Universidad Nacional de Mar del Plata - Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social

Repositorio Kimelü **http://kimelu.mdp.edu.ar/**

Licenciatura en Enfermería Tesis de Enfermería

2007

Influencia de las creencias religiosas en el cuidado de la salud y su relación con la enfermería

Caro, María del Rosario

Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social

http://200.0.183.227:8080/xmlui/handle/123456789/310

Downloaded from DSpace Repository, DSpace Institution's institutional repository

Universidad Nacional de Mar del Plata
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social
Departamento Pedagógico de Enfermería
Licenciatura en Enfermería
Taller de Trabajo Final
Docente: Lic. Celaya, Laura

INFLUENCIA DE LAS CREENCIAS RELIGIOSAS EN EL CUIDADO DE LA SALUD Y SU RELACIÓN CON LA ENFERMERÍA.

Por : Caro, María del Rosario

García Espinosa, María Valeria

Videla, Cintia Lorena

Profesor guía: Lic. Seghesio, Cristina

Octubre de 2007

Mar del Plata. Argentina

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer muy especialmente a cada una de las personas entrevistadas, que amablemente nos recibieron en sus hogares y nos brindaron la información necesaria para elaborar la presente investigación. Además a nuestra asesora de tesis, Lic. Cristina Seghesio, que nos acompañó y colaboró en cada una de las etapas.

RESUMEN

El objetivo de este trabajo es conocer la influencia que tienen las creencias religiosas en el cuidado de la salud, y la relación de éstas con el trabajo de Enfermería.

Se realizaron para esto entrevistas con representantes de seis comunidades religiosas basadas en los Patrones Funcionales de Gordon, además de una reseña histórica de cada una de estas agrupaciones que contiene los aspectos más relevantes de sus creencias. Las comunidades consultadas fueron: católicos, evangelistas, mormones, judíos, testigos de Jehová y budistas.

Mediante las entrevistas se llegó a diferentes conclusiones con respecto al cuidado de la salud en general, a la alimentación, a la salud reproductiva y a tratamientos aceptados o rechazados por los diferentes grupos.

I - INTRODUCCIÓN

El cuidado profesional de la enfermería comporta, pues,
modos de ayuda basados en una ciencia
y un arte humanista que se aprenden,
pero respeta los sistemas de cuidados tradicionales
y no profesionales que sostienen la vida y la muerte.
El cuidado humano favorece el desarrollo y la supervivencia.
(Madeleine Leininger)[1]

A- Introducción al problema:

A través del desempeño laboral diario, se evidencia que los valores y creencias influyen en el cuidado de salud. Al atender a los distintos pacientes se puede ver que cada uno posee diversas concepciones acerca de la salud y la enfermedad, fundamentadas, muchas de ellas, en sus creencias religiosas.

La diversidad cultural lleva a que personas que no comparten las mismas creencias que quienes se encargan de sus cuidados de salud, se sientan invadidas o no respetadas a la hora de recibir atención de Enfermería.

A lo largo de la historia, el ser humano se ha agrupado en comunidades que respondían a distintas creencias acerca de la creación del mundo, de la vida, de la muerte, de los fenómenos naturales, etcétera. Con los años, se fue arraigando cada vez más a ellas, transmitiéndolas a otros pueblos, e incluso sometiéndolos para que las adoptaran. Todos formamos parte de alguna religión, entendiendo por este término al conjunto de creencias o

---

[1] Marriner- Tomey, Ann. "Modelos y Teorías de Enfermería". Editorial Mosby/ Doyma Libros. Madrid. 3ª edición.1994.Cap 28.

dogmas acerca de la divinidad, y de prácticas rituales que sirven para rendirles culto[2], creemos, pensamos y actuamos condicionados por ella.

Desde los comienzos, se han librado guerras en nombre de Dios y de la religión. Se ha dividido al mundo a causa de esto y aún hoy sufrimos las consecuencias. Las miles de personas muertas por los ideales del Islam, la inquisición católica, los judíos torturados por los Nazis, son sólo muestras de las atrocidades cometidas.

Las creencias religiosas determinan el accionar de las personas, especialmente en lo referente al cuidado de su salud, por lo tanto se llevará a cabo una investigación, tomando como referencia los patrones funcionales de Gordon para entrevistar a las distintas comunidades religiosas y conocer ciertas prácticas referidas a las creencias acerca de la salud, de la vida, de la muerte, de la planificación familiar, de la alimentación, etcétera; con el fin de ayudar a comprender mejor las decisiones de cada comunidad y que éstas puedan ser respetadas.

B- Justificación:

Las enfermeras, han sido testigos de discriminaciones, burlas, y enfrentamientos con pacientes que no estaban de acuerdo con alguna práctica sanitaria. Este problema se suscita en ámbitos tanto públicos como privados y se extiende a muchas personas y comunidades. Se entiende que esta es una situación grave que debe atenderse ya que, al trabajar con personas, se debe considerarlas como un todo, teniendo en cuenta sus valores y creencias, y no sólo como una enfermedad a atender. Ubicándose desde el paradigma de la transformación[3], donde se hace referencia a una

---

[2] "Diccionario Enciclopédico Ilustrado". Editorial Cultural S.A. Madrid. 1989.

[3] Es uno de los tres paradigmas de la ciencia enfermera, los cuales han evolucionado a través de los años. Dicho paradigma nace en la década del 70, cuando se produce en el mundo un auge de las comunicaciones y migraciones que provocan un intercambio étnico-cultural intenso.

apertura de la Enfermería hacia el mundo, se tiene en cuenta la filosofía del cuidado, y se toma a la persona como a un ser con múltiples dimensiones al que deben respetársele sus costumbres y su dignidad, se hace hincapié en el hecho de que hay que tomar en cuenta a las creencias a la hora de cuidar.

"La persona es un ser que no puede ser separado de su bagaje cultural. Sus expresiones y estilo de vida reflejan los valores, las creencias y las prácticas de su cultura.

La identificación de éstas, es esencial para descubrir la base epistemológica y ontológica de los conocimientos sobre los cuidados de Enfermería .

Los cuidados humanos son un fenómeno universal, pero las expresiones, procesos, formas estructurales y patrones de los cuidados varían de unas culturas a otras" [4], o de una comunidad religiosa a otra.

Desde la Constitución Nacional se avala el derecho a la libre elección de culto, lo que se apoya también en el principio bioético de autonomía. Es deber de enfermería que esto se cumpla también en el ámbito sanitario.

Por lo antes dicho, y considerando el fácil acceso a las diferentes comunidades y factibilidad de realizar el trabajo, además del interés personal en el tema, se decide llevar a cabo esta investigación.

Es el propósito de este trabajo iniciar una exploración que detalle la relación entre las diferentes religiones y sus creencias acerca de los cuidados de salud y su influencia en la implementación de planes terapéuticos, para lograr establecer un cuidado transcultural, respetando a la persona y a su familia en su integridad.

---

[4] Ibid. pág.1

C- Formulación del problema:

¿Cómo pueden influir las diferentes creencias de las comunidades religiosas en los cuidados a brindar por Enfermería?

D- Formulación de objetivos:

Objetivo general: Conocer los valores y creencias de las distintas religiones y cómo influyen éstas en los cuidados a brindar por enfermería.

Objetivos específicos:

- Conocer los aspectos más significativos de la historia de las siguientes comunidades religiosas: católica, evangélica, mormona, testigos de Jehová, judía y budista.

- Identificar qué creencias y/o prácticas religiosas generan conflictos en la aplicación de alguna medida terapéutica, utilizando la valoración por patrones funcionales de Gordon.

- Identificar diferentes tratamientos que son aceptados como alternativas a los convencionales.

- Identificar las ventajas estudiadas por M. Leininger en su teoría de los "Cuidados Transculturales" y aplicarlas al estudio de las religiones.

II- MARCO TEÓRICO

Leininger se ha inspirado en conocimientos de antropología y ciencias enfermeras y ha presentado el concepto de "cuidado" como especial y central en su concepción de la disciplina enfermera. Sus numerosas investigaciones le han llevado a comprender el cuidado como acciones de asistencia, de apoyo y de facilitación a la persona que tiene necesidad de recuperar su salud o mejorar sus condiciones de vida. Interesándose en lo universal y diverso en las culturas, ha reconocido varios factores que influencian los sistemas de cuidados, la salud y el bienestar. Basándose en esto, propone tres principios para la Enfermería Transcultural: la conservación o mantenimiento de cuidados culturales, es decir, de actividades de asistencia y de facilitación basadas en la cultura de la persona y que mantienen su salud y su estilo de vida en un nivel adecuado; la adaptación o la negociación de cuidados culturales, es decir, de actividades de asistencia y facilitación adaptadas, negociadas o ajustadas a la salud y al estilo de vida de la persona; la remodelación o reestructuración de cuidados culturales, actividades orientadas a ayudar a la persona a cambiar sus hábitos de vida, de forma que los nuevos hábitos sean significativos para él.

Al planificar y brindar los cuidados enfermeros, el personal de enfermería respeta las diferencias al igual que las similitudes culturales.[5]

En los años 60, Leininger desarrolló un método etnológico de enfermería para estudiar específica y sistemáticamente los fenómenos de enfermería. La etnología en la enfermería o etnoenfermería se centra en el estudio y clasificación sistemáticos de las creencias, valores y práctica de los cuidados de enfermería, tal y cómo estos son conocidos cognitiva o subjetivamente por una determinada cultura, a través de su lenguaje local, experiencias,

---

[5] Op.cit.Marriner Tomey, Ann.

creencias y sistema de valores respecto a los fenómenos reales o potenciales de la enfermería como son los cuidados, la salud y los factores ambientales.

Leininger afirma que "las actitudes y la práctica de los cuidados es lo único que distingue a la enfermería de las contribuciones de otras disciplinas". Las principales razones para estudiar los cuidados son "en primer lugar, el constructo de los cuidados es algo crítico para el crecimiento, desarrollo y supervivencia de los seres humanos", y lo ha sido desde el comienzo de la vida humana. La segunda razón es la de explicar y hacer entender realmente los papeles del cuidador y del receptor de los cuidados en las diferentes culturas para proporcionar así unos cuidados culturalmente congruentes. En tercer lugar, los cuidados deben estudiarse para preservarlos y emplearlos como componente esencial para la curación y bienestar, y para la supervivencia de las personas y sus culturas a través del tiempo. En cuarto lugar, la profesión de la enfermería ha estudiado los cuidados de una forma limitada pero sistemática desde una perspectiva cultural y ha carecido durante mucho tiempo de una base epistemológica y ontológica rica de conocimientos. Sus principales conceptos y afirmaciones son: el cuidado cultural que se refiere a los valores, creencias y expresiones estructuradas conocidas de una forma cognitiva y que ayudan, apoyan o capacitan a otro individuo para mantener su bienestar, mejorar su situación o modo de vida, o enfrentarse a la muerte y a las discapacidades; los cuidados humanos son un fenómeno universal, pero las expresiones, procesos, formas estructurales y patrones de los cuidados varían de unas culturas a otras; los cuidados tienen una dimensión biofísica, cultural, psicológica, social y ambiental, y el concepto de cultura proporciona la forma más amplia de conocer y entender los cuidados; la enfermería es un fenómeno transcultural dado que los enfermeros interaccionan con los pacientes, los profesionales y otros grupos, que requieren que identifiquen y empleen datos culturales; las conductas, los objetivos y la función de los cuidados varían de unas culturas a otras debido a la estructura social, la visión del mundo y los valores de las personas; la identificación de conductas, creencias y prácticas

universales y no universales para los distintos grupos populares y profesionales es esencial para descubrir la base epistemológica y ontológica de los conocimientos sobre los cuidados de enfermería; los cuidados se derivan en gran parte de la cultura y requieren conocimientos basados en dicha cultura y aptitudes para la práctica de una enfermería satisfactoria y eficaz; las diferencias identificables en los valores sobre los cuidados y en las conductas entre las diferentes culturas determinan diferencias entre las expectativas de los receptores de los cuidados sobre los mismos; cuando los enfermeros profesionales trabajan dentro de una cultura extraña a ellos, con diferentes valores o conductas en cuanto a los cuidados de enfermería, se producen signo patentes de conflictos y problemas culturales; cuando las intervenciones de enfermería proporcionan cuidados específicamente adaptados a la cultura de los pacientes, éstos mostrarán signos positivos de satisfacción; estudiando los cuidados, creencias, valores y prácticas, pueden descubrirse y predecirse los signos de salud o bienestar de los pacientes; cuanto mayores sean las diferencias entre las creencias de los cuidados populares y los valores de los cuidados profesionales, mayores serán los signos de conflicto cultural y de stress entre los cuidadores profesionales y los receptores de cuidados no profesionales; los valores políticos, religiosos, económicos, de parentesco y culturales, así como el contexto del entorno, ejercen gran influencia en los cuidados humanos y sirven para predecir el bienestar de los individuos, familias y grupos; los cuidados etnológicos ritualizados que reportan beneficios terapéuticos para los pacientes y sus familias son poco conocidos y mal valorados por los enfermeros profesionales y médicos de occidente.

La teoría de esta autora, reafirma la idea de la necesidad de estudiar las comunidades religiosas, para proporcionar cuidados de una manera holística.

Las grandes religiones del mundo nacen del cristianismo. Éste, comprende dos grandes ramas, por un lado el catolicismo, representado por la Iglesia Católica Apostólica Romana; y por el otro el protestantismo, en el

que se incluyen los judíos, mormones, testigos de Jehová y evangelistas, entre otras religiones.

También existen religiones no cristianas (aquellas que no creen en Dios), como los budistas y otros grupos orientales.

El catolicismo (del griego καθολικός 'universal, que comprende todo') es la rama del cristianismo con mayor número de fieles y, junto con el cristianismo ortodoxo, una de las más antiguas.

Existen varias denominaciones cristianas que se declaran católicas. La más numerosa es la Iglesia Católica Romana, que abarca el conjunto de iglesias que se declaran en comunión con la autoridad del obispo de Roma, el Papa. En la actualidad, Joseph Rasinger, más comúnmente conocido como Benedicto XVI.

Es la iglesia cristiana con mayor extensión y de la cual se derivan otras iglesias autodenominadas católicas, su centro actual es el Vaticano, en Roma (Italia), donde reside el Papa, quien es considerado por los católicos romanos como cabeza del Colegio de los Obispos, y sucesor de San Pedro, Vicario de Cristo y Pastor de la Iglesia. La sede papal residió en Aviñón, Francia, en un breve período de tiempo de la Baja Edad Media.

Los dogmas de la Iglesia Católica Romana son las creencias esenciales que identifican y definen el credo católico frente a otras confesiones cristianas.

