



Pensamiento Psicológico

ISSN: 1657-8961

revistascientificasjaveriana@gmail.com

Pontificia Universidad Javeriana

Colombia

Uribe Rodríguez, Ana Fernanda; Valderrama Orbegozo, Laura; López, Santiago

Actitud y miedo ante la muerte en adultos mayores

Pensamiento Psicológico, vol. 3, núm. 8, enero-junio, 2007, pp. 109-120

Pontificia Universidad Javeriana

Cali, Colombia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80130809>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

Actitud y miedo ante la muerte en adultos mayores*

Ana Fernanda Uribe Rodríguez¹, Laura Valderrama Orbegozo² y
Pontificia Universidad Javeriana Cali

Santiago López³
Universidad Santiago de Compostela

Recibido: 27/04/07 Aceptado: 05/06/07

Resumen

A través de los años el tema de la muerte se ha conceptualizado de diversas maneras. En la actualidad las personas evitan hablar del tema y se observa conductas evitativas, de miedo y ansiedad. El presente artículo tiene como objetivo evaluar la actitud y miedo ante la muerte en una muestra de 170 adultos mayores (\bar{x} : 71,02; DT=5,946) de la ciudad de Cali-Colombia por medio del Perfil Revisado de Actitudes hacia la Muerte (PAM-R) y la Escala de Collet-Lester (1969); se tuvo en cuenta las variables sexo, religión y estrato socioeconómico. Los resultados muestran diferencias significativas en función del sexo en las escalas de miedo a la propia muerte, evitación de la muerte, aceptación de acercamiento. Con relación al estrato socioeconómico se encontraron diferencias significativas en las escalas de miedo a la muerte y aceptación de acercamiento y en función de la religión sólo hay diferencias significativas en la evitación a la muerte. Se concluye la importancia de contribuir desde la psicología, al mejoramiento en los procesos de adaptación a los duelos y disminuir la presencia de duelos patológicos que se generan ante situaciones inesperadas y mal elaboradas en este caso, en los adultos mayores.

Palabras Clave: actitud ante la muerte, miedo ante la muerte, adulto mayor.

* Investigación realizada por el Grupo de Investigación Medición y Evaluación Psicológica con el apoyo de la Pontificia Universidad Javeriana Cali.

¹ Doctora en Psicología Clínica y de la Salud, Universidad de Granada (España). E-mail: auribe@puj.edu.co

² Psicóloga, asistente de investigación del Grupo Medición y Evaluación Psicológica con el apoyo de la Pontificia Universidad Javeriana Cali. E-mail: ljvalderrama@puj.edu.co

³ Doctor en Psicología, Universidad de Santiago de Compostela (España)

Abstract

Throughout the years the subject of death has been conceived in different ways. These days, people abstain from talking about it, and a conduct of avoidance can be observed, manifesting itself in fear and anxiety. The purpose of this article is to evaluate the attitude towards, and fear of, death, in a sample of 170 older adults ($\bar{x}=71,02$; $DT=5,946$) of the city of Cali, Colombia, by means of the Death Attitude Profile-Revised (DAP-R), and the Collet-Lester scale (1969), taking into account the variables of sex, religion and socioeconomic stratum. The results show significant differences relating to sex on the scales of fear of own death, avoidance of death, and acceptance of the onset of death. With regard to socioeconomic stratum, significant differences were found on the scales of fear of death and acceptance of its onset, and with regard to religion there are significant differences only in relation to the avoidance of death. It is concluded that a psychology-related contribution is important in improving the processes of adaptation to grief, and reducing the presence pathological grief which occurs in situations which are unexpected and badly prepared, in this case involving older adults.

Key Words: attitude towards death, fear of death, older adult.

Resumo

Ao longo dos anos o assunto da morte concebeu-se em maneiras diferentes. Ainda hoje, as pessoas evitam falar sobre o tema, e uma conduta da vacância pode ser observada, manifestando-se no medo e na ansiedade. A finalidade deste artigo é avaliar a atitude e o medo relativamente à morte, em uma amostra de 170 adultos idosos ($\bar{x}=71,02$; $DT=5,946$) da cidade de Cali, Colômbia, por meio do *Perfil Revisado de Actitudes ante la Muerte* (PAM-R), e a Escala de Collet-Lester (1969), fazendo exame nos sujeitos das variáveis do sexo, da religião e do nível sócio-económico. Os resultados mostram as diferenças significativas em relação ao sexo nas escalas do medo de própria morte, da vacância da morte, e da aceitação do achegamento da morte. No que diz respeito ao nível socioeconómico, as diferenças significativas foram encontradas nas escalas do medo da morte e da aceitação da sua aproximação, e no que diz respeito à religião há umas diferenças significativas apenas com relação à vacância da morte. Conclui-se que uma contribuição psicológica é importante para poder melhorar os processos da adaptação no duelo, reduzindo o duelo patológico da presença que ocorre nas situações que são inesperadas e mal preparadas, neste caso, que envolve uns adultos idosos.

