



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

UNIDAD IZTAPALAPA

-CSH

125423

ACTITUD DE LOS JOVENES HACIA
EL PROBLEMA DE LA EUTANASIA

BIBLIOTECA

TRABAJO DE INVESTIGACION

DESARROLLADO POR LOS ALUMNOS:

AVILA ALONSO ALVARO JOAQUIN
RODRIGUEZ RODRIGUEZ MARGARITA

SANTIAGO SEGURA MARIA ANTONIA

PARA OBTENER EL TITULO EN:

LA LICENCIATURA EN
PSICOLOGIA SOCIAL

Asesor: Lic. Oscar Rodríguez Cerda

Trimestre 91-O

1991

90240893

125423

La presente investigación trata sobre la opinión de los jóvenes hacia el problema de la eutanasia, tomando una muestra de 70 jóvenes de clase media en 2 zonas del Distrito federal (Colonia Roma y Vertiz Narvarte) Encontrando 4 Factores relacionados con el problema (Factor Legal, Factor Utilitarista, Factor Religioso y Factor Moral) mostrando correlación entre ellos en forma de pares (Factor Legal-Utilitarista y Factor Religioso-moral) Cada par de factores demostro ser una actitud definida hacia la eutanasia, observandose una predisposición hacia el Factor Religioso-Moral, siendo este negativo con respecto a la eutanasia.

INDICE

INTRODUCCION	2
I.- DEFINICION DE LA EUTANASIA	3
II.- ANTECEDENTES HISTORICOS	3
III.- FACTORES IMPLICADOS EN EL PROBLEMA DE LA EUTANASIA	6
IV.- FACTOR RELIGIOSO	7
V.- FACTOR MEDICO	10
VI.- FACTOR PSICOLOGICO	12
VII.- FACTOR ECONOMICO	15
VIII.- FACTOR LEGAL	17
METODOLOGIA	19
JUSTIFICACION DEL PROBLEMA	19
I.- PROBLEMA DE INVESTIGACION	20
II.- HIPOTESIS	20
III.- VARIABLES	20
A) TIPOS	20
B) DEFINICION DE VARIABLES	21
C) OPERACIONALIZACION	21
IV.- METODO	22
A) SUJETOS	22
B) INSTRUMENTO	23
C) PROCEDIMIENTO	24
V.- RESULTADOS	25
A) ESTADISTICA EMPLEADA	25
VI.- CONCLUSIONES	26
A) RESPUESTA A LA HIPOTESIS	26
B) ANALISIS	26
C) LIMITACIONES	30
BIBLIOGRAFIA	31
ANEXOS	32

INTRODUCCION.

Se conoce por eutanasia al hecho de matar o dejar morir a un enfermo para evitar su sufrimiento.

El tema de la eutanasia ha sido discutido desde siempre; la polémica sobre si es un acto compasivo o un delito ha perdurado por siglos.

Este problema ha sido abordado de distintas formas por médicos, economistas, religiosos, abogados etc.

Sin embargo, en nuestra opinión, el problema no debe ser visto solo desde un enfoque parcial, pues existen muchas variantes que lo transforman en un problema complejo.

La Psicología Social puede aportar su enfoque al presente problema observando los posibles factores relacionados con la eutanasia, así como realizando investigaciones de campo o experimentales para encontrar relaciones posibles entre distintos factores.

El presente estudio pretende dar un acercamiento al problema desde el punto de vista psicosocial, así como realizar una investigación de campo para conocer que actitud tiene el joven mexicano hacia este problema.

I.- DEFINICION DE LA EUTANASIA

El problema de la eutanasia es muy antiguo; el primer dato histórico que encontramos data de la Grecia clásica, lugar de donde se desprende su terminología.

La voz eutanasia procede del grupo EU (Significa bueno o benigno) y THANATOS (significa muerte). Así eutanasia significa literalmente buena muerte. Este término se aplica a los casos en que una persona; por enfermedad incurable, accidente o problemas de nacimiento, lleva una vida muy dolorosa o incapacitada, y cuyo deseo es terminar con ese dolor o sufrimiento por medio de la muerte. La eutanasia es, pues, matar o dejar morir a alguien para terminar con su sufrimiento.

II.- ANTECEDENTES HISTORICOS

La eutanasia ha aparecido de diversas formas durante la historia del hombre, en algunas totalmente aceptada y en otras terminantemente rechazada: "El primer atisbo histórico se encuentra en la Grecia clásica con figuras como Aristóteles y Plinio que defendieron diversas formas de la entanasia; en Platón que en La República escribía:

"Establecerán en el Estado una disciplina y una jurisprudencia que se limite a cuidar a los ciudadanos sanos de cuerpo y alma, dejándose morir a quienes no lo sean". Este precedente histórico se completa en los espartanos que estaban convencidos de que las fuerzas del mal se mostraban en los tarados y en los niños con malformaciones a los que ejecutaban despeñándolos desde el monte Taigeto a fin de combatir a los poderes de la obscuridad y proteger a la comunidad" (1)

Los griegos tenían la idea de obtener una raza fuerte y sana, a los ancianos se les abandonaba a su suerte y se les proporcionaba veneno para que ellos decidieran el momento de morir. Se consideraba a los enfermos, débiles o deformes como impurezas de la sociedad que deberían ser eliminadas.

Debemos tomar en cuenta que en aquellos tiempos no existían medicinas eficaces para muchas enfermedades, por lo que era común que una persona débil y enferma no lograra sobrevivir por mucho tiempo.

En contraposición con los griegos, el pensamiento cristiano se manifestaba en contra de la eutanasia, calificándola como contraria a la naturaleza humana. Practicarla era considerado como una usurpación al poder de Dios, pues el hombre no tiene derecho a disponer de la vida de nadie.

Mientras, en otros países se aplicaban dos formas de eutanasia distintas: La eutanasia pasiva y la eutanasia activa, la primera se refiere a dejar al enfermo morir por sí mismo, sin proporcionarle más medicinas o tratamientos, en otras palabras, abandonarlo a su suerte.

En cambio, la segunda implica tomar parte activa en la muerte del enfermo, suministrándole veneno o utilizando fuerza física para terminar rápidamente con su vida.

El siguiente ejemplo demuestra estas dos prácticas rituales de la eutanasia:

"En algunas tribus de Africa, America y Oceania, los ancianos incapaces de valerse por sí mismos eran transportados por sus familiares hasta un lugar apartado de la selva donde se les dejaba con algunos alimentos para volver seis meses después a recoger sus huesos.

Frente a estas prácticas de eutanasia pasiva los indios "Cuevas" del Istmo de Panamá practican un método activo. El enfermo desahuciado, el niño o el adulto demente son objeto de un tratamiento especial que consiste en administrarles un concentrado de lo que ellos denominan "Ina Muso" hierbas antihelminéticas que empleadas en pequeñas dosis sirven para combatir a las lombrices, pero que a elevadas concentraciones provocan la muerte en pocos segundos" (2)

Como podemos ver, se ha considerado a la eutanasia como un remedio eficaz para acabar rápidamente con las enfermedades incurables y sufrimientos del hombre, y por otro lado, en la civilización occidental se transformo en un tabú provocando rechazo en una sociedad moralista, regido por las ideas cristianas.

Actualmente existen infinidad de medicinas que permiten alargar considerablemente la vida humana, y muchas enfermedades son controlables y fáciles de curar. Incluso se puede mantener con vida artificial a personas que de otra forma habrían fallecido rápidamente.

Sin embargo, el problema continua vigente, pues existen enfermedades que aun no son controladas por el hombre, siendo el médico un personaje importante en la aplicación de la eutanasia.

III.- FACTORES IMPLICADOS EN EL PROBLEMA DE LA EUTANASIA

En nuestra sociedad actual el problema de la eutanasia no es tan simple, pues existen diferentes factores que intervienen en la toma de decisión final.

En nuestra investigación tomamos en cuenta cinco factores fundamentales para este problema, estos son:

El Factor Religioso.

El Factor Médico.

El Factor Psicológico.

El Factor Económico.

El Factor Jurídico.

Cada uno de estos factores muestra opiniones diferentes y a veces contradictorias dependiendo de la cultura en que nos encontremos (en este caso, la cultura mexicana)

IV.- FACTOR RELIGIOSO

La idea de un Dios que premia y castiga es el principal elemento del factor religioso sobre la eutanasia; muchas personas, al no saber que decidir, acuden a las leyes divinas; confiando en que lo que hagan estará bien hecho.

La gran mayoría de las religiones condena en forma terminante el asesinato directo o indirecto del ser humano en cualquier circunstancia: Se aprende que solo Dios tiene el control de la vida y la muerte de los hombres y a ellos solo les queda rezar en espera de que se cumplan sus deseos.

Así, nos encontramos con un gran número de personas que al tener un pariente desahuciado, su única esperanza es rezar pidiendo un milagro, muchos de ellos, en esfuerzos desesperados, recurren a todos los medios posibles para mantener con vida al paciente, aunque el sufrimiento de este sea notable.

