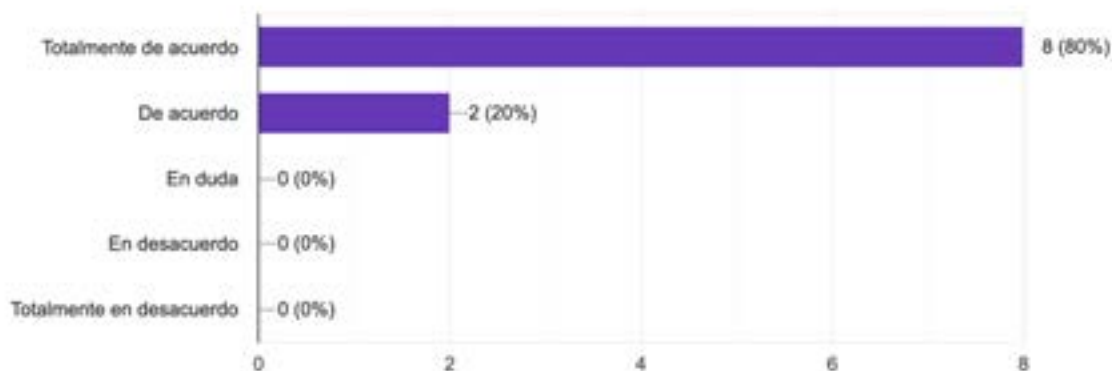


RESULTADOS ENCUESTAS

A continuación se presentan los resultados de la encuesta aplicada a los participantes de las Jornadas Internacionales “Del Cuidado al Sentido”, con el fin de recoger sus percepciones y reflexiones en torno al cáncer, el sufrimiento y el acompañamiento.

Las afirmaciones y el instrumento de evaluación fueron elaborados por Eliana Cevallos y Francisco Barrera, cuya propuesta sirve de base para el análisis que se detalla en las secciones siguientes.

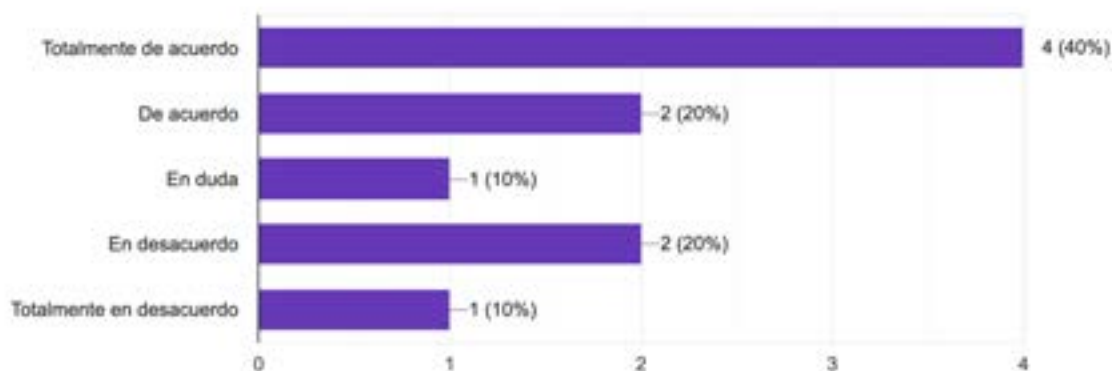
1. Creo que la muerte no es el final de la vida, sino una parte natural de ella.



Analisis

Los resultados evidencian un acuerdo total con la afirmación: el 80% de participantes está ‘totalmente de acuerdo’ y el 20% ‘de acuerdo’, sin registros de duda o desacuerdo. Esto refleja un alto nivel de aceptación y apertura hacia una comprensión de la muerte como parte natural de la vida, lo que brinda un terreno favorable para profundizar en enfoques humanizados de acompañamiento y sentido en el final de vida.

