



UNIVERSIDAD
DEL QUINDÍO



ACTITUDES FRENTE A LA MUERTE EN UN GRUPO ORGANIZADO DE ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE QUIMBAYA-QUINDÍO EN EL AÑO 2022



CRISTIAN CAMILO MURIEL RIVERA

**UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA GERONTOLOGÍA
2022**



UNIVERSIDAD
DEL QUINDÍO



**ACTITUDES FRENTE A LA MUERTE EN UN GRUPO ORGANIZADO DE ADULTOS
MAYORES DEL MUNICIPIO DE QUIMBAYA-QUINDÍO EN EL AÑO 2022**



CRISTIAN CAMILO MURIEL RIVERA

**ASESORA
GLORIA AMPARO GIRALDO ZULUAGA
MAGISTER EN EDUCACIÓN**

**UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA GERONTOLOGÍA
2022**



UNIVERSIDAD
DEL QUINDÍO



AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, deseo expresar mi agradecimiento a la tutora y docente de esta Investigación, Gloria Amparo Giraldo, por la dedicación y apoyo que ha brindado a este trabajo, por el respeto a mis ideas y por la dirección y el rigor que han facilitado a las mismas. Por su disponibilidad y respuesta inmediata frente a las dudas que a lo largo de estos meses de trabajo han ido surgiendo.

A nuestra alma máter, la Universidad del Quindío por habernos formado en conocimientos y valores, agradecer a todos los docentes del programa de Gerontología por habernos formado durante cinco años en esta hermosa profesión de servicio a la sociedad.

A las personas mayores del grupo organizado del municipio de Quimbaya que han participado en este estudio, que permitieron que les robara su tiempo sin pedir nada a cambio; que me enseñaron tanto sobre la vida con sus sabias palabras, ayudándome a entender su visión de la muerte. Para ellos mis más profundos respetos, agradecimientos y reconocimientos.

A todas las personas presentes en mi vida que han contribuido al desarrollo de este estudio, que han estado presentes de alguna forma y han hecho posible que hoy vea la luz y el fruto de la misma.

A todos mis más sinceros agradecimientos.

Resumen.

En los últimos años, la esperanza de vida ha aumentado considerablemente a nivel mundial, la población adulta mayor lo hace de igual forma, y es aquí cuando el concepto de muerte tiene mayor relevancia. La presente investigación tuvo como objetivo general analizar las actitudes frente a la muerte en adultos mayores de un grupo organizado del municipio de Quimbaya-Quindío en el año 2022. El tipo de investigación es cuantitativo y corresponde a un diseño transeccional descriptivo. La muestra quedó conformada por 32 adultos mayores de ambos sexos, cuyas edades oscilan entre los 60 y 93 años pertenecientes a un grupo cultural del municipio de Quimbaya-Quindío, se utilizó un muestreo no probabilístico. Para la recolección de datos, se aplicaron dos instrumentos: una encuesta sociodemográfica y el instrumento Perfil Revisado de Actitudes hacia la Muerte PAM-R (Wong, Reker, Gesser, 1988), para el procesamiento de información se empleó una hoja de Excel la cual permite organizar la información. Los resultados muestran que los adultos mayores frente a la muerte presentan algunas actitudes que diferencian a hombres de mujeres en cuanto a las cinco dimensiones, a nivel general no hay mayor distinción pues nadie está totalmente de acuerdo en negar la muerte, pero tampoco en aceptarla. Se concluye que hay una relación significativa en cuanto a la muerte y la espiritualidad, esta permite en los adultos mayores un mayor acercamiento con este desenlace final.

Palabras Claves: Actitud ante la Muerte, Adulto Mayor, Cultura, Muerte, Religión, Vida.

Abstract

In recent years, life expectancy has increased considerably worldwide, the elderly population has increased significantly, and this is when the concept of death has greater relevance. The present research had as general objective to analyze the attitudes towards death in older adults of an organized group of the municipality of Quimbaya-Quindío in the year 2022. The type of research is quantitative and corresponds to a transactional descriptive design. The sample consisted of 32 older adults of both sexes, whose ages range between 60 and 93 years belonging to a cultural group of the municipality of Quimbaya-Quindío, a non-probabilistic sampling was used. For data collection, two instruments were applied: a socio-demographic survey and the Revised Profile of Attitudes towards Death instrument PAM-R (Wong, Reker, Gesser, 1988), for the processing of information an Excel spreadsheet was used which allows to organize the information. The results show that older adults face death and present some attitudes that differentiate men from women in terms of the five dimensions, in general there is no greater distinction since no one totally agrees to deny death, but neither to accept it. It is concluded that there is a significant relationship in terms of death and spirituality, this allows older adults to get closer to this final outcome.

Keywords: Attitude to Death, Elderly, Culture, Death, Religion, Life.

TABLA DE CONTENIDO

	pág.
Introducción	10
1. Línea de investigación	12
2. Planteamiento del problema	13
3. Objetivos	17
3.1 Objetivo General:	17
3.2 Objetivos Específicos:	17
4. Justificación	18
4.1 Conveniencia	18
4.2 Relevancia Social	18
4.3 Implicaciones Prácticas	19
4.4 Valor Teórico	19
5. Marco de referencia	20
5.1 Antecedentes de investigación	20
5.1.1 A Nivel Mundial	20
5.1.2 A Nivel Latinoamericano.	22
5.1.3 A Nivel Nacional	25
5.2 Marco Teórico	27
5.2.1 Actitud, Vejez y Muerte	27
5.2.2 Dimensiones de Actitudes Hacia la Muerte.	28
5.2.2.1 Dimensión de Miedo Hacia la Muerte	29
5.2.2.2 Dimensión de Aceptación de Acercamiento Hacia la Muerte.	29
5.2.2.3 Dimensión de Aceptación Neutral Hacia la Muerte.	29
5.2.2.4 Dimensión de Escape Hacia la Muerte.	30
5.2.2.5 Dimensión de Evitación Hacia la Muerte.	30

	pág.
5.2.3 Papel de las Religiones Ante la Muerte.	30
5.2.3.1 Cristianismo	31
5.2.3.2 Judaísmo	32
5.2.3.3 Budismo.	32
5.2.3.4 Islamismo.	32
5.2.3.5 Hinduismo.	33
5.2.4 Papel de la Cultura en la Muerte	34
5.3 Marco conceptual	36
5.4 Marco contextual	38
5.5 Marco legal	40
5.5.1 Constitución Política Colombiana, Sentencia T-970 de 2014.	40
5.5.2 Constitución Política Colombiana, Resolución 1216 de 2015.	40
5.5.3 Ley 1251 de 2008, 2008)	40
5.5.4 Sentencia T-423-17, 2017	40
5.5.5 Resolución 229 de 2020, 2020	41
6. Metodología	42
6.1 Tipo y Enfoque	42
6.2 Población	42
6.3 Muestra	42
6.4 Criterios de inclusión.	43
6.5 Técnicas de Recolección de Datos.	43
6.6 Operacionalización de variables.	45
6.7 Procesamiento y análisis de datos	47
6.8 Plan de Contingencia.	47

	pág.
6.9 Ruta Bioética.	48
6.10Componente Bioético	49
7. Resultados	52
7.1 Caracterización Sociodemográfica	52
7.2 Actitudes Ante La Muerte	57
Conclusiones	70
Recomendaciones	72
Referencias	73
Anexos	77

ÍNDICE DE TABLAS

	pág.
Tabla 1. Encuesta sociodemográfica	45
Tabla 2. Instrumento PAM-R	46

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

	pág.
Figura 1. Mapa de Quindío (subregiones)	38

ÍNDICE DE GRÁFICAS

	pág.
Gráfica 1: Edad	52
Gráfica 2, Sexo	53
Gráfica 3: Estado civil	54
Gráfica 4: Ocupación	54
Gráfica 5. Estrato socioeconómico	55
Gráfica 6. Escolaridad	55
Gráfica 7. Tipo de familia	56
Gráfica 8. Religión	56
Gráfica 9. Miedo a la muerte	57
Gráfica 10. Evitación de la muerte	59
Gráfica 11. Aceptación neutral hacia la muerte	61
Gráfica 12. Aceptación de acercamiento hacia la muerte	62
Gráfica 13. Aceptación de escape hacia la muerte	65
Gráfica 14. Actitudes a nivel general	67

ÍNDICE DE ANEXOS

	pág.
Anexo A. Consentimiento informado	77
Anexo B. Encuesta sociodemográfica	78
Anexo C. Perfil revisado de actitudes hacia la muerte (wong, reker, gesser, 1988)	79
Anexo D. Instrumento PAM-R	2
Anexo E. Aval de Bioética	82

Introducción

En la presente investigación se aborda las actitudes ante la muerte en un grupo organizado de adultos mayores, teniendo en cuenta que esta población en Colombia, según Dane, (2021), reporta un incremento significativo en el último siglo. Por ello es importante indagar sobre qué actitudes toman los adultos mayores frente a la muerte y cuán importante es la religión en el afrontamiento de la misma; por lo anterior, se considera importante abordar este tema de investigación, ya que se busca generar un impacto en las personas mayores frente a la difícil asimilación de la muerte para muchos y para otros un suceso más que se da en este espacio terrenal.

Como señala Hemingway (citado en Speroni, 2021), lo único que nos separa de la muerte es el tiempo. Es una de las razones por las que los adultos mayores tienen cierto tipo de actitudes desfavorables frente a la muerte, pues el tiempo les está pasando la factura de la vida y temen que sea más pronto de lo que piensan.

No obstante, lo anterior, en diversas investigaciones frente a la muerte en el adulto mayor está mediada por ciertos elementos como las enfermedades, la separación, la muerte de personas cercanas, las pérdidas de momentos vividos, entre otros miles de razones, se construye el concepto de muerte a partir de todas estas experiencias vividas y pese a eso, sabemos que la muerte es inevitable. Pero, aun así, no se logra determinar cuáles son esas actitudes que toma la población mayor en cuanto a la muerte.

Es así, que dentro de esta investigación se plantea el conocer de manera más profunda la relación entre los adultos mayores y la muerte, para conocer dicha relación partimos de preguntas que nos permitirán indagar en la muerte. ¿Cuáles son las actitudes que tienen las personas mayores frente a la muerte? ¿Cuáles son los sentimientos de los adultos mayores frente a la muerte?

Para abordar el problema de investigación Actitudes frente a la muerte se presentó una propuesta. En primer lugar, se presenta una discusión bibliográfica sobre las diferentes investigaciones que se han llevado a cabo sobre la muerte. En segundo lugar, se presentó la metodología en la cual se desarrolló diferentes técnicas. Se realizó una encuesta sociodemográfica la cual consta de 7 variables, las cuales

son edad, sexo, estado civil, ocupación, religión, estrato socioeconómico, escolaridad y tipo de familia, las cuales permitieron proporcionar los datos necesarios para el abordaje del tema. A continuación, se llevó a cabo la implementación del perfil revisado de actitudes frente a la muerte de Wong, Reker y Gesser, el cual nos permite indagar en cinco dimensiones frente a la muerte como lo es el miedo a la muerte, evitación de la muerte, aceptación neutral hacia la muerte, aceptación de acercamiento hacia la muerte y aceptación de escape hacia la muerte; finalmente se realizó un análisis de todas las variables donde se presentan los resultados. Es así como el presente estudio pretende establecer la relación entre ambas variables, con el fin de entender a la población mayor y a la muerte.

1. Línea de investigación

Envejecimiento, vejez y salud, la salud entendida como “el logro del más alto nivel de bienestar físico, mental, social y de las capacidades de funcionamiento que permitan los factores sociales en los que viven inmersos el individuo y la colectividad” (Salleras, 1990). La línea de investigación para este trabajo se tomó en referencia a los lineamientos otorgados por el programa de Gerontología de la Universidad del Quindío, en la cual optamos por el objetivo de contribuir al conocimiento del envejecimiento como proceso físico, biológico, psicológico frente a la muerte; en consecuencia, se toma también el fomentar, proporcionar información y conocimiento para facilitar la interpretación y comprensión del sentido de la muerte en personas mayores.

2. Planteamiento del problema

De acuerdo con las proyecciones de población 2020, Dane, (2021), en Colombia se estima que hay 6.808.641 personas adultas mayores. De ellas: 3.066.140 (45%) son hombres y 3.742.501 (55%) son mujeres. Al observar la población total se evidencia que el 51% son mujeres y el 49% son hombres. 22.945 personas tienen más de 100 años de edad. De ellas, 8.521 son hombres y 14.424 son mujeres. Las defunciones de la población mayor en nuestro país rondan entre las 90.000 personas, en las cuales hay un porcentaje alto de fallecimientos de pacientes mayores con enfermedades terminales o degenerativas. (p. 5).

El Departamento del Quindío tiene uno de los porcentajes más altos de adultos mayores a nivel nacional, ocupando el primer lugar con un 19,2% Dane, (2021, p. 3). La mortalidad en el departamento, según la Gobernación del Quindío y la Secretaría de Salud Departamental, (2012), de personas mayores es de 2.159 personas para el 2011, las causas de mortalidad más frecuente son las enfermedades del sistema circulatorio con un 31% y con un 25,1 % enfermedades crónicas respiratorias, diabetes, etc. La mortalidad según el sexo es de 1.152 adultos mayores de sexo masculino y 1.007 para sexo femenino, para el 43,9 % restante de las mortalidades encontramos enfermedades isquémicas, homicidios, suicidios, accidentes, entre otros (p. 139).

Águila Ulloa, Godoy Godoy, y González Sepúlveda, (2020) se refieren a la muerte como un hecho biológico donde cesan todas las funciones vitales, aunque es un proceso individual, también afecta a aquellos que se relacionaban con la persona muerta, Aunque el concepto de muerte se concibe también como finitud, es decir, como el trayecto de vida que se ubica en un tiempo y espacio limitado. El fin es universal, en el que todo lo que vive está destinado a desaparecer, el ser humano es la única especie que tiene conciencia del carácter inevitable del fallecimiento de los demás y el propio (Águila, Godoy y González, 2020). Sin embargo, la capacidad para asumir este hecho varía dependiendo del sentido y la interpretación que se le da a la muerte, y es conocida por nosotros simplemente como el fin (p.68).

Se han realizado diversas investigaciones para conocer las actitudes de las personas mayores frente a la muerte, donde han participado adultos mayores de todo el mundo, logrando un conocimiento frente a esta realidad y así generando un impacto en este tipo de estudios.

Pedrero García, (s. f.) refiere que la muerte es un hecho cotidiano, implícito a la vida y posiblemente la única certeza que tiene el ser humano. A pesar de esto, la idea de la muerte queda relegada, apartada e incluso es eludida por la mayoría de las personas, constituyéndose como tabú el solo mencionarla. Esto provoca que su presencia nos llene de miedo, dolor y sufrimiento al no saber cómo tratarla, ni estar preparados para asumirla con naturalidad, y es por eso que en esta investigación nombran tres actitudes como factor principal ante la muerte, miedo o temor a morir, negación y ansiedad. López (2001, citado en Pedrero, s.f.) en cuanto a las actitudes de las personas mayores frente a la muerte han estudiado ampliamente este tema y han aportado algunas propuestas. La actitud que cada cual adopte ante la muerte dependerá ciertamente de las creencias religiosas o agnósticas, de la concepción filosófica, así como de la capacidad para enfrentarnos con la realidad de la vida o con la realidad o no de la muerte (p.3).

En México, Hernández Montoya, (2019) expone que uno de los factores que tiene más impacto en la manera en que se percibe la muerte es la religión que se profesa, el mismo estudio anteriormente mencionado revela que el hecho de profesar una religión despierta mayor ansiedad que el no profesar ninguna, no obstante, otros estudios revelan que el hecho de pensar en la religión al momento de afrontar la muerte ayuda a aliviar el dolor y la ansiedad. Es preciso comentar que el 89.3% de las personas en México las cuales profesan una religión comulgan con el catolicismo cristiano apostólico de credo niceno-constantinopolitano. La religión en todo caso fue percibida como más influyente por la mayoría de la muestra, sobre todo al pensar en la “existencia después de la muerte, así como en su estilo de vida. Este factor fue entendido como crucial al momento de hacer el análisis de los datos de la investigación” (Hernández, 2019, p. 3).

A nivel nacional, desde la Universidad Autónoma de Bucaramanga, se realizó un estudio sobre los Estilos de afrontamiento respecto a la percepción de muerte en adultos mayores y sus experiencias de vida. De acuerdo con Chacón y Corredor (2014) consideran que para comprender las actitudes que el adulto mayor va a adoptar en un momento determinado ante el hecho de la muerte, ya sea personalizada o sea ajena, se hace imprescindible analizar previamente los conceptos y actitudes que socialmente se mantienen en ese momento histórico y geográfico hacia la muerte y el morir. Conocer la experiencia de vida de cada uno de los adultos mayores, incluyendo e indagando los contextos sociales, culturales, económicos y familiares, y si estos tienen incidencia alguna, sobre los estilos de afrontamiento y la percepción que se tiene frente a la muerte. Enfatizando que los estilos de afrontamiento principalmente son tres, el primero de ellos es el afrontamiento activo, seguidamente encontramos el afrontamiento confrontativo, y por último el afrontamiento evitativo (p.7).

Por lo anterior, la actitud es la forma de actuar de una persona, el comportamiento que utiliza un individuo para realizar las cosas, Eiser (citado en Sánchez y Salas, 2015. p.12) define la actitud como la predisposición aprendida a responder de un modo consistente a un objeto social. Una actitud es una disposición mental y neurológica que se organiza a partir de una experiencia, es decir, una tendencia aprendida, más o menos generalizada y de tono afectivo a responder de una manera determinada y característica, por lo general, positiva o negativamente ante una situación.

La importancia de llevar a cabo esta investigación en el municipio de Quimbaya-Quindío es porque no se cuenta con estudios frente a dicha problemática, la investigación surge a partir de las experiencias de las prácticas formativas, donde a partir del contacto con los adultos mayores en donde expresaban y manifestaban las diferentes preocupaciones, temores, angustias que tienen frente a la muerte, generaron dicha investigación.

