



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO VIII – N. 20 – 2014

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n20/200.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN ORAL en "JÓVENES Y SALUD ¿Combatir o compartir los riesgos?" **Cualisalud 2014 - XI Reunión Internacional – I Congreso Virtual de Investigación Cualitativa en Salud**, reunión celebrada del 6 al 7 de noviembre de 2014 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **La atención al duelo en los estudiantes de Grado de Enfermería**

Autores Tania Sánchez Guio

Centro/institución Facultad de Ciencias de la Salud

Ciudad/país Zaragoza, España

Dirección e-mail tansan_89@hotmail.com

RESUMEN

Justificación: El duelo es un proceso adaptativo normal, que precede o sigue, a la pérdida significativa de un ser querido. Socialmente, puede conllevar un importante problema de morbimortalidad debido a que se relaciona con el desarrollo de diversos problemas de salud, que pueden suponer un incremento del consumo de servicios sanitarios hasta de un 80% del promedio anual de consultas al Centro de Salud (CS). Los estudios demuestran que los estudiantes de enfermería no suelen saber cómo afrontar este proceso durante sus prácticas clínicas, por ello, es necesario incluir formación desde sus estudios universitarios.

Objetivo: Mostrar qué universidades españolas incluyen en su programación académica el duelo. Explorar los sentimientos y emociones de estudiantes de 4º Grado de Enfermería de Zaragoza. Proponer y debatir la necesidad de que los estudiantes reciban formación en las aulas acerca de la muerte para afrontar la pérdida de un paciente.

Metodología: Población diana: estudiantes de Grado de Enfermería. Búsqueda de los programas académicos en todas las Universidades españolas que incluyen el duelo, dentro de sus contenidos o son una asignatura. Desarrollo de dos entrevistas a dos estudiantes de 4º, y elaboración de un programa educativo.

Resultados: De las 19 Comunidades Autónomas, 14 de ellas incluyen en sus programas académicos contenidos acerca de la muerte y el duelo. Los dos estudiantes entrevistados consideran necesario recibir información acerca de la muerte así como, técnicas y estrategias de autocuidado profesional.

Conclusión: La formación universitaria en la atención al duelo es fundamental para la correcta actuación en su posterior trabajo profesional.

Palabras clave: Duelo/ Enfermería/ Estudiantes.

ABSTRACT

Justification: Bereavement is an adaptive process that precedes or follows the significant loss of a loved-one. Socially, it can carry significant problems of morbimortality because it is related to the development of diverse health problems that can lead to an increase in the health expenditure to 80 % the annual average of consultations to the Center of Health (CS).

Research demonstrates that nursing students aren't taught how to confront this process during their clinical training, for this reason it is necessary to include appropriate training in their university studies.

Objectives: To show which Spanish universities include bereavement in their subjects. Explore the feelings and emotions of two 4th year students of Degree of Nursing in Zaragoza. Propose and discuss the needs of those students of nursing to receive education in class about death to confront the loss of a patient.

Methodology: Population survey: Students of Degree of Nursing. Find out which academic programs Spanish universities include bereavement, and whether it is contained in their contents or as a specific subject. Interview two 4th year students, and do an educational program.

Results: Of 19 Autonomous Communities, 14 of them include bereavement in their academic programs. Both students interviewed consider that it is necessary to receive information about death as well as techniques and strategies of professional autocare.

Conclusion: University education in bereavement is fundamental to correct conduct in later professional work.

Key-words: Bereavement/ Nursing/ Students.

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Capítulo 1. Introducción

A lo largo de la historia, el concepto de salud ha ido evolucionando a causa de los cambios socioculturales que han sufrido los seres humanos. En 1978, en la Conferencia Internacional celebrada en Alma-Ata, se estableció que Atención Primaria (AP) fuese el sistema de atención integral para mejorar la salud de la comunidad. Pocos años después, en 1986, se celebró en Ottawa la I Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud (PS) (que se definió como el proceso de capacitar a la comunidad para que aumenten el control sobre su propia salud y la mejoren) ⁽¹⁾.

