



UNIVERSIDAD DE MONTERREY

Vicerrectoría

Ciencias de la Salud

Licenciatura en Enfermería

Miedo ante la muerte en estudiantes de enfermería.

Autor

340941 Luisa Fernanda Flores Luna

San Pedro Garza García, N.L., 2018.



UNIVERSIDAD DE MONTERREY

Vicerrectoría

Ciencias de la Salud

Licenciatura en Enfermería

Miedo ante la muerte en estudiantes de enfermería.

Autor

340941 Luisa Fernanda Flores Luna

Asesor

MCE. Carolina Solano Vázquez.

San Pedro Garza García, N.L. , 2018.

MIEDO ANTE LA MUERTE EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

Aprobación de Tesis;

Lic. Carolina Solano Vázquez, MCE

Asesor de Tesis

Lic. Patricia Addarith Magaña Lozano, MCE.

Presidente

Lic. Francisca Pérez Camacho, MCE.

Secretaria

Lic. Maria Tiburcia Martínez, MCE.

Vocal

Lic. Patricia Addarith Magaña Lozano, MCE.

Director Escuela de Enfermería

Agradecimientos

Agradezco a mis padres, por mostrarme que el camino del trabajo arduo tiene su recompensa. Por su amor incondicional a lo largo de mi trayectoria, agradezco su apoyo ilimitado durante mi formación personal y académica.

Agradezco a mi hermano, por siempre estar a mi lado sacándome una buena sonrisa cuando estaba a punto de rendirme.

Agradezco a mis amigos, por caminar en esta senda conmigo y sobretodo compartir buenos momentos e inolvidables que quedarán grabados en mi corazón por siempre.

Agradezco a Dios, por concederme la dicha de convertirme en la persona que soy el día de hoy, por tu amor y bondad que no tiene fin y me permites la dicha de sonreír ante mis propios logros.

A mi familia y amigos que no son más que un conjunto de seres queridos con los que la vida me ha dado el honor de ser bendecida.

Infinitas gracias.

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mi misma, por el esfuerzo que he logrado y mi desempeño a lo largo de la producción del mismo. Por el orgullo que me provoca el concluir una etapa más en mi desarrollo profesional, un logro más del cual puedo sentirme plenamente satisfecha.

Dedico llena de felicidad este trabajo a mi propio coraje para seguir adelante a pesar de las adversidades.

Dedico esta prueba de mi esfuerzo a mi, por el amor que me empujó a llegar hasta el final. A mi fuerza de voluntad que cada día me recordó el por qué estaba emprendiendo este camino.

Un día más es un día menos de estar cerca de la cima.

RESUMEN

Luisa Fernanda Flores Luna

Escuela de Enfermería UDEM Campus Christus

MUGUERZA Hospital General Conchita

Título del Estudio: MIEDO ANTE LA MUERTE EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

Número de Páginas: 51

Área de Estudio: Clínica

Fecha de

Graduación:

mayo 2018

Candidato para

obtener el grado de Licenciatura

en Enfermería

Propósito y Método de Estudio: En la presente investigación cuantitativa transversal se buscó describir el miedo ante la muerte en estudiantes de enfermería, aplicando la Escala de Miedo a la Muerte de Collett-Lester con un alfa de .95 a 114 alumnos de una escuela de enfermería del sector privado.

Contribución y conclusiones: Los resultados obtenidos mediante la Escala de Miedo a la Muerte de Collett-Lester destaca mucho miedo en un 30.8% estudiantes de enfermería a la posibilidad de morir solo, así como un 37.5% de los estudiantes de enfermería presentan mucho miedo ante la idea de morir joven. De igual forma, el 42.3% de los estudiantes de enfermería presentan mucho miedo ante la posibilidad de morir en un hospital lejos de amigos y familiares. Al hablar sobre la muerte de alguien mas, un 66.3% presentan mucho miedo ante la idea de perder a una persona querida y un 34.6% de los estudiantes de enfermería presentan mucho miedo al no saber gestionar sus sentimientos ante la muerte. Así mismo, durante la investigación no se encontraron niveles diferente de miedo entre hombres y mujeres y se llegó a la conclusión de que los estudiantes de enfermería presentan un nivel moderado medio de miedo ante la muerte.

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS: _____

SUMMARY

Luisa Fernanda Flores Luna

Escuela de Enfermería UDEM Campus Christus

MUGUERZA Hospital General Conchita

Study Title: Fear of death in nursing students.

Number of pages: 51

Study Area: Clinical

Date of

Graduation:

may 2018

Candidate to

obtain a
bachelor's degree

in nursing

Purpose and Study Method: The purpose of the present cross-sectional quantitative research was to describe fear of death in nursing students, applying the Scale of Fear to Death of Collett-Lester with an alpha of .95 to 114 students of a private nursing school.

Contribution and Conclusion: The results obtained by the Scale of Fear to the Death of Collett-Lester highlights much fear in a 30.8% of nursing students to the possibility of dying alone, as well as 37.5% of nursing students are very afraid of the idea of dying young. Similarly, 42.3% of nursing students are very afraid of the possibility of dying in a hospital away from friends and family. When talking about the death of someone else, 66.3% are very afraid of the idea of losing a loved one and 34.6% of nursing students are very afraid of not knowing how to manage their feelings about death. Likewise, during the investigation, no different levels of fear were found between men and women and it was concluded that nursing students present a medium moderate level of fear of death.

THESIS DIRECTOR SIGNATURE: _____

Tabla de contenido

Contenido	Página
1. Capítulo I. Introducción	1
1.2 Antecedentes	3
1.3 Marco conceptual	9
1.4 Justificación	13
1.5 Definición del problema	15
1.6 Objetivos	16
2. Capítulo II. Material y métodos	17
2.1 Diseño del estudio	17
2.2 Definición del Universo	17
2.3 Tamaño de la muestra y tipo de muestreo	17
2.4 Unidades de observación	17
2.5 Criterios de selección	18
2.6 Definición de variables y unidades de medida	19
2.7 Recolección de información	21
2.7.1 Selección de fuentes y métodos	21
2.7.2 Técnicas y procedimiento en la recolección de la información	22

Tabla de contenido

Contenido	Página
2.7.3 Plan de procesamiento y presentación de la información	22
2.8 Aspectos éticos	23
3. Capítulo III. Resultados	25
3.1 Normalidad de los datos	25
3.2 Alfa de Cronbach	25
3.3 Características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería	26
3.4 Estadística descriptiva	28
4. Capítulo IV. Discusión	34
4.1 Limitaciones del estudio	38
4.2 Conclusiones	39
4.3 Recomendaciones	40
Referencias	41
Apéndices	46
Apéndice A Autorización para la aplicación de instrumento.	47
Apéndice B Consentimiento informado	48

Tabla de contenido

Contenido	Página
Apéndice C Cédula de datos personales	50
Apéndice D Escala de Miedo a la Muerte de Collett-Lester	51
Apéndice E Carta de Aprobación de Comité de Ética en Investigación	53
Resumen Autobiográfico	54

Lista de Tablas

Tabla	Página
1. Definición de variables	19
2. Alfa de Cronbach global y por subescalas de la Escala de Miedo a la Muerte de Collett-Lester	25
3. Datos sociodemográficos	26
4. Media y desviación estándar por subescala y sexo	29
5. Escala de Miedo a la Muerte de Collett-Lester	30

Capítulo I

Introducción

Dentro del área hospitalaria, el personal está en constante interacción con personas cuyas vidas están cercanas a su fin. Durante la formación académica de dicho personal, la información brindada para agilizar emocionalmente el proceso de muerte de un paciente es mínima. "La formación en cuidados paliativos y la educación en tanatología están presentes de manera irregular en los actuales planes de estudio o es escasa" (Pogrányová, García-López, Serrano, López Dávila Sánchez, Bartín y Conty, 2014).

La muerte, sobre todo la muerte repentina, tiene un efecto impactante distinto dependiendo del procesamiento e inteligencia emocional de cada persona: "...la mayor problemática de la muerte de los pacientes en el personal es el efecto que tiene en sus vidas privadas y vidas profesionales" (Lopera, 2015). Cuando el proceso de muerte se lleva a cabo dentro de un ámbito hospitalario, el clima de tensión relacionado con el paciente, puede generar actitudes inapropiadas al brindar cuidados al enfermo.

Siendo así, los estudiantes de enfermería pueden verse afectados tras presenciar la muerte de un paciente, teniendo en cuenta la poca experiencia con la que ellos cuentan y el impacto emocional que una situación así genera en el estudiante. Los autores Pongrányivá et. al (2014) hacen referencia de cómo el trato que recibe el paciente terminal por los profesionales de salud está predispuesto por el concepto que se tiene de los fenómenos de la muerte y el proceso de morir.

