



Trabajo de fin de carrera titulado

**Miedo a la muerte en servidores públicos con enfermedades catastróficas de una
institución del estado**

Realizado por:

ALEJANDRA KATHERINE MÁRQUEZ CADENA

Director de Proyecto

Mgs. Alfonsina Isabel Rodríguez Vásquez

Previo requisito para la obtención del título de:

PSICOLOGÍA CLÍNICA

Quito, marzo de 2022

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo Alejandra Katherine Márquez Cadena con cédula de identidad 1718297946 declaro bajo juramento que el trabajo aquí desarrollado es de mi autoría que no ha sido previamente presentado por ningún grado o calificación profesional y, que se ha consultado las referencias bibliográficas que se incluyen en este documento.

A través de la presente declaración, cedo mis derechos de propiedad intelectual correspondiente a este trabajo, a la UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK, según lo establecido por la Ley de Propiedad Intelectual, por su reglamento y por la normativa institucional vigente.

A photograph of a handwritten signature in black ink on a light-colored surface. The signature is written in a cursive style and appears to read 'Alejandra Katherine Márquez Cadena'.

Alejandra Katherine Márquez Cadena

C.C: 1718297946

DECLARATORIA

El presente trabajo de investigación titulado:

“Miedo a la muerte en servidores públicos con enfermedades catastróficas de una
institución del estado”

Realizado por:

MÀRQUEZ CADENA ALEJANDRA KATHERINE

Como requisito para la Obtención de Título de:

PSICÒLOGA CLÌNICA

Ha sido dirigido por la profesora:

A handwritten signature in purple ink that reads "Alfonsina Rodríguez V." with a horizontal line underneath.

MGS. ALFONSINA ISABEL RODRÍGUEZ VÁSCONEZ

Quien considera que constituye un trabajo original de su autor

Alfonsina

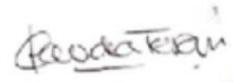
DIRECTORA

PROFESORES INFORMANTES

Después de revisar el trabajo presentado. Lo ha calificado como apto para su defensa oralmente el tribunal examinador.



Lector/a 1
Msc. Esteban Ricaurte



Lector/a 2
Msc. Claudia Terán

DEDICATORIA

Llena de alegría y sentimientos puros en mi corazón al lograr tan anhelado día de mi graduación como Psicóloga Clínica, dedico este trabajo, a cada uno de mis seres queridos los mismos que han sido un pilar fundamental en todo este trascurso de aprendizaje universitario para que de esta manera logre alcanzar un escalón más tanto a mi vida personal como profesional.

Este trabajo también es dedicado a todas esas personas con enfermedades catastróficas que han pasado por dificultades o actualmente están viviendo momentos complicados, sin el respaldo emocional necesario.

Es para mí una gran satisfacción poder dedicarle a cada uno de ellos, que, con mucho esfuerzo, esmero, paciencia y consejos han hecho que culmine con este trabajo de titulación.

AGRADECIMIENTO

Dios, gracias por tu infinito amor, porque nunca me has dejado sola y has permitido cosas maravillosas en mi vida a pesar de todos los obstáculos que me has presentado me has extendido tu mano y tus bendiciones han recaído en mí; este logro es el resultado de tu ayuda ya que solo en tus manos podemos lograr nuestras más anheladas metas.

Los retos de esta vida no están para bloquear el camino sino para descubrir quiénes somos y bajo que armadura estamos hechos; esto nos otorga la sabiduría y el poder de vencer cada obstáculo convirtiendo en enseñanzas.

La familia es el pilar fundamental y de mayor apoyo que podemos tener en nuestras y las amistades nuestro armazón ante una caída, por eso hoy agradezco a:

Mi abuelita +

Dios decidió llevarte muy pronto mi mamina querida pero antes de que te vayas, en esa cama del hospital te prometí que sería una gran profesional como tú siempre quisiste, que nunca dejaría de pedirte que junto con Dios me guíes por el buen camino y te agradezco por siempre hacerlo, ahora desde la tierra te retribuyo hasta el cielo tu bendición al culminar esta etapa de mi vida y decirte que cumplí la misión y te sientas orgullosa de tu Katherine que siempre te piensa y te extraña, gracias por criarme con los mejores valores y enseñanzas para ahora ser lo que soy, te amaré infinitamente y te daré siempre gracias mi Mamina querida.

Mis padres.

Por todo el esfuerzo y sacrificio que han realizado para otorgarme una profesión, por esas veces que han dejado a un lado viajes, comida, ropa para pagar mi universidad, por esas lágrimas que en silencio han derramado al sentirse impotentes de cómo conseguir ese dinero destinado para mi profesión pero que jamás me dejaron sin estudiar, a ellos todo mi infinito agradecimiento y prometo ser una gran profesional que se sientan orgullosos de su hija, les amo infinitamente. Gracias hermano por todo tu apoyo brindado en este trascurso universitario.

A mi esposo e hija

La bendición de tener una pareja y una hija implica que en el transcurso de tu vida no estarás sola, que siempre tendrás una motivación por la cual día a día te esforzarás y tendrás en tu mente ese amor infinito que jamás se terminará, gracias querido esposo Deivis Ortega ya que sin ti este gran sueño tampoco hubiera sido posible, gracias por esos días y noches de palabras alentadoras para no decaer, gracias porque tu esfuerzo y trabajo se han visto reflejados en mí. Gracias querida hija Valentina porque desde la barriguita juntitas íbamos a la Universidad, me ayudabas a estudiar, te portaste valiente para que mamá estudiará y ahora poder graduarnos juntas; gracias por quedarte con tus abuelitos mientras yo iba a estudiar, gracias por eres ese amor incondicional que jamás me ha dejado sola, esposo e hija les amo con todo mi corazón.

A mi querido Hospital de Especialidades San Bartolo

Sin duda alguna quien confía en ti antes de obtener un título profesional es a quien nunca debes defraudar, agradezco infinitamente a los que se encuentran liderando mi HESB por depositar su confianza, sus pacientes en mi persona, por darme una mano amiga y permitir formarme como profesional obteniendo más experiencia y saber lo que significa una responsabilidad, una vida en mis manos; mi más sincera gratitud y cariño con ustedes.

A mis queridos Profesores de mi Uisek

Gracias por tan noble enseñanza impartida en estos años, gracias por sus consejos, su educación, su conocimiento, su ayuda en esta digna profesión y sobre toda su dedicación al ser profesores y tener ese don de la enseñanza, mi reconocimiento para ustedes.

Son sentimientos varios que se posan en mí en este momento, gracias infinitamente gracias a cada uno de ustedes por todo lo que han hecho en mi vida, para ustedes mi cariño infinito y mi agradecimiento sincero, con cariño:

Alejandra Katherine Márquez Cadena

Resumen

El padecimiento de enfermedades agudas o catastróficas pueden llegar a transmitir por parte de los servidores públicos a las personas que lo rodean un problema tanto en sus relaciones interpersonales como en su profesionalismo, en respuesta muchos llegan a adaptarse a esta crisis dado que el miedo y estrés producen un grande impacto a nivel laboral y social, haciendo necesario el hacer uso de mecanismos de autorregulación que permitan que el personal siga laborando.

Es así como esta investigación tiene el objetivo de analizar el miedo a la muerte en servidores públicos con enfermedades catastróficas que laboran en una institución del estado. Para ello se hace uso de una metodología con diseño transversal y enfoque cuantitativo con un test para evaluar el miedo a la muerte que dispone de 4 parámetros de evaluación: Miedo a tu Propia Muerte (MPM), Miedo a tu Propio Proceso de Morir (MPPM), Miedo a la Muerte de Otros (MMO) y Miedo al Proceso de Morir de Otros (MPMO).

Entre los resultados de esta investigación estuvo que los encuestados presentan un mayor miedo a la muerte y el proceso de la muerte de otros, antes que, a la muerte propia, sin embargo, esta última si esta presente diariamente en el personal que padece de una enfermedad catastrófica y repercute en su desempeño.

Palabras clave: miedo, muerte, enfermedad, catastrófica.

Abstract

The suffering of acute or catastrophic diseases can transmit by public servants to the people around them a problem both in their interpersonal relationships and in their professionalism, in response many come to adapt to this crisis since fear and stress produce a great impact at work and social level, making it necessary to make use of self-regulation mechanisms that allow the staff to continue working. Thus, the objective of this research is to analyze the fear of death in public servants with catastrophic diseases working in a state institution. For this purpose, a methodology with a cross-sectional design and quantitative approach is used with a test to evaluate the fear of death that has 4 evaluation parameters: Fear of your own Death (FOD), Fear of your own Dying Process (FODP), Fear of the Death of Others (FODO) and Fear of the Dying Process of Others (FODO). Among the results of this research was that respondents had a greater fear of death and the dying process of others, rather than of their own death, although the latter is present on a daily basis in staff suffering from a catastrophic illness and has an impact on their performance.

Key words: fear, death, illness, catastrophic illness

ÍNDICE

DECLARATORIA.....	Error! Bookmark not defined.
INTRODUCCIÓN.....	12
JUSTIFICACIÓN	13
Objetivo General.....	15
Objetivos específicos	15
Hipótesis.....	16
Variables.....	16
MARCO TEÓRICO.....	17
Conceptualización de la muerte	17
Actitud ante la muerte	17
Miedo a la muerte	19
Miedo a la muerte en servidores públicos.....	19
Enfermedades catastróficas.....	20
Impacto de las enfermedades catastróficas.....	21
Factores que condicionan el impacto de la enfermedad en servidores públicos	22
Síntomas psicológicos de las enfermedades catastróficas.....	23
Ansiedad	23
Miedo	24
Intenciones psicológicas en enfermedades catastróficas	25
Escala del miedo a la muerte de Collett	25
METODOLOGÍA.....	27

RESULTADOS	28
DISCUSIÓN	31
CONCLUSIONES.....	33
RECOMENDACIONES	34
BIBLIOGRAFÍA	35
ANEXOS	40

INTRODUCCIÓN

Una de las sensaciones que incita a la muerte con antelación es el sentimiento de miedo, el cual se manifiesta a lo largo de la vida, la cual en muchas ocasiones no se relaciona con una muerte real. Kastenbaum y Aisenberg (1972) estudian el miedo a la muerte desde la perspectiva Estímulo-Respuesta, siendo “el miedo la respuesta más típica e importante a la muerte, y ésta el estímulo aversivo o nocivo” (p. 19). Pues todas las respuestas encaminan a un punto central que es la amenaza de culminación con la vida propia.