En cuanto al sufrimiento, varias religiones tienen la idea de que todo sufrimiento forma parte de un plan de Dios, y se debe soportar como una muestra de obediencia a la voluntad divina; de alguna forma estos sufrimientos se asocian con los del Cristo crucificado o de otros tantos mártires de distintas religiones; el dolor debe ser soportado para obtener una recompensa en la otra vida.

Por otro lado, la religión nos da una esperanza de vida después de la muerte, lo que implica que al aplicar la eutanasia a un individuo termine su sufrimiento físico y su alma tenga vida eterna; la religión también enseña que el hombre debe ser piadoso con los suyos y tener compasión de los que sufren. La eutanasia, desde esta perspectiva, sería un acto de suprema compasión.

Así, la religión aporta dos ideas importantes al problema de la eutanasia, una en contra y otra a favor:

La primera se refiere al castigo divino que sufrirá quien aplique la eutanasia por el hecho de matar a otro hombre. La segunda da la esperanza de que al matar a alguien enfermo se lograra evitar el sufrimiento y su alma inmortal sobreviviera.

Sin embargo, la religión solo nos da esperanzas y no certeza; el miedo a la muerte en el hombre es un sentimiento ancestral pues, en verdad, nadie sabe lo que nos espera al morir.

A diferencia de la incertidumbre de la muerte, tenemos pleno conocimiento del dolor, sabemos que existen dolores insoportables para el hombre que hacen mucho mas difícil la vida.

Ahora nos encontramos con las dos posibles soluciones al problema de aplicar la eutanasia: Soportar los dolores hasta que la muerte acabe con ellos, o adelantar la muerte, una acción conocida por nosotros y otra desconocida.

También existen otros aspectos de la eutanasia que tienen que ver con la religión: Los casos en que no existe sufrimiento físico, pero no puede llevarse una vida digna, ejemplos de ello son: Niños muy deformes o con problemas mentales graves, personas paralíticas que están condenadas a ser permanentemente dependientes de alguien, pacientes en estado de coma, etc.

En estos casos, las personas no pueden llevar una vida normal y se ven sumamente restringidos, necesitan atención constante y permanente y son prácticamente improductivos. Desde el punto de vista religioso, se debe atender y cuidar de estas personas por caridad o compasión, guardando la esperanza de que cambie su situación y se curen de sus males. Pero siendo realistas, muy pocas veces ocurren milagros; la gran mayoría de estas personas llegan a morir sin mostrar ninguna mejoría.

Aquí aparece el problema de que forzosamente necesitan de alguien más para subsistir: Una persona que los cuide todo el tiempo; una tarea ardua y tediosa pues implica un gasto de energía y tiempo diarios que pueden durar años. Pero la religión promete grandes recompensas a quienes acepten tales sacrificios, aunque les lleve una considerable parte de su vida.

Las personas que llevan la práctica religiosa al grado de fanatismo tienen una mayor tendencia a no aceptar de ningún modo la práctica de la eutanasia, delegan la decisión a Dios, siendo dependientes moralmente de una imagen religiosa.

V.- FACTOR MEDICO.

El factor médico es probablemente el que está relacionado mas directamente con la eutanasia, pues la gran mayoría de los casos suceden en hospitales. El médico es quien sabe realmente las probabilidades de cura de cada uno de sus pacientes, puede determinar la duración aproximada de una enfermedad y el grado de sufrimiento que trae consigo esta. En cierta forma, el médico es el profesional mas facultado para decidir, sobre bases reales, el mejor momento para aplicar la eutanasia.

Se ha sabido de casos en que médicos y enfermeras, sin autorización del paciente, practicaron la eutanasia dentro de hospitales, precisamente en los casos en que el paciente esta desahuciado (deliberadamente cometen errores en su trabajo, o lo hacen con demasiada lentitud).

Muchas veces el mismo paciente le pide al médico que apresure su muerte, otras veces los familiares del paciente son quienes se encargan de pedirle su muerte; en cierta forma, siempre se le pide al médico su opinión.

Los constantes avances de la medicina ocasionan dudas en la decisión de aplicar la eutanasia, pues actualmente se puede mantener con vida artificial a personas que en otras épocas hubieran fallecido mas rapidamente, existen fármacos cuya acción logra aliviar dolores muy fuertes; en combinación, las medicinas y los aparatos pueden mantener bastante tiempo a un cuerpo vivo.

Pero que ocurre con la consciencia del hombre? los médicos han logrado mantener una vida en forma artificial, pero en la mayoría de los casos, la persona se encuentra en estado de coma, o tan sedada que raras veces puede pensar conscientemente. Los medicamentos y aparatos la hacen permanentemente dependiente, de modo que si se deja de administrar la medicina o se desconecta el aparato, el paciente muere en cuestión de horas.

. Vale la pena vivir conectado a un aparato y constantemente sedado? muchas de esas personas nunca más podrán tener una vida normal y sus limitaciones crecen enormemente, su mundo se reduce a un cuarto de hospital y no gozan de libertad de acción.

El objetivo principal de la ciencia médica es curar al enfermo, y si no es posible, tratar de mitigar el dolor, sin embargo se ha llegado a detener una muerte natural pagando el precio con una constante dependencia a drogas o aparatos.

Muchas aceptan este tipo de vida con la esperanza de que pronto apareciera un medicamento eficaz contra esos males, medicamento que aún no existe.

La medicina, en su afán de preservar la vida, se olvida de la calidad de vida que ofrece: Demasiado limitada y frustrante. Los médicos no deben olvidar que no tratan con cuerpos, sino con seres humanos.

VI.- FACTOR PSICOLÓGICO.

En el problema de la eutanasia el factor psicológico se enfrenta a grandes contradicciones: por un lado el instinto de supervivencia, que impulsa a cualquier ser vivo a sobrevivir de cualquier forma, a pesar de los obstáculos que existan; y por otro lado intensos sufrimientos físicos aunados a un sentimiento cada vez mayor de impotencia y frustración.

Aquí se ven relacionados varios niveles de consciencia e ideas contradictorias. A nivel emocional las enfermedades hacen sentir al paciente dolor, angustia y frustración; y por otro lado, esperanzas y persistencia para seguir soportando su padecimiento. A nivel lógico, aparece la idea de la muerte como una posible solución al problema del sufrimiento intenso.

La muerte siempre se ha relacionado psicológicamente con la idea de paz ("descanse en paz") mientras que a la vida se le ha relacionado con la actividad constante ("esta lleno de vida") obviamente las personas que se ven atacadas por grandes sufrimientos buscan insistentemente la paz, cuando el sufrimiento es tan constante que no permite ni un momento de paz, aparece la muerte como un recurso lógico.

En los casos de personas en estado de coma, la inactividad es tan grande que asemeja la muerte, por lo tanto se ignora si existen procesos psicológicos en todos los casos.

Ahora veamos los casos de las personas cuyos familiares se encuentran desahuciados. El grado de afecto que puedan sentir hacia esa persona los conduce a buscar todo tipo de soluciones para mantenerla viva. es la búsqueda de alguna medicina, tratamiento o milagro que logre devolverle la salud al ser querido. existe la idea de perderlo y se vuelve insoportable, el significado emocional que puede tener el paciente para sus familiares les da energía para continuar con la búsqueda de un remedio eficaz.

Contrariamente a ese sentimiento aparece la compasión y el deseo de quitarle el sufrimiento. Esta compasión esta aunada a la resignación de saber que nada se puede hacer por el paciente, en esos momentos aparece la idea de la eutanasia:

Desde el punto de vista lógico el paciente se vuelve una carga pesada para sus familiares, alguien en quien se gasta tiempo y energias tanto físicas como psicológicas, si a esto sumamos la certeza lógica de que, de todas formas se va a morir, el adelantar la muerte se transforma en la solución par. ahorrar el desgaste físico y emocional tanto de los parientes como del propio enfermo.

Estas dos formas de pensamiento (lógico y emocional) se encuentran ,ante este problema, en direcciones opuestas.

Sin embargo, en su gran mayoría, las personas tienen ambos tipos de pensamiento a la vez, ocurriendo una batalla interna para decidir la acción final.

La decisión es mas sencilla cuando se trata de uno mismo. Pero se complica enormemente cuando es otra persona quien va a morir. El hecho de decidir por otro implica interpretar pensamientos ajenos, surgiendo el temor a equivocarse.

La influencia de grupos sociales sobre quienes se ven implicados en ese problema aumenta considerablemente los conflictos internos, el hecho de saber que sera juzgado por la sociedad implica una mayor presión para tomar una decisión "acceptable" socialmente hablando.

VII.- FACTOR ECONOMICO.

Este factor es muy importante en nuestra sociedad pues los servicios médicos son considerados como transacciones económicas, las medicinas son mercancías, y un buen médico obtiene ganancias mayores que uno inexperto o mediocre. Así quienes quieren tener una buena salud necesitan un considerable ingreso económico.

El equipo y medicamento necesarios para un mantenimiento artificial de la vida solo esta reservado para la gente que pueda pagarlos, personas de clase media y baja solo pueden resignarse a tratamientos incompletos, se ha dado muchas veces el caso de personas que fallecen por no tener los medios suficientes para pagar un buen tratamiento.