Partiendo de que el temor a la muerte es una problemática, puesto que disminuye la calidad de vida y bienestar de los adultos mayores, es importante distinguir todos estos procesos que se dan en relación con la muerte, esta investigación, tiene como objeto, conocer las actitudes que tienen los adultos

mayores frente a la muerte, dada las diferentes formas de afrontamiento, arraigado en sus experiencias de vida y que en algunas ocasiones el pensar en la muerte genera pánico, angustia, ansiedad, tristeza, temor, y desasosiego perjudicando el sentido de vida, cuando no se está preparado para este desenlace final.

Es por esto, importante plantear las siguientes preguntas de investigación:

- ¿Cuáles son las actitudes que tienen las personas mayores frente a la muerte?
- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de la población objeto de estudio?
- ¿Cuáles son las creencias, sentimientos y experiencias de los adultos mayores frente a la muerte?

3. Objetivos

3.1 Objetivo General:

Analizar las actitudes frente a la muerte en grupo organizado de adultos mayores del municipio de Quimbaya-Quindío en el año 2022.

3.2 Objetivos Específicos:

- Caracterizar la población objeto de estudio.
- Identificar las creencias, sentimientos y experiencias de los adultos mayores frente a la muerte.

4. Justificación

Es importante conocer las actitudes que tienen las personas mayores frente a la muerte, siendo un tema de gran relevancia debido a los pocos estudios que hay a nivel nacional frente a la misma, debemos tener en cuenta que las actitudes negativas o positivas ocasionan mitos y estereotipos en los mayores, viendo que la muerte es un tema normal en el desarrollo del ser humano, es por esto que dicha investigación permitió tener una visión real de las actitudes que influyen en los adultos mayores en relación con la muerte, al conocer estas actitudes se obtuvo una mirada holística acerca de las creencias, tabús y demás que se puedan encontrar en la investigación, lo cual permitió conocer las actitudes ya sean positivas o negativas dependiendo de las experiencias de vida.

Se tuvieron en cuenta los criterios, adaptados de Miller y Salkind (2002) y Ackoff (1973), citado por Hernández Sampieri y Mendoza Torres, (2018) (p.80).

4.1 Conveniencia

La presente investigación sirvió para conocer las actitudes frente a la muerte de los adultos mayores, debido a que se pudieron identificar distintas formas de afrontamiento, miedos y tabús sobre la muerte, a pesar de que el conocimiento en este tema ha avanzado mucho, en el departamento no se cuenta con mucha información frente al tema, pues los adultos mayores de la cultura de nuestra región actúan todos de diferente manera a la muerte y es la razón por la que se investigó en esta realidad social.

4.2 Relevancia Social

A través de esta investigación cedió a conocer resultados para informar a la sociedad, en este caso las diferentes actitudes que tienen algunos adultos mayores del municipio de Quimbaya frente a la muerte. Además, para el programa y la facultad servirá como base para nuevas investigaciones

y reflexiones en cuanto al tema de la muerte, teniendo en cuenta que tanto en la universidad, el programa y a nivel nacional no se ha investigado lo suficiente con relación al tema. Es de suma importancia para la población mayor y la sociedad en general dicha investigación, puesto que toda la información recolectada puede permitir que la sociedad entienda como los adultos mayores actúan y como ellos pueden ayudar en este proceso.

4.3 Implicaciones Prácticas

Los resultados de la investigación contribuyeron a la identificación de problemáticas sobre la forma que las personas adultas mayores enfrentan la muerte, como estrés, ansiedad, ataques de pánico, entre otros, asimismo invita a la reflexión en cuanto a las formas en que las personas muestran actitudes encara a la muerte y sobre el pensamiento de la existencia que se tiene de la vida y el fin, y con el desarrollo de este estudio, se logró conocer e interpretar cuáles son esas actitudes que tienen los adultos mayores la cual servirá de apoyo para investigaciones relacionadas, donde se podrá trabajar desde edades tempranas beneficiando a futuros investigadores, estudiantes entre otros.

4.4 Valor Teórico

Este insumo permitió conocer qué tipo de actitudes son más recurrentes en los adultos mayores, qué significados y representaciones tienen sobre el tema, dando así una visión más amplia para la población en general, porque con esta investigación se logró conocer de manera más amplia y desde diferentes perspectivas culturales, las creencias más arraigadas en torno a la muerte en los adultos mayores. Este insumo académico promoverá la realización de nuevas investigaciones, las cuales fortalecerán las bases teóricas con nuevos conocimientos sobre esta problemática actual.

5. Marco de referencia

5.1 Antecedentes de investigación

A continuación, se exponen diversas investigaciones sobre las actitudes de las personas mayores frente a la muerte, que se han realizado a nivel mundial, latinoamericano y nacional.

5.1.1 A Nivel Mundial

En Madrid, España, una investigación realizada por Sanchís Fernández, (2017) “*Afrontamiento del miedo a la muerte*”. tiene como objetivo principal elaborar un estudio exploratorio sobre el miedo a la muerte, en una muestra de 152 adultos mayores. Se utilizó el instrumento de medida: Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI), Inventario de Sistema de Creencias Revisado (ISC-15r), Perfil Revisado de Actitudes Hacia la Muerte (PAM-R) y la Escala de Miedo a la Muerte (EMMCL); teniendo en cuenta las variables sociodemográficas sexo, edad y nivel de estudios. Los resultados muestran diferencias significativas en función del sexo en el miedo a la muerte propia. Con respecto a la edad, se encontraron diferencias significativas en las estrategias de afrontamiento: REP, EEM, APS y REC. Y en función del nivel de estudios, solo se encontraron diferencias significativas en la estrategia de afrontamiento REP. Se concluye la importancia de contribuir desde la psicología y la pedagogía a cambiar las actitudes negativas, el miedo ante la muerte, garantizando bienestar a las personas que se encuentran en la última etapa de su vida (p.10).

Por otra parte, en la ciudad de Granada en España, el estudio realizado por Martínez Heredia, (2020), titulado “*Las personas mayores ante la muerte; implicaciones educativas*” se centra en resaltar la importancia de la educación como un medio para poder morir en paz y sin sufrimiento facilitando el proceso de aceptación y adaptación a la propia muerte o a la muerte de algún familiar, amigo... Desde el punto de vista educativo y pedagógico. El objetivo de aquel estudio se centra

en analizar y describir las creencias, actitudes, afrontamientos y comportamientos de las personas mayores ante la muerte, resaltando la importancia de los profesionales de la educación como medio para preparar adecuadamente a las personas que se encuentran cercanas a la muerte. La propuesta metodológica se desarrolla bajo un marco cualitativo de corte descriptivo y hermenéutico, caracterizado por un proceso deductivo- inductivo, bajo la modalidad de encuesta de 47 ítems, la población objeto de estudio fueron 28 adultos mayores (12 hombres y 16 mujeres). Los resultados indicaron una actitud positiva hacia la muerte de uno mismo, pero no tanto hacia la muerte de otros, expresando el miedo o la ansiedad hacia la finitud de un ser querido. La principal conclusión muestra la necesidad de crear espacios educativos dirigidos a mayores, para poder tratar estas actitudes negativas y reforzar las positivas a través del desarrollo de la pedagogía y la educación con respecto a la muerte. (p.41-204-321).

En Murcia España, Duran-Badillo, Maldonado Vidales, Martínez Aguilar, Gutiérrez Sánchez y Ávila Alpírez en el artículo “*Miedo ante la muerte y calidad de vida en adultos mayores*” cuyo objetivo fue conocer la relación entre el miedo a la muerte y calidad de vida de los adultos mayores. Fue un estudio correlacional donde la muestra fue de 99 adultos mayores, se utilizó la Escala original de Collet-Lester de Miedo a la Muerte y al Proceso de Morir y el Cuestionario WHOQOL-BREF. En los resultados no se encontró relación en la escala global del miedo ante la muerte y el proceso de morir con la calidad de vida. Se observó relación negativa entre el miedo a la propia muerte y la dimensión física de la calidad de vida ($p < .05$) y en el miedo al propio proceso de morir con la dimensión ambiental de la calidad de vida ($p < .05$). Se encontró relación positiva entre el miedo a la muerte de los otros y la dimensión social de la calidad de vida ($p < .05$). En conclusión, Se observó que a menor miedo a la propia muerte mayor calidad de vida en la dimensión física, a menor miedo al propio proceso de morir mayor calidad de vida en la dimensión ambiental y a

mayor miedo a la muerte de los otros, mayor calidad de vida en la dimensión social. En relación con el miedo ante la muerte y el proceso de morir, los hombres resultaron con mayor miedo ante la muerte de otras personas y los que no tienen empleo remunerado presentaron mayor miedo ante la muerte de los otros y al propio proceso de morir. En cuanto a la calidad de vida las mujeres y los que no tienen pareja marital reflejaron menor calidad de vida en la dimensión psicológica y social. Los adultos mayores que no reportaron tener empleo remunerado, resultaron con menor calidad de vida en la dimensión física, psicológica y social; y los que habían sido hospitalizados en los últimos seis meses resultaron con menor calidad de vida en la dimensión psicológica (pp. 287-304).

5.1.2 A Nivel Latinoamericano.

En Lima, Perú, Vega Chávez, (2015) realizó un estudio titulado “*Percepción del adulto mayor respecto a la muerte en el asilo de ancianos hermanas de la caridad de san José, Chiclayo 2015*”, cuyo objetivo es Determinar la percepción que tiene el adulto mayor respecto a la muerte en el Asilo de Ancianos Hermanas de la Caridad de San José, se evalúa la percepción de la muerte en 52 adultos mayores mediante el cuestionario para evaluar la Percepción del Adulto Mayor respecto a la muerte (2012). El procesamiento de los datos se realizó con el programa estadístico SPSS para la presentación e interpretación de los resultados y la prueba de chi cuadrado para comparar grupos. Los resultados de esta investigación muestran que las poblaciones de adultos mayores estudiadas tienen una percepción ante la muerte medianamente desfavorable en un 57,7%, mientras que el 36,5 % tiene una percepción medianamente favorable y solo el 5,8% tienen una percepción desfavorable. Se concluye que el mayor porcentaje de adultos mayores tiene una percepción medianamente desfavorable respecto a la muerte y que según la percepción de los adultos mayores

respecto a la muerte se encontró que existen diferencias significativas según frecuencia y tipo de visitas (p.8).

En Montevideo Lynch & Oddone, (2017), en su artículo titulado “*La percepción de la muerte en el curso de la vida*”, hablan de la percepción que los individuos tienen de la muerte en las distintas etapas de sus biografías. Cuyo objetivo fue comparar los cambios y transiciones personales de individuos situados en diferentes posiciones en el curso de la vida. Los datos se basan en el Estudio CEVI - Cambios y Eventos en el Curso de la Vida, el cuestionario fue aplicado a una muestra de 572 varones y mujeres, distribuidos en cinco grupos de edad. Los hallazgos más relevantes se refieren a la identificación creciente de la presencia de la muerte a lo largo de la existencia, mostrando que las esferas de la vida involucradas en los cambios personales van modificándose en función de la etapa atravesada. La muerte es percibida como una transición significativa independientemente de la cohorte de pertenencia. Los datos obtenidos señalan que la muerte fue mencionada al menos una vez por el 37% del total de las personas, ocupando el segundo lugar, luego de la dimensión más aludida que fue la familia, considerada por el 73% de los individuos. Siguen en orden, la educación y la profesión (p.1-2).

En México, Sánchez Jacobo y Salas Gutiérrez, (2015) en el estudio sobre “*Actitud ante la muerte y el proceso de morir, propio y el de los demás*”, en el cual se estudió la actitud y miedo ante la muerte, el cual tenía como objetivo valorar la actitud ante la muerte y el proceso de morir propio y de los otros en un estudio comparativo, para conocer si existe diferencia ante esta percepción en dos grupos adultos jóvenes y adultos mayores activos dentro de la sociedad. El total de la muestra de población son 120 adultos, divididos en 2 grupos 20 a 40 años y de 60 a 90 años en ambos géneros. Se utilizó una encuesta para recoger los datos del sujeto entrevistado a modo de biografía personal. Estos datos eran anónimos preguntando su edad, género, estado civil,

escolaridad, ocupación, lugar de residencia, tiene hijos dependientes, económicos, con quien vive, religión, pasatiempo, ha tenido alguna cirugía, presenta alguna enfermedad actualmente, es autosuficiente. Con el fin de identificar la hipótesis se utilizó el Test del Dibujo del Reloj (TDR) (Clock Drawing Test CDT), la Escala Revisada Collett Lester (Miedo a la Muerte). Los resultados que arroja este estudio muestra que la hipótesis es rechazada, ya que en cuanto a edad no presentan diferencias significativas ante el miedo a la muerte. La única diferencia observable es el grado de miedo en alguno de los bloques, la diferencia se puede observar en cuanto a lo que sucede con los otros en comparación con su propia muerte, solo en los adultos mayores presentan nada de miedo en cuanto a su propia muerte, y comparándolo en los resultados arrojados de los ítems más significativos podemos concluir que para los adultos mayores se presenta una tendencia hacia el deseo de morir (p.10-11).

En Arequipa Perú, el estudio realizado Arapa Mamani y Arce Larico, (2019) titulado “*Inteligencia emocional y Actitudes hacia la Muerte en adultos mayores*”. El objetivo fue determinar la relación entre la inteligencia emocional y las actitudes hacia la muerte en adultos mayores. El tipo de investigación fue descriptiva correlacional y corresponde a un diseño no experimental y transversal. La muestra quedó conformada por 155 adultos mayores de ambos sexos, cuyas edades oscilan entre 60 y 90 años pertenecientes a doce asociaciones que conforman el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM) de la Municipalidad Distrital de José Luis Bustamante y Rivero, se utilizó un muestreo no probabilístico intencional. Para la recolección de datos, se aplicaron dos instrumentos: Trait Meta Mood Scale TMMS-24 (Salovey y Mayer 1995, adaptado por: Fernández- Berrocal y Ramos 2004) y la Escala de Actitudes Hacia la Muerte (Yesenia Monroy Yari 2000). Los resultados muestran que los adultos mayores poseen un nivel alto de inteligencia emocional, no encontrando diferencias significativas entre varones y mujeres,

sin embargo, se encontró una relación significativa con nivel de instrucción donde a mayor nivel educativo alcanzado hay un mayor nivel de inteligencia emocional. Respecto a las actitudes hacia la muerte se encontró que independientemente del nivel de instrucción y el sexo, la mayoría de adultos mayores tiene una actitud de indiferencia seguido de la aceptación. Finalmente, se encontró una correlación positiva débil entre la inteligencia emocional y sus indicadores de claridad y reparación emocional con las actitudes hacia la muerte, dicha relación es directamente proporcional, lo que significa que una alta inteligencia emocional está asociada a una actitud de aceptación hacia la muerte (p.5).

5.1.3 A Nivel Nacional

En Bogotá, Camacho Tirado, Carvajal Merlo y Giraldo Arias (2016), en un estudio documental titulado “*Estrategias de afrontamiento a la muerte en el adulto mayor*”, cuyo objetivo es identificar cuáles son las estrategias que los adultos mayores utilizan para el afrontamiento de la muerte y por ende contribuir a los procesos de acompañamiento debido a que la población de sujetos mayores de 65 años se ha incrementado en los últimos años (Ministerio de la Protección Social, 2016). El presente proyecto se plantea con un diseño descriptivo de corte cualitativo, ya que por medio de una revisión documental recopila información de los textos, revistas científicas e investigaciones utilizando fichas de análisis documental (Resumen Analítico en Educación) y de contenido. Se observó en los documentos que la mayor frecuencia de estrategias de afrontamiento está ligada a la aceptación, la racionalización, y que la estrategia que menos se emplea es el método de confrontación. Dentro de los determinantes que favorecen o afectan el afrontamiento se identificó el área física debido a que la salud y el bienestar influyen en la percepción que se tenga sobre sí mismo; las áreas económica, emocional y educativa tienen menos frecuencia, ya que para el anciano no son aspectos tan determinantes al momento de afrontar la muerte (p.3).

En los municipios de Socorro y San Gil, Santander, un estudio realizada por Chacón Corzo y Corredor Ardila, (2014), titulado “*Estilos de afrontamiento respecto a la percepción de muerte en adultos mayores y sus experiencias de vida*”, tuvo como objetivo Identificar la incidencia de las experiencias de vida sobre los estilos de afrontamiento y la percepción de la muerte en adultos mayores de los municipios de San Gil y Socorro, se estableció por medio de una investigación cualitativa con un diseño biográfico, utilizando el mini mental para determinar el estado mental, y una entrevista semiestructurada, la cual contribuye con la recolección de datos de los participantes, los sujetos de la muestra fueron 4, dos hombres y dos mujeres con una edad comprendida entre los 60 y 75 años, residentes de los municipios de Socorro y San Gil. Los resultados demostraron que las experiencias de vida pueden incidir de forma positiva o negativa frente a la percepción de la muerte, de igual manera se logró evidenciar que uno de los estilos de afrontamientos más utilizados son la autorrealización y la religiosidad. Se puede llegar a la conclusión de que las experiencias de vida sí inciden en la percepción y estilos de afrontamiento que el ser humano crea frente a la muerte, ya que partiendo del análisis de las entrevistas se nota que tres de los participantes se sienten autorealizados, por lo tanto, no le temen a la posibilidad de morir, sino por el contrario lo ven como la mejor manera de descansar; sin embargo, otro participante le teme a la muerte, puesto que siente que la realización de su vida ha sido frustrada a nivel personal debido a que no cuenta con el apoyo de su familia (p.4-9).