Por otro lado, un estudio de Rincón et al. (2006) define que las enfermedades catastróficas son enfermedades agudas o prolongadas, que causan en las personas afectaciones amenazantes para la mente en su vida, con el riesgo de dejar secuelas en las capacidades del personal que están en contacto con las enfermedades, las cuales han llevado a tomar a las personas decisiones de cambio de domicilio, causando un impacto negativo el cual no está apoyado en problemas potenciales en la calidad de vida, esto ocasiona problemas interdisciplinarios con el manejo complejo de la situación.

La aparición de enfermedades agudas, crónicas o terminales que pueden transmitir los servidores públicos a las personas que los rodean representan un problema tanto en su funcionamiento como profesionalismo, que se adapta a crisis dado que el miedo y estrés que provoca pues produce un grande impacto a nivel laboral y social, causando mecanismos de autorregulación que permite que el personal siga laborando (Fernández M. , 2004).

De acuerdo a la investigación de Campos (2015), los efectos del miedo a la muerte en el ser humano son constantemente volátiles, llegando a presentar tantas variaciones gracias a las sensaciones que el proceso de muerte genera en los pacientes. Es posible apreciar inclusive estímulos en donde no se presenta alguna conciencia de temor o ansiedad, definido

principalmente por factores del tipo de personalidad, estilo de vida o grado de emocionalidad, factores de relevancia para la interpretación de proximidad de la vida.

León et al. (2002) describen como el miedo a la muerte en los servidores públicos genera actitudes distorsionadas como no querer nombrar a la muerte, el cual no determina con exactitud las enfermedades graves o crónicas de la persona afectada, presentando un aumento en detrimento de lo empático afectivo, con un riesgo terapéutico, que precisa componentes éticos, que afectan la aceptación de la muerte, que íntegramente tiene actitudes para atender las necesidades biopsicosociales.

Es así que, con el fin de resolver el problema de investigación se recurrió a la aplicación de la Escala de Miedo a la Muerte de Collett – Lester como instrumento de recopilación de datos para su posterior interpretación y análisis. Este instrumento ha sido validado al español por los investigadores Espinoza, Sanhueza y Barriga (2011) en una muestra de 349 servidores públicos y años posteriores por Mondragón, Landeros y Pérez (2020) con una muestra de 368 personales del servicio de salud pública, en ambos casos confirmando la validación del instrumento y su confiabilidad al momento de medir el miedo a la muerte que experimentan los servidores públicos.

JUSTIFICACIÓN

En su aspecto mas amplio, la salud es un objeto importante de estudio y análisis que desencadena una serie de conversaciones y debates a nivel mundial. En sinopsis, los debates generados al respecto crean un entorno de conflicto en la sostenibilidad del sistema de salud, permitiendo así que a nivel macro como micro, se diferencie un sistema variado que tenga diferentes ofertas de acceso o servicios ante los ciudadanos fragmentados que busquen una solución o ayuda.

Desde del punto de vista demográfico para aludir a los aspectos de razón social de la mortalidad y natalidad, se han disminuido, en los que aumentan cuando existe un rango de edad mayor que permite una participación mas amplia, pues no solo existe transiciones de razón social si no a su vez epidemiológicas, culturales, tecnológicas y alimentarias, que incrementan en diferentes entornos, cada una con diferentes características que tiene un manejo diferente ante posibles soluciones.

Dentro de los factores que predominan; las enfermedades crónico-degenerativas, el envejecimiento, reducción de la mortalidad general y el índice de fertilidad en las mujeres, son aspectos que influyen en el miedo a la muerte. Además, en las grandes ciudades el miedo a la muerte o el proceso de esta se asocia con la intensiva urbanización y modernización de la vida, que ocasiona un sedentarismo progresivo, agravado por las nuevas formas de entretenimiento (TV, juegos electrónicos, internet) y la expulsión de los niños, quienes son las principales víctimas de ese proceso (Bürgin et al., 2014).

La muerte de los seres humanos ha venido siendo considerado como el desencadenante más importante en los procesos de duelo (Tizón, 2007). En el ámbito psicológico se busca estudiar qué relación tiene la vida con la muerte y cómo influye el sufrimiento por lo cual Lester et al. (2007), manifiestan que para la sociedad el tema "muerte", tiene un interes desconocido, que no tiene impacto científico, por lo cual pocos profesionales que estudian psicología se inmiscuyen en él, provocando que al estudiarla de manera bibliográfica no arroje muchos resultado. En respuesta, Bayés (2010), elabora un conocimiento de manera individual respecto a la muerte, pero excluyendo de manera directa el sufrimiento humano que da sentidos diferentes en el interés de los investigadores, dando un campo de interés extenso a los profesionales de la psicología.

En el mundo entero existen muchos trabajadores que experimentan una especie de enfermedad catastrófica y la frecuencia de estas enfermedades va en aumento en los diferentes países subdesarrollados. Entre 80 y 200 millones de personas, o sea la sexta parte del total de habitantes en el mundo, experimentan enfermedades graves que no tienen cura o catastróficas (Guaman, 2021). En general, los trabajadores que poseen enfermedades catastróficas presentan mayores complicaciones en la índole social y económico, relacionado principalmente al nivel educativo, aspectos de salud, ocupaciones, entre otros.

Es por estas premisas que este estudio beneficiaría a cada uno de estos trabajadores del sector público que posean una enfermedad catastrófica y que por sobre todas las cosas, con una enfermedad tan grave, lleguen a desarrollar un miedo a la muerte y su repercusión en sus relaciones dentro de su ambiente laboral, familiar y social. Justificando la viabilidad del proyecto al tener el acercamiento suficiente con la información pertinente para la revisión documental y la posibilidad de tener un acercamiento con un servidor público que presente el caso necesario para esta investigación.

Objetivo General

Analizar el miedo a la muerte que experimentan los servidores públicos de una institución del estado al padecer una enfermedad catastrófica.

Objetivos específicos

- Llevar a cabo una revisión bibliográfica y documental sobre el miedo a la muerte en profesionales con una enfermedad catastrófica.
- Delimitar los principales problemas que experimenta el personal con enfermedad catastrófica al laborar en instituciones del estado.

- Aplicar instrumentos de recolección de datos que faciliten la interpretación del problema y la presentación de conclusiones y resultados.

Hipótesis

Las enfermedades catastróficas en servidores públicos de una institución del estado provocan en estos el miedo a la muerte y repercute negativamente en su desempeño laboral, social y familiar.

Variables

Variable dependiente: Miedo a la muerte en servidores públicos

Variable independiente: Enfermedades catastróficas en servidores públicos

MARCO TEÓRICO

Conceptualización de la muerte

La vida se comprende de una serie de desafíos, situaciones, alegrías y desventuras; esta es una sucesión en la que se necesita de una continua adaptación para seguir. Pero todo ser vivo está sujeto a un ciclo de vida: nacer, crecer, reproducirse y morir. En donde la muerte es considerada como un destino inevitable de todo ser vivo.

Entre las definiciones de la muerte se la toma como lo contrario a la vida, pero la muerte es la extinción del proceso homeostático, es decir, la culminación de la vida (Oviedo, Parra, & Marquina, 2009). El proceso de la muerte no se ha modificado, pero si se muestran nuevas creencias, actitudes y conductas practicadas por cada individuo. A su vez se convierte en algo complejo, en la que su estudio puede abarcar diversas perspectivas tanto sociales como individuales: se convierte en un proceso individual cuando finaliza la vida del individuo, y puede convertirse en un proceso social cuando este acontecimiento (la muerte) afecta a los individuos cercanos a la persona que fallece, evidenciando una dimensión cultural y social. Y de ahí las actitudes y comportamientos que cada persona va desarrollada ante la muerte (Lynch & Oddone, 2017).

Actitud ante la muerte

La actitud puede considerarse como un concepto relevante dentro de la psicología, ya que está estrechamente relacionado con otros conceptos psicológicos como la conducta, la personalidad y la motivación (Campos, 2015).

Allport (1935), define a la actitud un “estado de disposición nerviosa y mental, organizada mediante la experiencia, que ejerce un influjo dinámico o directivo sobre las

respuestas que un individuo da a los objetos y situaciones con que ella está relacionada” en la que describe tres componentes:

- Cognitivo
- Afectivo
- Conductual

Se hace mención a las actitudes ante la muerte como un proceso de la educación, relacionado directamente con la visión personal del mundo y con la posición que uno considera que ocupa dentro de él.

La muerte es un proceso biológico, que debe ser entendido como un fenómeno del desarrollo humano, y se presenta como un componente tanto social y cultural, y harán que cada individuo cree su propia concepción de acuerdo a su proceso de aprendizaje con relación a la muerte, en consecuencia, genera una reacción relacionada a la mortalidad (Tomás & Gómez, 2004).

Existe una gran contribución por parte de los investigadores sobre el estudio de las actitudes ante la muerte (Neimeyer, 1997), en donde se ha considerado el pensamiento y conciencia de la propia muerte, exclusivamente humana, en la que en muchos casos se genera una reacción de miedo y desesperación resultando en una ansiedad, constituyendo una causa de toda la ansiedad humana (Tomás & Gómez, 2003).

Se relaciona a la ansiedad y el miedo como respuestas asociadas a la muerte (Ramos & García, 1991) mencionan:

- a) “Reacciones afectivas y cognitivas ante la muerte.
- b) Alteraciones físicas imaginarias o reales presentes ante las enfermedades y la muerte.

- c) El tener la noción del imparable paso del tiempo.
- d) El estrés y el dolor, real o anticipado, presentes en enfermedades crónicas, terminales o sus miedos propios asociados”.

De modo que la ansiedad y su relación con la muerte se afectan estrechamente a la historia cultural, personal del individuo y sus cercanos, y su forma de afrontar diversas situaciones a lo largo de su vida, y muchas de los componentes descritos anteriormente se presentan como reacciones al cambio o la separación (Gala, et al., 2002).