Los católicos reconocen siete sacramentos, a saber Bautismo, Comunión, Confirmación, Sacramento de Curación, Unción de los enfermos, Matrimonio y los diez mandamientos. El primero es sinónimo de "sumergir", "introducir dentro del agua"; la inmersión en el agua simboliza el acto de sepultar al catecúmeno en la muerte de Cristo de donde sale por la resurrección con él como nueva criatura.

Este ocupa, entre los sacramentos, el primer lugar porque es el fundamento de toda la vida cristiana, el pórtico de la vida en el espíritu y la puerta que abre el acceso a los otros . Por el Bautismo son liberados del

pecado y regenerados como hijos de Dios, llegando a ser miembros de Cristo y siendo incorporados a la Iglesia y hechos partícipes de su misión.

En cuanto a la comunión, la sagrada eucaristía culmina la iniciación cristiana. Los que han sido elevados a la dignidad del sacerdocio real por el Bautismo y configurados más profundamente con Cristo por la Confirmación, participan por medio de la Eucaristía con toda la comunidad en el sacrificio mismo del Señor.

Posteriormente se acude a la confirmación, una vez con el bautismo y la eucaristía, este sacramento constituye el conjunto de los "sacramentos de la iniciación cristiana", cuya unidad debe ser salvaguardada. Es preciso, pues, explicar a los fieles que la recepción de este sacramento es necesaria para la plenitud de la gracia bautismal. En efecto, a los bautizados "el sacramento de la confirmación los une más íntimamente a la Iglesia y los enriquece con una fortaleza especial del Espíritu Santo. De esta forma se comprometen mucho más como auténticos testigos de Cristo, a extender y defender la fe con sus palabras y sus obras".

El próximo paso; el sacramento de curación: Penitencia, llamado también Confesión o Reconciliación, de acuerdo con el catecismo de la Iglesia católica:

Se le denomina sacramento de conversión porque realiza sacramentalmente la llamada de Jesús a la conversión, la vuelta al Padre del que el hombre se había alejado por el pecado.

Se denomina sacramento de la Penitencia porque consagra un proceso personal y eclesial de conversión, de arrepentimiento y de reparación por parte del cristiano pecador.

Es llamado sacramento de la confesión porque la declaración o manifestación, la confesión de los pecados ante el sacerdote, es un elemento esencial de este sacramento. En un sentido profundo este sacramento es también una "confesión", reconocimiento y alabanza de la santidad de Dios y de su misericordia para con el hombre pecador.

Se le llama sacramento del perdón porque, por la absolución sacramental del sacerdote, Dios concede al penitente "el perdón y la paz".

Se le denomina sacramento de reconciliación porque otorga al pecador el amor de Dios que reconcilia: "Dejaos reconciliar con Dios". El que vive del amor misericordioso de Dios está pronto a responder a la llamada del Señor: "Ve primero a reconciliarte con tu hermano"

El quinto sacramento es la unción de los enfermos (antes llamada la extremaunción).

Con la sagrada unción de los enfermos y con la oración de los presbíteros, toda la Iglesia entera encomienda a los enfermos al Señor sufriente y glorificado para que los alivie y los salve. Incluso los anima a unirse libremente a la pasión y muerte de Cristo; y contribuir, así, al bien del Pueblo de Dios".

Por último encontramos los Sacramentos de servicio a la comunidad. Así, el matrimonio, es la alianza por la que el varón y la mujer constituyen entre sí un consorcio de toda la vida, ordenado por su misma índole natural al bien de los cónyuges y a la generación y educación de la prole, que fuera elevada por mandamientos: Cristo Nuestro Señor a la dignidad de sacramento entre bautizados". Y los Diez mandamientos que enumeramos según el catecismo de la iglesia católica, adaptados de los libros de Éxodo y Deuteronomio.

Amarás a Dios sobre todas las cosas.

No tomarás el nombre de Dios en vano.

Santificarás las fiestas.

Honrarás a tu padre y a tu madre.

No matarás.

No cometerás adulterio.

No robarás.

No dirás falso testimonio ni mentirás.

No consentirás pensamientos ni deseos impuros.

No codiciarás los bienes ajenos.

Todos éstos se resumen en uno solo: Amarás a Dios sobre todas las cosas y a tu prójimo como a ti mismo.

En este marco, bien vale citar Los preceptos de la Iglesia, que son cinco:

Participar en la Misa todos los domingos y fiestas de guardar, y no realizar trabajos y actividades que puedan impedir la santificación de estos días.

Confesar los propios pecados, mediante el sacramento de la Reconciliación al menos una vez al año.

Recibir el sacramento de la Eucaristía al menos en Pascua.

Abstenerse de comer carne y observar el ayuno en los días establecidos por la Iglesia.

Ayudar a la Iglesia en sus necesidades materiales, cada uno según sus posibilidades.

Así también, apuntamos a los siete pecados capitales:

Soberbia u orgullo

Avaricia

Lujuria

Ira

Gula

Envidia

Pereza

A los pecados capitales se les oponen siete virtudes:

Contra soberbia, humildad.

Contra avaricia, generosidad.

Contra lujuria, castidad.

Contra ira, paciencia.

Contra gula, templanza.

Contra envidia, caridad;

y Contra pereza, diligencia.

Además, se consideran las Virtudes Teologales y las Cardinales, que son fe, esperanza y caridad – como parte de las primeras – y templanza, fortaleza, justicia y prudencia, constituyendo las últimas.

Como otro de los fundamentos de esta religión, nombramos los Pecados veniales y mortales. Con base en ello, el catecismo de la Iglesia Católica reconoce dos tipos de pecados, veniales y mortales. Para que un pecado

sea mortal (infracción grave que destruye la caridad del hombre) se requieren tres condiciones: Es pecado mortal lo que tiene como objeto una materia grave (falta a uno de los 10 mandamientos) que sea cometido con pleno conocimiento (que la persona sepa que la falta es un pecado) y deliberado consentimiento (que la persona esté consciente de lo que hace y no lo haga bajo presión de personas o circunstancias).

En lo que hace al Catolicismo en el mundo actual, hay que hablar acerca de la Posición de la Iglesia Católica Apostólica Romana. El catolicismo contemporáneo se distingue por sus intentos de conciliar su doctrina con los conocimientos científicos y proclamar la Doctrina Social de la Iglesia Católica Apostólica Romana como forma de influir en la vida sociopolítica mundial.

También la Posición contraria al aborto y a la eutanasia, ya que el aborto es considerado por la Iglesia Católica el asesinato de un ser humano inocente (ya que consideran que el huevo o cigoto ya es un ser humano desde el mismo momento de la concepción) y la eutanasia no es aceptada porque la Iglesia Católica cree que sólo Dios tendría derecho a quitarle la vida a un ser humano.

Por otra parte la oposición a la planificación familiar mediante métodos anticonceptivos, Se basa en el concepto de sexualidad que tiene la Iglesia Católica, por la que la sexualidad es a la vez expresión de «amor y unión», de un lado, y fuerza de «procreación», del otro. Los dos aspectos, según la Iglesia Católica, no se pueden separar el uno del otro. La iglesia sí acepta el método de Billings y el método Ogino-Knaus a los que considera naturales.

Uno de los temas más renombrados a nivel mundial, es la oposición a la clonación por parte de la iglesia. Dado que para conseguir un solo feto "viable" se debe "sacrificar" innumerables fetos que no cumplen los requisitos, la Iglesia se muestra en contra de tales prácticas, abarcados en lo que se conoce como "Fecundación in Vitro".

Además, los católicos, afirman que la dignidad humana exige que un niño nazca de un acto de amor sexual de dos personas de distinto sexo. Defienden la familia tradicional y se oponen al uso de la palabra

"matrimonio" entre las parejas de personas del mismo sexo: por la misma razón del punto anterior, y por la tradición católica. [6]

El Judaísmo, padre de todas las siguientes religiones monoteístas, está basado en la fe de un solo Dios. A diferencia de otras religiones, se centra en un profeta o en un salvador, sino en la idea de un "pueblo elegido".

La religión judía es el patrimonio religioso y cultural de ese pueblo. Su visión de Dios, del mundo y del hombre y su espiritualidad ardiente y arrolladora ha dejado una profunda huella en el nacimiento y el desarrollo de muchas otras religiones.

El judaísmo cree en un solo Dios, creador y señor del universo, cuya relación especial con el pueblo judío consiste en la fidelidad rigurosa con la que ellos guardan la ley. Si bien el judaísmo espera que los gentiles (los no judíos) observen ciertas leyes éticas básicas, no considera que sus creencias y rituales sean obligatorios ni haya que imponerlos a nadie, por lo que una de las características de su religiosidad es la carencia de todo proselitismo, en resumen, no intentan persuadir.

La palabra "torah" significa literalmente *instrucción o ley*, y el término se aplica también a los 613 mandamientos que la tradición reconoce en los cinco libros de Moisés y en el conjunto de leyes sociales y religiosas que lo acompañan. Según esta misma tradición, existe una ley oral que Dios trasmitió a Moisés, y que contiene las claves de interpretación de la ley escrita. La tradición se codificó y conservó a través de una compilación denominada Mishna, cuyos 63 tratados se agrupan en 6 órdenes que tratan respectivamente de la reglamentación de la agricultura, de los sabáticos y demás festividades, de la ley de la familia, de los daños, de los rituales en el templo, y un último dedicado a las dietas alimentarias y a las leyes de pureza.

---

[6] <http://wikipedia.org.es >

La Toráh es la fuente de inspiración del judaísmo en todos sus aspectos. Junto con los profetas y los escritores sagrados o hagiógrafos, constituye la Biblia que vulgarmente se designa como antiguo testamento, base escrituraria del judaísmo que ampliándose a través de los siglos y hasta nuestros días en forma de enseñanza oral asegurará le vigencia del pacto irreversible del Sinaí y la perennidad (prolongación en el tiempo) de la religión y de la identidad de Israel.

La ley judía dicta un complejo sistemas de leyes, o Kashrut, en el que se establece una clara distinción entre alimentos permitidos (kosher o Kasher) y prohibidos (Treifa). Solo se permite comer mamíferos rumiantes de pezuña hendida, como vacas y ovejas, animales que deben ser sacrificados por un experto shochet, que deberá disminuir todo lo posible el dolor del animal y extraer la mayor cantidad de sangre de su cuerpo. Los peces deben tener aletas y escamas, de modo que se prohíbe comer por ejemplos anguilas o esturión. Tampoco adhieren al consumo de mariscos y aves de presa. Además, la carne y la leche (así como sus derivados), deben ser rigurosamente separados y no se pueden guisar juntos ni comer durante una misma comida.

También el vestir tiene sus preceptos religiosos. Una de las prendas con que el judío se cubre ha de tener en sus cuatro rincones las francas descritas por la Toráh.

La vivienda ha de estar marcada igualmente por la presencia divina.
La reglamentación de la vida sexual es también objeto de preocupación para la Toráh, que prohíbe el matrimonio entre parientes cercanos e impone disciplina y pureza en la vida conyugal. Con este acto el Judaísmo no pretende apagar o reprimir los instintos naturales, sino santificarlos, mediante su dominio.

La educación y la instrucción constan en la Toráh como una ineludible obligación.

La agricultura, ocupación esencial de los pueblos en los tiempos bíblicos, está igualmente regulada por los preceptos que prohíben la mezcla de semillas y el consumo de los primeros frutos.

La exigencia del respeto al cuerpo humano en el que no se han de practicar incisiones ni tatuajes atestigua el interés de la Toráh no sólo por el espíritu, sino también por la materia en que vive.

Para que la vida moral sea posible, se establece como primicia necesaria el libre albedrío, es decir, la capacidad de elegir entre el bien y el mal, optando a conciencia por una de las alternativas, y forjando así su propio destino.

La responsabilidad es otro factor indispensable para la plenitud de la vida moral, por lo cual el judaísmo no admite la existencia de un pecado original que condicione la evolución del hombre.

La justicia es con el amor, el fundamento de la ética judía.[7]

Los momentos más importantes que marcan el paso de un judío por la vida están señalados por ceremonias apropiadas, que subrayan el hecho de que el individuo no está solo, sino que pertenece a una comunidad mayor.[8]

Tradicionalmente, los judíos han vivido dentro de sus propias comunidades, y se han distinguido de sus vecinos gentiles por la prácticas religiosas. Comían otro tipo de comida, observaban distintas fiestas y en la edad media utilizaban ropas diferentes. Gracias a estas diferencias, los judíos lograron mantener la identidad que los caracteriza. Si alguien nacía en la comunidad, se esperaba que fuera educado, que contrajera matrimonio, que formara una familia y que muriera en ella. Todos estos acontecimientos que forman parte del ciclo de la vida estaban marcados por ceremonias específicas, enfatizando la originalidad de los judíos. Por medio de estos ritos aprendieron a identificarse como miembros del pueblo elegido, con deberes y responsabilidades previamente estipulados.

El judaísmo es en esencia, una religión patriarcal con roles definidos para los hombres y las mujeres. Aunque la madre es quien trasmite la tradición

---

[7] Garzón Serfaty, Benito; "Historia de las Religiones". Volumen 2. Editorial Marín. España. 1972. Pág. 3, 9, 10 y 11.

[8] De Lange, Nicholas. Atlas culturales del mundo "El Pueblo Judío". Volumen 1. Ediciones Folio s.a. Barcelona 1995. Pág. 86

religiosa, los judíos son descriptos como hijos o hijas de su padre, como en "Isaac hijo de Abraham", o "Dina hija de Jacob". El nacimiento de un hijo varón se celebra con el ritual de la circuncisión; el nacimiento de una hija mujer se registra con una bendición al bebé durante el curso de un servicio normal. Solamente los varones tienen una ceremonia que anuncia la mayoría de edad, y todos los días los hombres agradecen a Dios en la liturgia por no haberlos creado mujeres (quienes están exentas de algunos mandamientos); las mujeres agradecen a Dios que él las haya creado según su voluntad. Ellas tienen una posición honorable como protectoras del hogar judío, pero no obstante, muchas mujeres hoy en día no aceptan el papel tradicional que se les asigna.

La circuncisión de los varones se remonta a la época del patriarca Abraham. Se lleva a cabo cuando el niño tiene ocho días de vida, al recibir su nombre hebreo. La circuncisión no hace que un niño sea judío, ya que cualquier niño de madre judía es judío, sino que es un signo que demuestra que es un miembro del pacto entre Dios y su pueblo.