Existen diversos factores que influyen en las reacciones emocionales, uno de ellos es la cultura que modifica la percepción de la muerte. Dentro de la cultura mexicana, sobre todo en el medio hospitalario, la muerte es percibida como algo de mala suerte, donde “la muerte es asumida como un fracaso profesional” (Mondragón-Sánchez, Torre-Cordero, Morales-Espinoza, & Landeros-Olvera, 2015) dicho lo anterior, debe reconocerse el estrés psicológico que surge ante el enfrentamiento de la muerte y los sentimientos que se generan como la incapacidad y culpabilidad de no lograr brindar servicios holísticos a los pacientes.

Por tanto, mediante este estudio se explorará el miedo ante la muerte en los estudiantes de enfermería analizando los sentimientos que dicho suceso causa en los alumnos y así fomentar programas especiales enfocados en la superación de dichos sentimientos en los estudiantes. “Es importante para los estudiantes de enfermería que aprendan a sobrellevar la muerte de un paciente y poder ofrecer el apoyo adecuado al paciente, familia y amigos del paciente durante el proceso de muerte y duelo (Heise, 2016).”

1.2 Antecedentes

En la investigación realizada por los autores palestinos Nasser y Mysoon (2016) aplicada a 167 estudiantes del segundo semestre de enfermería de la Universidad Islámica de Gaza, se buscó evaluar a los estudiantes palestinos en sus actividades sobre la muerte y el cuidar de pacientes moribundos. Se encontró la gran influencia de la cultura y la religión pues encuentran el proceso de la muerte como algo sagrado y que debe hacerse de manera cautelosa; así mismo, analizaron que cada persona enfrentaba a la muerte con más positivismo conforme iba avanzando en su vida académica, pues adquiriría más conocimientos y experiencias.

Dentro de la investigación de Nasser y Mysoon (2016), las cuestiones que tienen la media más alta en su estudio fue respecto a "dar cuidados de enfermería a una persona moribunda es una experiencia de aprendizaje" con un 4.37; en contra parte la media más baja fue de 2.52 en la cuestión "no quisiera que me asignaran una persona moribunda". Dicho lo anterior, los estudiantes de enfermería reflejaban pocos conocimientos hacía como brindar un cuidado autónomo a los pacientes moribundos y los sentimientos de angustia al no querer faltar con las normas dictadas por su religión.

Heise y Gilpin (2016) mediante un estudio piloto descriptivo aplicado a 33 estudiantes de enfermería de Brigham Young University College of Nursing buscaban explorar las percepciones de dichos estudiantes ante el primer contacto de la muerte de un paciente. De tal suerte encontraron que el 92% de los estudiantes se describían con sentimientos de angustia, tristeza, indefensos, culpables, y en un

estado de shock. Así mismo, resaltaban la falta de un instructor clínico como guía durante este proceso.

En la investigación de Mondragón-Sánchez et al.(2015) donde participaron 643 estudiantes y profesionales de Enfermería de un tercer nivel en la Universidad de Puebla, se demostró que los estudiantes que cursan el primer año de enfermería no sienten miedo a la muerte de pacientes como lo tienen los de otros grados académicos. Así mismo, conforme a los estudiantes van avanzando en sus grados académicos, el miedo ante la muerte de los pacientes va aumentando y eventualmente, declinando. El puntaje más alto encontrado fue en referencia a la muerte de otros con una media de 3.52.

Edo-Gual, Tomás-Sábado, Bardallo-Porras y Monforte-Royo (2014), mediante un estudio descriptivo cualitativo aplicado a 12 estudiantes en Barcelona buscó explorar las experiencias de estudiantes de enfermería sobre la muerte en sus prácticas clínicas. Se destaca que un 100% de los estudiantes no sabían que decir ante los familiares y un 4% de estudiantes se llenaban con ganas de llorar ante la muerte de un paciente. Se describen 5 temas específicos que referían los estudiantes después de la muerte de un paciente: el impacto de la muerte, el entrenamiento en el proceso del final de la vida, temas y problemas éticos, cooperando con la muerte de un paciente y aprendiendo, creciendo y sanando la herida de la pérdida.

En el estudio cualitativo realizado por Sampaio, Comassetto, Faro, Dos Santos y Monteiro (2015) buscó comprender el fenómeno experimentado por los estudiantes de enfermería en sus prácticas clínicas hacia la muerte y el morir mediante entrevistas aplicadas a 7

alumnos cursando su último año académico de la Universidad de Brasil. Dentro de los sentimientos encontrados en los estudiantes destaca la gran necesidad de no sentirse preparados para enfrentar el momento de la muerte de un paciente, así como la impotencia y los sentimientos de estancamiento al sentirse limitados. Aunado a esto, los estudiantes quienes practican alguna religión consideraban que el proceso de muerte era visto como algo más natural.

Ek, Westin, Pahl, Österlind, Strang, Bergh, Henoch y Hammarlund (2014), elaboraron entrevistas dirigidas a 17 estudiantes suecos de enfermería que cursaban la parte final de su primer año académico en Suecia, cuyo fin era el describir las experiencias de los estudiantes ante la muerte y el cuidado de un paciente terminal. Dicho esto, encontraron que los estudiantes centraban sus sentimientos en 4 temáticas: el pensar en la muerte era más terrorífico que la propia experiencia, el poder acercarse al paciente terminal y ofrecerle confort necesario, el sentir que sus cuidados no bastarían para ayudar al paciente a enfrentar la muerte y el enfrentarse con sus propios sentimientos.

En el estudio de Dilek, Nazan, Nuray y Pinar (2014), realizado en Anatolia, Turquía, se analizaron de manera descriptiva las actitudes ante los cuidados brindados a pacientes terminales en Anatolia. Los resultados de 222 estudiantes de tercer año de enfermería demostraron que las personas más apegadas al Islam desarrollaban aspectos más negativos hacia la muerte de los pacientes y su propia muerte. A diferencia de los estudiantes que no practicaban ninguna religión y que cuidaban a pacientes terminales en

un ámbito hospitalario pues tenían una perspectiva positiva hacia cuidar a un paciente moribundo una media de 95.2.

En el estudio cualitativo de Pogrányivá et. al (2014), se buscó las aportaciones de 41 estudiantes de tercer año de enfermería en una universidad de Madrid, sobre las visiones del proceso de muerte. En dicho estudio, se encontró que el asistir a un paciente en su proceso terminal puede ser percibido como algo gratificante para el estudiante a pesar de ser complicado, pero se siguen manifestando ideas en que los estudiantes no se consideran preparados para sobrellevar una situación parecida, con el propio sufrimiento del paciente y la carga emocional que la familia refleja.

Strang, Bergh, Ek, Hammarlund, Prah, Westin, Österlind y Henoch (2014), mediante su estudio cualitativo longitudinal aplicado a 222 alumnos de tres universidades suecas de distintos grados académicos, buscó describir el razonamiento de estudiantes de enfermería sobre las preguntas emocionalmente demandantes sobre el cuidado de pacientes moribundos. Dicho estudio demostró que aquellos estudiantes que practicaban alguna religión percibían la muerte como algo más natural y positivo. Así mismo, comparó entre los estudiantes de primero y segundo año en donde una media de 2.76 en primer año y 2.93 respectivamente se sentirían incómodos al hablar de la muerte con una persona muriendo.

Adesina, DeBillis y Zannettino (2014) exploraron mediante su estudio cualitativo aplicado a 87 alumnos de la Universidad de Australia los conocimientos, actitudes, experiencia y educación sobre los cuidados brindados al final de la vida de un paciente. Los estudiantes expresaron la importancia de las creencias religiosas y

valores, pues sirven como una red de apoyo ante una situación tan crítica como la es el presenciar la muerte de un paciente. También se recalca que un 63% de los estudiantes no se sienten adecuadamente preparados para cuidar de una persona terminal. Así mismo, se observó que el impacto que provoca dicha experiencia varía dependiendo el contexto en el que la muerte suceda, es decir, la causa de muerte y la edad del paciente repercuten de manera negativa sobre el estudiante.

En la investigación realizada por Orozco-González, Tello-Sánchez, Sierra-Aguillón, Gallegos-Torres, Xequé, Reyes y Zamora-Mendoza (2012), se buscó identificar los conocimientos y experiencias de 188 alumnos de 4º, 6º y 8º semestre de la Universidad de Querétaro sobre la muerte de pacientes hospitalizados mediante un estudio transversal, descriptivo. Dentro de dicho estudio, se encontró que los estudiantes comprendían los temas de tanatología y la preparación de un duelo de una persona tras vivir una pérdida, pero no se sentían competentes en el tema; el 46% de los estudiantes no se sienten preparados para vivir la experiencia de la muerte de un paciente. En contraparte, aquellos estudiantes quienes sostienen “altos niveles de inteligencia emocional, se asociaron con menos miedo a la muerte” (Espinoza & Sanhueza, 2011)

Dentro del análisis de dichos artículos e investigaciones realizadas podemos contemplar la importancia de conocer todos los aspectos que involucran el presenciar la muerte de alguien; como los factores culturales, la religión, la edad y el año académico cursando en el cual se vive dicha experiencia. El personal intrahospitalario está

siempre en contacto con el proceso de defunción y es primordial que se tome en cuenta el impacto emocional que se ve afectado.