Miedo a la muerte

A medida que pasa el tiempo el ser humano va acumulando una serie de temores, y miedos por una sucesión de circunstancias, cosas y escenarios. El miedo ha tomado un papel importante en nuestra evolución y en la actualidad es necesario para comprender el comportamiento de un individuo dentro de una sociedad (Delumeau, et al., 2002).

Es muy común generar un miedo a la muerte, en consecuencia, hace que los individuos intenten alejarse de esta, se convierte en un mecanismo de defensa como la intelectualización, la negación y el desplazamiento (Nascimento, Arilo, Silva, & Oliveira, 2022); se aleja o niega la idea de la muerte dado que el cerebro no está preparado para concebir su no existencia.

Miedo a la muerte en servidores públicos

De acuerdo al artículo 229 de la Constitución de la República del Ecuador establece que “serán servidoras o servidores públicos todas las personas que en cualquier forma o a cualquier título trabajen, presten servicio o ejerzan un cargo, función o dignidad dentro del sector público...La remuneración de las servidoras y servidores públicos será justa y equitativa, con relación a sus funciones, y valorará la profesionalización, capacitación, responsabilidad y experiencia”.

El servidor público, entonces es un ciudadano que está relacionado a la administración pública de forma permanente, con lo que percibe una remuneración fija, de acuerdo a las leyes y reglamentos regidos por su vida jurídica administrativa, con los derechos y obligaciones a los que se encuentren sujetos (Paredes, 2009). Es así que, la muerte y el miedo a ella depende del individuo y su aprendizaje de ella, como una conceptualización creada por el individuo independientemente de la actividad que este realice.

Enfermedades catastróficas

De acuerdo al Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP) menciona que las enfermedades catastróficas “Son aquellas patologías de curso crónico que supone un riesgo alto para la vida de la persona, cuyo tratamiento es de alto costo económico e impacto social y que por ser de carácter prolongado o permanente pueda ser susceptible de propagación”. Generalmente cuentan con escasa o nula cobertura por parte de las aseguradoras.

Así también el MSP (2016) menciona los siguientes criterios de inclusión para las enfermedades catastróficas:

- Que impliquen un riesgo para la vida;
- Que sea una enfermedad crónica y por lo tanto que su atención no sea emergente;
- Que su tratamiento pueda ser programado;
- Que el valor promedio de su tratamiento mensual sea mayor al valor de una canasta familiar vital, publicada mensualmente por el INEC; y,
- Que su tratamiento o intervención no puedan ser cubiertos, total o parcialmente, en los hospitales públicos o en otras instituciones del Estado Ecuatoriano, lo cual definirá el Ministerio de Salud Pública.

Enfermedades catastróficas definidas por el Ministerio de Salud Pública:

1. Malformaciones congénitas de corazón
2. Tumores en cualquier estadio o tipo
3. Insuficiencia renal crónica.
4. Trasplante de órganos: riñón, hígado, médula ósea.
5. Secuelas de quemaduras graves.
6. Malformaciones arterio venosas cerebrales.
7. Síndrome de Klippel Trenaunay.
8. Aneurisma tóraco-abdominal.

Impacto de las enfermedades catastróficas

En las enfermedades catastróficas no solo te matan e incapacitan a quienes las sufren y además los van empobreciendo. Existe una serie de investigaciones (Nieto, 2005) en búsqueda de tratamientos para este tipo de enfermedades, pero presentan costos muy elevados.

Teniendo en cuenta lo anterior es de calidad mencionar que existen dos problemas: por una parte, la enfermedad es de gravedad y va agravando continuamente por lo que el paciente debe ser tratado caso contrario el paciente tendrá un deterioro en su salud y su calidad de vida; pero el coste del tratamiento deteriora la economía de la familia dejándolos en la pobreza (Nieto, 2005).

Pueden traer un enorme impacto dado que no se trata de enfermedades simples, si no complejas, una variedad de aspectos que Bürgin et al. (2014) describen continuación:

- a) “El clínico, dado a la incertidumbre con respecto al modo de hablar sobre la enfermedad.

- b) El económico, dado que este tipo de enfermedades tiene tratamientos para la recuperación que son muy costosos deteriorando la finanza de quien debe pagar (familiares, sistemas de salud, pacientes).
- c) El ético, porque la propagación del uso de nuevas tecnologías de uso terapéutico resulta acelerada sin dejar las evidencias confiables sobre la seguridad de sus beneficios terapéuticos convirtiendo al paciente en un conejillo de indias.
- d) El distributivo, porque cuando los sistemas de salud se hacen cargo del sistema financiero los tratamientos concentran una cantidad de recursos a determinados pacientes, que en muchos casos tienen bajas posibilidades de sanar. Así como existen muchos tratamientos que han sido probados su efectividad que pueden ser utilizados para combatir enfermedades más simples, pero que aún no fueron implementadas. Por lo tanto, si esos recursos que están destinados a las enfermedades más caras se emplearan para extender la cobertura y mejorar la respuesta que se da a las enfermedades más simples, probablemente se obtendrían mejores resultados sanitarios para mayor porcentaje de la población”.

Factores que intervienen en el impacto de la enfermedad en servidores públicos

Los factores que intervienen en el impacto de la enfermedad podemos mencionar la incertidumbre causada por parte de familiares, asumiendo el tipo de enfermedad como una crisis de salud social y familiar, sin tener el conocimiento adecuado, con expectativas de que el paciente empeore y fallezca.

La presencia de una enfermedad va condicionando tanto a la familia como al paciente, de modo que a medida que esta sigue su curso, la enfermedad afectará tanto a la familia como al paciente, pudiendo crear cambios catastróficos dentro del núcleo familiar (Fernández, 2004).

La actitud del paciente ante la enfermedad puede consistir en un favor de relevancia, dado que esta facilita las habilidades de autocontrol, manejo de estrés, y una mejor autoestima, potenciando la resolución de problemas y generando una variedad de habilidades sociales, lo que mejora considerablemente el manejo de su enfermedad y su proceso dentro de ella tanto en un ámbito familiar, social como laboral.

Cuando se habla de una enfermedad catastrófica se tiene en cuenta las afecciones tanto personales como familiares en el ámbito de la salud y la economía que es lo que más destaca. Muchos gobiernos buscan constantemente contrarrestar este fenómeno, con la ayuda de la cobertura de riesgo financiero producido por una enfermedad mayor. Teniendo como un objetivo global la salud y factores como autonomía, atención en salud, salud emociones, interacción social entre otros para mejorar la calidad de vida del enfermo y minimizar los daños causado por la enfermedad (Rincón-Hoyos et al., 2006).

Síntomas psicológicos de las enfermedades catastróficas

Ansiedad

La ansiedad puede considerarse como un fenómeno psíquico con síntomas somáticos entre los que resaltan la impaciencia, la fatiga, irritabilidad, tensión muscular, alteraciones del sueño, dificultad para la concentración (Organización Panamericana de la Salud, 2020).

Se da como resultado de la equivocada interpretación de las sensaciones corporales y los cambios que se perciben, y puede surgir como un “efecto protector” en el diario vivir. La ansiedad muestra manifestaciones clínicas principales son la dificultad para controlar la preocupación y un estado de anticipación aprensiva (Asociación Americana de Psiquiatría. , 2014). Dado que es un concepto multidimensional con una variedad de causas, lleva a enfrentar

un sinnúmero de reacciones de forma diferente por ejemplo la idea que se tiene sobre la muerte, ya sea como estado o proceso.

La ansiedad ante la muerte, podría entenderse como un aspecto emocional que genera señales de amenaza, o peligro ya sean reales o ficticias. Se producen estímulos pueden ser ambientales como la presencia de una enfermedad de gravedad, ver a un cadáver, la muerte de un ser querido, noticias de algún fallecimiento; o pueden darse estímulos situacionales que asociados con los anteriores condicionan, generando una respuesta emocional condicionada; y por último podrían ser estímulos propios del sujeto, como imágenes de la muerte de un ser querido, o la imaginación de la muerte propia (Limonero, 1997).

Miedo

Las emociones se presentan dentro de todo proceso psicológico, generando una experiencia afectiva. A su vez comprende repuestas fisiológicas, cognitivas y conductuales. Sus funciones adaptativas van preparando al organismo ante como actuar dirigiendo una conducta hacia un objetivo determinado, de modo que las funciones sociales faciliten la aparición de conductas para expresar emociones apropiadas de acuerdo a la situación, centrando los procesos en las relaciones interpersonales, influyendo en aspectos motivacionales que conceden dirección e intensidad (Chóliz, 2005)

Fanselow (1994) menciona al miedo como una emoción de tipo defensivo, en el que considera que el sistema de comportamiento defensivo se compone de tres modos, activados por diferentes niveles del miedo. Los niveles bajos de miedo son capaces de generar las defensas previas al encuentro, los niveles moderados de miedo activan las defensas posteriores al encuentro, y los niveles extremadamente altos del miedo, incitan la aceleración de las defensas activas.

Se considera al miedo como un tipo de “emoción en la que es posible cotejar con el objeto para discutir su racionalidad” (Kessler, 2010), dado que se produce cuando se da la interpretación de una vivencia determinada, objeto o información que indique amenazas, o peligro denominando una vinculación a elementos específicos que los generan. Y como menciona Bauman (2007) el miedo es el nombre que le damos a la indefensión e incertidumbre. Pudiendo (Gordillo, Mestas, Arana, & Salvador, 2015) estudiarse en términos de actividad cerebral, procesos cognitivos (angustia, ansiedad, estrés, fobia) y contextos sociales (Gordillo, Mestas, Arana, & Salvador, 2015).

Intenciones psicológicas en enfermedades catastróficas

La forma en que cada persona va percibiendo la muerte es variada, se genera una gama de actitudes y respuestas emocionales que deben tenerse en cuenta con los pacientes y sus familiares. La preocupación por la misma enfermedad, los síntomas tanto físicos como psicológicos, cognitivos y conductuales (Sierra, Ortega, & Zubeidat, 2003), afectan la calidad de vida del enfermo, así como de las personas más cercanas.

Dentro de enfermedades catastróficas es importante poner en práctica procedimientos que ayuden a restaurar y mantener funciones físicas, psicológicas o sociales con la finalidad de aminorar y, si es posible eliminar las consecuencias de la enfermedad (Rincón, et al., 2006). De modo que la atención adecuada en la parte que es de gran ayuda en este procedimiento. Para lo cual muchos centros hospitalarios brindan consultas y tratamientos para el manejo de las complicaciones como la ansiedad, psicosis, depresión, estados confusionales (delirio), disfunciones de pareja o familia y síndromes de abstinencia (Rincón, et al., 2006).

