

# Actitudes hacia la muerte en un grupo de adultos intermedios y mayores con enfermedad crónica (hipertensión, diabetes y cáncer) en la ciudad de Bucaramanga

*Attitudes towards the death, in a group of middle and older adults with chronic disease (hypertension, diabetes and cancer) in the city of Bucaramanga*

LEONARDO YOVANY ÁLVAREZ RAMÍREZ\*

ZULAY FLÓREZ GALVIS

Universidad Autónoma de Bucaramanga. Bucaramanga, Colombia

---

## Resumen

Se desarrolló un estudio correlacional-transversal que exploró las actitudes hacia la muerte en un grupo de adultos intermedios y mayores con enfermedad crónica (hipertensión, diabetes y cáncer) en la ciudad de Bucaramanga y su posible correlación con la edad, el estrato socioeconómico y sus diferencias según el género de los examinados. Los participantes del presente estudio, fueron 200 adultos intermedios (40 a 60 años) y mayores (60 a 66 años), 100 mujeres y 100 hombres. Se utilizó el PAM-R de Wong, Reker & Gesser (1987) el cual evalúa varias actitudes hacia la muerte (Temor a la muerte:  $\alpha=0,86$ , Evitación:  $\alpha=0,88$ , Neutral:  $\alpha=0,65$ , Aproximación:  $\alpha=0,97$  y Escape:  $\alpha=0,84$ ). El procedimiento incluyó la aplicación individual de la escala a cada participante, con un consentimiento informado previo. Se llevó a cabo un análisis factorial, con una rotación Varimax de los principales componentes, usando SPSS versión 13,0. Se evaluaron las correlaciones con algunas variables sociodemográficas y las actitudes hacia la muerte usando el coeficiente de correlación de Spearman y la prueba F para las diferencias de género. Se encontraron actitudes de acercamiento hacia la muerte predominantemente (transición hacia una vida feliz) y relaciones débiles no significativas entre éstas, la edad y el estrato de los participantes.

**Palabras clave:** actitud, muerte, enfermedad crónica, adulto intermedio adulto mayor

## Abstract

The objective of this study was to identify the attitudes towards death in a group of middle and older adults with chronic diseases (hypertension, diabetes or cancer) in the city of Bucaramanga. Additionally, this study aimed at establishing the possible correlations between attitudes towards death and social variables such as age, SES, and gender. Participants were 200 middle s (41 to 60 years) and older adults (60 to 66 years); 100 of them were women, and 100 of them were men. The scale PAM-R (Wong, Reker, Gesser, 1987) was used to evaluate attitudes toward death. Psychometric measures were calculated in order to assure the reliability of the measures. The procedure included the individual application of the scale to each participant, after obtained appropriate informed consent. A factor analysis with a varimax rotation was conducted, as well as, an ANOVA's F test for the differences between genders. To evaluate the sociodemographic correlations, a Spearman coefficient was used. The findings indicated that the predominant attitude was the approach attitude towards death, which indicates that the middle and older adults perceive this event as the transition to a happy life. Non-significant correlations between the different attitudes, age, and economical state were found.

**Keywords:** Attitude, death, chronic disease, middle adult, older adult

---

RECIBIDO 25 DE MAYO DE 2007 ACEPTADO 19 DE AGOSTO DE 2007

\* leonardoalvarez64@gmail.com

LOS ESTUDIOS EN torno a las actitudes hacia la muerte se han llevado a cabo en distintas poblaciones: adolescentes (Abengózar, Bueno, & Vega, 1999), adultos jóvenes (Ray & Najman, 1974; Hoelter, 1979; Florian & Kravetz, 1983; Abengózar *et al.*, 1999), adultos mayores (Serra & Abengózar, 1990; Clements, 1998; Catt *et al.*, 2005; Ardel & Koenig, 2006).