Palavras chave: atitude relativamente à morte, medo da morte, adulto mais velho

Introducción

El envejecimiento según Pérez (2006), es un proceso dinámico, gradual, progresivo e irreversible. Según la teoría de Ericsson (1963), todos los seres humanos en las diversas etapas del ciclo vital atravesamos por una serie de crisis que permiten o no superar los cambios que se presenten en cada una de ellas, pero específicamente en la adultez mayor la crisis se relaciona con la evaluación que hace la persona de su vida, en donde por un lado, puede aceptar la manera como ha vivido, se muestra interesado por encontrar motivaciones y lograr un sentido de integridad, desarrollando lo que denomina el autor «sabiduría», que le permite tener una mayor aceptación de su muerte. En el caso contrario el adulto mayor puede desarrollar la «Desesperanza» en donde no acepta la realidad inevitable de los cambios y la muerte, siente que el tiempo y las oportunidades en su vida se han agotado, generando sentimientos de amargura y desesperación por el tiempo perdido, lo cual les dificulta sobrepasar los cambios propios de esta etapa de desarrollo (Barraza y Uranga, s.f.).

De esta manera, la llegada a la adultez mayor pone a la persona ante un sinnúmero de cambios y pérdidas que repercuten de una u otra manera en la calidad de vida, su estabilidad emocional, y trae consigo la conciencia de saber que la muerte esta cada vez más cerca. En la cultura occidental se evade con mayor frecuencia la temática, debido a que es considerada un tabú y se asocia con miedo a lo desconocido, al dolor y el sufrimiento, generando una negación permanente y colectiva, (Vilches, s.f.).

Los jóvenes con relación a este aspecto, muestran un menor grado de conciencia de la realidad innegable de la muerte y los cuestionamientos alrededor de la misma son esporádicos, en comparación con los adultos mayores en donde perciben una mayor proximidad con la misma, que los lleva apropiarse de su llegada y a concebirla como algo inminente, lo cual es el resultado de haber vivido y enfrentado numerosas pérdidas físicas, sociales y psicológicas durante su ciclo vital. Lo anterior se convierte en un entrenamiento que le permite

enfrentar y responder a las exigencias de las limitaciones finales y a la presencia de la enfermedad o la muerte (Barraza y Uranga, s.f.; Viguera, 2005); En general se puede decir que las personas, sea cual sea su edad, desconocen las condiciones en que la muerte llegará a sus vidas. Sin embargo, la incertidumbre y el temor al no saber el lugar, la edad, el momento y, sobretodo, la forma en que van a morir, genera en los seres humanos un sinnúmero de sensaciones.

Teniendo en cuenta lo anterior es posible decir, que la construcción del concepto de muerte en el adulto mayor está mediada por diversos factores, entre ellos está el presenciar muertes cercanas, las enfermedades, el distanciamiento de los hijos, las separaciones, la jubilación, las pérdidas vividas y la elaboración de duelos correspondientes (Viguera, 2005); todo ello influenciado por la cultura, donde específicamente en la occidental, los conceptos más comunes en relación al tema de la muerte, se operacionalizan en que es un hecho biológico por el que atraviesa todo ser humano, un rito de traspaso, algo inevitable, un hecho natural, un castigo, la realización de la voluntad de Dios, entre otros. Por tanto, se puede decir que las representaciones sociales como una forma de conocimiento de la realidad, se configuran en los adultos mayores desde las propias expectativas, al igual que con sus ideas de aceptación personal y psicológica (Pinazo y Bueno, 2004).

De esta manera las representaciones se orientan en dos líneas básicamente, por un lado esta una concepción religiosa en donde la muerte se considera como un proceso para llegar a la otra vida, donde hay un encuentro con un Dios supremo o hay una reencarnación; y por otro lado, esta la concepción de muerte simplemente como la culminación del ciclo vital del ser humano; sin embargo, no se debe dejar de lado el significado que tenga la muerte para cada persona la (Vilches, s.f.).

Cuando se habla de la muerte surgen dos variable importantes, una es la relacionada con los miedos que esta suscita y otra son las actitudes que asume el adulto mayor ante la misma. La

muerte al tener un carácter desconocido y al no saber con certeza que sucede después de ella, genera en la sociedad occidental diversos temores o miedos, orientados principalmente al más allá, al juicio de Dios, a dejar a sus seres queridos, pero sobretodo el miedo más marcado es afrontar una agonía o dolores que no puedan soportar (Viguera, 2005). A lo anterior se une el planteamiento de Vilches, (s.f.) quien considera que el temor se dirige además a la enfermedad prolongada, a la invalidez, al deterioro e incapacidad. Es por esta razón que la llegada a la adultez al estar más cerca de la culminación de la vida, lleva a que surjan con mayor precisión dichos temores, originando ansiedad y tensión en el adulto mayor que repercute en muchos casos en las relaciones familiares y en el estilo y calidad de vida que se tenga, llevando a que las personas asuman ciertas actitudes que impiden enfrentar sanamente todos los cambios presentes en la adultez mayor.