Escala del miedo a la muerte de Collett

La escala de miedo a la muerte de Collet-Lester, o Fear of Death Scale (FODS), fue creada en 1969 es un instrumento utilizado con mayor frecuencia en los estudios psicológicos para evaluar el miedo a la muerte. Cuenta con varias adaptaciones en diversos países (Quintero & Simkin, 2020), en la que inicialmente contaba con 36 ítems, pero actualmente tiene 28 ítems, siete de cada subescala. Existen 4 subescalas (Mondragon et al., 2020; Pérez et al., 2018):

- a) miedo a la muerte propia
- b) miedo al proceso de morir propio
- c) miedo a la muerte de otros
- d) miedo al proceso de morir de otros

Se utilizan modelos de respuestas de tipo Likert con el cual 1 (nada) a 5 (mucho). De modo que se obtiene un puntaje total de cada subdimensión; a su vez esto se divide para 28, correspondiente al número de ítems haciendo un promedio de las respuestas. Con lo cual de acuerdo al miedo la puntuación establece: bajo miedo a la muerte (0-1), miedo moderado bajo (1-2), miedo moderado (2-3), miedo moderado alto (3-4), y miedo alto (4-5); estableciendo con un número menor a un bajo miedo y el mayor un alto miedo a la muerte (Mondragon, Landeros, & Pérez, 2020).

Se sugieren al miedo a la muerte como un concepto multidimensional, con varias causas, que pueden llevar a una persona a reaccionar en forma diferente ante la idea de la muerte como un estado o proceso. Y la medición de este miedo dentro del ámbito de la salud conlleva a cierta negación y evasión de este tema; por lo cual se debe contar con instrumentos que hayan sido validados y permitan el desarrollo adecuado y bien encaminado de este tipo de investigaciones (Espinoza, Sanhueza, & Barriga, 2011).

METODOLOGÍA

Esta investigación tuvo un diseño transversal debido al tiempo en el cuál tomo lugar la investigación, con un muestreo aleatorio, criterios de inclusión y un enfoque cuantitativo, ya que principalmente el instrumento aplicado hace uso de una escala para medir el miedo a la muerte de la muestra de investigación. En esta escala se tiene en cuenta 4 parámetros de evaluación: Miedo a tu Propia Muerte (MPM), Miedo a tu Propio Proceso de Morir (MPPM), Miedo a la Muerte de Otros (MMO) y Miedo al Proceso de Morir de Otros (MPMO).

Con respecto al tipo de investigación; este es descriptivo y exploratorio, ya que se recorre lo necesario para la adquisición de los datos necesarios para medir el miedo a la muerte en servidores públicos con enfermedades catastróficas de una institución del estado. Datos que después son analizados y usados para obtener los resultados de la investigación por medio de la descripción estadística y gráficas objetivas para la investigación.

Con respecto a la muestra de investigación, esta es definida únicamente con ciertos criterios de inclusión, entre los cuales consta que los individuos deben pertenecer al personal del servicio público y que, sobre todo, padezcan de una enfermedad catastrófica. Para lo cual, se hizo uso de los registros del personal de la misma institución del estado objeto de investigación. Es así que, la población y muestra de la investigación fueron los 15 individuos que constan en la Tabla 2, únicamente con sus iniciales y sus respectivas edades.

Entre las etapas que integraron a esta investigación se tienen en primera instancia la validación del instrumento de investigación, se realizó con la finalidad de asegurar que cada ítem correspondiera al dominio que interesaba evaluar y asegurar la claridad del lenguaje de acuerdo con el contexto social de la población estudiada. Para la segunda etapa se definió la muestra de investigación teniendo en cuenta los parámetros de inclusión necesarios para el cumplimiento de los objetivos de investigación. Finalizando con la tercera etapa, la aplicación

del EMMCL a la muestra previamente definido con un previo consentimiento informado y conformando la base de datos y análisis estadísticos presentan en los resultados.

Con respecto a los valores estándar del instrumento de investigación, se debe tener en cuenta la siguiente tabla con las ponderaciones en cada uno de los indicadores de la escala del miedo a la muerte:

Tabla 1. Valores máximos y mínimos de la ponderación

Indicadores	Valor mínimo	Valor máximo
Miedo a tu Propia Muerte (MPM)	7	35
Miedo a tu Propio Proceso de Morir (MPPM)	7	35
Miedo a la Muerte de Otros (MMO)	7	35
Miedo al Proceso de Morir de Otros (MPMO)	7	35
TOTAL	28	140

Fuente: Autoría propia

Es con esta tabla que se considera que los valores mínimos que pueden tener los encuestados es de 28 puntos sobre 140, representando que mientras el puntaje de los encuestados este más cerca de los 140 significaría un problema sería de miedo a la muerte en cada uno de los parámetros evaluados, ya sea el miedo a la propia muerte o de otros, directamente familiares o amigos. Así mismo, en el caso contrario si no existe tal miedo a la muerte propia o de otros, los valores estarán próximo al puntaje mínimo de 28.

RESULTADOS

Para validar la escala se tuvo en cuenta la metodología propuesta por Waltz, Strickland y Lenz (2016), es así que se tomó una validez en donde participaron un total de 15 expertos a partir de un efecto de atrición del 50%, con una n final de 10 expertos. De esta manera, la evaluación de los expertos se determinó con base al análisis de cada ítem: constando si estaban o no relacionados al concepto de Miedo a la Muerte y sus respectivas dimensiones.

Por lo que la evaluación se realizó mediante una escala tipo Likert (comenzando en 1 y hasta 5 que representa el mayor miedo o preocupación por la muerte).

De la validación hecha se tuvo en primera instancia que el índice de validez por ítem (IVI) = \sum . reactivos totales < de 3 puntos/ total de jueces = 3.4 Criterios de Validez (CV) = IVI / total de reactivos = 0.1214 (Mondragon, Landeros, & Pérez, 2020). Estos resultados representan un 10% en margen de error, porcentaje que es aceptable, dado que es semejante al error tipo beta, donde regularmente se espera un 20%.

Una vez hecha la evaluación, se aplicó la escala de miedo a un total de 15 individuos con una edad promedio de 43 años y una desviación estándar de 9.38. Las respuestas de estos datos están expuestas en su totalidad en la parte de Anexos.

En la Tabla 2 se muestran las ponderaciones que obtuvieron todos los individuos en cada parámetro de evaluación con respecto al miedo a la muerte y el puntaje total de cada uno. Seguido esta la Tabla 3 donde se expresa el promedio de calificación por los 4 parámetros de evaluación, su promedio global, la desviación estándar que presentan los datos, valores máximos y mínimos con respecto a las calificaciones.

Tabla 2. Resultados de la escala

N°	Datos		Ponderación				Total
	Iniciales	Edad	MPM	MPPM	MMO	MPMO	
1	D.O.	35	23	27	29	35	114
2	A.O.	53	25	23	23	20	91
3	M.B.	49	11	20	35	35	101
4	A.C.	32	34	26	35	31	126
5	Y.C.	57	27	30	33	31	121
6	Z.M.	55	30	29	31	28	118
7	N.N.	43	29	29	33	31	122
8	J.C.	43	31	29	32	34	126
9	G.B.	55	29	29	32	33	123
10	M.M.	52	31	29	31	32	123

11	H.G.	36	23	24	27	32	106
12	J.O.	32	24	27	29	24	104
13	B.O.	30	27	27	35	27	116
14	M.P.	45	21	25	35	25	106
15	J.O.	32	27	28	29	29	113

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3. Medidas estadísticas descriptivas

	Edad	MPM	MPPM	MMO	MPMO	Total
Promedio	43.27	26.13	26.80	31.27	29.80	114.00
Desviación	9.48	5.31	2.69	3.32	4.17	10.03
Valor máximo	57	34	30	35	35	126
Valor mínimo	30	11	20	23	20	91

Fuente: Elaboración propia

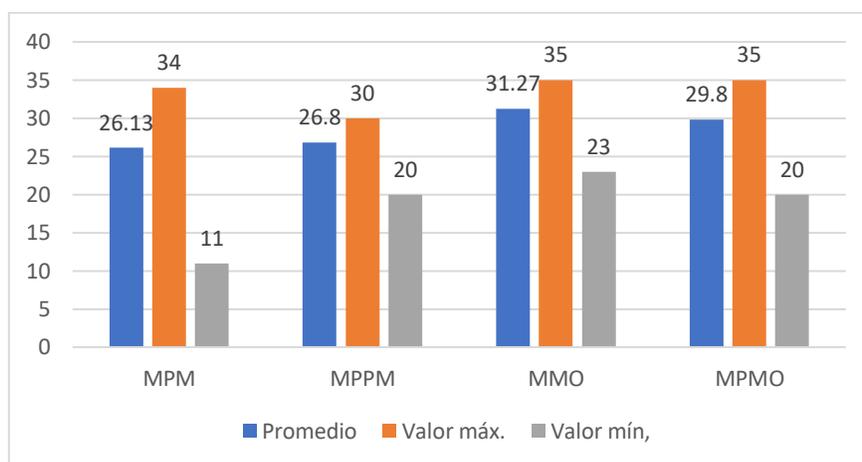


Figura 1. Gráfico de las medidas estadísticas descriptivas

Gracias a las tablas anteriores es posible apreciar que sobre una máxima ponderación de 35 en promedio el Miedo a Morir de Otros y el Miedo al Procesos de Morir de Otras son lo que están más presentes en el personal de servicio público con ponderaciones de 31.27 y 29.80 respectivamente. Además de que estos dos miedos por la muerte de otro recibieron en su mayor máximo el mayor puntaje posible de 35, representando considerables cantidades de preocupación o ansiedad por este aspecto. Inclusive gracias a la desviación de estos valores se puede entender que el resto de los encuestados no desvariaron demasiado en sus valores.