En general, éstos confirman que los individuos en las diferentes edades perciben la muerte como un desenlace vital inevitable y no temible, siempre que mantengan vínculos sociales activos y niveles de actividad asociados con proyectos de vida personales. En particular, se encuentra que el grupo de adultos mayores se halla más temeroso con respecto a la muerte. En la mayoría de los estudios, la religiosidad intrínseca juega un papel importante frente a las actitudes hacia la muerte (Ardelt, 2000) puesto que las actividades espirituales (orar), parecen estar relacionadas positivamente con la aceptación de la muerte y una vida después de la misma. Otros hallazgos, señalan una mayor aceptación de la muerte en los sujetos física y psicológicamente afectados ya que la enfrentan como una opción válida, cercana y propia (Vilches, 2002; Clements, 1998; Ray & Najman, 1974). Los adultos mayores reconocen la muerte como un suceso propio y cercano, más que los adultos más jóvenes. Por otro lado, los factores intrínsecos como la religión, los vínculos sociales, los diagnósticos médicos, el apoyo familiar y la realidad personal influyen sobre las actitudes hacia la muerte de manera positiva o negativa según la situación particular de cada sujeto. Finalmente, las investigaciones evidencian que el mayor temor experimentado es sobre “el cómo” de la propia muerte y no a “la muerte” en sí (Falkenhain & Handal, 2003; Cicirelli, 2003; Neimeyer, Wittkowski, & Moser, 2004; Catt *et al.*, 2005; Ardel & Koenig, 2006).

Desde otra perspectiva, la población con enfermedad crónica es un grupo vulnerable con mayor riesgo de muerte. Su experiencia de la misma está mediada por creencias y actitudes construidas en el marco sociocultural e histórico en el cual se han desarrollado. Estas actitudes hacen que su bienestar psicológico se vea comprometido en mayor o menor medida por estados de temor, ansiedad y otras preocupaciones que hacen del proceso de enfermedad una condición de mayor dificultad aumentándose la percepción negativa de esta experiencia.

La hipertensión arterial y la diabetes constituyen una de las principales causas de morbilidad por enfermedad cardiovascular en ambos géneros en el Departamento de Santander (Observatorio de Salud Pública de Santander, 2006); la prevalencia de HTA fue de 11,8%, para diabetes fue de 4,3% y para enfermedad neoplásica (cáncer) de 63,5% (Estudio del conjunto de acciones para la reducción multifactorial de las enfermedades crónicas no transmisibles-CARMEN, 2003). Si bien existen programas de control de las enfermedades crónicas en Santander, cuyo objetivo se focaliza en la disminución de la prevalencia de las enfermedades no transmisibles especialmente de origen cardiovascular, diabetes y cáncer de mama y cerviz, y factores de riesgo comunes asociados; no se encontró reporte de la existencia o desarrollo de programas dirigidos hacia el abordaje de las actitudes hacia la muerte en estas poblaciones. Como ya se anotó, las actitudes hacia la muerte en estas poblaciones resultan ser una categoría de intervención psicológica de gran importancia toda vez que los individuos que padecen enfermedades crónicas, dependiendo de la fase de la misma y de su edad ven afectado su bienestar psicológico por creencias asociadas con su propia muerte.

Considerando lo anterior, el presente estudio se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿cuáles actitudes hacia la muerte caracterizan a un grupo de adultos intermedios y mayores con enfermedad crónica (diabetes, hipertensión y cáncer) en Bucaramanga y qué correlación existe entre éstas y su edad, género, estrato socioeconómico y estado civil?

Los objetivos que se plantean están dirigidos a determinar los tipos de actitudes hacia la muerte predominantes en el grupo de participantes del estudio y a evaluar las posibles asociaciones entre los diferentes tipos de actitudes halladas y características como la edad, el estrato socioeconómico, así como las diferencias de género en tales actitudes.

### **Método**

El presente estudio usó un diseño no experimental, correlacional-transversal, cuyas hipótesis fueron:

*H1:* Los adultos intermedios y mayores presentan predominantemente actitudes de aceptación hacia su propia muerte.

*H2:* Las actitudes hacia la muerte se relacionan directamente con el estrato socioeconómico.

*H3:* Hombres y mujeres difieren en sus actitudes hacia la muerte.

### **Participantes**

Se seleccionó una muestra no aleatoria de 100 mujeres y 100 varones colombianos habitantes de la ciudad de Bucaramanga con un rango de edad entre 41 y 65 años (adultos intermedios y mayores), pertenecientes a los estratos socioeconómicos cero, uno y dos; con capacidad lecto-escritora básica. La distribución de las edades en la muestra es: de 41 años a 50 años, hay un 27%; de 51 a 60 años, hay un 37,5%; de 61 a 66 años, se encuentra un 35,5%. En cuanto al género, los participantes se seleccionaron por mitad: de género femenino 50% y masculino 50%. Con relación al estrato, los participantes estuvieron distribuidos así: estrato cero: 5,5%, estrato uno: 40,5%, estrato dos: 54,0%. Finalmente, con respecto al estado civil, se halló que los casados fueron un 40,5%, los solteros 21,5%; los separados 8,5%, las personas en unión libre 8,5% y los viudos 21,0%.

