender: que además de ser vivida, la vida es también algo para hacer, para crear, disfrutar la vida y estar a cargo de ella también; aprender a moldearla y dirigirla les permite a los chicos y adolescentes sacarle más partido, tener más alegría, al disponer de más recursos propios. Para ello, necesitan una clara comprensión de sus recursos internos, de cómo las energías del pensamiento y los sentimientos se forman y cuál es la fuente de esas energías. Aquí es donde la educación sexual -afectiva-espiritual puede

ser de mucha ayuda, lo que le va a permitir entender las necesidades esenciales de su ser interno y satisfacerlas adecuadamente.

DECIDIR ADQUIRIR LAS COMPETENCIAS ESPIRITUALES DE LIDERAZGO DENTRO DE SUS GRUPOS.



En un mundo cada vez más globalizado, caótico y cambiante, el papel principal de los líderes es desarrollar una cultura de la organización basada en los valores compartidos. Además de desplegar una cultura que combine tres ejes principales – económico, ético-social y emocional–, un buen líder ha de ejercer sus competencias de *coaching* y comunicar empatía y, sobre todo, espiritualidad. El grado en que los líderes son capaces de aplicar esta configuración de valores en el contexto organizacional se refleja en la efectividad de su liderazgo.

La tarea principal de los líderes es, pues, desarrollar una cultura compartida de valores. Aquellos valores que tiempo atrás eran considerados “demasiado suaves” para

gestionar eficazmente, en la actualidad son aceptados como base de identidad de una organización y como principio fundamental de su estrategia. Aunque los modelos culturales y los valores no son nuevos y vienen siendo estudiados desde la década de los años setenta, la perspectiva del modelo triaxial de valores sí es nueva y cada vez más empresas lo utilizan para cambiar o para sostener su cultura organizativa (Dolan, 2012).

Llegados a este punto, **¿podemos añadir la dimensión espiritual como una competencia más del líder?** Para comprender mejor la conexión entre el liderazgo eficaz y la espiritualidad –y la felicidad en el trabajo–, es importante retomar el concepto del liderazgo visionario. Los líderes visionarios entienden que la espiritualidad en el lugar de trabajo va más allá de sí mismos y tiene que ver con el significado del trabajo y su propósito, además de las oportunidades que el propio trabajo proporciona.

El liderazgo visionario es mucho más que dirigir a seguidores. Viene de dentro. Liderar desde dentro es una forma de orientarnos hacia nuestro conocimiento interior y nuestras fortalezas innatas. La clave para desatar la fuente abundante que brota de nuestro interior es recurrir a nuestros valores.

Aunque los valores espirituales no resultan tan decisivos como los valores triaxiales (es decir, no inciden directamente en la eficacia organizativa), sí proporcionan una plataforma para alinear los valores instrumentales. A corto plazo, una organización y un líder pueden pasar sin ellos; sin embargo, a largo plazo, su ausencia convierte la misión en algo casi imposible. En consecuencia, añadir el eje de la espiritualidad es fundamental para las personas que ejercen el liderazgo en algún campo.

Hablar sobre espiritualidad y liderazgo es arriesgado. En la actualidad, los líderes del mundo de los negocios son juzgados normalmente por sus resultados y por su capacidad de generar riqueza. Seguramente, el liderazgo es, en sí, una cuestión de riesgo, y un líder visionario no rehúye el riesgo: poner en práctica una visión es, en sí, una actividad arriesgada.

Quisiera concluir el presente escrito con estas sabias palabras: “Somos todos seres espirituales. Si dejamos aflorar todas las capacidades de nuestra persona: mente, cuerpo y espíritu, transmitiremos una gran fuerza a la organización. **La espiritualidad muestra el verdadero sentido y la importancia del propósito de una organización.**” (Deshpande y Shukla, 2010, p. 848).

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 2

Desarrollo Espiritual (parte 2)

Considera usted que se debe integrar o vivir la espiritualidad en tu cotidianidad Académica y Universitaria

Ítem	Descripción
Competencias:	<ul style="list-style-type: none">✓ Conocer la importancia de integrar o vivir la espiritualidad en tu cotidianidad académica✓ Identificar si es importante para ti el que se tenga en cuenta el vivir la espiritualidad dentro de la universidad.✓ Crees que es importante integrar la espiritualidad en tu cotidianidad académica.
Duración:	120 minutos
Participantes:	estudiantes, docentes y administrativos del programa de Enfermería
Recursos Humanos:	Un colaborador (encargado de talleres) y un facilitador (expositor)
Materiales:	<ul style="list-style-type: none">❖ cuestionario de conocimientos, actitudes y prácticas espirituales❖ Hojas bond❖ Lapiceros❖ Folletos❖ Video vean❖ computador

2. DESARROLLO DE LA SESIÓN

A. ANIMACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN	DURACIÓN: 20 min
Actividad : Bienvenida	
Actividad : Dinámica de Presentación “ Ice-Breakers (“romper el hielo”)	
Actividad : Oración inicial	
<ul style="list-style-type: none">• Previamente, se dispone personas parte del equipo que saludan en la entrada de la universidad, dando la bienvenida al evento.	

- La Bienvenida lo hace el equipo organizador del programa con la decoración alusiva al tema.
- Se reparta el programa y material del día.
- El facilitador indica a todos los participantes las indicaciones del juego.
- El facilitador comunica que deben dividirse al grupo en parejas y hacer que una de las personas entreviste a la otra durante algunos minutos.
- los miembros de la pareja cuente su vida (quién es, de dónde viene, por qué está aquí, etcétera) al otro miembro de la pareja y viceversa.
- Mediante esta dinámica, además de conocerse, se aprende sobre la importancia de escuchar.
- Finalmente el facilitador, agradece a todos y presenta el tema a tratar.

B. REFLEXION.	DURACION: 50 minutos
<p>Actividad: Recogiendo saberes previos (10 min.)</p> <ul style="list-style-type: none"> •El facilitador solicita a los participantes que respondan las siguientes preguntas: <ol style="list-style-type: none"> 1. cuáles son los conocimientos que tiene acerca de integra tu vida espiritual con la cotidianidad académica. 2. Es importante Participar en los talleres de Desarrollo Espiritual 3. cuáles son los beneficios de saber sobre Espiritualidad •Para realizar este trabajo se entrega a cada participante taller y folletos e indique que tienen 7 minutos para responder a la pregunta. •Finalizado el tiempo, el facilitador hace un consolidado de las respuestas dadas por el participante y los felicita. <p>Actividad: Actitud y prácticas sobre Desarrollo Espiritual (40 min.) El facilitador presenta una descripción sobre Desarrollo Espiritual e importancia de llevar una vida Espiritual, explicar sobre la diferencia entre espiritual y religión (presentaciones en power point u otro medio. Para ello, considerar la información presentada en el taller, en este espacio, el facilitador también refuerza y reorienta las ideas de los participantes dadas en el recojo de saberes.</p>	

C. DEMOSTRACIÓN**DURACIÓN: 15min****Actividad: Y tú como estas?**

- El facilitador indica a los participantes que formen parejas y les asigna las siguientes tareas:
 1. Compartir cuál es la importancia de llevar una vida espiritual, experiencia acerca de vivir una vida espiritualidad y que están teniendo actualmente.
 2. Compartir que experiencias traen acerca de su vida espiritual.
 3. Qué ventajas les ha dejado el participar en actividades relacionadas con la espiritualidad dentro de la universidad.
 4. Porque es importante realizar talleres relacionados con las dimensiones espirituales dentro de la Universidad?
- El facilitador indica a los participantes que formen parejas y les asigna las siguientes tareas:
- Para este trabajo el facilitador entregará folletos
- El facilitador dará a conocer los beneficios de realizar actividades relacionadas con la espiritualidad, contribuyendo a mejorar las relaciones interpersonales, Para ello dará a conocer la importancia en las prácticas de actividades relacionadas con la espiritualidad.
- Asignar un tiempo 15 minutos para este trabajo.
- El facilitador apoya a las parejas en la realización de la tarea.
- Finalizado el tiempo, pida a parejas voluntaria a compartir sus resultados y se las aplaude por participación.
- El facilitador felicita a los participantes y los anima a tener una mejor relación entre los participantes llevando una relación espiritual importante para mejorar la calidad de vida emocional.