En Cúcuta, Peñaloza-García, Mora Merchán, Jaimes-Medina y Quintero (2013) en su artículo titulado “*Percepción de la muerte en personas portadoras del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en situación de síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)*”. La cual tiene como objetivo identificar la percepción de la muerte en personas portadoras del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en situación de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida

(SIDA) en etapa terminal. Dicha investigación se realizó bajo el estudio cualitativo-fenomenológico, con una muestra de 10 pacientes pertenecientes a la fundación Hogar Asistencial para Personas que Viven y Conviven con Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)/Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), seleccionados por conveniencia mediante una lista otorgada por la Fundación, a quienes se aplicó entrevistas a profundidad y observación participante, llevadas a cabo en las instalaciones de la fundación y las viviendas de cada participante. Se concluyó que las personas consideran que evitar pensar en la muerte los aleja de ella, los hace reflexionar ante esta y pensar en las cosas materiales y los seres queridos que abandonarán. En los enfermos terminales se apreciaron sentimientos de miedo, tristeza, rabia, soledad, amor, preocupación, y la transición de estos por las etapas de negación, depresión e ira, descritas por la doctora E. Kubler Ross (s.f.). (p.1-2)

5.2 Marco Teórico

5.2.1 Actitud, Vejez y Muerte

Bustos Ruiz, (2013) refiere que la muerte es sin duda un suceso natural por el que todo ser humano debe pasar, la muerte es innata, para Freud (1978, citado por Bustos, 2013) se refirió a la muerte como el principio de nirvana. Nirvana es una idea budista usualmente conocida como “cielo”, aunque su significado literal es “soplido que agota” como cuando una llama de una vela se apaga suavemente por un soplo. Se refiere a la no-existencia, a la nada, al vacío, lo que constituye la meta de toda vida en la filosofía budista, tal como se explican estos conceptos de las pulsiones, del dolor, de la muerte, se consideran de especial relevancia para la investigación en la medida en que casi todos se refieren a emociones, temores o angustias por las que pasan los adultos mayores. Ellos experimentan de manera vívida estas emociones, para estas personas en su gran mayoría la muerte es un estado real, sienten que en cualquier momento podrían morir (p.23-25).

Sanchís Fernández, (2017) plantea que la muerte se vive de distinta manera, es por eso que mientras que el resto de animales permanece indiferente ante el cadáver de su congénere, el hombre desde los tiempos más remotos ha dado sepultura a sus difuntos. Sabemos que nos alcanzará a todos, solo es cuestión de tiempo y resulta inteligente no lamentar en exceso lo que es inevitable. No ha de ser para nosotros una catástrofe que nos tome por sorpresa. Conocerla de antemano nos ayuda a prevenirnos contra la desesperación. Aries (Citado por Fernández, 2017. p.36).

Eiser (Citado en Sánchez y Salas, 2015) define la actitud como la predisposición aprendida a responder de un modo consistente a un objeto social. Una actitud es una disposición mental y neurológica que se organiza a partir de una experiencia, es decir, una tendencia aprendida, más o menos generalizada y de tono afectivo a responder de una manera determinada y característica, por lo general, positiva o negativamente ante una situación (p.12).

Rodríguez (citado en Sánchez y Salas, 2015) habla sobre los tres componentes de la actitud los cuales son: el cognitivo el cual se refiere a las creencias y pensamientos, el afectivo el cual habla sobre las emociones y por ultimo el conductual que se basa en el comportamiento por las experiencias vividas (p.12).

5.2.2 Dimensiones de Actitudes Hacia la Muerte.

Vásquez Fernández, (2017) señala que las dimensiones de la muerte propuestas por Wong, Reker & Gesser son 5: Dimensión de miedo, Dimensión de aceptación de acercamiento, Dimensión aceptación neutral, Dimensión de escape y Dimensión de evitación hacia la muerte (Citado en Vásquez, 2017. pp.42-45).

Vásquez, 2017 sugiere las dimensiones propuestas por Wong, Reker & Gesser (1988).

5.2.2.1 Dimensión de Miedo Hacia la Muerte

Se refiere específicamente a la respuesta consciente que tiene el ser humano ante la muerte, en donde las variables mediadoras se relacionan con el temor a la pérdida de sí mismo, a lo desconocido, al dolor y al sufrimiento, el bienestar de los miembros supervivientes de la familia, el miedo surge como resultado de la falta de significado de la propia vida y de la propia muerte.

Si bien el individuo siempre se interroga acerca de la muerte, algunas veces desde la realidad y otras desde la fantasía, este interrogante toma otras características en esta etapa: la muerte se hace presente, aparece como propia, ya no son otros los únicos que mueren, no está cerca o lejos, ahora la pregunta es sobre la propia muerte. Pero además de peculiar y de angustioso, este al encontrarse con la idea de la muerte permite preguntarse por otras pérdidas, resignificarlas y abordar duelos no elaborados en su momento (p. 42-43).

5.2.2.2 Dimensión de Aceptación de Acercamiento Hacia la Muerte.

Relacionado con creencias religiosas, en donde se tiene una mayor confianza y está presente la creencia de una vida feliz después de la muerte. Algunos sienten alivio si su creencia los lleva a pensar en nuevas vidas o reencarnaciones, como los orientalistas, o bien al encuentro con Dios o con seres queridos (p.44).

5.2.2.3 Dimensión de Aceptación Neutral Hacia la Muerte.

Definida como la ambivalencia presente en la persona ante el tema de la muerte, expresada en un temor normal ante la muerte, pero también en su aceptación ante su posible llegada, en donde la acepta como un hecho innegable en la vida y se intenta aprovechar en lo máximo la vida que se tiene. Aunque se interiorice la idea de la muerte como final, como no-existencia, se ubica el centro del enfoque en el vivir. De ahí que, si se considera a la muerte como inherente y necesaria a la vida, se valoriza el tiempo de vivir. Ya la magia y la omnipotencia no le llevan a decir “yo no”. Se

puede tener una aceptación pasiva de la muerte, resignada, con sufrimiento y repliegue, que lleva implícito una espera, aunque todavía no esté anunciada (p.44).

5.2.2.4 Dimensión de Escape Hacia la Muerte.

Visión de la muerte como el escape de una existencia dolorosa. Cuando la vida está llena de dolor y miseria, la muerte puede ser una alternativa bienvenida. El miedo a vivir a ciertas condiciones puede ser más fuertes que el miedo a la muerte. Cuando el sufrimiento y el dolor aplastan a la gente, y hay pocas posibilidades de alivio, la muerte parece ofrecer el único escape. Por lo tanto, en la aceptación de escape la actitud es positiva hacia la muerte, si no en la maldad de la vida. Normalmente, las personas muestran aceptación de escape porque no pueden afrontar de manera eficaz el dolor y los problemas de la existencia (p.45).

5.2.2.5 Dimensión de Evitación Hacia la Muerte.

Se presenta en las personas que carecen de habilidades de afrontamiento eficaz para enfrenar el dolor o los problemas de la existencia; por tanto, la muerte se puede convertir en una alternativa y puede ofrecer el único escape ante las emociones negativas.

El individuo anula la percepción a este evento, para el YO es la esencia del rechazo de lo doloroso. Si una situación es demasiado intensa para poder manejarla, simplemente el ser humano se niega a experimentarla. Este mecanismo usualmente opera junto a otras defensas. Generalmente, esta evitación se da por miedo a lo desconocido y porque en general ninguna persona desea morir (p.45).

5.2.3 Papel de las Religiones Ante la Muerte.

Como lo expresan Cano Cárdenas & Herrera Escobar, (2019), las prácticas religiosas son definidas como la forma en que las personas se vinculan con lo sagrado; la manera en que

permanecen sus creencias y los rituales por los cuales sus devociones y vivencias religiosas se conservan, se alimentan y se significan (como lo cita López y Lourdes, (2016)). (p.116).

Las religiones tienen un papel fuerte al afrontar la muerte en la sociedad y en especial en los adultos mayores, a causa de ello, es apropiado conocer las creencias de algunas religiones en el mundo.

5.2.3.1 Cristianismo

La muerte es un fenómeno natural que afecta a todos, acaba con la fiesta de la vida, de la que participa el ser humano y en la que está en comunión; se trata de una necesidad de la naturaleza biológica del hombre. Así lo expresa la Biblia: “Todos hemos de morir, somos agua derramada en la tierra, que no se puede recoger.” (2 Sam 14, 14, p. 315)

La respuesta cristiana ante la muerte se fundamenta en dos ideas: la primera, el cristianismo como mensaje y camino de salvación que logra vencer a la muerte; la segunda, la muerte de Cristo, que modifica el sentido de la muerte, cambiando su dimensión aterradora, por una dimensión de liberación y salvación. En esta religión existe una conexión entre pecado-muerte. El ser humano fue creado por Dios bajo el signo de la inmortalidad; al pecar Adán, aparece la posibilidad de morir, por ello la mortalidad se presenta como la expresión de la enemistad entre Dios y el hombre (Instituto Mexicano de Tanatología, 2012. Citado por Fernández, 2017). Por ello, el verdadero objetivo de un cristiano es llevar una vida libre de pecado y, en recompensa, después de su muerte, vivir eternamente junto a Dios. Es así que de nuevo en la Biblia encontramos entre los versículos frases como “Yo soy la resurrección y la vida, el que cree en mí, aunque muera, vivirá.” (Jn 11, 25, p. 989).

5.2.3.2 *Judaísmo*

El judaísmo es una religión monoteísta que considera la vida como buena, estimula el desarrollo espiritual, pero también fomenta la preocupación por los semejantes, y no una inmersión total en el propio yo. El judaísmo no tiene intermediarios entre el hombre y Dios; es una religión en la cual Dios se esfuerza en llegar al hombre. Los judíos ven a Dios como creador y amo eterno; ser espiritual y absoluto, que se encuentra en todas partes y trasciende el tiempo, el espacio y la naturaleza (Instituto Mexicano de Tanatología, 2012. Citado por Fernández, 2017. p.63).

Para los judíos la salvación se hace posible mediante la práctica de buenas acciones, la plegaria y el arrepentimiento de las faltas o pecados cometidos. Se espera la llegada del Mesías. Para los judíos la muerte la da Dios, como la vida, y debe ser tomada con resignación, creyendo en la justicia y sabiduría del ser divino. El alma es trascendente e inmortal, porque ha sido creada por Dios (Pedrero, s.f.).

5.2.3.3 *Budismo.*

Como dice Varona, (2009), para los budistas, la muerte es solo el principio de otra vida que se irá repitiendo hasta llegar al Nirvana. Esto ocurre cuando el sujeto ha aprendido y ha obtenido la suficiente sabiduría espiritual como para ver la Verdad, la Realidad. El Nirvana no se puede explicar, porque es tan difícil de comprender como difícil es de observar la Verdad. Por ello, el rito funerario budista es un llamado “rito de paso”. En el budismo tibetano, a la persona fallecida o próxima a morir se le lee El libro de los Muertos, llamado Bar-do'i-thos-grol. La lectura es una manera de "dar claves" que servirán al difunto en el Estado Intermedio de dos vidas.

5.2.3.4 *Islamismo.*

Los musulmanes rezan a un único dios. Mahoma introdujo el monoteísmo cuando sus compatriotas todavía adoraban a gran número de dioses, espíritus y demonios. Alá es para ellos un

Dios personal, creador y sustentador del mundo. (Poch 2007, Citado por Fernández, 2017.), afirma que, para la religión islámica, la venida de la muerte es alegre, porque supone la coronación de una vida, el cumplimiento de un deber. Cuando muere un musulmán, se lava su cuerpo, se tapan los orificios corporales con algodón y se le coloca el sudario. Es en su casa, donde conocidos y parientes se reúnen para recitar versículos del Corán, como acto de consuelo para la familia del fallecido. El cadáver, una vez preparado para la sepultura, se traslada a la mezquita, donde sus más allegados oran (p.67).

5.2.3.5 *Hinduismo.*

Los hindúes creen en un discurrir cíclico del mundo, en el que no existe ni principio ni fin, lo que quiere decir, que no hay una división para siempre entre la vida y la muerte; la vida sigue a la muerte y la muerte a la vida.

Para la tradición hindú, los seres se descarrían por el espejismo de la dualidad, originada por el deseo. El ego, como núcleo de necesidades y deseos, crea un mundo a su medida; ese es el espejismo; ese es el escenario mágico de nuestra conciencia; esa es la ignorancia. Para romper el círculo mortal de la dualidad que genera la necesidad y el deseo, hay que deshacer la creencia en el ego como entidad consistente y separada. El alma imagina su nacimiento y su muerte. Pero nadie nace ni muere en ningún momento. Brahmán muere y Brahmán mata. El hinduista cree en la trasmigración de las almas, ya que existe un principio de orden superior y permanente que denomina atman y que podríamos traducir por espíritu. El atman se reencarna para ir purificándose y poder reencontrar su origen mediante una experiencia de vida denominada liberación definitiva como resultado de una conducta implacable y sabiduría (Pedrero, s.f.).

5.2.4 Papel de la Cultura en la Muerte

Pascual, (2019) indica que en cada cultura, la muerte está asociada con diferentes rituales y costumbres para ayudar a las personas, la cultura de la muerte sería una visión social que considera la muerte de los seres humanos con cierto favor, lo cual se traduce en una serie de actitudes, comportamientos, instituciones y leyes que la favorecen y la provocan. En otras palabras, esta cultura de la muerte implica una serie de actitudes y de comportamientos, originados a partir de un modo de valorar a los otros, que deja abierta la opción como legítimamente aceptada o tolerada de suprimir la vida humana (Observatorio de Bioética, 2019).

Según Villa Posse, (2002), en la cultura colombiana sobrevive la práctica de despedirse de la persona que va a morir; son varias las personas que acompañan el momento de la muerte. En los entierros se lloraba a los muertos, el llanto era bien visto y por la cantidad de lágrimas se medía el dolor de las personas. Desde fines del siglo XX, se evita el llanto, principalmente en los sectores altos de población; esta práctica no se considera de "buen gusto". Por lo general, a la gente se le dan tranquilizantes. Sin embargo, en los sectores populares de la población urbana, todavía se observa el "llanto descontrolado" de los familiares (Villa, 2021, p.1).

En la zona negra, no solo los familiares lloran intensamente a sus deudos, sino que hay personas especializadas que cantan "alabaos", cantos fúnebres tradicionales que entonan durante todo el velorio mujeres mayores especializadas en este oficio. En Guambia, Cauca, no se llora cerca del cadáver: si alguien quiere llorar, lo llevan lejos del difunto, "para que no entorpezca el viaje al más allá".

Antes de la urbanización, en las ciudades se velaba a los muertos en sus viviendas, donde parientes, amigos, vecinos y conocidos iban a saludar a los deudos, a "despedirse" del difunto y a acompañar por un rato a la familia. Se pasaba la noche en vela y el velorio podía durar dos o tres

días. En zonas campesinas de tierras altas al sur del Cauca en Colombia, se extiende hasta por cinco días, se despide al muerto con abundante comida y bebidas alcohólicas.

Las crecientes complicaciones que trae la vida urbana hicieron que la práctica de la velación se llevara a cabo en la funeraria. El velorio se redujo al máximo, se lleva a cabo de un día para otro, nadie amanece con el cadáver. Las funerarias se cierran a las 12 p.m. y se reabren a las 6 a.m.: "los muertos duermen solos".

La idea de un velorio largo no es solamente para dar tiempo a que los deudos mitiguen un poco la pena, sino también ¿para estar seguros de que el muerto esté bien muerto! Son muchas las historias y anécdotas de cadáveres que se levantaron en medio de un velorio, causando pánico entre los asistentes. El cortejo fúnebre hacia el cementerio varía con la cultura y con la historia. En el campo se hace a pie y para llevar el ataúd se van turnando los asistentes. Es frecuente observar que se hacen paradas para tomar un aguardiente y luego continuar.

Los sectores altos de población llevaron a sus muertos en carrozas fúnebres, coches de caballos muy engalanados para la ocasión, que los acompañantes seguían a pie. El cambio de esta tradición lo introduce, por un lado, la vida urbana y por otro los coches fúnebres seguidos por familiares y acompañantes, quienes en sus automóviles iban en desfile fúnebre muy despacio hacia el cementerio. En los últimos años, y más aún con la existencia de parques cementerio fuera de las ciudades, el cortejo fúnebre debe ir a la misma velocidad del tráfico.

En la década de 1960 se fundan los primeros parques cementerios, modalidad en que el entierro es uniforme: el mismo prado, floreros, cruces y una misma administración encargada del cuidado y de la limpieza. El problema de un espacio para los muertos cambia nuevamente la costumbre de entierro y en la década de 1980 se introducen los hornos crematorios, práctica que cada día toma

más fuerza, no solo por economía, sino por el hecho que nos permite poder disponer de las cenizas del difunto (Villa, 2021, p.1).

5.3 Marco conceptual

Conceptos expresados por el Ministerio Salud de Colombia, (2021)

Vejez. En Colombia la vejez parte de los 60 años en adelante y se puede entender que “Representa una construcción social y biográfica del último momento del curso de vida humano. La vejez constituye un proceso heterogéneo a lo largo del cual se acumulan, entre otros, necesidades, limitaciones, cambios, pérdidas, capacidades, oportunidades y fortalezas humanas” (p.3).

Envejecimiento. En Colombia, el concepto de envejecimiento se constituye como multidimensional de los seres humanos que se caracteriza por ser heterogéneo, intrínseco e irreversible; inicia con la concepción, se desarrolla durante el curso de vida y termina con la muerte. Es un proceso complejo de cambios biológicos y psicológicos de los individuos en interacción continua con la vida social, económica, cultural y ecológica de las comunidades, durante el transcurso del tiempo (p.2).

Adulto Mayor. La población adulta mayor en nuestro país está definida como “sujetos de derecho, socialmente activos, con garantías y responsabilidades respecto de sí mismas, su familia y su sociedad, con su entorno inmediato y con las futuras generaciones. Las personas envejecen de múltiples maneras dependiendo de las experiencias, eventos cruciales y transiciones afrontadas durante sus cursos de vida, es decir, implica procesos de desarrollo y de deterioro. Generalmente, una persona adulta mayor es una persona de 60 años o más de edad” (p.1).