Los varones judíos alcanzan la edad de la madurez legal a los trece años. Esto significa que deben cumplir con todos los mandamientos, y en consecuencia al varón se lo conoce como un Bar Mitzvá ("hijo del mandamiento"). La transición de un varón a la madurez se inicia cuando es llamado a leer el rollo de la ley durante el servicio matutino del Sabbat. Esto lleva mucha preparación, y a menudo se celebra con una gran fiesta. Las niñas maduran a los doce años, pero como mujeres no se espera que guarden los mandamientos de la doctrina judía, ya que no es un evento tan importante.

Para los judíos ortodoxos el cubrirse la cabeza, tanto fuera de la sinagoga como dentro de ella, es señal de lealtad a la tradición judía. El Tanakh no menciona en ningún lugar que sea necesario cubrirse la cabeza durante la

adoración, y por eso el Talmud dice que es un asunto opcional de costumbre.[9]

Los entierros judíos se llevan a cabo cuanto antes, después del fallecimiento. Se lava el cuerpo, se lo viste con una mortaja de lino blanco, y se lo coloca en un ataúd sencillo de madera sin decorar. El difunto es llevado a la tumba, mientras los rabinos entonan versos bíblicos y litúrgicos guiando la procesión hasta el cementerio. Es costumbre detenerse en el camino para que los que guardan luto expresen su dolor.

Tradicionalmente, se reza una oración de alabanza, ya sea en la capilla funeraria o mientras se baja el ataúd a la tumba. Luego, los hombres del cortejo fúnebre ayudan a llenar la tumba de tierra. Se recitan las plegarias memoriales tradicionales, y los acompañantes ofrecen palabras de consuelo a los dolientes.[10]

Hay muchas otras ocasiones marcadas por rituales religiosos: la recuperación de una enfermedad grave, o el llevar a cabo un viaje peligroso, o el acto de ocupar una nueva casa. En estos casos se efectúa una ceremonia de acción de gracias.[11]

Las prácticas hebreas son de dos clases: ceremoniales y éticas. Entre las primeras, se encuentran los rituales pintorescos que se desarrollan en las casas y en las sinagogas.

- Sabbath o Shabbath (Sábado): El séptimo día de la semana judía (desde la caída del sol el viernes hasta la caída del sol el sábado) se ve como un día que santifica la semana, y la observación especial de este día es parte esencial de la adoración. Asisten a la sinagoga para la lectura de la Toráh y otras oraciones.

---

[9] <http://www.ucatolicamz.edu.co/mision2000/07-3Juda.htm> [Consulta: 17 de Julio de 2007]

[10] Bowker, Jhon. Religiones del Mundo. "Análisis e Interpretación de las creencias Religiosas". Primera edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires. 1999. Pág. 130 y 131.

[11] . Op.Cit . De Lange, Nicholas

▪ Yom Kippur: Día de Expiación; una festividad solemne caracterizada por ayuno y autoexamen. Es la culminación de los Diez Días de Penitencia que empiezan con Rosh Hahanah, el año nuevo judío, que cae en septiembre según el calendario seglar propio.

▪ Sukkot (derecha): Fiesta de las Cabañas o de la Recolección. Celebra la cosecha y el fin de la parte principal del año agrícola. Se celebra en octubre.

▪ Hanuká (Hanuca): Fiesta de la Dedicación. Una festividad popular que se celebra en diciembre; conmemora la restauración -por los macabeos- de la independencia judía con relación al dominio de Siria y Grecia y la rededicación del templo de Jerusalén en diciembre del año 165 a.C. Por lo general se distingue por el hecho de que se encienden velas durante ocho días.

▪ Purim: Fiesta de las Suertes. Celebrada a fines de febrero o principios de marzo, para conmemorar el que los judíos fueran liberados en Persia, durante el siglo V a.C., de Hamán y su atentado de genocidio.

▪ Pésaj: Fiesta de la Pascua. Instituida como conmemoración de que Israel fuera liberado del cautiverio en Egipto. Es la mayor y más antigua festividad judía. Se celebra el 14 de Nisán (calendario judío), y por lo general cae a fines de marzo o principios de abril del calendario convencional. Cada familia judía se reúne para participar de la cena pascual, o Seder. Durante los siguiente siete días no se consume ninguna levadura. A este período se llama la Fiesta de las Tortas Ácimas (Matzot).[12]

En el verano de 1820, un joven de 14 años llamado José Smith se internó en una arboleda cercana a su casa en Palmyra, estado de Nueva York, y oró para saber a qué iglesia unirse. Como respuesta a su oración, se

---

[12] http://www.ucatolicamz.edu.co/mision2000/07-3Juda.htm

le aparecieron dios padre y Su Hijo, Jesucristo, al igual que seres celestiales se le habían aparecido a Moisés y Pablo en los tiempos bíblicos. José aprendió que la Iglesia que Jesucristo había organizado originalmente ya no existía en la tierra.

José Smith fue escogido por Dios para restaurar la Iglesia de Jesucristo en la tierra. Durante el transcurso de los 10 años siguientes, José recibió las visitas de otros mensajeros celestiales, tradujo el Libro del Mormón y recibió la autoridad para organizar la Iglesia. Se organizó la Iglesia en Fayette, New York, el 6 de abril de 1830, bajo el liderazgo de José Smith. Dicha Iglesia ha crecido hasta convertirse en una organización que tiene miembros y congregaciones por todo el mundo.

Tal vez haya quién se pregunte en qué creen los miembros de La Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días. Algunas de las creencias básicas de la Iglesia son:

Dios es nuestro Padre Celestial. Nos ama y desea que regresemos a vivir con Él.

Jesucristo es el Hijo de Dios; Él es nuestro Salvador y nos redime de la muerte debido a la resurrección. Él nos salva del pecado a medida que nos arrepentimos.

Por medio de la expiación de Jesucristo, podemos volver a vivir con Dios si es que guardamos Sus mandamientos.

El Espíritu Santo nos ayuda a reconocer la verdad.

Los primeros principios y ordenanzas del Evangelio son fe en Jesucristo, arrepentimiento, bautismo y la recepción del Espíritu Santo.

La Iglesia de Jesucristo ha sido restaurada a la tierra.

La autoridad del sacerdocio de Dios está presente en Su Iglesia de hoy así como lo estuvo en la iglesia original.

La Biblia y el Libro del Mormón son la palabra de Dios.

En la actualidad Dios revela Su voluntad a los profetas del mismo modo que lo hizo en la antigüedad.

Nuestra vida tiene un propósito sagrado.

Las familias pueden estar juntas para siempre.

Hoy en día, La Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días es una religión mundial, tiene más de 11 millones de miembros de los cuales más de la mitad viven fuera de los Estados Unidos, más de 60.000 misioneros que la representan en 162 países. Ha publicado más de 100 millones de ejemplares del Libro de Mormón: Otro Testamento de Jesucristo, en más de 93 idiomas. Tiene más de 100 templos en todo el mundo. Tiene congregaciones por todo el mundo en las que los miembros y los visitantes se reúnen todos los domingos a adorar a Dios y a aprender. La Iglesia celebra la Navidad y la Pascua de Resurrección, considerando a estos dos eventos como los dos más significativos espiritualmente de la historia por causa del nacimiento, el sufrimiento, la muerte y la resurrección de Jesucristo. También celebra los feriados regionales y nacionales de los países en los que viven. Asimismo, celebra los cumpleaños, aniversarios y acontecimientos parecidos. El 24 de julio se festeja el Día de los Pioneros en Utah, feriado en el cual se recuerda la llegada de los primeros pioneros Santos de los Últimos Días al Valle del Lago Salado en 1847. Hay miembros de la Iglesia por todo el mundo que recuerdan el legado de los pioneros en esa fecha, aunque principalmente en el oeste de Estados Unidos. Dos veces al año, por lo general durante el primer fin de semana de abril y de octubre, la Iglesia lleva a cabo una conferencia general para todos los miembros. Aunque no se considera a la ocasión como un día festivo, los

miembros apartan un tiempo en esos días para recibir palabras de instrucción y aliento por parte de sus líderes.

La Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días está organizada de la misma manera que Cristo organizó Su Iglesia en la época del Nuevo Testamento. Los oficios que se encuentran a continuación y que hoy están en ella son los mismos que Cristo estableció en Su Iglesia original: Apóstoles, Setentas, etc. A la Iglesia la dirige un presidente y profeta que en la actualidad se llama Gordon B. Hinckley. El Presidente tiene dos consejeros. Estos tres líderes constituyen la Primera Presidencia, que recibe ayuda de los Doce Apóstoles, quienes son testigos especiales de Jesucristo ante todo el mundo. Los Setentas son líderes que ayudan a los Doce Apóstoles y prestan servicio en varios lugares del mundo. Las congregaciones locales son dirigidas por obispos.

En 1925 llegaron los primeros misioneros "mormones" a Buenos Aires. La Misión Sudamericana de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días se organizó en 1925 con sede en la calle Rivadavia 8972 de Capital Federal. En 1935 se dividió la Misión Sudamericana creándose la Argentina y la Brasileña. W. Ernest Young fue llamado como Presidente de la Misión Argentina. La primera capilla "mormona" se construyó en Liniers, en las calles Tonelero y Cañada de Gomez en 1939.

En el siglo doce las condiciones en la iglesia profesante parecían estar degenerando, si ello fuera posible, hasta las mayores profundidades. Clérigos de todo rango estaban lanzados a la lucha por la riqueza y el poder. La masa del pueblo era sumamente ignorante, y carente casi totalmente de espiritualidad. Menospreciando la educación, estaban a merced de los sacerdotes, que veían el valor de la ignorancia, y que buscaban, por todos los medios, limitar sus conocimientos. Los monasterios se habían convertido en palacios en los que los señoriales abades podían dar sus suntuosos agasajos protegidos por el fuerte brazo de Roma. El astuto sacerdote podía

pretender agitar la llave de San Pedro en el rostro de su contrario, y ninguna acción, apenas si un pensamiento, eran escondidos al padre confesor. Los sacerdotes vinieron a ser así una especie de policía espiritual ante la cual cada hombre estaba obligado a informar contra sí mismo. Las terribles amenazas de excomunión de la iglesia y de las penas eternas del infierno obligaban al más soberbio corazón a entregar todos sus secretos. Luego, el dogma igualmente malvado y relacionado de las indulgencias, por el cual los pecados eran remitidos mediante una contribución a la tesorería de la iglesia sin necesidad del penoso o humillante proceso de la penitencia, trajo inmensas riquezas a las manos de los culpables sacerdotes. El siglo trece se distingue comúnmente como la era dorada de la gloria pontificia. En este siglo iba a cumplirse la gran ambición de los papas sucesivos desde el siglo quinto en adelante de establecer el trono de San Pedro por encima de todos los otros tronos. Fue el gran Papa Inocencio III el que sobrepasó los logros de todos sus predecesores y logró el dominio sobre los reyes de la tierra. Otra de las actividades de Inocencio fue emprender una violenta persecución contra las prédicas de Pedro de Bruys y de Pedro Waldo. Éstas habían dado un fruto maravilloso, hasta el punto de que se podían hallar seguidores de ellos en casi cada país de Europa. La persecución, conducida principalmente por el notorio Simón de Monfort, cayó primero sobre los cristianos del sur de Francia. Miles y miles fueron brutalmente asesinados en el distrito de Languedoc. Se debe observar que éste no era un ejército de la iglesia saliendo en santo celo contra los paganos, los mahometanos o los negadores de Cristo, sino la iglesia profesante misma contra los verdaderos seguidores de Cristo, contra aquellos que reconocían su deidad y la autoridad de la Palabra de Dios. Se ordenó que se establecieran inquisidores laicos en cada parroquia para detectar a los herejes, con plenos poderes para que entraran y registraran todas las casas y edificios, y para someter a los sospechosos a cualquier examen que consideraran necesario. La lectura de la Palabra de Dios fue públicamente prohibida por Roma, e incluso su posesión era considerada como un crimen capital. Todo el sistema parecía irremisiblemente corrompido, mientras que el Papa (que

prefiguraba al hombre de pecado) estaba casi usurpando el puesto de Dios. Aunque la reforma iba a resplandecer en la persona de Martín Lutero, en los primeros años del siglo decimosexto, los primeros rayos pálidos del amanecer se vieron claramente más de cien años antes del nacimiento de Lutero. Antes de llegar a la historia de Lutero, podemos mencionar la impresión de la Biblia en este crítico período de la iglesia. La invención de la imprenta y la fabricación de papel a partir de trapos viejos durante la última parte del siglo quince resultó en la impresión y circulación de copias de la Biblia. Los traductores comenzaron entonces su trabajo, y la Biblia fue traducida por reformadores individuales a varias lenguas en el curso de unos pocos años. Así, apareció una versión italiana en 1474, bohemia en 1475, holandesa en 1477, francesa en 1477, y española en 1478, como si fueran eraldos de la inminente Reforma.

Lutero, en cumplimiento de un voto para consagrar su vida al servicio de Dios, dejó la universidad a los 22 años y se hizo monje. Su diligente estudio de las Escrituras lo llevó a su profunda convicción de pecado, y trató repetidas veces, pero en vano, de reformar su vida. Sus esfuerzos y mortificaciones fueron tan fervientes e intensos como infatigables, pero no surtieron efecto, e incluso lo aproximaron a las puertas de la muerte. Lutero estaba ciertamente aprendiendo lo amargo de aquella falacia que pronto sería llamado a destruir. Pero no estaba destinado a permanecer oculto en un oscuro convento. Después de haber estado dos años en el claustro, fue ordenado sacerdote, y un año después de esto fue nombrado profesor de filosofía en la Universidad de Wittenberg. Cuando resplandeció la luz divina en Lutero, y se convirtió verdaderamente a Dios, era todavía un esclavo de Roma, y no fue hasta haber visitado la ciudad papal que comenzó a darse cuenta de sus corrupciones y a ser sacudido de su adhesión a ella. El mal y la profanidad que Lutero observó en Roma hicieron una profunda impresión en él. Volvió a Wittenberg lleno de dolor e indignación y continuó refutando fielmente el error entonces prevalente de las iglesias de que los hombres podían, por sus obras, merecer la remisión de los pecados. La firmeza con la

que Lutero se apoyó en las Sagradas Escrituras impartió una gran autoridad a su enseñanza, y se hizo evidente que no se podía seguir evitando el fatal choque con Roma.