D. RETROALIMENTACIÓN Y CONCLUSIÓN	DURACIÓN: 10 min
<p>Palabras de despedida: “soy Espiritual”.</p> <ul style="list-style-type: none"> • se solicita a un participante a realizar la oración final • El facilitador agradece la participación realiza las indicaciones finales enfatizando la importancia de mejorar practicas saludables relacionadas con la espiritualidad, después de saludar se queden y pasen al otro espacio que se ha dispuesto para un “aperitivo” • El equipo de facilitadores y colaboradores se disponen en la puerta para despedir a todos. 	

E. VALORACIÓN	DURACIÓN: 15min
<p>Actividad: Y tú has participar en alguna actividad relacionado con llevar una vida espiritual?</p> <p>El facilitador indica a los participantes que sigan con las mismas parejas y les asigna las siguientes tareas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Compartir que han decidido hacer (que decisión han tomado) ❖ Como lo van a realizar esa nueva experiencia (fecha, lugar, etc) ❖ Experiencias en los beneficios de participar en actividades relacionadas con la espiritualidad dentro de la universidad. ❖ Ser líderes en las prácticas relacionadas con la espiritualidad 	

❖ Importancia de participar en los talleres de Desarrollo Espiritual

- Para este trabajo el facilitador entregará talleres, folletos
- Previamente, el facilitador mostrará videos de experiencias de prácticas relacionados con la espiritualidad.
- Invitar un participante para que cuente su experiencia relacionadas con la espiritualidad.
- Explicar la importancia de tener algún espacio, o actividad relacionada con la espiritualidad
- a los participantes de estas prácticas, Asignar un tiempo 15 minutos para este trabajo.
- El facilitador apoya a las parejas en la realización de la tarea.

- Finalizado el tiempo, pida a parejas voluntaria a compartir sus decisiones y se las aplaude por participación.
- El facilitador ayuda a los participantes y llama a la reflexión a la necesidad de mejorar su actitud y percepción relacionado con la espiritualidad.
- Finalizado el tiempo, pida a parejas voluntaria a compartir sus decisiones y se las aplaude por participación.

F. EVALUACIÓN**DURACIÓN: 10 min****Actividad : Pelota Caliente**

- El facilitador prepara una lista de 10 preguntas.
- El facilitador menciona la primera pregunta y lanza la pelota a uno de los participantes que deberá responderla.
- El participante contesta la pregunta, si es necesario el facilitador precisa la información.
- El facilitador menciona la segunda pregunta mientras el participante que tiene la pelota la lanza hacia otro compañero.
- Se realiza el mismo proceso hasta concluir con las preguntas propuestas por el facilitador.

HOJA DE INFORMACION No 2

CONOCER LA IMPORTANCIA DE INTEGRAR O VIVIR LA ESPIRITUALIDAD EN TU COTIDIANIDAD ACADÉMICA



La espiritualidad es la dimensión profunda de la realidad y está relacionada con un sistema interno de creencias que le da sentido a la existencia de las personas.

También tiene que ver con la manera cómo vivimos nuestra vida, los valores que rigen nuestras acciones y que tanto los respetamos y estamos en conexión con ellos. Fomentar y estimular en los niños, una base espiritual, es una necesidad urgente en un mundo permeado por la inmediatez, el materialismo y el consumo.

Existen muchas estrategias orientadas a dar a los niños una educación espiritual que les inculque principios de convivencia, amor hacia sí mismos y sentido de trascendencia.

-La espiritualidad, un mecanismo protector

La vida espiritual actúa como un elemento protector que estimula la formación de valores como la esperanza, la fortaleza y la voluntad. Le permite a los niños manejar mejor las

dificultades resistir a la presión de grupo, y evitar influencias que le hagan daño a él o a otros. En este sentido refuerza las normas sociales positivas y la armonía en la relación con los demás. Es un gran apoyo en las crisis y constituye una forma de interpretar y aceptar constructivamente los eventos que no comprendemos. También es una forma de tener paz y tranquilidad.

-Conversar sobre espiritualidad



Somos los padres quienes asumimos ser líderes espirituales de los niños y aunque esta no es tarea fácil en el mundo de hoy, podemos iniciarla desde edades muy tempranas. Una manera es promoviendo nuestras creencias, tradiciones religiosas y atendiendo a su curiosidad natural, cuando se interesan por saber sobre temas como la vida, la muerte, o sobre Dios. Preguntas como ¿quién nos creó?, ¿qué pasa cuando nos morimos?, ¿mamá tú crees en Dios?, pueden ser un pretexto para una cálida conversación.

Algunos autores plantean la necesidad de establecer con los niños diálogos espirituales de manera sencilla y espontánea. Hacerlo no requiere tener todas las respuestas, ni decir

elaborados discursos, se trata más bien de generar espacios para compartir opiniones, creencias y experiencias tanto de los padres como de los niños.

-Empezar por nosotros



Como en muchos aspectos importantes de la vida, el ejemplo enseña más que las palabras, y ello significa ser un modelo digno de seguir. Es fundamental aprovechar cada momento para guiar y enseñar a ser sinceros, a decir la verdad, a ser justos, ayudar a otros, dar las gracias por las cosas buenas que tenemos. La fe no es solo lo que decimos, sino lo que hacemos: Revisar y aclarar nuestras propias creencias y preguntarnos lo mismo que un niño podría preguntarse; qué tanto practicamos y mantenemos las tradiciones religiosas; qué tipo de educación espiritual queremos para los niños.

Los niños y los jóvenes aprenden más de lo que ven que de lo que oyen. Valorar a

las personas por lo que son y no por lo que tienen, apreciar las cosas importantes de la vida o mantener las tradiciones religiosas, es algo que construye a partir de lo que observan en sus padres.

-La espiritualidad está en las cosas más sencillas.



La espiritualidad hace parte de la vida diaria. Como padres podemos ayudar a los niños a conocer su interioridad, a escucharse a sí mismos, a meditar, orar, a estar en silencio, o en recogimiento, generando espacios de reflexión en familia o promoviendo otros en los cuales los niños reflexionen por sí mismos. Así mismo, podemos mostrarles maneras de ser generosos, compasivos y solidarios para enriquecer las relaciones con los demás. Enseñarles con nuestro propio ejemplo como cambiar las cosas que nos hacen daño y ser cada vez mejores personas, a no apegarnos a las cosas materiales y a desprendernos del sufrimiento. Hablar de lo que pensamos o de nuestras creencias pero también poder discutir acerca de las creencias de otros, preguntar a los niños que piensan, dar las gracias por lo que tenemos, admirar, respetar y cuidar la naturaleza como un orden maravilloso.

