



Universidad de Concepción

**UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN MÉDICA**

**¿EN QUÉ CREEN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD CATÓLICA
CHILENA?: UN ESTUDIO CUALITATIVO SOBRE LA ESPIRITUALIDAD.**



BELÉN VERÓNICA CORNEJO ARRIAGADA

**Tesis presentada al Departamento de Educación Médica de la Facultad de Medicina de la
Universidad de Concepción para optar al grado académico de
Magíster en Educación Médica para las Ciencias de la Salud**

Profesora guía

MARJORIE ANDREA BAQUEDANO RODRÍGUEZ

**Agosto 2022
Concepción · Chile**



© 2022 BELÉN VERÓNICA CORNEJO ARRIAGADA

Se autoriza la reproducción total o parcial, con fines académicos, por cualquier medio o procedimiento, incluyendo la cita bibliográfica del documento

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a mis padres por su apoyo y compañía incondicional.

Agradezco a mi profesora guía Marjorie Baquedano por enseñarme a querer la investigación cualitativa.

Y por último, agradezco a Richard Campos por estar en cada momento que necesité ayuda y ánimo.



RESUMEN

Objetivo principal: Describir la espiritualidad de los estudiantes de medicina de una Universidad Católica de Concepción, Chile

Método: investigación cualitativa, descriptiva con perspectiva fenomenológica. Se aplicó una entrevista semiestructurada online a un total de 11 estudiantes de primer a séptimo año de la carrera de medicina de la UCSC los que se seleccionaron por muestreo de voluntarios hasta alcanzar la saturación de datos. Se utilizó el método de comparación constante de la teoría fundamentada para el análisis de datos, llegando hasta la codificación abierta.

Resultado: Este grupo tiene múltiples creencias espirituales, religiosas y no religiosas al mismo tiempo, cuyas prácticas principalmente son solitarias. En cuanto a los estudios de medicina, consideran que es importante la integración de este tópico en sus estudios. Paralelamente, utilizan la espiritualidad como método de afrontamiento del estrés. En cuanto a las experiencias, en otras universidades, es posible integrar la enseñanza de la espiritualidad orientada al propio desarrollo espiritual del estudiante y autodescubrimiento.

Conclusiones: los entrevistados tienen amplias maneras de entender y practicar la espiritualidad con gran interés en desarrollarla para su propio beneficio y el de sus pacientes. Es necesario integrarlo en los curriculum y dar espacio para su estudio.

TABLA DE CONTENIDOS

<i>Contenidos</i>	<i>Página</i>
AGRADECIMIENTOS	I
RESUMEN	II
TABLA DE CONTENIDO	III
ÍNDICE DE TABLAS	IV
ÍNDICE DE FIGURAS	V
CAPÍTULO 1. PROBLEMATIZACIÓN	1
CAPÍTULO 2. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DIRECTRICES	5
CAPÍTULO 3. MÉTODO	7
3.1. Participantes	7
3.2. Definición de categorías de análisis	8
3.3. Técnicas de producción de información	9
3.4. Procedimiento	9
3.5. Análisis de datos	10
3.6. Consideraciones éticas	12
CAPÍTULO 4. RESULTADOS	14
CAPÍTULO 5. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	47
ANEXOS	52



ÍNDICE DE TABLAS

	<i>Página</i>	
TABLA 3.1	Categorías y Subcategorías resultantes del proceso de codificación abierta	11
TABLA 4.1	Concepto de espiritualidad	16
TABLA 4.2	Creencias espirituales religiosas	19
TABLA 4.3	Creencias espirituales no religiosas	20
TABLA 4.4	Creencias espirituales, religiosas y no religiosas de los entrevistados	22
TABLA 4.5	Evolución de las creencias espirituales	23
TABLA 4.6	Tipos de prácticas espirituales	26
TABLA 4.7	Concepto de experiencia espiritual	29
TABLA 4.8	Experiencias espirituales personales	30
TABLA 4.9	Experiencias espirituales en personas cercanas	32
TABLA 4.10	Importancia de la espiritualidad en la vida personal	34
TABLA 4.11	Importancia de la espiritualidad en la formación médica	36
TABLA 4.12	Percepción positiva de las actividades curriculares teológicas en la formación médica	38
TABLA 4.13	Percepción negativa de las actividades curriculares teológicas en la formación médica	40



ÍNDICE DE FIGURAS

	<i>Página</i>
FIGURA 4.1 Palabras más frecuentes sobre concepto de espiritualidad	17
FIGURA 4.2 Gráfico de número de participantes por cada práctica espiritual	27



1. PROBLEMATIZACIÓN

Más de alguna vez los médicos se enfrentan a la confesión del paciente sobre su miedo a morir y no saber qué esperar tras dicho evento, al hecho de que su enfermedad es un castigo divino o una invitación para rezar. Lo anterior aborda una dimensión del paciente, la espiritualidad, que desde el año 2012 se busca incorporar como cuarto componente de la definición de salud de la OMS (1). Muchos han sido los esfuerzos por conceptualizar el fenómeno (2) siendo una definición reciente la propuesta en una revisión sistemática de cuidados paliativos, donde definen la espiritualidad como un aspecto dinámico e intrínseco de la humanidad a través del cual las personas buscan el significado, el propósito y la trascendencia últimos, y experimentan la relación con el yo, la familia, los demás, la comunidad, la naturaleza y lo significativo o sagrado. Las dimensiones de la espiritualidad se dividen en creencias, experiencias y prácticas espirituales (3) (4). Las creencias espirituales engloban todas aquellas convicciones y presunciones que tenga un individuo y que caracterice su estilo de vida y comportamiento (5). Tal comportamiento y actividades que realizan los individuos para dar una dimensión espiritual a su vida se conoce como prácticas espirituales (6). Las experiencias espirituales hacen alusión a la percepción emocional de un individuo sobre la trascendencia de la vida (7)(8).

En los últimos 50 años la espiritualidad ha sido objeto de estudio por los beneficios que reportan en educación, ciencias sociales y salud, siendo esta última área la que cuenta con gran número de publicaciones, especialmente en enfermería (9). De sus estudios se ha demostrado que los pacientes informan que cuando su médico se involucra en una

discusión espiritual permite promover la entrega de cuidado holístico, fortalece la relación médico-paciente, permite al médico integrar las creencias religiosas en la gestión del cuidado y crea la oportunidad de derivación para orientación espiritual (10). El descuido de las cuestiones de religiosidad y espiritualidad en la atención médica se ha relacionado con calificaciones más bajas de la calidad de la atención y una menor satisfacción con la atención médica(11).

En el caso de los profesionales del área de la salud, específicamente becados de medicina interna y pediatría de la escuela de medicina de la universidad de California Davis , Estados Unidos, sometidos a una encuesta, mostraron que aquellos con mayores niveles de espiritualidad, poseían mejores estrategias de aceptación y enfrentamiento activo y menos agotamiento(12). En un estudio cualitativo de médicos pediatras realizado por el departamento de sociología de la Universidad de Alabama, Estados Unidos, demostró que aquellos profesionales que utilizaron su propia religión o creencias espirituales para afrontar las situaciones negativas de su trabajo sufrían menos trastornos del ánimo y tenían mayor capacidad de afrontamiento(13).

En el ámbito de la educación, específicamente en educación médica, se ha demostrado que en los estudiantes que no se consideran espirituales, es más frecuente la reducción del sentido de la vida y de la esperanza , siendo además, indicadores de trastornos psicológicos inducidos por estrés y carga académica(14). También en Harvard, se evidenció que la espiritualidad de los estudiantes de medicina mejoró su relación con su equipo y también su equilibrio entre trabajo y vida no académica . Además, demostró que

redujo su estrés emocional cuando tenían que lidiar con el sufrimiento de los pacientes (15).

En relación específicamente a la espiritualidad de los estudiantes de medicina, no existe gran variedad de reportes a la fecha, de acuerdo con esta revisión bibliográfica, siendo los principales países que han estudiado la espiritualidad en estudiantes: Estados Unidos(14), Canadá(16), Gran Bretaña(17), Brasil (18) y Perú(19). Hasta ahora no hay información sobre espiritualidad en estudiantes de medicina de Chile con respecto a las dimensiones de esta, el impacto en el desempeño académico, en el bienestar y en la salud mental.

En aquellas instituciones que si se ha integrado la espiritualidad a la educación médica, se enseña a los estudiantes a incluir de manera responsable y competente la religión y la espiritualidad de sus pacientes en su atención, a fin de proporcionar un cuidado verdaderamente centrado en el paciente(20), es más, se insiste en la importancia de proporcionar cuidado de mente-cuerpo-espíritu a los pacientes y al mismo tiempo apoyar la mente-cuerpo-espíritu del propio estudiante(21). La forma en que los médicos respondan a las preguntas espirituales de los pacientes por sí mismos afectará el grado en que puedan ayudar a los pacientes en sus luchas espirituales. Los médicos que se han tomado estas preguntas en serio para sí mismos, no las trivializarán ni las descartarán cuando se enfrenten a un paciente que esté atravesando una enfermedad(11).

