



*Asesorías y Tutorías para la Investigación Científica en la Educación Puig-Salabarría S.C.
José María Pino Suárez 400-2 esq a Lerdo de Tejada, Toluca, Estado de México. 7223898475*

RFC: ATI120618V12

Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.

<http://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/>

Año: VI Número: 2 Artículo no.:71 Período: 1ro de enero al 30 de abril del 2019.

TÍTULO: Evaluación del nivel de miedo a la muerte entre estudiantes de Licenciatura en Enfermería

AUTORES:

1. Máster.Yarintza Hernández Zambrano.
2. Máster.Gloria Medina Naranjo.
3. Máster.Cielito Betancourt Jimbo.
4. Máster.Nairovys Gómez Martínez.
5. Lic. Adisnay Rodríguez Plascencia.

RESUMEN: El presente estudio tiene como objetivo evaluar el nivel del miedo a la muerte en estudiantes de Licenciatura en Enfermería de la UNIANDES. Para ello se empleó el Test de Collet-Lester en su versión en español a 256 estudiantes de 1ro, 2do, 3ro y 4to años. El nivel de miedo a la muerte en la carrera fue de 3.400 ± 673 , el miedo a la muerte de otros es el mayor entre las 4 subdimensiones estudiadas, y el menor el miedo a la propia muerte. Es necesario perfeccionar el proceso de formación inicial de los estudiantes de enfermería para una mejor asimilación de la muerte.

PALABRAS CLAVES: estrés, muerte, miedo a la muerte, estudiantes de Licenciatura en Enfermería.

TITLE: Evaluation of the level of fear of death among undergraduate students in nursing.

AUTHORS:

1. Máster. Yarintza Hernández Zambrano.
2. Máster. Gloria Medina Naranjo.
3. Máster. Cielito Betancourt Jimbo.
4. Máster. Nairovys Gómez Martínez.
5. Lic. Adisnay Rodríguez Plascencia.

ABSTRACT: The objective of this study is to evaluate the level of fear of death among undergraduate students in nursing at UNIANDÉS university. For this, the Collet-Lester Test in its Spanish version was used to 256 students of 1st, 2nd, 3rd and 4th years. The level of fear of death in the studies was $3,400 \pm 673$; the fear of the death of others was the greatest among the 4 subdimensions studied, and the least fear was of one's own death. It is necessary to perfect the process of initial training of nursing students for a better assimilation of death.

KEY WORDS: Stress, death, nursing, students

INTRODUCCIÓN.

La Enfermería, dentro de las ciencias médicas, se caracteriza por su enfoque interdisciplinar que incluye fundamentalmente los saberes propios de las Ciencias Sociales, la Física y la Biología, lo cual condiciona y fundamenta como sustento al cuidado, que representa su objeto social como ciencia. Todo ello contribuye a considerarla como aquella parte de atención a la salud humana, en la que se privilegia el cuidado integral desde el conocimiento que le aporta la Medicina como ciencia y que conjuga y equilibra elementos sanitarios y humanistas (Maza, Zavala y Merino, 2009; Orozco, Tello, Sierra, Gallegos, Xequé, Reyes y Zamora, 2013; Souza, Mota, Barbosa, Gonçalves, Oliveira y Barbosa, 2013; Strang, Henocho, Danielson, Browall, y Melin, 2014; Mondragón, Torres, Morales y Landeros, 2015).

La muerte de un ser humano conduce, a los que la presencia, a un estado complejo en el que se combinan tristeza, impotencia, miedo y angustia, siendo estos sentimientos y emociones a los que el enfermero, como el profesional más cercano a los procesos de morir, debe enfrentarse utilizando estrategias y saberes, en los que aflora el carácter humanista y social de la profesión (Souza et al., 2013). Siguiendo este orden de ideas, autores como Campos, Rojas, Armero, González, Muñoz, y Hernández (2002), Sábado y Guix (2001), Nyatanga, (2013); Peters, Cant, Payne, O'Connor, McDermott, Hood, Morphet, y Shimoinaba, K. (2013), Sevilla y Ferré (2013), Lopera (2015) y Marchán (2015) alertan sobre la muerte como un factor causal de alteraciones en el comportamiento del enfermero, que incluso hacen posible que se generen afectaciones en la calidad del servicio de asistencia prestado al paciente próximo a morir (Cruz, García, Schmidt, Navarro y Prado, 2001; García y Rivas, 2013). Sin dudas, una labor que demanda de este profesional el afrontamiento continuo a estresores excepcionalmente intensos como el dolor y la muerte, puede llegar a afectarlo en el orden psicológico y físico.