-En el lenguaje de los jóvenes y niños



La vida espiritual no solo es un asunto serio, es sobre todo una fuente de alegría, satisfacción y felicidad. La espiritualidad no debe convertirse en sinónimo de aburrimiento para los niños y jóvenes, ésta más bien debe ser significada de felicidad y tranquilidad, permitiendo a nuestros hijos y a nosotros como padres encontrarnos con nosotros mismos y vivir con alegría. Contar historias, hacer pausas en el trabajo para compartir en familia, contemplar la naturaleza con nuestros hijos, permitir que pregunten o se desahoguen, o que estén en silencio, promover momentos de reflexión con los niños, desconectados de las distracciones como el televisor, los celulares o el internet. Todas estas son formas amables de estimular y fortalecer esta dimensión espiritual.

IDENTIFICAR SI ES IMPORTANTE PARA TI EL QUE SE TENGA EN CUENTA EL VIVIR LA ESPIRITUALIDAD DENTRO DE LA UNIVERSIDAD.



La importancia de la espiritualidad en tu vida tal vez constituye una imagen muy vaga y especulativa si no entiendes realmente el significado integral de este concepto. Puede ser difícil de entender al principio, pero cuando lo haces, te darás cuenta de que has trascendido tu ego.

Las personas de diferentes razas, culturas y nacionalidades están experimentando la importancia de la espiritualidad en la vida diaria.

El desarrollo espiritual es la base de todo ser humano. La realización del uno mismo y el descubrimiento interior permite a una persona a elegir una vida de contenido. La importancia de la espiritualidad puede comprenderse mejor a través de las siguientes explicaciones.

- 1.** Conexión con la auto ayuda para determinar el sentido de su vida. Si bien esto es más común entre los adolescentes y jóvenes, muchos individuos, independientemente de su edad y experiencia aún no logran identificar tales propósitos vitales.
- 2.** Conexión Espiritual que promueve la percepción y concepción del futuro de un individuo. Tiendes a llevar una vida libre de estrés y no ser siempre parte de la carrera de la rata para conseguir el éxito. Desarrollas la madurez e intuición para diseñar estrategias de vida saludable y actuar con prudencia.
- 3.** Empoderamiento de la sociedad es otro propósito de la espiritualidad. Debido a que estás en control de tu ego sientes que tiene el respaldo del universo entero. Tu mente finalmente se convierte en tu aliado y no en tu enemigo, aprendes a elegir pensamientos positivos y a vibrar en resonancia con tu verdadero Yo.
- 4.** Permite volver a experimentar la unidad. Un individuo que cree no estar en conexión con el Yo Superior tiende a llevar una vida sin control lleno de estrés y malestar. A veces, este tipo de percepciones puede llevar a la persona a presentar un comportamiento antisocial, abuso de alcohol y otros hábitos negativos.
- 5.** La paz y la felicidad son dos valores importantes en la vida que cualquier persona quiere obtener y mantener. Esta suele ser una tarea difícil. Pero aquellos que han dominado el desarrollo espiritual tienden a estar más en paz y sentirse relativamente más felices que el resto del mundo.

El desarrollo espiritual no es una tarea que se puede realizar durante la noche. Al igual que todo lo grande e importante en la vida, se necesita tiempo, paciencia y esfuerzos para convertirse en espiritual. La espiritualidad es vivir en resonancia con tu verdadero Ser. Para conseguirlo, el mejor camino es tu propia vida. Hay muchos profesionales que promueven el esfuerzo y nos guían a través del proceso de desarrollo espiritual, pero recuerda que el único que conoce la verdad, tu verdad, eres tú mismo(a)

CREES QUE ES IMPORTANTE INTEGRAR LA ESPIRITUALIDAD EN TU COTIDIANIDAD ACADÉMICA



La espiritualidad es una de las habilidades para la vida esencial y para el desarrollo integral de la persona. La espiritualidad se considera un recurso para ayudar en el desarrollo de la identidad en esta etapa de post-adolescencia; para mantenerse sano y afrontar el estrés, y lograr una transformación personal positiva a pesar de las dificultades

de la vida. Se reflexiona sobre el valor de la oración y la meditación y se ofrecen técnicas para una práctica espiritual en la vida diaria.

Se considera que las exigencias académicas son una de las fuentes de estrés más importantes para los universitarios (recuérdese que incluso ya existe acuñado el término entre los estudiosos de “estrés estudiantil”). Se consideran reflexiones sobre los retos y logros de la vida universitaria y ejercicios vivenciales que tienen que ver con la paz interior, con los paradigmas que facilitan el estudio y con técnicas para controlar el estrés derivado de las presiones académicas.

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 3:

Desarrollo Espiritual (parte 1)

Consideras relevante o necesario hablar de espiritualidad en la academia
(Facultad)

Ítem	Descripción
Competencias:	<ul style="list-style-type: none">✓ Conocer la importancia de hablar sobre espiritualidad en la academia.✓ Identificar si es importante un comportamiento espiritual dentro la academia.✓ Decidir fortalecer tu vida espiritual dentro la academia.
Duración:	120 minutos
Participantes: estudiantes, docentes y administrativos del programa de Enfermería	
Recursos Humanos:	Un colaborador (encargado de talleres) y un facilitador (expositor)
Materiales:	<ul style="list-style-type: none">❖ cuestionario de conocimientos, actitudes y prácticas de alimentación saludable❖ Hojas bond❖ Lapiceros❖ Folletos❖ Video vean❖ computador

3. DESARROLLO DE LA SESIÓN

A. ANIMACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN	DURACIÓN: 20 min
Actividad : Bienvenida	
Actividad : Dinámica de Presentación “ Ice-Breakers (“romper el hielo”)	
Actividad : Oración inicial	
<ul style="list-style-type: none">• Previamente, se dispone personas parte del equipo que saludan en la entrada de la universidad, dando la bienvenida al evento.• La Bienvenida lo hace el equipo organizador del programa con la decoración alusiva al tema.	

- Se reparta el programa y material del día.
- El facilitador indica a todos los participantes las indicaciones del juego.
- El facilitador comunica que deben dividirse al grupo en parejas y hacer que una de las personas entreviste a la otra durante algunos minutos.
- los miembros de la pareja cuente su vida (quién es, de dónde viene, por qué está aquí, etcétera) al otro miembro de la pareja y viceversa.
- Mediante esta dinámica, además de conocerse, se aprende sobre la importancia de escuchar.
- Finalmente el facilitador, agradece a todos y presenta el tema a tratar.

B. REFLEXION.

DURACION: 50 minutos

Actividad: Recogiendo saberes previos (10 min.)

•El facilitador solicita a los participantes que respondan las siguientes preguntas:

1. cuáles son los conocimientos acerca de Desarrollo Espiritual.
2. Es importante Participar en los talleres de Desarrollo Espiritual
3. cuáles son los beneficios de saber sobre Espiritualidad

•Para realizar este trabajo se entrega a cada participante taller y folletos e indique que tienen 7 minutos para responder a la pregunta.

•Finalizado el tiempo, el facilitador hace un consolidado de las respuestas dadas por el participante y los felicita.

Actividad: Actitud y prácticas sobre Desarrollo Espiritual (40 min.)

El facilitador presenta una descripción sobre Desarrollo Espiritual e importancia de llevar una vida Espiritual, explicar sobre la diferencia entre espiritual y religión (presentaciones en power point u otro medio. Para ello, considerar la información presentada en el taller, en este espacio, el facilitador también refuerza y reorienta las ideas de los participantes dadas en el recojo de saberes.