Este choque fue ocasionado por la visita a Wittenberg de John Tetzel, un notorio traficante en indulgencias. «Os daré cartas,» decía Tetzel, «todas debidamente selladas, mediante las que incluso los pecados que tenéis la intención de cometer os serán perdonados. No hay pecado tan grande que no pueda ser remitido con una indulgencia. Sólo pagad bien, y todo os será perdonado». Así era la malvada y blasfema enseñanza de Tetzel, y en pocas ocasiones encontró a hombres suficientemente ilustrados, y más raramente aún suficientemente valerosos, para enfrentarse con él. Lutero, sin embargo, no dudo un momento en condenar a este osado impostor, y, no satisfecho con sus prédicas públicas, fue tan lejos como para clavar sus famosas tesis en la puerta de la iglesia de Wittenberg. No sólo sirvieron estas tesis para denunciar y condenar la práctica de las indulgencias, sino que también se profesó por primera vez la doctrina evangélica de la remisión gratuita de los pecados, sin ayuda alguna de ninguna absolución humana. Seis meses después su traducción del Nuevo Testamento fue impresa y dada al mundo. Fue recibida con gran entusiasmo y no menos de cincuenta y tres ediciones fueron impresas sólo en Alemania durante los primeros diez años de su publicación. Con la ayuda de Melancton, el íntimo amigo y fiel colaborador del reformador, poco después se añadió el Antiguo Testamento, y se ha dicho que el don de Lutero a sus compatriotas de la Biblia en su propia lengua hizo más por la consolidación y dispersión de las doctrinas reformadas que todos sus otros escritos juntos. Éste fue el inicio del Protestantismo en la historia de la iglesia. Luego se fueron formando diferentes iglesias protestantes en todo el resto del mundo, impulsadas por distintos reformadores.

La Iglesia evangélica es una Iglesia Cristiana Internacional. Se fundamenta en la persona de Jesucristo, el Hijo de Dios. Sus doctrinas y prácticas son basadas en sus enseñanzas. Se funda en los principios de Protestantismo, aunque no es seguidora de ningún líder específico de la Reforma protestante. La denominación sustenta firmemente la justificación por fe, el sacerdocio de los creyentes, la autoridad de la Biblia, libertad religiosa, y la separación de iglesia y el estado. Está en contra de los abusos y extravagancia del ritualismo eclesiástico y dogmático.

La Iglesia evangélica subscribe a las siguientes cinco doctrinas cristianas fundamentales:

1. La infalibilidad de la Biblia.
2. El nacimiento virginal y la completa deidad de Cristo.
3. El sacrificio expiatorio de la muerte de Cristo por los pecados del mundo.
4. La resurrección literal del cuerpo de Cristo.
5. La segunda venida de Cristo a la tierra forma corporal.

Evangélica es un término que describe a aquellas instituciones que afirman las doctrinas básicas reveladas en las Escrituras. Estas doctrinas incluyen la inspiración y autoridad de la Palabra de Dios; la Trinidad; la deidad y nacimiento virginal de Jesucristo; salvación por fe en la muerte expiatoria de Cristo; Su resurrección corporal y ascensión a la diestra del Padre; el ministerio del Espíritu Santo; la segunda venida de Cristo; y la unidad espiritual de creyentes en Jesucristo.

La comunidad de Testigos de Jehová nace con un grupo de estudiantes de la Biblia de la ciudad de Allegheny (Pensylvania, EE.UU.) en 1870.

El promotor principal del grupo, Charles Tazel Russell, comienza a dar difusión del accionar del mismo, y decide compartir la palabra de Dios con otras personas. Es así como, en 1879, se publica el primer número de la revista hoy conocida como "La Atalaya". Para 1880 se habían formado más

de 20 comunidades, esparcidas en estados cercanos, y algunos ya comenzaban a evangelizar de casa en casa.

En 1910, el alcance de la obra era internacional, por lo que se crea una oficina central en Brooklyn, New York, y se publicaban sermones, libros, folletos y tratados en 4 idiomas diferentes. Dos años más tarde, se presentó el "Foto Drama de la Creación", película que abarcaba desde la creación de la Tierra hasta el fin del reinado de mil años de Cristo.

Después de la Primera Guerra Mundial, muere Russell, y es sucedido por Rutherford. En este período hubo varios cambios, entre ellos, se presenta una revista hermana de La Atalaya llamada "The Golden Age" (en español es conocida como ¡Despertad!), además se dio mayor énfasis a testificar de casa en casa. Para distinguirse de sectas, estos cristianos tomaron el nombre de Testigos de Jehová, en 1931. este nombre se basa en Isaías 43:10-12: "Vosotros sois mis testigos, y mi Siervo, a quien he escogido; para que sepáis, y me creáis, y entendáis que soy yo. Antes de mi no fue formado Dios alguno, ni después de mi habrá otro ¡Yo, yo soy Jehová, y fuera de mí no hay Salvador!".

En la década del 40, empieza un programa intenso de educación. Se establece una escuela de adiestramiento especial para misioneros, llamada Escuela Bíblica de Galaad de la Watch Tower. Desde entonces se han enviado graduados a más de 140 países. Además, se expanden las imprentas y las oficinas. Hoy en día existe un edificio de imprenta propio de 8 pisos en Brooklyn, y oficinas y edificios fabriles que albergan a aproximadamente 4 mil trabajadores.

Los Testigos de Jehová creen en Dios todopoderoso, creador de los Cielos y la Tierra. En que la tierra ha sido creada para ser habitada por siempre, aunque vaya a perecer por hambre, guerras, pestes, terremotos, los que en Dios creyeron, vivirán felices su reinado milenario de paz.

Las principales premisas bíblicas que los rigen son: La Biblia es la palabra de Dios y es la verdad (Juan 17:17); el nombre de dios es Jehová (Isaías 26:4); Cristo es hijo de Dios y es inferior a él (Mateo 3:17); Cristo fue la primera creación de Dios (Col. 1:15); la Tierra nunca será destruída ni

despoblada (Isaías 45:18); Satanás es el gobernante invisible del mundo (1 Juan 5:19); el aceptar sangre en el cuerpo por la boca o las venas viola las leyes de Dios (Génesis 9:3-4 _ Hechos 15:28-29).

Se usan varios enlaces para dirigir la obra de testificar en los más de 200 países donde se efectúa. La dirección general viene del Cuerpo Gobernante en la sede mundial en Brooklyn, New York . El mismo envía sus representantes cada año a 15 o más "zonas" por todo el mundo para conferenciar con los representantes de la Sucursal de cada una de éstas. En las sucursales hay Comités, de 3 a 7 miembros, que supervisan la obra en los países que están bajo su jurisdicción. El país o zona a que cada sucursal le rinde servicio se divide en distritos, y estos, a su vez, en circuitos, los cuales tiene unas 20 congregaciones. Hay un superintendente de distrito que visita a sus circuitos 2 veces por año y ayuda a los Testigos a organizar y efectuar la predicación en el territorio asignado. [13]

Se conoce como budismo a todas las enseñanzas del Buda, el budismo se refiere a todos los sutras (escritos) por él expuestos. Por otra parte, Buda no se refiere en modo alguno a un ser trascendental o supremo. Buda significa "el iluminado", en el sentido de que un buda es aquel que percibe plenamente la esencia de la vida, es alguien que se conoce a si mismo, ser humano cien por ciento. Este es el budismo que se practica en Mar del Plata, a diferencia del budismo zen, en el que se adoran imágenes y se lo considera al Buda como a un ser ascendido.

El budismo comenzó con la búsqueda que emprendió una persona por resolver el sufrimiento humano. Shakyamuni (Siddhartha Gautama), conocido como el Buda, vivió hace alrededor de 2.500 años en la India. Era un príncipe que creció entre lujos pero, a temprana edad, quedó desconcertado con los inevitables sufrimientos que la ida trae consigo,

---

[13] Revista Atalaya "Los Testigos de Jehová en el Siglo XX". Watch Tower Bible and Tract Society of New York Ediciones. U.S.A. Agosto de 2006.

sufrimientos que él resumió en nacer, enfermar, envejecer y morir. Shakyamuni pasó el resto de su vida viajando por la India para compartir la comprensión que él había logrado. Su vida fue de compasión y de dinamismo, algo que difiere enormemente de la imagen, que se tiene de él nuestros días, es decir, la de un buda sobrenatural.[14]

Entre sus escritos más destacados se encuentra el Sutra del Loto, que enseña la única Ley fundamental y unifica a todas las enseñanzas fragmentadas y les da perspectiva correcta. Permite que cada persona brille y cumpla su función dentro de una totalidad. Esta es la sabiduría del Sutra del Loto.

Esta doctrina fue adoptada en Japón por un sacerdote llamado Nichiren Daishonin quien, basándose en el estudio del Sutra del Loto, estableció la invocación de Nam- myoho- renge-kyo (traducido como "Consagrarse a la ley mística del Sutra del Loto"). El loto es un árbol que florece y produce semillas al mismo tiempo, de tal manera que representa la simultaneidad de causa y efecto. Cada cosa buena o mala que nos pasa es el efecto de alguna acción que realizamos en el pasado.

El 18 de noviembre de 1930 Tsunesaburo Makiguchi y Josei Toda publicaron el primer volumen del "Sistema Pedagógico para la Creación del Valor", y se funda la Soka Gakkai (sociedad para la creación del valor). Al comienzo, ésta era una agrupación de educadores, y su principal propósito era el de impulsar la reforma educativa. Luego, trascendiendo el marco del movimiento de la reforma, se convirtió y se desarrolló en una organización que promueve un movimiento religioso y que, basado en el budismo, aspira a la transformación del hombre, la reforma de la vida y la construcción de una sociedad mejor.

Gracias a este movimiento basado en el espíritu fundamental, la Soka Gakkai se desarrolló hasta tener una membresía de tres mil familias. Pero, durante la Segunda Guerra Mundial, debido a la persecución del gobierno militar, 21 dirigentes, incluído el presidente Makiguchi, fueron detenidos.

---

[14] <http://www.sgi.org/spanish/budismo> (Pág. oficial de la Soka Gakkai)

Posteriormente Josei Toda decidió dedicar su vida a la reconstrucción de la Soka Gakkai, con el deseo de lograr el kosen-rufu (paz mundial). En el año 1951 fue decretada la Ley de Corporaciones Religiosas, por lo que en 1952 la Soka Gakkai consigue su personería jurídica.

Después del fallecimiento de Toda, asumió la presidencia Daisaku Ikeda (año 1960), quién viajó por el mundo brindando orientación para lograr el kosen-rufu. Mientras tanto , en Japón, la Soka Gakkai ya había sobrepasado los siete millones y medio de familias.

La Soka Gakkai fundó las siguientes instituciones: Universidad Soka, Universidad Soka de los Estados Unidos, Instituto Superior Soka para Señoritas, Escuela Soka de Primera y Segunda Enseñanza Básica y Superior, Jardín de Infantes Soka, asociación de Conciertos Min- On, museo de Arte Fuji de Tokio, Centro Bostoniano de Investigaciones para el Siglo XXI, Casa literaria Víctor Hugo, Instituto de Filosofía Oriental e Instituto Toda para la Investigación sobre la Paz Mundial.[15]

El objeto de adoración del Budismo es el Gohonzon. En japonés "Go" significa digno de honor y "honzon", objeto de respeto fundamental. Nichiren corporificó la ley de Nam myoho renge kyo en un pergamino en donde describió el estado de budeidad, este es el Gohonzon. En él, se enseña el ideal del Bodhisattva, que significa esforzarse por la propia iluminación, al tiempo que se alivia el sufrimiento de los demás. El deseo de Buda, es que todos lleguen a lograr el estado de budeidad, que se alcanza cuando uno "logra la sabiduría de percibir la realidad última de su propia vida y adquiere la infinita misericordia de dirigir constantemente sus acciones hacia objetivos benevolentes; cuando desarrolla un yo eterno y una pureza absoluta en su vida, que nada puede mancillar. La budeidad es un estado ideal que e puede alcanzar a través de la práctica budista, empero puesto que ninguna condición de vida es estática, la budeidad no debe ser considerada el objetivo final; por el contrario, es algo que uno experimenta en la profundidad

---

[15]<http:// www.sgcr.org>

de su ser al tiempo que continúa actuando con benevolencia en su vida diaria".[16]

[16] Soka Gakkai Internacional Argentina. "Fundamentos del Budismo". Buenos Aires.1997.

III- DISEÑO METODOLÓGICO

El presente trabajo de investigación se ha pensado desde una lógica cualitativa. Se considera que este tipo de metodología es la más adecuada para abordar el problema planteado, dado que permite lograr una comprensión a partir del sentido que los propios sujetos le otorgan a sus acciones.

Se realizará un estudio exploratorio debido a que el tema ha sido poco estudiado hasta el momento y no existe un conocimiento que permita hacer una descripción sistemática del mismo.

Como primer paso se procederá al relevamiento y lectura del material relacionado con el tema (bibliografía aportada por miembros de las diferentes comunidades y teoría de Madeleine Leininger) .

Luego se procederá a tomar contacto con personas de las diferentes comunidades religiosas, a las cuales se les realizará una entrevista semiestructurada, con el fin de obtener un testimonio directo de los actores involucrados. También se investigará sobre el origen, los fundamentos y el desarrollo de cada una de las comunidades analizadas, ya que, como producto de estas bases, surgen como relevante las prácticas culturales que involucran también los cuidados de la salud de los miembros de cada uno de estos credos.

El universo estudiado estará conformado por una muestra pre-determinada en la que primará una selección de criterios de inclusión. Estará compuesta por doce personas, dos representantes de cada comunidad, que no se conozcan entre sí y que no concurran a la misma iglesia o salón de reunión, para poder comparar sus opiniones y, en caso de encontrarse diferencias entre personas de una misma religión, se consultarán a más representantes.

El instrumento para la recolección de datos será una entrevista basada en los Patrones Funcionales de Gordon, las cuales serán transcriptas para

su posterior análisis. El mismo se realizará desde el método hermenéutico dialéctico, en el cual el discurso de los actores se sitúa en el propio contexto para ser mejor comprendido.

Entrevista basada en los Patrones Funcionales de Gordon:

- Percepción manejo de la salud:

¿Cómo influye la religión sobre el cuidado de la salud?
¿Es aceptado el consumo de medicamentos en general?
¿Hay alguna práctica de salud (estudio o tratamiento) que no es aceptada por la religión?
Si la hay, ¿Existe alguna alternativa para la misma?

- Nutricional/ metabólico:

¿Su religión le sugiere realizar alguna dieta específica?
¿Está aceptado el consumo de alcohol o alguna bebida estimulante?
¿Existe alguna prohibición en cuanto a la alimentación?

- Cognitivo/ perceptivo:

Ante un problema de salud que necesita un tratamiento específico, ¿Ustedes pueden decidir individualmente o deben consultar con la comunidad?

Para el tratamiento del dolor, ¿Existe alguna alternativa no farmacológica? ¿Métodos espirituales o hábitos higiénicos tradicionales?

- Autopercepción/ autoconcepto y Rol/ relaciones:

¿Cómo se autopercibe la comunidad y cómo percibe a las otras?

¿Existe comunicación con otras comunidades religiosas?