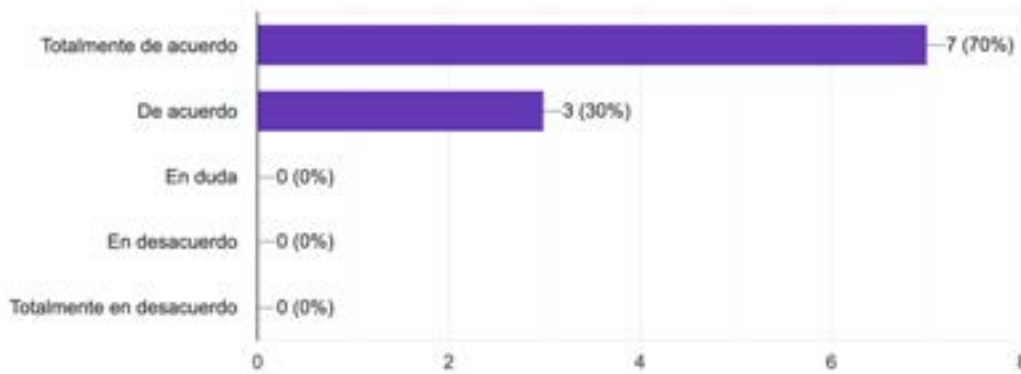
2. Siento que mi miedo a la muerte, en realidad, refleja el temor a no haber vivido plenamente.



Analisis

El 60% de los participantes manifiesta que su miedo a la muerte está relacionado con la sensación de no haber vivido plenamente, mientras que un 30% no se identifica con esta idea y un 10% permanece en duda. Esto evidencia la necesidad de abordar, en las Jornadas, no solo el final de la vida, sino también la plenitud del vivir: proyectos, cierres, reconciliaciones y sentido, integrando a la vez otras formas de miedo a la muerte presentes en el grupo

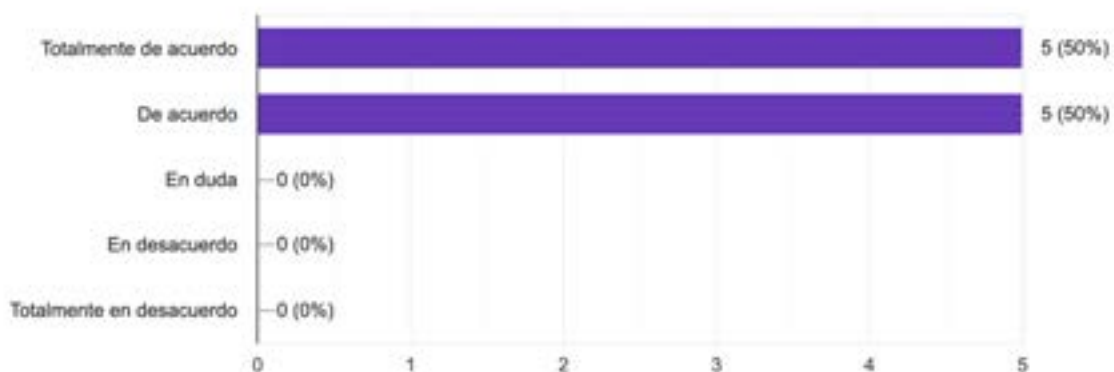
3. Pienso que la muerte puede enseñarnos a valorar más la vida y darle un sentido más profundo.



Los resultados muestran un acuerdo unánime con la afirmación: 70% está “totalmente de acuerdo” y 30% “de acuerdo”, sin registros de duda ni desacuerdo; estratégicamente, esto refleja un consenso muy sólido y de alta convicción sobre la muerte como fuente de valoración de la vida y profundización de sentido, indicando que es una idea ampliamente compartida.