### **Instrumento**

Para evaluar las actitudes hacia la muerte se utilizó la escala PAM-R (Wong, Reker, & Gesser, 1987). Esta escala contiene afirmaciones relacionadas con diferentes tipos de actitudes y tiene un escalamiento 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. Este instrumento consta de 5 dimensiones evaluativas (actitudes), que junto a sus ítems se hallan ordenadas así:

Componente 1: aceptación reaceramiento (4, 8, 13, 15, 16, 22, 25, 27, 28, 31)

Componente 2: miedo a la muerte (1, 2, 7, 18, 20, 21, 32)

Componente 3: evitación de la muerte (3, 10, 12, 19, 26)

Componente 4: aceptación de escape (5, 9, 11, 23, 29)

Componente 5: aceptación neutral (6, 14, 17, 24, 30)

La escala PAM-R (Wong *et al.*, 1987) en sus subescalas tiene coeficientes de confiabilidad adecuados: miedo ( $\alpha=0,86$ ), evitación ( $\alpha=0,88$ ), neutral ( $\alpha=0,65$ ), acercamiento ( $\alpha=0,97$ ), escape ( $\alpha=0,84$ ).

### Procedimiento

El acceso a la población objeto de estudio se llevó a cabo a través de la convocatoria quincenal que hacen los practicantes del programa de Pasantía Social de la UNAB a los diferentes grupos de adultos en diferentes zonas de la ciudad de Bucaramanga en el marco de los programas de salud para el adulto apoyados por la Alcaldía de Bucaramanga. Se explicó el objetivo y características del estudio, se describió el instrumento por diligenciar y la forma de hacerlo, presentando un ejemplo y aclarando dudas a los participantes. Se dejó claro el carácter confidencial de la información suministrada y la posibilidad de retiro voluntario del estudio a discreción de cada quien.

Los datos recogidos fueron organizados en una matriz de datos de Excel y procesados en el programa estadístico SPSS, versión 13,0; se aplicaron la prueba F, cálculo de promedios y frecuencias, y la correlación de Spearman.

### Resultados

La Figura 1 presenta los promedios del grupo examinado en cada tipo de actitud hacia la muerte, reflejando la continuidad de dichos promedios y por tanto de las actitudes que en orden jerárquico se sucederían al interior del grupo con respecto al tema. El promedio más alto obtenido en el grupo correspondió a las actitudes de aceptación de acercamiento (53,76). Estas actitudes están caracterizadas por una percepción de la vida como una etapa feliz y la transición a la muerte es vista de la misma manera por los individuos. La muerte está asociada con creencias como: “irse al cielo después de morir”, “la muerte es la entrada en un lugar de satisfacción definitiva”, “el cielo será un lugar mucho mejor que este mundo”, “la muerte es la unión con Dios y con la gloria eterna”, “la muerte trae la promesa de una vida nueva y gloriosa”, entre otras. El segundo promedio (28,75), corresponde a la actitud de aceptación neutral y es el segundo valor en jerarquía obtenido por el grupo. La percepción de muerte en estas actitudes se halla relacionada con que ésta no es temida ni bienvenida. Se acompaña de creencias tales como: “la muerte se debería ver como un acontecimiento natural”, “la muerte es innegable e inevitable”, “la muerte es un aspecto natural de la vida, no temeré