La situación descrita se hace particularmente aguda cuando el enfermero, en su confrontación con estos procesos, no cuenta con los recursos necesarios, entendidos como el manejo de herramientas y saberes psicológicos, así como escasos conocimientos sobre la propia aplicación de estrategias de afrontamiento, con los que debieron egresar de sus estudios universitarios como parte esencial del proceso formativo (Ascencio, Allende y Verástegui, 2014).

Lo anteriormente reseñado cobra dimensiones aún más graves en los estudiantes de enfermería cuando deben enfrentar experiencias de dolor y muerte de pacientes, adoleciendo de los citados recursos para hacerlo sin afectarse, a los que se suma la inexperiencia en la práctica profesional y en última instancia las particularidades del carácter en edades próximas a la adolescencia presentes en el individuo en los primeros años de la carrera (Cooper y Barnett, 2005; Benbunan, Cruz, Roa,

Villaverde y Benbunan, 2006; Espinoza y Sanhueza, 2012; Orozco et al., 2013; Buceta, Muñoz, Pérez, Díaz, Chamorro y Giménez, 2014; Anderson, Kent & Owens, 2015).

En Ecuador, no resultan numerosos los estudios enfocados en el abordaje de esta problemática en las facultades de enfermería, que por demás puede convertirse en un potente factor causal del fenómeno de deserción o abandono de la carrera.

La Facultad de Enfermería de la UNIANDES no cuenta con investigaciones centradas en conocer los niveles de miedo a la muerte en los estudiantes, en el necesario proceso de formación durante la carrera, que conduce a la integración y manejo del dolor y la muerte en el desempeño profesional, por lo que la importancia del presente estudio radica en su aportación de evidencias, encaminadas a fundamentar y justificar el fortalecimiento de una formación inicial en la carrera de Licenciatura en enfermería, que sea capaz de proveer al futuro egresado de las competencias, habilidades y estrategias necesarias que le permitan afrontar exitosamente el proceso de dolor y muerte, siendo además portador de cuidados de calidad en la atención al proceso de muerte de sus pacientes. Ello conduce a establecer como objetivo de la presente investigación, evaluar el nivel del miedo a la muerte en estudiantes de Licenciatura en enfermería de la UNIANDES.

Se trata de un estudio cuantitativo, de corte transversal y descriptivo. El estudio se llevó a cabo en la Facultad de Enfermería de la UNIANDES, durante los meses marzo y abril del año 2017.

La población estudiada fue la integrada por los 262 estudiantes matriculados en los 4 años de la carrera, constituyendo los criterios de inclusión encontrarse cursando 1ro, 2do, 3ro y 4to años de la carrera de Licenciatura en Enfermería y la voluntariedad de participar en la investigación. Como criterio de exclusión se consideró el haber perdido a familiares o personas allegadas en el último año, por lo que constituyeron la muestra en estudio 256 estudiantes.

Las variables dependientes del estudio fueron: Miedo a la muerte propia (MPM), miedo al propio proceso de morir (MPPM), miedo a la muerte de otros (MMO) y miedo al proceso de morir de otros

(MPMO), siendo las variables independientes: nivel de estudios y sexo. Con el propósito de evaluar el miedo a la muerte se aplicó la Escala Collet-Lester, instrumento que consta de 4 sub escalas, que se corresponden con MPM, MPPM, MMO y MPMO.