En relación a las actitudes Barraza y Uranga (s.f.) consideran que los adultos mayores pueden experimentar varias de ellas, dependiendo el estilo de afrontamiento que tengan. En primer lugar puede existir una actitud de indiferencia, donde el adulto mayor se muestra resistente al tema de la muerte, quitándole importancia a dicho momento. En segundo lugar una actitud de temor puede verse reflejada en el momento en donde el adulto trata en lo posible evitar cualquier aspecto relacionado con la muerte, y sus expresiones sólo se orientan a manifestar sus quejas de dolor y sufrimiento. En tercer lugar también puede aparecer una actitud de descanso, en donde el tema de la muerte es entendido como la culminación del sufrimiento y por ende de la llegada de paz y de tranquilidad, esta actitud está más presente en las personas que han padecido de alguna enfermedad crónica. Finalmente, la actitud de serenidad puede darse cuando el adulto mayor se siente satisfecho con lo vivido y por tanto se siente preparado para la llegada de la muerte.

Diversos autores consideran que existen una serie de estrategias que permiten superar o controlar dichos miedos, como lo es el poder

hablar de ellos, escribirlos, o reestructurar los mitos que hay en relación a la muerte, así mismo los grupos de apoyo se convierten en un espacio de soporte emocional, en donde la interacción con otras personas de la misma edad contribuye a disminuir el sufrimiento que puede generar los miedos (Viguera, 2005).

Cuando los miedos son superados en el adulto mayor se encuentra a una persona con proyectos, con un entusiasmo y positivismo, hay mejor manejo del tiempo y se presenta una mayor disposición para disfrutar de los momentos de la vida lo que se relaciona con un nivel educativo y un buen estado de salud (Vilches, s.f.). De este modo Barraza y Uranga (s.f.), mencionan que la muerte es aceptada cuando hay un reconocimiento por parte del adulto mayor de que sus funciones cada vez se pueden deteriorar más y que esto puede ocasionar limitaciones físicas que los lleve finalmente a perder roles importantes dentro de la sociedad; además el hecho de que se origine un distanciamiento entre generaciones lo lleva de una u otra manera a hacerse la idea de que la muerte ya no es una realidad lejana, y que por tanto debe aceptarla positivamente y sin temores; sin embargo, la realidad es que esto no es tarea fácil ya que el adulto mayor constantemente realiza balance entre aceptación y rechazo de su propia muerte.

Todo lo anterior lleva al tema del afrontamiento, ya que es aquel que repercute positivamente en el bienestar psicológico y permite una mayor adaptación a las situaciones problemática (Krzeim, Monchietti y Urquijo, 2005). Por tanto, al ser la adultez mayor una etapa en donde se presentan una serie de crisis, las cuales pueden verse como perturbaciones o como aprendizajes, es allí donde las estrategias de afrontamiento asertivas permitirán que la persona no sólo tenga una adaptación satisfactoria a esta etapa, sino lleva a que esta tenga un control emocional, que favorezca una imagen positiva de sí mismo, el apropiarse de las competencias que se tienen y sostener relaciones sociales, que llevan finalmente a que la persona se entrene para futuras problemáticas.

Por tanto, las estrategias de afrontamiento pueden orientarse por dos líneas: formas activas

de afrontamiento y formas pasivas. En las primeras la persona retoma todos sus esfuerzos para enfrentar la situación problemática y así mismo aprender de ella, abarcándolo de forma más positiva, y dándole un significado distinto al problema, mientras que las formas pasivas llevan a que la persona continuamente esté evitando dichas situaciones y por ende no se genere un aprendizaje de las mismas. (Krzeim, Monchietti y Urquijo, 2005; Zamarrón y Dolores, 2006). Específicamente en los adultos mayores el afrontamiento tiende a ser más exitoso, debido a que están continuamente involucrados en situaciones problemáticas que están fuera de su control, tales como la enfermedad crónica, la muerte de familiares y amigos, la discapacidad y la cercanía de la propia muerte, a lo que se agregan todas las experiencias vividas en etapas anteriores (Stefani y Feldberg, 2006).