Con respecto al miedo a la propia muerte, este tuvo en promedio un puntaje de 26.13 sobre 35 y la desviación estándar más amplia de los 4 parámetros, representando que este tipo de miedo sí que está presente en el personal estudiado pero no levanta mucha preocupación o ansiedad sobre el personal de servicio público. Con respecto al miedo al propio proceso de muerte, este posee un promedio similar al del miedo a la propia muerte, pero con una desviación mucho más pequeña, dando a entender que la población posee mayor miedo al proceso de muerte antes que a la muerte mismo por el padecimiento de una enfermedad catastrófica.

De manera global, el promedio de las calificaciones fue de 114 y teniendo en cuenta que la máxima ponderación posible era de 140, se puede interpretar que los servidores públicos con enfermedad catastrófica sienten miedo y ansiedad por su proceso de muerte, pero por sobre todo miedo a la muerte y proceso de muerte de aquellas personas que están en su círculo familiar y social. Además, se puede entender que el miedo por la muerte no dificulta la realización de las actividades diarias de este personal, ya que el puntaje total máximo fue de 126 y teniendo en cuenta la desviación estándar de 10.03 se puede entender que este tipo de padecimiento no está extremadamente relacionado con su labor y servicio, sino más bien se sabe que posee cierta relación y da paso a la realización de planes de acción para solucionar ese tipo de ansiedad que hasta en su mínimo valor tiene un puntaje de 91, valor que está muy por encima del valor mínimo posible de 28.

DISCUSIÓN

El objetivo del presente estudio fue identificar y describir el afrontamiento, creencias, actitudes y el miedo que las personas tiene con respecto a la muerte, tomando en cuenta su nombre, edad y una desviación estándar. A continuación, se discuten los resultados en torno a este estudio. Se realizó una prueba de relación de cada una de las dimensiones conformada de

los instrumentos utilizados en la investigación con el miedo a la muerte, haciendo una distinción del *Miedo a la muerte* y *Miedo a la Propia Muerte*.

Llevando a cabo diferentes evaluaciones para conocer las diferencias en las estrategias de afrontamiento, creencias y actitudes al miedo a la muerte, con respecto a las variables sociodemográficas: nombre, edad y una desviación estándar. Para este estudio, se utilizaron instrumentos validos internacionalmente, empleando de forma individualizada: el Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI) Perfil Revisado de Actitudes Hacia la Muerte (PAM-R) y Escala Miedo a la Muerte (EMMCL) comprobando los valores de validez y fiabilidad de cada uno de los cuestionarios fuerana adecuados.

Según (Gonzalez-Celi, 2010). dicen que el envejecer y morir son conceptos que las personas dedican a pensar y reflexionar sobre lo que han realizado o no, de lo que depara la última etapa de la vida y la manera en la que se adaptan para afrontar la muerte.

La teoría que planteo (Lazarus, 1991). relaciona el estrés como un proceso personal de valoración y afrontamiento de situaciones. Tras varios años de investigación, el modelo demostró viabilidad para comprender como las personas manejan los estresores que encuentran en su vida (Cano Vindel & Tobal, 1992)La investigación sobre afrontamiento se centró en valorar dimensiones de forma cuantitativa mediante escalas de comprobación, calificación, cuestionarios e inventarios psicométricos.

En la siguiente investigación se utilizó CSI como instrumento de medida de las estrategias de afrontamiento, ya que los autores afirman que resolver la mayoría de dificultades.

En la evaluación se aplicó una escala de miedo a 15 personas con edades promedio de 43 años, donde la variable sociodemográfica edad permitió saber que las personas mayores a

35 años tienen miedo a morir de otras y el miedo al proceso de morir de otras, presentando ponderaciones de 31.27 y 29.80 a comparación del estudio de afrontamiento al miedo a la muerte donde las personas evaluadas son personas de 60-70 años de esas quienes demostraron problemas para el afrontamiento a la muerte.

Respecto al Miedo a la propia muerte se obtiene un promedio de 26.13 sobre 35 presentan que no levanta mucha preocupación o muerte, obteniendo un promedio similar al del miedo a la propia muerte, con una pequeña desviación, dando a entender que el proceso de muerte antes que la muerte mismo a comparación del estudio de afrontamiento al miedo a la muerte donde las personas utilizan Apoyo social (APS) para la resolución de problemas, expresiones emocionales y búsqueda de apoyo social.

CONCLUSIONES

En lo que respecta al miedo a la muerte en servidores públicos con enfermedades catastróficas de una institución del estado se ha identificado que **si** existen problema al respecto, que repercuten constantemente en la efectividad del trabajo, teniendo en consideración que el miedo a la muerte va en aumento mientras la edad del sujeto que la padece es mayor o inclusive se observan diferentes niveles de miedo entre aquellos que recientemente fueron diagnosticados con una enfermedad catastrófica y aquellos que ya la padecen por varios años.

Entre las dimensiones analizadas, se evidencio que el miedo a tu propia muerte y el miedo a tu propio proceso de morir, se encuentran constantemente presentes en los servidores públicos. Sin embargo, el miedo a la muerte de otros y el miedo al proceso de morir de otros, son los indicadores con los promedios más amplios entre la muestra de investigación, especialmente el miedo a la muerte de otros, ya que son familiares muy cercanos a los encuestados y que repercute en sus labores diarias.

A pesar de que el miedo a la muerte de otros es el miedo más común entre los servidores públicos, este tiene una desviación mayor a los valores de miedo a la muerte propia, lo que puede ser interpretado con que no todos le dan la misma valoración a este medio, existen individuos que les importa sobre manera la muerte de otros y otros que les importa en menor cantidad. Pero en el caso del miedo al proceso de muerte propia, este tiene la desviación media más baja de los 4 indicadores, demostrando que este es el miedo que se mantiene con una valoración constante entre los encuestados.

RECOMENDACIONES

Se recomienda dar seguimiento a todo el personal de servicio en instituciones del estado que padezcan de alguna enfermedad catastrófica, de ellos y de sus familiares más cercanos con el fin de controlar lo más posible los niveles de miedo a la muerte de este personal. Ya sea por medio de incentivos o programas de motivación, en el caso del personal que tenga miedo a su propia muerte, o con planes de acción familiares para el caso de aquellos que padezcan miedo a la muerte de otros.

BIBLIOGRAFÍA

- Bürgin , M., Hamilton, G., Tobar, F., Lifschitz, E., & Yjiliof, R. (2014). *Respuestas a las enfermedades catastróficas*. Buenos Aires: CIPPEC.
- Limonero, J. (1997). Ansiedad ante la muerte. *Ansiedad y estrés*, 3(1), 37-46.
- Asociación Americana de Psiquiatría. . (2014). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5*.
- Bauman, Z. (2007). *Miedo líquido*. Buenos aires: Paidós.
- Bayés, R. (2010). Aproximación a la historia y perspectivas de la psicología del sufrimiento y de la muerte en España. *Información Psicológica*, 100, pp. 7-13.
- Benítez, R. (2005). Atención integral al paciente con enfermedad terminal en atención primaria. *Atención Primaria*, 15(5): pp. 273-274.
- Bürgin, D. M., Hamilton, G., Tobar, F., Lifchitz, E., & Yjiliof, R. (2014). *Respuestas a las enfermedades catastróficas*. Buenos Aires: CIPPEC. Políticas públicas.
- Cadman, B. (10 de Marzo de 2021). *Medical News Today*. Obtenido de Qué debes saber sobre el miedo a la muerte: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/tanatofobia>
- Campos, D. (2015). *Abordaje psicoterapéutico grupal de ansiedad ante la muerte en el adulto mayor institucionalizado desde el modelo integrativo*. Tesis de Maestría, Universidad del Azuay, Departamento de Posgrados, Cuenca. Obtenido de <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/4385>
- Campos, D. (Febrero de 2015). *Abordaje psociterapeutico grupal de ansiedad ante la muerte en el adulto mayor institucionalizado desde el modelo integrativo*. Obtenido de Universidad del Azuay : <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/4385/1/10941.pdf>
- Chóliz, M. (2005). *Psicología de la Emoción: El Proceso Emocional*. Universidad de Valencia , Departamento de Psicología Básica, Valencia. Obtenido de <https://fhcevirtual.umsa.bo/btecavirtual/?q=node/1808>

- De la Serna, P. (2001). Reacciones de los profesionales y la familia ante la enfermedad terminal. *Revista de la Sociedad de Psiquiatría de la Comunidad de Valencia*, España.
- Delumeau, J., Uribe, M., Giraldo, J., Riaño, P., Alejandro, G., Lechener, N., . . . Jaramillo, A. (2002). *El Miedo. Reflexiones sobre su dimensión social y cultural*. Medellín- Colombia. Obtenido de <http://biblioteca.clacso.edu.ar/gsd/collect/co/co-012/index/assoc/HASH7832.dir/delumeau.htm>
- 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. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 19(5):[10 pantallas].
- Fanselow, M. (1994). Neural organization of the defensive behavior system responsible for fear. *Psychonomic Bulletin & Review*, 1(4), 429-438. doi:<https://doi.org/10.3758/BF03210947>
- Fernández, M. (2004). El impacto de la enfermedad en la familia. *Facultad de Medicina*, 251-254.
- Gala, F., Lupiani, M., Raja, R., Gillén, C., González, J., Villaverde, M., & Alba, I. (2002). Actitudes psicológicas ante la muerte y el duelo: Una revisión conceptual. *Cuadernos de Medicina Forense*(30), 39-50. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-76062002000400004&lng=es&tIng=es
- Gordillo, F., Mestas, L., Arana, J., & Salvador, J. (2015). El Miedo. Reflexiones sobre su dimensión social y cultural. *Alternativas en Psicología. Revista Semestral*.(32). Obtenido de <https://alternativas.me/20-numero-32-febrero-julio-2015/76-el-miedo-como-constructo-de-analisis-sistemico>
- Guaman, L. M. (2021). *La licencia con remuneración por enfermedad catastrófica y el derecho a la igualdad*. Riobamba: Universidad Regional Autónoma de los Andes.
- Kastenbaum, R., & Aisenberg, R. (1972). *The Psychology of death*. New York: Springer.