- Sexualidad/ reproducción:

¿Qué métodos son aceptados para la planificación familiar?
¿Qué opinan sobre el aborto?

- Adaptación/ tolerancia al stress:

¿Existe algún tipo de apoyo espiritual en los momentos difíciles que puede atravesar una persona o familia?

- Valores/ creencias:

¿Qué valor le dan a la vida humana?
¿Qué significado tiene la muerte?
¿Qué opinan acerca de la eutanasia y de la prolongación artificial de la vida?
En el momento de la muerte, ¿Practican algún ritual o reciben atención pastoral?

ENTREVISTAS A CATÓLICOS

Los datos a continuación fueron proporcionados por Cristian Lucía, catequista coordinador del grupo juvenil de la Iglesia Sagrada Familia.

Percepción manejo de la salud:

¿Cómo influye la religión sobre la salud y las prácticas médicas?

Creo que con la religión católica no influye en nada.

¿Es aceptado el consumo de medicamentos en general?

Si es aceptado.

¿Hay alguna práctica de salud que no es aceptada por la religión?. Si la hay, ¿Existe alguna alternativa para el tratamiento?

No es aceptado el aborto.. se usa como alternativa la prevención, usando preservativos o bien con el consumo de pastillas anticonceptivas, por parte de las mujeres.

Nutricional/ Metabólico:

¿Su religión le sugiere realizar alguna dieta específica?

No.

¿Está aceptado el consumo de alcohol o alguna bebida estimulante?

Se acepta el consumo de alcohol o de cualquier bebida estimulante.

¿Existe alguna prohibición en cuanto a la alimentación?

Solamente en semana santa, cuando no está permitido el consumo de carnes rojas.

Cognitivo/ Perceptivo:

Ante un problema de salud, que necesita un tratamiento específico:

¿Usted puede decidir individualmente o debe consultar con la comunidad? Podemos decidir individualmente.

Para el dolor físico ¿existe alguna alternativa no farmacológica? ¿Métodos espirituales o hábitos higiénicos tradicionales?

Sólo la compañía de nuestros seres queridos.

Autopercepción/ Autoconcepto y Rol/ Relaciones:

¿Cómo se autopercibe la comunidad y como percibe a las otras? ¿Existe comunicación con otras comunidades religiosas?

No tengo conocimientos al respecto.

Sexualidad/ Reproducción:

¿Qué métodos son aceptados para la planificación familiar?

Son aceptados el método de la ovulación y el de la temperatura basal.

¿Qué opinan sobre el aborto?

No estoy de acuerdo.

Adaptación/ Tolerancia al estrés:

¿Existe algún tipo de apoyo espiritual en los momentos difíciles que puede atravesar una persona o familia?

El apoyo espiritual lo encontramos en nuestro grupo católico.

Valores/ Creencias:

¿Qué valor le dan a la vida humana?

La vida humana es muy importante y valiosa para nosotros.

¿Qué significado tiene la muerte?

El significado que tiene la muerte para nosotros, es el pasaje a la vida eterna.

¿Qué opinan acerca de la eutanasia y de la prolongación artificial de la vida?

Estamos de acuerdo en casos extremos para que la persona deje de sufrir.

En el momento de la muerte, ¿Practican algún ritual o reciben atención pastoral?

En el momento de la muerte no practicamos ningún ritual específico, pero sí recibimos la unción de los enfermos.

Segunda entrevista:

Padre Carlos Bruno (Sacerdote de la Iglesia Don Bosco, Obra Don Orione).

Percepción / manejo de la salud:

¿Cómo influye la religión en el cuidado de la salud y las prácticas médicas?

Yo a veces siento que en el hombre está hecha la ley y está hecha la trampa, porque tratamos a veces de esquivar las normas, como al manejar, al cuidar la salud, cuando decimos que mañana empezamos a hacer régimen y no lo hacemos, nos damos cuenta tarde, es decir hay un gran desequilibrio. Yo pienso yendo a la s raíces del ser, del hombre, del corazón del hombre, llevamos este tesoro, que es la vida,,en vasija de barro, que es nuestra naturaleza humana, por lo tanto la Iglesia da una respuesta en la forma de vida, debemos aprender a vivir, a saber el criterio de normas de conducta y comportamiento, que va más allá del me gusta o no me gusta, del quiero o no quiero o siento o no siento, sin descartar esas realidades que el hombre o mujer deben mirar con profundidad, que la vida es un regalo, realmente es un regalo porque todo pasa, sólo Dios permanece, por eso hay que tratar de cuidarla, y hay ciertas realidades que si bien pasan por el placer, esta sociedad de consumo nos alimenta constantemente, después dejan sus secuelas en lo que no hemos sabido poner límites. La Iglesia nos da una respuesta en profundidad, profundidad significa dándole valores, porque a veces nos faltan valores, ideales, después ahí tenemos las consecuencias.

¿Es aceptado el consumo de medicamentos en general?

Siempre bajo las indicaciones, el criterio de un profesional responsable, por ejemplo como puede ser el médico. Ahora eso de recetarse uno mismo no.

¿Hay alguna práctica de salud que no es aceptada por la religión?

Toda operación es una agresión a la naturaleza, pero si eso redunda a indicar que el mal físico vaya esparciéndose bueno, ¡bendito sea Dios! El asunto es cuando uno ve que ese se prolonga a cierta edad y se experimenta o se comercializa todo tratamiento, entonces ya no hay un fin bueno, en este caso, perdemos cierta seguridad; pero todo lo que redunda en bien de la salud es aceptado.

Nutricional / metabólico:

¿Su religión le sugiere realizar alguna dieta específica?

Hay que tomar conciencia de que la vida pasa rápido y de acuerdo a mis criterios y mis valores tengo que ser coherente a mi llamado. Lo bueno es hacer un régimen pero bajo profesionales, y bueno se nota que después siempre se da en el hombre es morir y resucitar a cada rato, renuncio a esto que es bueno, como el comer que es un placer que Dios ha puesto, pero yo sé que hay algunas cosas que no puedo comer y tengo que tener en cuenta la realidad del cuidarme, comer según lo que mi salud me permita.

¿Es aceptado el consumo de alcohol alguna bebida estimulante?

Sí, está aceptado, lo que pasa que con moderación y cierto límite. Yo pienso que eso lo tiene que regular uno, que a veces se sumerge en la bebida, ya sea para olvidar, para frenar ese dolor interno, cuando uno no encuentra una respuesta se vuelca a elementos como el alcohol

o las drogas, que le permitan realmente mitigar el dolor o una experiencia negativa que tuvo.

¿Existe alguna prohibición en cuanto a la alimentación?

No.

Cognitivo /perceptivo:

Ante un problema de salud que necesita un tratamiento específico, ¿Usted puede decidir individualmente o debe consultar con la comunidad?

No necesariamente tengo que consultar con la comunidad católica.

Para el tratamiento del dolor, ¿Existe alguna alternativa no farmacológica?

Depende de la fe de la persona pero existe la oración, inclusive por teléfono, y se han producido cosas muy lindas y sobre todo mucha paz. A veces la enfermedad nos llega tarde, pero bueno, uno siempre está en manos de Dios, y en él es todo gracia, en nosotros es lógica, y vemos que la naturaleza tiende a deteriorarse, pero uno puede aportarle mucha paz, mitigar el dolor. En la Iglesia hay mucha paz y es la presencia del Espíritu Santo, que a vece se presenta en los enfermos con mucho calor, el espíritu de Dios s presenta así, con ese zumbido de fuego, de calor al transpirar, ese es un aporte, todo ese es un aporte, hasta se han producido milagros también, pero eso está todo en manos del señor, él es el que obra a través de otros.

Autopercepción / autoconcepto y rol / relaciones:

¿Cómo se autopercibe la comunidad y cómo percibe alas otras?

A mí me impresionó mucho la actitud de Juan Pablo II en nombre de la Iglesia, pedir perdón por los momentos de oscuridad que tuvo. Creo que fue la única comunidad y todos hemos pecado. Hay un deseo de diálogo, de acercamiento, no a nivel conceptual, que hay diferencias, pero realmente a un acercamiento espiritual. Es el espíritu de Dios el que nos une, el amor. Yo no voy a hacer proselitismo y no voy a ir a despreciar a ninguna religión, no secta, religión, voy a tener un diálogo; no cualquiera puede dialogar, a veces hay un fanatismo que lo impide.

¿Existe comunicación con otras comunidades religiosas?

Sí, acá hubo un sacerdote que participaba en reuniones de otros cultos.

Sexualidad / reproducción:

¿Qué métodos son aceptados para la planificación familiar?

Tiene que estar abierto a la vida, a la paternidad responsable, a pesar que la realidad de hoy para recibir bien a una criatura a veces se hace difícil, es algo maravilloso, un bebé es un anticipo de un paraíso con todo lo que eso significa. Y bueno, el método que propone siempre primero la Iglesia es que la pareja hable, y que sean ellos los que decidan esa apertura a la vida. Sólo no aceptamos los métodos abortivos.

¿Qué opinan sobre el aborto?

Nuestro Dios es el Dios de la vida, no de la muerte, en ningún caso es aceptado. Cuando se trata de una violación, como un "mal menor", se puede dar al bebé en adopción.

Adaptación / tolerancia al estrés:

¿Existe algún tipo de apoyo espiritual en los momentos difíciles que pueda atravesar una persona o familia?

Sí existe, si uno comprende qué es ser cristiano y qué es amar, hay que acompañar, levantar, contener y caminar con el otro.

Valores / creencias:

¿Qué valor le dan a la vida humana?

La vida es todo, Jesús siempre decía "n ha llegado mi hora", y la hora la determina el padre.

¿Qué significado tiene la muerte?

La muerte es el triunfo, porque es un paso. Es decir, esta vida es hermosa, pero encontramos dolor, sufrimiento, enfermedades, inaptitudes, igual , ¿quién quiere morir? Lo que nos espera es mejor, dice San Pablo "mi ojo vio, mi oído oyó, mi corazón humano no puede imaginarse lo que Dios tiene reservado para los que le aman. La eternidad ya comienza con el bautismo.

¿Qué opinan acerca de la eutanasia y de la prolongación artificial de la vida?

A veces es tanto el dolor, que se acepta esa medicación para que muera la parte física. La agonía lleva a un agotamiento, cansancio.

En el momento de la muerte, ¿Practican algún ritual o reciben atención pastoral?

No hay nada especial, se puede cremar, se aceptan los velatorios. Es lindo acompañar al enfermo desde su inicio, para poder caminar con el y no cuando está agonizando, ahí no tiene sentido, se hace para cumplir.

Extrema unción o unción de los enfermos: es cuando el sacerdote impone las manos y urge la frente y las manos del enfermo. Siente la presencia en vida de Jesús que viene a fortalecer física y espiritualmente al enfermo. Notás que es tremenda la paz que recibe, esto es lo más maravilloso.

Reencarnación: apunta más a esa doctrina oriental donde hay dos vidas, la que se vivió antes y la que se vive ahora. Nosotros creemos en la resurrección, es decir, no e el mismo cuerpo el que resucita, sino un cuerpo glorificado como el de Jesús, en donde el dolor la enfermedad y la muerte ya no tienen dominio. No se repiten las criaturas humanas, son únicas e irrepetibles.

ENTREVISTAS A JUDÍOS

Los datos a continuación fueron proporcionados por el rabino seminarista, Daniel Somerstein, perteneciente a la Sociedad de la Unión Israelita de Mar del Plata.(SUIM)

Percepción manejo de la salud:

¿Cómo influye la religión sobre la salud y las prácticas médicas?

El judío cuida su cuerpo, como lo prioritario, por que digamos que, para el judío, existe un "alma", que es albergada por ese cuerpo que posemos. Primero la salud, y cuidamos nuestro cuerpo para mantener esa salud.

¿Es aceptado el consumo de medicamentos en general?

Son aceptados todos los tipos de medicamentos, a excepción de aquellos que no pertenecen al "Kasher" (sistema de alimentación judío en donde se rigen un conjunto de leyes alimenticias), por ejemplo no se acepta medicación derivada de ciertos animales como la administración de insulina derivada del cerdo.

¿Hay alguna práctica de salud que no es aceptada por la religión?. Si la hay, ¿Existe alguna alternativa para el tratamiento?

Generalmente todo lo que sea para salvar la vida es aceptado, ya que se toma a esta como un valor legítimo y prioritario.

Nutricional / Metabólico:

¿Su religión le sugiere realizar alguna dieta específica?

La dieta específica para el judío según la Toráh, es la comida Kasher, esta forma parte de un conjunto de leyes alimenticias, basadas

en la selección, preparación y modo de cocción de ciertos alimentos, como así también la prohibición de algunos de ellos; podemos decir que no es aceptado el consumo de carnes con leche al igual que el de carne con sangre, y por tal motivo, el sacrificio del animal, tiene un rito especial, ejecutándose colgado, para que se desangre por la yugular para que posteriormente se seque por completo al ser sometido al contacto directo con la sal.

¿Está aceptado el consumo de alcohol o alguna bebida estimulante?

Tanto el consumo de alcohol como el de cualquier bebida estimulante, es aceptado con moderación, siempre el exceso nos lleva a perjudicar nuestra salud, por eso es visto como algo malo pero no prohibido.

¿Existe alguna prohibición en cuanto a la alimentación?

Como hemos dicho antes, la comida debe ser Kasher.

Cognitivo / Perceptivo:

Ante un problema de salud, que necesita un tratamiento específico:

¿Usted puede decidir individualmente o deben consultar con la comunidad?

Se toma como prioritario la vida, son aceptados todo tipo de tratamiento, siempre que salven la vida de esa persona, y ante la alternativa de un tratamiento no aceptado por la comunidad judía, se consulta con el rabino; pero como hemos dicho antes, siempre que sea para salvar la vida será aceptado sin duda a no ser que perjudique la vida de otro.

Para el dolor físico ¿existe alguna alternativa no farmacológica? ¿Métodos espirituales o hábitos higiénicos tradicionales?

El tratamiento farmacológico para el dolor va acompañado por oraciones para los enfermos, oraciones para curar y para sanar, que brinda el rabino en los servicios religiosos.

Autopercepción / Autoconcepto y Rol / Relaciones:

¿Cómo se autopercibe la comunidad y como percibe a las otras? ¿Existe comunicación con otras comunidades religiosas?

La comunidad judía, es percibida por sus miembros tal cual es, sin particularidades, la comunicación con otras religiones, está basada en la convivencia y el respeto.

Sexualidad / Reproducción:

¿Qué métodos son aceptados para la planificación familiar?

