



**Universidad**  
Zaragoza



**Universidad de Zaragoza**  
**Facultad de Ciencias de la Salud**

***Grado en Enfermería***

Curso académico 2014/2015

TRABAJO FIN DE GRADO

TÍTULO: PROGRAMA DE ACERCAMIENTO AL CONCEPTO DE MUERTE Y  
DUELO EN NIÑOS DE TRES A SIETE AÑOS.

**Autora:** ELENA POBO LANZUELA

Directora: INMACULADA MÍNGUEZ MORENO

## **INDICE**

<b>Resumen.....</b>	<b>2</b>
<b>Abstract.....</b>	<b>3</b>
<b>Introducción.....</b>	<b>4</b>
<b>Objetivos.....</b>	<b>8</b>
<b>Metodología.....</b>	<b>9</b>
<b>Desarrollo.....</b>	<b>10</b>
Diagnóstico.....	10
Planificación.....	11
Actividades.....	12
Sesión 1.....	12
Sesión 2.....	13
Sesión 3.....	14
Sesión 4.....	15
<b>Ficha resumen .....</b>	<b>16</b>
<b>Evaluación y conclusiones.....</b>	<b>17</b>
<b>Bibliografía.....</b>	<b>18</b>
<b>Anexos.....</b>	<b>21</b>
Anexo I.....	21
Anexo II.....	23
Anexo III.....	27

## RESUMEN

**Introducción:** La explicación del concepto de muerte ha variado a lo largo de la historia, siendo incapaz de deshacerse de una todavía hoy, arraigada connotación negativa. La atención en los procesos de muerte y duelo es fundamental en la disciplina enfermera, que demanda cada vez una mayor formación en estos cuidados. Son los niños un colectivo que también se ve afectado por la muerte y el duelo y precisan una educación y una atención para lidiar con ellos que se ve frecuentemente desatendida por esa resistencia del ser humano para aceptar que la muerte es algo inexorable, universal e irreversible. Para evitar futuras complicaciones psicológicas es necesario ser claros con la información suministrada a los niños, adaptándola a su capacidad de entendimiento.

**Objetivos:** Mejorar el acercamiento al concepto de muerte y duelo en niños de tres a siete años.

Dar herramientas de manejo a los profesionales enfermeros para enseñar a los padres de los niños como tratar el tema de la muerte y duelo con sus hijos.

Reducir la implantada connotación negativa que ha adquirido el tema de la muerte y el hablar de ella.

**Metodología:** Búsqueda bibliográfica en bases de datos Science Direct, PubMed y Dialnet. Consulta de libros de la Doctora Kübler-Ross.

**Conclusiones:** La formación en materia de muerte y duelo transmitida por los padres a sus hijos facilita el acercamiento y comprensión de estos conceptos en la etapa infantil.

## **ABSTRACT**

**Introduction:** The explanation of the concept of death has varied along the history, still being nowadays difficult to get rid of its rooted negative connotation. The attention in death and grief processes is fundamental in the nursing discipline that is demanding every time a better qualified formation when dealing with these care demands. Children are also affected by death and grief and they need education and attention to deal with them that is frequently disregarded because of humans being resistance to accept that death is inexorable, universal and irreversible. In order to avoid future psychological complications it is necessary to be clear when giving the information to the children, adapting it to their understanding capacities.

**Objectives:** Improve the approach to the concept of death and grief in children aged between three and seven years old.

Provide tools to nurses to manage when teaching parents how to speak about death and grief with their children.

Reduce the rooted negative connotation that talking about death has acquired.

**Methodology:** Bibliographic research in Science Direct, PubMed and Dialnet. Consultation of the books of Doctor Kübler-Ross.

**Conclusions:** Training in death and grief transmitted by parents to their children facilitates the approach and understanding of these concepts in the infant stage.

## **INTRODUCCION**

Muerte es un término definido como cesación o término de la vida (1)

Referentes importantes como Kübler- Ross no dan una definición precisa de muerte. No se han encontrado artículos que hablando de muerte describan previamente este concepto.