Para personas con recursos medios, el hecho de pagar un tratamiento costoso implica un fuerte sacrificio para su economía, si a esto le sumamos el hecho de no saber si el tratamiento será realmente útil, la desesperación del individuo aumenta.

Como todos sabemos, el mantener un enfermo crónico significa un fuerte desembolso de dinero para una dudosa posibilidad de curación; en cuanto al material con que cuenta un hospital, la mayoría de las veces es limitado, y muchas veces se tiene que decidir a cual de los pacientes se le puede dar preferencia en el uso de estos materiales.

tiene sentido utilizar un equipo para mantener con vida artificial a un anciano cuando un joven necesita del mismo equipo para sobrevivir? desgraciadamente se da la preferencia a quien disponga de mayor solvencia económica.

En muchos casos, económicamente hablando es mas factible dejar morir a una persona que costear su tratamiento, si a esto sumamos que muchos de estos enfermos son totalmente inproductivos, el mantenerlos con vida resulta un mal negocio. Desde el punto de vista económico, la eutanasia resulta una solución aceptable para la gente de bajos recursos.

VIII.- FACTOR LEGAL

El factor legal es muy importante para frenar los actos de eutanasia, pero tiene dos caras; por un lado, protege a los enfermos de intentos de homicidio encubiertos, pero por otro lado puede llevar a la carcel a personas que no tengan mala intención al aplicarla.

Actualmente en nuestro Pais no es legalmente aceptada la práctica de la eutanasia, y se han dado casos de personas que demandan a médicos o enfermeras por permitir la muerte de un familiar. El problema es que, aunque el que aplique la eutanasia lo haga con buena intención, de todas formas tiene que pagar su delito.

En otros paises es legalmente aceptada esta práctica, siempre y cuando sea el enfermo el que la pida, por escrito y con testigos, quedando libre de castigo quien la ejerza.

Sin embargo, la eutanasia sigue considerándose como un delito en la mayoría de los paises. Algunas sociedades a favor de ésta, insisten en tomarla como un derecho, pues si un hombre decide cuando debe morir, se debe respetar su decisión, y no obligarlo a vivir en contra de su voluntad.

Este problema es muy delicado y deben revisarse a fondo los proyectos de ley que puedan existir; pues, prácticamente, se concedería a la gente permiso para matar.

La petición de muerte de parte del paciente es un problema tan debatido como la propia eutanasia, Concretamente, hay legislaciones como la del Código Penal del Distrito y Territorios Federales, en México, que la considera causa atenuante para el delito de homicidio, aunque se aplica relativamente una pena menor cuando se mata con el consentimiento de la víctima.

En el caso de legislar la eutanasia se debe tener mucho cuidado, pues muchos abogados tratarían de torcer la ley para usarla a su propia conveniencia. Incluso se podría dejar libres a asesinos que se amparen bajo esa legislación para no pagar su delito.

Debería tomarse en cuenta por separado cada uno de estos casos, y estudiarse detenidamente, recalcando que la práctica de la eutanasia también es un problema moral y no puede ser calificado fácilmente como correcto o incorrecto.

JUSTIFICACION DEL PROBLEMA.

La eutanasia es un problema muy antiguo, desde las primeras tribus hasta nuestros días se ha practicado, pero al parecer, actualmente es menos aceptada, se ha manejado anteriormente dentro del ámbito médico, jurídico o religioso, pero siempre aparte, viendo un solo enfoque.

Estos puntos de vista son valiosos pero parciales, muestran solo porciones de este problema; sin observarlo en su profundidad.

En la Psicología Social se busca ver los problemas en una forma mas amplia, captando todos los enfoques tratando de descubrir relaciones que para otros pasan desapercibidas.

A nivel Psicológico, la muerte de una persona siempre es un hecho triste y doloroso, sin embargo, la eutanasia ha demostrado que el hecho de morir no necesariamente debe considerarse como lo peor, a veces puede ser un alivio la muerte, tanto para el enfermo como para sus familiares.

A nivel social, la eutanasia ha sido aceptada y rechazada por distintas sociedades. a través del tiempo, cada una de ellas justificando su actitud de una u otra forma.

El objetivo del presente estudio es obtener un enfoque mas amplio del problema de la eutanasia, así como realizar un sondeo entre la población para observar su actitud hacia este problema, y si es posible, descubrir que origina esta actitud.

I.-PROBLEMA DE INVESTIGACION

Qué actitud tienen los jóvenes de clase media ante la decisión de matar o dejar morir a las personas para evitar su sufrimiento?

II.-HIPOTESIS

Ho: No existen evidencias significativas que muestren que los jóvenes de clase media tengan una actitud positiva hacia la decisión de matar o dejar morir a las personas para evitar su sufrimiento.

Ha: Si existen evidencias significativas que muestren que los jóvenes de clase media tengan una actitud positiva hacia la decisión de matar o dejar morir a las personas para evitar su sufrimiento.

III.- VARIABLES

A) TIPOS:

Independiente: Eutanasia

Dependiente: Actitud

B) DEFINICION:

Eutanasia.- Etimológicamente posee dos raíces griegas: Eu-bueno; Thanatos-muerte; lo que se traduce como una muerte suave sin dolor. Sin embargo, con el tiempo, este significado primario se ha ampliado, abarcando también la posibilidad de poner fin a la vida de una persona que padece de algun mal incurable, que se encuentra en estado vegetativo o que sufre indescriptibles dolores.

Actitud.- Una de las definiciones mas sencillas la sugirió Bem, (1970, pag. 14): " Las actitudes son lo que nos gusta y lo que nos disgusta. Son nuestras afinidades y aversiones hacia objetos, situaciones, personas, grupos y cualquier otro aspecto identificable de nuestro ambiente, incluso ideas abstractas y politicas sociales". Así, las actitudes son nuestros sentimientos evaluadores (bueno-malo) hacia determinados blancos, son afectivos o emocionales. Esta cualidad afectiva o evaluativa es probablemente la característica mas importante del concepto de actitudes. Las actitudes se refieren primordialmente a lo favorable o desfavorable de nuestros sentimientos hacia un blanco en particular.

Nótese que las actitudes siempre son referentes -es decir, siempre se refieren a sentimientos acerca o hacia algun objeto (actitudes hacia la política; hacia la energía nuclear y demás).

C) OPERACIONALIZACION

Se medirá la actitud hacia la eutanasia por medio de un instrumento que consta de un cuestionario con escalas tipo Likert; diseñado por el equipo.

DONDE:

Z= 1.65
p= 0.5
q= 0.5
n= 68

$$E = \frac{2 \cdot 1.65^2 (0.5)(0.5)}{68} = \frac{2.7225 (0.25)}{68} = \frac{0.680625}{68} = 0.01 = 10\%$$

B) INSTRUMENTO

1.- TIPO DE INSTRUMENTO.- El instrumento utilizado en la presente investigación es un cuestionario mixto consistente en 5 preguntas abiertas y 30 preguntas cerradas con escala tipo Likert.

2.- HISTORIA DEL INSTRUMENTO.- El instrumento fue diseñado por el equipo de investigación, basando los ítems en los 5 factores descritos anteriormente (religioso, médico, psicológico, económico y legal).

Realizando una batería de 51 ítems, conteniendo 10 por cada factor. Se realizó una prueba piloto con 30 sujetos, discriminándose 21 ítems; se agregaron 5 preguntas abiertas al principio del cuestionario para comparar las diferencias de opinión y actitud en la gente.

3.- CONFIABILIDAD Y VALIDEZ.

Al realizar el análisis factorial, surgieron 9 factores, de los cuales 5 fueron discriminados por tener una confiabilidad menor a 0.5. Sin embargo, se aceptaron 4 factores con una confiabilidad bastante buena, correspondiendo a 4 de los factores mencionados anteriormente por nosotros, (observese la tabla 1)

LA ACTITUD DE LOS JOVENES HACIA EL PROBLEMA DE LA EUTANASIA.

Buenos dias/Tardes

Folio. /_/_/

Somos estudiantes de Psicologia Social de la UAMI, estamos realizando un estudio sobre la opinion que tienen los jovenes ante la decision de vida o muerte en los pacientes desahuciados.

Sexo /_/

Edad /_/_/

Edo. Civil /_/

Escolaridad: 1.- Primaria, 2.- Secundaria, 3.- M. Superior
4.- Superior. /_/_/

Instrucciones:

Escuche detenidamente cada una de las siguientes afirmaciones y conteste de acuerdo a la siguiente escala:

Totalmente de acuerdo (TA)
De acuerdo (A)
Indiferente (I)
En desacuerdo (ED)
Totalmente en desacuerdo (TD)

1.- Es mejor dejar morir a ninos que nacen muy deformes, que obligarlos a llevar una vida llena de frustraciones. /_/_/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

2.- Deberia apoyarse por completo a las personas que logran sobrevivir a accidentes graves, aunque esten totalmente incapacitados. /_/_/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

3.- Solamente el paciente tiene derecho de decidir su muerte. /_/_/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

4.- La muerte cerebral no deberia considerarse como una muerte legal /_/_

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

5.- Las enfermedades incurables son pruebas de Dios para los hombres. /_/_

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

6.- Es mejor permitir la muerte de un hombre en estado de coma que mantenerlo en vida vegetativa.