- Kessler, G. (2010). "Reseña de" El sentimiento de inseguridad. Sociología del temor al delito." (S. X. Editores., Ed.) (32), 223-227. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180917058012>
- Kornblit, A. (2006). *Enfermedad orgánica y familia*. 2ª ed. Gedisa S.A. España: Somática Familiar.
- Kuthy, M. (2013). El paciente terminal y su familia. *Revista del Residente de Psiquiatría. Instituto Mexicano de Psiquiatría.*, 4(2): 22-25.
- León, G., Jiménez, L., Hernández, R., Gestoso, G., Infante, G., Gutierrez, V., & Sánchez, A. (Octubre de 2002). Actitudes psicológicas ante la muerte y el duelo. *Cuadernos de Medicina Forense*(30), 40-52. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/cmfn/n30/original4.pdf>
- Lester, D., Templer, D., & Abdel, K. (2007). A cross-cultural comparison of death anxiety: a brief note. *Omega. Journal of death and dying*, 54(3): pp. 255-260.
- Lynch, G., & Oddone, M. (2017). La percepción de la muerte en el curso de la vida: Un estudio del papel de la muerte en los cambios y eventos biográficos. *Revista de Ciencias Sociales*, 30(40), 129-150. Obtenido de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0797-55382017000100007&lng=es&tlng=es.
- Mondragon, E. J., Landeros, O. E., & Pérez, E. (2020). Validación de la Escala de Miedo a la Muerte de Collett - Lester en estudiantes universitarios de enfermería de México. *Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud*, Vol 23(1):11-22.
- Mondragon, S. E., Landeros, O. E., & Pérez, N. E. (2020). Validación de la Escala de Miedo a la Muerte de Collett-Lester en estudiantes universitarios de enfermería de México. *MedUNAB*, vol. 23, núm. 1, pp. 11-22.
- Muñoz, C., Espinoza, A., Portillo, S., & Rodríguez, G. (2002). La familia en la enfermedad terminal. *Medicina de Familia*, pp. 190-199.

- Nascimento, L., Arilo, L., Silva, L., & Oliveira, M. (2022). Compreensão da Morte e do Morrer: Um Estudo com Residentes. *Psicologia Ciência e Profissão*, 42(5). doi:10.1590/1982-3703003233879
- Neimeyer, R. (1997). Special Article: Death Anxiety Research: The State of the Art. 36(2), 97-120. doi:10.2190/ty32-ee9j-yvq8-rp31
- Nieto, L. (2005). Análisis del Comportamiento de la Siniestralidad por Enfermedades Catastróficas en una Empresa Promotora de Salud-Colombia. *Rev. salud pública.*, 7(3), 293-304. Obtenido de <https://scielosp.org/pdf/rsap/2005.v7n3/293-304/es>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Informe Mundial Sobre la Violencia y la Salud-Prevención*. Publicación Científica y Técnica N^o 588.
- Oviedo, S., Parra, F., & Marquina, V. (2009). La muerte y el duelo. *Enfermería Global*(15). Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412009000100015
- Paredes, C. (2009). *El Delito de Peculado en el Ecuador*. Tesis Maestría, Universidad Andina Simón Bolívar Sede Ecuador, Area de Derecho, Quito. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10644/699>
- Pérez , L., Almanzar, A., Sevilla, R., & Ramos, A. (2018). Exploración psicométrica de la Escala miedo a la Muerte de Collett-Lester en profesionales de enfermería. *Revista Conjeturas Sociológicas*, 6(16). Obtenido de <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/182/182869007/index.html>
- Quintero, S., & Simkin, H. (2020). Adaptación y Validación al español de la Escala de Miedo a la Muerte de Collett–Lester “FODS”. *Revista Subjetividad y Procesos Cognitivos*, 24(1), 84-93. Obtenido de <http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/handle/123456789/5359>
- Ramos, F., & García, I. (1991). Miedo y ansiedad ante la muerte. (S. d. Publicaciones, Ed.) *En J.*, 131-166.

- Rincón, H., Castillo, A., Reyes, C., Toro, C., Rivas, J., Pérez, Á., . . . Ocampo, A. (2006). Atención psicosocial integral en enfermedad catastrófica (Atinar). *Colombiana de Psiquiatría*, 35. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v35s1/v35s1a05.pdf>
- Rincón-Hoyos, H., Castillo, A., Reyes, C., Toro, C., Rivas, J., Pérez, Á., . . . Ocampo, A. (2006). Atención psicosocial integral en enfermedad catastrófica (Atinar). *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 35 (1). Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502006000500005&lng=en&tIng=es.
- Robles, T., Eustace, R., & Fernández, C. (1987). *El enfermo crónico y su familia*. México: 1ª ed. Nuevo Mar S.A. de C.V.
- Sierra, J., Ortega, V., & Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos. *Revista Mal-estar E Subjetividade*, 3(1), 10-59. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27130102>
- Tizón, J. (2007). La muerte en tanto que pérdida de la vida. *Clínica en investigación relacional*, 1(2): pp. 372-393.
- Tomás, J., & Gómez, J. (2003). Variables relacionadas con la ansiedad ante la muerte. *Revista de psicología general y aplicada*, 56(3), 257-279.
- Tomás, J., & Gómez, J. (2004). Ansiedad, depresión y obsesión ante la muerte. Aproximación conceptual e instrumentos de evaluación. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 12(1), 79-100. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/262727262_Ansiedad_depresion_y_obsesion_ante_la_muerte_Aproximacion_conceptual_e_instrumentos_de_evaluacion
- Waltz, C., Strickland, O., & Lenz, E. (2016). *Measurement in Nursing and Health Research*. New York: Springer Publishing Company.

ANEXOS

Respuestas de la escala de miedo a la muerte de Collett Lester

D.0 35 AÑOS

ESCALA DE MIEDO A LA MUERTE DE COLLETT-LESTER					
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 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
1. La degeneración física que supone el proceso de morir	5	4	3	2	1
2. El dolor que comporta el proceso de morir	5	4	3	2	1
3. La degeneración mental del envejecimiento	5	4	3	2	1
4. La pérdida de facultades durante el proceso de morir	5	4	3	2	1
5. La incertidumbre sobre la valentía con que afrontarás el proceso de morir	5	4	3	2	1
6. Tu falta de control sobre el proceso de morir	5	4	3	2	1
7. La posibilidad de morir en un hospital lejos de amigos y familiares	5	4	3	2	1
¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación A LA MUERTE DE OTROS en ...	MUCHO	MODERADO			NADA
1. La pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
2. Tener que ver su cadáver	5	4	3	2	1
3. No poder comunicarte nunca más con ella	5	4	3	2	1
4. Lamentar no haberte llevado mejor con ella cuando aún estaba viva	5	4	3	2	1
5. Envejecer solo/a, sin la persona querida	5	4	3	2	1
6. Sentirse culpable por el alivio provocado por su muerte	5	4	3	2	1
7. 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
1. Tener que estar con alguien que se está muriendo	5	4	3	2	1
2. Tener que estar con alguien que quiere hablar de la muerte contigo	5	4	3	2	1
3. Ver cómo sufre dolor	5	4	3	2	1
4. Observar la degeneración física de su cuerpo	5	4	3	2	1

5. No saber cómo gestionar tu dolor ante la pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
6. Asistir al deterioro de sus facultades mentales	5	4	3	2	1
7. Ser consciente de que algún día también vivirás esta experiencia	5	4	3	2	1

A.O 53 AÑOS

ESCALA DE MIEDO A LA MUERTE DE COLLETT-LESTER					
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 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
1. La degeneración física que supone el proceso de morir	5	4	3	2	1
2. El dolor que comporta el proceso de morir	5	4	3	2	1
3. La degeneración mental del envejecimiento	5	4	3	2	1
4. La pérdida de facultades durante el proceso de morir	5	4	3	2	1
5. La incertidumbre sobre la valentía con que afrontarás el proceso de morir	5	4	3	2	1
6. Tu falta de control sobre el proceso de morir	5	4	3	2	1
7. La posibilidad de morir en un hospital lejos de amigos y familiares	5	4	3	2	1
¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación A LA MUERTE DE OTROS en ...	MUCHO	MODERADO			NADA
1. La pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
2. Tener que ver su cadáver	5	4	3	2	1
3. No poder comunicarte nunca más con ella	5	4	3	2	1
4. Lamentar no haberte llevado mejor con ella cuando aún estaba viva	5	4	3	2	1
5. Envejecer solo/a, sin la persona querida	5	4	3	2	1
6. Sentirse culpable por el alivio provocado por su muerte	5	4	3	2	1
7. 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
1. Tener que estar con alguien que se está muriendo	5	4	3	2	1

2. Tener que estar con alguien que quiere hablar de la muerte contigo	5	4	3	2	1
3. Ver cómo sufre dolor	5	4	3	2	1
4. Observar la degeneración física de su cuerpo	5	4	3	2	1
5. No saber cómo gestionar tu dolor ante la pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
6. Asistir al deterioro de sus facultades mentales	5	4	3	2	1
7. Ser consciente de que algún día también vivirás esta experiencia	5	4	3	2	1

M.B 49

ESCALA DE MIEDO A LA MUERTE DE COLLETT-LESTER					
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 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
1. La degeneración física que supone el proceso de morir	5	4	3	2	1
2. El dolor que comporta el proceso de morir	5	4	3	2	1
3. La degeneración mental del envejecimiento	5	4	3	2	1
4. La pérdida de facultades durante el proceso de morir	5	4	3	2	1
5. La incertidumbre sobre la valentía con que afrontarás el proceso de morir	5	4	3	2	1
6. Tu falta de control sobre el proceso de morir	5	4	3	2	1
7. La posibilidad de morir en un hospital lejos de amigos y familiares	5	4	3	2	1
¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación A LA MUERTE DE OTROS en ...	MUCHO	MODERADO			NADA
1. La pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
2. Tener que ver su cadáver	5	4	3	2	1
3. No poder comunicarte nunca más con ella	5	4	3	2	1
4. Lamentar no haberte llevado mejor con ella cuando aún estaba viva	5	4	3	2	1
5. Envejecer solo/a, sin la persona querida	5	4	3	2	1
6. Sentirse culpable por el alivio provocado por su muerte	5	4	3	2	1

7. 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
1. Tener que estar con alguien que se está muriendo	5	4	3	2	1
2. Tener que estar con alguien que quiere hablar de la muerte contigo	5	4	3	2	1
3. Ver cómo sufre dolor	5	4	3	2	1
4. Observar la degeneración física de su cuerpo	5	4	3	2	1
5. No saber cómo gestionar tu dolor ante la pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
6. Asistir al deterioro de sus facultades mentales	5	4	3	2	1
7. Ser consciente de que algún día también vivirás esta experiencia	5	4	3	2	1