La palabra duelo proviene del latín dolus, que significa "dolor". El duelo es el doloroso proceso normal de elaboración de una pérdida de algo o alguien significativo en nuestras vidas, cuyo objetivo es la adaptación a esta nueva realidad (2)

Bowlby (3) lo define como el proceso psicológico que se pone en marcha debido a la pérdida de una persona amada.

Definimos duelo complicado como aquella alteración del duelo normal respecto a su duración, prolongación de la etapa de estupor, la ausencia de respuesta afectiva, alteraciones y cambios buscados en el comportamiento e idealización de la persona perdida. Los tres tipos de duelo complicado son el síndrome de pérdida inesperada, síndrome de duelo ambivalente, y el duelo crónico. (3)

No siempre es fácil atender las necesidades psicológicas, sociales y espirituales siendo el contacto con el sufrimiento y el control de la relación con el paciente dos de las fuentes principales de estrés para el profesional de enfermería en el desarrollo de su labor (4) (5)

La concepción de la muerte, así como los ritos y creencias culturales que la envuelven han ido variando a lo largo de la historia, existiendo en la actualidad una especie de acuerdo para no hablar de ella. (6) (7)

Como consecuencia del ciclo de la vida cada persona se encontrará con la muerte de familiares, amigos y conocidos hasta que llegue el día que encuentre su propia muerte. La pérdida de un ser querido conlleva un cambio, una ruptura con la realidad conocida hasta el momento y una alteración en las propias emociones.

Esta nueva situación va a afectar tanto a adultos como niños, puesto que los más pequeños también pueden sentir dolor ante una pérdida. (8 ,2)

Los niños de entre dieciocho meses y cinco años de edad asocian la muerte a la inmovilidad, al sueño, la violencia y los accidentes. Entienden la muerte como algo irreversible. Aun así ante la pérdida de un ser querido supone un impacto emocional fuerte asociado a graves consecuencias psicológicas. Entre los cinco y diez años de vida adquiere forma el concepto actual de muerte. (9) La doctora Kübler-Ross especifica que es en la etapa de 1 a 6 años dónde cobra verdadera importancia el área emocional en los niños. (10) Es por ello que el programa va destinado a los padres de niños de entre 3 a 7 años.

Cerca del 10% de los niños que sufren la muerte de un padre presentan reacciones de duelo profundo incluso 3 años después de la muerte. Este duelo se caracteriza por una mayor incidencia en depresión y afectación a nivel familiar, escolar y de relación. (2)

La pérdida de un ser querido también se asocia a una postura problemática para aceptar la muerte, desapego y amargura frente a la propia vida. (11) Aparece una mayor vulnerabilidad en niños que han tenido pérdidas importantes en la infancia, que influye en un posterior incremento en la aparición de trastornos mentales. (12,8) A nivel biológico, el duelo está asociado a alteraciones en los ritmos biológicos, principalmente el del cortisol y a una disminución en la proliferación de leucocitos. (9)

Existen señales de alarma que indican que el niño puede hallarse en un proceso de duelo patológico: la exagerada pérdida de interés en actividades de la vida diaria, los amigos y el juego; la imitación excesiva del difunto y el deseo de reunirse con él, el insomnio y la pérdida de apetito. (9) En estos casos deben ser tratados creando un clima cálido, afectivo y seguro, dando cuidados de manera continuada y hablándoles con especial sensibilidad. (13)

La educación para la salud constituye una responsabilidad para el profesional de enfermería, siendo clave su participación activa en la

sociedad defendiendo unos valores éticos profesionales y respetando los derechos humanos (14)

Estas acciones se desarrollan para obtener el máximo bienestar de las personas. No se pueden ofrecer los cuidados adecuados sin tener en cuenta que somos seres multidimensionales y que para alcanzar un bienestar pleno necesitamos que se vean atendidas nuestras necesidades físicas, psicológicas, sociales y espirituales. Es por ello que la atención de enfermería debe ser integral, sin restar importancia a ninguno de los aspectos que nos definen como personas.