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

7.- Los ninos deformes tambien tienen derecho a la vida. /_/_

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

8.- El enfermo deberia estar legalmente incapacitado para decidir su muerte. /_/_

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

9.- Con fe en Dios se puede vencer una enfermedad incurable. /_/_

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

10.- El medico deberia tener el derecho legal de decidir cuando es mas conveniente que un paciente muera. /_/_

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

11.- El homicidio por compasion deberia estar libre de castigo. /_/_

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

12.- Aun con enfermedades graves una persona siempre tiene esperanzas de vida. /_/_

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

13.- Estar en estado de coma es ser un "muerto en vida". /_/_

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

14.- Siempre debe hacerse todo lo posible para salvar una vida, Aunque parezca que no hay esperanzas. /_/_

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

15.- Solo el paciente puede decidir en que momento es mas conveniente dejar de vivir. /_/_

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

16.- Deberian aprobarse leyes a favor de la eutanasia. /_/_

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

17.- Bajo ninguna circunstancia se disculpa el asesinato de alguna persona. /_/_

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

18.- Es un desperdicio de material util el permitir que una persona desahuciada viva artificialmente. /_/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

19.- Los parientes del paciente deben tener todo el derecho legal de decidir su muerte siempre y cuando este se encuentre en estado de coma. /_/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

20.- Es Dios y no los hombres, quien decide cuando debe terminar una vida. /_/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

21.- Es mas digno morir, que vivir una vida de intenso dolor y frustracion. /_/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

22.- La falta de dinero disminuye las esperanzas de vida de los enfermos graves. /_/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

23.- Se debe legalizar la eutanasia siempre y cuando el paciente de su consentimiento por escrito. /_/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

24.- El medico deberia estar legalmente incapacitado para decidir la muerte de su paciente. /_/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

25.- El homicidio aun por compasion, es un delito. /_/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

26.- Deberia considerarse a una persona con muerte cerebral como legalmente muerta, aunque tenga vida artificial. /_/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

27.- Legalmente la familia deberia tener el derecho a decidir la muerte de un pariente enfermo /_/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

28.- Es preferible permitir la muerte de un desahuciado con dolores insoportables que prolongar su vida por uno o dos meses mas. /_/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

29.- Deberia permitirse la muerte de personas, que por accidentes permanezcan totalmente dependientes de otros, aun en las tareas mas sencillas. /_/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

30.- Un hombre en estado de coma puede volver a vivir normalmente. /_/_

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

31.- Todos los seres humanos tienen una misión en la vida, aun los que nacen con deformaciones graves. /_/_

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

32.- Solo Dios puede decidir cuando termina la vida de una persona. /_/_

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

33.- Debería dejarse morir a los niños que nacen con retraso mental grave, pues nunca podrán llevar una vida digna. /_/_

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

34.- Los hombres desahuciados deben luchar por su vida hasta el final. /_/_

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

35.- La familia debería estar incapacitada legalmente para decidir la muerte de un paciente. /_/_

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

36.- Los hombres que tienen graves dolores deben soportarlos con paciencia y fe, pues tendrán su recompensa en la otra vida. /_/_

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

37.- Es el médico quien está mejor capacitado para decidir cuando es conveniente dejar morir a alguien o prolongar su vida. /_/_

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

38.- Quien mata o deja morir a una persona en cualquier circunstancia está infringiendo las leyes divinas. /_/_

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

39.- Una persona enferma está psicológicamente incapacitada para decidir su muerte. /_/_

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

40.- La petición de muerte de un enfermo se debe a una depresión. /_/_

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

41.- Los niños con retraso mental grave también son capaces de llevar una vida digna. /_/_

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

42.- La decision de los parientes de acabar con la vida del enfermo es producto de la desesperacion. / /

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

43.- La gente pobre tambien tiene opciones para prolongar la vida del enfermo. / /

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

44.- La compasion mueve a los familiares a decidir la muerte de un pariente enfermo. / /

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

45.- Los avances tecnologicos en la medicina son solo para gente de dinero. / /

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

46.- La peticion de muerte del enfermo es ajena a una posible depresion. / /

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

47.- En la gente pobre existen mayores dificultades para prolongar la vida del enfermo. / /

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

48.- La ambicion puede hacer que los familiares apresuren la muerte de un paciente enfermo. / /

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

49.- La decision de los parientes de acabar con la vida del enfermo es independiente del grado de desesperacion que puedan sentir. / /

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

50.- La ambicion no puede hacer que los familiares apresuren la muerte de un paciente enfermo. / /

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

51.- La compasion solo es un pretexto para que los familiares decidan la muerte de un pariente enfermo. / /

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

DATOS SOBRE LA ENTREVISTA

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR _____

NOMBRE DEL SUPERVISOR _____

FECHA DE APLICACION _____

TIEMPO QUE DURO LA ENTREVISTA (EN MINUTOS) _____ / / /

125423

LA ACTITUD DE LOS JOVENES HACIA EL PROBLEMA DE LA EUTANASIA

Buenas días/ Tarde

Somos estudiantes de Psicología Social de la UNAM, estamos realizando un estudio sobre la opinión que tienen los jóvenes ante la decisión de vida o muerte en los pacientes desahuciados

SEXO / ____ / V 001 EDAD / ____ / V 002 Edo. CIVIL / ____ / V 003

ESCOLARIDAD: 1.- Primaria, 2.- Secundaria, 3.- Media Superior 4.- Superior / ____ / V 004

INSTRUCCIONES: Conteste abiertamente las siguientes preguntas

1.- Qué preferiría usted, la muerte o tener un sufrimiento intenso y permanente ¿Por qué?

2.- Qué haría usted si un familiar con una enfermedad incurable le pidiera la muerte

3.- En qué casos justificaría usted la muerte de una persona

4.- En su opinión se debe o no legalizar la Eutanasia en México

5.- A quien constataría usted capacidad para decidir la muerte de una persona ¿Por qué?

INSTRUCCIONES:

Escuche detenidamente cada una de las siguientes afirmaciones y conteste de acuerdo a la siguiente escala

- Totalmente de acuerdo (TA)
- De acuerdo (A)
- Indiferente (I)
- En desacuerdo (D)
- Totalmente en desacuerdo (TD)

6.- Es mejor dejar morir a niños que nacen muy deformes, que obligarlos a llevar una vida llena de frustraciones

V 005 / ___/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

7.- Debería apoyarse por completo a las personas que logran sobrevivir a accidentes graves, aunque estas totalmente incapacitadas

V 006 / ___/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

8.- El médico debería tener el derecho legal de decidir cuando es más conveniente que un paciente muera

V 007 / ___/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

9.- El homicidio por compasión debería estar libre de castigo

V 008 / ___/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

10.- Aun con enfermedades graves una persona siempre tiene esperanzas de vida

V 009 / ___/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

11.- Estar en estado de coma es un "muerto en vida"

V 010 / ___/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

12.- Siempre debe hacerse todo lo posible para salvar una vida, aunque parezca que no hay esperanza

V 011 / ___/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

13.- Deberían aprobarse leyes en favor de la Eutanasia

V 012 / ___/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

14.- Bajo ninguna circunstancia se disculpa el asesinato de alguna persona

V 013 / ___/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

15.- La compasión solo es un pretexto para que los familiares decidan la muerte de un paciente enfermo

V 014 / ___/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

16.- Los niños con retraso mental grave también son capaces de llevar una vida digna

V 015 / ___/

-TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

17.- La ambición puede hacer que los familiares apresuren la muerte de un paciente enfermo

V 016 / ___/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

18.- Un hombre en estado de coma puede volver a vivir normalmente

V 017 / ___/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

19.- Una persona enferma está potencialmente incapacitada para decidir su muerte

V 018 / ___/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

20.- Todos los seres humanos tienen una misión en la vida, aun los que nacen con deformaciones graves V 019 / ___/

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

21.- Quien mata o deja morir a una persona en cualquier circunstancia está infringiendo la leyes divinas V 020 / ___/

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

22.- Solo Dios puede decidir cuando termina la vida de una persona V 021 / ___/

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

23.- Los hombre que tienen graves dolores deben soportarlos con paciencia y fe, pues también su recompensa en la otra vida V 022 / ___/

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

24.- Debería dejarse morir a los niños que nacen con retraso mental grave, pues nunca podrán llevar una vida digna V 023 / ___/

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

25.- Los hombres discapacitados deben luchar por su vida hasta el final V 024 / ___/

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

26.- Debería permitirse la muerte de personas, que por accidentes permanezcan totalmente dependientes de otros, aún en las últimas años de sus vidas V 025 / ___/

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

27.- Es un desperdicio el material útil al permitir que una persona discapacitada viva artificialmente V 026 / ___/