El fenómeno muerte, a pesar de ser estudiado desde los orígenes de la humanidad, sigue siendo un tema difícilmente comprendido y aceptado por gran parte de la población ⁽²⁾. La pérdida de un ser querido es una de las tragedias más grandes que los humanos deben soportar ⁽³⁻⁵⁾, es algo ineludible ⁽⁶⁻⁸⁾. Entre los estudiosos del tema, detallan que no es una enfermedad ^(9- 10), sino un proceso natural y necesario, por el que pasan las personas para poder restaurar su salud mental y readaptarse a la nueva situación ^(9, 11, 12, 13). En la cultura occidental, las personas viven de espaldas a la muerte, a pesar de estar presente día a día ⁽⁴⁾. El proceso de duelo se compone de distintas fases ⁽¹⁴⁾, descritas por la psiquiatra y escritora Kübler-Ross que han sido asumidas con pequeñas variaciones por muchos autores ^(4, 14, 15, 16).

Diversos son los problemas de salud asociados al duelo ^(1,4): en el 50% de los casos se incrementa el consumo de alcohol y/o fármacos relacionado con la aparición de crisis de ansiedad; se multiplica por cuatro el riesgo de sufrir depresión; y entre un 10 y 34% desarrollan duelo disfuncional. Según la enfermera Fernández Lao, la población en duelo incrementa un 80% la tasa promedio anual de consultas al Centro de Salud (CS) ⁽¹⁾. En otros estudios desarrollados en nuestro país, revelan que los usuarios del Servicio Nacional de Salud consideran muy importante poder hablar con su médico y/o enfermera de AP. Los

usuarios creen necesario incluir los talleres de ayuda ante el duelo dentro de la Cartera de Servicios ⁽¹⁶⁾.

A pesar de los grandes avances de la ciencia y la tecnología, la muerte es un hecho inevitable que causa gran impacto psicosocial en casos como el aborto espontáneo o la Muerte Perinatal (MP) ^(14, 17, 18). En 2012, según los datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), se produjeron 627 casos de MP. Comunidades Autónomas como Andalucía, incorporan la atención y apoyo al duelo perinatal dentro de los Servicios de Salud. Los niños y adolescentes también desarrollan duelo como demuestra el estudio realizado por enfermeras escolares en Washington ⁽¹⁹⁾.

El profesional de enfermería se enfrenta diariamente a la muerte, por ello requiere formación sobre autocuidado y técnicas como el mindfulness desde sus estudios, para poder afrontar de manera más adecuada y saludable esta situación. Pero, hay consenso en que, para que un profesional, incluido el profesorado, aborde de manera eficaz la atención y dedicación a paciente y familia en proceso terminal, tiene que asumir su propia muerte. La investigadora Hanzeliková Pogránvívá relata que la agonía y la muerte de los pacientes eran los principales factores que provocan tensión en los estudiantes de Enfermería ⁽⁸⁾. En otro estudio realizado por el enfermero Orozco González a alumnos de Enfermería de la Universidad de Querétaro (México), concluyó que un 94,7% consideraron necesario recibir aspectos sobre tanatología durante su formación universitaria ⁽²⁾. En España, en el estudio realizado por la enfermera Blanco Daza a 70 alumnos, concluyó que sería necesario formar en habilidades sociales y técnicas de afrontamiento antes de comenzar las prácticas clínicas. Aún más, son dos los diagnósticos enfermeros que recoge la NANDA ⁽²⁰⁾. Eso incita a distintas cuestiones, ¿cómo viven este proceso los estudiantes de enfermería? ¿Se sienten preparados para afrontar la muerte en sus prácticas clínicas? ¿Reciben la formación correspondiente para hacerle frente? ¿Tienen conocimientos acerca de lo que rodea la muerte? ¿Saben lo que es tanatología? ¿Saben cuándo se debe tratar un duelo? ¿Qué Facultades tienen esta formación en España? ¿Y en otros países?

Capítulo 2. Objetivos generales

1. Mostrar la incorporación de los cuidados paliativos y relación de duelo en las Escuelas y Facultades de Enfermería actual.
2. Explorar los sentimientos, temores y necesidades de los estudiantes de enfermería.
3. Discutir la necesidad de incluir la relación de duelo y/o cuidados paliativos en los programas de enfermería.

Capítulo 3. Metodología

Se inició una búsqueda con palabras clave como “duelo”, “estudiantes”, “enfermería” y otros términos en inglés tales como “nursing AND grief”, en bases de datos como “PUBMED”, “DIALNET”, “CUIDEN” y se obtuvieron 7758. También libros consultados de la Biblioteca de la Universidad de Zaragoza.

Ajustamos hasta llegar al perfil deseado utilizando los términos “muerte”, “duelo”, “acompañamiento”, “afrontar”, “intervención tanatológica”, “fin de vida”, “visión”, “promoción”, “afrontar” y “cuidados tanatológicos” obteniendo un total de 20 artículos.