C. DEMOSTRACIÓN	DURACIÓN: 15min
<p>Actividad: Y tú como estas?</p> <ul style="list-style-type: none"> • El facilitador indica a los participantes que formen parejas y les asigna las siguientes tareas: <ul style="list-style-type: none"> 5. Compartir cuál es su experiencia acerca de vivir una vida espiritualidad y que están teniendo actualmente. 6. Compartir que experiencias traen acerca de su vida espiritual. 7. Qué ventajas les ha dejado el participar en actividades relacionadas con la espiritualidad dentro de la universidad. 8. Porque es importante realizar talleres relacionados con la espiritualidad dentro de la Universidad? • El facilitador indica a los participantes que formen parejas y les asigna las siguientes tareas: • Para este trabajo el facilitador entregará folletos • El facilitador dará a conocer los beneficios de realizar actividades relacionadas con la espiritualidad, contribuyendo a mejorar las relaciones interpersonales, Para ello dará a conocer la importancia en las prácticas de actividades relacionadas con la espiritualidad. • Asignar un tiempo 15 minutos para este trabajo. • El facilitador apoya a las parejas en la realización de la tarea. • Finalizado el tiempo, pida a parejas voluntaria a compartir sus resultados y se las aplaude por participación. • El facilitador felicita a los participantes y los anima a tener una mejor relación entre los participantes llevando una relación espiritual importante para mejorar la calidad de 	
D. RETROALIMENTACIÓN Y CONCLUSIÓN	DURACIÓN: 10 min
<p>Palabras de despedida: “soy Espiritual”.</p> <ul style="list-style-type: none"> • se solicita a un participante a realizar la oración final • El facilitador agradece la participación realiza las indicaciones finales enfatizando la importancia de mejorar practicas saludables relacionadas con la espiritualidad, después de saludar se queden y pasen al otro espacio que se ha dispuesto para un “aperitivo” • El equipo de facilitadores y colaboradores se disponen en la puerta para despedir a todos. 	

E. VALORACIÓN**DURACIÓN: 15min****Actividad: Y tú has participar en alguna actividad relacionado con la espiritualidad dentro de la Universidad?**

El facilitador indica a los participantes que sigan con las mismas parejas y les asigna las siguientes tareas:

- ❖ Compartir que han decidido hacer (que decisión han tomado)
 - ❖ Como lo van a realizar esa nueva experiencia (fecha, lugar, etc)
 - ❖ Experiencias en los beneficios de participar en actividades relacionadas con la espiritualidad dentro de la universidad.
 - ❖ Ser líderes en las prácticas relacionadas con la espiritualidad
 - ❖ Importancia de participar en los talleres de Desarrollo Espiritual
- Para este trabajo el facilitador entregará talleres, folletos
 - Previamente, el facilitador mostrará videos de experiencias de prácticas relacionados con la espiritualidad.
 - Invitar un participante para que cuente su experiencia relacionadas con la espiritualidad.
 - Explicar la importancia de tener algún espacio, o actividad relacionada con la espiritualidad
 - A los participantes de estas prácticas, Asignar un tiempo 15 minutos para este trabajo.

- El facilitador apoya a las parejas en la realización de la tarea.
- Finalizado el tiempo, pida a parejas voluntaria a compartir sus decisiones y se las aplaude por participación.
- El facilitador ayuda a los participantes y llama a la reflexión a la necesidad de mejorar su actitud y percepción relacionado con la espiritualidad.
- Finalizado el tiempo, pida a parejas voluntaria a compartir sus decisiones y se las aplaude por participación.

F. EVALUACIÓN	DURACIÓN: 10 min
<p>Actividad : Pelota Caliente</p> <ul style="list-style-type: none"> • El facilitador prepara una lista de 10 preguntas. • El facilitador menciona la primera pregunta y lanza la pelota a uno de los participantes que deberá responderla. • El participante contesta la pregunta, si es necesario el facilitador precisa la información. • El facilitador menciona la segunda pregunta mientras el participante que tiene la pelota la lanza hacia otro compañero. • Se realiza el mismo proceso hasta concluir con las preguntas propuestas por el facilitador. 	

HOJA DE INFORMACION No 3

IDENTIFICAR SI ES IMPORTANTE UN COMPORTAMIENTO ESPIRITUAL DENTRO LA ACADEMIA.

Se suele confundir el tener un comportamiento espiritual con ser una persona controlada en sus expresiones emocionales. En realidad podrán no ser evidentes en primera instancia pero en lo profundo se oculta un torbellino. Si estás vivo sentirás emociones y podrás acostumbrarte a fluir a través de ellas sabiendo que lo que tiene que suceder sucede, sin fingir, sin expectativas. Desde la comprensión podemos aprender a no reaccionar pero no a no sentir.

Reprimir no es el camino, no se trata de vivir congelados a la experiencia emocional porque la energía buscará su equilibrio y las represiones se manifestarán en la superficie de maneras no saludables y poco edificantes. Evitar el encuentro y el compromiso afectivo con el otro llamándolo desapego es una sofisticada forma de egoísmo espiritualizado, una distorsión más que niega lo humano que nos habita. Y así se viven los vínculos fríamente, con un mundo de sentimientos comprimidos en una camisa de fuerza.

Vivir lo espiritual desde nuestra dimensión humana es fluir en el amor y el respeto por sí mismo para poder ser con los de

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 4:
DIAGNÓSTICO Y PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

Ítem	Descripción
Competencias:	1. Identificación de la Comunidad Académica Metropolitana con la Universidad Metropolitana 2. Conocimiento de la Comunidad Académica Metropolitana con el concepto de Universidad Saludable 3. Percepción de la situación sobre Universidad Saludable por parte de la Comunidad Académica Metropolitana, y contrastancias a través del análisis DOFA 4. Desarrollo de las Áreas Estratégicas Desarrollo Espiritual y Entorno Saludable
Duración:	120 minutos
Participantes:	estudiantes, docentes y administrativos del programa de Enfermería
Recursos Humanos:	Un colaborador (encargado de talleres) y un facilitador (expositor)
Materiales:	1 cuestionario de conocimientos, actitudes y percepción de entorno saludable y desarrollo espiritual. Hojas bond 2 Lapiceros 3 Folletos 4 Video vean 5 computador

G. DESARROLLO DE LA SESIÓN

• ANIMACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN	DURACIÓN: 20 min
<p>Actividad : Bienvenida</p> <p>Actividad : Dinámica de Presentación “ Tingo-Tango”</p> <p>Actividad : Oración inicial</p> <ul style="list-style-type: none">❖ Previamente, se dispone personas parte del equipo que saludan en la entrada de la universidad, dando la bienvenida al evento.❖ La Bienvenida lo hace el equipo organizador del programa con la decoración alusiva al tema.❖ Se reparta el programa y material del día.❖ El facilitador indica a todos los participantes las indicaciones del juego.❖ El facilitador comunica que los participantes se pasaran una pelota, el estará de espalda al auditorio e ira repitiendo tingo -tingo tango ,lo hará las veces necesaria cuando el facilitador se de vuelta de frente al auditorio quien quede con la pelota responderá preguntas y así sucesivamente, hasta lograr la mayor participación posible❖ Finalmente el facilitador, agradece a todos y presenta el tema a tratar.	

• REFLEXION	DURACION: 50 minutos
<p>Actividad: Recogiendo saberes previos (10 min.)</p> <ul style="list-style-type: none">•El facilitador solicita a los participantes que respondan las siguientes preguntas: <ol style="list-style-type: none">1. Como Identifica a la Comunidad Académica Metropolitana con la Universidad Metropolitana2. Que Conocimiento de la Comunidad Académica Metropolitana tiene con el concepto de Universidad Saludable3. Cuál es la Percepción de la situación sobre Universidad Saludable por parte de la Comunidad Académica Metropolitana, y contrastancias a través del análisis DOFA4. Como Participar en el Desarrollo de las Áreas Estratégicas de Entorno Saludable y Desarrollo Espiritual.	