Se utilizó la Escala Collet-Lester (EMMCL) en su versión en español, de carácter multidimensional y formada por 4 sub-escalas o dimensiones. Cada una de ellas contiene 7 ítems, lo que representa un total de 28. Las respuestas se evalúan de acuerdo a una puntuación de tipo Likert, que va progresivamente de 1 a 5 (nada o mucho), con la que cada dimensión obtiene puntajes que van de un mínimo de 7, a un máximo de 35, en correspondencia con el grado percibido de miedo a la muerte en la subescala, valor que se divide por 7. La puntuación total obtenida por cada subdimensión se suma y promedia por 4, para evaluar de manera integral el nivel de miedo a la muerte. Así los puntajes resultan clasificados como bajo, moderado bajo, moderado, moderado alto y alto, si alcanzan los valores de 0-1; 1-2; 2-3; 3-4 o 4-5 respectivamente (Mondragón, et al., 2015).

Fueron realizados los análisis de la consistencia interna al instrumento aplicado. Para ello se calcularon los valores de los coeficientes de homogeneidad Alpha de Cronbach y con correlaciones de Pearson de todos los ítems con el total. Para la encuesta, la consistencia interna para la escala total en este estudio ha sido de 0,907 considerado como un alto valor de fiabilidad del instrumento evaluado. Los valores por subescalas fueron 0.86; 0.85; 0.87 y 0.87 para la MPM, MPPM, MMO Y MPMO respectivamente. Las correlaciones de los ítems con el total fueron significativas ($p < 0,01$) y sus valores fueron altos en la totalidad de los ítems. Los datos fueron procesados y tabulados por el programa SPSS. 15.0 para Windows.

El estudio se realizó en dos etapas de trabajo, siendo la primera aquella en la que se desarrolló una prueba piloto con 15 estudiantes de Licenciatura en enfermería de otra facultad, con el propósito de comprobar el grado de comprensión de las preguntas del instrumento aplicado. Así fue posible estimar el tiempo necesario para responder el test y conocer los ritmos del interés. En la segunda etapa se

realizó un encuentro con los estudiantes para dar a conocer el objetivo de la investigación y su importancia y demás consideraciones para su realización tales como el consentimiento informado, la voluntariedad en la participación y la discreción en el manejo de la información obtenida. La investigación resultó aprobada por el Comité de Ética de la Facultad de Enfermería.

DESARROLLO.

La muestra resultó integrada por 256 participantes, siendo de ellas 160 mujeres (62.5%) y 96 hombres (37.5%). La presencia femenina resulta mayoritaria en toda la carrera, aspecto reflejado en la Tabla 1, que muestra la distribución de matrícula según el año cursado.

Tabla 1. Composición de la muestra por sexo y nivel cursado y porcentaje calculado sobre el tamaño muestral.

NIVEL CURSADO	SEXO			
	FEMENINO N=160		MASCULINO N=96	
	N	%	N	%
I	46	17.9	28	10.9
II	42	26.2	21	8.2
III	32	12.5	22	8.5
IV	40	15.6	25	9.7
TOTAL	160	62.5	96	37.5

La evaluación del miedo a la muerte en los sujetos estudiados resultó ser 3.40 ± 0.673 , lo que lo clasifica como moderado-alto a la muerte.

Según los resultados que se muestran en la Tabla 2, en las medias estimadas de las 4 subdimensiones del Test de Collet -Lester se aprecia que el miedo a la muerte en los estudiantes de enfermería, es mayor en las mujeres que en los hombres en la totalidad de las subdimensiones estudiadas, con diferencia significativa entre ambos sexos para el miedo a la propia muerte ($p=0.085$) y el miedo a la muerte de otros ($p=0.010$). De igual modo se comporta la media total del miedo a la muerte para

hombres y mujeres, en el que también hay diferencia significativa entre ambos sexos, y similarmente se aprecia que son los hombres quienes afrontan mejor el miedo, que las mujeres.

Así mismo se evidencia para ambos sexos, que la puntuación obtenida de miedo a la muerte de otros resulta ser la mayor de todas, en tanto la que menos se percibe es el miedo a la propia muerte.

Tabla 2. Comportamiento de las variables del test Collet – Lester según sexo y valores estadísticos.