Actitud. Eiser (Citado en Sánchez y Salas, 2015) define la actitud como la predisposición aprendida a responder de un modo consistente a un objeto social. Una actitud es una disposición mental y neurológica que se organiza a partir de una experiencia, es decir, una tendencia aprendida, más o menos generalizada y de tono afectivo a responder de una manera determinada y característica, por lo general, positiva o negativamente ante una situación (p.12).

Cultura. La cultura es el conjunto de conocimientos y rasgos característicos que distinguen a una sociedad, una determinada época o un grupo social (Peiró, 2020).

Religión. La religión es un conjunto de creencias y costumbres fundamentadas en la divinidad con la capacidad de regir la vida de las personas que la siguen. Una religión, a través de su texto sagrado, establece sus principios morales y decide qué está bien, qué está mal y qué objetivos persigue (García, 2020).

Salud. La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades (Organización Mundial de la Salud OMS, 2022. p.1).

Sociedad. Grupo de seres que viven de una manera organizada. La palabra proviene del latín *societas*, que significa asociación amistosa con los demás. El concepto de sociedad supone la convivencia y la actividad conjunta de los individuos de manera organizada u ordenada, e implica un cierto grado de comunicación y cooperación (Imaginario, 2019 p.1).

Duelo. Proceso normal y necesario de adaptación a una pérdida. La pérdida puede ser ampliamente entendida como pérdida de un ser querido, una ruptura sentimental, pérdida de empleo o de rol, etc. (Pastor, 2013, p.1).

Afrontamiento. Conjunto de esfuerzos conductuales y cognitivos que realiza el individuo para hacer frente a las situaciones estresantes, así como para reducir el estado de malestar que produce el estrés (Diccionario médico, Clínica Universidad de Navarra, 2022).

5.4 Marco contextual

El Departamento de Quindío está ubicado en la parte centro - occidental del país, localizado entre los 04°04'41'' y 04°43'18'' de latitud norte y entre los 75°23'41'' y 75°53'56'' de longitud oeste. Cuenta con una superficie de 1.845 km² lo que representa el 0.16% del territorio nacional. Limita por el Norte con los departamentos del Valle del Cauca y Risaralda, por el Este con el departamento del Tolima, por el Sur con los departamentos de Tolima y Valle del Cauca y por el Oeste con el departamento del Valle del Cauca.

Figura 1. Mapa de Quindío (subregiones)



Fuente: Adaptado de Wikipedia, la enciclopedia libre, 2015)

La población del Departamento ronda entre los 565.310 habitantes, el índice de la población mayor es de 106.427 personas mayores de 60 años para el 2020, la capital Quindiana (Armenia) cuenta con 296.683 Habitantes, está dividido en 12 municipios, 4 corregimientos, 34 inspecciones de policía, así como, numerosos caseríos y sitios poblados. Los municipios están agrupados en 10 cabeceras de círculo notarial con un total de 14 notarías, un círculo principal de registro con sede en Armenia y 2 oficinas seccionales de registro con sede en Calarcá y Filandia; un distrito judicial,

Armenia, con 2 cabeceras de circuito judicial en Armenia y Calarcá. El departamento conforma la circunscripción electoral de Quindío (Colombiamania.com, 2017, p. 1).

El municipio de **Quimbaya- Quindío** fue fundado en agosto de 1914, Con la creación del Departamento del Quindío en 1.966 Armenia jalona un nuevo centro de la región Quimbaya, creando el eje cafetero del occidente colombiano de igual manera la bonanza cafetera hace que Quimbaya tenga ventajas comparativas como productor del grano fortaleciendo de alguna manera a la economía departamental, pero sobre todo generando una estabilidad económica de la región en su dinámica urbana, proyectándose como un nuevo centro articulador con el norte del Valle, ya que es vía obligatoria para Cartago y la variante Pereira - Cali y en los recorridos desde el centro del país hacia el pacífico Colombiano. Indígenas, rutas que utilizaron para su comercio. Las noticias de riqueza de sus tierras, no solo los sepulcros indígenas, sino de su fertilidad, hicieron que llegaran avalanchas de emigrantes y así se fueron los primeros años. Quimbaya está limitado al norte y al oeste con el departamento del Valle del Cauca, con el río La Vieja que forma el límite occidental. Al sur, el río Roble forma el límite con los municipios de Montenegro y Circasia. El límite oriental es con el municipio de Filandia, con una extensión total de 126.69 Km² (Municipal, 2017). El municipio, según el Dane 2018, cuenta con 3.881 adultos mayores de los cuales 1.890 son hombres y 1.991 mujeres de 65 años en adelante (Alcaldía Municipal de Quimbaya, 2021)(Maps).

El grupo está conformado por 45 adultos mayores del municipio de Quimbaya, se reúnen con la finalidad del manejo de la ocupación del tiempo libre, dos veces a la semana; martes y viernes, Dentro de las actividades que realizan están: salidas pedagógicas, actividad física y actividades recreativas como juegos de mesa. Se han vinculado estudiantes en el proceso de formación tanto

del programa de Gerontología, como Trabajo Social, para desarrollo de sus prácticas con esta población.

5.5 Marco legal

5.5.1 Constitución Política Colombiana, Sentencia T-970 de 2014.

La Corte Constitucional ordenó al Ministerio de Salud y Protección Social impartir una directriz para la conformación de los Comités Científicos interdisciplinarios, cuya función principal será la de garantizar el derecho a la muerte digna de los pacientes en fase terminal que soliciten el amparo de este derecho, y que el mismo se materialice con la aplicación del procedimiento de muerte anticipada (Ministerio Salud de Colombia, s. f.)

5.5.2 Constitución Política Colombiana, Resolución 1216 de 2015.

Por medio de la cual se da cumplimiento a la orden cuarta de la sentencia T-970 de 2014 de la honorable corte constitucional en relación con las directrices para la organización y funcionamiento de los comités para hacer efectivo el derecho a morir con dignidad (Resolución 1216 de 2015, 2015).

5.5.3 Ley 1251 de 2008, 2008)

Por la cual se dictan normas tendientes a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores (Congreso de la República de Colombia, 2008) .

5.5.4 Sentencia T-423-17, 2017

A través de la cual concedió la protección de los derechos fundamentales a la salud ya morir dignamente, en su ordinal séptimo, numeral (ii), de la parte resolutive, ordenó al Ministerio de Salud y Protección Social "gestionar lo necesario para que todas las EPS e IPS del país emitan una carta de derechos para los pacientes en las que se ponga en conocimiento público de los usuarios

del sistema de salud sus derechos y deberes en lo concerniente al derecho fundamental a morir dignamente" (Corte Constitucional, 2017).

5.5.5 Resolución 229 de 2020, 2020

Por la cual se definen los lineamientos de la carta de derechos y deberes de la persona afiliada y del paciente en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y de la carta de desempeño de las Entidades Promotoras de Salud - EPS de los Regímenes Contributivo y Subsidiado en pro de la muerte digna. (Ministerio Salud y de la Protección Social de Colombia, 2020).

6. Metodología

6.1 Tipo y Enfoque

El enfoque es de tipo cuantitativo, considera que el conocimiento debe ser objetivo, y que este se genera a partir de un proceso deductivo en el que, a través de la medicación numérica y el análisis estadístico inferencial, se prueban hipótesis previamente formuladas Hernández Sampieri, Fernández Collado y Baptista Lucio,(2014).

Se utilizó el diseño de investigación transeccional y descriptivo, ya que estas recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único y es un tipo de investigación que se encarga de describir la población, situación o fenómeno alrededor del cual se centra su estudio (Mejia Jervis, 2020 pp.1-10).

6.2 Población

La población que se tuvo en cuenta para la investigación son adultos mayores, pertenecientes a un grupo cultural del municipio de Quimbaya-Quindío, conformado por 32 adultos mayores.

6.3 Muestra

Para Hernández Sampieri y Mendoza Torres, (2018), la muestra es un subgrupo del universo o población del cual se recolectan los datos y que debe ser representativo de esta, si se desean generalizar los resultados (p. 232).

La muestra que hizo parte de la investigación fueron 32 adultos mayores pertenecientes a un grupo cultural de Quimbaya. Se utilizó la muestra no probabilística, ya que toda la población que se encuentra dentro del grupo sirve para dicha investigación. Según Hernández (2014), la Muestra no probabilística o dirigida a un Subgrupo de la población en la que la elección de los elementos

no depende de la probabilidad, sino de las características de la investigación, o los propósitos del investigador.

Aquí el procedimiento no es mecánico ni se basa en fórmulas de probabilidad, sino que depende del proceso de toma de decisiones de un investigador o de un grupo de investigadores y, desde luego, las muestras seleccionadas obedecen a otros criterios de investigación. El tipo de muestra a emplear es por conveniencia, estas muestras están formadas por los casos disponibles a los cuales tenemos acceso (Hernández y Mendoza 2018, p. 468).

6.4 Criterios de inclusión.

Para la investigación se tuvieron en cuenta los siguientes criterios de inclusión:

- Adultos mayores pertenecientes al grupo cultural.
- Adultos mayores residentes del municipio de Quimbaya.
- No presentar problemas cognitivos para tener un buen diálogo con los participantes.

6.5 Técnicas de Recolección de Datos.

Para la recolección de la información se tuvo en cuenta una ficha sociodemográfica que comprende las siguientes variables: edad, sexo, estado civil, religión, ocupación, estrato socioeconómico, escolaridad y tipo de familia.

La presente encuesta tuvo como fin recoger información de la población objeto de estudio, la tabulación y el análisis se realizó mediante el programa de Excel que nos permite manipular datos numéricos y de texto, al igual que analizar información y generar reportes, dicha encuesta se midió bajo una escala nominal. Para Hernández y Mendoza (2018) la medición nominal, en este nivel hay dos o más categorías del ítem o la variable. Las categorías no tienen orden ni jerarquía. Lo que

se mide (objeto, persona, etc.) se coloca en una u otra categoría, lo cual indica tan solo diferencias respecto de una o más características (p. 247).

En un segundo momento, para conocer las actitudes hacia la muerte se aplicó el Perfil Revisado de Actitudes Hacia la Muerte (PAM-R) (Gesser, Wong y Reker, 1988) es un instrumento multidimensional de medida de las actitudes ante la muerte, el cual consiste en cinco dimensiones y ha sido utilizado a nivel Nacional y Mundial en diferentes investigaciones.

El instrumento (Perfil revisado de actitudes frente a la muerte) PAM-R, es una escala estandarizada, la cual no requiere de permiso alguno para ser implementada, fue validada y utilizada en diferentes investigaciones a nivel nacional, latinoamericano e internacional, contiene afirmaciones relacionadas con cinco tipos de actitudes, cuenta con 32 preguntas con puntuaciones en escala tipo Likert, con siete opciones de respuesta que van desde totalmente en desacuerdo (1) a totalmente de acuerdo (7). Para cada tipo de actitud se puede calcular una puntuación media de la escala, dividiendo la puntuación total de la escala por el número de ítems que la forman.

Las cinco dimensiones son:

- Miedo a la muerte.
- Evitación de la muerte.
- Aceptación neutral.
- Aceptación de acercamiento.
- Aceptación de escape.

La escala utilizada para medir el instrumento fue la ordinal, Hernández y Mendoza (2018) expresan que en este nivel hay varias categorías, pero además mantienen un orden de mayor a menor. Las etiquetas o los símbolos de las categorías sí indican jerarquía (p. 248). La escala numérica utilizada para el instrumento es tipo Likert, consiste en un conjunto de ítems presentados

en forma de afirmaciones o juicios, ante los cuales se pide la reacción de los participantes. Es decir, se presenta cada afirmación al sujeto y se le solicita que externe su reacción eligiendo uno de los cinco puntos o categorías de la escala (p. 273).

6.6 Operacionalización de variables.

Tabla 1. Encuesta sociodemográfica

Variables	Dimensiones	Nº indicadores	Escala de medición	Unidad de medición
Caracterización Sociodemográfica	Datos personales	Edad	Ordinal	60-64 65-69 70-74 75-79 80 y más.
		Sexo	Ordinal	Masculino Femenino
		Estado civil	Nominal	Soltero Casado Viudo Divorciado
		Religión	Nominal	Católica Cristiana Judaísmo Budismo Islamismo Hinduismo ¿Otra cuál?
		Ocupación	Ordinal	Formal. ¿Cuál? Informal ¿Cuál? Jubilado No trabaja
		Estrato socioeconómico	Ordinal	1-2 3-4 5-6
		Escolaridad	Ordinal	Sin estudio Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Técnico Universidad
		Tipo de familia ¿con quién vive?	Nominal	Familia nuclear Familia compuesta Familia monoparental Familia reconstituida Familia adoptiva Familia homoparental

Tabla 2. Instrumento PAM-R

Variables	Dimensiones	No. Indicadores	Escala de medición	Unidad de medida
PAM-R	Dimensión de Miedo hacia la Muerte	Experiencia Perspectiva Trastorno Miedo Preocupación Finalidad Incertidumbre	Ordinal	Totalmente de acuerdo. Bastante de acuerdo. Algo de acuerdo. Indeciso. Algo en desacuerdo. Bastante en desacuerdo. Totalmente en desacuerdo
	Dimensión de Aceptación de Acercamiento hacia la Muerte.	Muerte Satisfacción Creencia Unión Promesa Reunión con el más allá Visión Liberación Afrontamiento Ilusión	Ordinal	Totalmente de acuerdo. Bastante de acuerdo. Algo de acuerdo. Indeciso. Algo en desacuerdo. Bastante en desacuerdo. Totalmente en desacuerdo
	Dimensión de Aceptación Neutral hacia la Muerte.	Acontecimiento Aspectos Temor Proceso Incertidumbre	Ordinal	Totalmente de acuerdo. Bastante de acuerdo. Algo de acuerdo. Indeciso. Algo en desacuerdo. Bastante en desacuerdo. Totalmente en desacuerdo
	Dimensión de Escape hacia la Muerte.	Preocupaciones Escape Liberación Sufrimiento Alivio	Ordinal	Totalmente de acuerdo. Bastante de acuerdo. Algo de acuerdo. Indeciso. Algo en desacuerdo. Bastante en desacuerdo. Totalmente en desacuerdo
	Dimensión de Evitación hacia la Muerte.	Evitación Pensamiento Intensión Muerte Visión	Ordinal	Totalmente de acuerdo. Bastante de acuerdo. Algo de acuerdo. Indeciso. Algo en desacuerdo. Bastante en desacuerdo. Totalmente en desacuerdo.

6.7 Procesamiento y análisis de datos

El procesamiento y análisis de la información se realizó mediante paquete estadístico Excel para Microsoft, el cual permite codificar, sistematizar y organizar la información, y a partir de allí se construyó una base de datos, se organizó gráficos, histogramas, y se procesaron mediante la aplicación de estadística descriptiva para los atributos de las variables exploradas tanto de la Ficha Sociodemográfica como del Perfil Revisado de Actitudes Ante la Muerte (PAM-R) que dio cuenta de los resultados de la investigación.

6.8 Plan de Contingencia.

A nivel mundial se está viviendo una emergencia sanitaria a causa del Coronavirus (Covid-19), el cual está afectando a gran parte de la población, en especial a los adultos mayores, los cuales no pudieron seguir participando de manera presencial en las diferentes actividades que ya estaban acostumbrados y por ende deben quedarse en sus hogares practicando todas las medidas de autocuidado necesarias. Es por ello que el proceso de recolección de la información, en caso de que no se pueda llevar a cabo de manera presencial, se realizara de manera virtual, donde ya se cuenta con el consentimiento informado, a los cuales previamente se les informo y motivo para la participación en la presente investigación. Inicialmente, se les leyó a los adultos mayores el consentimiento para confirmar el deseo voluntario o no de la participación en la investigación, donde por medio de las herramientas digitales se hará la aplicación de la encuesta de caracterización socio-demográfica y el instrumento de actitudes hacia la muerte.

Por ende, se recomendó recolectar la información por los siguientes medios:

- Llamada telefónica
- Vía WhatsApp
- Video llamada

En caso de llevarse de manera presencial, no se necesita un permiso institucional, dado que es un grupo conformado en la comunidad y el investigador ha trabajado en varios momentos con el grupo en diferentes actividades y trabajos académicos con ellos, se abordó de manera muy respetuosa a los integrantes y se les contó cual era el propósito de la investigación y como se iba a realizar, el investigador fue bien recibido y aceptado para el desarrollo de las encuestas. Se aplicará los instrumentos de manera presencial contando con todos los protocolos de bioseguridad. Se tendrá en cuenta el protocolo emitido desde el Ministerio de Salud “Lineamientos, orientaciones y protocolos Covid-19, Medidas de vigilancia de la salud del talento humano en salud y de los estudiantes y docentes de programas del área de la salud, del personal administrativo, de apoyo y alimentación, relacionados con la prestación del servicio de salud, en el contexto del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo y la relación docencia-servicio”, cuando aplique para evitar el menor riesgo posible:

- Lavado de manos, Uso de gel antibacterial y tapabocas
- Mantener el distanciamiento social entre investigador-adulto mayor y los demás que consideren los adultos mayores.

Se tendrá en cuenta todos los protocolos de bioseguridad para tener los menores riesgos posibles.

6.9 Ruta Bioética.

Una vez llegue al grupo de adultos mayores me presentaré, daré a conocer el propósito de la investigación, el consentimiento informado el cual tiene como función garantizar que el sujeto exprese voluntariamente su participación en la investigación, la ética en el tratamiento de la información y la exclusividad de los resultados protegiendo siempre el buen nombre. Una vez presentado lo anterior, aceptado y firmado por el grupo de adultos mayores, se pasará a practicar

la encuesta sociodemográfica la cual se realiza de manera muy respetuosa y personalizada a toda la población objeto de estudio con el fin de recolectar información general, finalizada la etapa anterior se pasa a la aplicación del instrumento, se explica al adulto mayor que es el instrumento PAM-R y el objetivo.

- Si en algún momento se ve alterado el estado anímico del adulto mayor se suspende inmediatamente la aplicación del instrumento y se prestará por parte del investigador los primeros auxilios psicológicos necesarios para hacerle frente a la situación.
- Después de manejado el episodio se evaluará si el adulto mayor desea continuar, aplazar o suspender su participación.