Teniendo en cuenta la información expuesta, se requiere obtener información preliminar y caracterizar la población de una universidad católica de Chile (Universidad Católica de la Santísima Concepción) en cuyo currículo se incluyen asignaturas tales como fundamentos

de la teología, fundamentos de la filosofía, antropología médica y bioética clínica. Por lo anterior, el objetivo del presente trabajo es describir la espiritualidad de los estudiantes de medicina de la institución mencionada previa, y específicamente describir el concepto de espiritualidad, las creencias espirituales, prácticas espirituales, experiencias espirituales y explorar la importancia de la espiritualidad en esta población. Para cumplir los objetivos se escogió la metodología cualitativa cuyo enfoque permitió recolectar desde la perspectiva de los estudiantes la información requerida. Tener estos datos es importante porque ofrece a los educadores la oportunidad de pensar en formas de ayudar a los estudiantes a integrar los nuevos conocimientos, incluyendo sus creencias. Al explorar las formas de espiritualidad de los estudiantes, estos pueden profundizar en lo que significa practicar de forma coherente los valores que se defienden en la atención centrada en el paciente (22).



2. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DIRECTRICES

Objetivo general

Describir la espiritualidad de los estudiantes de medicina de una universidad católica de Concepción, Chile

Objetivos específicos

- a. Describir el concepto de espiritualidad que tienen los estudiantes de medicina de una universidad católica de concepción, Chile
- b. Caracterizar las creencias espirituales de los estudiantes de medicina de una universidad católica de Concepción, Chile
- c. Describir las prácticas espirituales de los estudiantes de medicina de una universidad católica de Concepción, Chile
- d. Describir las experiencias espirituales de los estudiantes de medicina de una universidad católica de Concepción, Chile
- e. Explorar la importancia que tiene la espiritualidad para los estudiantes de medicina de una universidad católica de Concepción, Chile

Preguntas directrices

- a. ¿Qué creen los estudiantes que es la espiritualidad?
- b. ¿Qué tipo de creencias espirituales religiosas tienen los estudiantes de medicina?
- c. ¿Qué tipo de creencias espirituales no religiosas tienen los estudiantes de medicina?
- d. ¿Qué creen los estudiantes de medicina que es una experiencia espiritual?

- e. ¿Cómo han experimentado los estudiantes de medicina la espiritualidad en su vida?
- f. ¿De qué forma los estudiantes de medicina practican su espiritualidad?
- g. ¿Con qué frecuencia los estudiantes de medicina practican la espiritualidad?
- h. ¿Con quién realizan estas prácticas espirituales los estudiantes de medicina?
- i. ¿Qué importancia le otorgan a la espiritualidad los estudiantes de medicina en su vida personal y en la formación como médicos?
- j. ¿Qué piensan los estudiantes de medicina sobre sus ramos teológicos?



3. MÉTODO.

Para la presente investigación se utilizó un enfoque cualitativo basado en la perspectiva fenomenológica (23), ya que buscaba comprender las experiencias, percepciones, y vivencias espirituales desde el punto de vista particular de los estudiantes de una universidad católica de Chile (24). El estudio tuvo un alcance descriptivo, puesto que a través de la recolección de información se profundizó en los atributos asociados a las creencias, experiencias y prácticas espirituales. Además, se conceptualizó qué es la espiritualidad y cuál es la importancia asignada a esta desde la perspectiva de los participantes.



3.1 Participantes

Los participantes del estudio fueron estudiantes de medicina que cumplían con los siguientes criterios de inclusión: Ser estudiantes regulares de primer año a séptimo año de la una Universidad Católica de Chile y tener una edad igual o mayor a 18 años. Se excluyeron del estudio aquellos estudiantes que convalidaron asignaturas desde otra casa de estudios y se integraron posteriormente a la carrera de medicina de dicha institución.

La estrategia muestral consideró un muestreo por voluntarios (25), ya que es accesible y de bajo costo cercano a contexto de investigadora (docente de la institución donde se realizó la entrevista). La saturación de datos teórica se alcanzó cuando no se identificó temáticas nuevas en las últimas entrevistas de los estudiantes.

En total se realizaron 11 entrevistas, correspondientes cinco de ellas a hombres y seis a mujeres. En cuanto a la distribución de los participantes por curso, se obtuvo la participación de un estudiante de primer año, un estudiante de segundo año, dos estudiantes de tercer año, dos estudiantes de cuarto año, dos estudiantes de quinto año, dos estudiantes de sexto año y un estudiante de séptimo año.

3.2. Definición de categorías de análisis

- a. Experiencia espiritual: se define como la percepción emocional de un individuo de lo trascendente en la vida diaria (7). Las experiencias espirituales incluyen una conciencia de discernimiento/inspiración y una sensación de profunda paz interior(8).
- b. Prácticas espirituales: son actividades que los individuos utilizan para dar una dimensión espiritual a su vida, incluyendo las relaciones con uno mismo, con los demás y con el medio ambiente. Incluyen la religión convencional, las oraciones y cualquier actividad que ayude en la búsqueda de la conexión dentro de uno mismo y con los demás (6).
- c. Creencias espirituales: puede definirse como cualquier creencia o valor personal que tenga un individuo y que caracterice su estilo de vida y su comportamiento (5).

3.3 Técnicas de producción de información

Como técnica de producción de información se realizó una entrevista semiestructurada a estudiantes de medicina de la Universidad Católica de la Santísima Concepción de primer

a séptimo año para abordar y describir las experiencias espirituales, las prácticas y las creencias espirituales. La flexibilidad de este enfoque permitió contar con un set de preguntas base, pero al mismo tiempo, dar espacio para información emergente durante la situación de entrevista (26). La entrevista se conformó por 12 preguntas agrupadas según la categoría a la cual tributaban (Anexo 1).

3.4. Procedimiento

En primer lugar, se gestionó la autorización institucional de la facultad de medicina de la Universidad Católica de la Santísima Concepción a través de una reunión por ZOOM con la decana de la facultad y el jefe de carrera de medicina. La investigación se difundió entre los participantes con un video explicativo enviado a los correos institucionales de los estudiantes de medicina. El consentimiento informado y los objetivos de la investigación se explicaron a través de una infografía que se adjuntó al correo anteriormente descrito. El consentimiento informado se adjuntó , en formato PDF, y fue enviado a los correos institucionales de los participantes, quienes debieron escanearlo o fotografiarlo y reenviarlo, para que fueran firmados por la investigadora principal y el director de establecimiento de manera presencial. La producción de información se realizó a través de una entrevista online en plataforma ZOOM a los estudiantes seleccionados, las cuales se grabaron a través del mismo programa, situación que se informó en el consentimiento informado y solo se conservó el archivo que contiene el audio. Estos datos se resguardaron en un computador con clave de acceso al que solo tuvo acceso la

investigadora responsable y coinvestigadora , previa firma de acuerdo de confidencialidad. No se recogió información referente a la identidad de los participantes. La transcripción se realizó por la investigadora responsable *ad verbatim* obteniéndose 50 páginas transcritas.

3.5. Análisis de los datos

Se utilizó el método de comparación constante de la teoría fundamentada, según el diseño sistemático de Strauss y Corbin (27). Los resultados que se exponen a continuación se basan en un total de 11 entrevistas. El material total transcrito equivale a 50 páginas, aproximadamente 175 mil caracteres. La información fue organizada y analizada a través del software de análisis cualitativo, *Dedoose*.

En cuanto a las etapas analíticas efectuadas, se siguieron los pasos sugeridos por Strauss and Corbin (27) . En esta tesis se desarrolló un proceso “codificación abierta”, a través del cual se construyeron códigos desde la extracción de ideas claves en el discurso de los entrevistados. Si dos o más entrevistados se referían a la misma idea, entonces los fragmentos de sus discursos eran categorizados bajo el mismo código. De forma paralela, se fueron estableciendo jerarquizaciones entre los códigos creados, de modo que en el análisis es posible no solo visualizar códigos, sino que también sus interrelaciones. Cabe señalar que esta investigación no desarrolló codificación axial entre categorías, ni se abordó la codificación selectiva, ni la generación de teoría. La tabla 3.1 resume el resultado del proceso de codificación abierta.

Tabla 3.1: Categorías y Subcategorías resultantes del proceso de codificación abierta

CATEGORÍAS	OBJETIVO AL QUE TRIBUTA
CATEGORÍA 1. CONCEPTO DE ESPIRITUALIDAD	<i>Describir el concepto de espiritualidad que tienen los estudiantes de medicina de una universidad católica de concepción, Chile</i>
CATEGORÍA 2. CREENCIAS ESPIRITUALES Subcategoría 2.1 Creencias Espirituales religiosas Subcategoría 2.2 Creencias Espirituales no religiosas Subcategoría 2.3 Evolución de las creencias espirituales	<i>Caracterizar las creencias espirituales de los estudiantes de medicina de una universidad católica de Concepción, Chile</i>
CATEGORÍA 3. PRÁCTICAS ESPIRITUALES Subcategoría 3.1 Tipos de prácticas espirituales Subcategoría 3.2 Frecuencia de prácticas espirituales subcategoría 3.3 Compañía durante las prácticas espirituales	<i>Describir las prácticas espirituales de los estudiantes de medicina de una universidad católica de Concepción, Chile</i>
CATEGORÍA 4. EXPERIENCIA ESPIRITUAL Subcategoría 4.1 Concepto de experiencia espiritual Subcategoría 4.2 Experiencias espirituales personales Subcategoría 4.3 Experiencias espirituales en personas cercanas	<i>Describir las experiencias espirituales de los estudiantes de medicina de una universidad católica de Concepción, Chile</i>
CATEGORÍA 5. IMPORTANCIA DE LA ESPIRITUALIDAD Subcategoría 5.1 En la vida personal Subcategoría 5.2 En la formación médica	<i>Identificar la importancia de la espiritualidad en los estudiantes de medicina de una universidad católica de Concepción, Chile</i>