Por todo lo anterior se puede decir que aunque la adultez mayor pone de cara al ser humano al tema de la muerte, el sano envejecimiento permite que el adulto viva de manera más satisfactoria esta etapa con una mejor calidad de vida (Barraza y Uranga, s.f.) a lo que se une que cuente con un sistema de apoyo ya sea social o familiar que le permitan compensar sus dolencias y cambios. Entre las redes de apoyo más importantes se puede mencionar las creencias religiosas, filosóficas, sociales. Es así como el papel de los profesionales de la salud debe orientarse a lograr que las personas conceptualicen positivamente la llegada a la adultez mayor, e igualmente que se tenga una mayor conciencia de la propia vida y de la muerte, que contribuya a que la persona se sienta mejor consigo misma, que mejore su autoestima y el cuidado de sí y de los demás, así como también trabaje por lograr sus proyectos, evitando así las conductas autodestructivas (Vilches, s.f.).

Método

Participantes

La muestra estuvo conformada por 170 personas que se encontraban en la etapa de

adultez mayor, es decir, adultos mayores de 65 años ($\bar{x}=71,02$; $DT=5,946$) que se encontraban en diversos grupos comunitarios de la tercera edad de la ciudad de Cali, los cuales hacen parte de una Asociación para la tercera edad.

Instrumento

Se utilizó el Perfil Revisado de Actitudes hacia la Muerte (PAM-R) (Gesser, Wong y Reker, 1988), el cual consta de 32 ítems. El alfa de Cronbach es de 0.893. Las dimensiones que mide el instrumento son miedo a la muerte, evitación de la muerte, aceptación neutral, aceptación de acercamiento, aceptación de escape.

El Miedo a 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 más allá de la muerte, 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.

La Evitación ante la muerte se relaciona con la actitud de rechazo ante el tema de la muerte y toda situación, diálogo, lugar, que se asocie con la misma.

La Aceptación neutral 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.

La Aceptación de acercamiento se relaciona con creencias religiosas, en donde se tiene una mayor confianza y está presente la creencia de una vida feliz después de la muerte (Dixon y Kinlaw, 1983 citado por Gala *et al.*, 2002).

La Aceptación de escape se presenta en las personas que carecen de habilidades de afrontamiento eficaz para enfrentar 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.

Igualmente se utilizó la Escala Original de Collet-Lester (1969) de Miedo a la Muerte y al proceso de morir, la cual evalúa el miedo a la muerte y a su proceso y los miedos que presentan, tanto el sujeto como las otras personas. Esta escala tiene una fiabilidad, validez y utilidad razonable, utilizada por varios investigadores (Neimerye, 1997). La escala está compuesta por 36 ítems expresados en afirmaciones en las cuales la persona debe indicar su grado de acuerdo o no con ellas.

Diseño

El diseño es de tipo No Experimental de corte transeccional.

Procedimiento

La presente investigación se llevó a cabo durante el 2004 y 2005. Inicialmente se contacto

la población de adultos mayores, los cuales fueron ubicados en diversos grupos comunitarios de la tercera edad de la ciudad de Cali, los cuales hacen parte de un Asociación para la tercera edad. Posteriormente se realizó una descripción sociodemográfica de la misma.

Se aplicó a la muestra el Perfil Revisado de Actitudes hacia la muerte (PAM-R) (Gesser, Wong y Reker, 1987) y la Escala de Collet-Lester. Una vez culminada la recolección de la información se procedió al procesamiento de la misma, para llevar a cabo el análisis por medio del paquete estadístico SPSS. Finalmente, se llevó a cabo la descripción de los resultados por grupos poblacionales y, de manera comparativa, realizando la discusión de los resultados.

Resultados

En primer lugar se presenta una descripción sociodemográfica de la muestra:

Tabla1. Descripción sociodemográfica de la muestra

Adultos mayores			
		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Hombre	88	51,8%
	Mujer	82	48,2%
Estado civil	Soltero	24	14,5%
	Casado	71	43,0%
	Separado	19	11,5%
	Viudo	46	27,9%
	Unión Libre	5	3,0%
	Otro	0	0,0%
Religión	Católica	149	87,6%
	Evangélica	13	7,6%
	Otra	8	4,7%
Estrato socioeconómico	Bajo	10	5,9%
	Medio	151	88,8%
	Alto	9	5,3%

La presentación de los resultados partirá del análisis univariado y posteriormente del análisis descriptivo.

Se pudo observar que las diferencias significativas están presentes para las variables sexo, religión, y estrato socioeconómico, mientras que para el estado civil y la escolaridad no se encontraron diferencias significativas.

En función del sexo, se puede observar en la Tabla 2, las medias y las desviaciones típicas

de cada una de las dimensiones evaluadas. El análisis realizado de las dimensiones de la actitud y miedo ante la muerte indica diferencias significativas en función del sexo para las escalas de Miedo a la propia muerte $F_{(1,168)}=4.94$; $MSE = 2.078.986$; $p<0,028$, evitación de la muerte $F_{(1,168)}=3.76$; $MSE = 6.37$; $p<0,054$ y aceptación de acercamiento $F_{(1,168)}=4.18$; $MSE = 1.980$; $p<0,042$ (Véase Tabla 3).