A.C 32

ESCALA DE MIEDO A LA MUERTE DE COLLETT-LESTER					
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 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
1. La degeneración física que supone el proceso de morir	5	4	3	2	1
2. El dolor que comporta el proceso de morir	5	4	3	2	1
3. La degeneración mental del envejecimiento	5	4	3	2	1
4. La pérdida de facultades durante el proceso de morir	5	4	3	2	1
5. La incertidumbre sobre la valentía con que afrontarás el proceso de morir	5	4	3	2	1
6. Tu falta de control sobre el proceso de morir	5	4	3	2	1
7. La posibilidad de morir en un hospital lejos de amigos y familiares	5	4	3	2	1
¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación A LA MUERTE DE OTROS en ...	MUCHO	MODERADO			NADA
1. La pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
2. Tener que ver su cadáver	5	4	3	2	1
3. No poder comunicarte nunca más con ella	5	4	3	2	1

4. Lamentar no haberte llevado mejor con ella cuando aún estaba viva	5	4	3	2	1
5. Envejecer solo/a, sin la persona querida	5	4	3	2	1
6. Sentirse culpable por el alivio provocado por su muerte	5	4	3	2	1
7. 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
1. Tener que estar con alguien que se está muriendo	5	4	3	2	1
2. Tener que estar con alguien que quiere hablar de la muerte contigo	5	4	3	2	1
3. Ver cómo sufre dolor	5	4	3	2	1
4. Observar la degeneración física de su cuerpo	5	4	3	2	1
5. No saber cómo gestionar tu dolor ante la pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
6. Asistir al deterioro de sus facultades mentales	5	4	3	2	1
7. Ser consciente de que algún día también vivirás esta experiencia	5	4	3	2	1

Y.C 57 AÑOS

ESCALA DE MIEDO A LA MUERTE DE COLLETT-LESTER					
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 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
1. La degeneración física que supone el proceso de morir	5	4	3	2	1
2. El dolor que comporta el proceso de morir	5	4	3	2	1
3. La degeneración mental del envejecimiento	5	4	3	2	1
4. La pérdida de facultades durante el proceso de morir	5	4	3	2	1
5. La incertidumbre sobre la valentía con que afrontarás el proceso de morir	5	4	3	2	1
6. Tu falta de control sobre el proceso de morir	5	4	3	2	1
7. La posibilidad de morir en un hospital lejos de amigos y familiares	5	4	3	2	1

¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación A LA MUERTE DE OTROS en ...	MUCHO	MODERADO			NADA
1. La pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
2. Tener que ver su cadáver	5	4	3	2	1
3. No poder comunicarte nunca más con ella	5	4	3	2	1
4. Lamentar no haberte llevado mejor con ella cuando aún estaba viva	5	4	3	2	1
5. Envejecer solo/a, sin la persona querida	5	4	3	2	1
6. Sentirse culpable por el alivio provocado por su muerte	5	4	3	2	1
7. 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
1. Tener que estar con alguien que se está muriendo	5	4	3	2	1
2. Tener que estar con alguien que quiere hablar de la muerte contigo	5	4	3	2	1
3. Ver cómo sufre dolor	5	4	3	2	1
4. Observar la degeneración física de su cuerpo	5	4	3	2	1
5. No saber cómo gestionar tu dolor ante la pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
6. Asistir al deterioro de sus facultades mentales	5	4	3	2	1
7. Ser consciente de que algún día también vivirás esta experiencia	5	4	3	2	1

Z.M 55 AÑOS

ESCALA DE MIEDO A LA MUERTE DE COLLETT-LESTER					
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 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
1. La degeneración física que supone el proceso de morir	5	4	3	2	1
2. El dolor que comporta el proceso de morir	5	4	3	2	1
3. La degeneración mental del envejecimiento	5	4	3	2	1
4. La pérdida de facultades durante el proceso de morir	5	4	3	2	1

5. La incertidumbre sobre la valentía con que afrontarás el proceso de morir	5	4	3	2	1
6. Tu falta de control sobre el proceso de morir	5	4	3	2	1
7. La posibilidad de morir en un hospital lejos de amigos y familiares	5	4	3	2	1
¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación A LA MUERTE DE OTROS en ...	MUCHO	MODERADO			NADA
1. La pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
2. Tener que ver su cadáver	5	4	3	2	1
3. No poder comunicarte nunca más con ella	5	4	3	2	1
4. Lamentar no haberte llevado mejor con ella cuando aún estaba viva	5	4	3	2	1
5. Envejecer solo/a, sin la persona querida	5	4	3	2	1
6. Sentirse culpable por el alivio provocado por su muerte	5	4	3	2	1
7. 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
1. Tener que estar con alguien que se está muriendo	5	4	3	2	1
2. Tener que estar con alguien que quiere hablar de la muerte contigo	5	4	3	2	1
3. Ver cómo sufre dolor	5	4	3	2	1
4. Observar la degeneración física de su cuerpo	5	4	3	2	1
5. No saber cómo gestionar tu dolor ante la pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
6. Asistir al deterioro de sus facultades mentales	5	4	3	2	1
7. Ser consciente de que algún día también vivirás esta experiencia	5	4	3	2	1

N.N 43 AÑOS

ESCALA DE MIEDO A LA MUERTE DE COLLETT-LESTER					
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 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

1. La degeneración física que supone el proceso de morir	5	4	3	2	1
2. El dolor que comporta el proceso de morir	5	4	3	2	1
3. La degeneración mental del envejecimiento	5	4	3	2	1
4. La pérdida de facultades durante el proceso de morir	5	4	3	2	1
5. La incertidumbre sobre la valentía con que afrontarás el proceso de morir	5	4	3	2	1
6. Tu falta de control sobre el proceso de morir	5	4	3	2	1
7. La posibilidad de morir en un hospital lejos de amigos y familiares	5	4	3	2	1
¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación A LA MUERTE DE OTROS en ...	MUCHO	MODERADO			NADA
1. La pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
2. Tener que ver su cadáver	5	4	3	2	1
3. No poder comunicarte nunca más con ella	5	4	3	2	1
4. Lamentar no haberte llevado mejor con ella cuando aún estaba viva	5	4	3	2	1
5. Envejecer solo/a, sin la persona querida	5	4	3	2	1
6. Sentirse culpable por el alivio provocado por su muerte	5	4	3	2	1
7. 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
1. Tener que estar con alguien que se está muriendo	5	4	3	2	1
2. Tener que estar con alguien que quiere hablar de la muerte contigo	5	4	3	2	1
3. Ver cómo sufre dolor	5	4	3	2	1
4. Observar la degeneración física de su cuerpo	5	4	3	2	1
5. No saber cómo gestionar tu dolor ante la pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
6. Asistir al deterioro de sus facultades mentales	5	4	3	2	1
7. Ser consciente de que algún día también vivirás esta experiencia	5	4	3	2	1

J.C 43 AÑOS

ESCALA DE MIEDO A LA MUERTE DE COLLETT-LESTER					
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 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
1. La degeneración física que supone el proceso de morir	5	4	3	2	1
2. El dolor que comporta el proceso de morir	5	4	3	2	1
3. La degeneración mental del envejecimiento	5	4	3	2	1
4. La pérdida de facultades durante el proceso de morir	5	4	3	2	1
5. La incertidumbre sobre la valentía con que afrontarás el proceso de morir	5	4	3	2	1
6. Tu falta de control sobre el proceso de morir	5	4	3	2	1
7. La posibilidad de morir en un hospital lejos de amigos y familiares	5	4	3	2	1
¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación A LA MUERTE DE OTROS en ...	MUCHO	MODERADO			NADA
1. La pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
2. Tener que ver su cadáver	5	4	3	2	1
3. No poder comunicarte nunca más con ella	5	4	3	2	1
4. Lamentar no haberte llevado mejor con ella cuando aún estaba viva	5	4	3	2	1
5. Envejecer solo/a, sin la persona querida	5	4	3	2	1
6. Sentirse culpable por el alivio provocado por su muerte	5	4	3	2	1
7. 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
1. Tener que estar con alguien que se está muriendo	5	4	3	2	1
2. Tener que estar con alguien que quiere hablar de la muerte contigo	5	4	3	2	1
3. Ver cómo sufre dolor	5	4	3	2	1
4. Observar la degeneración física de su cuerpo	5	4	3	2	1
5. No saber cómo gestionar tu dolor ante la pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
6. Asistir al deterioro de sus facultades mentales	5	4	3	2	1
7. Ser consciente de que algún día también vivirás esta experiencia	5	4	3	2	1

G.B 55 AÑOS

ESCALA DE MIEDO A LA MUERTE DE COLLETT-LESTER					
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 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
1. La degeneración física que supone el proceso de morir	5	4	3	2	1
2. El dolor que comporta el proceso de morir	5	4	3	2	1
3. La degeneración mental del envejecimiento	5	4	3	2	1
4. La pérdida de facultades durante el proceso de morir	5	4	3	2	1
5. La incertidumbre sobre la valentía con que afrontarás el proceso de morir	5	4	3	2	1
6. Tu falta de control sobre el proceso de morir	5	4	3	2	1
7. La posibilidad de morir en un hospital lejos de amigos y familiares	5	4	3	2	1
¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación A LA MUERTE DE OTROS en ...	MUCHO	MODERADO			NADA
1. La pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
2. Tener que ver su cadáver	5	4	3	2	1
3. No poder comunicarte nunca más con ella	5	4	3	2	1
4. Lamentar no haberte llevado mejor con ella cuando aún estaba viva	5	4	3	2	1
5. Envejecer solo/a, sin la persona querida	5	4	3	2	1
6. Sentirse culpable por el alivio provocado por su muerte	5	4	3	2	1
7. 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
1. Tener que estar con alguien que se está muriendo	5	4	3	2	1
2. Tener que estar con alguien que quiere hablar de la muerte contigo	5	4	3	2	1
3. Ver cómo sufre dolor	5	4	3	2	1
4. Observar la degeneración física de su cuerpo	5	4	3	2	1
5. No saber cómo gestionar tu dolor ante la pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
6. Asistir al deterioro de sus facultades mentales	5	4	3	2	1
7. Ser consciente de que algún día también vivirás esta experiencia	5	4	3	2	1