SUBDIMENSIONES	SEXO		ESTADÍSTICOS		
	FEMENINO	MASCULINO	t de Student	Intervalo de confianza (*)	p value
Miedo a la propia muerte	3.22 ±1.191	2.96±1.238	-1.358	-4.709; -1.029	0.045(**)
Miedo al propio proceso de morir	3.65±0.844	3.17±0.635	-1.395	-3.754;-0.697	0.134
Miedo a la muerte de otros	3.98±0.847	3.43±0.847	-1.521	-3.522;-1.266	0.010(**)
Miedo al proceso de morir de otros	3.38±0.718	3.22±0.718	-0.823	-3.215-0.843	0.237
Promedio total ± DS	3.56±0.900	3.19±0.859	-		0.040(**)

(*) IC para 95%. (**) significación estadística para $p \leq 0.05$.

De acuerdo a los resultados obtenidos y mostrados en la tabla 3, son los estudiantes de I Año los que experimentan un mayor temor a la muerte (3.83 ± 0.750), y los que a su vez presentan las puntuaciones mayores de cada una de las subdimensiones, si se las compara con las obtenidas en los estudiantes de II, III y IV Años. El comportamiento del miedo a la muerte de otros, apunta como la subdimensión que obtiene el mayor puntaje en todos los años de la carrera, destacándose particularmente en estudiantes de I Año en los que se presentó el mayor valor de la media (4.15 ± 0.940), que lo hace clasificar como de miedo alto. Siguiendo este orden de ideas, resulta singular que independientemente del año cursado, el miedo a la muerte de otros percibido en los estudiantes de enfermería, resulta superior al que se experimenta por la propia muerte. La subdimension miedo a la muerte de otros resultó estadísticamente significativa para $p \leq 0.05$.

Los valores totales en los años de la carrera, que presentaron una significación estadística. obtenidos en la variable multidimensional de miedo a la muerte, experimentan una franca disminución en la medida que se avanza

Tabla 3. Puntuaciones según subdimensiones y nivel cursado por los estudiantes y análisis de varianza.

SUBDIMENSIONES	NIVEL CURSADO				ESTADÍSTICOS	
	I	II	III	IV	F	P value
Miedo a la propia muerte	3.64±0.142	3.10±0.845	3.06±0.452	2.97±0.687	2.942	0.085
Miedo al propio proceso de morir	3.95±0.948	3.50±0.832	3.33±0.712	3.13±0.649	1.564	0.076
Miedo a la muerte de otros	4.15±0.940	3.78±0.722	3.40±0.692	3.35±0.656	2.066	0.013(**)
Miedo al proceso de morir de otros	3.79±0.97	3.13±0.713	3.12±0.683	3.38±0.238	1.252	0.164
Promedio total ± DS	3.83±0.750	3.37±0.754	3.22±0.634	3.20±0.557		0.030(**)

(**) significación estadística para $p \leq 0.05$

Maza et al. (2009) y Padrón (2014) reconocen el carácter educativo de la práctica clínica y su incidencia en el estudiante, cuyos conocimientos adquiridos en el transcurso de la carrera le propiciarán la adquisición de habilidades y competencias, necesarias para su futura inserción laboral dentro del campo de la Salud Pública. Durante el desempeño de la práctica asistencial, el estudiante de enfermería se mantiene en estrecho contacto con la muerte y el dolor y experimenta en consecuencia una doble experiencia de confrontación del miedo y ansiedad propios, así como a los del enfermo y sus seres queridos. Dentro de las ciencias de la salud, la enfermería se singulariza por su carácter práctico, en consecuencia, el estudiante repetidamente ha de tener estrecho contacto con situaciones dolorosas y estresantes.

El obligado rol de los estudiantes de enfermería como cuidadores, se adiciona al miedo experimentado ante la muerte y constituyen la causa esencial de angustia y miedo, de ahí lo importante de profundizar el conocimiento sobre la temática de la experiencia del dolor y la muerte en el proceso de formación, tomando en cuenta que la muerte constituye un fenómeno recurrente a lo largo de la vida estudiantil y futura, que sin una preparación adecuada los torna más vulnerables, por lo que los altos niveles de temor, no les permite un ejercicio profesional de calidad (Cooper y Barnett, 2005; Maza, et al., 2009; Buceta et al, 2014; Hernández, Moreno y Barragán, 2014).