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

28.- Es preferible permitir la muerte de personas discapacitadas con dolores insportables que prolongar su vida por uno o dos meses más V 027 / ___/

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

29.- Los parientes de pacientes deben tener todo el derecho legal de decidir su muerte siempre y cuando éste se encuentre en estado de coma V 028 / ___/

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

30.- Legalmente la familia debería tener el derecho de decidir, la muerte de un paciente enfermo V 029 / ___/

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

31.- Ed Dios y no los hombres, quien decide cuando debe terminar una vida V 030 / ___/

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

32.- El homicidio aún por comisión, es un delito V 031 / ___/

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

33.- Es más digno morir, que vivir una vida de intenso dolor y frustración V 032 / ___/

TA	A	I	ED	TD
S	4	3	2	1

34.- El médico debería estar legalmente incapacitado para decidir la muerte de su paciente V 035 /___/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

35.- Debería considerarse a una persona con muerte cerebral como legalmente muerta, aunque tenga vida artificial? V 034 /___/

TA	A	I	ED	TD
5	4	3	2	1

DATOS SOBRE LA ENTREVISTA

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR _____

NOMBRE DEL SUPERVISOR _____

FECHA DE APLICACION _____

TIEMPO QUE DURÓ LA ENTREVISTA (En minutos) _____ V 035 /___/

**TABLA DE FACTORES RESULTANTES Y
VARIABLES QUE LOS COMPONEN**

VARIABLE	FACTOR			
	ACTITUD LEGAL	ACTITUD UTILITARISTA	ACTITUD RELIGIOSA	ACTITUD MORAL
V10	.51			
V23	.70			
V28	.77			
V29	.80			
V7		.72		
V12		.64		
V26		.53		
V27		.55		
V32		.73		
V21			.87	
V22			.64	
V20			.52	
V30			.87	
V16				.68
V17				.71
V19				.61
V6				.56
CONFIABILIDAD	.78	.80	.84	.59

C).- PROCEDIMIENTO

1.- DESARROLLO DE LA INVESTIGACION.- Se seleccionaron dos puntos muestrales con zonas de clase media, (colonias Rosa y Narvarte) en la ciudad de México, se realizaron las entrevistas del 7 al 20 de marzo de 1992.

Los resultados fueron procesados con el paquete estadístico SPSS. Realizándose un análisis factorial y regresión múltiple.

V.- RESULTADOS

A).- ESTADISTICA EMPLEADA

Se utilizó el paquete estadístico SPSS (Statistical Package Social Sciences) Realizándose una regresión múltiple, Análisis Factorial, y cálculo del alpha de Crombach para determinar la confiabilidad del cuestionario.

Obtuvimos nueve factores, de los cuales solo cuatro fueron lo suficientemente confiables para ser aceptados (Ver tabla 1)

De estos cuatro factores, se observó una correlación positiva entre ellos en forma de pares (factor legalista con factor utilitarista, y factor moralista con factor religioso) a su vez, el primer par de factores tiene una correlación negativa con el segundo.

VI.- CONCLUSIONES

A).- RESPUESTA A LA HIPOTESIS

Se acepta la Ho, el estudio no dió muestras de una actitud positiva de los jóvenes ante la eutanasia, Sin embargo, nos encontramos con dos actitudes definidas, una positiva y otra negativa, siendo esta última predominante.

B).- ANALISIS

Al encontrarnos con cuatro factores distintos, observamos que cada uno en si representa una actitud coherente hacia la eutanasia.

En el factor legal observamos cierta inclinación hacia aceptar la decisión de aplicar la eutanasia a un paciente, siempre y cuando exista autorización de él, o en su caso de familiares cercanos, se inclinan a pensar en el estado de coma como estar prácticamente "muerto" y a aplicar la eutanasia a personas con retraso mental grave.

En el factor utilitarista aparece una tendencia a ver este problema en su aspecto económico-legal, dando un sentido práctico a la aplicación de la eutanasia (ahorro de sufrimiento, tiempo y dinero)

Al observar estos dos factores podemos entender su relación, ambos se refieren a un punto de vista práctico y "materialista" sin mostrar mucho apego a sentimentalismo, ven la eutanasia como una solución práctica, y no como un problema.

En el factor religioso se muestra una tendencia a rechazar la eutanasia por ser inadecuada y contraria a las normas religiosas, piensan que la decisión de muerte de una persona esta en manos de Dios, en nuestra opinión, esta actitud religiosa revela una dependencia moral a imagenes "Divinas" que muestran una tendencia a obedecer sin pensar, dejando la responsabilidad en una imagen ajena a ellos.

En el factor moral aparecen rasgos sentimentales hacia el problema, la incapacidad de permitir la muerte de una persona por tener la esperanza de curación, y ver la eutanasia como moralmente "inaceptable".

Estos dos factores se caracterizan por demostrar rasgos sentimentales y normas morales inflexibles, una tendencia a la obediencia a autoridades (tanto religiosas como morales) Al parecer esta es la tendencia predominante en los sujetos del presente estudio.

En las preguntas abiertas encontramos respuestas interesantes: Existe una contradicción en cuanto a la aplicación de la eutanasia sobre uno mismo y sobre los demás.

Al preguntarles que preferirían, la muerte o tener un sufrimiento intenso y permanente? el 86% prefiere la muerte, el 9% un sufrimiento, solo un 5% se mostro indeciso.

A la pregunta Se debe o no legalizar la eutanasia en Mexico? el 72% respondió que si y el 28% no, parece ser que existe una actitud positiva hacia este item.

Sin embargo, al preguntar Qué haría si un familiar con una enfermedad incurable le pidiera la muerte? el 46% se niega, 33% se la daría, y 21% estaría indeciso.

Al preguntar a quien consideran capacitado para decidir la muerte de una persona? el 39% contesto que el médico, el 26% que el propio enfermo, el 17% que nadie, el 10% Dios, 7% un familiar.

Las respuestas indican que los jóvenes prefieren apoyarse en médicos o derechos legales ante la decisión de la eutanasia, que en ellos mismos. Aquí aparece la idea de la autoridad paternalista que vimos en los factores descubiertos.

A grandes rasgos, el estudio nos indica que los jóvenes tiene una actitud mas religiosa-moralista que utilitarista-legal. Lo que coincide con las respuestas a las preguntas abiertas : Acatan la decisión de autoridades médicas, religiosas o legales. Mostrando una forma de evasión de la responsabilidad que conlleva esta decisión.

El aspecto de la eutanasia como solución práctica es visto solo por una minoría (Utilitarista-legal) mas preocupada por el aspecto económico y de gasto de energías humanas que tiene el mantener a un enfermo incurable vivo.

Al comparar los resultados con la revisión bibliográfica observamos que los 5 factores que describimos, son fusionados en 4 factores relacionados en parejas.

Encontramos dos grandes actitudes, la religiosa-moral y la legal-utilitarista; que podrían muy bien corresponder al pensamiento emocional y al pensamiento lógico descritos por nosotros en el factor psicológico.

Sin embargo, no observamos que la gente puede confiar en el médico, juez o sacerdote, para verse liberada de la responsabilidad que implica esta toma de decisión. (Y no tanto por que estas autoridades tengan la razón).

Sería interesante ver que ocurre entre la gente de clase baja y alta, comparados con este estudio, además ver qué diferencias podrían existir entre jóvenes y adultos o ancianos.

También sería recomendable redactar ítems a partir de estas dos actitudes: religiosa-moral y legal-utilitarista, y observar que enfoque tienen las instituciones médicas, religiosas y legales sobre el tema.

C).-LIMITACIONES.

La mayor limitación de este estudio fue el problema de ser muy pocos para realizar el levantamiento de cuestionarios, los tres integrantes tenemos otras actividades y se nos dificultó encontrar tiempo para realizar la investigación de campo. Otro problema es que la bibliografía encontrada siempre se refiere a otros países y son raros los artículos que hablen de este problema en México.

Otra limitante y creemos muy importante, se debe a la falta de una computadora para procesar la base de datos de nuestro estudio; así como el manejo del paquete estadístico empleado para este. Sin embargo, a pesar de esta limitante se concluyó de la mejor manera posible.

BIBLIOGRAFIA

"Informe Especial: La Eutanasia" en Hogar y vida,
Vol.8, No.2; Febrero de 1991;
revista mensual, p.p.40-45.

"Eutanasia: Asesinato o compasión?" en Marie Claire;
año 1, No. 5, mayo de 1990,
revista mensual, p.p 58-61.

"Muerte sin sufrimiento Legalización de la Eutanasia?"
en Mas allá de la ciencia,
2da. edición, No. extra, noviembre de 1990,
revista mensual, p.p 48-67.

Nadelsticher, M.Abraha; Técnicas para la construcción
de cuestionarios de actitudes y opción múltiple.
Cuadernos del Instituto Nacional de Ciencias
Peñales (11), México 1983, pgs. 158.

Rojas, Soriano Raul., Metodología de las Ciencias Sociales,
UNAM, 1975.

Pearlman y Cosby. Psicología Social,
Mc Graw Hill, 1975,
Mexico, cap. VI. Actitudes.