M.M 52 AÑOS

ESCALA DE MIEDO A LA MUERTE DE COLLETT-LESTER

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 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
1. La degeneración física que supone el proceso de morir	5	4	3	2	1
2. El dolor que comporta el proceso de morir	5	4	3	2	1
3. La degeneración mental del envejecimiento	5	4	3	2	1
4. La pérdida de facultades durante el proceso de morir	5	4	3	2	1
5. La incertidumbre sobre la valentía con que afrontarás el proceso de morir	5	4	3	2	1
6. Tu falta de control sobre el proceso de morir	5	4	3	2	1
7. La posibilidad de morir en un hospital lejos de amigos y familiares	5	4	3	2	1
¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación A LA MUERTE DE OTROS en ...	MUCHO	MODERADO			NADA
1. La pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
2. Tener que ver su cadáver	5	4	3	2	1
3. No poder comunicarte nunca más con ella	5	4	3	2	1
4. Lamentar no haberte llevado mejor con ella cuando aún estaba viva	5	4	3	2	1
5. Envejecer solo/a, sin la persona querida	5	4	3	2	1
6. Sentirse culpable por el alivio provocado por su muerte	5	4	3	2	1
7. 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
1. Tener que estar con alguien que se está muriendo	5	4	3	2	1
2. Tener que estar con alguien que quiere hablar de la muerte contigo	5	4	3	2	1
3. Ver cómo sufre dolor	5	4	3	2	1
4. Observar la degeneración física de su cuerpo	5	4	3	2	1
5. No saber cómo gestionar tu dolor ante la pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
6. Asistir al deterioro de sus facultades mentales	5	4	3	2	1
7. Ser consciente de que algún día también vivirás esta experiencia	5	4	3	2	1

ESCALA DE MIEDO A LA MUERTE DE COLLETT-LESTER					
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 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
1. La degeneración física que supone el proceso de morir	5	4	3	2	1
2. El dolor que comporta el proceso de morir	5	4	3	2	1
3. La degeneración mental del envejecimiento	5	4	3	2	1
4. La pérdida de facultades durante el proceso de morir	5	4	3	2	1
5. La incertidumbre sobre la valentía con que afrontarás el proceso de morir	5	4	3	2	1
6. Tu falta de control sobre el proceso de morir	5	4	3	2	1
7. La posibilidad de morir en un hospital lejos de amigos y familiares	5	4	3	2	1
¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación A LA MUERTE DE OTROS en ...	MUCHO	MODERADO			NADA
1. La pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
2. Tener que ver su cadáver	5	4	3	2	1
3. No poder comunicarte nunca más con ella	5	4	3	2	1
4. Lamentar no haberte llevado mejor con ella cuando aún estaba viva	5	4	3	2	1
5. Envejecer solo/a, sin la persona querida	5	4	3	2	1
6. Sentirse culpable por el alivio provocado por su muerte	5	4	3	2	1
7. 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
1. Tener que estar con alguien que se está muriendo	5	4	3	2	1
2. Tener que estar con alguien que quiere hablar de la muerte contigo	5	4	3	2	1
3. Ver cómo sufre dolor	5	4	3	2	1
4. Observar la degeneración física de su cuerpo	5	4	3	2	1
5. No saber cómo gestionar tu dolor ante la pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
6. Asistir al deterioro de sus facultades mentales	5	4	3	2	1
7. Ser consciente de que algún día también vivirás esta experiencia	5	4	3	2	1

J.O 32 AÑOS

ESCALA DE MIEDO A LA MUERTE DE COLLETT-LESTER					
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 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
1. La degeneración física que supone el proceso de morir	5	4	3	2	1
2. El dolor que comporta el proceso de morir	5	4	3	2	1
3. La degeneración mental del envejecimiento	5	4	3	2	1
4. La pérdida de facultades durante el proceso de morir	5	4	3	2	1
5. La incertidumbre sobre la valentía con que afrontarás el proceso de morir	5	4	3	2	1
6. Tu falta de control sobre el proceso de morir	5	4	3	2	1
7. La posibilidad de morir en un hospital lejos de amigos y familiares	5	4	3	2	1
¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación A LA MUERTE DE OTROS en ...	MUCHO	MODERADO			NADA
1. La pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
2. Tener que ver su cadáver	5	4	3	2	1
3. No poder comunicarte nunca más con ella	5	4	3	2	1
4. Lamentar no haberte llevado mejor con ella cuando aún estaba viva	5	4	3	2	1
5. Envejecer solo/a, sin la persona querida	5	4	3	2	1
6. Sentirse culpable por el alivio provocado por su muerte	5	4	3	2	1
7. 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
1. Tener que estar con alguien que se está muriendo	5	4	3	2	1
2. Tener que estar con alguien que quiere hablar de la muerte contigo	5	4	3	2	1
3. Ver cómo sufre dolor	5	4	3	2	1
4. Observar la degeneración física de su cuerpo	5	4	3	2	1

5. No saber cómo gestionar tu dolor ante la pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
6. Asistir al deterioro de sus facultades mentales	5	4	3	2	1
7. Ser consciente de que algún día también vivirás esta experiencia	5	4	3	2	1

B.O 30 AÑOS

ESCALA DE MIEDO A LA MUERTE DE COLLETT-LESTER					
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 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
1. La degeneración física que supone el proceso de morir	5	4	3	2	1
2. El dolor que comporta el proceso de morir	5	4	3	2	1
3. La degeneración mental del envejecimiento	5	4	3	2	1
4. La pérdida de facultades durante el proceso de morir	5	4	3	2	1
5. La incertidumbre sobre la valentía con que afrontarás el proceso de morir	5	4	3	2	1
6. Tu falta de control sobre el proceso de morir	5	4	3	2	1
7. La posibilidad de morir en un hospital lejos de amigos y familiares	5	4	3	2	1
¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación A LA MUERTE DE OTROS en ...	MUCHO	MODERADO			NADA
1. La pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
2. Tener que ver su cadáver	5	4	3	2	1
3. No poder comunicarte nunca más con ella	5	4	3	2	1
4. Lamentar no haberte llevado mejor con ella cuando aún estaba viva	5	4	3	2	1
5. Envejecer solo/a, sin la persona querida	5	4	3	2	1
6. Sentirse culpable por el alivio provocado por su muerte	5	4	3	2	1
7. 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
1. Tener que estar con alguien que se está muriendo	5	4	3	2	1

2. Tener que estar con alguien que quiere hablar de la muerte contigo	5	4	3	2	1
3. Ver cómo sufre dolor	5	4	3	2	1
4. Observar la degeneración física de su cuerpo	5	4	3	2	1
5. No saber cómo gestionar tu dolor ante la pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
6. Asistir al deterioro de sus facultades mentales	5	4	3	2	1
7. Ser consciente de que algún día también vivirás esta experiencia	5	4	3	2	1

M.P 45 AÑOS

ESCALA DE MIEDO A LA MUERTE DE COLLETT-LESTER					
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 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
1. La degeneración física que supone el proceso de morir	5	4	3	2	1
2. El dolor que comporta el proceso de morir	5	4	3	2	1
3. La degeneración mental del envejecimiento	5	4	3	2	1
4. La pérdida de facultades durante el proceso de morir	5	4	3	2	1
5. La incertidumbre sobre la valentía con que afrontarás el proceso de morir	5	4	3	2	1
6. Tu falta de control sobre el proceso de morir	5	4	3	2	1
7. La posibilidad de morir en un hospital lejos de amigos y familiares	5	4	3	2	1
¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación A LA MUERTE DE OTROS en ...	MUCHO	MODERADO			NADA
1. La pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
2. Tener que ver su cadáver	5	4	3	2	1
3. No poder comunicarte nunca más con ella	5	4	3	2	1
4. Lamentar no haberte llevado mejor con ella cuando aún estaba viva	5	4	3	2	1
5. Envejecer solo/a, sin la persona querida	5	4	3	2	1
6. Sentirse culpable por el alivio provocado por su muerte	5	4	3	2	1

7. 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
1. Tener que estar con alguien que se está muriendo	5	4	3	2	1
2. Tener que estar con alguien que quiere hablar de la muerte contigo	5	4	3	2	1
3. Ver cómo sufre dolor	5	4	3	2	1
4. Observar la degeneración física de su cuerpo	5	4	3	2	1
5. No saber cómo gestionar tu dolor ante la pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
6. Asistir al deterioro de sus facultades mentales	5	4	3	2	1
7. Ser consciente de que algún día también vivirás esta experiencia	5	4	3	2	1

J.O 32 AÑOS

ESCALA DE MIEDO A LA MUERTE DE COLLETT-LESTER					
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 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
1. La degeneración física que supone el proceso de morir	5	4	3	2	1
2. El dolor que comporta el proceso de morir	5	4	3	2	1
3. La degeneración mental del envejecimiento	5	4	3	2	1
4. La pérdida de facultades durante el proceso de morir	5	4	3	2	1
5. La incertidumbre sobre la valentía con que afrontarás el proceso de morir	5	4	3	2	1
6. Tu falta de control sobre el proceso de morir	5	4	3	2	1
7. La posibilidad de morir en un hospital lejos de amigos y familiares	5	4	3	2	1
¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación A LA MUERTE DE OTROS en ...	MUCHO	MODERADO			NADA
1. La pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
2. Tener que ver su cadáver	5	4	3	2	1
3. No poder comunicarte nunca más con ella	5	4	3	2	1

4. Lamentar no haberte llevado mejor con ella cuando aún estaba viva	5	4	3	2	1
5. Envejecer solo/a, sin la persona querida	5	4	3	2	1
6. Sentirse culpable por el alivio provocado por su muerte	5	4	3	2	1
7. 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
1. Tener que estar con alguien que se está muriendo	5	4	3	2	1
2. Tener que estar con alguien que quiere hablar de la muerte contigo	5	4	3	2	1
3. Ver cómo sufre dolor	5	4	3	2	1
4. Observar la degeneración física de su cuerpo	5	4	3	2	1
5. No saber cómo gestionar tu dolor ante la pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
6. Asistir al deterioro de sus facultades mentales	5	4	3	2	1
7. Ser consciente de que algún día también vivirás esta experiencia	5	4	3	2	1