El comportamiento del nivel de miedo a la muerte en la muestra de estudiantes de enfermería, fue evaluado como moderado alto, por lo que resultó coincidente con el comportamiento de dicha variable en estudios realizados por Espinoza y Sanhuesa (2012), Buceta et al. (2014) y Mondragón et al, (2015). Al emplear la escala de miedo de Collet-Lester, para estudiantes de medicina, Boceta, Galán, Gamboa, y Muniain (2017) obtuvieron también similar nivel. En general, ello se encuentra una explicación en el hecho de que la muerte es percibida por jóvenes y adolescentes, como un fenómeno que destruye o interfiere aspiraciones, metas y esperanzas y que por demás incide negativamente en acciones por acometer y sobre la propia profesión en el caso de que ya la ejerzan (Benbunan, et al., 2006; Buceta, et al., 2014; Celma y Strasser, 2015).

Los menores niveles de miedo fueron los percibidos en la subdimensión miedo a la propia muerte, en relación a las otras evaluadas en el test, resultando también coincidentes con aquellos obtenidos por Buccella, Brandi y Fernández (2012); Espinoza y Sanhuesa (2012); Buceta et al. (2014) y Mondragón et al, (2015). Estos autores también reportan como la subdimensión de mayores puntajes, al miedo a la muerte y proceso de morir de otros, lo que resulta coincidente con los resultados obtenidos en el presente estudio.

Espinoza y Sanhueza (2012), fundamentan este comportamiento en los estudiantes, alegando el surgimiento de una fuerte emoción como es el miedo, asociada a las experiencias dolorosas y estresantes que el estudio de la profesión les impone, las cuales se acrecientan ante la propia percepción de la proximidad de una persona que muere.

El proceso formativo de la carrera de Licenciatura en Enfermería, no siempre considera la necesidad de preparar a los estudiantes con estrategias y técnicas que contribuyan al afrontamiento del dolor y la muerte. Estas falencias conducen a situaciones de ansiedad, estrés y miedo, pues el futuro enfermero carece de las herramientas que aporta la psicología como ciencia y adolece del necesario respaldo de sus instituciones, todo lo cual redundaría en la incapacidad de afrontar sus miedos, ansiedad y creencias en torno a la muerte, o lo que es lo mismo el resultado de una formación que no le prepara para elaborar su propio proceso de duelo (Castanedo, Suárez y Vivar, 2010; Cevik y Kak, 2013; Nyatanga, 2013; Orozco et al., 2013; Marchán, 2015 y Mondragón et al., 2015).

Con relación al sexo, el comportamiento del miedo percibido en el total de las subdimensiones, resultó superior en mujeres con relación a los hombres, detectándose diferencia significativa entre los sexos para el promedio total del miedo a la muerte y en las subdimensiones miedo a la propia muerte y miedo a la muerte de otros, para $p \leq 0.05$. Con este comportamiento coinciden en sus estudios respectivos Cooper y Barnett (2005), Benbunan et al., (2006), Espinoza y Sanhueza (2012) y Buceta et al., (2014). En este particular, Bucella et al (2012) y Espinoza y Sanhueza (2012) atribuyen este comportamiento a consideraciones de índole cultural que están dadas por una mayor extroversión del género femenino con relación a la expresión de emociones, que la percibida por el género masculino, cuya formación se centra más en la regulación y control de estados de ánimo y emociones como parte de un comportamiento esperado.

Con relación al nivel académico, en la medida que los estudiantes avanzan en su formación de pregrado, los resultados aquí obtenidos se corresponden con una tendencia decreciente en el nivel de miedo a la muerte en la totalidad de las subdimensiones, lo que apunta a considerar que el tiempo de estudios cursados al contribuir a aumentar la experiencia acumulada en el manejo del dolor y la muerte, se traduce en la disminución de estrés, ansiedad y temor. Se apreció significación estadística en la su dimensión miedo a la muerte de otros y en el valor medio total de miedo a la muerte

Por otra parte, Mondragón et al. (2015) obtuvo resultados divergentes a los de este estudio, pues al aplicar el test de Collett-Lester en estudiantes de enfermería, reportaron que en el año de inicio de la carrera los estudiantes tuvieron los niveles más bajos de miedo a la muerte, además de que no se apreció diferencia significativa entre el nivel de miedo percibido en los estudiantes de I y IV años, hecho que adjudican a que al principio de la carrera, aun el estudiante no ha tenido un número alto de actividades prácticas, aspecto que según criterio del autor de esta investigación se debe a la concepción del diseño curricular de la carrera en el contexto estudiado. Los estudiantes del año terminal, según la visión de estos autores ya han logrado mediante la experiencia acumulada, un mejor afrontamiento a la muerte.