Esta dificultad se ve amplificada por la insuficiente atención a los temas relacionados con la muerte y el proceso de morir en el modelo de enseñanza actual ya que se asocia a la inseguridad en la práctica profesional y conduce en ocasiones a evitar las preguntas acerca del final de la vida formuladas por los pacientes. (15)

Así mismo se ha observado una repercusión positiva en el manejo del sufrimiento, el afrontamiento a la muerte y la gestión emocional en los profesionales sanitarios que han recibido formación en cuidados al final de la vida. (15,16)

Con frecuencia la noticia de la muerte de un ser querido es enmascarada y disfrazada mediante eufemismos en un intento de sobreproteger al niño, porque es la muerte un tema que nos inquieta y nos genera angustia, y al no dar una explicación veraz de lo que es crea confusión e inquietud en los más pequeños. Los niños deben saber la verdad de lo sucedido de una manera acorde a sus capacidades emocionales y cognitivas (17)

Lo afrontarán en función de su nivel de entendimiento que viene determinado por su evolución y desarrollo cognitivo más que por su edad cronológica. (18)

En el Código Deontológico de la Enfermería Española (14) se ven reflejadas todas estas inquietudes en el capítulo VII *El personal de enfermería y el derecho del niño a crecer en salud y dignidad, como obligación ética y responsabilidad social.*

Teniendo en cuenta estos aspectos se realiza un programa de salud mediante el cual poder instruir a padres de niños 3 a 7 años con el fin de dotarlos de herramientas adecuadas para explicar qué es la muerte y el duelo. El propósito es que dado el caso de muerte y pérdida de un ser querido en el entorno del niño, los padres sepan cómo dar la información a sus hijos y acompañarles, constituyendo así un apoyo en el proceso de duelo.



## **OBJETIVOS**

**Objetivo principal:** Mejorar el acercamiento al concepto de muerte y duelo en niños de 3 a 7 años.

**Objetivos secundarios:** Dar herramientas de manejo a los profesionales enfermeros para enseñar a los padres de los niños como tratar el tema de la muerte y duelo con sus hijos.

Reducir la implantada connotación negativa que caracteriza a la muerte y a la discusión de temas relacionados con el final de la vida.

## METODOLOGIA

### ESTRATEGIA DE BUSQUEDA

Búsqueda bibliográfica en bases de datos y libros de la doctora Elisabeth Kübler- Ross:

FUENTES	PALABRAS CLAVE	RESULTADOS REVISADOS	RESULTADOS SELECCIONADOS
<b>Bases de datos</b>	Science Direct	Death Grief	15
	Pub Med	Bereavement Children Niños y duelo	6
	Dialnet	Niños y muerte Entender y muerte	10
		La muerte un amanecer	11
<b>Libros</b>		Los niños y la muerte	
		Sobre el duelo y el dolor	

La principal limitación en la búsqueda de información ha sido la privacidad de algunos artículos que requerían realizar un pago para obtenerlos en su versión completa.

### POBLACIÓN DIANA

Padres y madres de niños de entre 3 a 7 años.

### CAPTACIÓN E INSCRIPCIÓN

Sería interesante realizar este programa en colegios. La captación se llevará a cabo mediante la colaboración de los tutores de los distintos cursos del

centro, que ofrecerán la posibilidad de asistir al programa a los padres de los niños.

Las sesiones se llevarán a cabo en el aula habilitada para ello facilitada por el centro en las que estará presente el enfermero que desarrolle el programa guiando a los padres que hayan decidido asistir.

Se fomentará en todo momento un clima familiar y relajado en el aula que invite a la participación y a la discusión de los participantes para que se puedan compartir experiencias y expresar temores e inquietudes libremente.