- Para realizar este trabajo se entrega a cada participante taller y folletos e indique que tienen 7 minutos para responder a la pregunta.
- Finalizado el tiempo, el facilitador hace un consolidado de las respuestas dadas por el participante y los felicita.

Actividad: cambio conductual (40 min.)

El facilitador presenta una descripción del FODA, estrategias de Desarrollo Espiritual y Entorno Saludable, conocimiento de universidad saludable (presentaciones en PowerPoint u otro medio. Para ello, considerar la información presentada en el taller, en este espacio, el facilitador también refuerza y reorienta las ideas de los participantes dadas en el recojo de saberes.

• DEMOSTRACIÓN	DURACIÓN: 15min
<p>Actividad: como participaría en el desarrollo estratégico en entornos saludables y desarrollo espiritual</p> <ul style="list-style-type: none"> • El facilitador indica a los participantes que formen parejas y les asigna las siguientes tareas: <ol style="list-style-type: none"> 1 Compartir que experiencias en el desarrollo estratégico del entorno saludable y desarrollo espiritual. 2 Que beneficios tendría el FODA, a nuestra Comunidad Académica Metropolitana 3 Que beneficios tendría la Universidad Saludable en nuestra Comunidad Metropolitana • Para este trabajo el facilitador entregará folletos • El facilitador dará a conocer el diagnóstico, y plan estratégico contribuyendo a mejorar el diagnóstico de la población intervenida, y así mejorar las actitudes y prácticas saludables en nuestra Universidad Metropolitana • Asignar un tiempo 15 minutos para este trabajo. • El facilitador apoya a las parejas en la realización de la tarea. • Finalizado el tiempo, pida a parejas voluntaria a compartir sus resultados y se las aplaude por participación. El facilitador felicita a los participantes y los anima a desarrollar estrategias saludables que contribuyan a su estilo de vida en la Comunidad Metropolitana 	

Actividad: Y tú has decidido cambiar tus actitudes y prácticas saludables?

- El facilitador indica a los participantes que sigan con las mismas parejas y les asigna las siguientes tareas:
 - H. Compartir que han decidido hacer (que decisión han tomado)
 - I. Como lo van a realizar esa nueva experiencia (fecha, lugar, etc)
 - J. experiencias del DOFA
 - K. ser líderes en estilos de vida saludables

- Para este trabajo el facilitador entregará talleres, folletos
- Previamente, el facilitador mostrará videos de Universidad Saludable
- Invitar a bienestar para que cuente su experiencia del desarrollo de estrategias saludables
- Repasar las lecciones aprendidas y revaloración de estrategias de entorno saludable y desarrollo espiritual
- Explicar cómo mejorar nuestras actitudes y prácticas saludables
- A los participantes de los talleres de diagnóstico y planeamiento estratégico Asignar un tiempo 15 minutos para este trabajo.
- El facilitador apoya a las parejas en la realización de la tarea.
- Finalizado el tiempo, pida a parejas voluntaria a compartir sus decisiones y se las aplaude por participación.
- El facilitador felicita a los participantes y llama a la reflexión a la necesidad de mejorar sus actitudes saludables

• RETROALIMENTACIÓN Y CONCLUSIÓN	DURACIÓN: 10 min
<p>Palabras de despedida: “soy estratégico”.</p> <ul style="list-style-type: none"> • se solicita a un participante a realizar la oración final • El facilitador agradece la participación realiza las indicaciones finales enfatizando la importancia del diagnóstico y planeamiento estratégico en nuestras vidas, después de saludar se quedan y pasen al otro espacio que se ha dispuesto para un “aperitivo” • El equipo de facilitadores y colaboradores se disponen en la puerta para despedir a todos. 	

• EVALUACIÓN	DURACIÓN: 10 min
<p>Actividad: la lucha de la cuerda</p> <p>Los participantes se dividen en dos equipos. Cada equipo toma un extremo de la cuerda .Los equipos tienen que tirar de la cuerda para atraer al equipo contrario hacia ellos. El facilitador tiene 6 cajas de fosforo, el cual mostrara a los participantes.</p> <p>1 El facilitador indicara que el equipo que gane tirando la cuerda responderá las siguientes preguntas)</p>	

HOJA DE INFORMACION N: 4

Identificación de la Comunidad Académica Metropolitana con la Universidad

Metropolitana:



MISION: La universidad Metropolitana es una institución de educación superior dedicada a la formación de profesionales integrales, con el apoyo de la investigación, la innovación y el desarrollo tecnológico, en áreas de la salud, la educación, las ciencias básicas, las ciencias sociales y humanas, con una pedagogía dialógica que promueve el aprendizaje basado en problemas, la interdisciplinariedad y la flexibilidad; comprometida con la búsqueda permanente de la excelencia, el mejoramiento continuo, la aplicación del conocimiento al servicio de la sociedad y el desarrollo humano sostenible a nivel local, regional e internacional”.

VISION: La universidad Metropolitana será reconocida nacional e internacional por su excelencia académica y su responsabilidad social, con programas acreditados en alta

calidad, fortaleciendo el uso de las tecnologías y la comunicación en las áreas de salud, educación, ciencias básicas, ciencias sociales y humanas y el desarrollo de nuevos programas de acuerdo a las necesidades del entorno”.

PRINCIPIOS:

Responsabilidad Social: la Universidad lo asume como la capacidad institucional de responder efectivamente por sus compromisos con la sociedad colombiana, comenzando por el cumplimiento con calidad de las funciones sustantivas y los demás compromisos sociales que asume consciente y deliberadamente como aporte a la construcción de la sociedad, como son los proyectos comunitarios, la educación en salud y la participación activa en las políticas públicas en salud, elementos que hacen parte del proceso de formación integral de profesionales humanizados, en el marco de los requerimientos y de la dinámica social.

Democracia y participación: se asume como el compromiso de formar ciudadanos integrales y de promover el ejercicio de la democracia en el marco de los valores, las costumbres, tradiciones y normas socialmente establecidas, conduciendo al logro de la sana convivencia y la construcción – consolidación de una cultura de paz, desde el contexto educativo y social. El modelo pedagógico dialógico es participante por excelencia, todas las actividades realizadas por los profesores y estudiantes tienen como base el diálogo, que respeta el consenso y el disenso; se promueve el trabajo en equipo, la solución de problemas y la colaboración para el desarrollo del ser humano integral.

Formación Cultural: es la relación entre el hombre, la cultura y la sociedad. Se trata del diálogo que el sujeto establece con su cultura, para internalizarla y proyectarla a

través de su práctica cotidiana. Por la ubicación geográfica la Universidad Metropolitana de Barranquilla históricamente ha sido epicentro de intercambio comercial y cultural, por tanto, nuestra comunidad educativa tiene una sensibilidad intercultural, promovida, entre otros por la UNESCO, que invita a ver la vida y el mundo desde la otra perspectiva, entender y aceptar otros paradigmas, valorar a los otros, valorar lo propio, saber escuchar y adaptarse a otros contextos.

Desarrollo Humano Sostenible: busca crear consciencia en la comunidad educativa a través del currículo, sobre la importancia de la sostenibilidad y la responsabilidad ambiental, como también con el desarrollo del conocimiento en una sociedad cambiante, siendo coherentes con el enfoque complejo que invita valorar la diversidad y la interrelación con el planeta tierra.

VALORES:

Equidad: es la disposición de la Institución y sus programas a dar a cada quien lo que merece, es decir a tener en cuenta las particularidades y el contexto en el que se dan los eventos. Expresa de manera directa el sentido de la justicia con que se actúa; hacia dentro de la institución, por ejemplo, en el proceso de toma de decisiones, en los sistemas de evaluación y en las formas de reconocimiento del mérito académico.