Buceta et al. (2014), no detectaron diferencias significativas entre el promedio de los valores de miedo a la muerte en las diferentes subdimensiones. Estos autores detectaron puntajes bajos de miedo a la muerte en 2do y 4to Años y altos en los años de 1ro y 3er años. La explicación que se ofrece a este comportamiento coincide con la ofrecida por Mondragón et al., (2015).

Existe una preocupación generalizada sobre la concepción didáctica de la carrera de enfermería actual en muchas universidades, en las cuales no aparece de forma explícita las herramientas y demás recursos como ejes transversales del currículo, que conduzcan al estudiante a la reflexión sobre la muerte y su proceso. Si bien el miedo trasciende al periodo de formación inicial, y por tanto, alcanza a los enfermeros egresados en el desempeño profesional, es muy probable que los estudiantes

experimenten en mayor grado emociones como ansiedad, estrés, y miedo (Anderson, Kent & Owens, 2015).

En la medida en que la formación pueda capacitar al futuro profesional de enfermería para ejercer con mayor eficiencia su labor, incrementando por tanto su competencia percibida, le ayudará a reducir sus propios temores o ansiedad ante la muerte y la enfermedad terminal, de modo de propiciar esta capacitación, una mejora de su bienestar personal (Limonero et al, 2010).

CONCLUSIONES.

El presente estudio constata la necesidad de perfeccionamiento del proceso de formación de los estudiantes de enfermería, necesitados de recursos y herramientas indispensables para el afrontamiento a la muerte, de ahí su pertinencia.

Los estudiantes objeto de estudio están necesitados del mejoramiento de su capacidad de afrontamiento de la muerte, demanda no alcanzable sin que se redimensionen los currículos de las diferentes disciplinas de la carrera de enfermería, de modo que la formación inicial, les aporte las estrategias y recursos necesarios que permitan alcanzar el nivel esperado en las competencias de afrontamiento.

En el periodo de formación inicial, es muy posible que los estudiantes hayan estado carentes de modelos de referencia en sus docentes, que los fortalezca en su accionar sanitario cotidiano, por lo que son frecuentes las actitudes de no enfrentamiento o escape, por la incapacidad de afrontamiento desde lo humano y lo técnico; de ahí, que deba privilegiarse el papel de la educación del estudiante como soporte que contribuye a solucionar los problemas que surgen ante él, generadas por una experiencia de dolor y muerte.

Constituye un imperativo actual, el perfeccionamiento del proceso formativo del estudiante de enfermería. La muerte, negada socialmente, es enmarcada en el ámbito sanitario de modo mayoritario,

constituyendo en consecuencia una experiencia para el futuro enfermero desde los primeros años de la carrera. Si bien el carácter actual institucionalizado de la muerte ha de ser enfrentado por todos los recursos humanos del sector sanitario, es el enfermero el profesional más próximo al dolor y al proceso de muerte de sus pacientes.

Muchos centros hospitalarios no cuentan con recursos de apoyo para los enfermeros, en los que surge desde etapas de su formación inicial temprana, el miedo al dolor y a la muerte como respuesta. Esta situación se torna más aguda ante un estado actual caracterizado fundamentalmente por el incremento de la profesionalidad y los reconocidos adelantos científico-tecnológicos en el campo de la salud, que han motivado el cambio de “escenario” para morir: del hogar a la institución hospitalaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Anderson, N.E., Kent, B.& Owens, R. (2015). Experiencing patient death in clinical practise: Nurses' recollections of their earliest memorable patient death. *Int J Nurs Stud.*, 52(1),695-704.
2. Ascencio, L, Allende, S, Verástegui, E. (2014). Creencias, actitudes y ansiedad ante la muerte en un equipo multidisciplinario de cuidados paliativos oncológicos. *Psicooncología*,11(1), 101-115.
3. Benbunan, B., Cruz, F., Roa, J.M., Villaverde, C. y Benbunan, B.R. (2006). Afrontamiento del dolor y la muerte en estudiantes de Enfermería: una propuesta de intervención. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7(1),197-205.
4. Boceta, J., Galán, J.M., Gamboa, F.M., y Muniain, M.A. (2017). Factores sociodemográficos que influyen en la ansiedad ante la muerte en estudiantes de medicina. *Educación Médica*,18(3),179-157.
5. Buccella, S., Brandi, R. y Fernández, D. (2012). Validación de la Versión Española de la Escala de Miedo a la Muerte de Collet-Lester en Estudiantes de Medicina de la Universidad de Carabobo. *Informe Médico*,14(1),47-54.