1.3 Marco conceptual

Desde un punto de vista etimológico, la muerte es el fin definitivo de todas las funciones vitales (Diccionario de la Real Academia de Lengua Española [RAE], 2014), aunque en la actualidad es difícil determinar este momento de alto total en las funciones orgánicas, pues existen casos en los que los órganos vitales de las personas continúan trabajando por medio de máquinas y ventiladores externos. En el punto de vista filosófico, la muerte es el fin de la existencia; sin embargo, el contexto en el que se desarrolla la muerte dependerá de la religión y cultura de donde esta suceda. La doctora de origen suizo Elizabeth Kübler-Ross manifiesta que la muerte es un acontecimiento natural de la misma forma en que lo es el nacimiento y sin importar la edad, la posición económica, o las creencias, todo ser humano va a pasar por este hecho.

Los factores que envuelven la percepción de la muerte se verán influenciados de la región en donde se habite. En el México prehispánico, al tener tantas culturas y religiones politeístas difería mucho el ritual y el concepto que se tenía de la muerte. Los mayas por una parte, envolvían los cuerpos de los difuntos en una mortaja y sus bocas eran llenadas de alimento para que en la otra vida tuvieran que comer. Se les adornaba con las prendas más finas que se tenían y se les colocaba las joyas que les pertenecían. Las personas que morían incineradas eran colocadas en ollas y dentro de ellas se acompañaban de sus joyas preciosas. Se acostumbraba a hacer cantos, comer y beber durante la ceremonia (Gómez-Gutiérrez, 2011).

En México, al ser un país donde el 82.7% de su población practica la religión católica (Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI], 2012), se practican ceremonias hacia las personas difuntas envueltas de velorios, rezos, rosarios, novenarios, el acompañar a los familiares del difunto y dar el pésame, etc. Así mismo, se tienen tradiciones que retoman desde la prehistoria, como la celebración del día de muertos. "Todos los rituales que hasta la fecha se mantienen en México son considerados muy buenas opciones por otras culturas, ya que se ha visto que mantener rituales ayuda a que el duelo sea más fácil de sobrellevar" (Gómez-Gutiérrez, 2011).

El hablar de la muerte es un tema muy difícil de abordar pues la sociedad olvidó que la vida no es para siempre; se estandarizó una idea comercial en la que prevalece la idea que seremos jóvenes por siempre, creando así el nuevo tabú de la muerte. A partir de las revoluciones y las experiencias que la vida ha dejado en la sociedad, la muerte intrahospitalaria evolucionó y se hizo cada vez más común. El hospital se convirtió en el lugar donde vivimos los sucesos más importantes de nuestra vida: el nacer y el morir. Al encontrarse en una fase terminal, los pacientes reciben una muerte digna y protegida, sabiendo que el personal del hospital, tanto médicos como el personal de enfermería, estarían ahí para asistirles durante el proceso.

La enfermería ha estado presente durante toda la historia humana y podemos categorizarla como una profesión práctica. Los estudiantes de enfermería realizan prácticas hospitalarias desde el primer semestre de sus estudios. No existe un curso que prepare a una persona para ver a otra morir, ni se ha escrito un manual en

donde se guíen las emociones a las cuales se deben sentir durante el proceso de muerte. A pesar de las extensas investigaciones que se han realizado con los estudiantes de enfermería, se hace gran hincapié en la necesidad de sentirme poco preparados ante la muerte de un paciente. "El 42.5% de los estudiantes consideran que tienen un conocimiento deficiente sobre los aspectos de tanatología" (Orozco-González, 2012).

El miedo puede definirse como la angustia a un riesgo o daño real o imaginario (Diccionario de la Real Academia de Lengua Española, 2014). El miedo permite detectar el peligro, mantenernos alerta y a pesar de que socialmente suele verse como algo negativo, el experimentar el miedo nos ayuda a obtener nuevas experiencias y adquirir conocimientos nuevos. El enfrentarse a una situación desconocida puede encender la alerta del miedo, como el presenciar el fallecimiento de una persona puede generar sentimientos negativos dentro de una persona. Dichos sentimientos negativos pueden expresarse como angustia, ansiedad, inseguridad, frustración, indiferencia, desesperanza, pánico, estrés, desesperación y shock; todos ellos tienen como relación su raíz.

El miedo a la muerte puede centrarse en cuatro aspectos: en relación a la propia muerte, es decir, los sentimientos que se originan al pensar y contemplar en lo que será morir solo o tener una vida breve, el no poder pensar ni experimentar nada después de la muerte; en relación al propio proceso de morir, es decir la incógnita del saber si el proceso será doloroso o que se sentirá la pérdida de la consciencia durante el envejecimiento. El miedo ante la muerte también puede verse reflejado ante la muerte de otros, el presenciar

un cadáver o sufrir la muerte de una persona querida o los sentimientos de culpa por sentirse aliviados tras una muerte dolorosa o bien el presenciar el proceso de morir de otros, es decir el tener que estar con alguien mientras está muriendo y no saber cómo expresar el dolor.

Las situaciones de estrés en los estudiantes de enfermería surge como un problema pues afecta directamente la concentración y desarrollo de sus actividades dentro de las prácticas intrahospitalarias. De igual forma, a partir de una situación traumática, los estudiantes de enfermería pueden modificar sus conductas como una manera de cooperar con el estrés y ansiedad que la experiencia de ver a un paciente morir les ha traído en su vida.

1.4 Justificación

El personal de enfermería que atiende a un enfermo terminal debe tener muy en cuenta la situación por la que el mismo paciente y la familia están cursando. Se debe tener en consideración que la familia está pasando por el proceso de duelo, comenzando por la aceptación de la enfermedad del paciente, que asimilen los tratamientos que está recibiendo y sobretodo que comprendan que los medicamentos que se le administran al paciente pueden no ser muy efectivos. También se debe ayudar a la familia a comprender la patología del paciente, que el paciente no siempre se podrá comportar como los familiares lo conocen, que puede padecer ataques de agresividad, negación, depresión, euforia.

De igual forma, se deben de conocer los lineamientos que rigen el actuar tras la muerte del paciente, comenzando desde los cuidados que se debe brindar al cuerpo del paciente hasta como se dará la noticia a la familia. Puede ser un proceso fácil para aquellos elementos del equipo que ya han vivido esta experiencia con anterioridad, pero se debe considerar a los nuevos integrantes del equipo interdisciplinario, a los estudiantes que apenas están forjando su formación y camino académico. El primer enfrentamiento de la muerte de un paciente como estudiante de enfermería puede ser un evento traumático que tenga repercusiones a futuro como el estrés, la ansiedad y el shock.

Por lo tanto, es importante que el alumno este preparado emocional y mentalmente y que cuente con los conocimientos suficientes para vivir dicha situación.

La investigación que se llevará a cabo permitirá conocer las reacciones emocionales en los estudiantes de enfermería ante la muerte y así enriquecer sus experiencias profesionales, formando simultáneamente más conocimientos sobre el tema.

1.5 Definición del problema

Durante la formación académica de los estudiantes de enfermería se enfrentan a diversos estresores que ayudan a ganar experiencias y conocimientos para su vida profesional en el futuro. La muerte de pacientes es inevitable y la manera en que se enfrenta se verá afectada por diversos factores.

Con la información ya presentada, vemos que en promedio un total de 46% estudiantes no se sienten preparados para vivir la experiencia de la muerte de un paciente, Orozco-González et. al (2012). De igual forma, se encuentra una amplia gama de sentimientos referidos ante la muerte de pacientes como la ansiedad, tristeza, shock, culpabilidad, etc., lo cual surge la pregunta de investigación; ¿Cuál es el grado de miedo ante la muerte en estudiantes de enfermería?

1.6 Objetivos

Objetivo general:

Describir el miedo ante la muerte en estudiantes de enfermería

Objetivos específicos:

1. Describir el miedo ante la propia muerte en los estudiantes de enfermería.
2. Describir el miedo ante el propio proceso de morir en los estudiantes de enfermería.
3. Describir el miedo ante la muerte de otros en estudiantes de enfermería.
4. Describir el miedo ante el proceso de morir de otros en estudiantes de enfermería.
5. Describir el miedo ante la muerte (la muerte propia, el propio proceso de morir, la muerte de otros y el proceso de morir de otros) en estudiantes de enfermería por sexos.