VARIABLES A FAVOR DE LA EUTANASIA

	T.A	D.A	I	D	T.D
V005	20	19	3	16	11
V007	9	22	2	20	15
V008	6	11	11	30	10
V010	12	28	2	20	6
V012	15	28	9	9	7
V023	7	13	9	23	16
V025	5	11	15	25	13
V026	7	14	9	31	8
V027	17	28	5	13	6
V028	7	17	14	21	10
V029	3	15	7	28	16
V032	10	26	11	14	8
V034	12	20	7	24	6
	130	252	104	274	132
	14.2 %	27.6 %	11.4 %	30.1 %	14.5 %

VARIABLES EN CONTRA DE LA EUTANASIA

	T.A	D.A	I	D	T.D
V006	25	29	5	7	1
V009	22	26	10	6	4
V010	12	28	2	20	6
V013	16	20	4	17	12
V014	6	17	8	30	8
V015	23	28	2	11	5
V016	27	29	5	4	3
V017	12	36	14	7	1
V018	7	18	8	27	9
V019	22	29	5	12	1
V020	11	26	20	9	3
V021	20	21	10	12	5
V022	9	16	17	20	7
V024	19	33	10	4	2
V030	17	22	16	8	4
V031	21	28	6	12	2
V033	2	17	7	34	8
	271	423	149	240	81
	22.7 %	35.54 %	12.52 %	20.16 %	6.8 %

A N E X O S

CUADRO DE CORRELACIONES ENTRE LOS FACTORES Y SUS SIGNIFICANCIAS

	LEGALISTA	UTILITARISTA	RELIGIOSO	MORALISTA
LEGALISTA	1.000 .999	.644 .000	-.298 .010	-.189 .072
UTILITARISTA	.644 .000	1.000 .999	-.505 .000	-.314 .007
RELIGIOSO	-.298 .010	-.505 .000	1.000 .999	.220 .044
MORALISTA	-.189 .072	-.314 .007	.220 .044	1.000 .999

CUADRO DE PRUEBA DE HIPOTESIS DE LAS ACTITUDES HACIA LA EUTANASIA					
ACTITUDES	SEGMENTOS				PROMEDIO GENERAL#
	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	EDO. CIVIL	
LEGAL	Ho	Ho	Ho	Ho	2.82
UTILITARISTA	Ho	Ho	Ho	Ho	3.20
RELIGIOSA	Ho	Ho	Ho	Ho	3.45
MORALISTA	Ho	Ho	Na	Ho	3.93
LEGALIZAR LA EUTANASIA	Ho	Ho	Ho	Ho	3.41**

escala de 1 a 5 donde 1 es total desacuerdo y 5 es total acuerdo

** en las preguntas abiertas el 75% de los entrevistados opinan que si se debe legalizar.

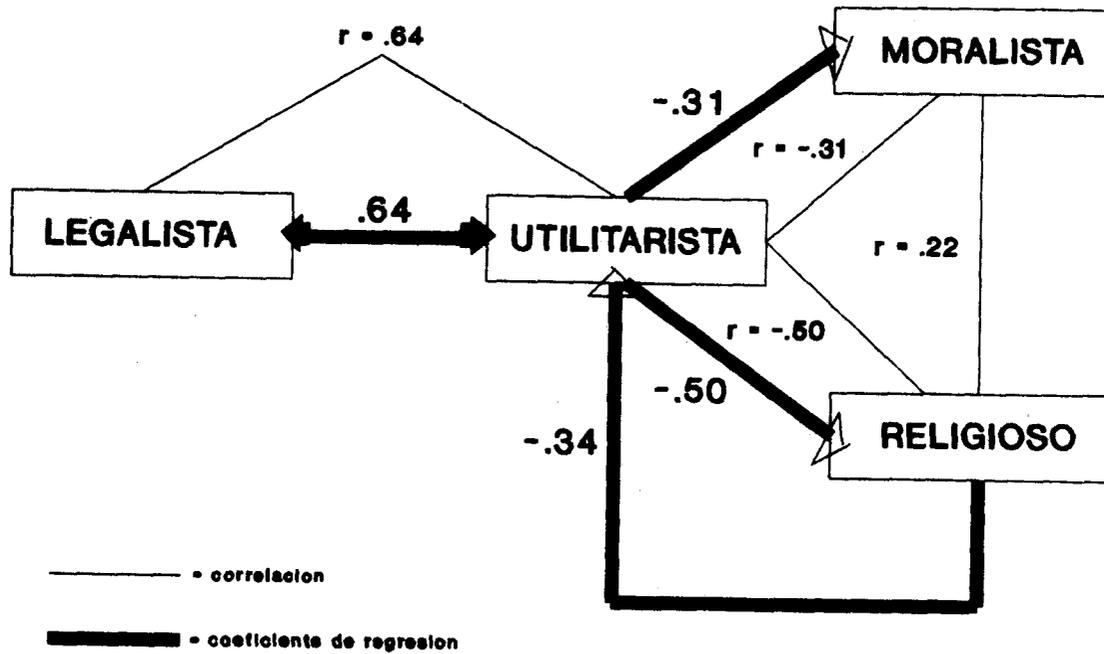
CONCLUSIONES ESTADISTICAS.

1. Se obtuvieron cuatro factores que nos describen el area legal, utilitarista-no humanista, religiosa y moral acerca de la eutanasia.
2. Las areas legal y utilitarista-no humanista se asocian en un $.64 P < .000$ asi como las areas religiosa y moral en un $.22 P < .04$; ambas parejas se correlacionan negativamente (vease cuadro de correlaciones).
3. En el analisis de causalidad lo legal y utilitarista se determinan mutuamente, mientras que lo utilitarista determina a lo moral y religioso en forma negativa (vease esquema de causalidad).

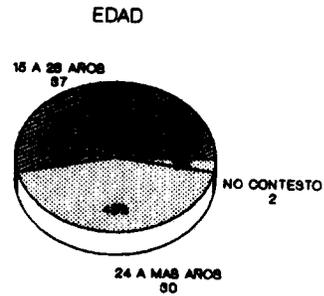
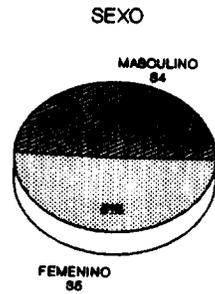
CONCLUSIONES GENERALES.

1. No se encontraron diferencias en lo que respecta al sexo, edad y estado civil en las actitudes religiosas, legalistas utilitaristas-no humanistas y moralistas ante la eutanasia.
2. Se encontro una tendencia de la gente mas preparada a ser mas morales (considerados) con los seres incapacitados y enfermos.
3. No hay una tendencia clara en cuanto al tema de la eutanasia: aunque se advierte una actitud un poco religiosa y moral. Por otra parte hay una opinion un poco favorable a la legislacion de la eutanasia.
4. El tema de la eutanasia se presta a mucha controversia; por lo que se sugiere una investigacion mas grande y que comprenda las cuatro areas antes descritas.

ESQUEMA DE CAUSALIDAD



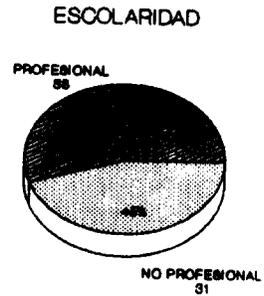
DISTRIBUCION DE LA MUESTRA (BASE = 69)