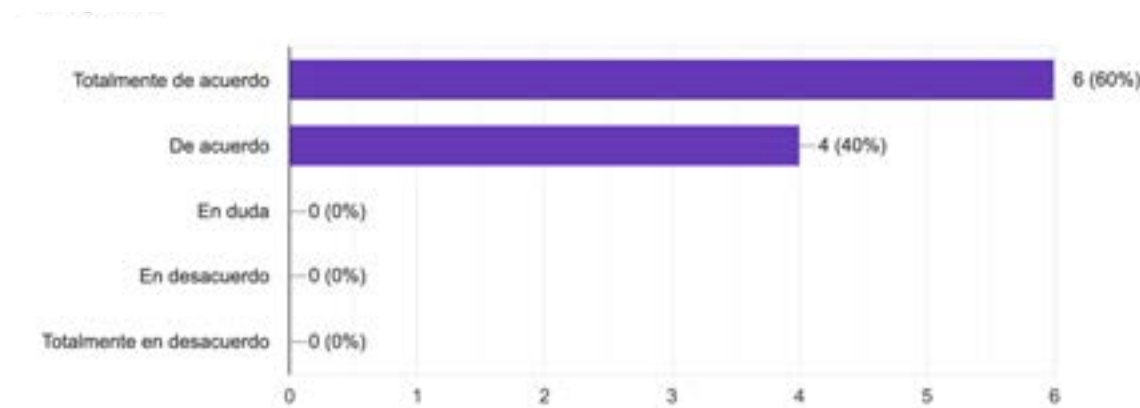
4. Considero que morir también puede ser una forma de dejar un legado o un acto de entrega.

Considero que morir también puede ser una forma de dejar un legado o un acto de entrega.
10 respuestas



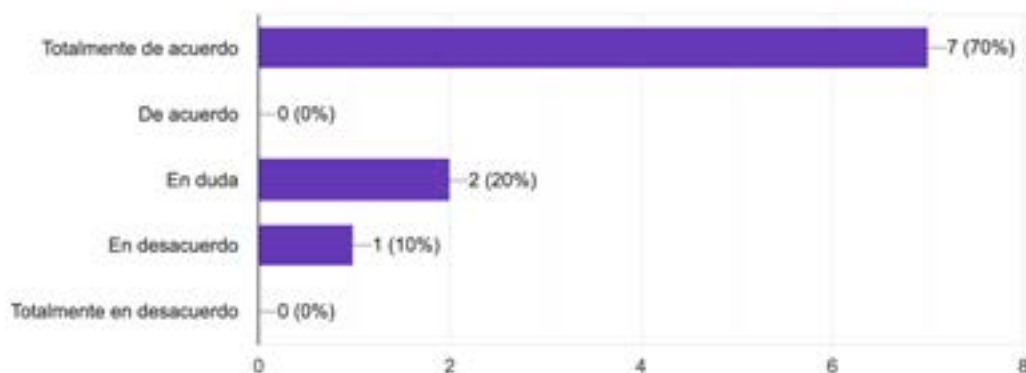
Los resultados reflejan acuerdo total con la afirmación: 50% “totalmente de acuerdo” y 50% “de acuerdo”, sin presencia de dudas ni desacuerdo; estratégicamente, esto indica que la idea de la muerte como posibilidad de legado o entrega es plenamente aceptada por el grupo, aunque con dos niveles de intensidad similares, lo que sugiere una adhesión compartida pero con matices en la fuerza emocional o simbólica con la que cada persona se conecta a esa noción.

5. Ser consciente de que el tiempo es limitado me impulsa a vivir con más intensidad y autenticidad.



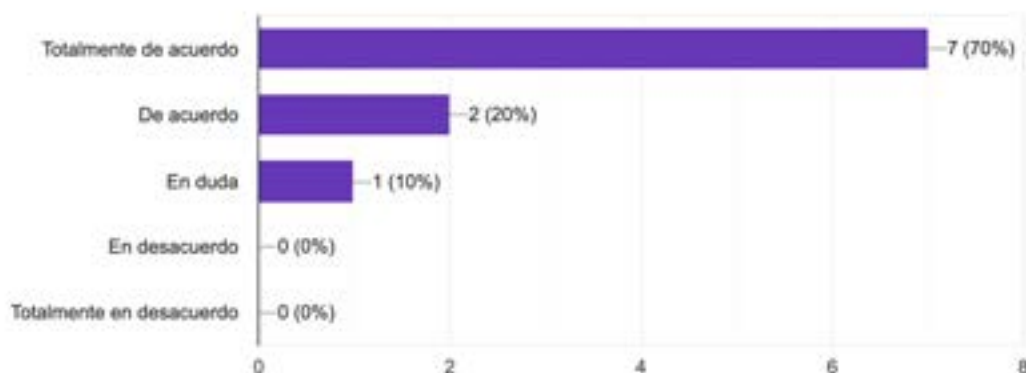
Los resultados muestran una inclinación clara hacia el acuerdo: 60% “totalmente de acuerdo” y 40% “de acuerdo”, sin dudas ni desacuerdos; estratégicamente, esto evidencia un consenso fuerte en que la conciencia del tiempo limitado actúa como motor positivo de vida auténtica e intensa, y que esta relación es percibida de forma directa y compartida por el grupo, con mayoría en nivel de convicción alta.