Honestidad: institucionalmente es un valor humano que se manifiesta en el diálogo consigo mismo y en las interacciones con los otros, en coherencia con los principios y los valores de verdad y justicia establecidos social e institucionalmente.

Solidaridad: es un valor humano a través del cual las personas se reconocen mutuamente con vínculos y lazos sociales comunes. En la Universidad la expresión de

sentimientos de empatía entre los directivos, profesores, estudiantes y comunidad educativa en general, quienes comparten la misión, visión institucional, demostrando intereses comunes a través del trabajo en equipo y los aprendizajes colaborativos, en todos los ámbitos de la institución y fuera de ella, expresa el valor de la solidaridad.

Tolerancia: para la Universidad es la aceptación al otro y a sus ideas, independientemente de sus prácticas o creencias, aún en los disensos.

Respeto: la institución lo asume como una cualidad humana que implica valorarse a sí mismo y a los otros, aceptando la diversidad y demostrando actitud respetuosa por el medio ambiente; es la base para el diálogo de saberes en pro del desarrollo de competencias genéricas, disciplinares y la sana convivencia.

Libertad: la Universidad en coherencia con su modelo pedagógico favorece el desarrollo del pensamiento crítico, creativo, innovador, permitiendo el debate y el diálogo de saberes interdisciplinares, de esta manera se fortalece la autonomía, y el respeto a los otros y las normas establecidas social e institucionalmente.

POLÍTICA ESTRATÉGICA: Brindar a la sociedad colombiana un servicio de educación superior de alta calidad, desarrollando sus funciones sustantivas en el marco de la responsabilidad social, la participación y desarrollo humano sostenible, en concordancia con la normatividad legal vigente, a partir del mejoramiento continuo, la autoevaluación y la autorregulación. Se cuenta con **POLÍTICAS ESPECÍFICAS** para el desarrollo de la Docencia, el Bienestar Institucional, la Proyección Social y la Investigación.

LA INVESTIGACIÓN: Está orientada a la formación investigativa, la innovación, el desarrollo tecnológico, el avance del conocimiento, la divulgación de la

actividad investigativa, a partir de grupos, líneas y proyectos, con una estructura organizacional provista de los recursos requeridos para su consolidación, al servicio de la sociedad.

BIENESTAR UNIVERSITARIO: Tiene la finalidad de mejorar la calidad de vida de la comunidad universitaria; aportar a la formación integral de estudiantes, profesores, personal administrativo y egresados, desde las diferentes dimensiones humanas; y promover la permanencia estudiantil. Para cumplir con estos fines se lleva a cabo una investigación permanente de las características y necesidades de la comunidad universitaria, y de los factores de deserción, que permite diseñar estrategias pertinentes y razonadas.

UNIVERSIDAD SALUDABLE:

Una Universidad Saludable y Promotora de Salud es aquella que incorpora la Promoción de la Salud a su proyecto educativo y laboral con el fin de propiciar el desarrollo humano y mejorar la calidad de vida de quienes allí estudian o trabajan, y formarlos en modelos y promotores de conductas saludables en sus familias, en sus futuros entornos laborales y en la sociedad en general.

Una Universidad Saludable es aquella que incorpora el concepto de salud y bienestar en sus políticas institucionales, en sus estructuras, en su entorno, en sus procesos y en el currículo. Que promueve una cultura saludable a través espacios que permitan que la comunidad universitaria pueda reunirse para tener momentos espirituales.

Así mismo, que reformula políticas institucionales que contribuyen a favorecer el bienestar físico, mental, social y espiritual de profesores, administrativos y estudiantes que les permita desempeñarse saludable y productivamente.

Una Universidad Saludable busca incorporar la Promoción de Salud en su plan estratégico, - incrementar el rango y la efectividad de los esfuerzos de promoción de salud que habitualmente se realizan en las diferentes unidades académicas, departamentos o dependencias y fortalecer alianzas.

Las Universidades Saludables reconocen que la responsabilidad de mejorar la situación de salud de un país, no sólo recae en el Sector Salud sino, en todos los sectores de la sociedad. Hay que destacar la importancia que tiene la Universidad en la sociedad actual, ya que es la depositaria, generadora y transformadora de conocimiento y a la vez la formadora de los profesionales y técnicos, parte fundamental del capital humano que promoverá el desarrollo del país.

Se entiende que las universidades están preocupadas en ayudar a los estudiantes a conocerse y desarrollarse como personas integrales y a apoyarlos para que desarrollen todas sus potencialidades personales y profesionales.

Con los valores, conocimientos y herramientas entregados por el enfoque de Promoción de Salud estos podrían ser reales agentes de cambio para sí mismos, sus familias y la sociedad entera contribuyendo a la construcción de una nueva cultura de salud y a la elaboración de políticas públicas saludables. De la misma forma la capacitación de académicos y administrativos no sólo permitirá adquirir conocimientos para mejorar la salud propia, sino también desarrollar habilidades para explorar nuevas posibilidades, experimentar con seguridad y tomar decisiones informadas tanto en su vida laboral como personal.

Algunos temas que se pueden incorporar son:

- Desarrollo de estilos de comunicación adecuados y de resolución de conflictos.
- Capacidad de trabajo en equipo y desarrollo de relaciones interpersonales.
- Crear espacios saludables para la comunidad académica
- Incluir en el micro currículo temas que sensibilicen a la comunidad académica acerca del desarrollo espiritual y entorno saludable.

Frente a lo anterior, surge la pregunta en relación al rol de la Universidad Saludable en este aspecto. Temas como la espiritualidad dentro de las aulas de clases, la no discriminación de las personas que hablen de espiritualidad, acabar con los mitos y realidades en relación a la espiritualidad.

- Cultura organizacional: Los proyectos que se basan en el “setting approach” necesariamente deben tomar en cuenta los valores culturales de la institución.
- Problemas de salud: En la universidad los problemas más frecuentes entre los estudiantes son el estrés ,depresión, aislamiento
- El no contar con espacios saludables dentro de la universidad dificulta mucho, el que los estudiantes tengan que dirigirse a los alrededores de la universidad.
- Una salud mental equilibrada es un elemento importante para el bienestar y la armonía de la comunidad.
- Unos espacios saludables en la universidad no solo contribuirá a mejorar la salud de estudiantes, académicos y funcionarios, sino también a potenciar sus rendimientos académicos y laborales.



**UNIVERSIDAD
METROPOLITANA**

CIENCIAS DE LA SALUD, EDUCACIÓN E INNOVACIÓN



PLAN ESTRATEGICO DE DESARROLLO ESPIRITUAL ESTUDIANTIL

En las políticas universitarias integrar el concepto de desarrollo espiritual y entorno saludable que permitan mejorar los estilos de vida saludables, debe ser una decisión política que irradie desde la dirección superior a todos los niveles de la institución universitaria.