Se encontraron dos estudios relevantes, uno transversal de la Universidad Autónoma de Enfermería de Querétaro (México), y otro descriptivo transversal realizado en alumnos de Enfermería que realizaban prácticas en el Hospital Universitario Gregorio Marañón, de Madrid.

Para el objetivo uno se ha realizado una exploración de los programas de Grado de Enfermería a través de las webs de las Universidades españolas. También se ha revisado los contenidos de los programas de cada una de ellas.

En relación al objetivo dos, se ha realizado entrevista a dos estudiantes de Enfermería de la Universidad de Zaragoza.

Finalmente, y en relación con la necesidad de incluir temario acerca del duelo en el programa universitario, se plantea una propuesta de mínimos del programa educativo.

Capítulo 4. Desarrollo

4.1 Revisión de las Universidades de España.

En la siguiente tabla se detallan todas universidades de España que tienen Grado de Enfermería y que dentro de su programa académico incluyen temas relacionados con la muerte y el duelo. Se dividen en 3: tienen una asignatura específica (categoría 1); tienen contenido dentro de una asignatura (categoría 2); y, otras de difícil clasificación (categoría 3).

Tabla 1. Programas de Enfermería de las Universidades Españolas que contemplan temas o asignaturas con la atención a la muerte y el duelo.

	CATEGORIA 1	CATEGORIA 2	CATEGORIA 3
UNIVERSIDADES	33	11	5
ASIGNATURA	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermería geriátrica y Cuidados paliativos • Cuidados paliativos en Enfermería • Cuidados especiales • Cuestiones acerca de la muerte • La muerte y el morir como proceso social y sanitario • Introducción a los cuidados paliativos • Enfermería en procesos de muerte y duelo • Cuidados al final de la vida • Cuidados paliativos y ética aplicada • Enfermería en cuidados paliativos • Cuidados críticos y paliativos • Afrontamiento de la muerte: intervención multidisciplinar • Enfermería clínica avanzada. Cuidados críticos y paliativos • Enfermería en cuidados complejos 	<ul style="list-style-type: none"> • Ciencias psicosociales aplicada a la Enfermería • Atención psicosocial • Ciencias psicosociales aplicadas • Ciencias psicosociales aplicadas y Enfermería en Salud mental y Psiquiatría • Ciencias psicosociales aplicadas a los cuidados de Enfermería • Ciencias psicosociales • Ciencias psicosociales aplicadas a los cuidados de salud • Ciencias psicosociales aplicadas a la salud • Cuidados de Enfermería en la cronicidad, dependencia, geriatría y cuidados paliativos • Cuidados 	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermería de la vejez, cuidados paliativos y tratamiento del dolor • Cuidados paliativos

		especiales I	
CURSO	1º 2º 3º 4º	1º 2º 3º	3º 4º
CUATRIMESTRE	1º o 2º, Anual	1º o 2º, Anual	1º
CRÉDITOS	3, 4, 4.5, 6, 7	6, 9	3, 6
CARACTER	Obligatoria Básica Optativa	Obligatoria Básica	Obligatoria

Tabla de elaboración propia.

El contenido de cada universidad esta disponible en la siguiente dirección Web <http://www.ua.es/es/internet/listado.htm>.

Para hacer comparación con las universidades españolas y tras explorar las universidades de México y Chile, se puede detallar que cuatro universidades imparten asignaturas relacionadas con el proceso de morir, el duelo y los cuidados de Enfermería durante este proceso. En otros países como Brasil ha sido imposible el acceso a las webs de las distintas universidades o bien estaban desactualizados. Más información en la siguiente dirección Web <http://internacional.us.es>