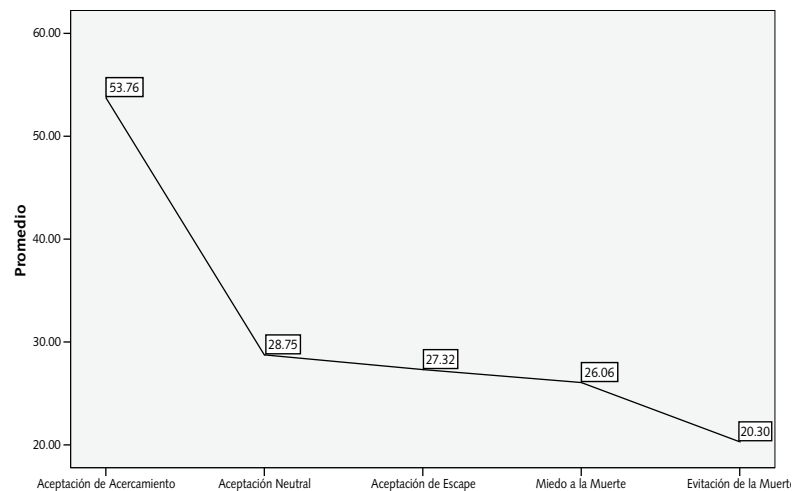


Figura 1. Promedios jerárquicos de los tipos de actitudes hacia la muerte

a la muerte ni le daré la bienvenida”. El tercer lugar de predominancia lo ocupan las actitudes de aceptación de escape hacia la muerte, con un promedio de 27,32. En estas actitudes, la muerte es apreciada como un escape de una existencia dolorosa. Se acompaña de creencias tales como: “la muerte pondrá fin a todas mis preocupaciones”, “la muerte proporciona un escape de este mundo terrible”, “la muerte es una liberación del dolor y el sufrimiento”. En el cuarto lugar del promedio obtenido, se hallan las actitudes de miedo a la muerte con un promedio de 26,06. En estas actitudes, la visión de la muerte está en función de pensamientos y sentimientos negativos y se acompaña de creencias tales como: “la muerte es sin duda una experiencia terrible”, “la perspectiva de mi propia muerte despierta mi ansiedad”, “me trastorna la finalidad de la muerte”. En el quinto lugar se destacan las actitudes de evitación de la muerte, con un promedio de 20,30%, en el cual simplemente no se habla de ella. Se acompaña de creencias tales como: “evito a toda costa los pensamientos sobre la muerte”, “cuando el pensamiento de la muerte entra en mi mente, intento apartarlo”, “siempre intento no pensar en la muerte”.

En la Tabla 1 se muestran las correlaciones entre las variables de edad, estrato socioeconómico y estado civil con los tipos de actitud evaluados en el grupo. Se encuentran correlaciones negativas muy bajas, no significativas, entre las actitudes de aceptación de acercamiento y edad ( $r=-0,04$ ), entre éstas y el estrato socioeconómico ( $r=-0,05$ ). Igualmente ocurre con las actitudes de miedo a la muerte: miedo a la muerte y edad

**Tabla 1.** Correlaciones entre tipos de actitud hacia la muerte y las variables: edad, estrato y estado civil.

		Acercamiento	Miedo	Evitación	Escape	Neutral
Edad	Coefficiente de correlación	-,04	-,09	-,01	-,01	-,09
	P	,58	,22	,85	,17	,21
	N	200	200	200	200	200
Estrato	Coefficiente de correlación	-,05	-,03	,01	-,02	-,02
	P	,52	,67	,89	,73	,83
	N	200	200	200	200	200
Estado civil	Coefficiente de correlación	-,0	,02	,08	-,01	,04
	p	,99	,74	,28	,85	,6
	N	200	200	200	200	200

( $r=-0,09$ ), entre éstas y el estrato socioeconómico ( $r=-0,03$ ). Con respecto a las correlaciones y las actitudes de evitación se tiene: evitación y edad ( $r=-0,01$ ), entre éstas y el estrato socioeconómico ( $r=-0,01$ ). Con respecto a las actitudes de escape de la muerte y las variables sociodemográficas consideradas, la Tabla 1 muestra que las correlaciones son débiles: actitudes de escape y edad ( $r=-0,1$ ), entre éstas y el estrato socioeconómico ( $r=-0,02$ ). Finalmente, con respecto a la actitud de aceptación neutral, la Tabla 1 muestra que las actitudes de aceptación neutral y edad, tienen una correlación de ( $r=-0,09$ ), entre éstas y el estrato socioeconómico ( $r=-0,02$ ).

La Tabla 2 presenta las comparaciones de medias y desviaciones estándar de los cinco tipos de actitudes hacia la muerte y el género de los participantes. Los resultados de la prueba F (ANOVA), señalan más actitudes de acercamiento hacia la muerte en las mujeres que en los hombres, es decir, que las mujeres del estudio aceptaron

significativamente más la vida después de la muerte, que los participantes masculinos. El análisis de varianza muestra diferencias significativas en las medias de las puntuaciones entre ambos géneros. De igual manera en las actitudes de miedo y evitación, siendo mayores los puntajes en las mujeres.