6. Creo que, a pesar del avance tecnológico y farmacológico, hoy seguimos muriendo de manera poco humanizada.



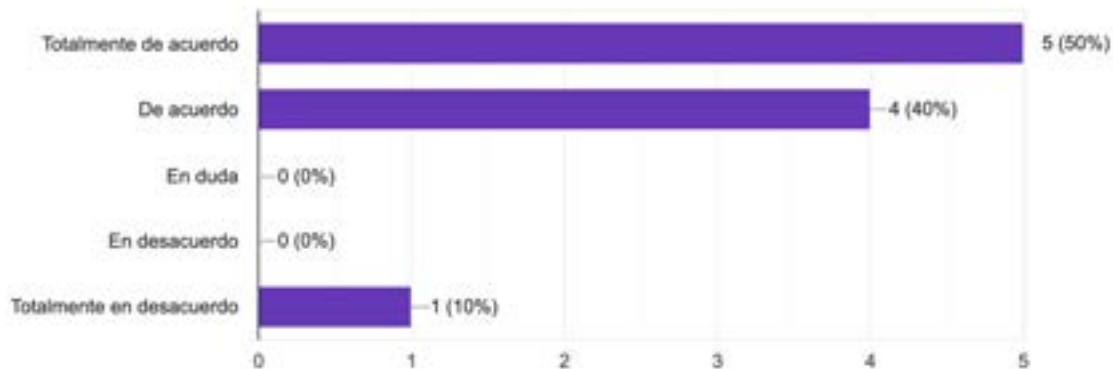
Los resultados indican una percepción mayoritariamente crítica: 70% “totalmente de acuerdo” con que hoy se muere de manera poco humanizada, 0% “de acuerdo”, 20% “en duda” y 10% “en desacuerdo” (sin “totalmente en desacuerdo”); estratégicamente, esto muestra que la idea de deshumanización del morir es ampliamente compartida y con alta convicción, aunque existe un segmento no menor que no termina de afirmarlo (duda) y una minoría que lo cuestiona, lo que sugiere una experiencia del tema fuerte pero no completamente uniforme.

7. Considero necesaria una formación humanística en los profesionales de la salud para evitar la cosificación de los pacientes que sufren.



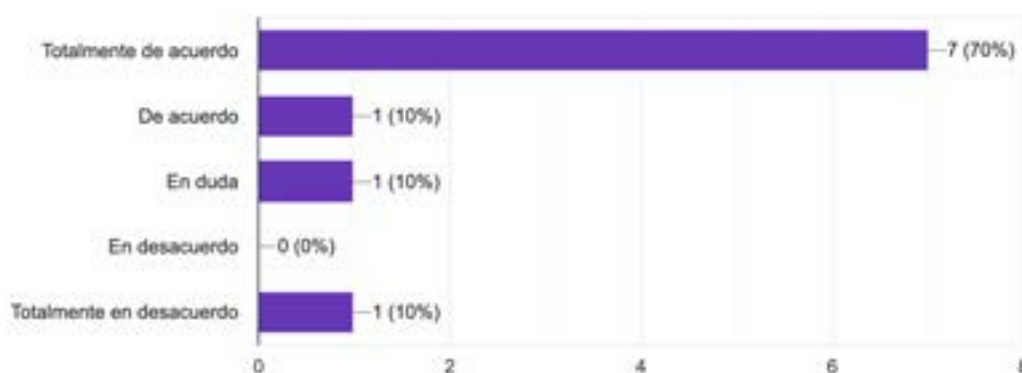
Los resultados muestran un respaldo ampliamente mayoritario a la afirmación: 70% está “totalmente de acuerdo” y 20% “de acuerdo”, mientras que 10% permanece “en duda” y no hay desacuerdo; estratégicamente, esto revela un consenso sólido sobre la importancia de la formación humanística para evitar la cosificación del paciente, con una convicción alta en la mayoría y un pequeño margen de ambivalencia que no llega a oponerse, sino a mantener cautela o necesidad de mayor reflexión.