Culminada esta etapa pasamos al análisis de la información y por consiguiente a los resultados obtenidos, que se les dará a conocer a cada adulto mayor al finalizar todo este proceso de investigación.

6.10 Componente Bioético

1. ¿Explique cómo su proyecto es técnica y éticamente correcto?:

Este estudio es técnicamente correcto debido a que se cuida de manera rigurosa que el problema de investigación presente coherencia con los objetivos de la investigación, así como con el abordaje metodológico propuesto. De manera adicional, se está abordando el tema de Actitudes Frente a la Muerte en Adultos Mayores de acuerdo a las tendencias más recientes de investigaciones en este campo. Por otro lado, está éticamente correcta porque se van a respetar los principios éticos como la honestidad, responsabilidad, respeto, imparcialidad, reconocimiento al trabajo del otro, coherencia, viabilidad y técnicas acordes con la metodología, brindando beneficencia a los participantes, ya que, los resultados dan posibilidades de intervención futura para mejorar su bienestar y calidad de vida, sin causar ningún daño colateral.

2. ¿Cómo se va a proteger la integridad y la seguridad de los investigadores, demás vivientes directamente involucrados en los procesos y procedimientos de investigación, y el entorno social y ambiental? ¿Se conocen, se manejan y aplican las normas relacionadas con dicha integridad y seguridad?

Fundamentalmente manteniendo la confianza y credibilidad a través de las buenas prácticas y apropiación del conocimiento bajo los lineamientos éticos y bioéticos sobre el deber ser, construyendo los acuerdos mínimos sobre el alcance, los objetivos y el seguimiento de este proyecto que permiten poner en práctica la honestidad y la eficiencia en los diferentes contextos que se utilizarán. De ante mano se conoce la normatividad relacionada con la integridad y seguridad para llevar a cabo esta investigación con responsabilidad y confidencialidad cumpliendo con los aspectos éticos establecidos en la resolución 8430 de 1993:

3. ¿Mencionar y precisar que impactos negativos (efectos adversos, efectos secundarios, etc.) podría tener su proyecto y como los minimiza?

El riesgo en la investigación es mínimo, lo que se puede presentar es que la persona mayor al momento de responder las preguntas sobre las Actitudes frente a la Muerte, dado el caso el investigador, debe respetar el espacio y suspender inmediatamente el proceso de aplicación del instrumento, se procede con un acuerdo mutuo donde se define si en un próximo encuentro se continúa con la ejecución del cuestionario, o si por el contrario se finaliza con el proceso de la investigación.

4. ¿Cómo va a custodiar la información sensible?

El investigador realizará una base de datos con toda la información de cada adulto mayor partícipe, en la cual se incluirá la escala que se va a aplicar y sus respectivos resultados, teniendo en cuenta que el acceso a dicha información solo podrá realizarse por el investigador y el tutor, sin

ninguna excepción, además se asignarán códigos de identificación a los adultos mayores para proteger su integridad.

5. ¿Explique los conflictos de interés que puedan comprometer la confiabilidad del trabajo en propuestas de investigación, publicaciones y comunicaciones públicas?

La realización de este trabajo no presenta conflictos de interés de ningún tipo. Ni económico, ni social, ni de ninguna otra índole. El único interés del investigador es profundizar en un tema sensible en el campo de la gerontología.

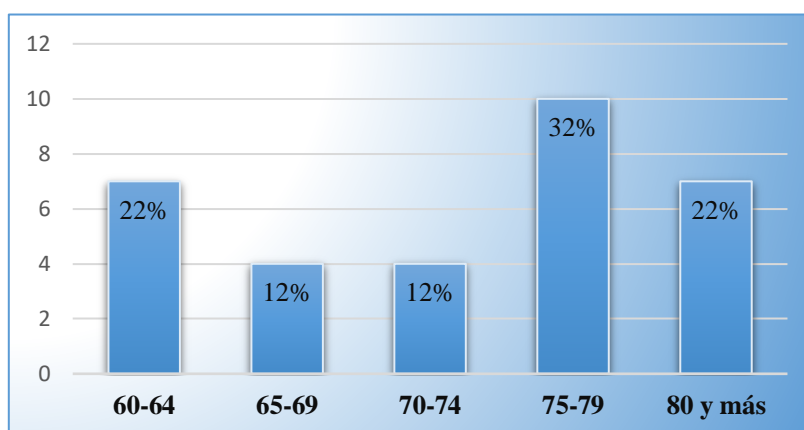
7. Resultados

7.1 Caracterización Sociodemográfica

A continuación, se dan a conocer los resultados arrojados de acuerdo al desarrollo de los objetivos de esta investigación. En un primer momento, se presentan los resultados sociodemográficos donde se tuvo en cuenta las siguientes variables: Edad, Sexo, Estado civil, ocupación, estrato socioeconómico, escolaridad y tipo de familia.

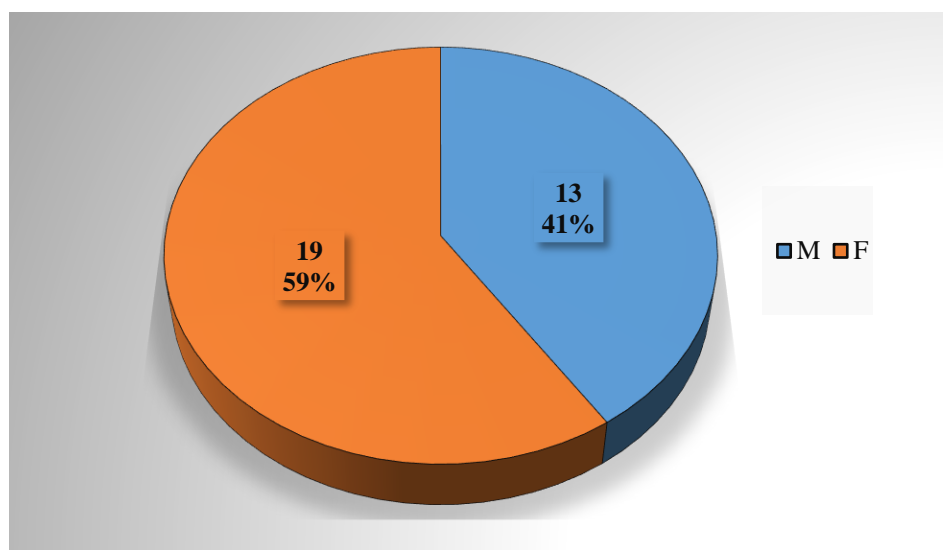
La población asistente al grupo organizado del municipio de Quimbaya realiza actividades en las cuales se busca garantizar el aprovechamiento del tiempo libre, mediante **prácticas deportivas y recreativas**, en espacios seguros y adecuados. El grupo que participó en el presente estudio está organizado por adultos mayores del municipio, son totalmente independientes y autónomos, no está sujeto a ningún convenio o ayuda por parte de la administración municipal, es liderado por la señora Nelly una adulta mayor líder del municipio que durante los últimos años ha sacado adelante este grupo, el cual cuenta con 67 integrantes de diferentes zonas urbanas y rurales, se reúnen dos veces por semana en las cuales realizan diferentes tipos de actividades, la asistencia al grupo es voluntaria.

Gráfica 1: Edad

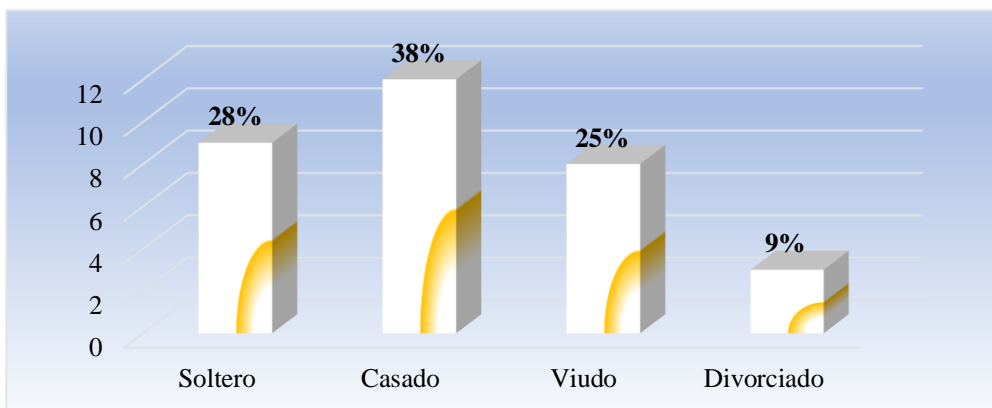


Respecto a la edad de las personas encuestadas se encontró que hay una mayor participación en personas entre 75-79 años con el 32%, en iguales porcentajes con el 22% las personas entre 60-64 y 80 y más, y en menor porcentaje con el 12% las personas adultas mayores entre 65-69 y 70-74 como se puede apreciar en la gráfica 1. La edad promedio de la población es de 73,8 años.

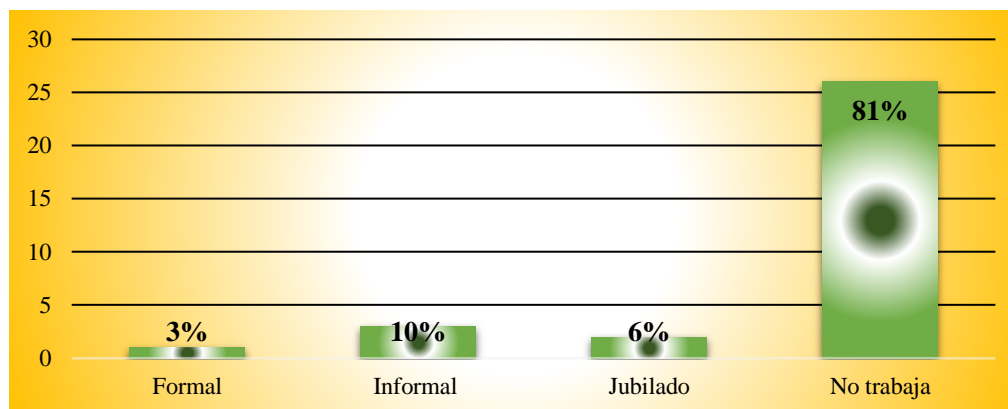
Gráfica 2, Sexo



En cuanto al sexo, se encontró que hay una mayor participación de las mujeres con el 59 % representado con 19 participantes y en los hombres con un 41% equivalente a 13 participantes; lo que nos lleva a entender que la participación de las mujeres en grupos sociales es muy alta. Dicha participación empodera a las mujeres, en espacios comunitarios y les permite un enriquecimiento, no solo a nivel individual, sino colectivo, en espacios de aprendizaje, de relaciones y pertenencia que permiten a la mujer un desarrollo en la sociedad.

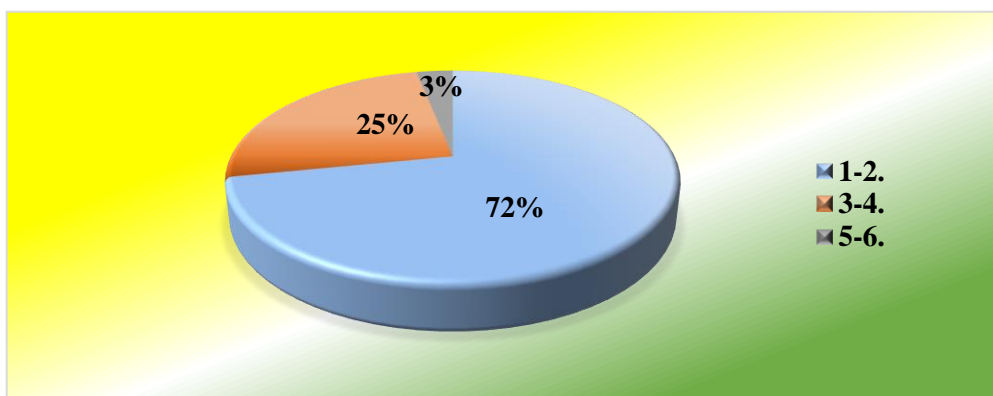
Gráfica 3: Estado civil

Frente al estado civil una gran parte de los encuestados conservan a sus parejas, el 38% están casados y por el contrario encontramos a los adultos mayores solteros con un 28%, seguido de los viudos con el 25% que han perdido a su pareja, frente a un 9% que se encuentran divorciados como se puede apreciar en la gráfica 3.

Gráfica 4. Ocupación

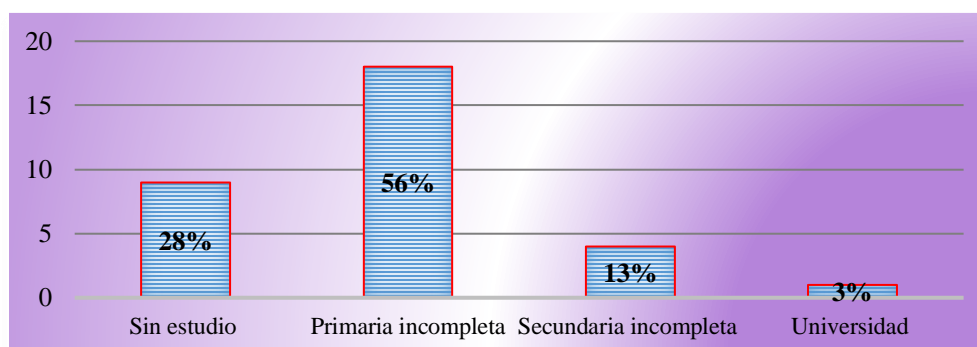
Respecto a la ocupación se encontró que el 81% de los encuestados son amas de casa, ya que reciben apoyo de su familia, seguido, el 10% de adultos mayores que trabajan en la informalidad cuentan con trabajos en el campo y en la soldadura, en menor porcentaje encontramos los jubilados con el 6% que pertenecen al gremio de conductores y agricultores, el 3% el trabajo formal el cual equivale a un adulto mayor que se desempeña en la docencia.

Gráfica 5. Estrato socioeconómico

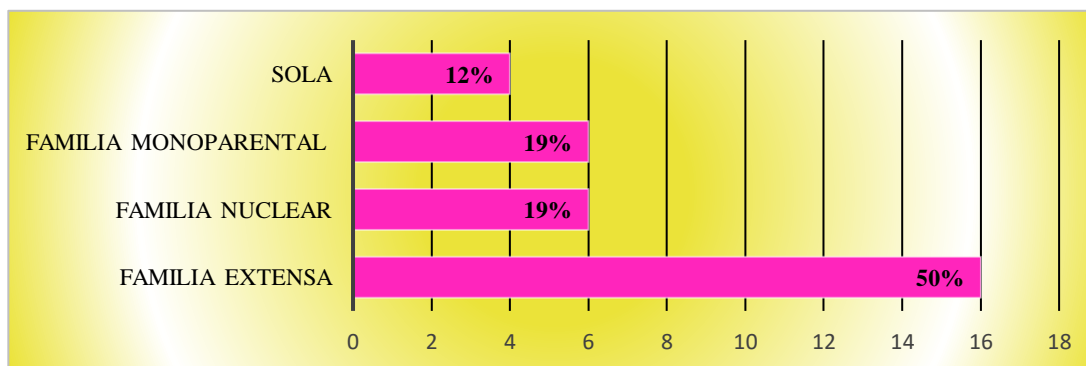


En cuanto al estrato socio económico se encontró que hay un mayor porcentaje de participantes pertenecientes a los estratos 1 y 2 con el 72%, seguido del 25% pertenecientes a los estratos 3 y 4 y en menor porcentaje las personas adultas mayores en estrato 5 y 6 con el 3% como se puede apreciar en la gráfica 5.

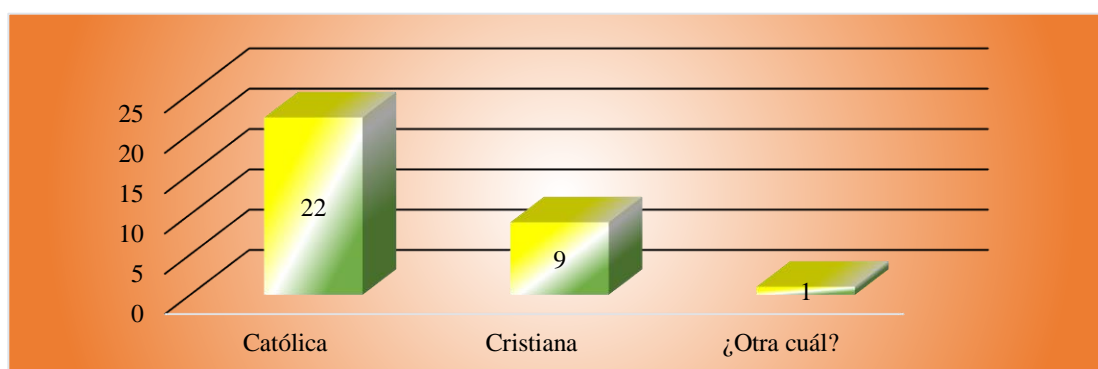
Gráfica 6. Escolaridad



Frente a la escolaridad el 56% de los participantes refirieron no haber terminado la primaria, algunos no quisieron estudiar, otros no haber tenido la posibilidad porque eran tiempos difíciles a causa del trabajo que tenían que realizar para cubrir las necesidades básicas en sus hogares, seguido de personas adultas mayores sin estudio con el 28% y quienes hicieron secundaria incompleta con el 13% y solo el 3% de los encuestados lograron culminar sus estudios con un título universitario.

Gráfica 7. Tipo de familia

Respecto al tipo de familia de los adultos mayores que participaron en la investigación, se encontró que el 50% pertenecen a familias extensas. La familia extensa es aquella que está conformada por varias generaciones como abuelos, tíos, primos entre otros, seguido de la familia nuclear con un 19% que es aquella conformada por padres e hijos, la familia monoparental con un 19% que está constituida por un padre y sus hijos, para finalizar el 12% restante pertenece a adultos mayores que viven solos.