## **DESARROLLO**

### **Diagnóstico**

Hay una necesidad por parte de la población para saber cómo proceder a explicar el concepto de muerte a sus hijos y cómo actuar en un proceso de duelo infantil. (9) Los niños que sufren una pérdida demandan conocer lo sucedido. (17)

El programa de salud tendrá una duración de 4 sesiones. El programa busca dotar a los participantes y a sus hijos de 3 a 7 años de las herramientas necesarias para afrontar los siguientes diagnósticos de enfermería: (19)

00135 Duelo complicado

00136 Duelo

00147 Ansiedad ante la muerte

Los profesionales de la salud que desarrollen el programa intentaran prevenir:

00172 Riesgo de duelo complicado

00053 Aislamiento social

00069 Afrontamiento ineficaz

## Planificación

Objetivo general del programa: Satisfacer la necesidad de los padres de niños de educación infantil de disponer de unas directrices para tratar el concepto de muerte y duelo con sus hijos.

Destinatarios: Padres y madres o tutores legales de niños de edades comprendidas entre los tres y los siete años de edad que deseen asistir al programa.

Recursos: Enfermero/a responsable de impartir el programa de salud, organizando, coordinando y dirigiendo las distintas sesiones del programa de salud.

Como recursos materiales serán necesarios el aula del centro con sillas suficientes, mesas, ordenador con altavoces, cañón para proyectar, pizarra, máquina de café, folios, bolígrafos y colchonetas de yoga.

Presupuesto:

<b>RECURSOS</b>	<b>PRECIO</b>
<b>MATERIALES</b>	
Pack de 500 folios A4	3,50 euros
Bolígrafos tipo bic 20 unidades	5 euros
Fotocopias blanco y negro	6,45 euros
Esterillas yoga	158 euros
<b>TOTAL</b>	<b>172,95 euros</b>

## RECURSOS HUMANOS

4 sesiones de 1 h 30 min

6 horas de trabajo

330 euros

Salario: 55 euros/ hora

---

**PRECIO TOTAL PROGRAMA**

**502,95**

---

### Actividades

El programa se compondrá de cuatro sesiones. El horario y fecha del programa se hará en base a la disponibilidad de asistencia de los padres para facilitar la máxima participación posible.

### **SESION 1. Presentación. Concepto de muerte y duelo. La muerte a lo largo de la historia.**

Duración: 1 hora 30 minutos

Objetivo de la sesión: Conocer el concepto de muerte y duelo y la evolución histórica de los mismos.

Contenidos:

Presentación.

Explicación y entrega de la escala de Bugen (Anexo I) para conocer el punto de partida de la actitud frente a la muerte de los participantes. (20)

Brainstorming (21) o lluvia de ideas a partir de las preguntas "¿Qué es la muerte para vosotros?", "¿Qué palabras asociaríais a muerte y qué pensáis de ella?". Posterior discusión de las ideas a las que se ha llegado a término.

Habrà una pausa de 10 minutos. Se indicará la ubicación de los lavabos más cercanos así como de la máquina de café.

Explicar el concepto de muerte y duelo de manera expositiva (22) dado por los principales expertos en tanatología, psicología y medicina y exponer la

evolución histórica que ha sufrido el pensamiento de la muerte a lo largo de los años, la forma de afrontarla y los ritos y creencias de las distintas culturas.

Método: Brainstorming y técnica expositiva (22).

Materiales necesarios: Aula, sillas, folios, bolígrafos, pizarra, ordenador, cañón para proyectar.

## **SESION 2. Duelo infantil.**

Duración: 1 hora y 30 minutos

Objetivo de la sesión: Conocer las características del duelo infantil.

Contenidos:

Caracterización del duelo infantil. Expresión de duelo infantil. Diferenciación entre duelo y concepto de luto y sentimiento de pérdida. Establecer las diferencias entre lo que se considera un duelo normal, duelo patológico y duelo anticipatorio.

Se darán a conocer las cinco fases del duelo y las características de cada una de ellas.

Pausa de 10 minutos.

Respecto al duelo infantil se incidirá en la particular vulnerabilidad de los niños. No reaccionan al duelo de igual manera que los adultos. Importancia de realizar una escucha activa.

Como actuación para introducir el concepto de duelo se proponen lecturas infantiles relacionadas con la muerte que pueden dar a una posterior conversación acerca de lo sucedido. Son cuentos dirigidos a niños en los que muere un ser cercano. La lectura puede ser la introducción que de paso a una discusión del tema.