Tabla 2. Medias y desviaciones típicas de las dimensiones de la actitud y miedo ante la muerte en adultos mayores en función del sexo

	Hombres		Mujeres	
	\bar{X}	D.T.	\bar{X}	D.T.
Miedo a la propia muerte	3.44	0.56	3.67	0.72
Miedo a la muerte de otros	3.62	0.56	3.57	0.64
Miedo al proceso propio de morir	4.17	0.53	4.19	0.69
Miedo al proceso de morir de otros	3.70	0.54	3.77	0.58
Miedo a la muerte	2.53	0.96	2.73	1.16
Evitación de la muerte	3.19	1.37	3.58	1.21
Aceptación neutral	4.53	0.47	4.38	0.60
Aceptación de acercamiento	4.28	0.82	4.50	0.50
Aceptación de escape	4.48	0.61	4.49	0.77

Tabla 3. Grados de libertad, media cuadrática, F y nivel de significancia de las dimensiones de la actitud y miedo ante la muerte en adultos jóvenes mayores según el sexo

	Gl	Media cuadrática	F	Sig
Miedo a la propia muerte	1	2.078	4.942	0.028
Evitación de la muerte	1	6.378	3.762	0.054
Aceptación de acercamiento	1	1.986	4.181	0.042

En relacional estrato, las medias y las desviaciones típicas de cada una de las dimensiones evaluadas se observan en la Tabla 4. Las diferencias significativas se presentan en

las escalas de Miedo a la muerte $F_{(5,164)}=2.49$; $MSE = 2.71$; $p<0,033$ y Aceptación de acercamiento $F_{(5,164)}=4.81$; $MSE = 2.09$; $p<0,000$ (Véase Tabla 5).

Tabla 4. Medias y desviaciones típicas de las dimensiones de la actitud y miedo ante la muerte en adultos mayores en función del estrato socioeconómico

	Estrato socioeconómico											
	1		2		3		4		5		6	
	\bar{X}	D.T	\bar{X}	D.T	\bar{X}	D.T	\bar{X}	D.T	\bar{X}	D.T	\bar{X}	D.T
Miedo a la propia muerte	3.11	0	3.37	0.82	3.46	0.68	3.65	0.59	3.88	0.52	2.88	0
Miedo a la muerte de otros	3.70	0	3.44	0.58	3.54	0.67	3.67	0.54	3.65	0.53	3.80	0
Miedo al proceso propio de morir	4.16	0	3.88	0.99	4.23	0.70	4.16	0.44	4.25	0.50	3.83	0
Miedo al proceso de morir de otros	3.36	0	3.65	0.47	3.76	0.63	3.71	0.51	3.89	0.42	3.27	0
Miedo a la muerte	1.00	0	2.79	1.11	2.52	1.03	2.66	1.04	3.64	1.04	1.42	0
Evitación de la muerte	5.00	0	3.62	1.18	3.19	1.27	3.46	1.38	4.12	0.90	3.00	0
Aceptación neutral	4.20	0	4.13	0.67	4.40	0.56	4.57	0.48	4.47	0.50	4.00	0
Aceptación de acercamiento	1.4	0	4.16	0.82	4.37	0.57	4.49	0.69	4.27	0.88	4.70	0
Aceptación de escape	5.00	0	4.15	1.01	4.43	0.69	4.63	0.60	4.22	0.76	3.40	0

Tabla 5. Grados de libertad, media cuadrática, F y nivel de significancia de las dimensiones de la actitud y miedo ante la muerte en adultos jóvenes mayores según el estrato socioeconómico

	G1	Media cuadrática	F	Sig
Miedo a la muerte	5	2.715	2.491	0.033
Aceptación de acercamiento	5	2.093	4.813	0.00

En relación a la religión las medias y las desviaciones típicas están en la Tabla 6. Las diferencias significativas se observan sólo en las

escalas de evitación de la muerte. $F_{(2, 167)} = 3.28$; $MSE = 5.50$; $p < 0,040$ (Véase Tabla 7).

Tabla 6. Medias y desviaciones típicas de las dimensiones de la actitud y miedo ante la muerte en adultos mayores en función de la religión

	Católica		Evangélica		Otra	
	\bar{X}	D.T.	\bar{X}	D.T.	\bar{X}	D.T.
Miedo a la propia muerte	3.59	0.63	3.39	0.83	3.16	0.69
Miedo a la muerte de otros	3.61	0.62	3.55	0.38	3.51	0.53
Miedo al proceso propio de morir	4.18	0.58	4.15	0.74	4.12	0.90
Miedo al proceso de morir de otros	3.74	0.56	3.79	0.54	3.53	0.72
Miedo a la muerte	2.64	1.08	2.61	0.89	2.48	1.14
Evitación de la muerte	3.47	1.32	2.63	1.16	2.85	0.91
Aceptación neutral	4.48	0.52	4.40	0.44	4.07	0.81
Aceptación de acercamiento	4.40	0.71	4.36	0.42	4.30	0.73
Aceptación de escape	4.53	0.65	4.27	0.79	4.05	1.00