Capítulo II

Material y métodos

A continuación se define el diseño de estudio, definición del universo, el tamaño de la muestra y tipo de muestro, así como los unidades de observación, criterios de selección, la definición de variables. De igual forma, se incluye las técnicas de recolección de datos a través del instrumento de Miedo a la Muerte de Collett-Lester y el análisis de datos de dichos resultados, finalizando con los lineamientos éticos seguidos para concretar esta investigación.

2.1 Diseño del estudio

La presente investigación cuantitativa utilizó un diseño descriptivo transversal debido a que se aplicó una sola medición en un solo momento.

2.2 Definición del Universo

El universo estuvo conformado por todos los estudiantes de enfermería de nivel profesional de una escuela de enfermería del sector privado.

2.3 Tamaño de la muestra y tipo de muestreo

Atendiendo a los criterios de selección, se utilizó un tipo de muestreo por conveniencia donde se incluyó a los 114 estudiantes de enfermería de nivel licenciatura que decidieron participar en la investigación, de igual forma, se obtuvo una muestra de 89 participantes.

2.4 Unidades de observación

Todos los estudiantes de enfermería de la escuela de Enfermería Christus Muguerza, que hayan experimentado la muerte de un paciente o una persona cercana a ellos que aceptaron participar en el

estudio y aquellos que no hayan experimentado ninguna muerte en su vida.

2.5 Criterios de selección

Criterios de inclusión

Todos los estudiantes de una escuela privada de enfermería de nivel profesional que sean mayores de edad, ambos sexos y que deseen participar en el estudio.

Criterios de exclusión

Estudiantes de enfermería de una escuela privada que no asistan a clase en el momento de la recolección de datos.

Criterios de eliminación

Estudiantes de enfermería que rehúsen a seguir con su participación una vez iniciada la recogida de datos, o bien que la información proporcionada sea ambigua, confusa e incompleta.

2.6 Definición de variables y unidades de medida

Tabla 1

Definición de variables

Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición	Fuente de medición
Miedo Dependiente	Angustia o preocupación por un riesgo o daño real o imaginario; aprensión que alguien tiene de que le suceda algo contrario a lo que desea. (Real Academia Española, 2014)	Las emociones surgen ante el análisis de una experiencia vivida, la cual puede cambiar a través de la práctica de dichas experiencias.	Ordinal	Escala de Miedo a la Muerte de Collett-Lester. (Collett y Lester, 1969)
Grado académico Independiente	Hace referencia al grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos. (Eustat, 2004)	Nivel académico que una persona cursa o curso, sin importar si terminó o fue incompleto.	Nominal	Cédula de datos

Continúa

Definición de variables (continuación)

Religión Independiente	Conjunto de creencias o godmas acerca de la divinidad, de sentimientos de veneración y temor hacia ella, de normas morales para la conducta individual y social de prácticas rituales, principalmente la oración y el sacrificio para darle culto. (Real Academia Española, 2014)	Grupo de creencias místicas o espirituales que una persona tiene con la que basa su actuar en la sociedad.	Ordinal	Cédula de datos
Experiencia previa Independiente	Experiencia previa: hecho de haber sentido, conocido, o presenciado alguien algo. (Real Academia Española, 2014)	Situación conocida, que ya fue experimentada.	Ordinal	Cédula de datos

2.7 Recolección de información

2.7.1 Selección de fuentes y métodos.

La información se recolectó por medio de la Escala de Miedo ante la Muerte de Collett-Lester de Collett & Lester (1969) validado al español en el 2011, el cual se utiliza para medir de manera distinguida el miedo ante la muerte propia y el morir de otros, así como el proceso de morir propio y ajeno. Dicho instrumento consta de 28 preguntas de las cuales 7 preguntas se refieren a la primer subescala que determina el miedo a la propia muerte (1-7), seguida de la segunda subescala que describe el miedo al propio proceso de morir (8-14), la tercer subescala evalúa el miedo a la muerte de otros (15-21) y finalmente la última subescala determina el miedo ante el proceso de morir de otros (22-28).

Las respuestas del instrumento se basan en una escala tipo Likert que va desde el 1 hasta el 5 las cuales representan: 1 que significa nada de miedo, 2 que representa un nivel moderado bajo de miedo, 3 siendo una representación moderado medio de miedo, 4 como un nivel moderado alto de miedo y 5 mucho miedo. Las puntuaciones obtenidas oscilan entre los 28-140 puntos, siendo 28 la puntuación de nada de miedo y 140 mucho miedo ante la muerte. Con las respuestas en cada subescala se obtiene un puntaje total y se promedian respectivamente en cada subescala. Las puntuaciones promedio más altas indican mayor miedo a la muerte o bien al proceso de morir.

La Escala de Miedo a la Muerte de Collett-Lester fue revalidado en 1985 recuperando una confiabilidad con correlación de Pearson de .85 en la subescala de miedo a la propia muerte, .79 para el miedo al propio proceso de morir, .86 en el miedo a la muerte de otros y .83

ante el proceso de morir de otros. Así mismo, en la correlación de Spearman-Brown obtuvo correlaciones de .91, .90, .72 y .88 por cada subescala respectivamente.

2.7.2 Técnica y procedimiento en la recolección de la información.

Tras la aprobación del Comité de Ética se procedió a la aplicación de los instrumentos en las aulas de los ocho semestres con los que cuenta la escuela, se estimó un tiempo de llenado de 7 a 10 minutos. Para la recolección de datos se evaluó los criterios de selección a los estudiantes para evitar sesgos en la investigación y se les pidió su participación por medio de un consentimiento informado que los estudiantes firmaron. Se eliminaron un total de 10 encuestas debido a que tenían datos incompletos o bien, no cumplir con los criterios de inclusión. Al finalizar la encuesta, se retiró el instrumento y se agradeció su participación. Del total de participantes, se presentó un caso en el que se aplicó el instrumento original en inglés, ya que el participante es extranjero.

2.7.3 Plan de procesamiento y presentación de la información.

Se utilizó un programa de análisis de datos (Excel), donde se logró analizar los datos y estadísticas recuperados de la aplicación del instrumento. Mediante la recolección de los datos se obtuvo medidas de tendencia tales como la media y moda del total de respuestas obtenidas para poder llegar al cálculo del valor máximo de los datos recuperados. Se obtuvo un promedio por cada subescala del instrumento aplicado utilizando el programa estadístico SPSS versión 21.0 para la validación y confiabilidad de los índices obtenidos.

2.8 Aspectos éticos

La presente investigación se apega a lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, en lo relativo a los aspectos éticos de la investigación en seres humanos, estipulados en el Título Segundo, Capítulo I, Artículos, 14, 16, 17, 18, 19, 20, 21 y 22 (Ley General de Salud, 1987). En cumplimiento con el artículo 14 fracción I donde se establece que la investigación que se realice en seres humanos deberá desarrollarse con principios científicos y éticos que la justifiquen.

Así mismo en el artículo 16 establece la protección de la privacidad del individuo sujeto a la investigación, y su identidad no será revelada, sólo cuando los resultados lo requieran y el participante lo autorice. Siguiendo el artículo 17 fracción I, la investigación es considerada como una investigación sin riesgo, pues solo se emplean técnicas y métodos de investigación documental y no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada en las variables. Se cumplirá con el artículo 18 el cual establece que el investigador suspenderá la investigación de inmediato, al advertir algún riesgo o daño a la salud del sujeto en quien se realice la investigación, puesto que de observar en algún participante datos de malestar emocional al contestar la encuesta se le confortará e interrogará sobre si desea tiempo o espacio puede abandonar el llenado en cualquier momento.

En el artículo 20 se establece la necesidad del consentimiento informado de acuerdo por escrito, mediante el cual el sujeto estará respaldado legalmente y autoriza su participación en la investigación. El consentimiento informado estará regido de igual forma por el artículo 21 y 22 en su totalidad, en los que se establece que se

deberá brindar una explicación clara y completa de los métodos y procedimientos y acciones relativas a la investigación. El consentimiento informado estará por escrito, elaborado por el investigador principal, siendo revisado por el Comité de Investigación de la institución de atención a la salud.

Capítulo III

Resultados

En el siguiente apartado se narran los resultados de normalidad de datos, Alfa de Cronbach, las características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería, así como la estadística descriptiva de la variable miedo a la muerte obtenido a partir de la aplicación del instrumento Escala de Miedo a la Muerte de Collett-Lester.

3.1 Normalidad de los datos

A través de la prueba de Kolmogorov-Smirnov (K-S) con corrección de significación de Lilliefors, se obtuvo una $p=0.001$ lo cual indica que los datos no presentan normalidad.

3.2 Alfa de Cronbach

Respecto a la confiabilidad del instrumento Escala de Miedo a la Muerte de Collett-Lester, se obtuvo un alfa global de .95, lo cual se asemeja con el autor original. Siendo aplicable también para las subescalas del instrumento, pues todas ellas obtuvieron un resultado aceptable, tal como se muestra en la tabla 2:

Tabla 2

Alfa de Cronbach global y por subescalas de la Escala de Miedo a la Muerte de Collett-Lester

	Global	MPM	MPPM	MMO	MPMO
Alfa de Cronbach	.95	.87	.89	.90	.92

Nota: n=104; MPM=Miedo a tu Propia Muerte; MPPM=Miedo a tu Propio Proceso de Morir; MMO=Miedo a la Muerte de Otros; MPMO=Miedo al Proceso de Morir de Otros.

3.3 Características sociodemográficos de los estudiantes de enfermería

En la tabla 3 se muestran los datos sociodemográficos donde destaca que el 77.9% de los estudiantes de enfermería fueron mujeres y el 22.1% fueron hombres. Así mismo, el 91.3% de la oscilaba entre los 18 y 25 años de edad. De igual forma un 69.2% de los estudiantes de enfermería practican la religión católica y la mayor parte de los estudiantes de enfermería (36.5%) cursan el primer año. Es importante mencionar que el 30.8% de los estudiantes de enfermería han experimentado la muerte de un paciente y un familiar.

Tabla 3

Datos sociodemográficos

Variable	<i>f</i>	%
Sexo		
Mujeres	81	77.9
Hombres	23	22.1
Edad		
18 a 25 años	95	91.3
26 a 35 años	7	6.7
36 a 45 años	2	1.9

Nota: n=104.

continúa

Tabla 3
Datos sociodemográficos (continuación)

Variable	<i>f</i>	%
Religión		
Católico	72	69.2
Cristiano	18	17.3
Ninguna	7	6.7
Otra	7	6.7
Grado Académico		
Primer año	38	36.5
Segundo año	28	27
Tercer año	13	12.5
Cuarto año	25	24.1
Experimentado Muerte		
Paciente	18	17.3
Familiar	45	43.3
Ninguna muerte	9	8.7
Paciente y familiar	32	30.8

Nota: n=104.

3.4 Estadística descriptiva

En cuanto al primer objetivo específico donde se buscó describir el nivel de miedo ante la propia muerte en los estudiantes de enfermería, se obtuvo una media de 2.91 (DE=1.13), lo cual puede interpretarse como un miedo moderado bajo ante su propia muerte.

En el segundo objetivo específico se encontró una media de 3.22 con una (DE=1.07), lo cual hace referencia a un miedo moderado medio ante el propio proceso de morir en los estudiantes de enfermería.

En el tercer objetivo específico en donde se buscó describir el nivel de miedo ante la muerte de otros en estudiantes de enfermería, se encontró una media de 3.74 (DE=1.04), lo cual puede interpretarse como un miedo moderado medio ante dicha subescala.

Para dar respuesta al cuarto objetivo específico, se encontró una media de 3.29 (DE=1.05) lo cual se puede interpretar como un miedo moderado medio ante el proceso de morir de otros en estudiantes de enfermería.

De igual forma, para dar respuesta al quinto objetivo específico, destacan las mujeres con una ligera diferencia de mayor miedo ante la muerte propia, el propio proceso de morir, la muerte de otros y el proceso de morir de otros con una media general de 3.34 (DE=.93), contrastando con los hombres de quien se obtuvo una media de 3.12 (DE=.84). Dichos resultados representan un miedo moderado medio ante la muerte en ambos sexos, como puede observarse en la tabla 4

Tabla 4

Media y desviación estándar por subescalas y sexo

	MPM		MPPM		MMO		MPMO	
	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.
\bar{x}	3.00	2.59	3.26	3.08	3.75	3.67	3.34	3.15
DE	1.12	1.10	1.18	1.02	1.09	.84	1.07	1.02

Nota: $n=104$; MPM=Miedo a tu Propia Muerte; MPPM=Miedo a tu Propio Proceso de Morir; MMO=Miedo a la Muerte de Otros; MPMO=Miedo al Proceso de Morir de Otros.

Para dar respuesta al objetivo general se obtuvo una media de 3.29 (DE=.91), lo cual puede interpretarse en que los estudiantes de enfermería tienen un miedo moderado ante la muerte, donde el 30.8% de los estudiantes de enfermería respondieron que les causa mucho miedo el morir solo, así como "el morir joven" con un 37.5% de resultado obtenido. De igual forma, el 42.3% de los estudiantes de enfermería expresan sentir mucho miedo ante "la posibilidad de morir en un hospital lejos de amigos y familiares", mientras que "la degeneración física que supone el proceso de morir" se expresa como nada de miedo por el 26% de los encuestados.

Al tratarse de la muerte y el morir de alguien más, un 66.3% de estudiantes de enfermería reflejan sentir mucho miedo ante "la pérdida de una persona querida" y el "no poder comunicarte nunca más con ella" con un 55.8%. Así mismo, 29 estudiantes de enfermería reflejan un miedo moderado medio ante "ver cómo sufre dolor" otra persona, tal como se refleja en la tabla 5

Tabla 5

Escala de Miedo a la Muerte de Collett-Lester

Ítem	Nada		M.B.		M.M.		M.A.		Mucho	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
El morir solo	19	18.3	16	15.4	23	22.1	14	13.5	32	30.8
La vida breve	22	21.2	12	11.5	30	28.8	24	23.1	16	15.4
Todas las cosas que perderás a morir	51	49	14	13.5	14	13.5	12	11.5	13	12.5
Morir joven	18	17.3	15	14.4	17	16.3	15	14.4	39	37.5
Cómo será el estar muerto/a	24	23.1	20	19.2	12	11.5	17	16.3	31	29.8
No poder pensar ni experimentar nada nunca más	27	26	16	15.4	15	14.4	17	16.3	29	27.9
La desintegración del cuerpo después de morir	46	44.2	16	15.4	10	9.6	18	17.3	14	13.5

Nota: $n=104$; M.B.= Moderado Bajo; M.M.= Moderado Medio; M.A.=Moderado Alto

continúa

Tabla 5

Escala de Miedo a la Muerte de Collett-Lester (continuación)

Ítem	Nada		M.B.		M.M.		M.A.		Mucho	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Tu falta de control sobre el proceso de morir	23	22.1	18	17.3	18	17.3	24	23.1	21	20.2
La posibilidad de morir en un hospital lejos de amigos y familia	14	13.5	7	6.7	17	16.3	22	21.2	22	42.3
La pérdida de una persona querida	1	1	5	4.8	6	5.8	23	22.1	69	66.3
Tener que ver su cadáver	17	16.3	15	14.4	15	14.4	18	17.3	39	37.5
No poder comunicarte mas con ella	5	4.8	10	9.6	10	9.6	21	20.2	58	55.8
Lamentar no haberte llevado mejor con ella cuando aún estaba viva	13	12.5	11	10.6	16	15.4	16	15.4	48	46.2
Envejecer solo/a, sin la persona querida	8	7.7	11	10.6	20	19.2	22	21.2	43	41.3

Nota: $n=104$; M.B.= Moderado Bajo; M.M.= Moderado Medio; M.A.=Moderado Alto

continúa

Tabla 5

Escala de Miedo a la Muerte de Collett-Lester (continuación)

Ítem	Nada		M.B.		M.M.		M.A.		Mucho	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Sentirse culpable por el alivio provocado por su muerte	21	20.2	15	14.4	33	31.7	14	13.5	21	20.2
Sentirse solo/a sin ella	12	11.5	10	9.6	23	22.1	18	17.3	41	39.4
Tener que estar con alguien que está muriendo	10	9.6	24	23.1	22	21.2	25	24	23	22.1
Tener que estar con alguien que quiere hablar de la muerte contigo	21	20.2	23	22.1	28	26.9	22	21.2	10	9.6
Ver cómo sufre dolor	4	3.8	16	15.4	29	27.9	22	21.2	33	31.7
Observar la degeneración física de su cuerpo	9	8.7	20	19.2	28	26.9	23	22.1	24	23.1

Nota: $n=104$; M.B.= Moderado Bajo; M.M.= Moderado Medio; M.A.=Moderado Alto

continúa

Tabla 5

Escala de Miedo a la Muerte de Collett-Lester (continuación)

Ítem	Nada		M.B.		M.M.		M.A.		Mucho	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
No saber cómo gestionar tu dolor ante la pérdida de una persona querida	7	6.7	18	17.3	23	22.1	20	19.2	36	34.6
Asistir al deterioro de sus facultades mentales	13	12.5	22	21.2	21	20.2	29	27.9	19	18.3
Ser consciente de que algún día también vivirás esta experiencia	13	12.5	15	14.4	28	26.9	17	16.3	31	29.8

Nota: $n=104$; M.B.= Moderado Bajo; M.M.= Moderado Medio; M.A.=Moderado Alto

Capítulo IV

Discusión

Los resultados de la investigación realizada permitieron identificar las reacciones emocionales de los estudiantes de enfermería ante la muerte como el grado de ansiedad y preocupación que se vive al experimentar dicha situación. A continuación se discuten los resultados descriptivos de acuerdo a cada una las reacciones emocionales investigadas.

En cuanto las características sociodemográficas que destacan son la edad, sexo, religión, grado académico y la experiencia previa ante la muerte ya sea de un paciente, familiar o ambas.

En cuanto al miedo a la propia muerte se rescató que los estudiantes presentan un miedo moderado bajo, sobre todo lo que más miedo les provoca es el morir joven y el morir solo, concordando con diversos autores en donde los estudiantes de enfermería expresan sentir gran miedo ante la posibilidad de morir joven, así como el ver a un paciente muriendo refleja sentimientos de gran ansiedad pues los estudiantes relacionan la experiencia con su propia muerte (Pascual, 2011; Vargas, 2010). Una posible explicación para esto puede ser la edad tan corta de los estudiantes, pues aún se ven como personas que les faltan muchas experiencias por vivir.

Al hablar del propio proceso de morir se encontró un miedo moderado medio en los estudiantes de enfermería lo cual tiene semejanza con los resultados encontrados con Edo-Gual, Tomás-Sábado, Bardallo-Porras y Monforte-Royo (2014), donde los

estudiantes reflejaban niveles altos de ansiedad cuando se presentaban ante un paciente moribundo, pues les recordaba su vulnerabilidad. Esto puede ser explicado por el concepto personal que se tenga de la muerte, con la incógnita si la muerte será un proceso doloroso o no.

En cuanto a la muerte de otros, los estudiantes de enfermería encuestados reflejaron un miedo moderado medio sobre todo al tratarse de enfrentarse con el cadáver de un paciente, semejante a lo que diversos autores plantean, pues a los estudiantes les provoca grandes niveles de ansiedad el tener que ver un cadáver, así mismo los estudiantes reflejaban sentimientos de culpa al ver al paciente en su lecho de muerte (Heise y Giplin 2016; Edo-Gual, Tomás-Sábado, Bardallo-Porras y Monforte-Royo, 2014; Pascual, 2011).

Respecto al proceso de muerte de alguien más, los estudiantes de enfermería mostraron un miedo moderado medio siendo lo que más miedo provoca el no saber cómo gestionar su propio dolor o sentimientos al enfrentarse a la muerte. Siendo este un resultado semejante a lo que diversos autores plantean, donde los estudiantes expresan lo complicado que fue el no saber expresar y gestionar sus sentimientos ante la muerte de un paciente (Stochero, Nietzsche, Salbego, Pivetta, Schwertner, Fettermann y Rodríguez de Lima, 2016; Edo-Gual, Tomás-Sábado, Bardallo-Porras y Monforte-Royo, 2014; Ek, Westin, Prah, Österlind, Strang, Bergh, Henoch y Hammarlund 2014; Orozco-González, Tello-Sánchez, Sierra-Aguillón, Gallegos-Torres, Xequé, Reyes y Zamora-Mendoza, 2012).

Así mismo, el hablar de la muerte con una persona y estar a un lado del paciente moribundo, tiene un nivel de miedo y ansiedad semejante en los estudiantes de enfermería con los revisados en la literatura (Nasser y Mysoon, 2016; Strang, Bergh, Ek, Hammarlund, Pahl, Westin, Österlind y Henoch, 2014). Una posible razón siendo que la percepción que se tenga de lo que hay después de la muerte se verá afectado por los factores culturales y religiosos que tenga el estudiante, por lo que la respuesta que el paciente quiera escuchar puede no ser la más apropiada.

En cuanto a la diferencias de sexo, se rescató muy poca diferencia en cuanto al nivel de miedo que experimentaban las mujeres y los hombres, sobresaliendo más las mujeres, concordando con lo descrito por diversos autores, donde no existe una gran diferencia entre los hombres y las mujeres al expresar su miedo ante la muerte (Nasser y Mysoon 2016; Dilek, Nazan, Nuray y Pinar, 2014). Una posible explicación siendo que ambos sexos no dejan de experimentar fuertes sentimientos humanos al presenciar la muerte.

Así mismo, al tratarse de la muerte en su concepto global, los estudiantes de enfermería presentan un nivel moderado medio de miedo, pues muchos reflejan sentimientos de no sentirse preparados para enfrentarse a una situación parecida; coincidiendo con diversos autores en donde los estudiantes expresan sentimientos de impreparación. Dichos sentimientos pueden ser explicados debido a la poca práctica clínica que los estudiantes poseen. (Stochero, Nietzsche, Salbego, Pivetta, Schwertner, Fettermann y Rodríguez de Lima, 2016; Mondragón Sánchez et al. 2015; Sampaio, Comassetto, Faro, Dos

Santos y Monteiro, 2014; Pogrányivá et. al 2014; Jo y An, 2013; Pascual, 2011).

Dentro de los factores que determinan el nivel moderado medio de miedo en los estudiantes de enfermería, existen algunos que pueden impactar las reacciones emocionales que se presentan ante la muerte, una de ellas siendo la religión, donde se encuentra que los estudiantes de enfermería que practican alguna religión expresan una aceptación hacía la muerte (Silva, Agra, Formiga, Pereira, André y Lopes 2016; Nasser y Mysoon 2016; Sampaio, Comassetto, Faro, Dos Santos y Monteiro, 2014; Strang, Bergh, Ek, Hammarlund, Prah, Westin, Österlind y Henoch, 2014; Adesina, DeBillis y Zannettino 2014; Dilek, Nazan, Nuray y Pinar, 2014). Esto puede deberse al consuelo espiritual y emocional que las religiones brindan a los humanos.

Así mismo, la experiencia y enfrentamiento previo ante la muerte determinan la intensidad de las emociones presentadas ante dicha experiencia ya que más de la mitad de los estudiantes de enfermería encuestados habían experimentado la muerte en algún aspecto de su vida, lo cual influyó en las respuestas obtenidas. Siendo semejante con el autor Jafari, Rafiei, Nassehi, Soleimani, Arab, Noormohammadi (2015), en donde los estudiantes de enfermería que participaron en el estudio habían experimentado el terremoto de Bam, lo cual cambió drásticamente su perspectiva ante la muerte.

4.1 Limitaciones del estudio

Una limitante en la investigación presentada fue que el instrumento aplicado mide de manera cuantitativa las reacciones emocionales lo cual limita a que el miedo reflejado por los estudiantes de enfermería no sea expresado en su totalidad, pues los sentimientos suelen categorizarse y analizarse de maneras más subjetiva y cualitativa.

Así mismo, otra limitante en el presente estudio fue la inclusión de nivel académico únicamente de licenciatura, acortando la posibilidad de comparar mediante grupos de edad el miedo ante la experiencia de muerte.

4.2 Conclusiones

Se puede concluir que los estudiantes de enfermería presentan un miedo moderado medio ante la muerte, ya sea hacia su muerte propia, su proceso de muerte, la muerte de alguien más o el proceso de morir de alguien. Dicho sentimiento puede ser influenciado dependiendo de la edad, religión, el estado civil y el grado académico pues se ha visto que mientras menos experiencia clínica se tenga mayor es el miedo anticipado ante dicha situación.

4.3 Recomendaciones

Los resultados de esta investigación son relevantes para enfermería para el desarrollo e implementación de estrategias dirigidas a los estudiantes de enfermería ante la muerte de un paciente. Se recomienda realizar medidas de intervención de enfermería al desarrollo académico de las futuras generaciones de prestadores de servicios hospitalarios. Así mismo, se recomienda la implementación de cursos y pláticas dirigidas hacia los primeros años de formación académica de los estudiantes para lograr un correcto manejo e inteligencia emocional ante dichas experiencias.

Referencias

- Adesina, O. DeBellis, A. & Zannettino, L. (2014) Third-year Australian nursing students attitudes, experiences, knowledge, and education concerning end-of-life care. *International Journal of Palliative Nursing*, 20(8), 395-401 .
- Bisquerra, R. (2012). Psicopedagogía de las Emociones. Avances en Supervisión Educativa, (16).
- Dilek, A., Nazan, K., Nuray, S. & Pinar, Z. (2014). Student Nurses' Attitudes Toward Dying Patients in Central Anatolia. *International Journal of Nursing Knowledge*, 25(3), 183-188.
- Edo-Gual, M., Tomás- Sábado, J., Nardallo- Porras, D. & Monforte-Royo, C. (2014). The Impact of Death and Dying on Nursing Students: an Explanatory Model. *Journal of Clinical Nursing*, 23, 3501-3512.
- Ek, K., Westin, L., Pahl, C., Österlind, J., Strang, S., Bergh, I., Hénoch, I. & Hammarlund, K. (2014). Death and Caring for Dying Patients: Exploring First-year Nursing Students' Descriptive Experiences. *International Journal of Palliative Nursing*, 20(10), 509-515.
- Eustat (2004). Nivel de instrucción. Instituto Vasco de Estadística. Recuperado de: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html
- Espinoza, M., Sanhueza & O. Barriga, O. (2011). Validación de la Escala de Miedo a la Muerte de Collett-Lester en una muestra de

estudiantes de Enfermería. *Revista Latino-Americana Enfermaren*, 19(5), 1-10.

Gómez-Gutiérrez (2011). La Reacción ante la Muerte en la Cultura del Mexicano Actual. *Investigación y Saberes*, 1(1), 39-48.

Heise, B. & Gilpin, L. (2016). Nursing Students' Clinical Experience with Death: A Pilot Study. *Research Brief*, 37(2), 104-106.

Hernández Sampieri, R. Fernández Collado, C. & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México.: McGraw-Hill Interamericana.

INEC (2011). Nivel de Instrucción. Recuperado de <http://anda.inec.gob.ec/anda/index.php/catalog/269/variable/V190>

INEGI (2012). México, mi país en pequeño. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Recuperado de <http://cuentame.inegi.org.mx/sabiasque/pequeno/default.aspx?tema=S>

Jafari, M., Rafiei, H., Nassehi, A., Soleimani, F., Arab, M., Noormohammadi, M. (2015). Caring for Dying Patients: Attitude of Nursing Students and Effects of Education. *Indian Journal of Palliative Care*, 21(2), 192 - 197.

Jo, K-H., An, G-J.(2013). Effect of end-of-life care education using humanistic approach in Korea. *Collegian*, 2015(22), 91 - 97.

Kubler-Ross, E. (2003). *La muerte. Un amanecer*. Barcelona: Luciérnaga

Ley General de Salud (2014). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. Diario Oficial de la

Federación. Recuperado de: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>

- Lopera Betancur, M.A. (2015). Nursing Care of Patients During the Dying Process: a Painful Professional and Human Function. *Investigación y Educación en Enfermería*, 33(2), 297-304.
- Mondragón-Sánchez, E.J., Torre Cordero, E.A., Morales Espinoza, M.L. & Landeros-Olvera, E.A. (2015). Comparación del nivel de miedo a la muerte entre estudiantes y profesionales de enfermería en México. *Revista Latino-Americana Enfermagem*, 23, 323-328.
- Nasser, I. & Mysoon, K. (2016). Attitude of Palestinian Nursing Students Toward Caring for Dying Patients. *Journal of Holistic Nursing*, 34(2), 193-199.
- Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (2014). Recuperado de <https://data.oecd.org/healthres/nurses.htm>
- Orozco-González, M.Á., Tello-Sánchez, G.O., Sierra-Aguillón, R., Gallegos-Torres, R.M., Xequé-Morales, Á.S., Reyes-Rocha, B.L. & Zamora-Mendoza, A. (2012). Experiencias y conocimientos de los estudiantes de enfermería, ante la muerte del paciente hospitalizado. *Enfermería Universitaria*, 10(1), 8-13.
- Pascual, M. (2011). Análisis de los niveles de ansiedad ante la muerte de los profesionales de enfermería de cuidados críticos. *Nure Investigación*, 8(50), 1 – 12.

Pogrányivá, H., López, G., Conty Serrano, MR., López Dávila Sánchez, B., Marriga Martín, JM. & Martín Conty JL. (2014). Reflexiones de los alumnos de Enfermería sobre el proceso de la muerte. *Enfermería Global*, 33, 133-144.

RAE (2014). Edad. Real Academia de la Lengua Española. Recuperado de <http://dle.rae.es/?id=EN8xffh>

RAE (2014). Miedo. Real Academia de la Lengua Española. Recuperado de <http://dle.rae.es/?id=PDGS53g>

RAE (2014). Muerte. Real Academia de la Lengua Española. Recuperado de <http://dle.rae.es/?id=PDGS53g>

RAE (2014). Sexo. Real Academia de la Lengua Española. Recuperado de <http://dle.rae.es/?id=XIApmpe>

Sampaio, A., Comassetto, I., Mancussi e Faro, A. , María Dos Santos, R. & Silva, F. (2015) The experience of nursing students facing death and dying. *Invest Educ Enfem*, 33(2), 305-314.

Silva, E., Agra, G., Formiga, M., Pereira, I. , André, B. , Lopes, M. (2016). El Proceso de Muerte y Morir en la percepción de Académicos de enfermería. *Journal of Nursing*, 10(5), 1709 – 1716.

Stochera, H., Nietsche, E., Salbego, C., Pivetta, A., Schwertner, M., Fettermann, F. & Rodríguez de Lima, M. (2016). Sentimientos y dificultades en el afrontamiento del proceso de morir y la muerte por estudiantes de enfermería. *Aquichan*, 16(2), 219-229.

- Stochero, H., Nietzsche, E., Salbego, C., Pivetta, A., Schwertner, M., Fettermann, F., Rodríguez de Lima, M. (2016). Sentimientos y dificultades en el afrontamiento del proceso de morir y la muerte por estudiantes de enfermería. *Aquichan*, 16(2), 219 – 229.
- Strang, S., Bergh, I., Ek, K., Hammarlund, K., Pahl, C., Westin, L., Österlind, J. & Henoch, I. (2014) Swedish nursing students' reasoning about emotionally demanding issues in caring for dying patients. *International Journal of Palliative Nursing*, 20(4), 194-200.
- Vargas, D. (2010). Muerte y morir: sentimientos y conductas de estudiantes de enfermería. *Acta*, 23(3), 404 – 410.

Apéndices

Apéndice A

Autorización para la aplicación de instrumento

ESCUELA DE ENFERMERÍA



Oficio: Solicitud para desarrollo de prueba definitiva

Patricia Addarith Magaña Lozano
Escuela de Enfermería CHRISTUS MUGUERZA-UDEM.

MCE. Francisca Perez Camacho
Director de departamento
Escuela de Enfermería Christus Muguerza de la Universidad de Monterrey
Monterrey, N. L.

Monterrey, N. L. a marzo de 2018

Estimada MCE. Perez

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en virtud de solicitar su apoyo para que la alumna Luisa Fernanda Flores Luna, del Programa de Licenciatura en Enfermería de octavo semestre, desarrolle la prueba definitiva de su **Proyecto de Evaluación Final**, como requisito parcial para obtener el título de la Licenciatura en Enfermería que lleva por tema: **"REACCIONES EMOCIONALES ANTE LA MUERTE DE PACIENTES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA"** que tiene como principal objetivo describir las reacciones emocionales ante la muerte de pacientes en estudiantes de enfermería.

Se aplicará la **Escala de Miedo a la Muerte de Collett-Lester de Collett y Lester, 1969**, dicha escala ha sido sometida a revisión por el Comité de Investigación de la Escuela de Enfermería CHRISTUS MUGUERZA-UDEM, es una escala aprobada y conscientes de que su aplicación no representa ningún tipo de riesgo y de que todos los datos serán manejados con estricta confidencialidad y en apego a los principios de ética profesional, el uso de la información solo será para fines de la investigación, educativos y de apoyo a la profesionalización. Me dirijo hacia Usted ya que la institución a su digno cargo representa una población similar a la descrita en el protocolo de investigación.

Agradezco de antemano su atención al presente y apoyo proporcionado a los alumnos antes mencionados ya que representa sin duda alguna un sustento muy importante para el desarrollo y continuidad de su **Proyecto de Evaluación Final**.

Atentamente

Patricia Addarith Magaña Lozano
Dirección

pmagana@christus.mx
patricia.magana@udem.edu



Apéndice B

Consentimiento informado

Folio:

Fecha:

Título del proyecto: Reacciones Emocionales ante la Muerte de Paciente en Estudiantes de Enfermería.

Investigador principal: Lic. Luisa Fernanda Flores Luna

Objetivo: En la presente investigación se tiene como objetivo el describir las reacciones emocionales ante la muerte de pacientes en estudiantes de enfermería.

Criterios de selección: He sido seleccionado(a) para participar en este estudio de investigación ya que soy estudiante de enfermería de una escuela privada.

Procedimiento del estudio: Se te aplicará una encuesta en la cual contestarás una serie de preguntas acerca de tus sentimientos relacionados a la muerte, marcando con un círculo tu respuesta. No tardarás más de 10 minutos en contestar. No olvides no dejar preguntas en blanco.

Confidencialidad: Tu participación en este estudio será totalmente anónima. Solo el investigador tendrá acceso a tu información y será utilizada únicamente con fines académicos.

Riesgos: Tu participación en esta investigación no presenta posibles riesgos para tu persona, pues el instrumento únicamente requiere el llenado de una serie de preguntas.

Beneficios: Con tu participación ayudarás a un mayor entendimiento sobre tu percepción ante la muerte de pacientes en estudiantes de enfermería para desarrollar estrategias aplicables a los próximos profesionales.

Preguntas: En caso de cualquier duda o pregunta, puede contactar con la directora de la Escuela de Enfermería Christus Muguerza de la Universidad de Monterrey MCE. Patricia Addarith Magaña Lozano o en la coordinación de investigación con la Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila en el teléfono 8122 8122 ext. 6553

Renuncia o retiro: Si durante la investigación deseas dejar de participar, puedes hacerlo libremente y sin repercusión alguna.

Conclusión: Después de haber leído y entendido lo descrito anterior y me ha sido clara la información, con libertad de cuestionar y recibir respuestas satisfactorias, he decidido participar en este estudio de investigación.

Consentimiento: Yo acepto participar en esta investigación ya que la Lic. Luisa Fernanda Flores Luna me ha explicado los lineamientos y mis dudas han sido aclaradas, por lo que acepto continuar con mi participación.

Si acepto No acepto

Firma del

participante:

Firma del testigo 1:

Firma del testigo 2:

Apéndice C

Cédula de datos personales

Lee atentamente las siguientes cuestiones y contesta lo que se pide.

Tu género es:

1. Femenino _____ 2. Masculino _____ 3. Otro _____

Tu edad _____

¿Cuál es tu estado civil?:

1. Soltero _____ 2. Casado _____ 3. Divorciado _____
4. Separado _____ 5. Viudo _____ 6. Otro _____

¿Practicas alguna religión?

1. Católica _____ 2. Cristianismo _____ 3. Ninguna _____ 4. Otra _____

¿Qué semestre de su Licenciatura en Enfermería cursas actualmente?:

1. Primero _____ 2. Segundo _____ 3. Tercero _____ 4. Cuarto _____
5. Quinto _____ 6. Sexto _____ 7. Séptimo _____ 8. Octavo _____

Has sufrido o vivido la muerte de:

1. Paciente _____ 2. Familiar _____ 3. Ninguna muerte _____

Apéndice D

Escala de Miedo a la Muerte de Collett-Lester

Lora-Jean Collett y David Lester (1969)

Instrucciones: lee cada frase y contéstala rápidamente. No utilices demasiado tiempo pensando en tu respuesta. Se trata de expresar la primera impresión de cómo piensas ahora mismo. Marca con un círculo el número que mejor representa tu sentimiento.

¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación a TU PROPIA MUERTE en ...?	Mucho	Moderado			Nada
1.El morir solo.	5	4	3	2	1
2.La vida breve	5	4	3	2	1
3.Todas las cosas que perderás al morir	5	4	3	2	1
4.Morir joven	5	4	3	2	1
5.Cómo será el estar muerto/a	5	4	3	2	1
6.No poder pensar ni experimentar nada nunca más	5	4	3	2	1
7.La desintegración del cuerpo después de morir	5	4	3	2	1
¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación a TU PROPIO PROCESO DE MORIR en...?	Mucho	Moderado			Nada
8.La degeneración física que supone el proceso de morir	5	4	3	2	1
9.El dolor que comporta el proceso de morir	5	4	3	2	1
10.La degeneración mental del envejecimiento	5	4	3	2	1
11.La pérdida de facultades durante el proceso de morir	5	4	3	2	1
12.La incertidumbre sobre la valentía con que afrontarás el proceso de morir	5	4	3	2	1
13.Tu falta de control sobre el proceso de morir	5	4	3	2	1
14.La posibilidad de morir en un hospital lejos de amigos y familiares	5	4	3	2	1

Instrucciones: lee cada frase y contéstala rápidamente. No utilices demasiado tiempo pensando en tu respuesta. Se trata de expresar la primera impresión de cómo piensas ahora mismo. Marca con un círculo el número que mejor representa tu sentimiento.

¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación A LA MUERTE DE OTROS en....?	Mucho	Moderado			Nada
15.La pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
16.Tener que ver su cadáver	5	4	3	2	1
17.No poder comunicarte nunca más con ella	5	4	3	2	1
18.Lamentar no haberte llevado mejor con ella cuando aún estaba viva	5	4	3	2	1
19.Envejecer solo/a, sin la persona querida	5	4	3	2	1
20.Sentirse culpable por el alivio provocado por su muerte	5	4	3	2	1
21.Sentirse solo/a sin ella	5	4	3	2	1
¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación al PROCESO DE MORIR DE OTROS en....?	Mucho	Moderado			Nada
22.Tener que estar con alguien que está muriendo	5	4	3	2	1
23.Tener que estar con alguien que quiere hablar de la muerte contigo	5	4	3	2	1
24.Ver cómo sufre dolor	5	4	3	2	1
25.Observar la degeneración física de su cuerpo	5	4	3	2	1
26.No saber cómo gestionar tu dolor ante la pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
27.Asistir al deterioro de sus facultades mentales	5	4	3	2	1
28.Ser consciente de que algún día también vivirás esta experiencia	5	4	3	2	1

Apéndice E

Carta Aprobación Comité de Ética en Investigación



UNIVERSIDAD
DE MONTERREY

UNIVERSIDAD DE MONTERREY
VICERRECTORÍA DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN (CEI)
COMITÉ DE INVESTIGACIÓN (CI)

San Pedro Garza García, N.L. 26 de febrero de 2018

MCE. Carolina Solano Vázquez y Luisa Fernanda Flores Luna
Investigadoras de Protocolo de Investigación

Estimadas investigadoras

Ref.: 26022018f-CEI

A los efectos del cumplimiento de las Buenas Prácticas Clínicas, **el Comité de Investigación y el Comité de Ética en Investigación de la Vicerrectoría de Ciencias de la Salud de la Universidad de Monterrey (CIE), Aprueban** luego de haber examinado el plan, diseño y consideraciones científicas y éticas, el protocolo de investigación intitulado:

“Reacciones Emocionales ante la Muerte de Pacientes en Estudiantes de Enfermería”

El protocolo fue sometido a evaluación por los **Comités** mencionados con antelación, encontrando que cumple con todos los lineamientos a los que deben sujetarse las investigaciones biomédicas en humanos.

Le requerimos se realicen reportes trimestrales firmados por usted donde se consignen los resultados, incidentes, efectos secundarios y complicaciones que se presenten durante la investigación, y que se reporte en forma inmediata cualquier evento adverso que ponga en riesgo la vida de los participantes en el estudio.

Asimismo, declaramos que todos los datos contenidos en la presente solicitud y la documentación revisada y analizada, corresponden a información verídica, exacta y completa.

Atentamente,

P.A. Villarreal Guerra

Dr. Pablo Villarreal Guerra
Presidente del Comité de Ética en Investigación

G. Rivera Silva
Dr. Gerardo Rivera Silva PhD
Presidente del Comité de Investigación

Av. Morones Prieto 4500 Pte.
San Pedro Garza García, N. L.
México, C. P. 66238

Tel. +52 (81) 8215-1000
01 800 801 UDEM
udem.edu.mx

Resumen Autobiográfico

Luisa Fernanda Flores Luna

Candidato para obtener el grado de Licenciatura en Enfermería

Tesis: Miedo ante la muerte en estudiantes de enfermería

Área de estudio: Clínico

Biografía: nacida el 4 de septiembre de 1997 en Monterrey, Nuevo León, México. Hija de la señora Maria Luisa Luna Leos y el señor Luis Carlos Flores Cantú, hermana de Luis Carlos Flores Luna.

Educación: estudios de secundaria realizados en el Colegio Cultural Mexicano Americano de 2009-2012. Egresada de la Preparatoria No. 9 de la Universidad Autónoma de Nuevo León en el bachillerato progresivo en francés del año 2012-2014. Actualmente estudiante de la Escuela de Enfermería Christus Muguerza de la Universidad de Monterrey.

Experiencia laboral: prácticas profesionales realizadas en el Hospital Christus Muguerza Conchita en el año 2017.

Contacto: luisa.flores@udem.edu