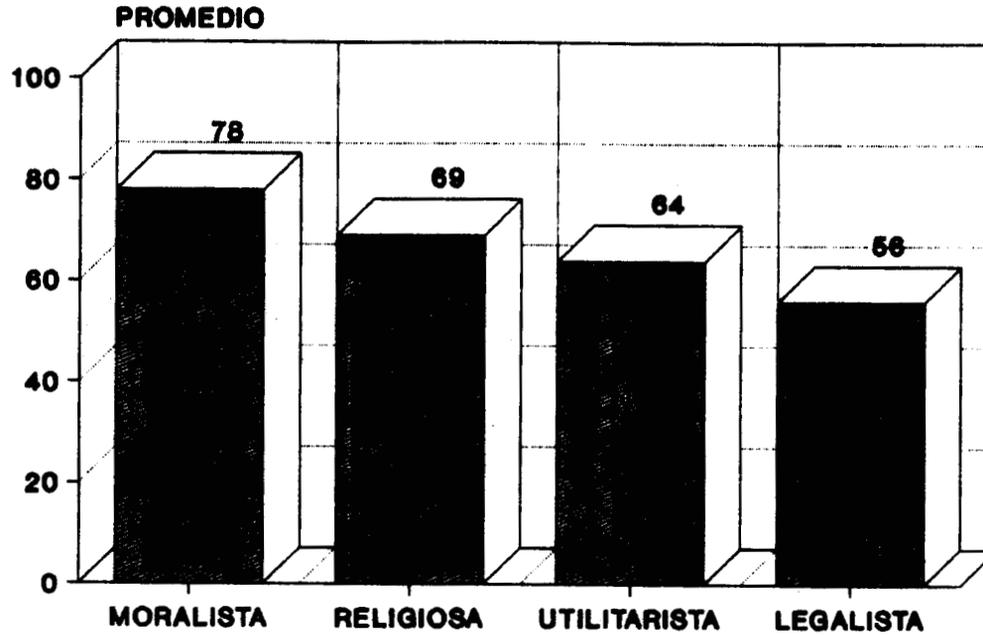
DOS SUJETOS NO DIERON SU EDAD



DOS SUJETOS NO DIERON SU ESTADO

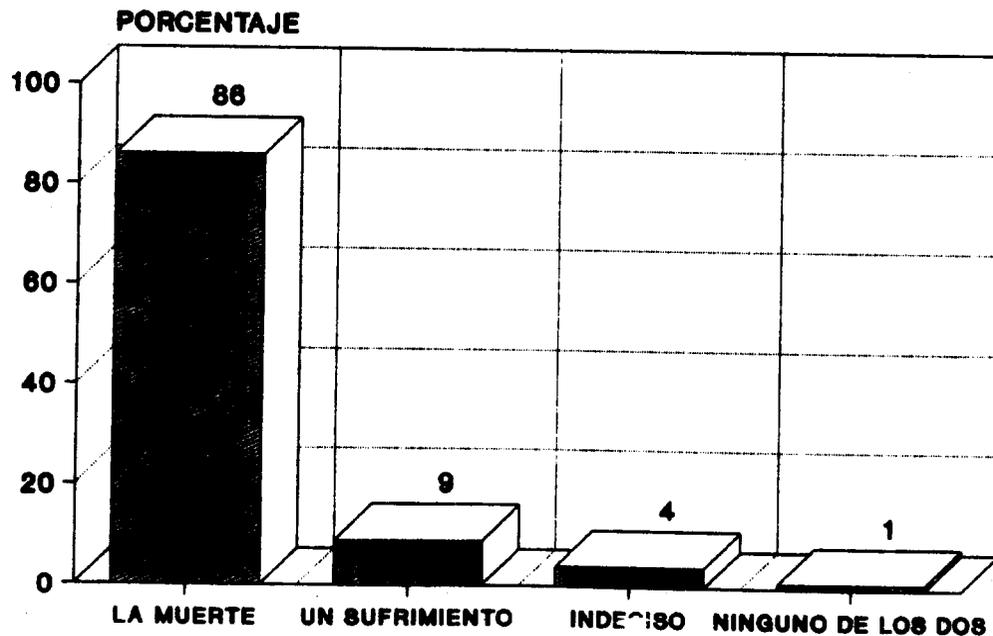


ACTITUDES RESPECTO A LA EUTANASIA (BASE = 69)

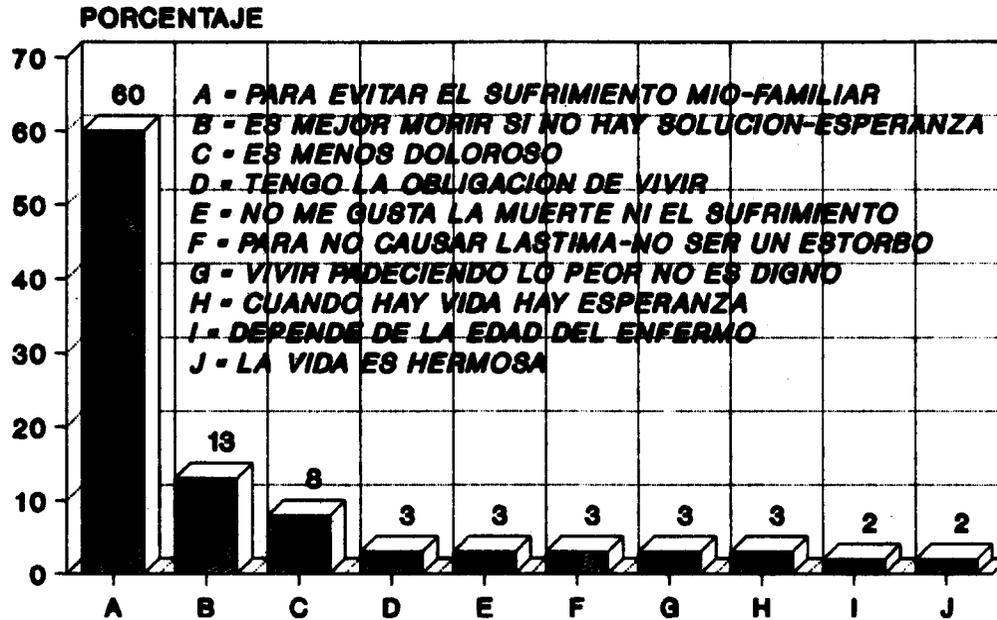


ESCALA DONDE 1 ES TOTAL DESACUERDO
Y 100 ES TOTAL ACUERDO

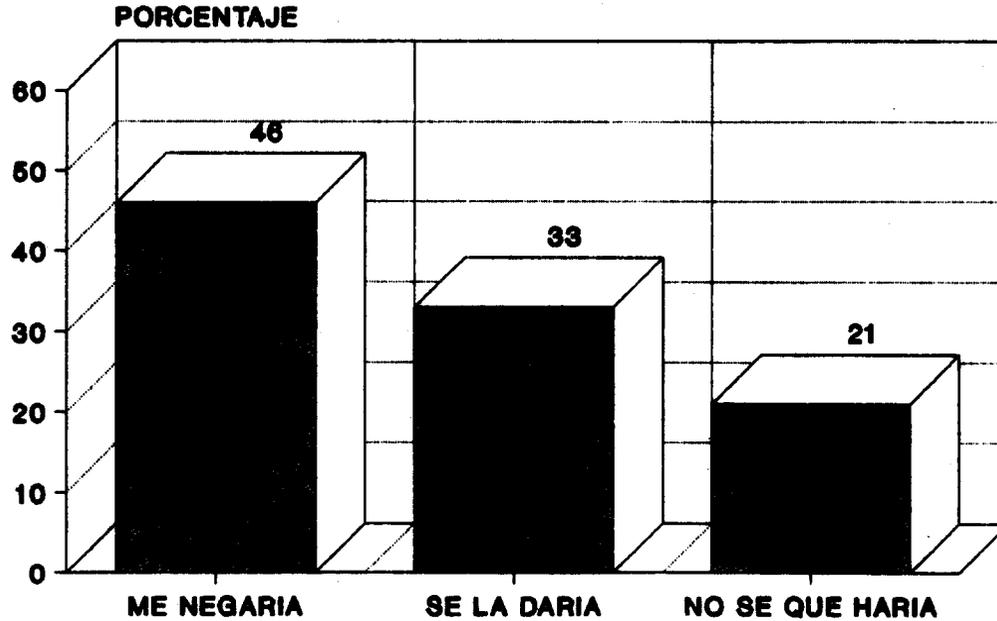
**QUE PREFERIRIA, LA MUERTE O TENER
UN SUFRIMIENTO INTENSO Y PERMANENTE
(BASE • 69)**



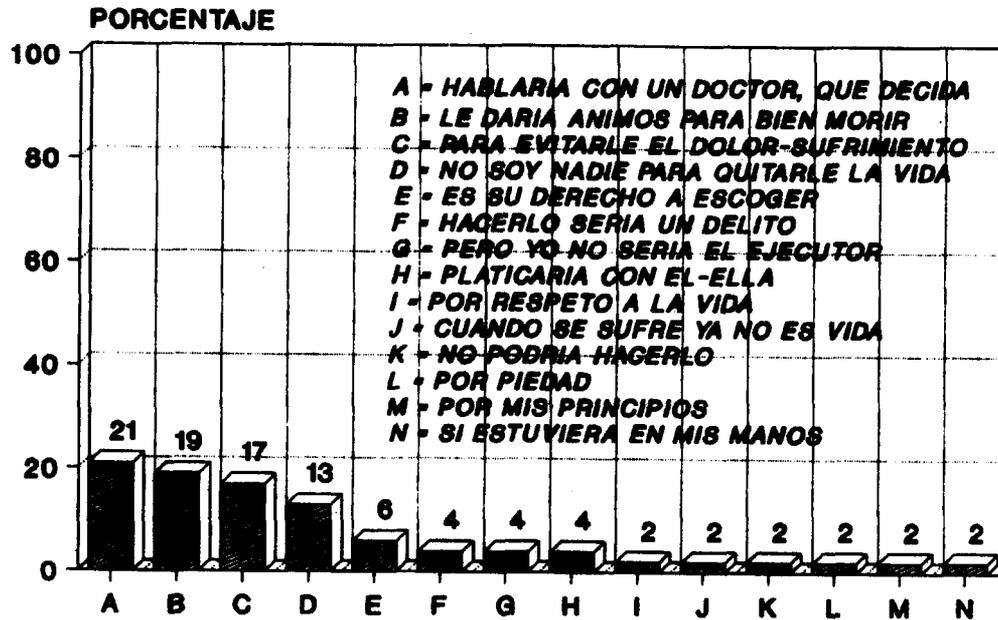
POR QUE PREFERIRIA LA MUERTE O EL SUFRIMIENTO (BASE • 69)