4.2 Entrevista a dos estudiantes de 4º Grado de Enfermería.

A partir de las entrevistas realizadas (Anexo 1) a dos estudiantes de 4º Grado de Enfermería, las ideas más importantes de ambos relatos son las siguientes: a) Los dos estudiantes han sufrido la pérdida de una persona de su entorno, bien sea familiar o amigo; b) Se han enfrentado a la muerte de un paciente, momento en el cual no supieron afrontar la situación, nadie les explico como tratar a la familia. No supieron como actuar y apoyar a la familia; c) Por un lado, el E1 ha vivido la pérdida de pacientes en distintos servicios del hospital, siendo uno de ellos el que le impactó. Porque al entrar en la habitación sin que nadie le hubiera avisado de que el paciente había fallecido, observó, desde su punto de vista, una forma de hablar, actuar y tratar al paciente y entorno familiar, nada respetuoso. Comenta también que ningún profesional se acercó a la familia para ofrecerle apoyo; d) Al E2, como la perdida del paciente tuvo lugar dentro del bloque quirúrgico, se le dio la oportunidad de acompañar al médico a dar la noticia, sin necesidad de que fuera participe de ello, sino quedándose atrás observando el momento; e) Ambos coinciden en que no tienen conocimiento acerca del proceso de la muerte, como se elabora el duelo, las fases de las que se compone, no saben lo que es tanatología; f) Los dos estudiantes consideran necesario recibir información y contenidos acerca del duelo. Coinciden en que no sabrían si se debería incluir dentro del programa académico, bien como parte de una asignatura o como una asignatura independiente; g) También coinciden que, fuera del ámbito profesional, cuando se enfrentan a la pérdida de personas de su entorno, reciben frases como “Tú esto ya lo has visto”, “Lo ves todos los días”, “Tú eres profesional, tu no lo sientes”.

4.3 Programa educativo.

El programa consta de 4 sesiones educativas que se realizaran a los 160 alumnos de 1º Grado de Enfermería. Este curso se divide en dos, siendo grupo A y grupo B. Cada grupo a su vez se subdivide en 4.

Este temario podría ser interesante incluirlo en 1º o 2º de Grado de Enfermería, y bien dentro de una asignatura, como Ciencias Psicosociales o Enfermería geriátrica, o, crear una asignatura sobre cuidados paliativos.

4.3.1 Ámbito y población del marco de actuación.

Este programa se propone con la finalidad de proporcionar a estudiantes de Enfermería los conocimientos, competencias y recursos necesarios para poder afrontar y acompañar a familiares en duelo.

4.3.2 Objetivos generales del programa educativo.

Explicar los conceptos y fases del duelo.

Demostrar la importancia y necesidad de saber cómo acompañar durante el duelo, tanto al paciente como a la familia.

Dar a conocer recursos y habilidades para el autocuidado profesional.

Comparar los conocimientos pre y post formación de los alumnos y demostrar la necesidad y efectividad de los casos prácticos para conseguir habilidades y destrezas ante situaciones reales.

Relacionar duelos no tratados con el aumento de gasto sanitario.

Afianzar en los estudiantes el interés por la interrelación humana y cuidados invisibles, “high touch”, más allá de las técnicas de Enfermería o “high tech”.

4.3.3 Recursos necesarios.

El equipo docente que llevará a cabo este programa será el formado por un profesional enfermero con experiencia laboral asistencial, docente e investigadora.

Las sesiones tendrán lugar en el aula donde los alumnos realizan los seminarios. La organización del aula será formando con las sillas en el centro una “U”, favoreciendo así la participación y comunicación de los alumnos.

Para la presentación del contenido teórico-práctico se necesitará un ordenador portátil con proyector para la visualización del temario, y una pizarra clásica para anotar las ideas, opiniones y reflexiones de los alumnos.

4.3.4 Sesiones.

El contenido de cada sesión, así como la duración de las mismas se detalla en las siguientes tablas.

Tabla 2. Concepto y fases del duelo

Sesión 1: Concepto y fases del duelo		
Contenidos teóricos	Objetivos específicos	Duración
Definición de duelo.		
Características de duelo normal.	Saber la definición de duelo normal.	1 hora
Formas de expresión de duelo.	Conocer los soportes de ayuda disponibles.	
Duración de duelo.		
Contenidos prácticos	Objetivos específicos	Duración
Recoger y anotar las expectativas del programa.	Explorar las expectativas de los estudiantes.	20 minutos
Para finalizar	Exposición breve, resumen y conclusiones de la sesión por parte de los alumnos.	10 minutos

Tabla 3. Fases del duelo

Sesión 2: Fases del duelo		
Contenidos teóricos	Objetivos específicos	Duración
Fases y desarrollo del duelo. Normalización del duelo. Características de terminación de del duelo.	Conocer las fases del duelo. Conocer cuando un duelo finaliza.	1 hora
Contenidos prácticos	Objetivos específicos	Duración
Presentación de casos prácticos para identificar las fases.	Saber identificar las distintas fases de los casos clínicos presentados.	20 minutos
Para finalizar	Exposición breve, resumen y conclusiones de la sesión por parte de los alumnos.	10 minutos

Tabla 4. Estrategias de afrontamiento I

Sesión 3: Estrategias de afrontamiento I		
Contenidos teóricos	Objetivos específicos	Duración
La aceptación como estrategia de afrontamiento. Aprender a soltar. Formas de comportarse ante la adversidad. Técnicas de relajación: conceptos básicos de relajación y consideraciones previas; respiración profunda.	Adquirir conocimientos acerca de estrategias de afrontamiento para trabajar el duelo. Identificar qué sentimientos pueden expresar los familiares ante la muerte de un familiar cercano.	1 hora
Contenidos prácticos	Objetivos específicos	Duración
Recoger en la pizarra las dificultades para progresar en el afrontamiento de la muerte de los alumnos.	Los alumnos expresen sus miedos y temores ante la muerte.	20 minutos
Para finalizar	Exposición breve, resumen y conclusiones de la sesión por parte de los alumnos.	10 minutos

Tabla 5. Estrategias de afrontamiento II

Sesión 4: Estrategias de afrontamiento II		
Contenidos teóricos	Objetivos específicos	Duración
Qué decir y qué no decir. Ley de muerte digna de Aragón. Relajación muscular inducida e imaginación guiada.	Aprender actitudes y recursos para acompañar a la población en duelo. Conocer los deberes y las obligaciones de los profesionales sanitarios.	1 hora
Contenidos prácticos	Objetivos específicos	Duración
Ejercicio práctico de relajación muscular inducida e imaginación guiada. Exposición por parte de los alumnos en qué medida les ha ayudado.	Conocer la técnica de relajación inducida.	20 minutos
Para finalizar	Exposición breve, resumen y conclusiones de la sesión por parte de los alumnos.	10 minutos

4.3.5 Evaluación.

La intención de estas sesiones es evaluar la eficacia e interés de la formación transmitida en primera intervención. Teniendo en cuenta este marco evaluador las pruebas consistirían en: a) Un examen de test de 15 preguntas relacionadas con la parte teórica. b) Una prueba práctica en la que se plantearía un caso práctico de duelo patológico y se verificaría la correcta identificación de las fases del duelo. c) Finalizada la sesión se recopilarían los correos electrónicos de los alumnos de nuestra población diana. Así, pasados 2 días se les enviaría una encuesta de satisfacción como forma de retroalimentación del programa, con la intención de establecer un periodo ventana que asiente los conocimientos en la memoria de los alumnos. d) Una vez cursado el primer módulo de Estancias Clínicas, se acordaría con la escuela una segunda reunión con los alumnos. Esta vez de forma más general, con el grupo A y el grupo B. Para evaluarlos habría que: 1) Verificar y registrar el saber y saber hacer de los alumnos una vez enfrentados a situaciones reales; 2) Analizar los datos registrados con la intención de formular futuras hipótesis de investigación en el terreno de la profesionalidad y competencias de los futuros graduados enfermeros.

Capítulo 5. Conclusiones

De las 19 Comunidades Autónomas, 14 de ellas incluyen dentro de su programa académico contenidos acerca de la muerte y el duelo. Mas concretamente, de las 92 universidades españolas que ofertan Grado de Enfermería, 46 de ellas ofrecen conocimientos acerca del duelo.

El acompañamiento profesional al final de la vida ofrece a los dolientes confort y seguridad suficientes para entender mejor el proceso de morir, facilitando el posterior duelo familiar.

La información y formación son dos herramientas que, como profesionales sanitarios, debemos utilizar para ayudar a la familia ante la pérdida de un ser querido, como también para gestionar los propios sentimientos de los profesionales de una forma más adecuada.

La consulta de Enfermería de Atención Primaria es el lugar donde se detecta más población en duelo. Por lo que tiene una labor importante en educar para el autocuidado, para prevenir la aparición de problemas derivados de un duelo no resuelto.

El profesional de Enfermería de un centro hospitalario, más concretamente aquellos servicios como UCI y medicina interna, en los que la muerte de un paciente es un suceso que ocurre todos días, tiene un papel fundamental en el primer acompañamiento y actuación ante el duelo.

Compartir la experiencia de la muerte de un paciente con otros profesionales del equipo es de ayuda para manejar mejor los propios sentimientos. También es de gran ayuda una formación continuada y la existencia de protocolos y guías de actuación al respecto.

Tras explorar los sentimientos y emociones de los estudiantes de Enfermería consideran necesario adquirir conocimientos acerca de tanatología, proceso de muerte, cómo se elabora el duelo, así como técnicas de autocuidado y afrontamiento, para evitar el síndrome de desgaste por la exposición a la muerte de los pacientes.