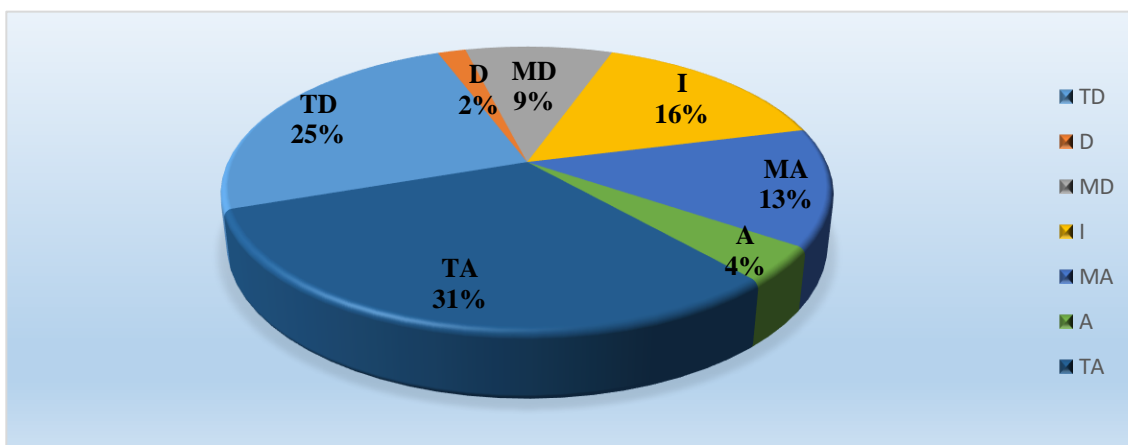
Gráfica 8. Religión

Respecto a la religión que se profesa, se encontró que el 69% de las personas encuestadas profesan la religión católica, seguido del cristianismo con el 28% y finalmente, se encontró que el 3% equivalentes a una persona, cree en Dios, pero no en ninguna iglesia o religión ya que él dice que el amor a lo espiritual está en su corazón y no en una iglesia.

7.2 Actitudes Ante La Muerte

Para dar cuenta sobre al segundo objetivo que tiene que ver con las creencias, sentimientos y experiencias de los adultos mayores frente a la muerte, para ello se tuvo en cuenta el perfil revisado de actitudes ante la muerte, que cuenta con las siguientes variables: miedo a la muerte, evitación de la muerte, aceptación neutral, aceptación de acercamiento y aceptación de escape.

Gráfica 9. Miedo a la muerte



El miedo a la muerte según (Vásquez, 2017), se refiere específicamente a la respuesta consciente que tiene el ser humano ante la muerte, en donde las variables mediadoras se relacionan con el temor a la pérdida de sí mismo, a lo desconocido, al dolor y al sufrimiento, el bienestar de los miembros supervivientes de la familia, el miedo surge como resultado de la falta de significado de la propia vida y de la propia muerte (pp.42-45).

A nivel general, se encontró que el 48% (Algo de acuerdo, Bastante de acuerdo, Totalmente de acuerdo) de los adultos mayores entrevistados le tienen miedo a la muerte, ese miedo está dado ya que dejaran de ver a sus seres amados y dejaran de hacer las cosas que les hace feliz, el 36% (Algo en desacuerdo, Bastante en desacuerdo, Totalmente en desacuerdo) manifiesta no temerle ya que su religión les enseña la importancia de la vida después de la muerte, saber que en el más allá nos

espera una vida mejor al lado de Dios, para otros la muerte es inevitable y en algún momento tendremos que pasar por ella y es por eso que hay que vivir el día como si fuera el último, Es sólo cuando verdaderamente sabemos y entendemos que tenemos un tiempo limitado en la tierra y que no tenemos manera de saber cuándo nuestro tiempo acaba, que entonces comenzaremos a vivir cada día al máximo, como si fuera el único que tenemos (Kubler, s.f.). y en menor porcentaje con el 16% (Indeciso) los adultos mayores indecisos que expresan que no saben si la muerte debe ser vista como buena al dejar de sufrir tanto o mala, ya que se dejará atrás todo aquello que nos hace feliz.

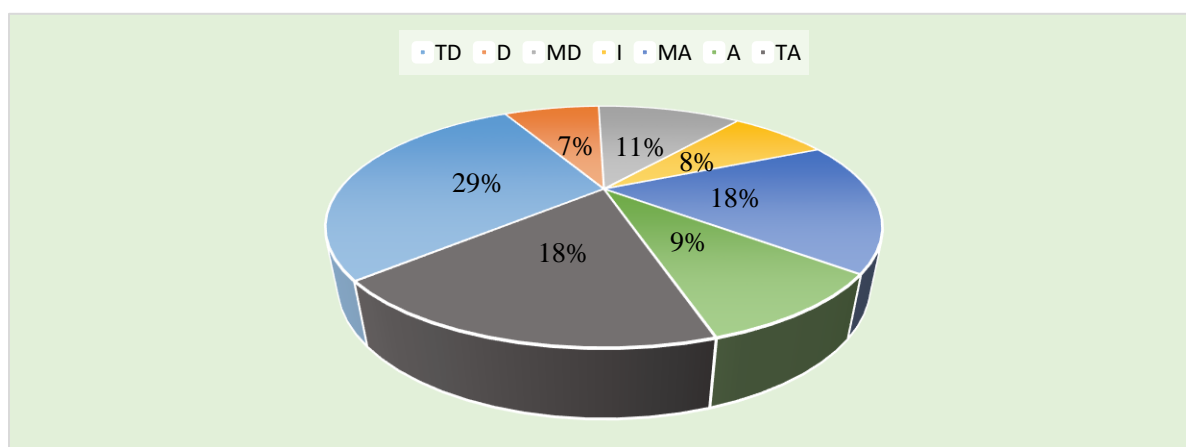
En cuanto al sexo, se encontró que los hombres se sienten más indecisos frente a la muerte, es decir. se sienten más ansiosos y por lo tanto la muerte les genera mucha preocupación. Pero las mujeres son más optimistas, aunque no desconocen cierto grado de preocupación y ansiedad hay un mayor nivel de aceptación, refugiada en su dimensión espiritual en una esperanza más allá de la muerte. Crespo (2015) al respecto dice que el miedo a la muerte predomina en las mujeres, obteniendo las mujeres una puntuación levemente superior a la representada por los hombres, dando cuenta que; las mujeres tienen una perspectiva de aceptación mayor en cuanto a este proceso, argumentando que esta etapa es parte de la vida (p. 49).

En cuanto al estado civil, se logra distinguir que los casados y los viudos se muestran más indecisos en temerle o no a la muerte, esto se da por el miedo de no poder ver a sus seres queridos en cuestión de los casados y en la de los viudos por el temor causado de la pérdida de su pareja, en este ámbito entra las experiencias por aquel suceso, por otro lado, los solteros y divorciados se muestran algo indecisos, pero con mayor tendencia a no temerle a la muerte, esto se da gracias a la espiritualidad de cada una de las personas convirtiendo su temor en resiliencia, no obstante cabe

recalcar que el poco miedo a la muerte en algunos casos es por la adaptación a la soledad y esto los lleva a entender que la muerte llegara en cualquier momento.

Gutiérrez y Torres (2016), frente al estado civil encontraron que las actitudes hacia la muerte son similares entre los adultos mayores que tienen o no pareja, siendo mayormente ésta indiferente, con pareja (47.0%) y sin pareja (44.9%); en un segundo plano vemos que la aceptación es medianamente alta en los adultos mayores sin pareja (28.6%) que los que tienen pareja (27.5%) ya que estos últimos tiende a presentar una actitud direccionada más al rechazo (p. 82).

Gráfica 10. Evitación de la muerte



La evitación de la muerte según Wong, Reker y Gesser (1997, citado en Vásquez, 2017), se refieren a esta como lo relacionado con la actitud de rechazo ante el tema de la muerte y toda situación, diálogo, lugar, que se asocie con la misma (pp.42-45). sin olvidar que cuando nos referimos a la evitación también debemos tener en cuenta que el eludir a la muerte en todo lo relacionado con el pensamiento también hace parte de esta dimensión.

A nivel general, El 47% (Algo en desacuerdo, Bastante en desacuerdo, Totalmente en desacuerdo) de los adultos mayores encuestados no evitan la muerte, pues expresan que los pensamientos sobre la muerte no los evaden y que muchas veces imaginan en cómo será el

momento en que dejen este espacio terrenal, el 45% (Algo de acuerdo, Bastante de acuerdo, Totalmente de acuerdo) manifestó evitar todo lo relacionado con la muerte, opinan que el pensar en la muerte les trae pensamientos y energías negativas, que por ahora es mejor evitar el preocuparse y mejor centrar sus pensamientos en cosas buenas y positivas para su vida, y el 8% (Indeciso) restante son adultos mayores que se encuentran indecisos frente a la evitación de la muerte, estas personas no les afecta pensar o no en la muerte ya que el creer en un Dios superior permite a las personas estar más tranquilas en todo lo relacionado con la muerte.

Al respecto Díaz (2019), interpreta que existe relación positiva muy débil entre la Alegría, sentido de trascendencia del yo con la evitación de la muerte de las actitudes ante la muerte, esta relación se acepta con un 95% de confianza de que en verdad las variables se relacionan (p. 39).

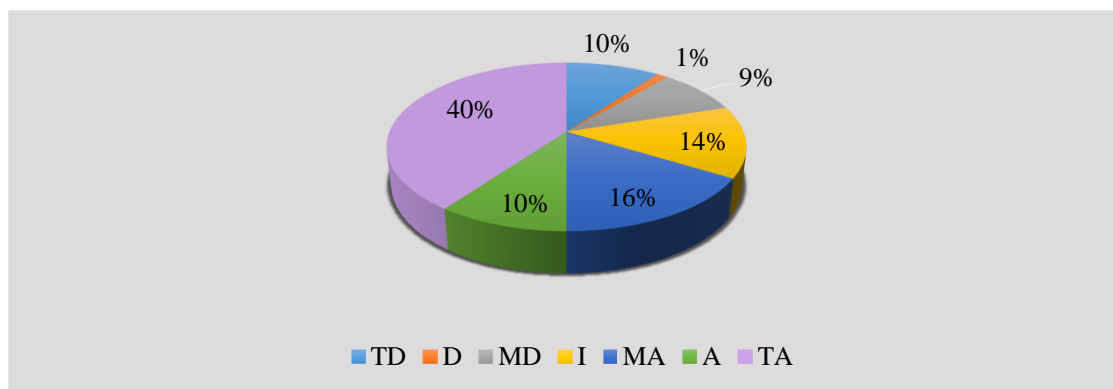
En cuanto al sexo, se encontró que los hombres se muestran indecisos frente en la evitación del pensamiento, aquí se plantean que deben apartar el pensamiento de la muerte o intentar no tener nada que ver con la muerte, por otro lado las mujeres se mostraron algo en desacuerdo con la evitación de la muerte, pues ellas no intentan apartar el pensamiento sobre la muerte y mucho menos evitan no tener nada que ver con la muerte, puesto que hace parte de la vida y tarde que temprano lo deben afrontar.

Crespo (2015), en cuanto a la evitación de la muerte se observa que, los puntos obtenidos son similares tanto en hombres como en mujeres indicando que no existe diferencia de género al momento de evadir el tema relacionado como la propia muerte (p. 54).

En cuanto al estado civil, hay una distinción notable de los divorciados con el resto de los estados civiles, los divorciados se muestran algo de acuerdo en evitar la muerte, pues el pensar en la muerte traerá consigo pensamientos y energías negativas, pero una razón por la cual tienen mayor tendencia a evitar la muerte es su libertad y esta se puede ver interrumpida por la muerte,

en un caso contrario encontramos los viudos que están algo en desacuerdo con la evitación, es decir, las experiencias negativas que dejó su viudez son un factor fundamental para entender que no evitan la muerte sea por el dolor de la pérdida u otros factores, así pues, los casados y solteros se muestran más bien indecisos frente a la evitación, no saben si la muerte debe ser vista como buena al dejar de sufrir tanto o mala, ya que se dejará atrás todo aquello que nos hace feliz.

Gráfica 11. Aceptación neutral hacia la muerte



La aceptación neutral hacia la muerte es definida como la ambivalencia presente en la persona ante el tema de la muerte, expresada en un temor normal ante la muerte, pero también en su aceptación ante su posible llegada, en donde la acepta como un hecho innegable en la vida y se intenta aprovechar en lo máximo la vida que se tiene (Vásquez, 2017. p.47).

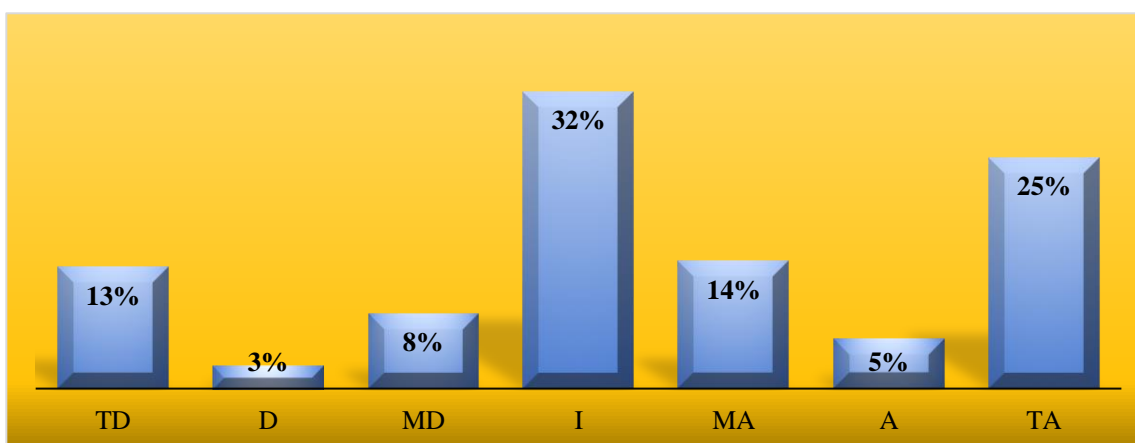
A nivel general, se halló que el 66% (Algo de acuerdo, Bastante de acuerdo, Totalmente de acuerdo) de los adultos mayores tienen una postura neutral de aceptación hacia la muerte, pues ese es el destino de todo ser humano y es inevitable, el 20% (Algo en desacuerdo, Bastante en desacuerdo, Totalmente en desacuerdo) no está de acuerdo con la aceptación neutral, parten de la creencia que hay otra vida después de la muerte y por lo tanto se tiene que preparar para ello, y con el 14% (Indeciso) restante encontramos las personas que no asumen una aceptación neutral y les genera muchos sentimientos de angustia y preocupación en este desenlace final. En

comparación “los resultados obtenidos por los tres grupos de edad en cada una de las dimensiones son similares, siendo las puntuaciones más altas las que se obtienen en Aceptación Neutral y las más bajas en Aceptación de Acercamiento” (Fernández, 2017. p.220). mientras que en Díaz (2019), se puede identificar que en la actitud de aceptación neutral predomina el nivel alto con el 51.1% (p. 37).

En cuanto al sexo, se encontró que los hombres se muestran indecisos frente a la evitación del pensamiento, aquí se plantean que deben apartar el pensamiento de la muerte o intentar no tener nada que ver con la muerte, por otro lado las mujeres se mostraron algo en desacuerdo con la evitación de la muerte, pues ellas no intentan apartar el pensamiento sobre la muerte y mucho menos evitan no tener nada que ver con la muerte, puesto que hace parte de la vida y tarde que temprano lo deben afrontar.

En cuanto al estado civil, tanto viudos como divorciados se muestran algo de acuerdo en que la muerte es el destino de todo ser humano y es inevitable, por lo que su postura es muy neutral a comparación de los solteros y casados que se muestran más bien indecisos frente a esta, esta les genera muchos sentimientos de angustia y preocupación en este desenlace final.

Gráfica 12. Aceptación de acercamiento hacia la muerte



Para Vázquez (2017), la aceptación de acercamiento hacia la muerte está relacionado con creencias religiosas, en donde se tiene una mayor confianza y está presente la creencia de una vida feliz después de la muerte. Algunos sienten alivio si su creencia los lleva a pensar en nuevas vidas o reencarnaciones, como los orientales, o bien al encuentro con Dios o con seres queridos (p.47).

La religión en la actualidad contiene cantidad de matices que rondan en creencias, ideologías, espiritualidad que es diferente a la religión, entre otras, los Adultos mayores al pasar de los años y al afrontar una situación compleja en su vida sea de enfermedad, pérdida de seres queridos, entre otros, hay un mayor acercamiento a la vida espiritual, como un refugio de esperanza para sobrellevar las diversas situaciones con una esperanza de paz, tranquilidad y plenitud, en esta etapa de la vida, independientemente del tipo de religión, es un acercamiento a un ser espiritual para el desenlace final de una forma tranquila. La religión católica expresa según los adultos mayores que es creer en un Dios supremo y en el orden que los padres y sacerdotes profesan en su templo la palabra, por otro lado, los cristianos que en una minoría expresaban que Dios es salvación y vida eterna, que en el cristianismo hay muchas creencias, pero todas comparten el servir para los demás y así Dios verá sus acciones, por otro lado. se encontró que hay personas que creen en un Dios que cuida y salva más no en un templo donde se ven tantas injurias hacia Dios, a esto lo llaman espiritualidad que nace del corazón y no en creencias religiosas.

A nivel general, se encontró que el 44% (Algo de acuerdo, Bastante de acuerdo, Totalmente de acuerdo) de los entrevistados, tienen una tendencia positiva a la aceptación de acercamiento con la muerte, pues no presentan miedo a ella y al pasar de los años diferentes sucesos, experiencias y situaciones han hecho que lo vean como algo natural que tarde o temprano tenemos que vivirlo y es por ello que no temen acercarse, el 32% de los adultos mayores se muestran indecisos, lo que quiere decir, que por un lado son conscientes que es un proceso normal por el cual todos debemos

pasar, por otro lado se presenta inquietud o incertidumbre respecto al desenlace, el 24% (Algo en desacuerdo, Bastante en desacuerdo, Totalmente en desacuerdo) restante se muestra con una tendencia negativa a la aceptación de acercamiento, expresan que los miedos que traen consigo son más fuertes que el valor de la aceptación, para ellos la vida lo es todo y sienten angustia de ese desenlace final.