Percepción de la situación sobre Universidad Saludable por parte de la Comunidad Académica Metropolitana, y contrastancias a través del análisis DOFA

<p>DEBILIDADES</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ No contar con espacios saludables ✓ No contar con lugares donde la comunidad tenga momentos de a solas con DIOS ✓ Falta de integración entre los departamentos para buscar los espacios para el desarrollo espiritual de la comunidad ✓ No cuenta Con políticas en el desarrollo de actividades como el desarrollo espiritual y entorno saludable ✓ Capacidad financiera limitada. 	<p>OPORTUNIDADES</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ La falta de estos espacios genera en nuestra comunidad stress. ✓ Crear estos espacios para que la comunidad tenga estos momentos. ✓ Expansión de nuestros servicios y programas de educación a las universidades públicas y privadas de toda la región caribe ✓ Apoyo gubernamental y el Ministerio de Salud ya que somos una empresa con responsabilidad social, con una propuesta de valor dirigida a los jóvenes del futuro. ✓ El auge y desarrollo de las nuevas tecnología, en especial de las redes sociales, facilita el desarrollo de nuevas estrategias y herramientas para la promoción de la Salud y la participación comunitaria.
<p>FORTALEZAS</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Somos una empresa con responsabilidad social, beneficiosa para las personas que más lo necesitan y en este caso la Comunidad Universitaria Metropolitana ✓ Una alta proyección social. ✓ Poseemos instalaciones propias. ✓ Suficiente espacio físico para crear espacios saludables ya que nuestra institución está 	<p>AMENAZAS</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ El no contar con espacios ,buena iluminación ,señalización dentro de la institución ✓ individualismo, etc... dificulta la puesta en marcha de programas de promoción de la salud y de estilos de vida saludable ✓ El carácter social de los hábitos saludables, y no saludables, requiere de intervenciones globales para alcanzar una mejor calidad de vida.

<p>adquiriendo las viviendas a su alrededor.</p> <p>✓ Planeación, de manera integrada, construyendo políticas y acuerdos con base a estilos de vida saludables para entornos saludables y desarrollo espiritual.</p>	<ul style="list-style-type: none">✓ Tendencia creciente sobre la falta de identificación en cuanto a lo espiritual desde la edad temprana inculcada desde sus hogares influye al cambio que ellos puedan tener✓ Carencia de infraestructuras propias de la promoción de la salud que faciliten✓ la puesta en marcha y el desarrollo de las estrategias de promoción de la salud, en Especial la participación comunitaria
--	---

EJES ESTRATEGICOS



DESARROLLO ESPIRITUAL Y ENTORNO SALUDABLE

OBJETIVO : Efectividad del diagnóstico y plan estratégico “Universidad Saludable” en la percepción y actitud del Desarrollo Espiritual en el programa de Enfermería de la Universidad Metropolitana de Barranquilla, Colombia 2016-2017

TEMA	PROBLEMA IDENTIFICABLE	ESTRATEGIAS
DESARROLLO ESPIRITUAL	<ul style="list-style-type: none"> ➤ NO HAY CAPILLA ➤ FALTA IMPLEMENTAR CONSEJERIA ESPIRITUAL ➤ NO HAY PROGRAMAS DE CRECIMIENTO ESPIRITUAL (CHARLA Y RETIROS) ➤ NO HAY CURSOS ESPIRITUALES EXTRACURRICULARES ➤ CARENCIA DE SALUD ESPIRITUAL ➤ FALTA TRABAJO BASADOS EN VALORES ➤ DEFICIENTE PARTICIPACION DE GRUPO DE APOYO (CENTROS BIBLICOS) ➤ FALTA INVOLUCRAR CURSOS DE DESARROLLO ESPIRITUAL EN EL MICROCURRICULO 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ IMPLEMENTAR CAPILLA ➤ ACOMPAÑAMIENTO ESPIRITUAL ➤ TENER ACCESO A UN LUGAR SANTO ➤ CONTAR CON GRUPOS DE APOYO ESPIRITUAL ➤ REFORZAR ACTIVIDADES ESPIRITUALES DE TODA LA COMUNIDAD METROPOLITANA (CHARLAS) ➤ BRINDAR CURSOS ESPIRITUALES PARA JOVENES QUE REALIZAN SU VIDA EN PAREJAS ➤ POCA ATENCION DEL GRUPO DE APOYO ESPIRITUAL ➤ IMPLEMENTAR PROGRAMAS DE DESARROLLO ESPIRITUAL ➤ REALIZAR ENCUENTROS ESPIRITUALES ➤ IMPLEMENTAR EL CURSO EN EL MICROCURRICULO

OBJETIVOS ESTRATEGICOS	METAS	INDICADORES
DESARROLLO ESPIRITUAL	AL 2018 LA COMUNIDAD ACADEMICA DE LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA SERA MIEMBRO DEL EL PROGRAMA “PAN DE VIDA” DESDE LA ESTRATEGIA VOLVIENDO A GALILEA DE LA ARQUIDIOSECIS BARRANQUILLA, COLOMBIA.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ QUE EL 80% TODA LA COMUNIDAD ACADEMICA METROPOLITANA SEA MIEMBRO DE LOS PROGRAMAS ➤ LA ATENCION DEL PERSONAL DE LA COMUNIDAD METROPOLITANA SON AMABLES Y ESPIRITUALES ➤ DANDO CUMPLIMIENTO AL 16 OBJETIVOS DEL DESARROLLO SOSTENIBLE “PAZ, JUSTICIA E INSTITUCIONES SOLIDA” <ul style="list-style-type: none"> ➤ RECONOCIMIENTOS DE DIPLOMAS DE TRATO HUMANIZADOS ➤ LA COMUNIDAD ACADEMICA METROPOLITANA DESARROLLA SUS VALORES ESPIRITUALES

SENA ES UNA UNIVERSIDAD SUJETA A INSPECCIÓN Y VIGILANCIA POR PARTE DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL.

Desarrollo de Nuestra Vida Espiritual

A medida que la persona avanza en el desarrollo de su vida espiritual, va descubriendo una serie de realidades que le hacen transformar su antigua escala de valores, por otros, quizás ya conocidos pero no apreciados debidamente. Me refiero con esto al amor. Uno comienza a darse cuenta de la tremenda importancia que tiene el amor, que es el todo de todo. Y ello sencillamente, porque tal como reiteradamente nos manifiesta San Juan, el discípulo predilecto: "Y nosotros hemos conocido y creído en el amor que Dios nos tiene. Dios es amor, y el que vive en amor, permanece en Dios y Dios en él" (1Jn 4,16). Dios es amor, y este Amor, es el que ha generado todo, porque todo absolutamente todo, lo visible y lo invisible ha sido creado por Dios cuya esencia es el amor.



Asignar Tiempo para Revisar su Propósito de Vida

Una vida espiritual, es una vida de constante desarrollo. La espiritualidad no tiene nada que ver con el estancamiento; la espiritualidad es una forma de llegar a ser mejor y mejor. Con el fin de progresar, debemos tener una idea acerca de dónde estamos ahora y dónde queremos llegar.



¿A veces sientes que te has perdido a ti mismo o que no eres tú? ¿O simplemente quieres crecer o volverte quien deberías ser? Estos son algunos consejos que te pueden ayudar. Ten en mente que aunque estos consejos están categorizados como 'espirituales', cualquiera puede aplicarlos, incluso si no te consideras espiritual. Aplica los que tu desees. Entre más apliques, más espiritual te volverás.