**QUE HARIA SI UN FAMILIAR CON UNA
ENFERMEDAD INCURABLE LE PIDIERA LA
MUERTE (BASE - 69)**

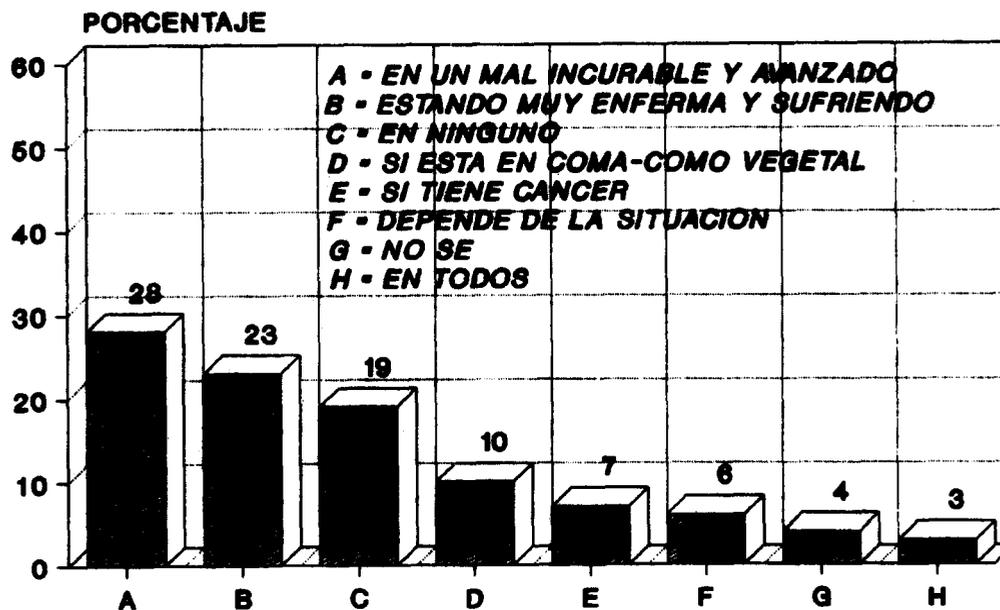


**POR QUE HARIA O NO HARIA LO QUE LE
 PIDE EL FAMILIAR ENFERMO
 (BASE - 69)**

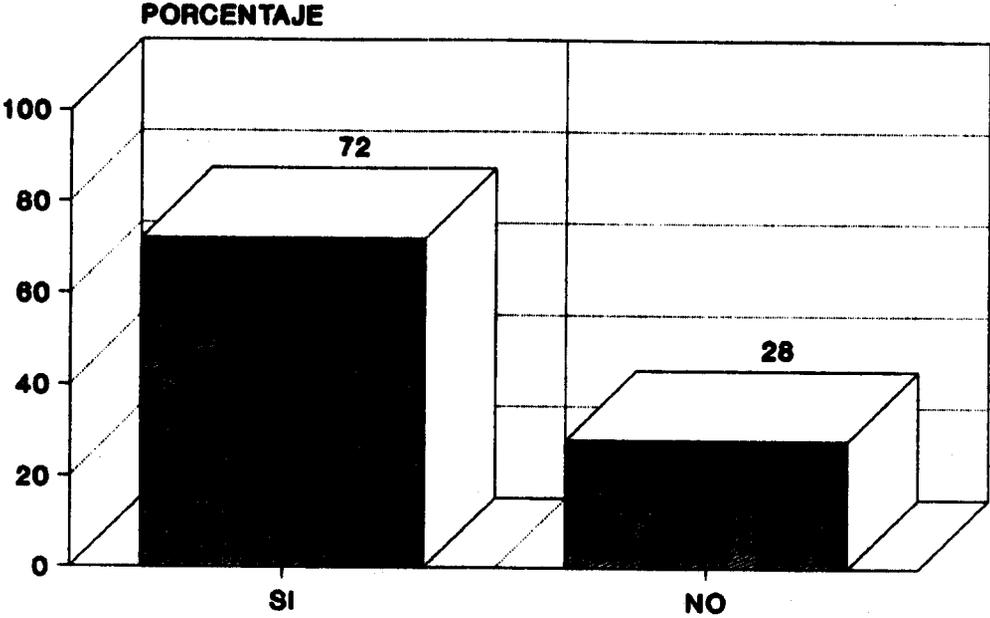


125423

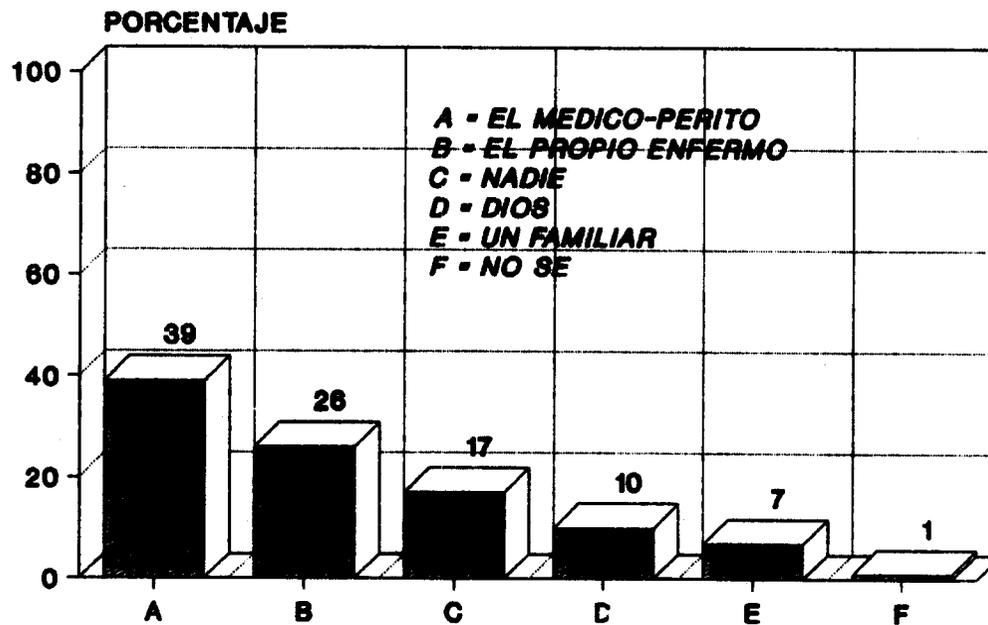
**EN QUE CASOS JUSTIFICARIA LA MUERTE
DE UNA PERSONA
(BASE = 69)**



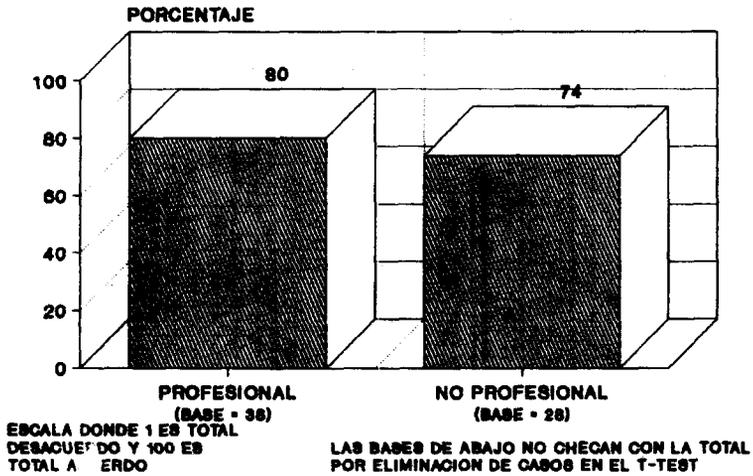
**SE DEBE O NO LEGALIZAR LA EUTANASIA
EN MEXICO
(BASE - 69)**



**QUIEN CONSIDERARIA QUE ESTE CAPACITADO
PARA DECIDIR LA MUERTE DE UNA PERSONA
(BASE - 69)**



**DIFERENCIAS EN ESCOLARIDAD CON
RESPECTO AL FACTOR MORALISTA.
(BASE = 69)**



**DESCRIPCION DE LAS VARIABLES QUE
COMPONEN EL FACTOR MORALISTA**

- V6 - DEBERIA DE APOYARSE POR COMPLETO A LAS PERSONAS QUE LOGRAN SOBREVIVIR A ACCIDENTES GRAVES, AUNQUE ESTEN TOTALMENTE INCAPACITADOS**
- V16 - LA AMBICION PUEDE HACER QUE LOS FAMILIARES APRESUREN LA MUERTE DE UN PACIENTE ENFERMO**
- V17 - UN HOMBRE EN ESTADO DE COMA PUEDE VOLVER A VIVIR NORMALMENTE**
- V19 - TODOS LOS SERES HUMANOS TIENEN UNA MISION EN LA VIDA, AUN LOS QUE NACEN CON DEFORMACIONES GRAVES**