<p>CATEGORÍA 6. ACTIVIDADES CURRICULARES TEOLÓGICAS Subcategoría 6.1 Percepción positiva Subcategoría 6.2 Percepción negativa</p>	<p><i>Identificar la importancia de la espiritualidad en los estudiantes de medicina de una universidad católica de Concepción, Chile.</i> <i>Describir las experiencias espirituales de los estudiantes de medicina de una universidad católica de Concepción, Chile</i></p>
--	--

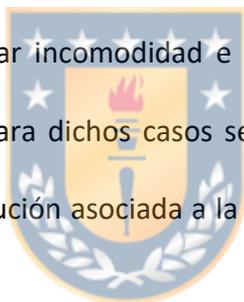
Fuente: Elaboración propia

3.6. Consideraciones éticas

El presente estudio, al consistir en una investigación educacional, se guió por las Regulaciones Nacionales asociadas a la investigación científica con personas: Ley N.º 19.628 sobre “Protección de la vida privada o protección de datos de carácter personal” y Ley N.º 20120 y su Reglamento sobre “La Investigación Científica en el Ser Humano, Su Genoma, Y Prohíbe La Clonación Humana”. La producción de información se ejecutó previa autorización de autoridades de la facultad de medicina y confirmación de recibo de consentimientos informados, explicitando en estos procesos un máximo de detalles de los objetivos y usos posteriores del estudio, el tipo de participación solicitada, los riesgos asociados y las garantías de libertad y voluntariedad, confidencialidad y anonimato de la participación, así como el poder retirarse cuando lo deseen. El consentimiento informado se presentó en formato digital PDF y se expuso además en una infografía para asegurar su lectura. Los datos fueron almacenados en un computador con clave y solo fueron analizados por el equipo investigador, considerando al Investigador Responsable y a los coinvestigadores. El equipo investigador y transcriptores firmaron un acuerdo de

confidencialidad, certificando que la información derivada en el estudio solo se usó para fines de investigación y divulgadas en instancias de difusión científica, manteniendo siempre el anonimato de los participantes y sus organizaciones dentro de los resultados.

En cuanto a los resguardos éticos, el principio de autonomía de los participantes al informarse en el consentimiento informado de la voluntariedad de su participación y de poder retirarse en cualquier momento de este proceso. Con respecto al principio de justicia, es importante señalar que todos los estudiantes tuvieron la posibilidad de participar por igual , no habiendo diferencias en el trato ni en el método de entrevista. En cuanto al principio de beneficencia y no maleficencia, los participantes tuvieron el espacio para informar en caso de presentar incomodidad e inquietudes sobre su espiritualidad luego de realizada la entrevista. Para dichos casos se hizo una alianza con la oficina de orientación espiritual de una institución asociada a la casa de estudios para recibir dichas inquietudes por los estudiantes.



4. RESULTADOS

4.1 Caracterización de los participantes

Este estudio contó con una muestra total de 11 participantes, todos estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad Católica de la Santísima Concepción al año 2020. De ese total, un 54.5% (seis) son mujeres y un 45,5% (cinco) son hombres. En términos etarios, se trata mayoritariamente de un grupo joven concentrado en un 54.6% (seis) en el rango de los 22 a 25 años. Le sigue un 36.4%% (cuatro) entre los 18 y 21 años y un 9.1%% (uno) entre 26 a 28 años. En cuanto a la distribución de los participantes, según el curso al que pertenecen, un participante es de primer año, uno participante de segundo año y dos participantes por tercero, cuarto , quinto y sexto año respectivamente; finalmente participó un estudiante de séptimo. Con respecto a su establecimiento de egreso de enseñanza media , cinco de los estudiantes egresaron de un colegio católico y los 6 restantes estudiaron en colegios laicos.

4.2 Resultados

El presente capítulo expone los principales resultados del estudio. Se ha organizado siguiendo la estructura de codificación obtenida del proceso de análisis de datos cualitativos siguiendo la lógica del método de comparación constante. La tabla 3.1 expone las categorías de análisis principales y secundarias, vinculadas a los objetivos del estudio.

4.2.1 Categoría 1: Concepto de espiritualidad

Se entiende por espiritualidad la definición o manera de entender la espiritualidad reportada por los entrevistados desde su perspectiva personal e individual. Los participantes tienen diversas concepciones de lo que es la espiritualidad, no obstante, es posible destacar que coinciden en que es una parte del ser humano difícil de explicar, pues sobrepasa la dimensión física en la medida que permite relacionarse con otras personas, y/o con lo trascendente. Además, la palabra religión fue la más repetida en asociación directa con el concepto de espiritualidad, siendo nombrada la religión católica, evangélica y budista en este punto. Por otra parte, una idea frecuentemente mencionada es que la espiritualidad es una de las formas de conectar con Dios, para poder sentir su presencia y entender sus señales. Finalmente, los estudiantes aluden a que la espiritualidad es una fuerza impulsora o motor que les permite cumplir sus objetivos y vencer los obstáculos del día a día.

Es importante señalar que la categoría “concepto de espiritualidad” permite responder al objetivo específico “Describir el concepto de espiritualidad que tienen los estudiantes de medicina de una universidad católica de Concepción, Chile” y a la pregunta directriz “¿Qué creen los estudiantes que es la espiritualidad?”

La tabla 4.1 resume algunos de los extractos más significativos sobre los cuales se basa el análisis expuesto. Además, el gráfico 1 se puede ver representado la frecuencia de las palabras más repetidas en esta categoría.

Tabla 4. 1 Concepto de espiritualidad

<p><i>“La espiritualidad lo es todo, es el centro de todo lo que hacemos, sin espiritualidad no podemos existir, es nuestro motor y fuerza impulsora. Es una parte importante de mi vida y familia. Dios lo es todo”. (Participante 3, hombre, 18 años, evangélico, formación laica, primer año de medicina, 176-381)</i></p>
<p><i>“Es difícil explicar, es como el sentido de trascendencia que tiene uno de su persona. Como... pasar un poco más allá de la experiencia terrenal y de lo físico, si no que... en el sentido que uno le ve a su propia existencia, eh... Más allá. Y... creo que es algo que es de... eh... no es algo que tenga que encasillarse en alguna religión... o en alguna creencia, sino que, al contrario, es como uno se puede explorar y expandirse, infinito aprendizaje más que tener que encuadrarse en seguir un patrón.” (Participante 11, mujer, 22 años, formación católica, sin religión, tercer año de medicina, 174-699)</i></p>
<p><i>“Lo relaciono con Dios +++ que... +++ no necesariamente para mí tiene la imagen de, del dios de la iglesia, a pesar de que yo soy cristiana, pero... como de algo superior, para mí la espiritualidad es como algo superior a nosotros.” (Participante 6, mujer, 23 años, sin religión, formación laica, cuarto año de medicina, 217-424)</i></p>
<p><i>“Yo como persona creo que dentro de nosotros hay algo más que es eso que, que nos conecta, algunos les conectan con la tierra, a otros le conecta con Dios, a otros, pero, esa parte que a nosotros nos dice, hay algo más allá de solamente lo que vemos y de nuestra mente.” (Participante 9, hombre, 22 años, formación laica, religión pentecostal, quinto año de medicina, 1105-1370)</i></p>

“Todo lo que forma parte de la vida de la persona, eh... eh... todo lo que la persona hace, por qué la hace y cómo lo hace. En el fondo, el deseo de la persona, lo que lo lleva a moverse y hacer las cosas que hace día a día, yo creo que es lo que forma su... su espiritualidad” (Participante 7, hombre, 27 años, formación laica, religión evangélica, sexto año medicina, 550-819)

Fuente: Elaboración propia



Figura 4.1: Palabras más frecuentes sobre concepto de espiritualidad

Fuente: Elaboración propia

4.2.2 Categoría 2: Creencias espirituales

Se entiende por “creencias espirituales” como cualquier principio personal que tenga un individuo y que caracterice su estilo de vida y su comportamiento. Esta categoría está constituida por tres temáticas centrales: “Creencias espirituales religiosas” que destaca la

presencia de la práctica de alguna religión en específico. Una segunda subcategoría se denominó “creencias espirituales no religiosas” en la cual los estudiantes describen aquellas creencias no ligadas a una religión y que son practicadas de forma continua. Una tercera subcategoría se define como “evolución de las creencias espirituales” en la cual se habla de cómo el cursar estudios de pregrado de medicina puede producir variaciones tanto en las creencias religiosas como en las no religiosas.

Es necesario destacar que la categoría “Creencias Espirituales”, responde al objetivo específico “Caracterizar las creencias espirituales de los estudiantes de medicina de una universidad católica de Concepción, Chile” y a las preguntas directrices: ¿Qué tipo de creencias espirituales religiosas tienen los estudiantes de medicina?, y ¿Qué tipo de creencias espirituales no religiosas tienen los estudiantes de medicina? A continuación se detallan los resultados obtenidos de cada una de las subcategorías que forman parte de la categoría principal “Creencias espirituales”.



4.2.2.1 Subcategoría 2.1: Creencias espirituales religiosas

Los entrevistados al ser consultados por la práctica de alguna religión respondieron de manera variada: cuatro de ellos dicen no practicar una religión, tres practican la religión católica, tres practican la religión evangélica y uno practica el taoísmo. De los cuatro estudiantes que dicen no practicar una religión afirman que si creen en Dios o un ser superior.

La tabla 4.2 resume algunos de los extractos más significativos sobre los cuales se basa el análisis expuesto.

Tabla 4. 2 Creencias espirituales religiosas

<p><i>“Yo creo en Dios, pero no profeso ninguna religión. Puedo ir a misa o a cultos”</i>(Participante 7, hombre, 27 años, formación laica, sin religión, sexto año, medicina, 1593-1671)</p>
<p><i>“No. Yo creo que uno puede separar la religiosidad de la espiritualidad, aunque pueden ir de la mano. Antes , a los 14, era católica, pero llegué a los catorce y me hice consciente.”</i> (Participante 4, mujer, 21 años, sin religión, formación laica, tercer año de medicina, 2911-3090)</p>

Fuente: Elaboración propia



4.2.2.2 Subcategoría 2.2: Creencias espirituales no religiosas

Los participantes muestran en su mayoría practicar meditación y creen en el poder de la mente (nueve de once participantes) de manera paralela a sus prácticas religiosas y a otras prácticas espirituales no religiosas como el poder de la naturaleza (cinco participantes) , en la energía de las piedras (dos entrevistados) o también nombraron la conexión con la música y la aromaterapia (dos participantes).

La tabla 4.3 resume algunos de los extractos más significativos sobre los cuales se basa el análisis expuesto.

Tabla 4. 3 Creencias espirituales no religiosas

<p><i>“Estoy muy conectada con las cosas de la naturaleza, como... las fuerzas de la naturaleza, también creo mucho en eso, al final está como todo conectado, eh... pero sí, también me doy mis tiempos como para eso, para... eh... meditar... cuando se puede... o... la manera que tengo más es de caminar, como al aire libre, y ahí uno ve que uno también va reflexionando cosas, no sé.”</i> (Participante 10, mujer, 21 años, formación laica, religión católica, cuarto año de medicina, 4528-4889)</p>
<p><i>“... Sí, yo creo que el tema como de las cábalas siempre... es algo como... típico, que uno hace. Y, bueno, con el tema últimamente me ha gustado como mucho él... o sea, me había estado interesando mucho el tema... como... eh... como de la... de las piedras... como, no sé, el lapislázuli, el cuarzo, esas cosas.”</i> (Participante 8, mujer, 24 años, formación católica, religión católica, quinto año de medicina, 1234-1524)</p>
<p><i>“... Practico mucho lo que es la meditación. También me encanta la conexión con la naturaleza ... Con la música, los sonidos, todo lo que en el fondo haga que pueda conectarme conmigo mismo, con ese +++ con esa consciencia interna, eh... me gusta bastante... llevarlo a cabo.”</i>(Participante 7, hombre, 27 años, formación laica, religión evangélica, sexto año medicina, 2177-2509)</p>

Fuente: Elaboración propia

4.2.2.3 Análisis integrado subcategoría 2.1 y 2.2

Al integrar los datos sobre las creencias espirituales, los estudiantes, seis de ellos, poseen creencias religiosas y no religiosas al mismo tiempo, sin existir exclusión entre ellas. Dentro de esta muestra todos los participantes nombraron por lo menos creer en un elemento a lo menos. Lo anterior se puede ver reflejado en la tabla 4.4.

Cabe destacar que los estudiantes declaran que hay conexión entre los elementos nombrados (ser superior, naturaleza, conciencia propia) y que les interesa continuar investigando y conocer otras formas de creer.



Tabla 4.4 Creencias espirituales, religiosas y no religiosas de los entrevistados

Participante	Creencias espirituales Religiosa	Creencias espirituales no religiosa
Participante 1	Sin religión	Poder de la naturaleza, meditación
Participante 2	Católica	En la conexión con otros, meditación
Participante 3	Evangélica	Poder de la mente, meditación
Participante 4	Sin religión	Ser superior
Participante 5	Taoísta	Ninguna
Participante 6	Católica	Conexión con la música
Participante 7	Evangélica	Aromaterapia, meditación
Participante 8	Católica	Energía de las piedras, meditación
Participante 9	Pentecostal	Ninguna
Participante 10	Católica	Poder de la naturaleza, meditación
Participante 11	Sin religión	Poder de la naturaleza, meditación

Fuente: Elaboración propia

4.2.2.4 Subcategoría 2.3: Evolución de las creencias espirituales

Al consultar sobre cómo han evolucionado las creencias espirituales durante los estudios de pregrado, 6 de los estudiantes manifestaron una influencia positiva y que se han fortalecido sus creencias, enfatizando en el hecho de que es un apoyo para afrontar las dificultades durante los estudios. Los estudiantes restantes manifiestan que no ha influido los estudios en sus creencias y que estas no han cambiado en el último tiempo.

La tabla 4.5 resume algunos de los extractos más significativos sobre los cuales se basa el análisis expuesto.

Tabla 4.5 “Evolución de las creencias espirituales”

<p><i>“...creo que me he apegado más, pero no por el hecho de que tenemos ramos teológicos, sino porque es mi refugio, es el espacio para poder apoyarme.”</i> (Participante 3, hombre, 18 años, evangélico, formación laica, primer año de medicina, 2682-2941)</p>
<p><i>“Yo creo que la carrera en sí no me ha influenciado mucho, ni en mal ni en buen sentido, porque mi búsqueda espiritual siempre va en un camino paralelo, junto con el estudio, eh... busco el tema espiritual aparte.”</i> (Participante 7, hombre, 27 años, formación laica, religión evangélica, sexto año, medicina, 5805-6015)</p>
<p><i>“Igual de una manera positiva, creo que una carrera igual, desafiante que de cierta forma te obliga un poquito a tener temple, a tener una fortaleza mental o al menos espiritual o no, no espiritual, pero al menos como de virtudes y de una solidez moral que requiere para poder seguir adelante, para poder desempeñarse bien a través de todo lo que desafía, por así decirlo, como que quizás si no hubiese entrado a medicina, hubiese llegado a estos procesos, pero quizá más adelante.”</i> (Participante 5, hombre, 25 años, taoísta, formación laica, séptimo año de medicina, 3144-3655)</p>

Fuente: Elaboración propia

4.2.3 CATEGORÍA 3: PRÁCTICAS ESPIRITUALES

Esta categoría alude a actividades que los individuos utilizan para dar una dimensión espiritual a su vida, incluyendo las relaciones con uno mismo, con los demás y con el medio ambiente. Incluyen la religión convencional, las oraciones y cualquier actividad que ayude en la búsqueda de la conexión consigo mismo y con los demás . Esta categoría está constituida por tres temáticas centrales:” Prácticas espirituales cotidianas” en donde destaca la descripción de las actividades que realizan y que le otorgan un sentido espiritual. Una segunda subcategoría es la “frecuencia de las prácticas espirituales” para conocer cuantas veces a la semana realizan estas actividades. Por último, la subcategoría “compañía de las prácticas espirituales”, detalla con quien comparten estas actividades.

Se realiza la importancia que la categoría responde al objetivo específico “Caracterizar las creencias espirituales de los estudiantes de medicina de una universidad católica de Concepción, Chile” y a las preguntas directrices: “¿De qué forma los estudiantes de medicina practican su espiritualidad?”, “¿Con qué frecuencia los estudiantes de medicina practican la espiritualidad?” Y “¿Con quién realizan estas prácticas espirituales los estudiantes de medicina?”.

4.2.3.1 Subcategoría 3.1: Tipos de prácticas espirituales

Todos los participantes reconocer realizar prácticas espirituales. Cabe mencionar que los estudiantes informaron más de una práctica espiritual a la vez. Nuevamente, un tema destacado es la meditación, independiente de otras

prácticas espirituales, es realizada por seis de los participantes, especialmente respiración consciente y meditación guiada a través de aplicaciones de celulares. En segundo lugar, cuatro estudiantes comentaron que rezaban. Dos estudiantes asisten a cultos o misas. También se mencionaron actividades cotidianas como prácticas espirituales tales como escuchar música o estar en contacto con la naturaleza (ver figura 4.2).

La tabla 4.6 resume algunos de los extractos más significativos sobre los cuales se basa el análisis expuesto.



Tabla 4.6 Tipos de prácticas espirituales

<p><i>“Rezo antes de dormir, ehm... hago mis propias oraciones según lo que, que esté pasando por el momento, o necesite, o piense. Ehm... también, si... si tengo el tiempo y lo logro, voy a misa, pero no he podido como le decía. Y... eso, para mí está como muy presente en el día a día, como en cualquier momento de repente me acuerdo y pienso en algo o pienso en alguien y... también lo hago, me doy mis momentos como para pensar, orar, no sé. Y así.”</i> (Participante 10, mujer, 21 años, formación laica, religión católica, cuarto año de medicina,3936-4371)</p>
<p><i>“Me gusta tu meditar. Tengo como un programa en el teléfono, que es como con meditación guiada y eso me gusta.”</i>(Participante 4, mujer, 21 años, sin religión, formación laica, tercer año de medicina, 2321-2429)</p>
<p><i>“Para practicar mi espiritualidad, lo que yo hago, bueno principalmente, a mí me gusta la música. Y yo siento que, bueno, a mí, uno lo que tiene que hacer es leer la palabra, orar al señor, eh... pero principalmente, quizá eso, tengo que practicarlo más, pero lo hago, pero de menor manera. Siento que la forma en que yo me puedo conectar más con Dios es a través de, quizá, uno hace una oración también, me gusta también escribir música...”</i> (Participante 9, hombre, 22 años, formación laica, religión pentecostal, quinto año de medicina, 5139-6271)</p>

Fuente: Elaboración propia

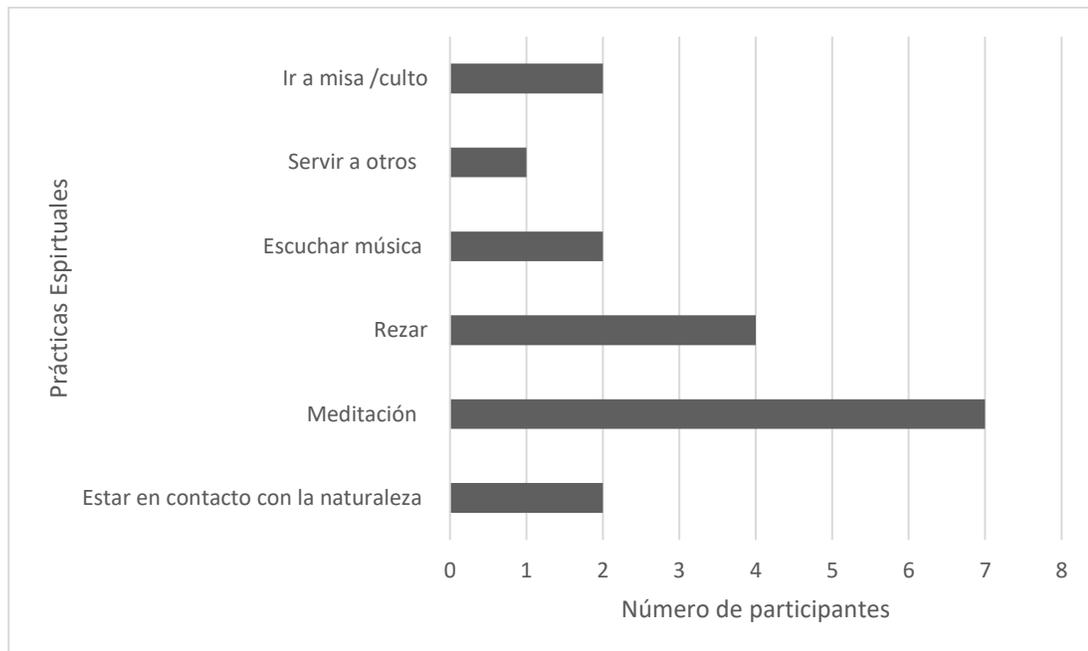


Figura 4.2: Distribución de participantes según tipo de práctica espiritual

Fuente: Elaboración propia



4.2.3.2 Subcategoría 3.2 Frecuencia de prácticas espirituales

Un total de seis participantes indicaron realizar estas prácticas seis veces a la semana, uno de ellos indicó todos los días, el resto indica que practica entre 3 a 4 veces a la semana.

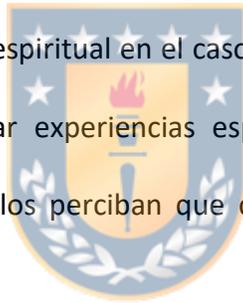
4.2.3.2 Subcategoría 3.3: compañía durante las prácticas espirituales

De los 11 participantes, nueve indicaron que realizan estas prácticas de forma solitaria y que no lo comparten por con el resto de familia o cercanos. Los

restantes indicaron que rezan o acuden a actividades, principalmente con su familia.

4.2.4 CATEGORÍA 4: EXPERIENCIA ESPIRITUAL

La experiencia espiritual se entiende como aquellas situaciones en las cuales las personas experimenta la trascendencia, descrito en ocasiones como paz interior o conexión con un ser superior. Esta categoría está dividida en 3 subcategorías. La primera subcategoría hace referencia a “concepto de experiencia espiritual”, es decir, que es lo que el estudiante percibe como significado de este enunciado. Luego, la subcategoría dos, involucra la descripción de alguna experiencia espiritual en el caso de que la hayan vivido. Por último, la subcategoría 3 busca identificar experiencias espirituales en personas cercanas al entrevistado, o situaciones que ellos perciban que cumple las características según su definición.



4.2.3.1 Subcategoría 4.1: Concepto de experiencia espiritual

Entre los entrevistados destaca que varios participantes nombraron de forma directa la palabra epifanía (cinco de los 11 participantes). Luego, al explicarse gran parte define que son momentos o situaciones donde se genera una conexión con Dios (cuatro de los 11 participantes). También destaca la asociación con experiencias que van más allá del plano terrenal y que generan un despertar de la conciencia.

La tabla 4.7 resume algunos de los extractos más significativos sobre los cuales se basa el análisis expuesto.

Tabla 4.7 Concepto de experiencia espiritual

<p><i>“Para mí es un momento de conexión con Dios, donde Él nos habla, donde nos reconfortamos en Él. En nuestro Padre encontramos respuestas y nos ilumina para poder seguir.” (Participante 3, hombre, 18 años, evangélico, primer año 459-629)</i></p>
<p><i>“...como sentir o experimentar como ... Algo más allá del plano terrenal. Por ejemplo, las personas cuando rezan o a veces cuando son muy fanáticas, sienten que una entidad les habla y lo ligan a un fenómeno espiritual.</i></p> <p><i>“(Participante 1, mujer, 19 años, sin religión, formación laica, segundo año de medicina, 1057-1269)</i></p>
<p><i>“...una se sale del plano de consciencia habitual y tiene contacto como con ese ser superior. “(Participante 6, mujer, 23 años, sin religión, formación laica, cuarto año de medicina, 1891-1938)</i></p>

Fuente: Elaboración propia

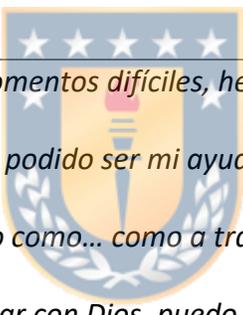
4.2.4.2 Subcategoría 4.2: Experiencias espirituales personales

De los entrevistados, 8 participantes afirman que han tenido una experiencia espiritual, involucrando momentos difíciles en su vida. En 3 de ellos esta experiencia comprendió sentir la presencia de Dios. Tres entrevistados

comentaron que fue un momento de conexión con ellos mismos y de paz. Por su contraparte, los tres entrevistados restantes indican que no han vivido algo de estas características. De estos últimos participantes, dos afirmaron no tener una religión, pero si reconocen prácticas espirituales y el concepto de espiritualidad en los ítems previos.

La tabla 4.8 resume algunos de los extractos más significativos sobre los cuales se basa el análisis expuesto.

Tabla 4.8 Experiencias espirituales personales



<p><i>“Siento que, ehm... En los momentos difíciles, he visto como una palabra de Dios, cuando yo la puedo abrir, ha podido ser mi ayuda y ha podido, yo he podido fortalecerme en eso. He visto como... como a través de esa experiencia espiritual, en donde yo me pude conectar con Dios, puedo recibir la tranquilidad o puedo recibir la paz.”</i> (Participante 9, hombre, 22 años, formación laica, religión pentecostal, quinto año de medicina, 2894-3564)</p>
<p><i>“Cuando estoy escuchando música, a veces he llegado a esta experiencia espiritual, donde... he sentido, no una desconexión con el cuerpo, sino que, yo creo que una conexión con todo lo que me +++ todo lo que me rodea. Uno siente una tranquilidad mental... paz.”</i> (Participante 7, hombre, 27 años, formación laica, religión evangélica, sexto año, medicina, 4413-4911)</p>

Fuente: Elaboración propia

4.2.4.3 Subcategoría 4.3: Experiencias espirituales en personas cercanas

Un hecho que se describió en cuatro de las 11 entrevistas fue experiencias espirituales en familiares cercanos, del núcleo familiar, específicamente, asociado a recuperaciones rápidas e inexplicadas de enfermedades con mal pronóstico médico. En dos ocasiones los entrevistados ocuparon la palabra milagro para describir dichas situaciones. También es destacable que aquellos que niegan haber vivido una experiencia espiritual personal tampoco identifican dichas experiencias en cercanos.

La tabla 4.9 resume algunos de los extractos más significativos sobre los cuales se basa el análisis expuesto.



Tabla 4.9 Experiencias espirituales en personas cercanas

<p><i>“En mi tía , quien tiene diagnóstico de cáncer y que todos pensaban que se iba a morir. Pero oramos por ella. Ella goza de buena salud actualmente y consideramos que es un milagro.”(Participante 3,hombre, 18 años, evangélico, formación laica, primer año de medicina, 1493-1674)</i></p>
<p><i>“Bueno, puede ser mi papá, es como el que constantemente está con búsqueda cosas. Es superbueno para meditar como que todos lo asocia a la energía, incluso las dolencias físicas. Entonces, yo creo que él en algún minuto vivió una experiencia espiritual que lo hizo cambiar. Él tiene Parkinson, entonces +++ él dice que se trata con reiki aparte del tratamiento convencional.” (Participante 4, mujer, 21 años, sin religión, formación laica, tercer año de medicina, 1372-1955)</i></p>
<p><i>“...un suceso importante que ha pasado en nuestra familia, bueno este año mi papá tuvo pancreatitis, fue de un momento a otro y grave, muy mal. Bueno, toda la familia, obviamente, estábamos muy conectados con la oración y pedir por mi papá y realmente fue como milagroso porque... en el estado en que estaba, el doctor dijo que podría haber muerto y... tuvo una recuperación aparte de rápida, eh... yo diría que completa gracias a Dios.” (Participante 10, mujer, 21 años, formación laica, religión católica, cuarto año de medicina, 7142-8122)</i></p>

Fuente: Elaboración propia

4.2.5 CATEGORÍA 5: IMPORTANCIA DE LA ESPIRITUALIDAD

Esta categoría alude al valor que le atribuyen los entrevistados a la espiritualidad en distintos aspectos de los cuales se desprenden dos subcategorías: La primera denominada “en la vida personal” que involucra la trascendencia que tiene la espiritualidad en la particularidad de cada entrevistado. En la segunda subcategoría , denominada “En la formación médica” se incluye lo relevante que tiene para cada estudiante la presencia de la formación en espiritualidad en el pregrado de medicina.

Es importante señalar que esta categoría responde al objetivo específico “Identificar la importancia de la espiritualidad en los estudiantes de medicina de una universidad católica de Concepción, Chile” y a la siguiente pregunta directriz: “¿Qué importancia le otorgan a la espiritualidad los estudiantes de medicina en su vida personal y en la formación como médicos?”.



4.2.5.1 Subcategoría 5.1: En la vida personal

De los entrevistados destaca la visión de que la espiritualidad es permeable a todas las aristas de la vida y que es un pilar fundamental otorgándole los 11 participantes una alta importancia. Para explicar lo anterior ocupan abstracciones donde describen la espiritualidad como un elemento que envuelve todas las cosas, como el fondo donde transcurre la vida y como los cimientos de una construcción. También se alude que la espiritualidad es una guía en su vida y que los impulsa a hacer distintas acciones en pro de su bienestar. La tabla 4.10 resume algunos de los extractos más significativos sobre los cuales se basa el análisis expuesto.

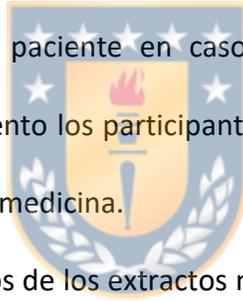
Tabla 4.10 Importancia de la espiritualidad en la vida personal

<p><i>“Yo creo que, la, la espiritualidad es un pilar de mi vida, o sea, yo creo que +++ dentro de los pilares que cultivo, quizá, lo, eh, lo psicológico, lo físico, la espiritualidad es uno de ellos tres. Entonces, si yo lo saco, sería como sacar una parte de mí, entonces estaría, estaría, mi, él, como siempre digo, el edificio de mi vida, porque creo que toda en la, en la vida es como una construcción .Entonces, en el edificio de la vida, siento que... la espiritualidad es la base. “(Participante 9, hombre, 22 años, formación laica, religión pentecostal, quinto año de medicina, 14980-15962)</i></p>
<p><i>“La espiritualidad tiene un lugar y es en todos lados. En absolutamente todo. La persona desde que se levanta hasta que se acuesta, eh... gracias a su espiritualidad y sus creencias se está moviendo, porque si una persona no creyera en nada no va a hacer nada.”(Participante 7, hombre, 27 años, formación laica, religión evangélica, sexto año medicina, 8824-9649)</i></p>
<p><i>“Yo diría que como más que un puesto en específico, yo diría que está en todas las cosas de mi vida. Creo que la espiritualidad sería como el fondo. Es como una manta que nos cubre y que no se puede dejar de lado en ningún aspecto de la vida.” (Participante 4, mujer, 21 años, sin religión, formación laica, tercer año de medicina, 6510-6891)</i></p>

Fuente: Elaboración propia

4.2.5.2 Subcategoría 5.2:En la formación médica

Al ser consultados por la importancia en la formación médica de la espiritualidad, la totalidad de los entrevistados consideraron que es muy importante. Para afirmar lo anterior indican que ayuda a conectar con otros, es decir, con los pacientes. Manifiestan que es una forma de ser más empáticos y que nos ayuda a otorgar esperanza aquellos que más lo necesitan. También reconocen que al ser un programa de formación que involucra gran carga académica y asistencial, es una forma de refugiarse y encontrar respuesta las dificultades del día a día. Además, la formación en espiritualidad ayudaría a crear tolerancia con todo tipo de creencias y a buscar ayuda para el paciente en caso de que el profesional no pueda otorgarla. En ningún momento los participantes entienden la espiritualidad como algo ajeno a los estudios en medicina.



La tabla 4.11 resume algunos de los extractos más significativos sobre los cuales se basa el análisis expuesto.

Tabla 4.11 Importancia de la espiritualidad en la formación médica

<p><i>“Yo creo que ha sido importante porque uno está estudiando dolencias de la de otra persona, incluso que pueden ser propias, entonces uno solamente estudia la enfermedad, está estudiando el paciente, el paciente en todas las esferas. Entonces es una persona que siente, que está sintiendo y que está vulnerable, tanto física como emocionalmente, entonces no es como llegar y tratar el cuerpo, solamente si no hay que igual tratar con las emociones del paciente, con los pensamientos.”</i> (Participante 4, mujer, 21 años, sin religión, formación laica, tercer año de medicina, 3983-4765)</p>
<p><i>“Yo creo que los médicos deben tener espiritualidad. También deben respetar todo tipo de creencias. La mente es muy poderosa y si la persona está aferrada a algo la va a hacer sanar y realmente que se complemente con la ciencia y que tenga la motivación de sanar.”</i> (Participante 1, mujer, 19 años, sin religión, formación laica, segundo año de medicina, 5187-5449)</p>
<p><i>“Sí, yo creo que es importante. Eh... no solo por el respeto al paciente y por entender eh... las cosas que el paciente puede estar pasando y creyendo... eh... más allá de eso, también los médicos necesitan conectarse con... con su lado espiritual, sea cual sea. . Pero igual, son seres humanos, entonces... no, no puede transformarse todo en ser robots, la ciencia como... que se ve el método científico puro. Si no que... que... bueno, este es un arte, entonces debe complementarse con el lado humano.”</i> (Participante 10,</p>

mujer, 21 años, formación laica, religión católica, cuarto año de medicina, 11946-12968)

Fuente: Elaboración propia

4.2.6 CATEGORÍA 6: ACTIVIDADES CURRICULARES TEOLÓGICAS

Esta categoría hace referencia a que en particular la malla curricular de los estudiantes de esta muestra considera actividades curriculares teológicas católicas desde primer año a séptimo año . De forma espontánea, los estudiantes dieron a conocer su impresión al respecto, desprendiéndose dos subcategorías: la primera denominada “Percepción positiva” que engloba a todas aquellas opiniones que dejan entrever un impacto positivo de los ramos teológicos sobre la espiritualidad propia y una segunda subcategoría llamada “percepción negativa” que incluye aquellas respuestas que indican no estar conformes con aquellas actividades curriculares. Es necesario recalcar que esta categoría tributa al objetivo denominado “Identificar la importancia de la espiritualidad en los estudiantes de medicina de una universidad católica de Concepción, Chile” y responde a la pregunta directriz “¿Qué piensan los estudiantes de medicina sobre sus ramos teológicos? “

4.2.6.1 Subcategoría 6.1: Percepción positiva

Aquellos entrevistados que tienen una percepción positiva de los ramos teológicos destacan que son actividades útiles e importantes, ya que ayudan a entender la concepción espiritual del ser humano desde una perspectiva distinta. Permite

expandir los horizontes, y entender la religión católica con sus enseñanzas y valores.

La tabla 4.12 resume algunos de los extractos más significativos sobre los cuales se basa el análisis expuesto.

Tabla 4.12 Percepción positiva de las actividades curriculares teológicas en la formación médica

“... al menos a mí me han encantado, porque tanto los ramos filosóficos que son... que abren como la mente, en síntesis, a entender el ser, el ser humano, lo que somos y a cuestionarnos ciertas cosas, pero también los ramos que son teológicos, porque nos ayudan a entender al ser humano en su concepción espiritual, y por decir, ahora estamos pasando la teología, de al final ser como Jesús.” (Participante 9, hombre, 22 años, formación laica, religión pentecostal, quinto año de medicina, 12078-13013)

“Son excelentes para nuestra formación y me han servido bastante. La profesora que tenemos nos da otra perspectiva en cuanto al estudio de la filosofía, religión y medicina.” (Participante 3 ,hombre, 18 años, formación laica, evangélico, primer año, 2997-3169)

Fuente: Elaboración propia

4.2.6.2 Subcategoría 6.2: Percepción negativa

Aquellas características negativas de los ramos teológicos destacadas por los participantes se centran en lo pragmático y poco flexibles de la metodología y contenidos, imposibilitando expresar una opinión que no se alinee a los preceptos o discutir otros temas de la espiritualidad desde el punto de vista no católico. También reportan que la carga académica asociada es alta, lo que desmotiva a los estudiantes durante el estudio. También refieren que la perspectiva con la que se tratan los contenidos provoca rechazo y distanciamiento, impidiendo asociar a la espiritualidad a algo positivo.

La tabla 4.13 resume algunos de los extractos más significativos sobre los cuales se basa el análisis expuesto.



Tabla 4.13 Percepción negativa de las actividades curriculares teológicas en la formación médica

<p><i>“ Yo creo que los ramos no han ayudado mucho porque aparte de la materia que se impone hay, hay... certámenes, hay actividades y trabajos que al final a uno lo obligan a estudiarse la materia más que entenderla e integrarla de una manera que uno le pueda gustar. Entonces, el ramo pasa a ser simplemente un ramo más que hay que memorizar y hay que aprobar, punto. No una experiencia agradable que se pueda, uno que quiera tratar de eh... de hacer porque le gusta.”</i></p> <p>(Participante 7, hombre, 27 años, formación laica, religión evangélica, sexto año medicina, 7326-8253)</p>
<p><i>“...siento que igual la forma en la que está planteada no les sirve a todos, porque... yo creo que... en ese sentido yo sí tengo una perspectiva como más... claramente un poco más abierta, como para poder comprender, eh... las metáforas que se dicen en la biblia por ejemplo, pero hay personas que no tienen ningún conocimiento y tampoco ningún interés, entonces consideran que todo es como una imposición y como que tienes que actuar así, entonces al final causa rechazo.”</i> (Participante 11, mujer, 22 años, formación católica, sin religión, tercer año de medicina. 6935-7395)</p>

Fuente: Elaboración propia

5. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Una de las principales conclusiones del estudio es que los estudiantes entrevistados refirieron múltiples concepciones sobre el concepto de espiritualidad a diferencia de un estudio realizado en jóvenes chilenos de este mismo rango etario en que había homogeneidad en las acepciones de espiritualidad (28). Sin embargo, el grupo referenciado corresponde al año 2010, lo que no considera el cambio generacional que se ha producido en los últimos 12 años, siendo los jóvenes de la presente década abiertos al cambio y a explorar en múltiples formas de creer lo que queda explícito en una revisión sistemática de 70 estudios que incluyo Estados Unidos, países europeos, Canadá y algunos países latinoamericanos, que afirma que la espiritualidad es lo que el individuo cree y se basa en sus experiencias personales (29). Esta diversidad de acepciones se repite al preguntar por otros conceptos como los de experiencia y creencias espirituales.

Con respecto a las creencias religiosas de los estudiantes, estas se distribuyen de manera similar al resto de la población joven de Chile , según lo expuesto por la Dra. Catalina Cerda Planas en su revisión sobre la religiosidad en jóvenes chilenos (30). Se puede apreciar que los estudiantes tienen creencias religiosas y no religiosas variadas simultáneamente, lo que ya nos indica la pluralización y lo subjetivo de este ítem que también se visualiza en estudios nacionales (31). Es más, su espiritualidad mezcla elementos de distintos orígenes, lo que es consistente con los estudios actuales sobre inter-espiritualidad y teología transreligiosa (32) en los cuales lo religioso y lo no religioso se interrelacionan, y complementan. Este solapamiento de creencias ha sido estudiado en

Chile por la Pontificia Universidad Católica , demostrando que los jóvenes viven espiritualidad de forma des institucionalizada y “a su manera” lo que también coincide con los cambios socioculturales (globalización y migración) donde se mezcla el paganismo, cosmovisión indígena, la magia, el catolicismo tradicional , los santos, los milagros pero también la espiritualidad neo-esotérica y *new age* (31). En este grupo, además, no hubo diferencias en creencias espirituales entre hombres y mujeres, a diferencia de la evidencia consultada en la revisión realizada por la Dra. Catalina Cerda Planas donde generalmente las mujeres son más creyentes que los hombres (30)

Otra coincidencia con la revisión de la Dra. Cerda Plana es la desinstitucionalización de las creencias y la molestia con las organizaciones religiosas de los jóvenes en Chile, que podría explicar la percepción negativa de las clases de teología por parte de los entrevistados del estudio, especialmente sobre lo estructurado y poco flexible que estas son, particularmente, ante pensamientos divergentes (31)(33).

A diferencia de las referencias consultadas, no hay alusión a experiencias espirituales en grupos etarios similares en Chile ni en otros países latinoamericanos. En este aspecto, destaca que gran cantidad de estudiantes (diez de los once entrevistados) son capaces de afirmar que han vivido un hecho que los conecta con su espiritualidad . Las experiencias relatadas por esta muestra de estudiantes tampoco coinciden con la literatura de Estados Unidos(16), Europa (11) y Asia (2), lo que reafirma lo único e irreplicable de este ámbito de la existencia humana en un contexto cultural, social y temporal específico.

Otra particularidad de los participantes de este estudio es que la espiritualidad es practicada en soledad, en espacios íntimos de introspección, y no la comparten con su familia ni amigos. En cambio, muestras de grupos etarios similares de países latinoamericanos y de estudiantes de medicina destacan la espiritualidad cómo una forma de desarrollo social, crear vínculo con otros (familia y amigos) y con su comunidad (34). En estos resultados podría ser parcialmente explicados porque las entrevistas se realizaron durante el contexto de pandemia COVID-19 lo cual pudo modificar comportamientos relacionados particularmente con las creencias, prácticas y experiencias espirituales compartidas y construidas en socialización con otros (35).

Continuando con otros hechos que difieren de la evidencia, que este grupo entrevistado realiza prácticas espirituales casi diarias, a diferencia de lo reportado por la Encuesta Bicentenario 2019 en población chilena, donde se evidenció que los jóvenes realizaban prácticas religiosas una vez a la semana o nunca (32).

En cuanto a la importancia de la espiritualidad en sus vidas, los estudiantes afirman que es un gran apoyo durante momentos difíciles de su día a día académico, es decir, tiene un fin práctico. Lo anterior, encuentra documentado, evidenciándose que los niveles de espiritualidad se asocian a la capacidad de resiliencia y afrontamiento en el ámbito asistencial y educacional, disminuyendo los niveles de estrés y ansiedad, impactando de manera positiva en su desempeño (36) (37), lo que es necesario en una carrera como medicina que se reconoce como de alta exigencia académica pero también emocional.

Con respecto a la importancia de la espiritualidad en medicina, los estudiantes de esta muestra consideran que la espiritualidad debe formar parte de su formación como médicos y que tiene gran relevancia con el trato que darán a sus pacientes . Así también manifiestan que existe una brecha en su formación respecto al tema, lo que también es expresado en un trabajo realizado en estudiantes de medicina de Brasil durante el año 2019 (18). Ante el interés de los estudiantes por aprender sobre esta dimensión de las personas y los beneficios que se reportan al respecto es que una revisión sistemática de la Universidad de Notre Dame, Australia, del año 2021, se ha encargado de recopilar qué se está enseñando en este ámbito y qué modificaciones curriculares se están haciendo, tales como: enseñar sobre la importancia de la espiritualidad, comprender la diferencia con la religión, reconocer el estrés espiritual en los pacientes, como realizar una historia clínica espiritual y la importancia de la espiritualidad en el bienestar de la persona (38). También se distinguieron dos tipos de intervenciones: cursos de bienestar y autodescubrimiento y cursos sobre dimensión espiritual en el que hacer médico. Dentro de las intervenciones del primer tipo (cursos de bienestar y autodescubrimiento) destaca una intervención en la cual se realizó un curso para estudiantes de cuarto año de medicina de la Universidad Emory en Atlanta , en la cual se evaluó las necesidades espirituales de los estudiantes y se desarrollaron 4 actividades: desarrollar un perfil espiritual personal, escribir un diario personal espiritual, reflexión sobre vivencias espirituales y descubrir otras experiencias espirituales (39). El segundo tipo de intervención (cursos sobre dimensión espiritual en el que hacer médico) se realizó en la universidad Federal del Mato



Grosso do Sul, en Brasil, donde 50 estudiantes de tercer año de medicina tomaron un curso que les enseñó con diversas metodologías sobre cómo realizar una historia médica espiritual y los contextos donde se puede aplicar, teniendo altos niveles de satisfacción en ellos (40) Considerando los resultados de esta muestra que utilizan la espiritualidad como refugio y método de enfrentamiento sería interesante trabajar con ellos la espiritualidad de la primera forma expuesta (Universidad de Atlanta) explorando el autoconocimiento y fortaleciendo su relación con esta dimensión.

En cuanto a las limitaciones de este estudio, se puede identificar el pequeño tamaño muestral y el hecho que se haya hecho en una institución religiosa (católica) y que no se considera la identidad local y cultural que podría influir en las creencias de los estudiantes. Tampoco se consultó sobre la incomodidad que produce hablar de estos temas con otros y con sus pacientes. En esta perspectiva sería interesante realizar estudios similares en universidades laicas y en otras carreras del área de la salud para obtener un panorama completo de este tema. Es interesante además conocer si la concepción de espiritualidad expuesta por esta muestra es algo generalizado a este grupo etario, los cuales tienen una necesidad importante de sentirse apoyados.

Lo anterior nos devela una pequeña parte de lo que piensan los estudiantes de medicina hoy, con amplias definiciones de espiritualidad, múltiples creencias, que necesitan un espacio propio para desarrollarla con formas personales de prácticas y que al mismo tiempo están interesados en abordar esta dimensión en sus pacientes y que quieren saber más. Nuestra tarea, por tanto, va más allá de enseñar en que creer, si no que mostrar la

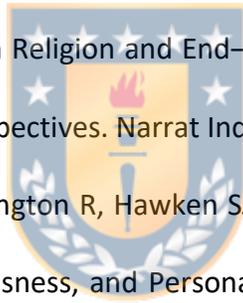
variedad de opciones y ser una guía para que exploren esta dimensión en ellos mismos y sus pacientes.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Nagase M. Does a Multi-Dimensional Concept of Health Include Spirituality? Analysis of Japan Health Science Council's Discussions on WHO's 'Definition of Health' (1998). *Int J Appl Sociol.* 2012;2(6):71–77.
2. Ko IS, Choi SY, Kim JS. Evolutionary Concept Analysis of Spirituality. *J Korean Acad Nurs.* 2017;47(2):242.
3. Steinhauser K, Fitchett G, Handzo G, Johnson K, Koenig H, Pargament K, et al. State of the Science of Spirituality and Palliative Care Research Part I: Definitions, Measurement, and Outcomes. *J Pain Symptom Manage.* 2017;54(3):428–440.
4. Kim S, Lee N, King P. Dimensions of Religion and Spirituality: A Longitudinal Topic Modeling Approach. *J Sci Study Relig.* 2020;59(1):62–83.
5. Panzini R, Mosqueiro B, Zimpel R, Bandeira D, Rocha N, Fleck M. Quality-of-life and spirituality. *Int Rev Psychiatry.* 2017;29(3):263–282.
6. Thomas J, Burton M, Quinn M, Fitzpatrick J. Self-Transcendence, Spiritual Well-Being, and Spiritual Practices of Women with Breast Cancer. *J Holist Nurs.* 2010;28(2):115–122.
7. Sánchez E, Arocena F, Ceballos J. Daily spiritual experience in basques and mexicans: a quantitative study. *J Transpers Res.* 2010;2(1):10–25.
8. Akin A, Akin U. Does Self-Compassion Predict Spiritual Experiences of Turkish University Students? *J Relig Health.* 2017;56(1):109–117.

9. Chitra P, Treschuk J. Critical Literature Review on the Definition Clarity of the Concept of Faith, Religion, and Spirituality. *J Holist Nurs.* 2020;38(1):107–113.
10. Best M, Butow P, Olver I. Doctors discussing religion and spirituality: A systematic literature review. *Palliat Med.* 2016;30(4):327–337.
11. Rassouliau A, Seidman C, Löffler-Stastka H. Transcendence, religion and spirituality in medicine. *Medicine (Baltimore).* 2016;95(38):1–6.
12. Gogo A, Osta A, McClafferty H, Rana D. Cultivating a way of being and doing: Individual strategies for physician well-being and resilience. *Curr Probl Pediatr Adolesc Health Care.* 2019;49(12): 1.
13. Bateman LB, Clair JM. Physician Religion and End-of-Life Pediatric Care: A Qualitative Examination of Physicians' Perspectives. *Narrat Inq Bioeth.* 2015;5(3):251–269.
14. Krägeloh CU, Henning MA, Billington R, Hawken SJ. The Relationship between Quality of Life and Spirituality, Religiousness, and Personal Beliefs of Medical Students. *Acad Psychiatry.* 2015;39(1):85–89.
15. Balboni M, Bandini J, Mitchell C, Epstein-Peterson Z, Amobi A, Cahill J, et al. Religion, Spirituality, and the Hidden Curriculum: Medical Student and Faculty Reflections. *J Pain Symptom Manage.* 2015;50(4):507–515.
16. Smothers Z, Tu J, Grochowski C, Koenig H. A Survey of Medical Student Experiences of Patients' Religion and Spirituality at One Medical School. *Acad Psychiatry.* 2020;44(4):496–497.



17. Culatto A, Summerton C. Spirituality and Health Education: A National Survey of Academic Leaders UK. *J Relig Health*. 2015;54(6):2269–2275.
18. Esperandio M, Machado G. Brazilian Physicians' Beliefs and Attitudes Toward Patients' Spirituality: Implications for Clinical Practice. *J Relig Health*. 2019;58(4):1172–1187.
19. Rivera-Encinas M, Huarcaya-Victoria J. Escala de actitud religiosa en estudiantes de Medicina Humana. *Horiz Méd Lima*. 2019;19(4):31–40.
20. Ray C, Wyatt T. Religion and Spirituality as a Cultural Asset in Medical Students. *J Relig Health*. 2018;57(3):1062–1073.
21. Mitchell C, Epstein-Peterson Z, Bandini J, Amobi A, Cahill J, Enzinger A, et al. Developing a Medical School Curriculum for Psychological, Moral, and Spiritual Wellness: Student and Faculty Perspectives. *J Pain Symptom Manage*. 2016;52(5):727–736.
22. Schmidt C, Eickmeyer J, Henningsen M, Weber A, Pleimann A, Koehler S. Medical students' personal experiences, religion, and spirituality explain their (dis)comfort with a patient's religious needs. *Can Med Educ J*. 2020;11(4):29–38.
23. Cuesta C. Estrategias cualitativas más usadas en el campo de la salud. *Nurse Investig*. 2006;25(6):1–4.
24. Moser A, Korstjens I. Series: Practical guidance to qualitative research. Part 1: Introduction. *Eur J Gen Pract*. 2017;23(1):271–273.
25. Moser A, Korstjens I. Series: Practical guidance to qualitative research. Part 3: Sampling, data collection and analysis. *Eur J Gen Pract*. 2018;24(1):9–18.



26. Gill P, Stewart K, Treasure E, Chadwick B. Methods of data collection in qualitative research: interviews and focus groups. *Br Dent J*. 2008;204(6):291–295.
27. Strauss A, Corbin J, Zimmerman E. Bases de la investigación cualitativa: técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada. 1a ed. Medellín (Colombia): Universidad de Antioquía; 2002. 354 p.
28. Silva Dreyer C, Romero Ocampo J, Peters Núñez T. Espiritualidad juvenil en Chile hoy: características y ámbitos. *Ultima décad*. 2010;18(33):201–255.
29. Ramezani M, Ahmadi F, Mohammadi E. Spirituality in Contemporary Paradigms: An Integrative Review. *Evidence Based Care Journal*. 2016;6:7–18.
30. Encuesta Nacional de Juventud | INJUV / INSTITUTO NACIONAL DE LA JUVENTUD [Internet]. [citado 11 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.injuv.gob.cl/encuestanacionaldejuventud>
31. Cerda-Planas C. Youth Religiosity in Chile: a Territory Yet to Be Explored. *Int J Lat Am Relig*. 1 de diciembre de 2021;5(2):428–454.
32. Universidad de Valle de Atemajac, Acosta Rico F. El surgimiento de nuevas religiosidades en el contexto de la modernidad y de la postmodernidad. sn. 2018;xxii(74):670–90.
33. Encuesta Bicentenario [Internet]. [citado 16 de junio de 2022]. Disponible en: <https://encuestabicentenario.uc.cl/resultados/>

34. Córdoba Delgado R, Gamba DD. Espiritualidad en jóvenes de la Universidad de La Salle [Internet]. [Bogotá]: Universidad de la Salle; 2020. Disponible en: https://ciencia.lasalle.edu.co/lic_educacion_religiosa/279
35. Alvarado-Díaz E, Pagán-Torres OM. Consideraciones sobre la Espiritualidad y la Religión como Recursos de Afrontamiento durante la Pandemia del COVID-19. *Rev Cari Psicol.* 2021;5(5007):3–12.
36. Yun K, Kim S hee, Awasu CR. Stress and impact of spirituality as a mediator of coping methods among social work college students. *Journal of Human Behavior in the Social Environment.* 2019;29(1):125–136.
37. Chow HHE, Chew QH, Sim K. Spirituality and religion in residents and inter-relationships with clinical practice and residency training: a scoping review. *BMJ Open.* 2021;11(5):1–23.
38. Wenham J, Best M, Kissane DW. Systematic review of medical education on spirituality. *Internal Medicine Journal.* 2021;51(11):1781–90.
39. Gonçalves LM, Osório IHS, Oliveira LL, Simonetti LR, dos Reis E, Lucchetti G. Learning from Listening: Helping Healthcare Students to Understand Spiritual Assessment in Clinical Practice. *J Relig Health.* 2016;55(3):986–999.
40. Schonfeld TL, Schmid KK, Boucher-Payne D. Incorporating Spirituality into Health Sciences Education. *J Relig Health.*;55(1):85–96.



ANEXOS

Anexo 1: Pauta de Entrevista

I. Identificación

Lugar de la sesión	<i>Virtual, a través de plataforma ZOOM</i>
Nombre entrevistador/moderador	<i>Belén Cornejo Arriagada</i>
Tipo de participante	<i>Estudiante de medicina</i>
Duración	<i>45 minutos</i>

II. Preguntas

a. Pregunta introductoria

- i. ¿Qué ideas vienen a su mente ante la palabra “espiritualidad”?

b. Experiencia espiritual:

- i. ¿Qué cree que es una experiencia espiritual?
- ii. ¿Ha tenido experiencias espirituales en su vida? ¿Cuáles?
- iii. ¿Qué experiencias espirituales ha podido reconocer en personas cercanas?

c. Practicas espirituales:

- i. ¿Qué hace en su vida cotidiana para practicar la espiritualidad?
- ii. ¿Con que frecuencia práctica la espiritualidad?
- iii. ¿Con quién realiza estas prácticas espirituales?



d. Creencias espirituales :

- i. ¿Se considera una persona religiosa? ¿Practica alguna religión? ¿Cómo lo hace?
- ii. ¿Qué tipo de creencias espirituales no religiosas tiene?

e. Importancia de la espiritualidad

- I. ¿Qué importancia tiene la espiritualidad en medicina?
- II. ¿Qué opina sobre los ramos teológicos impartidos?
- III. ¿Cómo piensa que influye la espiritualidad en su vida diaria?
- IV. ¿En qué momentos recurre a la espiritualidad?
- V. Si piensa en su vida en general ¿qué lugar ocupa la espiritualidad?