Programa de enfermería
365 7007 • 300 516 9281
hemera.fortalvo@unimetro.edu.co
enfermeria@unimetro.edu.co
educartriv@unimetro.edu.co



UNIVERSIDAD METROPOLITANA



Universidad Saludable

Desarrollo Espiritual



SEPARADORES BIBLICOS

 <p>Amarás al Señor tu Dios con todo tu corazón, y con toda tu alma, y con toda tu mente. Este es el primero y grande mandamiento. Y el segundo es semejante: Amarás a tu prójimo como a ti mismo. De estos dos mandamientos depende toda la ley y los profetas.</p> <p>Mateo 22:37-40</p>	 <p>Amados, amémonos unos a otros; porque el amor es de Dios. Todo aquel que ama, es nacido de Dios, y conoce a Dios. El que no ama, no ha conocido a Dios; porque Dios es amor.</p> <p>1 Juan 4:7-8</p>	 <p>Mujer virtuosa, ¿quién la hallará? Porque su estima sobrepasa largamente a la de las piedras preciosas.</p> <p>Proverbios 31:10</p>	 <p>Porque así dice Jehová: «He aquí que yo extiendo sobre ella la paz como un río y las riquezas de las naciones como un torrente que se desborda; y mamaréis, en los brazos seréis traídos y sobre las rodillas seréis mimados.</p> <p>Isaías 66:12</p>	 <p>Jesus te ama. Amale tú a cambio y nada te separará de su amor.</p>
 <p>UNIVERSIDAD METROPOLITANA CENTRO DE LA SALUD, EDUCACIÓN E INNOVACIÓN</p> <p>Universidad Saludable</p> <p>Programa de enfermería 369 7007 • 300 516 9281 herminia.fontalvo@unimetro.edu.co enfermeria@unimetro.edu.co educontinua@unimetro.edu.co</p>	 <p>UNIVERSIDAD METROPOLITANA CENTRO DE LA SALUD, EDUCACIÓN E INNOVACIÓN</p> <p>Universidad Saludable</p> <p>Programa de enfermería 369 7007 • 300 516 9281 herminia.fontalvo@unimetro.edu.co enfermeria@unimetro.edu.co educontinua@unimetro.edu.co</p>	 <p>UNIVERSIDAD METROPOLITANA CENTRO DE LA SALUD, EDUCACIÓN E INNOVACIÓN</p> <p>Universidad Saludable</p> <p>Programa de enfermería 369 7007 • 300 516 9281 herminia.fontalvo@unimetro.edu.co enfermeria@unimetro.edu.co educontinua@unimetro.edu.co</p>	 <p>UNIVERSIDAD METROPOLITANA CENTRO DE LA SALUD, EDUCACIÓN E INNOVACIÓN</p> <p>Universidad Saludable</p> <p>Programa de enfermería 369 7007 • 300 516 9281 herminia.fontalvo@unimetro.edu.co enfermeria@unimetro.edu.co educontinua@unimetro.edu.co</p>	 <p>UNIVERSIDAD METROPOLITANA CENTRO DE LA SALUD, EDUCACIÓN E INNOVACIÓN</p> <p>Universidad Saludable</p> <p>Programa de enfermería 369 7007 • 300 516 9281 herminia.fontalvo@unimetro.edu.co enfermeria@unimetro.edu.co educontinua@unimetro.edu.co</p>

TALLER UNIVERSIDAD SALUDABLE

EJES ESTRATEGICOS (DESARROLLO ESPIRITUAL Y ENTORNO SALUDABLE)



Universidad
Saludable

2. INTRODUCCION



Las universidades saludables son aquellas que realizan acciones sostenidas y destinadas a promover la salud integral de la comunidad universitaria favoreciendo estilos de vida saludables.

3. RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Ayudar a comprometer a toda la población universitaria a la seguridad con equipos e instalaciones de la Universidad y su entorno.

Procurar buenas condiciones de habitabilidad en aulas , laboratorios, y locales

Reconocer la visión .misión política principios y valores de la universidad



4. ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE

- **Forme equipos de trabajo para desarrollar los talleres de Universidad Saludable**
- **Realizar mapas conceptuales que le permitan afianzar los temas y el aprendizaje sea significativo para Ud.**

Responda los siguientes interrogantes: preguntas de espiritualidad ,entorno Saludable

- 1. Cuáles son los conocimientos que se tiene sobre Espiritualidad?**
- 2. Cuáles son los beneficios de vivir una vida espiritual?**
- 3. Cuáles son los beneficios de cuidar el entorno?**
- 4. Considera usted que el entorno Universitario influye en su salud?**
- 5. Realizar un DOFA de los ejes trabajados de universidad saludable y mencione sus estrategias para lograrlos**

6. CRITERIOS DE EVALUACIÓN :

Dinámica: “Dado preguntón”.

- **Con anticipación el facilitador deberá forrar una caja cuadrada y confeccionar un dado.**
- **El facilitador elabora un listado de 6 preguntas.**
- **El facilitador indicará que los participantes formen 06 grupos**
- **Cada grupo, por turno, hará rodar el dado y según el número que marca el dado se le asignara la pregunta.**
- **El grupo tendrá como máximo 01 minuto para responder a la pregunta.**
- **Finalizado el minuto, un representante del grupo dice la respuesta. Si es necesario el facilitador precisa la información.**
- **El facilitador agradece la participación de los grupos y pide un aplauso para todos.**

6. EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE:

PRODUCTO

1 realizar informe resumido acerca de los ejes estratégicos

4. ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE



- Forme equipos de trabajo para desarrollar los talleres de Universidad Saludable
- Realizar mapas conceptuales que le permitan afianzar los temas y el aprendizaje sea significativo para Ud.

Responda los siguientes interrogantes: preguntas de espiritualidad ,entorno Saludable

1. Cuáles son los conocimientos que se tiene sobre Espiritualidad?
2. Cuáles son los beneficios de vivir una vida espiritual?
3. Cuáles son los beneficios de cuidar el entorno?
4. Considera usted que el entorno Universitario influye en su salud?
5. Realizar un DOFA de los ejes trabajados de universidad saludable y mencione sus estrategias para lograrlos



5. CRITERIOS DE EVALUACIÓN :

Dinámica: “Dado preguntón”.

- Con anticipación el facilitador deberá forrar una caja cuadrada y confeccionar un dado.
- El facilitador elabora un listado de 6 preguntas.
- El facilitador indicará que los participantes formen 06 grupos



PPT :

SOCIUM AMERICA SUELA ASOCIACIÓN VECINARIA DEL MUNICIPIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Espiritualidad:



La espiritualidad es un constructo amplio que representa las creencias y valores personales, mientras que la religión se limita a creencias y conductas de una institución que forman parte de la espiritualidad

Hablar de espiritualidad, podría parecer vago y abstracto, como un saco abierto donde cabría un poco de todo: un libro de autoayuda, un rato de silencio con música tranquila de fondo,

Los cambios siempre encierran un proceso, un movimiento interno y un aprendizaje. Decidir cuánto es lo que deseamos cambiar para ir mejorando nuestra vida, depende de cada uno de nosotros

SOCIUM AMERICA SUELA ASOCIACIÓN VECINARIA DEL MUNICIPIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



La oración como un recurso de desarrollo espiritual



- ✦ La oración incluye respeto, amor, súplica y fe. Al orar expresamos impotencia y entregamos a la voluntad de Dios cualquier situación.
- ✦ Orar nos beneficia a nivel de acción, pensamiento y actitud. Es la piedra angular de la práctica espiritual. Orar nos beneficia a nivel de acción, pensamiento y actitud



Dimensión del Ser Humano

Dentro del proceso de formación, es importante que el ser humano empiece a identificarse como un ser integral, con valores, capaz de discernir entre lo bueno y lo malo. Dentro de su contexto tendrá la oportunidad de identificarse a través de sus actuaciones y emociones.

Clases de Dimensiones



- Se denomina cosmovisión a la visión del mundo
- La cosmovisión, al mismo tiempo, depende de las relaciones sociales que se haya tenido, ya que el ser humano es un ser social y no puede criarse o crecer alejado de un ambiente así.
- La educación, por ejemplo, es una actividad social, necesaria e importante en la vida de todo niño, Joven, adulto, las personas no pueden viven aisladas.
- las Escrituras ofrecen una cosmovisión, en el sentido que establece verdades acerca de la realidad.

Cosmovisión Espiritual



FOTOS:









