

## Comparación del nivel de miedo a la muerte entre estudiantes y profesionales de enfermería en México

Edna Johana Mondragón-Sánchez<sup>1</sup>

Erika Alejandra Torre Cordero<sup>2</sup>

María de Lourdes Morales Espinoza<sup>3</sup>

Erick Alberto Landeros-Olvera<sup>4</sup>

**Objetivo:** comparar el nivel de miedo a la muerte en estudiantes y profesionales de enfermería. **Método:** comparativo-transversal. Los participantes fueron 643 estudiantes y profesionales de Enfermería de una institución de tercer nivel. Muestreo aleatorio, la muestra se calculó por el análisis de potencia. El estudio se desarrolló durante tres etapas: la primera etapa fue la aplicación de una prueba piloto, la segunda etapa abarcó el reclutamiento de los participantes y la tercera etapa se aplicó la Escala de Miedo la Muerte de Collett-Lester. **Resultados:** el promedio del miedo a la muerte fue moderado-alto ( $\bar{X}=3.19\pm 0.55$ ). El puntaje más alto fue miedo a la muerte de otros ( $\bar{X}=3.52\pm 0.20$ ). La percepción del miedo a la muerte entre los estudiantes de los primeros tres años, fueron diferentes ( $p<.05$ ). Los estudiantes de 1º, 4º y profesionales no muestran diferencias ( $p>.05$ ). **Conclusiones:** posiblemente, los estudiantes de 1º perciben menor miedo a la muerte porque no han tenido la experiencia de práctica hospitalaria. Estudiantes de 2º y 3º tienen mayor miedo a la muerte porque han cuidado a pacientes terminales. Parece ser que conforme va pasando el tiempo (estudiantes de 4º y profesionales) se adquiere mayor confianza y el miedo a la muerte va disminuyendo ( $p<.05$ ).

**Descriptor:** Miedo; Muerte; Enfermería.

<sup>1</sup> Estudiante de maestría, Facultad de Enfermería, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Puebla, México.

<sup>2</sup> Enfermera, Hospital Universitario, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Puebla, México.

<sup>3</sup> MSc, Profesor, Facultad de Enfermería, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Puebla, México.

<sup>4</sup> PhD, Profesor, Facultad de Enfermería, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Puebla, México.

## Introducción

Hablar de la muerte implica necesariamente hablar de la vida, un hombre comienza un proceso de muerte desde el mismo momento en que nace; los procesos vida – muerte están integraos en un ritmo universal; la vida es un impulso, es el motor que nos mantiene en movimiento, es esa condición que permite la acción y la interacción<sup>(1)</sup>.

Muerte y morir constituye preocupaciones que oprimen profundamente el sujeto al estar arraigadas en la vida humana, por eso pensar en la muerte en algunos lugares puedes ser motivos de reflexión, pero también puede generar miedo, sucede que en la cultura mexicana su creencia es frecuentarla, la burla, la acaricia, duerme con ella, la festeja, es uno de sus juguetes favoritos y su amor más permanente<sup>(2)</sup>. De igual manera sucede que siempre que se habla de la muerte las personas terminan evadiendo la conversación, hasta llegar a catalogarla como un evento ajeno, impersonal y lejano; aunque no se quiera, se ponen barreras protectoras para no enfrentarla<sup>(1)</sup>. Preparase para vivir la propia muerte y la de los otros con sensibilidad humana, dentro del marco del cuidado en la disciplina de enfermería, es un tema de tabú que trabajan en unidades donde la muerte está presente, puede ser motivo de reflexión y de hecho lo es, pero también de generar miedo y angustia, frente a la preocupación por la terminación e incluso por la fragilidad de la vida humana.

La muerte de un enfermo en un servicio de cuidado, llámese urgencias, unidad de cuidado intensivo o medicina interna, -por mencionar algunos-, es asumida por el personal de enfermería como un fracaso, por eso, muchos profesionales ruegan "*para que no se muera en mi turno*" y con ello mitigar miedos, temores, sufrimientos, dolores, dichas, desdichas y sensaciones de fracaso dentro de la práctica en el quehacer de enfermería<sup>(1)</sup>. Inclusive, la enfermera mexicana se burla de su colega llamándola "*salada*" que quiere decir que en su turno de labores "*se le mueren*" frecuentemente sus pacientes. El profesional de enfermería es quien debe resolver sus propios temores, creencias y convicciones frente a la muerte, -dado que son parte de los cuidados de enfermería-, algunos tienen que luchar internamente contra la sensación de fracaso que ocasiona este hecho y todos tienen que vivir o experimentar la sensación de ver morir a sus pacientes, y en muchas ocasiones, la tienen que enfrentar con escasos conocimientos psicológicos, poco apoyo institucional y desconocimientos de técnicas y estrategias terapéuticas de afrontamiento y autoayuda que debieron de haber adquirido en su formación profesional.

En otro orden de ideas, lo ideal es que los currículos de los programas de enfermería tuvieran unidades de aprendizaje que se refieran al manejo de la propia muerte y la de otros, lo que haría profesionales más eficientes. Por lo tanto es importante conocer el miedo a la muerte que tienen los estudiantes y profesionales de enfermería, y así de esta manera, contribuir para comprender cómo es que están siendo preparados para asistir, entender, acompañar, ayudar y cuidar realmente a cualquier ser humano en los difíciles momentos que anteceden la muerte propia y de otros. Por lo anterior, parece ideal la utilización de la Escala de Miedo a la Muerte de Collet-Lester (EMMCL) en la versión adaptada al español, dado que proporcionan información multidimensional sobre el miedo a la muerte propia, el miedo al proceso de morir propio, miedo a la muerte de otros y el miedo al proceso de morir de otros.

La literatura al respecto de este fenómeno muestra que el puntaje promedio del miedo a la muerte en los estudiantes de enfermería Españoles y Chilenos es moderado-alto, es decir a lo que menos temen los estudiantes es a la muerte propia y el puntaje más alto correspondió al miedo a la muerte de otros<sup>(3-8)</sup>. Fuera de estos países latinoamericanos, se desconoce el nivel de miedo a la muerte en estudiantes de enfermería y en ningún otro reporte publicado se conoce la percepción de los profesionales realizando comparaciones de los promedios entre ambos grupos. Por tal motivo y con base a la evidencia publicada, el propósito de esta investigación fue comparar el nivel de miedo a la muerte en estudiantes y profesionales de enfermería en México y realizar contrastaciones estadísticas por grado académico.

## Método

Diseño descriptivo, comparativo y transversal, los participantes fueron estudiantes de Enfermería de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (México) y profesionales de Enfermería de una institución de tercer nivel. Muestreo aleatorio, el tamaño de muestra se calculó por el análisis de potencia en .99; tamaño de efecto 0.25 y nivel de significancia .05, obteniéndose  $n = 589$ . Para amortiguar el efecto de atrición<sup>(5)</sup>, se añadió un 10%, quedando  $n = 643$ .

El estudio se desarrolló durante tres etapas: la primera etapa fue la aplicación de una prueba piloto a 30 participantes, la cual se realizó para someter a prueba no solo el instrumento, sino también las condiciones de aplicación y los procedimientos involucrados y poder eliminar posibles variables confusoras. La segunda

etapa abarcó el reclutamiento de 786 estudiantes y 142 Licenciados de Enfermería, la selección de la muestra fue con técnica aleatoria simple. Para la tercera etapa se aplicó la Escala de Miedo la Muerte de Collett-Lester a la muestra final de 643 participantes compuesta por estudiantes de primero, segundo, tercer y cuarto año de enfermería Vs Licenciados de Enfermería de los servicios de urgencias, UCI de adulto y neonatos, quirófano, medicina interna, hospitalización, unidad de maternidad y pediatría de una unidad de tercer nivel, todos con previo consentimiento informado.

### Instrumento

La Escala de Miedo la Muerte de Collett-Lester (EMMCL), en la versión adaptada al español<sup>(3)</sup>, es un instrumento multidimensional autoadministrado que contiene un total de 28 ítems y cuatro dimensiones (7 ítems para cada una): a) miedo a la muerte propia, b) el miedo al proceso de morir propio, c) miedo a la muerte de otros y d) el miedo al proceso de morir de otros. Las opciones de respuestas son de tipo Likert de 1(nada) a 5 (mucho). Se obtiene un puntaje total y por cada sub-dimensión, luego se divide por 28 que es el número de ítems promediando las respuestas respectivamente. Según las puntuaciones se clasifican en: miedo bajo a la muerte (0 - 1), miedo moderado bajo a la muerte (1 - 2), miedo moderado a la muerte (2 - 3), miedo moderado alto a la muerte (3 - 4) y miedo alto a la muerte (4 - 5); las puntuaciones promedio más altas indican mayor miedo a la muerte o al proceso de morir.

### Consideraciones éticas

Esta investigación se llevó a cabo de acuerdo a las disposiciones de la Ley General de Salud de México<sup>(6)</sup>. Se contó con el dictamen favorable de la Secretaría de Investigación de la Facultad de Enfermería de la

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla con el registro A-2012-0039-CIP.

### Plan de análisis estadístico

Se obtuvo un análisis descriptivo de la muestra de estudio y las dimensiones de la escala. La medición de la confiabilidad de la escala se realizó a través del coeficiente de Alpha de Cronbach. Asimismo los datos se sometieron a prueba de Kolmogorov-Smirnov, se obtuvieron puntajes totales, este se separó por año académico para poder realizar la comparación de grupos independientes (1º, 2º, 3º, 4º año de Licenciatura en Enfermería y Profesionales de Enfermería). Los resultados de este estadístico mostraron un valor de  $Z=.944$  y una  $p=.335$ , valores que muestran una distribución normal, por lo que se decidió utilizar un análisis de varianza (ANOVA) para realizar las contrastaciones estadísticas.

### Hipótesis de estudio

Si el nivel de miedo a la muerte se asocia de acuerdo a la formación académica y experiencias vividas en estudiantes y profesionales de enfermería *entonces* al comparar por nivel académico entre los estudiantes y profesionales de enfermería se mostrarán diferencias de acuerdo al nivel de miedo a la muerte.

### Resultados

La muestra se compuso por 643 participantes, 558 mujeres (91%). El promedio de edad fue de  $22.8 \pm 3$ , rango 18-55 años. Según el año académico de enfermería, 88 participantes estudian en el primer año (13.68%); 139 estudian en el segundo año (21.61%); 176 estudian en el tercer año (27.31%); 139 participantes estudian en el cuarto año (21.61%) y 100 son profesionales de enfermería titulados (15.55%).

Tabla 1 - Características estadísticas descriptivas de la Escala de Miedo la Muerte de Collett-Lester (EMMCL), Puebla, México, 2013 (n=643)

	MPM*	MPPM†	MMO‡	MPMO§	Promedio General
Media	2.71	3.21	3.52	3.28	3.19
Desviación estándar	0.14	0.19	0.20	0.24	1.41
Valor mínimo	2.57	2.88	3.23	2.87	1.85
Valor máximo	3.93	3.40	3.76	3.76	4.69

\*Miedo a tu Propia Muerte (MPM)

† Miedo a tu Propio Proceso de Morir (MPPM)

‡Miedo a la Muerte de Otros (MMO)

§Miedo al Proceso de Morir de Otros (MPMO).

El puntaje promedio del miedo a la muerte en la muestra en general fue moderado-alto ( $\bar{X}=3.19 \pm 0.55$ ). A lo que menos temen los participantes es a la muerte propia ( $\bar{X}=2.71 \pm 0.14$ ). El puntaje más alto por dimensión correspondió al miedo a la muerte de otros ( $\bar{X}=3.52 \pm 0.20$ ). Los promedios de todas las dimensiones se muestran en la Tabla 1.

La tabla 2 muestra las Alphas por dimensiones y la escala en general con un valor aceptable ( $>.70$ )<sup>(5)</sup>.

Tabla 2 - Coeficiente Alpha de Cronbach general y por dimensiones de la Escala de Miedo la Muerte de Collett-Lester (EMMCL), Puebla, México, 2013

Dimensión	Alpha
Miedo a tu Propia Muerte	0.85
Miedo a tu Propio Proceso de Morir	0.85
Miedo a la Muerte de Otros	0.86
Miedo al Proceso de Morir de Otros	0.88
Alpha General	0.86

### Análisis de varianza (ANOVA)

Los pasos que se realizaron en el ANOVA fueron: describir cada uno de los grupos para comparar, realizar el análisis de la varianza, luego se aplicó la prueba HSD de Tukey, después se interpretan las pruebas de comparaciones múltiples y por último se observan las diferencias de los grupos en forma gráfica, todo esto se muestran a continuación:

En muestra matriz de datos se muestran 5 grupos que corresponden a estudiantes de Primer, Segundo, Tercer, Cuarto Año y Profesionales de Enfermería; la variable de estudio es el nivel de miedo a la muerte para un total de 643 participantes.

Al describir las medias aritméticas de los grupos (1º, 2º, 3º, 4º año de Licenciatura en Enfermería y

Profesionales de Enfermería) se observó que son estadísticamente diferentes,  $p=.17$ . La Prueba HSD de Tukey indica que los grupos de Segundo Año, Tercer Año, Cuarto Año y Profesionales de Enfermería son homogéneos, es decir no hay diferencias significativas ( $p=.79$ ). (Tabla 3).

Tabla 3 - Subconjuntos homogéneos HSD de Tukey, Puebla, México, 2013.

Nivel Académico	N	Subconjunto para alfa = 0.5	
		1	2
Primer Año*	28	2.89794	
Segundo Año†	28		3.32554
Tercer Año‡	28		3.34943
Cuarto Año§	28		3.20863
Profesionales de Enfermería	28		3.18857
Sig.		1.000	0.79

\*Primer Año (1 y 2 Cuatrimestre)

†Segundo Año (3 y 4 Cuatrimestre)

‡Tercer Año (5 y 6 Cuatrimestre)

§Cuarto Año (7 y 8 Cuatrimestre)

|| Profesionales de Enfermería.

En la prueba de comparación múltiple (Tabla 4), se muestra significancia estadística en los estudiantes de 1º, 2º y 3º ( $p < .05$ ). Por otro lado, los estudiantes de 4º y profesionales no muestran diferencias significativas ( $p > .05$ ).

En la Figura 1 se puede observar que la media de los Estudiantes de Primer Año no está a la altura de ningún intervalo de confianza de los Estudiantes de 2º, 3º, 4º y Profesionales de Enfermería. Se identifica que las medias entre los Estudiantes de 2º y 3º son prácticamente iguales; y no difieren estadísticamente; por otro lado los Estudiantes de 4º y los Profesionales de Enfermería sus medias se traslapan y no muestran diferencias estadísticas con los estudiantes de 1º.

Tabla 4 - Comparaciones múltiples HSD de Tukey, Puebla, México, 2013

(I) Nivel Académico	(J) Nivel Académico	Diferencia de medias (I-J)	Error típico	Sig.	Intervalo de confianza al 50%	
					Límite inferior	Límite superior
Primer Año*	Segundo Año†	-0.427597	0.143633	<b>0.028</b>	-0.65741	-0.19778
	Tercer Año‡	-0.451490	0.143633	<b>0.017</b>	-0.68130	-0.22167
	Cuarto Año§	-0.310691	0.143633	0.200	-0.54051	-0.08088
	Profesionales de Enfermería	-0.290629	0.143633	0.260	-0.52044	-0.06081

\*Primer Año (1 y 2 Cuatrimestre)

†Segundo Año (3 y 4 Cuatrimestre)

‡Tercer Año (5 y 6 Cuatrimestre)

§Cuarto Año (7 y 8 Cuatrimestre)

|| Profesionales de Enfermería

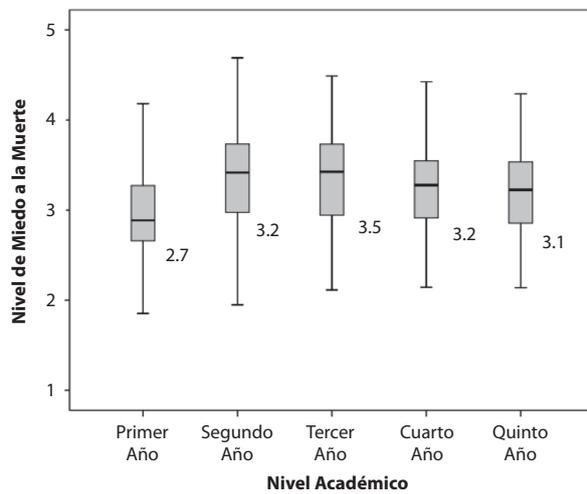


Figura 1 - Diagrama de Caja y Bigotes para los cinco Grupos

## Discusión

Bajo el supuesto que la formación académica y la experiencia en práctica hospitalaria determinarían un mayor miedo a la muerte en estudiantes en comparación con profesionales, los estadísticos que resultaron rechazan la hipótesis, dado que los hallazgos, muestran que los estudiantes de primer año de enfermería no tienen miedo a la muerte en comparación con los otros grados. Posiblemente este resultado se deba a que aun no tienen experiencia clínica, sus prácticas no son en terapia intensiva, urgencia o con pacientes con fase terminal; en contraste, los estudiantes de enfermería de segundo y tercer año tienen puntajes de miedo a la muerte más altos.

Sin embargo, se observa que conforme se avanza en el nivel de estudios hasta alcanzar el grado de profesional, el nivel de miedo a la muerte va disminuyendo a partir del cuarto año, y la tendencia pareciera que puede terminar como inició (Primero año vs. Profesionales). En este grupo de participantes, se considera que la razón de la similitud de la tendencia entre los grupos extremos es diferente, dado que es posible que conforme pasa el tiempo, la experiencia profesional denota prácticas de cuidados paliativos a paciente en fase terminal, personas que por algún accidente o enfermedad han fallecido; así, se adquiere mayor confianza y el miedo a la muerte disminuye como lo muestran los estudiantes de enfermería de cuarto año y los profesionales de enfermería. Explicar este resultado podría generar nuevas hipótesis, primero, es posible que hayan adquirido competencias para afrontar estas situaciones ante la muerte de

otros, o segundo, que simplemente es una rutina y no importe lo que se esté presenciando ante un paciente en fase terminal.

Los niveles de miedo a la muerte en general, no son diferentes a los resultados de otros autores<sup>(3-8)</sup>. No obstante, en estos participantes, no es tanto el miedo a la propia muerte lo que les preocupa, si no el miedo de morir de otros (pacientes y familia), lo que incluye la pérdida de una persona querida, tener que ver un cadáver, lamentar no haberse llevado mejor con ella cuando aún estaba viva y sentirse culpable por el alivio provocado por su muerte. Por un lado, se puede interpretar que en el estudiante de enfermería, la mayor dificultad se da en la elaboración del proceso de duelo que genera la pérdida de un familiar o paciente. Por otro lado, en el contexto hospitalario, la pérdida de un paciente, genera una ansiedad superior, dado que se tiene un preámbulo de acompañamiento y cuidado de paciente moribundo, que es un cuidado específico de enfermería en pacientes en fase terminal, al que la mayoría de los estudiantes no ha sido aún preparado pero se indaga que en los profesionales, a pesar de alguna experiencia vivida aún les genera temor estas situaciones.

Los resultados de esta investigación deben de tomarse con ciertas reservas por los siguientes motivos: A pesar de ser una muestra previamente calculada, se considera pequeña y no debe generalizar los hallazgos a otras poblaciones. Sin embargo, dada la rigurosidad metodológica que se llevó a cabo en esta investigación, los resultados se pueden considerar confiables. Se recomienda necesario conocer la percepción de miedo a la muerte en profesionales de enfermería de otros niveles de atención a la salud, determinando nivel académico y años de experiencia para valorar si la tendencia que se mostró en este trabajo se cumple.

## Conclusiones

Se puede concluir entre menor sea el nivel académico o mayor sea la experiencia clínica, menor es el miedo a la muerte; los estudiantes que tienen entre dos y tres años de la carrera la percepción de miedo a la muerte son más alta en comparación con los grupos extremos, los estudiantes y profesionales de enfermería muestran mayor miedo a la muerte de otros, los estudiantes y profesionales de enfermería tienen menor miedo a la muerte propia, la Escala de Miedo la Muerte de Collett-Lester (EMMCL), en la versión adaptada al español, permite estudiar en población mexicana el nivel de miedo a la muerte.

## Referencias

1. Aguinaga B. Enfermería, muerte y duelo: Un teto de reflexión académica. Editorial Universidad Nacional de Colombia. Bogotá; 2010
2. Paz O. El Laberinto de la Soledad. México: Editorial Fondo de Cultura Económica; 2008.
3. Sábado T, Limonero J, y Abdel-Khalek A. Spanish adaptation of the Collett Lester fear of death scale. *Rev Death Stud.* 2007;31-60.
4. Gual M, Sábado J, Aradilla A. Miedo a la muerte en estudiantes de enfermería. *Rev Enferm Clín.* 2011;16:177-88.
5. Polit B. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 6.ed. México: Editorial Mc Graw Hill Internacional; 2011.
6. Ley General de la Salud en Materia de Investigación para la salud 1987, revisión 2013. Disponible em: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>. Acceso: 12 out 2013.
7. Limonero T, Sábado J, Fernández J, Cladellas R, Gómez J. Competencia personal percibida y ansiedad ante la muerte en estudiantes de enfermería. *Ansiedad y estrés. Rev Invest Salud.* 2010;16:28-36.
8. Espinoza V. Maritza, Sanhueza A. Olivia. Miedo a la muerte y su relación con la inteligencia emocional de estudiantes de enfermería de Concepción. *Acta Paul Enferm.* 2012;25(4):607-13.