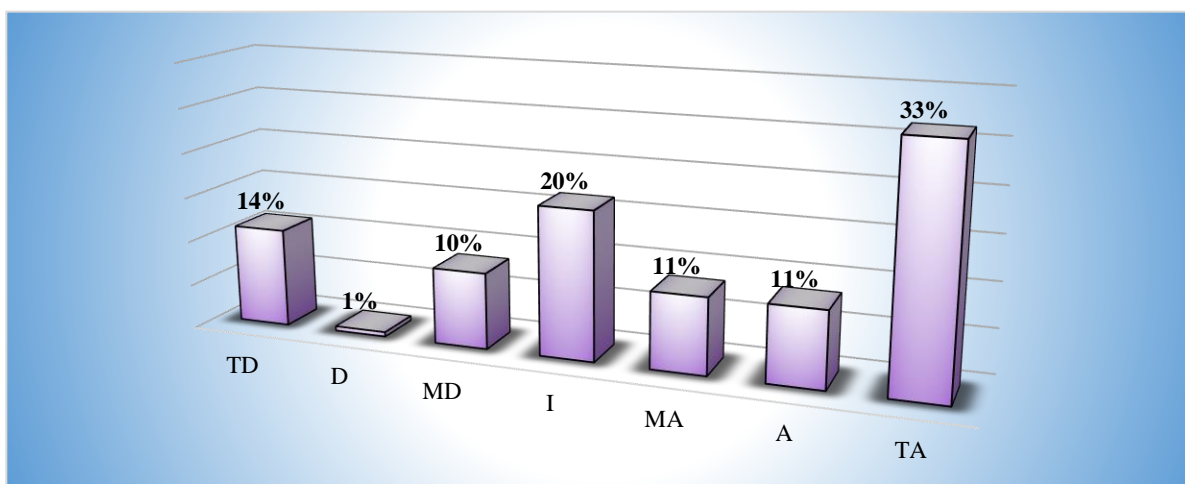
Díaz (2019), se puede identificar que en la actitud de acercamiento predomina el nivel alto con el 77.8%, en cuanto a la actitud más usada, serían la actitud de evitación y acercamiento las que más predominan en la muestra de estudio (p. 37).

En cuanto al sexo, se encontró en los hombres una connotación totalmente religiosa e indecisa, frente a la esperanza al más allá donde la muerte es la entrada a un lugar de satisfacción definitiva, el cielo como un lugar mejor que este mundo y la muerte como la unión con Dios y la gloria eterna, indudablemente dado las experiencias en el mundo, así acepten la muerte como un proceso natural, tendrá sus altibajos a la hora de desprendernos del mismo. Mientras que en las mujeres si hay una mayor confianza en estar de acuerdo y medianamente de acuerdo en la relación de la muerte y la religión como un camino de fe y esperanza que se tiene que vivir y afrontar en la vida.

En cuanto al estado civil, es notable la diferencia de los divorciados con los otros estados civiles, estos se muestran algo en desacuerdo frente al acercamiento con la muerte, a raíz de sus experiencias con las rupturas de su matrimonio expresan miedos que les impiden tener valor para acercarse con la muerte, pues muchos de ellos aun desean poder encontrar a alguien más o poder encontrar la felicidad que en su momento se vio lastimada tras la separación, por otro lado, encontramos los viudos con una tendencia más bien positiva es decir algo de acuerdo con el acercamiento, a raíz de sus experiencias de dolor y sufrimiento por su pérdida se puede entender que no tienen miedo a la muerte y ven la muerte como algo natural y es por eso que no temen

acercarse, los casados y los solteros por el contrario con una tendencia indecisa frente al acercamiento, nos deja inferir que son conscientes que la muerte es un proceso normal pero también incertidumbre es en el desenlace que lleva esta, esto se da por el apoyo que recibe de su pareja los casados, y los solteros por su familia y por la capacidad de saber controlar o entender su soledad.

Gráfica 13. Aceptación de escape hacia la muerte



La aceptación de escape hacia la muerte según Vázquez (2017), visión de la muerte como el escape de una existencia dolorosa. Cuando la vida está llena de dolor y miseria, la muerte puede ser una alternativa bienvenida. El miedo a vivir a ciertas condiciones puede ser más fuerte que el miedo a la muerte. Cuando el sufrimiento y el dolor aplastan a la gente, y hay pocas posibilidades de alivio, la muerte parece ofrecer el único escape. Por lo tanto, en la aceptación de escape la actitud positiva hacia la muerte, si no en la maldad de la vida. Normalmente, las personas muestran aceptación de escape porque no pueden afrontar de manera eficaz el dolor y los problemas de la existencia (p. 48).

A nivel general, el 55% (Algo de acuerdo, Bastante de acuerdo, Totalmente de acuerdo) de los entrevistados están totalmente de acuerdo en que escapan de la muerte, pues evitan a toda costa

pensar en todo lo relacionado con ella, el 25% (Algo en desacuerdo, Bastante en desacuerdo, Totalmente en desacuerdo) de los adultos mayores no necesitan escapar o dejar de pensar, se preparan para la muerte, cuidando su salud para que no haya muchos dolores y sobre todo estar en paz consigo mismo y con los demás. el acercamiento a la vida espiritual les permite dimensionar su muerte de una forma diferente, donde cada día luchan por seguir sus mandatos y el día que se tengan que ir, partir tranquilos a esa nueva vida, el 20% (Indeciso) restante se encuentra indeciso ante la aceptación de escape, esto los lleva a reflexionar que si bien genera mucha incertidumbre y temor, nadie escapa a ella, y más que pensar en la muerte en sí, es cómo van a morir y allí si se da un temor, que se representa con un final doloroso o en soledad.

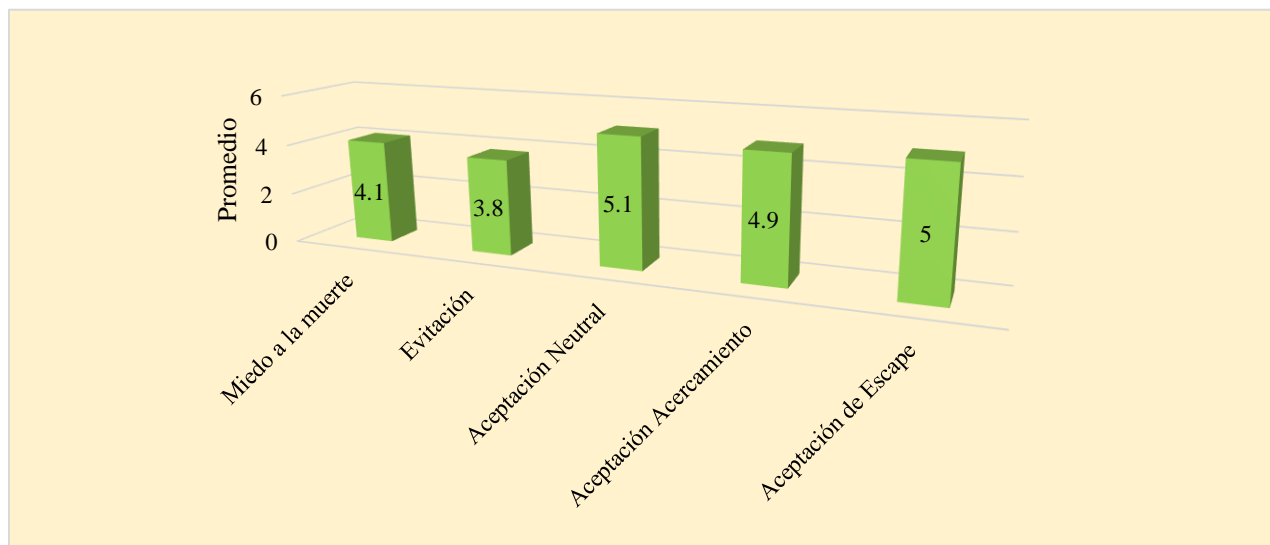
Para Crespo (2015) respecto a la aceptación de escape; las puntuaciones son altas con una leve diferencia entre género, indicando que ven la muerte como una alternativa para terminar con el dolor que padecen. Sin embargo, en los resultados del miedo a la muerte los indicadores son menores en relación a las otras dimensiones refiriendo que; los pacientes están conscientes de este paso en sus vidas, dejando de lado la incertidumbre de lo que pueda pasar llegado este momento (p. 54).

En cuanto al sexo, se encontró que mientras los hombres se muestran algo en desacuerdo frente a que la muerte proporciona un escape de este mundo terrible y que la muerte es una liberación del dolor y el sufrimiento, por otro lado se muestran algo de acuerdo en ver la muerte como un alivio y una carga de esta vida, pues al dejar este espacio terrenal olvidarán todo lo que les causa inconformidad, las mujeres se muestran algo de acuerdo en que la muerte proporciona un escape y una liberación del dolor y sufrimiento, pues al paso de los años mientras envejecemos recolectamos cantidad de experiencias tanto malas como buenas y esas experiencias negativas son las que se liberan con la muerte, por otro lado, se muestran bastante de acuerdo en que ven la

muerte como un alivio de sufrimiento terrenal y una carga de esta vida, como se decía anteriormente estas experiencias negativas llevan connotaciones de sufrimiento, dolor, angustia, penas y es ahí que la muerte se muestra como un alivio.

En cuanto al estado civil, los divorciados y solteros están de acuerdo con escapar de la muerte pues evitan a toda costa pensar en todo lo relacionado con ella, como se decía anteriormente estos medianamente tienen una felicidad o apoyo sea espiritual o familiar que les impide ver la muerte como una opción, los viudos en esta dimensión se muestran indecisos, pues esto los lleva a reflexionar que si bien genera mucha incertidumbre y temor, nadie escapa a ella, y más que pensar en la muerte en sí, es cómo van a morir y allí si se da un temor, que se representa con un final doloroso o en soledad, por otro lado encontramos los casados que se encuentran algo en desacuerdo, estos se encuentran preparados para la muerte y no necesitan escapar de ella, pues en muchos casos prefieren ser ellos los primeros en morir antes que su familia o esposas.

Gráfica 14. Actitudes a nivel general



Frente a las actitudes hacia la muerte, se encontró que ninguna persona está totalmente de acuerdo en aceptar la muerte, al igual que totalmente en desacuerdo en negar la muerte en sus 5

dimensiones. Los adultos mayores están de acuerdo en la aceptación neutral y la aceptación de escape, por otro lado, encontramos que otros adultos mayores que están en una posición intermedia donde se acepta la muerte, pero indudablemente hay unos miedos frente a lo desconocido que es inevitable y hay otra posición en desacuerdo frente a la dimensión de evitación, se presenta una sensibilidad a que los adultos mayores en tendencia a su edad ya no piensan en evitar la muerte.

Crespo (2015) refirió que, las actitudes que el paciente geriátrico tiene de su propia muerte, en relación a cada una de las dimensiones de las cuales se componen la prueba aplicada, donde se puede observar que tienen una aceptación de acercamiento alta; esto se ve relacionado con sus creencias religiosas, las cuales les permiten tener visión de una vida feliz después de la muerte. Respecto a la aceptación de escape; las puntuaciones son altas con una leve diferencia entre género, indicando que ven la muerte como una alternativa para terminar con el dolor que padecen. Sin embargo, en los resultados del miedo a la muerte los indicadores son menores en relación a las otras dimensiones refiriendo que; los pacientes están conscientes de este paso en sus vidas, dejando de lado la incertidumbre de lo que pueda pasar llegado este momento. Y, por último, en relación a la aceptación neutral; expresan de igual manera hombre y mujeres que este es un hecho inminente en sus vidas del cual no pueden librarse y prefieren disfrutar de su existencia pues no saben cuándo esta llegará a su fin (p. 54).

En cuanto a la religión, el cristianismo en comparación con la ideología católica presenta muchas diferencias, la religión cristiana en cuanto a la dimensión del miedo a la muerte se muestra algo de acuerdo con un promedio de 5.1, para estos ganarse el cielo depende de las acciones, pensamientos y las omisiones por parte de los creyentes pues estas son importantes para su Dios y es por eso que son más temerosos a la muerte que los católicos, en cuanto a la dimensión de evitación, de aceptación neutral, de aceptación de acercamiento y de escape con promedios de 4.2,

4.3, 4.4 hacia la muerte, los cristianos se muestran indecisos pues para ellos solo Dios es el camino y es el quien nos permite llegar según ellos al cielo, solo llegaran aquellos que hayan seguido sus preceptos pues de la muerte los levantara para llevarlos con él, los cristianos según su ideología frente a estas dimensiones se muestran indecisos ya que piensan que de la tierra somos y seres despertados para la vida eterna y otros para la el sufrimiento perpetuo de sus actos, es por eso que la indecisión de los cristianos frente a la muerte se da es por los actos de Fe que da cada uno de ellos en este espacio terrenal.

Para Crespo (2015), la actitud que los pacientes geriátricos tienen respecto a la propia muerte, esto en relación a la denominación religiosa que profesan, estar totalmente en desacuerdo, predomina en dicha nómina respecto a las otras, esto representa que los creyentes de la religión católica obtuvieron un 45.98% y la religión evangélica 43.75% , evidenciando que existe una leve diferencia entre las creencias religiosas, donde los creyentes católicos presentan una actitud más positiva respecto a su propia muerte (p. 51).

Conclusiones

Al momento de identificar los sentimientos de los adultos mayores frente a la muerte, se concluye que estos sentimientos se ven muy arraigados por sus experiencias de vida, pues estos, generan en los adultos mayores temores, inseguridades y en otros casos igualdad o pérdida de miedo frente a la muerte, la muerte para los adultos mayores en cuestión de la dimensión emocional es percibida como un suceso inevitable y natural, pero que con el pasar de los días se puede convertir en algo bueno o en algo malo, es así que las experiencias a causa de pérdidas y formas en que sus seres queridos o personas cercanas fallecen, son las que juegan el papel fundamental frente a los sentimientos que los adultos mayores tienen en cuanto a la muerte. Por consiguiente, si el sentimiento es positivo o negativo en cuanto a la muerte, siempre habrá ese pensamiento en cuanto al modo de morir que causa un sentimiento de aliento o de sufrimiento en los mayores.

Para los adultos mayores la muerte es un suceso inevitable por el cual muchos no quisieran llegar a ese momento, por el temor de perder a los seres que aman, por no haber cumplido todos sus proyectos y dejar de ver este mundo tal como lo conocen, es así, que asocian todo lo relacionado con la muerte con lo espiritual, pues sin importar la religión a la que se pertenezca siempre la espiritualidad dará alivio y consuelo, esta espiritualidad conforta a las personas y les permite creer en una vida después de la muerte.

Se halló una diferencia significativa en cuanto al sexo, pues los hombres se muestran más indecisos e inseguros en cuanto a la aceptación de la muerte y, por otro lado, las mujeres se muestran más seguras y con más capacidad de aceptar la muerte, sin olvidar que siempre existen miedos por diferentes razones hacia este suceso, pero esta diferencia se presenta a raíz de que los hombres por lo general han permanecido siempre por fuera de sus hogares y cuando llega la vejez se encuentran más solos que las mujeres, por el contrario, han tenido ese afecto en el transcurso de

su vida y eso las conforta, permitiendo mayor aceptación en cuanto al cómo ven la muerte y como aceptarla.

Se logró analizar que las actitudes frente a la muerte por parte de los adultos mayores es una actitud neutral, ninguna persona está totalmente segura de aceptar la muerte y tampoco de negarla o de no aceptarla, esto se da a raíz de las experiencias vividas en todo el transcurso de su vida, la espiritualidad que juega un papel fundamental en como ver la muerte y como sobrellevarla y, por último, el amor que cada adulto mayor tiene en su corazón a causa de las experiencias y la espiritualidad, le permite acercarse más a este suceso o alejarse, entre más amor a lo terrenal más miedo a este desenlace final y entre menos amor a este espacio en el que cohabitamos más nos acercamos a la muerte.

Recomendaciones

Sugerir a los adultos mayores, una asesoría gerontológica para el manejo de la perspectiva de la muerte, en la cual se les dará manejo y una orientación a todas las dimensiones sociales en cuanto al tema.

Crear espacios educativos en los diferentes entornos de los adultos mayores, con un enfoque de calidad de vida y manejo de las presiones sociales sobre la muerte, para poder tratar las actitudes negativas y reforzar las positivas a través del desarrollo de la pedagogía y la educación con respecto a la muerte.

Implementar valoraciones empáticas con los adultos mayores para identificar posibles situaciones de frustración o dificultad frente a la muerte.

Manejar con la población adulta mayor el tema de la muerte desde el enfoque familiar con el fin de brindar resiliencia tanto a la familia como a los adultos mayores.