6. Buceta, M. I., Muñoz, D., Pérez, E., Díaz, C., Chamorro, E. y Giménez, M. (2014). Miedo a la muerte en una muestra de estudiantes de Enfermería. *Ética de los Cuidados*,7(14). Recuperado de <http://www.index-f.com/eticuidado/n14/et9886.php>
7. Campos, M., Rojas, P., Armero, D., González, A., Muñoz, G., y Hernández, V. (2002). Demandas ante un proceso de muerte. *Enfermería global*, 1.
8. Castanedo, I.M., Suárez, C. y Vivar, C. (2010). Capacitación y afrontamiento de las enfermeras de urgencias ante la muerte y el duelo. *Enfermería Docente*. (91),16-18. Recuperado de <http://www.index-f.com/edocente/91pdf/91-016.pdf>
9. Celma, A.G. y Strasser, G. (2015). El proceso de muerte y la enfermería: un enfoque relacional. Reflexiones teóricas en torno a la atención frente a la muerte. *Physis Revista de Saúde Coletiva*, 25(2), 485-500.
10. Cevik, B., Kav, S. (2013). Attitudes and experiences of nurses toward death and caring for dying patients in Turkey. *Cancer Nurs*,36(6):58-65.
11. Cooper, J. y Barnett, M. (2005). Aspect of caring for dying patients which cause anxiety to first year student nurses. *International Journal of Palliative Nursing*, 11(8), 423-430.
12. Cruz, F., García, M., Schmidt, J., Navarro, M. y Prado, D. (2001). Enfermería, familia y paciente terminal. *Revista Rol de enfermería*, 24(10),664-668
13. Espinoza, M. y Sanhueza, O. (2012). Miedo a la muerte y su relación con la inteligencia emocional de estudiantes de enfermería de Concepción. *Acta Paul Enferm.*, 25(4), 607-613.
14. García, S.V. y Rivas, R.E. (2013). Experiencia de enfermeras intensivistas pediátricas en la muerte de un niño: vivencias, duelo y aspectos bioéticos. *Ciencia y Enfermería*,19(2), 111-24.
15. Hernández, N.E, Moreno, C.M y Barragán, J.A. (2014). Necesidades de cuidado de la díada cuidador-persona: expectativa de cambio en intervenciones de enfermería. *Rev Cuid*. 5(2): 748-56. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v5i2.87>

16. Lopera, M.A. (2015) Nursing care of patients during the dying process: A painful professional and human function. *Invest Educ Enferm.*,33(2),297- 304.
17. Marchán, S. (2015) Afrontamiento del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes, en unidades de paliativos y oncología. *Nure Inv*,13(82).
18. Maza, M., Zavala, M., y Merino, J.M. (2009). Actitud del profesional de enfermería ante la muerte de paciente. *Ciencia y enfermería*, XV (1),39-48.
19. Mondragón, E.J., Torre, E.A., Morales, M.L. y Landeros, E.A. (2015). Comparación del nivel de miedo a la muerte entre estudiantes y profesionales de enfermería en México. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 23(2), 323-328.
20. Morales, A., Gil, M., Estela, B., Ramírez, P. y Abarca, L. (2018). Educar al estudiante de Enfermería para enfrentar el proceso de muerte. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*. Año: V Número: 3 Artículo no.: 42.
<https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/files/200003830-23ea924e67/18.5.42%20Educar%20al%20estudiante%20de%20Enfermer%C3%ADa%20para%20enfrentar%20el%20proceso%20de.....pdf>
21. Nyatanga, B. (2013). Attitudes to death: a time to pose difficult questions. *Br J Community Nurs.*, 18(10).
22. Orozco, M.A., Tello, G.O., Sierra, R., Gallegos, R.M., Xequé, B., Reyes, B.L., Zamora, A. (2013). Experiencias y conocimientos de los estudiantes de enfermería, ante la muerte del paciente hospitalizado. *Enfermería Universitaria*, 10(1), 8-13.
23. Padrón, L. (2014). Diferentes maneras de afrontar la muerte. *Rev ROL Enferm*, 37(1), 26-29.
24. Peters, L., Cant, R., Payne, S., O'Connor, M., McDermott, F., Hood, K., Morphet, J. y Shimoinaba, K. (2013). Emergency and palliative care nurses' levels of anxiety about death and coping with death: A questionnaire survey. *Australas Emerg Nurs J*,16(4),152– 159.