Tabla 7. Grados de libertad, media cuadrática, F y nivel de significancia de las dimensiones de la actitud y miedo ante la muerte en adultos jóvenes mayores según la religión

	G1	Media cuadrática	F	Sig
Evitación de la muerte	2	5.504	3.280	0.040

En relación del análisis descriptivo según los niveles de puntuación de los cuestionarios (bajo, medio o alto), en la Tabla 8 se puede observar los porcentajes obtenidos en cada una de las

escalas según los niveles de calificación para los cuestionarios implementados (PAM-R y Escala Original de Collet-Lester). Una representación gráfica de los puntajes se observa en el Gráfico 1.

Tabla 8. Descripción de los puntajes obtenidos en las escalas de PAM-R y la Escala Original de Collet-Lester

	Puntuación					
	Bajo		Medio		Alto	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Miedo a la propia muerte	23	13.5%	121	71.1%	26	15.29
Miedo a la muerte de otros	30	17.6%	104	61.1%	36	21.1%
Miedo al proceso propio de morir	17	10%	122	71.7%	31	18.2%
Miedo al proceso de morir de otros	21	12.3%	121	71.1%	28	16.4%
Miedo a la muerte	25	14.7%	108	63.5%	37	21.7%
Evitación de la muerte	41	24.1%	92	54.1%	37	21.7%
Aceptación neutral	20	11.8%	106	63.4%	44	25.8%
Aceptación de acercamiento	23	13.5%	147	86.4%	0	0%
Aceptación de escape	21	12.3%	149	87.6%	0	0%

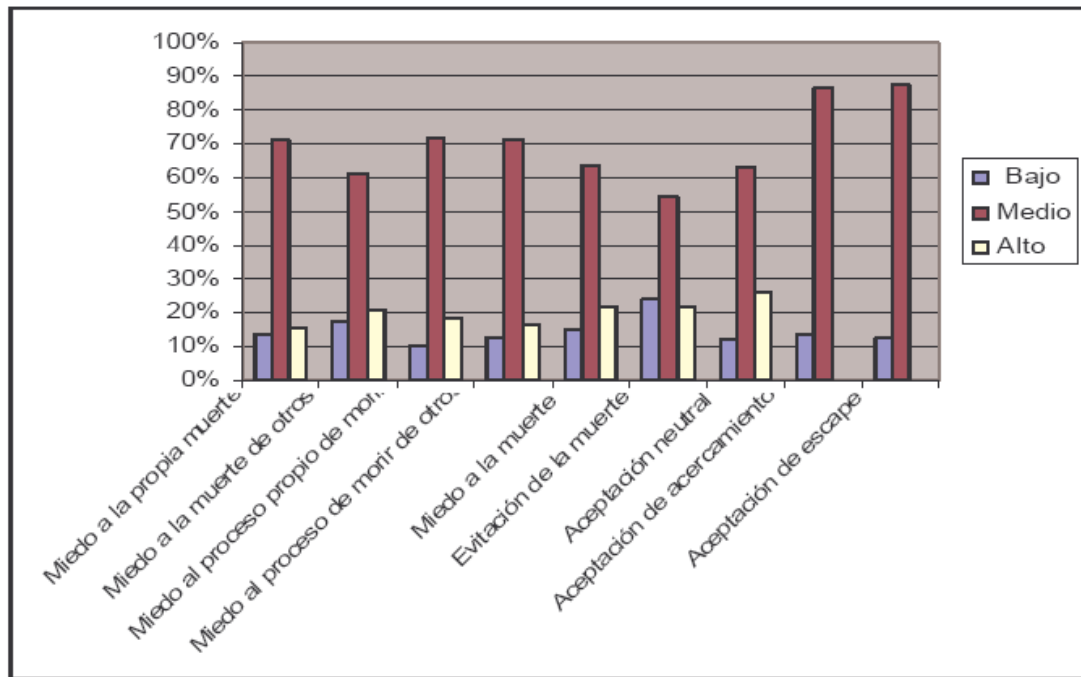


Gráfico 1. Porcentaje de la puntuación obtenida en cada una de las escalas PAM-R y la Escala Original de Collet-Lester

En la Tabla 8 y el Gráfico 1 se presentan las puntuaciones obtenidas por los adultos mayores evaluados para la presente investigación en cada una de las variables medidas. Se puede observar que la población de adultos mayores estudiada obtuvo un puntaje medio en todas las escalas, donde el mayor porcentaje se ubica en la escala de aceptación de escape (87, 6%) y aceptación de acercamiento (86, 4%). En el puntaje alto el mayor porcentaje se ubica en la escala de aceptación neutral con un valor de 25.8%. Finalmente dentro del puntaje bajo, el mayor porcentaje se presentó en la escala de Evitación de la muerte (24,1%).