Bibliografía

1. Fernández Lao, Isabel; Torres Alegre, Pilar; López González, M^a del Mar; Lucas Cañabate, Soledad; Silvano Arranz, Agustina; Olea Martínez, M^a Carmen. Promoción de la salud en el proceso de duelo. Rev Paraninfo Digital, 2008; 3. Disponible en: <<http://www.index-f.com/para/n3/o016.php>> Consultado el 11 de mayo de 2014
2. Orozco González, Miguel Ángel; Tello Sánchez, Gabriel Oswaldo; Sierra Aguillón, Ricardo; Gallegos Torres, Ruth Magdalena; Reyes Rocha, Blanca Lilia; Xequé Morales, Ángel Salvador; et al. Experiencias y conocimientos de los estudiantes de enfermería, ante la muerte del paciente hospitalizado. Enfermería Universitaria 2013; 10(1):8-13.
3. Lukas, Elisabeth. En la tristeza pervive el amor. Paidós D.L 2009.
4. Esquerda Aresté, Montse. El niño ante la muerte: como acompañar a chicos y adolescentes que han perdido a un ser querido. Milenio, 2012.
5. Pérez Vallejo, M^a Trinidad. Afrontar el proceso de duelo. Index Enferm 2008; 17: 138-140. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962008000200013&lng=es.
6. Hernández Ramirez, Magdalena. Duelo y Muerte: Una confrontación durante la práctica de Enfermería. Desarrollo Científ Enferm. 2008; 16(2): 80-83.
7. Martín Reyes, Migdyrai. Ganar perdiendo: los procesos de duelo y las experiencias de pérdida. Muerte, divorcio y migración. Desclée de Brouwer, 2011.
8. Hanzeliková Pogrányivá, A; García López, M V ; Conty Serrano, M R; López Davila Sánchez, B; Barriga Martín, JM; Martín Conty, JL . Nursing Students' Reflections on the Death Process. Enfermería global: 2014; 33: 143-156.
9. Díaz Santos, Maria Angustias García Navarro, Sonia; García Navarro, Begoña; Ortega Galán, Ángela; Araujo Hernández, Miriam; Pérez Espina, Rosa. Dualidad de perspectivas en el duelo anticipado. Rev Paraninfo Digital, 2011; 11. Disponible en: <<http://www.index-f.com/para/n11-12/157p.php>> Consultado el 11 de mayo de 2014

10. Santamaría, Consuelo. El duelo y los niños. Sal Terrae, D.L 2010.
11. El duelo <<aquí y ahora>>. Observar el duelo para elaborar el sentido. Coordina la Asociación Viktor E Frankl. Sello 2009.
12. Moreno Gómez, Rosa; García Martín, Gracia Rosa; Morales Romero, Antonio. Proceso de un duelo atascado. Arch Memoria 2009: (6 fasc. 1). Disponible en <http://www.index-f.com/memoria/6/ar30819.php> Consultado el 12 de mayo de 2014.
13. López García de Madinabeita, Ana Pía. Duelo perinatal: un secreto dentro de un misterio. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq, 2011: 31: 53-70.
14. Rengel Díaz, Cristobal. Plan de cuidados de Enfermería para la pérdida perinatal y el aborto. Enfermería Docente 2010: 91: 37-43. Disponible en <<http://www.index-f.com/edocente/91/91-037.php>> Consultado el 12 de mayo de 2014.
15. Fernández, Alba Rosa. El sentir enfermero ante la muerte de un ser querido. Invest Educ Enferm. 2010: 28: 267-274.
16. Silvano Arranz, Agustina; Fernández Lao, Isabel; López González, M^a Mar; Lucas Cabañete, Soledad; Martínez Lorenzo, Antonia; España Aparicio, Salvador. Estudio de intervención de promoción de la salud en duelo. Rev Paraninfo Digital, 2008; 3. Disponible en: <<http://www.index-f.com/para/n3/p173.php>> Consultado el 12 de mayo de 2014.
17. Lohan J A. Las enfermeras escolares de apoyo para los estudiantes en duelo: un estudio piloto. Sch Nursing.2006: 22: 48-52.
18. Blanco Daza, Mónica. Influencia del tipo de unidad de rotación en el estrés de los alumnos de enfermería. Rev Paraninfo Digital, 2012: 15. Disponible en: <<http://www.index-f.com/para/n15/084o.php>> Consultado el 12 de mayo de 2014.