**Tabla 2.** Comparación de medias y Desviación Estándar, de cada factor de afrontamiento de la muerte en función de la variable género

Género		Acercamiento	Miedo	Evitación	Escape	Neutral
Femenino	Media	55,33	27,86	22,26	27,41	28,62
	Desviación Estándar	7,96	11,33	8,26	5,62	3,84
Masculino	Media	52,19	24,26	18,34	27,24	28,88
	Desviación Estándar	10,82	10,06	8,09	5,02	2,85
Total	Media	53,76	26,06	20,3	27,33	28,75
	Desviación Estándar	9,60	10,84	8,39	5,32	3,38
	F	5,47	5,65	11,50	0,05	0,30
	p	0,02	0,02	0,00	0,82	0,59

### Discusión

De acuerdo con los resultados obtenidos, la actitud hacia la muerte predominante en el grupo examinado fue la de aceptación de acercamiento; esto indica que los adultos intermedios y mayores evaluados ven este acontecimiento como la transición hacia una vida feliz, mantienen una idea integradora acerca de sus vidas y creen haber cerrado situaciones pendientes consigo mismos, con los demás y con la vida, de tal suerte que su percepción de lo vivido es plena, lo cual hace que su aceptación del final de ese proceso sea esperado con agrado. Estos hallazgos confirman la hipótesis de investigación planteada según la cual los adultos intermedios y mayores presentan actitudes de aceptación hacia su propia muerte. A su vez, confirman lo encontrado por otros investigadores (Ray & Najman, 1974; Hoelter 1979; Florian & Kravetz, 1983; Abengózar *et al.*, 1999; Knight, Efenbein, & Capozzi, 2000), los cuales hallaron actitudes hacia la muerte guiadas por la aceptación de esta como un fenómeno natural de la vida en los grupos estudiados. Paralelamente, otro grupo de estudios (Kuperman & Golden, 1978; Serra & Abengózar, 1990; Fortner, Barry, & Neimeyer, 1999; Di mola & Crisci, 2001; De Paola, Griffin, Young, & Neimeyer, 2002; Vilches, 2002; Neimeyer, 2004; Pinazo & Bueno, 2004; Falkenhain & Handal, 2003; Neimeyer *et al.*, 2004; Catt *et al.*, 2005; Ardel & Koenig, 2006), muestran coincidencias con estos hallazgos al señalar que el grupo de adultos mayores identifican una vida después de la muerte y la existencia de una fuerte relación entre la religión profesada y las creencias de vida después de la muerte y por tanto una aceptación de la misma.

Los resultados de este estudio a su vez, muestran que existen diferencias en las actitudes de acercamiento, miedo y evitación de la muerte en los participantes femeninos con respecto a los masculinos, lo cual es confirmatorio de la tercera hipótesis del presente estudio en la cual se partió del supuesto de que se hallarían diferencias en este sentido. En particular, se hallaron en las actitudes de evitación de la muerte, aceptación de acercamiento y aceptación de escape. Estos resultados coinciden con lo hallado por Wong *et al.* (1994), quienes encontraron diferencias significativas entre hombres y mujeres en las dimensiones de “evitación de la muerte, aceptación de acercamiento y aceptación de escape”, mostrando que las mujeres aceptaron significativamente más la vida después de la muerte y la muerte como un escape de la vida que los hombres. Por otra parte, los hombres fueron significativamente más propensos a evitar los pensamientos sobre la muerte que las mujeres.

Al analizar las correlaciones entre los cinco componentes actitudinales hacia la muerte y las variables de edad y estrato, se evidencia que en general, éstas fueron débiles.

En conclusión las actitudes hacia la muerte predominantemente de aceptación, halladas en el grupo de adultos evaluados coinciden con lo encontrado en la mayor parte de los estudios antecedentes en estas poblaciones. La edad y el estrato socioeconómico no aparecen asociados positivamente con las actitudes hacia la muerte, si bien, lo hacen negativamente o inversamente, los valores de las correlaciones son muy poco significativos para ser tomados en cuenta. Con respecto al género, existen diferencias entre hombres y mujeres en sus actitudes hacia la muerte, en particular, en las actitudes de miedo, acercamiento y evitación, lo cual se constituye en un hallazgo que abre interrogantes importantes acerca de cómo las creencias de género con respecto a la muerte podrían ser distintas o ser transmitidas de manera tal que se presentaran dichas diferencias.