Para la planificación familiar no existe un tabú, pero sí mucha educación desde la infancia. El hombre debe eyacular en la vagina de la mujer (según la tradición judía). No se piensa en las enfermedades, por que el ideal es la iniciación sexual después del matrimonio y el respeto a la fidelidad.

La planificación sexual se logra a través del método del calendario o de las píldoras.

¿Qué opinan sobre el aborto?

El aborto no está permitido, salvo cuando está en riesgo la vida o la salud de la madre, siempre la vida de la mujer tiene prioridad ante la del gestado.

De todos modos aunque las decisiones se debatan en asamblea rabínicas, se debe tener en cuenta y respetar primero la ley vigente en Argentina.

Adaptación / Tolerancia al estrés:

¿Existe algún tipo de apoyo espiritual en los momentos difíciles que puede atravesar una persona o familia?

Siempre se visitan a los enfermos para brindar servicios religiosos, aunque estos no sean solicitados, el rabino asiste a los hospitales u hogares por que lo toma como una obligación moral.

Valores / Creencias:

¿Qué valor le dan a la vida humana?

La vida es el valor primordial.

¿Qué significado tiene la muerte?

La muerte forma parte de la vida, es un mundo por venir.

¿Qué opinan acerca de la eutanasia y de la prolongación artificial de la vida?

La eutanasia directa es un tema en discusión. se acepta todo lo que sea necesario para aliviar el dolor de la persona, como cualquier método necesario para prolongar la vida, aunque esto no quiera decir, que cuando sea necesario se interrumpa todo método artificial para la prolongación de la vida.

En el momento de la muerte, ¿Practican algún ritual o reciben atención pastoral?

En el momento de la muerte, se practica un ritual llamado "Tahara"; con este se logra purificar el cuerpo. Primero se lo debe lavar para luego vestirlo con una mortaja (atuendo de 7 partes) y así está preparado para una ceremonia especial, en donde será enterrado en un cementerio judío (exclusivamente).

No se aceptan nichos, ni cremaciones, sólo es permitido la sepultura en tierra.

Segunda entrevista:

Dr. Sergio Sztern (médico)

Percepción / manejo de la salud:

¿Cómo influye la religión sobre el cuidado de la salud?

De ninguna manera distintiva.

¿Es aceptado el consumo de medicamentos en general?

Sí.

¿Hay alguna práctica de salud que no es aceptada por la religión?

No.

Nutricional / metabólico:

¿Su religión le sugiere realizar alguna dieta específica?

Recomendaciones generales sanitarias, en general evitar chacinados porcinos y no elaborados con normas de higienes y profilácticas precisas. Esto se basa en normas de salubridad ancestrales (hace dos mil años no existía la tecnología actual para esterilizar, se recomendaba evitar lo riesgos), había preservación y protección de la salud.

¿Es aceptado el consumo de alcohol o alguna bebida estimulante?

Sólo con moderación. El vino se usa en ceremonias.

¿Existe alguna prohibición en cuanto a la alimentación? Las nombradas antes, pero los enfermos están exentos de cumplirlas.

Cognitivo / perceptivo:

Ante un problema de salud que necesita un tratamiento específico, ¿Ustedes pueden decidir individualmente o deben consultar con la comunidad?

Podemos hacerlo individualmente.

Para el tratamiento del dolor, ¿Existe alguna alternativa no farmacológica? ¿Métodos espirituales o hábitos higiénicos tradicionales?

Nada relevante que sea diferente a la medicina clásica.

Autopercepción / autoconcepto y rol / relaciones:

¿Cómo se autopercibe la comunidad y cómo percibe a las otras?

¿Existe comunicación con otras comunidades religiosas?

Nos percibimos como miembro ecuménico de una sociedad plural. Hay respeto y convivencia absoluta con todas las creencias o ateísmo, cualesquiera fueren. Sólo rechazo de fundamentalismos que atenten contra la vida humana.

¿Qué métodos son aceptados para la planificación familiar?

Todos los médicamente aceptados.

¿Qué opinan sobre el aborto?

No estamos de acuerdo ya que valoramos la vida.

Adaptación / tolerancia al estrés:

¿Existe algún tipo de apoyo espirituales los momentos difíciles que pueda atravesar una persona o familia?

Sí, apoyo espiritual, entrevistas con el rabino.

Valores / creencias:

¿Qué valor le dan a la vida humana?

El valor supremo.

¿Qué significado tiene la muerte?

Es el fin de nuestra misión en la tierra, es el reencuentro con Dios.

¿Qué opinan acerca d la eutanasia y de la prolongación artificial de la vida?

No son aceptadas.

En el momento de la muerte, ¿Practican algún ritual o reciben atención pastoral?

Sí, se debe preparan al cuerpo con un atuendo de siete partes y ponerlo e un ataúd cerrado. Sólo se lo puede sepultar en tierra (no cremación ni nicho).

ENTREVISTAS A MORMONES

Teresa Codagnone (enfermera)

Percepción / manejo de la salud:

¿Cómo influye la religión sobre la salud y las prácticas religiosas?

"Se aconseja una vida sana. Mantener cuerpo limpio y sano para estar en mejor relación con la religión".

¿Es aceptado el consumo de medicamentos en general?

Si es aceptado, siempre y cuando no sea por automedicación.

¿Hay alguna práctica de salud que no es aceptada por la religión?

No.

Si la hay, ¿Existe alguna alternativa para el tratamiento?

No.

Nutricional / metabólico:

¿Su religión le sugiere realizar alguna dieta específica?

No. Se aconseja no comer mucha carne, llevar una dieta rica y equilibrada.

¿Está aceptado el consumo de alcohol o alguna bebida estimulante?

No.

Existe alguna prohibición en cuanto a la alimentación?

No se prohíbe, se aconseja no ingerir café, té, alcohol, tabaco y drogas.

Cognitivo / perceptivo:

Ante un problema de salud que necesita un tratamiento específico, ¿Ustedes pueden decidir individualmente o deben consultar con la comunidad?

Decidimos en forma individual.

Para el tratamiento del dolor , ¿Existe alguna alternativa no farmacológica? ¿Métodos espirituales o hábitos higiénicos tradicionales?

Se realizan bendiciones de salud (uno o dos sacerdotes impone las manos).

"La fe de las personas obra milagros".

Autopercepción / autoconcepto y Rol / relaciones:

¿Cómo se autopercibe la comunidad y cómo percibe a las otras?

Como una comunidad abierta. Somos respetuosos con las otras comunidades.

¿Existe comunicación con otras comunidades religiosas?

Si existe.

Sexualidad / reproducción:

¿Qué métodos son aceptados para la planificación familiar?

Se aceptan los métodos más naturales en primera instancia."Siempre decide la pareja". "Se aconseja el respeto por la vida y el sexo con responsabilidad".

¿Qué opinan sobre el aborto?

"No estamos de acuerdo con el aborto, ni con su legalización. Sólo se acepta el terapéutico".

Adaptación / tolerancia al stress:

¿Existe algún tipo de apoyo espiritual en los momentos difíciles que puede atravesar una persona o familia?

Si, se suelen realizar oraciones y entrevistas con el obispo.

Valores / creencias:

¿Qué valor le dan a la vida humana?

"Se respeta muchísimo la vida humana".

¿Qué significado tiene la muerte?

"Es un paso hacia la vida espiritual, que es una vida activa, en donde uno se lleva todos sus conocimientos y se reencuentra con su familia"." Creemos en la resurrección (prolongación de la vida espiritual) pero no en la reencarnación (prolongación de la vida fisica)".

¿Qué opinan acerca de la eutanasia y de la prolongación artificial de la vida?

"Estamos en contra de la eutanasia y a favor de la prolongación artificial de la vida".

En el momento de la muerte, ¿Practican algún ritual o reciben atención pastoral?

Se realizan oraciones y se practica la extrema unción.

Segunda entrevista:

Cristóbal Espinosa (empleado)

Percepción / manejo de la salud:

¿Cómo influye la religión sobre la salud y las prácticas religiosas?

"Evitar todo lo que me haga mal. Aplicamos el principio de la palabra de sabiduría (abstención de té, café, alcohol, tabaco y drogas)".

"Un buen espíritu debe vivir en una casa limpia, no hay que intoxicarse".

No se acepta ninguna práctica ilegal, ni la mala praxis.

¿Es aceptado el consumo de medicamentos en general?

Siempre y cuando estén prescriptos por un médico. No se acepta la automedicación.

¿Hay alguna práctica de salud que no es aceptada por la religión?

No ninguna.

Si la hay, ¿Existe alguna alternativa para el tratamiento?

No.

Nutricional / metabólico:

¿Su religión le sugiere realizar alguna dieta específica?

No. El primer domingo de cada mes ayuno de 24 horas, la comida que no se utilizo se dona para los más necesitados.

¿Está aceptado el consumo de alcohol o alguna bebida estimulante?

No es aceptado.

¿Existe alguna prohibición en cuanto a la alimentación?

No.

Cognitivo / perceptivo:

Ante un problema de salud que necesita un tratamiento específico, ¿Ustedes pueden decidir individualmente o deben consultar con la comunidad?

Decidimos individualmente.

Para el dolor físico, ¿Existe alguna alternativa no farmacológica? ¿Métodos espirituales o hábitos higiénicos tradicionales?

No, sólo bendiciones de salud (unción y oración) de los sacerdotes y elderes.

Autopercepción / autoconcepto y Rol / relaciones:

¿Cómo se autopercibe la comunidad y cómo percibe a las otras?

Como una comunidad abierta." No tenemos problemas con las otras comunidades, al contrario siempre contribuimos con ellas".

¿Existe comunicación con otras comunidades religiosas?

Sí existe una comunicación abierta y fluida.

Sexualidad / reproducción:

¿Qué métodos son aceptados para la planificación familiar?

Se aceptan todos los métodos, salvo los abortivos.

¿Qué opinan sobre el aborto?

Sólo se acepta el aborto terapéutico.

Adaptación / tolerancia al stress:

¿Existe algún tipo de apoyo espiritual en los momentos difíciles que puede atravesar una persona o familia?

Sí hay apoyo espiritual, físico y monetario no sólo para los miembros de la Iglesia por parte de las maestras visitantes, los maestros orientadores y el obispo.

Valores / creencias:

¿Qué valor le dan a la vida humana?

"Nadie puede decidir sobre la vida humana. El único que la da y la quita es Dios".

¿Qué significado tiene la muerte?

Es un hecho físico, un paso más. La separación del cuerpo y del espíritu".

¿Qué opinan acerca de la eutanasia y de la prolongación artificial de la vida?

"Estamos en contra de la eutanasia y a favor de la prolongación artificial de la vida".

En el momento de la muerte, ¿Practican algún ritual o reciben atención pastoral?

No se practica ningún ritual.

ENTREVISTAS A EVANGELISTAS

Marta Castro (enfermera)

Percepción / manejo de la salud:

¿Cómo influye la religión sobre la salud y las prácticas médicas?

Lo que influye es la fé. Aunque la ciencia diga una cosa, uno se puede salvar con la fé. El que decide siempre es Dios.

¿Es aceptado el consumo de medicamentos en general?

Si es aceptado.

¿Hay alguna práctica de salud que no es aceptada por la religión?

No hay ninguna.

Si la hay, ¿Existe alguna alternativa para el tratamiento?

No.

Nutricional / metabólico:

¿Su religión le sugiere realizar alguna dieta específica?

No. Sólo ayuno durante la oración. Algunos miembros de la comunidad no consumen morcilla.

¿Está aceptado el consumo de alcohol o alguna bebida estimulante?

Sí, siempre y cuando sea sin excesos.

¿Existe alguna prohibición en cuanto a la alimentación?

No.

Cognitivo / perceptivo:

Ante un problema de salud que necesita un tratamiento específico, ¿Ustedes pueden decidir individualmente o deben consultar con la comunidad?

Se decide individualmente.

Para el dolor físico, ¿Existe alguna alternativa no farmacológica? ¿Métodos espirituales o hábitos higiénicos tradicionales?

Se recurre a la oración y a la unción con aceite de los enfermos.

Autopercepción / autoconcepto y Rol / relaciones:

¿Cómo se autopercibe la comunidad y cómo percibe a las otras?

Se percibe como una comunidad abierta. Se respeta a las otras religiones.

¿Existe comunicación con otras comunidades religiosas?

Si existe.

Sexualidad / reproducción:

¿Qué métodos son aceptados para la planificación familiar?

Se acepta el uso de profilácticos. No se aceptan las pastillas anticonceptivas y el D.I.U. "Hay que cuidarse en forma natural".

¿Qué opinan sobre el aborto?

"Estamos en contra del aborto al considerarlo un crimen. Sólo se acepta el aborto terapéutico".

Adaptación / tolerancia al stress:

¿Existe algún tipo de apoyo espiritual en los momentos difíciles que puede atravesar una persona o familia?

"Se cuenta con el apoyo del pastor que nos ayuda y aconseja, también están los líderes y consejeros que son personas rectas, preparadas, en comunión con Dios que oran, ayunan y tienen un buen testimonio"." Se puede consultar a un psicólogo o psiquiatra".

Valores / creencias:

¿Qué valor le dan a la vida humana?

"Se tiene respeto a la vida".

¿Qué significado tiene la muerte?

"Es una etapa de la vida. No creemos en la resurrección física si en la espiritual".

¿Qué opinan acerca de la eutanasia y de la prolongación artificial de la vida?

"Sobre la eutanasia y la prolongación de la vida depende el caso y la opinión de la familia. Creemos en los milagros y mientras hay vida hay esperanza".

En el momento de la muerte, ¿Practican algún ritual o reciben atención pastoral?

Sí, el pastor escucha la confesión del enfermo y se despiden los restos.

Segunda entrevista:

Hno. Bianchini

Percepción / manejo de la salud:

¿Cómo influye la religión sobre el cuidado de la salud?

La Biblia recomienda cuidar el cuerpo, quien , para el creyente, es el cuerpo del Espíritu Santo.

¿Es aceptado el consumo de medicamentos en general?

Siempre quesean bajo prescripción médica.

¿Hay alguna práctica de salud que no es aceptada por religión?

No.

Nutricional / metabólico:

¿Su religión le sugiere realizar alguna dieta específica?

No.

¿Está aceptado el consumo de alcohol o alguna bebida estimulante?

La Biblia enseña moderación o en otros casos abstinencia para quien no tiene dominio propio o haya sido esclavo del alcohol, pero cada uno es libre.

¿Existe alguna prohibición en cuanto a la alimentación?

No, la Biblia nos enseña que hay que orar por los alimentos y dar gracias, siempre con equilibrio, ni exceso ni falta.

Cognitivo / perceptivo:

Ante un problema de salud que necesita un tratamiento específico, ¿Ustedes pueden decidir individualmente o deben consultar con la comunidad?