25. Sábado, T. y Guix, E. (2001). Ansiedad ante la muerte: efectos de un curso de formación en enfermeras y auxiliares de enfermería. *Enferm. Clin.* (3), 104-109.
26. Sevilla, M. y Ferré, C. (2013). Ansiedad ante la muerte en enfermeras de Atención Sociosanitaria: Datos y Significados. *Gerokomos*,24(3),109– 114.
27. Souza, L.P., Mota, J., Barbosa, R., Gonçalves, R., Oliveira, C.S. y Babosa, D. (2013). La muerte y el proceso de morir: Sentimientos manifestados por los enfermeros. *Enfermería Global*, 32(1),222-229.
28. Strang, S., Hensch, I., Danielson, E., Browall, M. y Melin, C. (2014). Communication about existential issues with patients close to death - Nurses' reflections on content, process and meaning. *Psychooncology*,23(5),562– 568.

BIBLIOGRAFÍA.

1. Hanzeliková, A., García, M.V., Conty, MR., López, B., Barriga, J.M. y Martín, J.L. (2014). Reflexiones de los alumnos de Enfermería sobre el proceso de la muerte. *Enfermería global*, (33).
2. Moya, M., Larrosa, S., López, C., López, I., Morales, L. y Simón, Á. (2013). Percepción del estrés en los estudiantes de Enfermería ante sus prácticas clínicas. *Enfermería global*, (31), 232-243.

DATOS DE LOS AUTORES:

1. Yarintza Hernández Zambrano. Licenciada en Enfermería y Máster en Enfermería en Cuidado Integral al Adulto Críticamente Enfermo. Directora de la carrera de Enfermería de la Universidad Regional Autónoma de los Andes (UNIANDES). Tungurahua, Ecuador. Correo electrónico:

ua.yarintzahernandez@uniandes.edu.ec

2. Gloria Medina Naranjo. Licenciada en Enfermería y Máster en Gestión de los Servicios Hospitalarios. Docente de la carrera de Enfermería de la Universidad Regional Autónoma de los Andes. Tungurahua, Ecuador. Correo electrónico: ua.gloriamedina@uniandes.edu.ec

3. Cielito Betancourt Jimbo. Licenciada en Enfermería y Máster en Gestión Académica Universitaria. Docente de la carrera de Enfermería. Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba, Ecuador. Correo electrónico: cbetancourt@unach.edu.ec

4. Nairovys Gómez Martínez. Licenciada en Enfermería y Máster en Urgencias Médicas en Atención Primaria. Docente de la carrera de Enfermería de la Universidad Regional Autónoma de los Andes (UNIANDES). Tungurahua, Ecuador. Correo electrónico: ua.gloriamedina@uniandes.edu.ec

5. Adisnay Rodríguez Plascencia: Licenciada en Enfermería, Especialista en Enfermería Intensiva y Emergencia. Docente de la carrera de Enfermería de la Universidad Regional Autónoma de los Andes (UNIANDES). Tungurahua, Ecuador. Correo electrónico:

ua.adisnayrodriguez@uniandes.edu.ec

RECIBIDO: 19 de octubre del 2018.

APROBADO: 9 de noviembre del 2018.