Discusión

En los diferentes momentos históricos la muerte ha sido tema de reflexión adquiriendo diversos significados dentro de cada cultura que influyen, de una u otra manera, en la conceptualización que tengan las personas con

relación al tema. Generalmente, ocurre que el hecho de pensar en las posibilidades ante la muerte propia o ajena, hace desplegar una serie de actitudes que puedan ser predictoras de determinados comportamientos de las personas. Comúnmente se concibe la muerte como un estímulo aversivo contra la propia supervivencia, por lo tanto, genera temor, que es la respuesta actitudinal más típica. También produce ansiedad y preocupación; estas disposiciones pueden ser adaptativas dentro de un rango normal y motivan a la persona a tener conductas como la evitación de la muerte, aceptar la muerte como parte integral de la vida, aceptación de acercamiento por medio de la cual, se concibe la creencia en una vida feliz después de la muerte y verla como alternativa frente a una vida dolorosa (Gala *et al.* 2002).

En relación al sexo, se pudieron observar diferencias significativas y significativas en las en las escalas de evitación a la muerte, miedo a la muerte y aceptación de acercamiento; es decir,

que existen una ambivalencia que van desde una actitud de rechazo y con ello la evitación ante el tema de la muerte y toda situación, diálogo, lugar, que se asocie con la misma; hasta una actitud de confianza y aceptación con relación a la temática.

Uno de los autores que brinda una explicación a lo mencionado es Erikson (1963) citado Wong, Reker y Gesser (1997), quien plantea que la transición de dicha etapa, puede o no generar una crisis denominada *integridad vs. desesperanza*. Al respecto la integridad lleva a que la persona en su adultez mayor se sienta conforme y satisfecha con la manera en que vivió su vida, encontrándole sentido, lo que lleva a afrontar la muerte sin miedo, y que se relacionaría con la puntuación obtenida en la escala de aceptación de acercamiento. Por el contrario, la desesperanza se manifiesta cuando éstas personas sienten que han malgastado su vida y perciben que es demasiado tarde para empezar de nuevo, experimentando miedo a la muerte y tratando de evitarla al máximo. Es importante decir, según los resultados que las mujeres adultas mayores presentan más actitudes y miedo hacia el tema de la muerte, relacionado con el hecho de que generalmente son ellas quienes más se aferran a la vida, por los lazos más fuertes de dependencia hacia la familia y sus preocupaciones en torno al futuro de la misma.

La creencia en la existencia de Dios y la creencia en la vida después de la muerte, pueden generar en las personas la aceptación de la misma como parte integral de la vida y por tanto producir una actitud de acercamiento. Según Harding, Flannelly, Weaver y Costa (2005), se podrían dar correlaciones positivas entre las creencias religiosas y la aceptación de la muerte; así como menciona Collet y Lester (1969) citado por Uribe (2007), quien considera que dichas creencias disminuyen la ansiedad. Por el contrario, Ramos y García (1991) citados por Uribe (2007) quienes realizaron un estudio sobre la ansiedad ante la muerte, miedo a la muerte propia, preocupación por el cambio físico, preocupación por el paso del tiempo y miedo al sufrimiento asociado a la enfermedad y la desaparición, establecieron que el tener creencias religiosas y pensar que hay

vida después de la muerte genera mayor ansiedad ante la misma.

En el presente los adultos mayores obtuvieron diferencias significativas en la escala de evitación a la muerte en relación a la religión, hecho que puede relacionarse con lo propuesto por Ocampo, Romero, Saa, Herrera y Reyes (2006), quienes consideran que aunque desde hace muchos años la religión ha sido una variable beneficiosa para los adultos mayores, en lo que respecta a la salud física y mental, en los últimos años dicho tema ha pasado a un segundo plano y las prácticas religiosas atraviesan por un cambio significativo.

Sumado a esto Blazer y Palmore (1976), consideran que las actitudes religiosas permanecen por toda la vida, pero que las actividades relacionadas con el tema si disminuyen con la llegada de la etapa de la adultez mayor, debido principalmente a la disminución de las habilidades funcionales, la movilidad y la presencia de trastornos mentales, lo que lleva finalmente, a que el adulto mayor tenga un menor contacto con las prácticas religiosas. Así mismo, se puede decir que aunque la religión contribuye a las personas para tener una mayor aceptación de acercamiento a la muerte, esto no significa que los adultos mayores estén preparados para afrontarla, en general ninguna persona desea morir, y aunque tenga conciencia de la misma, la evitación continuará por miedo a lo desconocido.