Sí, cada uno decide, sólo se pide oración, creyendo que Dios puede hacer una obra en nuestras necesidades.

Para el tratamiento del dolor, ¿Existe alguna alternativa no farmacológica? ¿Métodos espirituales o hábitos higiénicos tradicionales?

Orar, lo que no quita o impide que se consulte a un profesional.

Autopercepción / autoconcepto:

¿Cómo se autopercibe la comunidad y cómo percibe a las otras?

Con respeto y tolerancia.

¿Existe comunicación con otras comunidades religiosas?

Sí.

Sexualidad / reproducción:

¿Qué métodos son aceptados para la planificación familiar?

Los que las personas decidan consultando a un profesional, sólo se recomienda que no sean abortivos.

¿Qué opinan sobre el aborto?

Es quitar el derecho a la vida a un indefenso.

Adaptación / tolerancia al estrés:

¿Existe algún tipo de apoyo espiritual en los momentos difíciles que pueda atravesar una persona o familia?

Sí.

Valores / creencias:

¿Qué valor le dan a la vida humana?

La vida es un don de Dios, es sagrada.

¿Qué significado tiene la muerte?

La muerte natural, por enfermedad, por accidente, etcétera, es parte de la vida, es el fin de una etapa para el comienzo de otra mucho mejor: la vida eterna que viene a través de creer en Jesús como nuestro Salvador. El que tiene esta esperanza tiene consuelo y fortaleza.

¿Qué opinan acerca de la eutanasia y de la prolongación artificial de la vida?

La vida y la muerte están en las manos de Dios, pero es a conciencia de cada uno, en base a los valores y principios bíblicos.

En el momento de la muerte, ¿Practican algún ritual o reciben atención pastoral?

Sí, para acompañar, consolar o alentar a quien lo solicite.

En todos los casos la comunidad cristiana evangélica tiene como norma de fe y práctica lo que la Biblia dice.

ENTREVISTAS A TESTIGOS DE JEHOVÁ

María Jiménez Poblete (empleada, no posee cago dentro de la iglesia).

Percepción / manejo de la salud:

¿Cómo influye la religión sobre el cuidado de la salud?

Se valora la vida humana por lo que se da prioridad al cuidado de la salud.

¿Es aceptado el consumo de medicamentos en general?

Sí

¿Hay alguna práctica de salud o tratamiento que no sea aceptado?

¿Existe alguna alternativa para el mismo?

Sí, las transfusiones, para las que existen varias alternativas: utilización de elementos cauterizadores, expansores del plasma, eritroproyetina, administración de hierro para prevenir anemia y autotransfusión.

Nutricional / metabólico:

¿Su religión le sugiere realizar alguna dieta específica? ¿Está aceptado el consumo de alcohol y bebidas estimulantes?

No hay restricciones en la dieta, se acepta beber con moderación.

Cognitivo / perceptivo:

Cuándo tiene que decidir sobre si recibir o no algún tratamiento ¿Tiene autonomía o debe consultar a su comunidad?

Tenemos autonomía en la decisión, igual podemos consultar, si lo deseamos, a los comités de enlace que funcionan en los hospitales.

Para el tratamiento del dolor, ¿Existe alguna alternativa no farmacológica? ¿Métodos espirituales?

No, sólo orar.

Autopercepción / autoconcepto y Rol / relaciones:

¿Cómo se autopercibe la comunidad y cómo percibe a las otras?

Nos percibimos como una comunidad abierta, pero nos relacionamos con los otros por doctrinas, no por costumbres, nos reunimos con los que comparten nuestra creencia.

¿Existe comunicación con otras comunidades religiosas?

Sí, pero no hacemos interconfesiones.

Sexualidad / reproducción:

¿Qué métodos son aceptados para la planificación familiar? ¿Qué opinan sobre el aborto?

Los no abortivos. Estamos en desacuerdo con el aborto.

Adaptación / tolerancia al estrés:

¿Existe algún tipo de apoyo espiritual en los momentos difíciles que puede atravesar una persona o familia?

Todos oramos, pero los ancianos de la comunidad se encargan de dar apoyo y acompañar en los momentos difíciles.

Valores / creencias:

¿Qué valor le dan a la vida humana?

La vida es preciosa. Nosotros cuidamos nuestra salud, seguimos los principios bíblicos, llevamos una vida sexual conyugal, por ejemplo.

¿Qué significado tiene para ustedes la muerte?

La muerte es el fin de la vida humana, muere el alma (el alma es la persona).

¿Qué opinan acerca de la eutanasia y de la prolongación artificial de la vida?

Aceptamos que se practique la eutanasia sólo en casos de cáncer Terminal y cuando no hay otra alternativa.

En el momento de la muerte ¿Practican algún ritual o reciben atención pastoral?

No.

Segunda entrevista:

Paola Vidal (empleada, estudiante, sin cargo dentro de la comunidad).

En el salmo 36:9 el rey David indica: "contigo está la fuente de la vida", por lo tanto la vida es un regalo de Dios. Jehová hace posible que continuemos con vida y lo hace de forma de que la vida resulte agradable, por eso debemos conocer las leyes de Dios y respetarlas. Dios desea que respetemos la vida, tanto la nuestra como la ajena, por lo que la persona que tiene vicios como consumir drogas o alcohol sin razones médicas, no considera sagrada la vida, estos hábitos son inmundos a los ojos de Dios. En 1 Timoteo 5:23 Pablo aconseja a Timoteo "ya no bebas agua, sino usa un poco de vino a causa de tu estómago y tus frecuentes casos de enfermedad", sin embargo el mismo Pablo en 1 Corintios 6:10 aclara que "los borrachos no heredarán el reino de Dios".

Para Jehová, la vida y la sangre están muy relacionadas, hecho que queda muy claro cuando Jehová le dijo a Noé y sus hijos en Génesis 9:3 y 4 "todo animal que está vivo puede servirles de alimento", "sólo carne con su alma (su sangre) no deben comer. Prohibición que también se le dio a los cristianos en el siglo I "...sigan absteniéndose de cosas sacrificadas y de sangre...". Por esto los Testigos de Jehová no aceptamos las transfusiones y proponemos alternativas para ella, como tampoco comemos morcillas o productos elaborados con sangre.

Jehová dotó a los seres humanos con la capacidad de decidir qué camino tomar en la vida, todas nuestras decisiones están basadas en las leyes de la Biblia, de igual forma los ancianos y un grupo

especialista en el tema transfusiones nos asesora si fuera necesario (comités de enlace).

En todo el mundo se conoce a los Testigos de Jehová por su persistencia en hablar a la gente de todo lugar acerca de Dios y su reino (predicar), no creemos que tenemos la verdad, pero estamos deseosos de compartir nuestras creencias.

La ley mosaica (que Jehová la dio a Moisés) indicó que no se debía causar la muerte de una criatura no nacida, también esa vida tiene mucho valor para Jehová (Éxodo 21:22 y 23)[16], por lo que queda claro que los métodos anticonceptivos aceptados son los no abortivos.

En los momentos difíciles las personas o familias acuden a sus hermanos espirituales para que les den ánimo, consuelo, y la ayuda necesaria.

Queda claro que a los ojos de Jehová la vida tiene un valor incalculable, es por eso que nosotros respetamos la vida y la sangre cuidando nuestra salud y la del prójimo, no contaminando nuestro cuerpo y no cuidando ningún tipo de daño a los otros.

La muerte es lo contrario a la vida, nuestra vida es como la llama de una vela, cuando se apaga no va a ningún sitio, si no que

[16] Éxodo 21: 22 y 23: "Si unos hombres, en el curso de una pelea, dan un golpe a una mujer embarazada provocándole un aborto, sin que muera la mujer, serán multados conforme a lo que imponga el marido ante los jueces. Pero si la mujer muere, pagarán vida por vida".

sencillamente deja de existir. Creemos firmemente en la resurrección que Jesús prometió en Juan 5:28 y 29.[17]

No estamos de acuerdo con la prolongación artificial de la vida, pero tampoco con la eutanasia activa.

[17] Juan 5: 28 y 29: " No se asombren de esto: llega la hora en que todos los que están en los sepulcros oirán mi voz. Los que hicieron el bien saldrán y resucitarán para la vida; pero los que obraron el mal resucitarán para la condenación.

ENTREVISTAS A BUDISTAS

Mariel Ojeda (empleada, coordinadora del grupo de jóvenes).

Percepción / manejo de la salud:

¿Cómo influye la religión sobre la salud y las prácticas médicas?

El budismo considera la vida como la unidad de lo físico y lo espiritual. Creemos que cuando nuestra determinación cambia todo comienza a moverse en la dirección que deseamos. En el momento en el que resolvemos salir victoriosos cada nervio y fibra de nuestro ser se orientará de inmediato hacia nuestro triunfo, por otra parte, si pensamos que las cosas no van a funcionar, cada célula de nuestro ser se abatirá y renunciará a luchar. La verdadera salud abarca el aspecto físico y el espiritual. Muchos miembros de la Soka Gakkai refieren haber mejorado sus condiciones de salud invocando Nam myoho renge kyo.

¿Es aceptado el consumo de medicamentos en general?

Sí, siempre que contribuya a mejorar la salud.

¿Hay alguna práctica de salud o tratamiento que no es aceptada por la religión?

No. El budismo apela a la razón y la lógica, por lo tanto se adhiere a la ciencia.

Nutricional / metabólico:

¿Su religión le sugiere realizar alguna dieta específica?

No.

¿Está aceptado el consumo de alcohol o alguna bebida estimulante?

No hay prohibiciones. Lo que hace incomparable a la vida humana es el grado de nuestra capacidad de elección, el grado en que somos libres de escoger una forma de actuar para bien o para mal, de contribuir o de perjudicar, ya que mediante la práctica budista podemos extraer la sabiduría que poseemos en nuestro interior parta transformar cada situación, convirtiendo lo que llamamos veneno en medicina. No hay un ser externo que nos prohíba o condene, nosotros mismos tenemos la capacidad para discernir lo bueno de lo malo, ya que la práctica nos enseña a mirar nuestro interior. Las bebidas alcohólicas no son malas en si mismas, ser dignos no significa no beber, la diferencia está en la forma de hacerlo, ya que no es lo mismo tomar una copa para brindar o festejar, que tomarla para destruirse. Las dependencias crean sufrimiento en el ser humano.

Cognitivo / perceptivo:

Cuando tiene que decidir sobre si recibir o no algún tratamiento ¿Tiene autonomía o debe consultar a su comunidad?

Cada experiencia que vivimos, buena o mala, deriva de nuestro karma (causa y efecto), y es una oportunidad para manifestar nuestra capacidad de elección, por lo que decidimos sin consultar.

Para el tratamiento del dolor, ¿Existe alguna alternativa no farmacológica? ¿Métodos espirituales?

La práctica budista se centra en la recitación de Nam myoho renge kyo. Este mandala nos hace obtener la repuesta que buscamos para obtener cualquier sufrimiento.

Autopercepción / autoconcepto y rol / relaciones:

¿Cómo se autopercibe la comunidad y cómo percibe a las otras?

Los budistas somos abiertos a las otras formas de pensar y a otras religiones, respetamos ideas diferentas.

¿Existe comunicación con otras comunidades religiosas?

Sí, se realizan foros inter- religiosos, en todo el mundo, donde no se apunta a las diferencias ni a la confrontación, sino que a través del diálogo se plantea como lucha cada religión por la paz y la felicidad de las personas.

Sexualidad / reproducción:

¿Qué métodos son aceptados para la planificación familiar?

Son aceptados aquellos métodos, tanto naturales como científico, que contribuyan a la anticoncepción.

¿Qué opinan sobre el aborto?

Todas las mujeres tienen el derecho a elegir si desean un bebé o no, pero basándonos en la ley de causa y efecto y dándole un valor

supremo a la vida, creemos que se puede hacer una buena planificación, para que un embarazo siempre sea deseado.

Adaptación / tolerancia al estrés:

¿Existe algún tipo de apoyo espiritual en los momentos difíciles que puede atravesar una persona o familia?

Existen las reuniones de diálogo, donde nos congregamos y estudiamos distintos temas del budismo, compartimos alegrías y tristezas y nos alentamos unos a otros.

Valores / creencias:

¿Qué valor le dan a la vida humana?

La vida humana tiene un valor supremo.

¿Qué significado tiene la muerte?

La muerte, al igual que la enfermedad y el envejecimiento, son los sufrimiento fundamentales que toda persona debe encarar. La vida y la muerte son ciclos que se repiten a diario en nuestro cuerpo (mueren células y nacen nuevas) y en el universo en el que vivimos, es necesaria para la renovación y el crecimiento. Al morir nuestro cuerpo y nuestro espíritu son reintegrados y reciclados en el universo.

¿Qué opinan acerca de la eutanasia y de la prolongación artificial de la vida?

No estamos de acuerdo con la eutanasia, ya que creemos que no se acaba el sufrimiento con la muerte, sí aceptamos la prolongación artificial de la vida porque consideramos importante el "intentar" vivir un día más.

En el momento de la muerte, ¿Practican algún ritual o reciben atención pastoral?

Hacemos la práctica de Nam myoho renge kyo para la persona, o si bien la persona enferma está consciente y puede invocar, la acompañamos.

Cuando la persona fallece, se recita la liturgia y al final de ella se toca una campanada por cada persona muerta y se repite tres veces el mandala.

Segunda entrevista:

Silvana Escalada (empleada, no posee cargo dentro de la comunidad).

Vivimos de acuerdo a nuestra religión, cuidamos la vida, creemos en la ciencia, pero también invocamos nuestro mandala.

Se acepta el consumo de medicamentos, y no hay ninguna práctica que no sea aceptada.

No se nos impone una dieta como tampoco se nos prohíbe el consumo
de alcohol, nosotros decidimos sobre lo que nos hace bien.

Nuestra comunidad nos apoya en los momentos difíciles y nos da las herramienta para elegir lo mejor, pero no se nos impone, nosotros tenemos autonomía para decidir.

Para cualquier sufrimiento invocamos nam myoho renge kyo, pero aceptamos los tratamientos científicos.

Un estudio realizado por sociólogos en Inglaterra demostró que otras religiones obligaban a sus nuevos miembros a disolver todo contacto con personas ajenas a su comunidad, cosa que no pasa con los budistas, ya que nosotros buscamos hacer amigos no sólo dentro de la comunidad sino también fuera de ella, por eso realizamos foros inter- religiosos para tratar temas de interés social con gente de otras religiones.

En el budismo no existe el concepto de pecado, no hay mandamientos sobre lo que está bien o mal, por lo que no hay reglas sobre el comportamiento sexual, pero poniendo siempre como valor máximo la vida de cada individuo, utilizamos aquellos métodos que no sean abortivos.