8. Pienso que debería facilitarse y normalizarse la posibilidad de morir en casa, porque ofrece una experiencia más digna y personalizada que el entorno hospitalario.



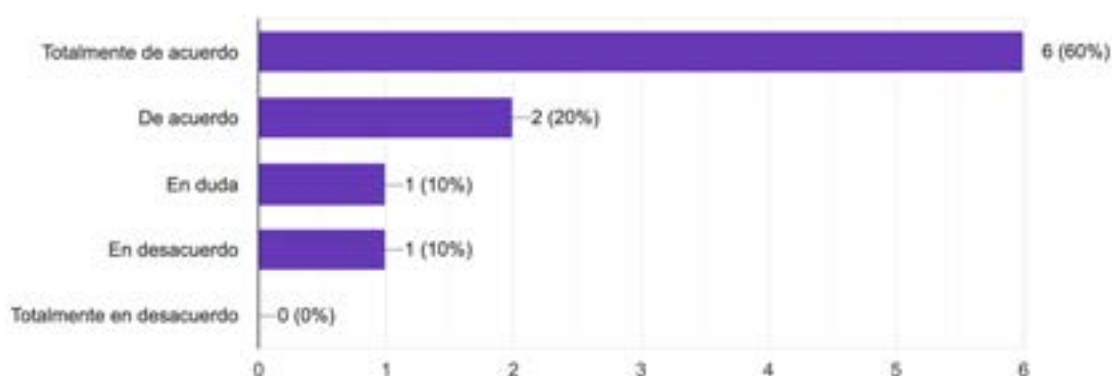
Los resultados muestran una mayoría favorable a la idea de morir en casa como opción digna: 50% está “totalmente de acuerdo” y 40% “de acuerdo”, mientras que 0% está “en duda” y existe un 10% en “totalmente en desacuerdo”; estratégicamente, esto indica un apoyo muy alto (90%) pero con intensidad más moderada que en otras afirmaciones, y la presencia de una minoría claramente en contra sugiere que, aunque la preferencia por el hogar es dominante, no es una visión completamente homogénea en el grupo.

9. ¿Consideras que el principio bioético de la autonomía implica respetar el derecho de cada persona a decidir cuándo, cómo y con quién desea morir, sin que terceros interfieran en esa elección?



Los resultados muestran una tendencia claramente favorable a vincular la autonomía con la decisión sobre el morir: 70% está “totalmente de acuerdo” y 10% “de acuerdo”, es decir, un 80% de aceptación de esa interpretación, mientras que un 10% permanece “en duda” y otro 10% está “totalmente en desacuerdo” (sin “en desacuerdo” intermedio); estratégicamente, esto indica un apoyo amplio y de alta convicción en la mayoría, pero con una minoría polarizada y un pequeño segmento ambivalente, señalando que es un tema mayormente compartido aunque no totalmente uniforme en el grupo.

10. ¿Crees que, a pesar de los avances tecnológicos y médicos, hoy en día seguimos muriendo de manera poco digna o inadecuada?



Los resultados reflejan una percepción mayoritariamente crítica sobre la dignidad del morir hoy: 60% está “totalmente de acuerdo” y 20% “de acuerdo”, sumando un 80% que considera que aún se muere de forma poco digna o inadecuada, mientras que 10% está “en duda” y otro 10% “en desacuerdo”; estratégicamente, esto muestra que la idea de una muerte insuficientemente digna es dominante en el grupo y sostenida con alta convicción, aunque existe un margen pequeño de cuestionamiento o experiencia distinta que introduce algo de heterogeneidad sin cambiar la tendencia principal.