En relación al estrato socioeconómico, son pocos los estudios que se relacionan con la variable muerte; sin embargo, en el presente estudio se encontraron diferencias significativas para las escalas de miedo a la muerte y aceptación de acercamiento, lo cual puede estar relacionado con las diferencias que hay culturalmente dentro de cada uno de ellos, donde las creencias en sí son las mismas, pero los ritos, apegos, acceso a la extensión de vida y la adaptación y preparación para las pérdidas pueden variar según el estrato. (Uribe, 2007).

Finalmente aunque las actitudes y los miedos a la muerte están presentes a lo largo de la vida, es importante centrar las intervenciones con la población adulta mayor, ya que en esta etapa hay

una mayor vulnerabilidad por la conciencia de que la llegada de la misma es más probable que en otra etapas.

Por tanto, se hace necesario preparar al adulto mayor para que pueda culminar satisfactoriamente sus últimos años de vida, que organice asuntos pendientes y que trate de vivir la vida de la manera mas tranquila posible, mejorando así los procesos de adaptación a los duelos y disminuir la presencia de duelos patológicos que se generan ante situaciones inesperadas y mal elaboradas, considerando, como no podía ser de otra modo, la importancia del ciclo vital.

Referencias

- Barraza, M., y Uranga, R. (s.f.). *Reflexiones de una vida: Guía de orientación para familiares y amigos del adulto mayor en su fase Terminal*. Recuperado Septiembre 9, 2006 de <http://www.organizaciones sociales.segob.gob.mx/Revista>
- Blazer, D., y Palmore, E. (1976). Religion and aging in a longitudinal panel. *Gerontologist*, 16, 82-85.
- Collet, L. y Lester, D. (1969). The fear of death and the fear of dying. *Journal of Psychology*, 72, 179-181.
- Erikson, E. (1963). *Childhood and society* (2a Ed.). Nueva York: Norton.
- Gala, F.J., Lupiani, M., Raja, R., Guillen, C., Gonzáles, J.M., Villaverde, M. y Sánchez, A. (2002). Actitudes psicológicas ante la muerte y el duelo. Una revisión conceptual. *Cuadernos de Medicina Forense*, 30, 39-50.
- Gesser, G., Wong, P.T.P. y Reker, G.T. (1988). Death attitudes across the life span: The development validation of the Death Attitude Profile (DAP). *Omega*, 18, 113-128.
- Harding, S.R., Flannelly, K.J.; Weaver, A.J. y Costa, K.G. (2005). The influence of religion on death anxiety and death acceptance. *Mental Health, Religion & Culture*, 8, 253-261.
- Krzemien, D., Monchietti, A. y Urquijo, S. (2005). Afrontamiento activo y adaptación al envejecimiento en mujeres de la ciudad de mar de plata: una revisión de la estrategia de autodistracción. *Interdisciplinaria*, 22, 183-210
- Ocampo, J., Romero, N., Saa, H., Herrera, J. y Reyes, C. (2006). Prevalencia de las prácticas religiosas, disfunción familiar, soporte social y síntomas depresivos en adultos mayores. Cali, Colombia 2001. *Revista Colombia Médica*, 3, 26-30.
- Pérez, R. (2006). Estrés y longevidad. Reflexiones acerca del tema desde una perspectiva psicológica. *Geroinfo*, 1, 1-15.
- Pinazo, S. y Bueno, J. (2004). Reflexiones acerca del final de la vida. Un estudio sobre las representaciones sociales de la muerte en mayores de 65 años. *Revista Multidisciplinaria de Psicología*, 14, 22-26.
- Stefani, D. y Feldberg, C. (2006). Estrés y estilo de afrontamiento en la vejez. Un estudio comparativo en senescentes argentinos institucionalizados y no institucionalizados. *Anales de psicología*, 22, 267-272.
- Uribe, A.F. (2007). El proceso de morir y los duelos en la enfermedad crónica. En M. Arrivillaga, D. Correa y I. Salazar (Eds.), *Psicología de la salud abordaje integral de la enfermedad crónica* (pp. 201-223). Cali: Manual Moderno
- Viguera, V. (2005). *Los miedos en los adultos mayores*. Recuperado Enero, 8, 2007 de [http://www.isalud.org/hm/pdf/pdfLazos/212LOS%20MIEDOS%20EN%20LOS%](http://www.isalud.org/hm/pdf/pdfLazos/212LOS%20MIEDOS%20EN%20LOS%20)
- Vilches, L. (s.f.) *Concepciones, creencias y sentimientos acerca de la muerte en adultos mayores de nivel educacional superior*. Chile: Departamento de psicología, Universidad de Chile.
- Wong, P., Reker, G. y Gesser, G. (1997). Perfil Revisado de Actitudes hacia la muerte: un instrumento de medida. En R. Neimeyer (Ed.), *Métodos de evaluación de la ansiedad ante la muerte* (pp. 131-156). Barcelona: Paidós.
- Zamarrón, C. y Dolores, M. (2006). El bienestar subjetivo en la vejez. *Portal de Mayores*, 52, 1-19.