El aborto terapéutico es decisión de la persona o su familia.

En cada reunión budista se comparten vivencias, como también si sabemos que un miembro de nuestra comunidad está con algún problema se le ofrece ayuda y apoyo espiritual y material.

Como dije la vida es lo supremo, por eso intentamos lograr la budeidad para honrar nuestra vida. Para nosotros la muerte es un intercambio de energía con el universo que nos rodea, no creemos que morir sea la solución para aliviar un problema o dolor por lo que no estamos de acuerdo con la eutanasia.

La prolongación artificial de la vida debe ser decisión de la familia del enfermo, es importante cada día en nuestra vida, pero cada persona debe evaluar si es lo más saludable mantener a alguien de manera "sobrenatural".

CONCLUSIONES POR PATRÓN

Percepción / manejo de la salud:

Para las comunidades consultadas la vida y la salud son sagradas, por lo que hay que mantener el cuerpo sano, ya que éste es el poseedor del alma. Algunos, como los evangelistas, anteponen la fe en Dios ante cualquier tratamiento.

Se puede decir entonces que, en general, para todas las comunidades el cuidado del cuerpo y el mantenimiento e la salud ocupan un lugar importante. Son aceptados los tratamientos médicos y el avance de la ciencia. En los casos de rechazo a la terapia, se presentan medidas alternativas para lograr un consenso entre la comunidad y los profesionales de la salud.

Nutricional / metabólico:

En general no hay restricciones en la dieta, excepto los judíos que poseen un sistema de leyes alimenticias (comida Kasher), que les prohíbe comer carne que no haya sido desangrada, mariscos, peces sin aletas ni escamas, y tampoco les permite mezclar carne con leche o derivados.

Los testigos de Jehová no comen derivados de la sangre o carne no desangrada.

Es aceptado el consumo de alcohol y bebidas estimulantes "con moderación", excepto en el caso de los mormones que no pueden tomar alcohol, café ni té.

La mayoría de la comunidades permiten que cada persona elija qué comer, por lo cual no habría conflicto a la hora de seguir una dieta prescripta. En el caso de los judíos, ellos preparan su propia comida y se la llevan a quien está institucionalizado.

Cognitivo / perceptivo:

En todas las comunidades las decisiones pueden ser tomadas en forma individual, de todas formas, se pueden hacer consultas con alguna autoridad.

Para el tratamiento del dolor no existen métodos no farmacológicos, en todos los casos se acompaña el tratamiento con la oración.

Por lo dicho, las diferentes comunidades religiosas respetan el libre albedrío de sus miembros, no se les impone la decisión de la comunidad, pero siempre se les ofrece apoyo.

Autopercepción / autoconcepto y rol / relaciones:

Todas las comunidades se perciben como abiertas, que respetan a quienes tienen otras creencias.

Los budistas hacen reuniones con otras comunidades para tratar temas de interés social desde el punto de vista religioso.

Sexualidad / reproducción:

Todas las comunidades aceptan los métodos anticonceptivos naturales (calendario y temperatura) y rechazan los abortivos.

Los evangelistas no aceptan las píldoras ni el DIU.

Los judíos no aceptan los métodos de barrera.

Los católicos sólo aceptan los métodos naturales.

Ninguna comunidad acepta el aborto si no es terapéutico, a excepción de los católicos que no aceptan ninguno.

Adaptación / tolerancia al estrés:

En todas las comunidades existe apoyo en los momentos difíciles, en algunos casos éste debe ser solicitado, como la extremaunción y la atención pastoral, y en otros se brinda de manera espontánea (el rabino, por ejemplo visita por obligación moral).

Valores / creencias:

Para todos la vida es el valor máximo por lo que se intenta vivir bajo las leyes de la religión para cuidarla y respetarla.

Para algunos como los testigos de Jehová, la muerte es el fin de la vida, no hay nada después de ella, para otros, es una etapa, el comienzo de la vida espiritual.

No es aceptada la eutanasia activa, sí la pasiva (no los católicos). Generalmente se acepta la prolongación artificial de la vida, de todas formas, siempre es decisión de la familia del enfermo.

Existe atención pastoral en el momento de la muerte (oración, extremaunción), los budistas invocan y cantan, y los judíos practican un ritual para purificar el cuerpo llamado Tahara (baño y vestido con atuendo de siete partes).

OBSERVACIONES PERSONALES DE LAS ENTREVISTAS

Evangelistas: una de las entrevistas fue realizada en el HIGA a una enfermera, la cual se mostró predispuesta a colaborar. Se pudo observar que sus conocimientos acerca de la religión eran amplios, ya que es miembro activo de la comunidad al igual que la otra persona entrevistada.

Mormones: una de las entrevistas fue realizada en mi domicilio y la otra en casa de la entrevistada. Ambos fueron muy colaboradores, uno de ellos me facilitó material escrito. Tenían amplios conocimientos de la religión ya que hace muchos años que pertenecen a la comunidad, junto con su familia. En ningún momento intentaron integrarme a su religión. (García Espinosa, Valeria)

Testigos de Jehová: una de las entrevistas se realizó en la casa de una paciente que estuvo internada en la institución el la que trabajo, y la otra la realizó una joven que llegó a mi casa a predicar, la cuál prefirió llevarse las preguntas y responderlas en su casa basándose en la Biblia. Las dos demostraron predisposición e interés en la tarea que estábamos llevando a cabo. Una de ellas me invitó a una reunión para conocer a su comunidad, la que se mostró interesada en que me integrara a ella.

Ambas demostraron saber mucho sobre transfusiones y tratamientos alternativos, y me brindaron gran cantidad de material (revistas y video).

Budistas: las dos personas entrevistadas prefirieron llevare la entrevista y responderla en su casa, para lo cual consultaron diferentes bibliografías. Una de ellas me invitó a pasar a su casa para mostrarme el altar en el que guarda el pergamino (Gohonzon). Las dos me facilitaron

material escrito y me comentaron sobre las actividades de la comunidad, sin demostrar interés en que participara de alguna de ellas. (Caro, Rosario)

Judíos: una de las entrevistas fue realizada en la SUIM (única sociedad israelita en Mar del Plata). Para conseguir entrevistar al rabino, se requirió conseguir una nota de presentación firmada por autoridades de la facultad. Luego se nos dio una fecha y horario para concurrir. Al comienzo de la charla, el rabino aclaró que sólo disponía de treinta minutos para esa actividad, tiempo por el cual no fuimos interrumpidos y se mostró mucha predisposición para responder cada uno de los ítems.

La segunda entrevista le fue realizada a un médico otorrinolaringólogo que se desempeña en la institución en la que yo trabajo, el cual se mostró entusiasmado por colaborar, pero prefirió llevarse el cuestionario a la casa para responderlo con más tranquilidad.

Católicos: en el momento de la entrevista al cura, se observó el interés de éste con respecto a las opiniones de las otras religiones, tratando de ser superior a ellas, a las cuales denominó sectas. Al mismo tiempo, se destacó la labor de la Iglesia católica por encima de las demás. También difiere en muchos aspectos la opinión de una persona de jerarquía (cura), con la del joven que está a cargo del grupo juvenil. (Videla, Cintia)

INFORME FINAL

Para este informe final se triangularon los datos obtenidos a través de las entrevistas y la bibliografía consultada, con un apéndice denominado "Revisión de creencias religiosas", perteneciente al desarrollo del diagnóstico de enfermería "sufrimiento espiritual", tratado en el libro "Diagnóstico de enfermería" de Lynda Juall Carpenito,[18]con lo cual se llegó a las siguientes conclusiones: los datos concuerdan en el caso de la comunidad judía, católica, evangélica, testigo de Jehová y mormona, no así con la budista, ya que el libro se refiere a otra corriente que no es la que existe en Mar del Plata. En algunos casos (judíos, católicos y mormones) agrega que los enfermos están exentos de ciertas reglas, principalmente en el aspecto alimenticio. De todas formas, aunque no esté explícito en las entrevistas, se evidencia que el cuidado de la salud y del cuerpo se consideran fuera de los mandatos de la religión. Con respecto a estos cuidados se observó que en algunas posturas religiosas los mandatos que se basaban en viejas creencias y costumbres que reglaban antiguas normas de salubridad se han flexibilizado y adaptado a los avances científicos y técnicos.

Es más, se han instalado temas que en otros tiempos las religiones no tenían porque ocuparse, como la eutanasia, el aborto, etcétera.

Por lo general, se prioriza la salud y se dejan un poco de lado las costumbres religiosas, si éstas interfieren en lograr el bienestar.

Al evaluar las entrevistas surgió como dato relevante el hecho de que la posición y la jerarquía que tenía el entrevistado dentro de la comunidad influyó en las respuestas. Esto también se evidenció con respecto a la profesión. Por ejemplo, el cura y el rabino respondieron de acuerdo al dogma de su religión, lo que se "debe hacer", pero no lo que realmente se hace. En el caso de la entrevista en la que responde un médico, se puede observar que lo hace más desde su profesión que desde su religión.

---

[18] Carpenito, L.J. "Diagnóstico de Enfermería". Editorial Mc Graw- Hill Interamericana. 5ª edición. Madrid. 1995.

Las prácticas religiosas influyen en la construcción de la identidad y en los compromisos grupales que se asumen y en ciertos casos en las decisiones que se toman no se evalúa la relación costo- beneficio, sino acatamiento y subordinación a una creencia.

Es el caso de los testigos de Jehová, que si deben recibir una transfusión y no hay alternativa al tratamiento, no van a aceptar esta práctica a pesar de que corra riesgo la vida. Esta es una de las comunidades que más controversias presenta para los trabajadores de salud. Actualmente existen servicios de salud como por ejemplo el Hospital Italiano que cuenta con información y con un equipo de enfermeros pertenecientes a esta comunidad para trabajar en el tema y resolver los conflictos que puedan presentarse.

En oposición a esto está la comunidad budista, que acepta sin problemas el avance de la ciencia, y es una religión que no impone reglas, sino que apela a llegar a un estado de equilibrio.

En cuanto al aborto y la eutanasia, hay opiniones dispares, pero las comunidades refieren acatar las leyes vigentes del país en el que se encuentran.

En lo que respecta al ámbito público y privado de la salud, se hallaron diferencias en cuanto al lugar que se le da a la expresión religiosa en cada institución. Con esto se hace referencia a la existencia de lugares de oración y al permiso para predicar dentro de las mismas. Estas posibilidades se dan en los lugares públicos más que en los privados.

Conclusiones de la investigación realizada acerca de los fundamentos de las distintas asociaciones religiosas.

De la investigación realizada sobre las instituciones religiosas en general, se puede decir que: la toma de decisiones dentro de las mismas responde a procedimientos colectivos y del mismo modo que en las organizaciones democrático-participativas, las normas que rigen el trabajo coinciden con la reciprocidad de las relaciones.

El proceso de toma de decisiones tiene un ritmo expeditivo, ya que las cuestiones a resolver no son numerosas. La autoridad se basa en la confianza mutua y la reciprocidad. El principio de coordinación, que expresa el compromiso de sus miembros, se nutre de una lógica solidaria en que se conoce y comparte la ética sustantiva involucrada en la situación. Otra característica de las asociaciones religiosas, se vincula con el hecho de que mayoritariamente se apoyan en un recurso humano gratuito, el trabajo benévolo cuyo compromiso expresa una solidaridad natural y social interesada en responder a los síntomas de los problemas, más que a sus causas sociales.[19]

Otro punto a tener en cuenta es el hecho de que no fue fácil el acceso a religiosos ortodoxos, en particular en la comunidad católica
y judía, a pesar de que son las más antiguas y numerosas. Muchos que dicen pertenecer y profesar estas religiones, poco saben de las mismas, o poco ponen en práctica. Por el contrario, en las comunidades con un número inferior de profesantes, se observó que los mandatos religiosos se reflejan más en el accionar de su vida cotidiana.

Como conclusión final, se puede afirmar que las creencias religiosas influyen el cuidado de la salud, pero no interfieren negativamente en el accionar de enfermería. Mas bien en esos casos influyen como sostén emocional permitiendo que la ciencia actúe.

De todas formas, a través del contacto con las diferentes comunidades en las entrevistas, se pudo comprobar lo expuesto por Leininger en relación a la satisfacción que manifiestan las personas al ver que otros se interesan por su cultura y creencias. Todos se mostraron agradecidos, lo cual nos incentiva a seguir investigando y trabajando para mejorar día a día la calidad de atención de los pacientes.

Acosta, M C. Vuotto, M. "Un marco conceptual para la comprensión de la vida asociativa. La particularidad de las asociaciones religiosas". Publicación del Centro de Estudios de Sociología del Trabajo. UBA. Buenos Aires. 1998.

BIBLIOGRAFÍA

- Acosta, M C. Vuotto, M. "Un marco conceptual para la comprensión de la vida asociativa. La particularidad de las asociaciones religiosas". Publicación del Centro de Estudios de Sociología del Trabajo. UBA. Buenos Aires. 1998.

- Bowker John. Religiones del Mundo. "Análisis e Interpretación de las creencias Religiosas". Primera edición. Editorial El Ateneo. Buenos Aires. 1999. Pág. 130 y 131.

- Carpenito, L J. "Diagnóstico de Enfermería". Editorial Mc Graw- Hill Interamericana. 5ª edición. Madrid. 1995.

- De Lange, Nicholas. Atlas culturales del mundo "El Pueblo Judío". Volumen 1. Ediciones Folio s.a. Barcelona 1995. Pág. 86.

- Garzón Serfaty, Benito; "Historia de las Religiones". Volumen 2. Editorial Marín. España. 1972. Pág. 3, 9, 10 y 11.

- Marrimer- Tomey, Ann. "Modelos y Teorías de Enfermería". Editorial Mosby/ Doyma Libros. Madrid. 3ª edición.1994.Cap.28.

- "Diccionario Enciclopédico Ilustrado". Editorial Cultural S.A. Madrid. 1989.

- Revista Atalaya "Los Testigos de Jehová en el Siglo XX". Watch Tower Bible and Tract Society of New York Ediciones. U.S.A. Agosto de 2006.

- Soka Gakkai Internacional Argentina. "Fundamentos del Budismo". Buenos Aires.1997.

- <http://wikipedia.org.es > [Consulta: 26 de Mayo de 2007]

- <http://www.ucatolicamz.edu.co/mision2000/07-3Juda.htm> [Consulta: 17 de Julio de 2007]

- <http://www.sgi.org/spanish/budismo> (Pág. oficial de la Soka Gakkai) [Consulta: 10 de Agosto de 2007]

- <http:// www.sgcr.org> [Consulta: 11 de agosto de 2007]