Referencias

- Águila Ulloa, Y., Godoy Godoy, C., & González Sepúlveda, M. (2020). Caracterización de la producción científica Iberoamericana sobre la percepción del adulto mayor acerca del proceso de muerte. *Revista Salud y Bienestar Colectivo*, 4(2), 66-78.
- Alcaldía Municipal de Quimbaya. (2021). *Agenda Ambiental* (p. 96). Corporación Autónoma Regional del Quindío.
- Arapa Mamani, M. J., & Arce Larico, Y. (2019). *Inteligencia Emocional y Actitudes Hacia la Muerte en Adultos Mayores* [Trabajo de Grado, Universidad Nacional de San Agustín]. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8604/PSarmamj.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bustos Ruiz, J. F. (2013). *Lección 7: Introducción al Psicoanálisis* [E-learning]. 90016_Introducción a la Psicología. http://datateca.unad.edu.co/contenidos/90016/2013_2/90016_ONLINE/leccin_7_introduccion_al_psicoanlisis.html
- Camacho Tirado, Mayith Katherine, Carvajal Melo, Lady Johanna, & Giraldo Arias, Lilian Yohana. (2016). *Estrategias de Afrontamiento a la muerte en el Adulto Mayor* [Trabajo de grado. Análisis sistemático de literatura, Universidad cooperativa de Colombia]. <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-tecnologica-del-peru/psicologia-experimental/2016-estrategias-afrontamiento-muerte/20417525>
- Cano Cárdenas, M., & Herrera Escobar, N. V. (2019). Vida Después de la Muerte, Prácticas Religiosas y Miedo: Validación de una Escala de Creencias. . . *ISSN*, 7(20), 88-101.
- Chacón Corzo, P. A., & Corredor Ardila, M. L. (2014). *Estilos de afrontamiento respecto a la percepción de muerte en adultos mayores y sus experiencias de vida* [Trabajo de Grado, Universidad Autónoma de Bucaramanga]. <https://repository.unab.edu.co/handle/20.500.12749/208>
- Colaboradores de Wikipedia, la enciclopedia libre. (2015). *Archivo:Mapa de Quindío (subregiones)*. [https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Mapa_de_Quind%C3%ADo_\(subregiones\).svg](https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Mapa_de_Quind%C3%ADo_(subregiones).svg)
- Colombiamania.com. (2017). *Departamento de Quindío / Mapa de Ciudades, Municipios y Parques*. Google My Maps. <https://www.google.com/maps/d/viewer?mid=1ou3FhQFcx0HwuRnldXTr60GvEo0>
- Ley 1251 de 2008, (2008). https://www.redjurista.com/Documents/ley_1251_de_2008_congreso_de_la_republica.aspx
- Sentencia T-423-17, (2017). <https://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2017/t-423-17.htm>

- Dane. (2021, enero). *Adulto Mayor en Colombia. Características Generales*. <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/genero/presentacion-caracteristicas-generales-adulto-mayor-en-colombia.pdf>
- Diccionario médico, Clínica Universidad de Navarra. (2022). *Afrontamiento*. <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/afrontamiento>
- Duran-Badillo, T., Maldonado Vidales, M. A., Martínez Aguilar, M. de la L., Gutiérrez Sánchez, G., & Ávila Alpírez, H. (2020). Miedo ante la muerte y calidad de vida en adultos mayores. *Enfermería Global*, 19(2), 287-304. <https://doi.org/10.6018/eglobal.364291>
- García, A. (2020). *Religión*. Economipedia. <https://economipedia.com/definiciones/religion.html>
- Gobernación del Quindío & Secretaría de Salud Departamental. (2012). *Análisis de la Situación de Salud Departamento del Quindío—2012*. Gobernación del Quindío. <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/mapa/Analisis-de-situacion-de-salud-del-departamento-del-Quindio.pdf>
- Gutiérrez Guillen, R. L., & Torres Choque, B. E. (2016). *Calidad de vida y actitudes hacia la muerte en los adultos mayores de la Micro-Red 15 de agosto de Paucarpata, Arequipa - 2015*. [Tesis, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/3520>
- Hernández Montoya, A. E. (2019). *Percepción de la muerte en habitantes de la CDMX; elementos para una “Pedagogía de la muerte”*. 41-47. <https://repositorio.lasalle.mx/xmlui/handle/lasalle/2106>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la Investigación* (6a ed.). Editorial McGraw Hill.
- Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Education.
- Imaginario, A. (2019). *Significado de Sociedad* [Sitios web de información]. Significados. <https://www.significados.com/sociedad/>
- Lynch, G., & Oddone, M. J. (2017). La percepción de la muerte en el curso de la vida Un estudio del papel de la muerte en los cambios y eventos biográficos. *Revista de Ciencias Sociales, DS-FCS*, 129-150.
- Martínez Heredia, N. (2020). *Las personas mayores ante la muerte: Implicaciones educativas* [Tesis Doctoral, Universidad de Granada]. <https://digibug.ugr.es/handle/10481/62275>
- Mejía Jervis, T. (2020, agosto 27). Investigación descriptiva: Características, técnicas, ejemplos. *Lifeder*. <https://www.lifeder.com/investigacion-descriptiva/>
- Ministerio Salud de Colombia. (s. f.). *ABECÉ sobre la Reglamentación del Derecho a Morir Dignamente*.

- <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/abc-muerte-anticipada.pdf>
- Ministerio Salud de Colombia. (2021). *Envejecimiento y Vejez* [Institucional de salud]. La Salud es de Todos. <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocionsocial/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx>
- Resolución 1216 de 2015, 8 (2015). https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%201216%20de%202015.pdf
- Resolucion 229 de 2020, (2020). <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-229-de-2020.pdf>
- Organización Mundial de la Salud OMS. (2022). *Preguntas más frecuentes ¿Cómo define la OMS la salud?* Organización Mundial de la Salud OMS. <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions>
- Pascual, F. (2019, abril 26). ¿Qué se entiende por «cultura de la muerte»? *Observatorio de Bioética, UCV*. <https://www.observatoribioetica.org/2019/04/se-entiende-cultura-la-muerte/30425>
- Pastor. (2013, enero 17). Qué es el duelo: Definición y características de este proceso. *Fundación Mario Losantos del Campo - FMLC*. <https://www.fundacionmlc.org/que-es-el-duelo/>
- Pedrero García, E. (s. f.). *Las personas mayores ante la muerte*. Recuperado 23 de mayo de 2022, de <https://www.psicomundo.com/tiempo/monografias/muerte.htm>
- Peiró, R. (2020, mayo 11). *Cultura*. Economipedia. <https://economipedia.com/definiciones/cultura.html>
- Peñaloza-García, M., Mora-Merchan, M. A., Jaimes-Medina, A. Y., & Quintero, A. I. (2013). Percepción de la muerte en personas portadoras del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en situación de Síndrome De Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). *Revista Ciencia y Cuidado*, 10(1), 11-18. <https://doi.org/10.22463/17949831.274>
- Sánchez Jacobo, M. de la L., & Salas Gutiérrez, V. (2015). *Actitud Ante la Muerte y el Proceso de Morir, Propio y el de los Demas* [Trabajo de Grado, Asociación Mexicana de Tanatología]. <https://www.tanatologia-amtac.com/descargas/tesinas/286%20actitud.pdf>
- Sanchís Fernández, L. (2017). *Afrontamiento del miedo a la muerte* [Tesis Doctoral, Universidad Complutense de Madrid]. <https://eprints.ucm.es/id/eprint/49449/1/T40309.pdf>
- Speroni Betina. (2021). “Lo único que nos separa de la muerte es el tiempo”. *Ernest Hemingway*. Betina Speroni. <https://betinapsicologadonostia.com/archivos/1852>

- Varona, R. (2009, junio 18). Ritos funerarios de la religión Budista. *La Vanguardia*. <https://www.lavanguardia.com/vida/20090618/54403340355/ritos-funerarios-religion-budista.html>
- Vásquez Fernández, M. (2017). *Actitudes hacia la muerte en estudiantes de enfermería de una universidad pública. 2016* [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5907/Vasquez_fs.pdf?sequence=3
- Vega Chávez, S. C. (2015). *Percepción del Adulto Mayor Respecto a la Muerte en el Asilo de Ancianos Hermanas de la Caridad de San José, Chiclayo 2015* [Trabajo de grado para optar el título de licenciada en enfermería, Universidad San Martín de Porres. Facultad de Obstetricia y Enfermería]. https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/1570/vega_s.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Villa Posse, E. (2002, noviembre). *Creencias y prácticas del morir* [Red Cultural del Banco de la República]. Credencial Historia No. 155. <https://www.banrepcultural.org/biblioteca-virtual/credencial-historia/numero-155/creencias-y-practicas-del-morir>

Anexos

Anexo A. Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Objetivo: Determinar las actitudes frente a la muerte en adultos mayores de un grupo organizado del municipio de Quimbaya-Quindío en el año 2022

Cordial saludo,

La presente es el consentimiento informado de la investigación: ACTITUDES FRENTE A LA MUERTE EN ADULTOS MAYORES, la cual se realizará por medio de un estudiante del programa de Gerontología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Quindío, asesorada por la Tutora Gloria Amparo Giraldo, donde su participación es muy importante para el logro del objetivo de esta investigación. Tenga en cuenta que su participación es voluntaria. Si usted decide participar en este estudio y luego cambia de opinión tiene el derecho a abandonar el estudio en cualquier momento. Esto no le generará ninguna penalización o perjuicio.

La aplicación del instrumento tendrá una duración más o menos 20 minutos y los resultados serán socializados al final de la investigación.

Su participación en este estudio no implica ningún costo para usted y tampoco será remunerado económicamente por su participación en este estudio.

Si acepta participar en el presente estudio, toda la información recolectada será manejada por el investigador y se guardará bajo estricta confidencialidad. No será entregada a nadie ni usará para otros fines que no sean los relacionados con la investigación.

Su apoyo representa un beneficio para la comunidad en general y en particular para conocer las actitudes de las personas mayores frente a la muerte, además, en la medida esta investigación podría inspirar acciones o procesos encaminados al conocimiento y entendimiento de diferentes procesos investigativos en los adultos mayores y su relación con la muerte.

ASENTIMIENTO.

Yo _____ identificado con la cédula de ciudadanía _____ de _____, he leído la información suministrada anteriormente y voluntariamente consiento mi participación en la investigación de actitudes frente a la muerte en adultos mayores de un grupo organizado del municipio de Quimbaya-Quindío.

Permitiendo al responsable utilizar la información obtenida con la intención de ser publicada con fines académicos.

FIRMA.
C.C.
PROGRAMA DE GERONTOLOGÍA
TEL. 7359342 EXT. 342

Agradecemos su participación

Anexo B. Encuesta sociodemográfica**ENCUESTA SOCIODEMOGRÁFICA**

Objetivo: Determinar las actitudes frente a la muerte en adultos mayores de un grupo organizado del municipio de Quimbaya-Quindío en el año 2022

EDAD: _____

SEXO: Masculino Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero Casado Viudo Divorciado

OCUPACIÓN: Formal, ¿Cuál? _____ Jubilado
Informal ¿Cuál? _____ No trabaja

RELIGIÓN: Católica Cristiana Judaísmo Otra, ¿Cuál? _____
Budista Islámica Hinduismo

ESTRATO SOCIOECONÓMICO: _____

ESCOLARIDAD: Sin estudio Primaria incompleta Primaria completa
Secundaria incompleta Secundaria completa Técnico Universidad

¿CON QUIÉN VIVE?: Padre Madre Hermanos Esposo(a) Hijos
Otros, ¿Cuáles? _____

Agradecemos su participación

Anexo C. Perfil revisado de actitudes hacia la muerte (wong, reker, gesser, 1988)



PERFIL REVISADO DE ACTITUDES HACIA LA MUERTE

(WONG, REKER, GESSER, 1988)

Objetivo: Determinar las actitudes frente a la muerte en adultos mayores de un grupo organizado del municipio de Quimbaya-Quindío en el año 2022

Edad:	Estado Civil:	Religión:	Sexo:	
-------	---------------	-----------	-------	--

1-La muerte es, sin duda, una experiencia horrible.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
2-La perspectiva de mi propia muerte despierta mi ansiedad.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
3-Evito a toda costa los pensamientos sobre la muerte.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
4-Creo que iré al cielo cuando muera.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
5-La muerte pondrá fin a todas mis preocupaciones.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
6-La muerte se debería ver como un acontecimiento natural, innegable e inevitable.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
7-Me trastorna la finalidad de la muerte.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
8-La muerte es la entrada en un lugar de satisfacción definitiva.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
9-La muerte proporciona un escape de este mundo terrible.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
10-Cuando el pensamiento de la muerte entra en mi mente, intento apartarlo.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
11-La muerte es una liberación del dolor y el sufrimiento.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
12-Siempre intento no pensar en la muerte.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
13-Creo que el cielo será un lugar mucho mejor que este mundo.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
14-La muerte es un aspecto natural de la vida.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
15-La muerte es la unión con Dios y la gloria eterna.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
16-La muerte trae la promesa de una vida nueva y gloriosa.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
17-No temería a la muerte ni le daría la bienvenida.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
18-Tengo un miedo intenso a la muerte.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
19-Evito totalmente pensar en la muerte.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
20-El tema de una vida después de la muerte me preocupamuchísimo.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
21-Me asusta el hecho de que la muerte signifique el final de todo tal como lo conozco.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
22-Tengo ganas de reunirme con mis seres queridos después de morir.	TD	D	MD	I	MA	A	TA

23-Veo la muerte como un alivio de sufrimiento terrenal.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
24-La muerte es simplemente una parte del proceso de la vida.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
25-Veo la muerte como el pasaje a un lugar eterno y bendito.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
26-Intento no tener nada que ver con el tema de la muerte.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
27-La muerte ofrece una maravillosa liberación al alma.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
28-Una cosa que me consuela al afrontar la muerte es mi creencia en una vida después de la misma.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
29-Veo la muerte como un alivio de la carga de esta vida.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
30-La muerte no es buena ni mala.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
31-Me ilusiona pensar en una vida después de la muerte.	TD	D	MD	I	MA	A	TA
32-Me preocupa la incertidumbre de no saber qué ocurre después de la muerte.	TD	D	MD	I	MA	A	TA

TA= Totalmente de acuerdo

A= Bastante de acuerdo

MA= Algo de acuerdo

I= Indeciso

MD= Algo en desacuerdo

D= Bastante en desacuerdo

TD= Totalmente en desacuerdo

Agradecemos su participación

Anexo D. Instrumento PAM-R

	MIEDO A LA MUERTE	HOMBRES	MUJERES
1	La muerte como experiencia horrible	5,1	4,2
2	Mi muerte despierta ansiedad	4,2	4,5
7	Trastorna la finalidad de la muerte	4,5	4,7
18	Miedo intenso a la muerte	4,6	3,6
20	Preocupación de la vida después de la muerte	4	2,8
21	Me asusta la muerte como final de todo	3,2	4
32	Incertidumbre más allá de la muerte	4,1	4,6
EVITACIÓN DE LA MUERTE			
3	Evitación del pensamiento sobre la muerte	5,5	3,7
10	El pensamiento de la muerte intento apartarlo	4,8	3,3
12	Siempre intento no pensar en la muerte	4,3	3,3
19	Evito totalmente pensar en la muerte	3,4	3,5
26	Intento no tener nada que ver con la muerte	3,8	3,2
ACEPTACIÓN NEUTRAL SOBRE LA MUERTE			
6	La muerte debería verse como un acontecimiento natural	5,8	4,7
14	La muerte es un aspecto natural de la vida	5,6	5,3
17	No temería a la muerte ni le daría la bienvenida	5,1	4,3
24	La muerte es simplemente una parte del proceso de la vida	6,1	5,6
30	La muerte no es buena ni mala	4,6	4,3
ACEPTACIÓN DE ACERCAMIENTO A LA MUERTE			
4	Creo que iré al cielo cuando muera	4	5,2
8	La muerte es la entrada en un lugar de satisfacción definitiva	5	5
13	Creo que el cielo será un lugar mucho mejor que este mundo	4,6	6,4
15	La muerte es la unión con Dios y la gloria eterna	4,6	6,1
16	La muerte trae la promesa de una vida nueva y gloriosa	4,2	5,4
22	Ganas de reunirme con mis seres queridos después de morir	5,4	6,3
25	Veo la muerte como el pasaje a un lugar eterno y bendito	4,8	5,1
27	La muerte ofrece una maravillosa liberación al alma	4,9	6,4
28	Al afrontar la muerte creo en una vida después de la misma	3,6	4,6
31	Me ilusiona pensar en una vida después de la muerte	4,1	4,2
ACEPTACIÓN DE ESCAPE HACIA LA MUERTE			
5	La muerte pondrá fin a todas mis preocupaciones	4,5	6,3
9	La muerte proporciona un escape de este mundo terrible	3,3	5,3
11	La muerte es una liberación del dolor y el sufrimiento	3,6	5,1
23	Veo la muerte como un alivio de sufrimiento terrenal	5,4	6,4
29	Veo la muerte como un alivio de la carga de esta vida	5,1	6,2

DIMENSIÓN	CATÓLICA	CRISTIANA	Sin religión
Miedo a la muerte	4,3	5,1	6,1
Evitación de la muerte	4,2	4,2	6
Aceptación neutral hacia la muerte	5,5	4,4	3,3
Aceptación de acercamiento hacia la muerte	3,5	4,3	4,2
Aceptación de escape hacia la muerte	4,5	4,6	2,4

Anexo E. Aval de Bioética.




**UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO
COMITÉ DE ÉTICA Y BIOÉTICA DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

ACTA N° 008 del 25 marzo de 2022 COMITÉ DE BIOÉTICA DE ÉTICA Y BIOÉTICA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD (Resolución 0600 del 29 de octubre de 2001)

Fecha: 25 de marzo de 2022

NOMBRE DEL PROYECTO: *Actitudes Frente A La Muerte En Adultos Mayores De Un Grupo Organizado Del Municipio De Quimbaya-Quindío En El Año 2022*

INVESTIGADORES: Cristian Camilo Muriel

TUTOR: Gloria Amparo Giraldo Zuluaga

Se certifica que los investigadores dieron respuesta satisfactoria a todos los ítems durante la sesión y que por lo tanto se considera **APROBADO** el mencionado proyecto por parte del Comité de Bioética de Investigaciones



DIANA MARCELA CURTIDOR GUTIERREZ MD, MSc
Presidente Comité De Bioética de Investigaciones Facultad De Ciencias De La Salud Creado mediante Resolución 0600 del 29 de octubre de 2001 Universidad del Quindío



Vs Bo JORGE LUIS DUQUE VALENCIA
Decano
Facultad De Ciencias De La Salud
Universidad del Quindío

PERTINENTE CREATIVA INTEGRADORA
Carrera 15 Calle 12 Norte Tel: (57) 6 7 35 9300 Armenia, Quindío - Colombia

www.uniquindio.edu.co