Se considera importante ampliar estudios que examinen las relaciones entre estas variables sociodemográficas y los tipos de actitud hacia la muerte en enfermos crónicos de diabetes, hipertensión y enfermedad neoplásica, toda vez que permitirían comprenderlas en términos evolutivos (edad), de género, de apoyo social (presencia o ausencia de compañero(a) y contexto social de procedencia (estrato), para de esta manera contar con mayores elementos que faciliten su abordaje psicosocial. Por otra parte, se hace necesario profundizar en otras posibles correlaciones entre las actitudes hacia la muerte y variables como la fase o etapa de la enfermedad neoplásica del individuo, el tiempo de cronicidad de la enfermedad diabética o hipertensa, ya que podrán ser de utilidad al analizar los cambios que las actitudes pueden llegar a tener de acuerdo con las condiciones de evolución de la enfermedad en los pacientes.

### Referencias

- Abengózar, M., Bueno, B., & Vega, J. (1999). Intervention on attitudes toward death along the life span. *Educational Gerontology*, 25, 435-447.
- Ardelt, M. (2000). *Wisdom, Religiosity, and Purpose in life and Attitudes toward Death*. Gainesville FL: University of Florida, Department of Sociology.
- Ardelt, M. & Koenig, C. (2006). The role of religion for hospice patients and relatively healthy older adults. *Research on Aging*, 28, 184-215.
- Clements, R. (1998). Intrinsic Religious Motivation and Attitudes toward death among the Elderly. *Current Psychology*, 17, 125-136.
- Cicirelli, V. (2003). Older adults fear and acceptance of death: A transition model. *Ageing International*, 28, 66-81.
- Catt, S., Blanchard, M., Addington-Hall, J., Zis, M., Blizard, R., & King, M. (2005). Older adult's attitudes to death, palliative treatment and hospice care. *Palliative Medicine*, 19, 402-410.
- De Paola, S., Griffin, M., Young, J. R., & Neimeyer, R. (2003). Death anxiety and attitudes toward the elderly among older adults: the role of gender and ethnicity. *Death Studies*, 27, 335-354.
- Di mola, G. & Crisci, M. T. (2001). Attitudes toward death and dying in a representative sample of the Italian population. *Palliative Medicine*, 15, 372-378.
- Fortner, B., Barry, V., & Neimeyer, R. (1999). Death anxiety in older adults: A quantitative review. *Death studies*, 23 (5), 256-267.
- Falkenhain, M., & Handal, P. J. (2003). Religion, Death, Attitudes and belief in after life in the Elderly: Untangling the relationships. *Journal of Religion and Health*, 42 (1), 267-274.

- Florian, V. & Kravetz, S. (1983). Fear of personal death: Attributions, structures and relation to religious belief. *Journal of personality and social Psychology*, 44, 690-697.
- Hood, R. & Morris, R. (1983). Toward a Theory of Death Transcendence. *Journal for the Scientific Study of Religion*, 22, 353-365.
- Hoelter, J. (1979). Multidimensional treatment of the fear of the death. *Journal of consulting and clinical Psychology*, 47, 996-999.
- Kuperman, S. & Golden, Ch. (1978) Personality correlates of attitudes toward death. *Journal of Clinical Psychology*, 34, 661-663.
- Knight, K., Elfenbein, M., & Capozzi, L. (2000) Relationship of recollections of first death experience to current death attitudes. *Death Studies*, 24, 201-221.
- Lester, D. (1990). La escala de miedo a la muerte de Collett-Lester: la versión original y una revisión. *Death Studies*, 14, 451-468.
- Neimeyer, R. (2004). Constructions of death and loss: Evolution of research program. *Personal Construct Theory & Practice*, 1, 8-20.
- Neimeyer, R., Wittkowski, J., & Moser, R. (2004). Psychological Research on Death attitudes: An overview and evaluation. *Death Studies*, 28, 309-340.
- Pinazo, S., & 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 Multidisciplinar de Gerontología*, 14, 22-26.
- Ray, J. & Najman, J. (1974). Death anxiety and death acceptance: A preliminary approach. *Omega*, 5, 311-315.
- Secretaría de Salud de Santander (Ed. Especial, 2006). Diagnóstico de Salud en Santander. *Observatorio de Salud Pública de Santander*, 2 (2), 35-77.
- Serra, E. & Abengózar, M. C. (1990). Ancianidad y preparación para la muerte. *Anales de Psicología*, 6, 147-158.
- Vilches, L. (2002). Concepciones, sentimientos y creencias acerca de la muerte en adultos mayores de nivel de educación superior. *Revista de Psicología*, 9, 1-14.
- Wong, P., Reker, G., & Gesser, G. (1994). Death attitudes profile-Revised. En: R. A. Neimeyer (Ed.), *Death anxiety Handbook: Research, instrumentation and application* (pp. 121-148). Washington: Taylor & Francis.