Se recalcará la necesidad de decir la verdad respecto al suceso, de una manera natural y fluida, evitando engañar con el objetivo de sobreproteger y dando pie a la denominada "conspiración del silencio". (23)

El pensamiento de muerte no debe causar angustia ni miedo. Debe recordar que se debe vivir intensamente cada instante ya que cada momento es único e irrepetible. (24)

Métodos: Clase magistral (25), técnica expositiva, técnica Picture superior effect (26).

Materiales: Aula, sillas, pizarra, ordenador, cañón para proyectar, libros *No es fácil pequeña ardilla*, *El hada de los dientes* y *El peso de un elefante*.

### **SESION 3. Técnicas de afrontamiento ante la pérdida de un ser querido.**

Duración: 1 hora 30

Objetivo de la sesión: Conocer distintas técnicas y estrategias para explicar de manera adecuada que es morir y cómo abordar el duelo infantil.

La tercera sesión tiene un carácter teórico práctico. Se explicará que se debe normalizar el suceso como algo universal e irreversible para todos los seres vivos y se pondrán ejemplos con fragmentos de películas infantiles en las que muere alguien cercano a los protagonistas. Es una manera de aproximarse al concepto que se quiere transmitir puesto que las imágenes igualan la respuesta emocional que se produce frente a la situación real representada. (16)

Entre las elegidas se encuentran *Bambi*, *El rey león*, *Tarzán* o *Frozen* (Anexo II).

Se darán pautas como permitir que el niño participe en los ritos funerarios si así lo desea y favorecer el desarrollo de las actividades que le gusten.

Las técnicas de relajación que combinan suaves ejercicios musculares con el control de la respiración, la visualización y la musicoterapia permiten un

mayor control sobre el estado emocional siendo una herramienta tanto para los padres como para los niños. Se realizará una sesión de 20 minutos de relajación realizando el método Jacobson (27) combinando contracciones de grupos musculares al realizar inspiraciones profundas y relajando progresivamente a la vez que se va espirando el aire. Se trabajarán extremidades inferiores, extremidades superiores y abdomen.

Método: Técnica expositiva. Sesión práctica.

Materiales: Aula, sillas, ordenador, cañón para proyectar, presentación con fragmentos de películas, esterillas.

Material didáctico entregado: Bibliografía y filmografía acerca de la muerte y el duelo. (28) (ANEXO II)

#### **SESION 4. La importancia de la Red Social y de apoyo.**

Duración: 1 hora 30 minutos

Objetivo de la sesión: Exponer la importancia de las redes de apoyo como amortiguador de un suceso estresante como es la muerte de un ser querido.

Discusión acerca del propio duelo y cómo la manera de afrontarlo influye en proceso de duelo de los hijos y familiares más cercanos. La normalización de la situación, la claridad de la explicación y la adecuada situación familiar y escolar propician la resolución del proceso de duelo en el niño.

Actitudes como responsable de una persona dependiente, importancia del lenguaje no verbal, empatía y fortalecimiento del vínculo emocional.

Ponencia de un voluntario de la Asociación Española Contra el Cáncer que relate cómo en el proceso de enfermedad el apoyo de la familia y demás círculo social influye a la hora de atravesar y superar el proceso de duelo.

Para terminar se volverá a distribuir la escala de Bugen y un cuestionario de valoración. Se animará a realizar abiertamente observaciones acerca del curso, sus contenidos, su desarrollo y el grado de satisfacción con el mismo.



Método: Técnica expositiva. Clase magistral.

Materiales: Aula, sillas, cañón para proyectar, ordenador, fotocopias y bolígrafos. Cuestionario de valoración. (Anexo III)

## FICHA RESUMEN DE TODO EL PROGRAMA

**Nombre programa**: Acercamiento al concepto de muerte y duelo en niños de 3 a 7 años.

**Duración**: 6 horas      **Dirigido a**: padres de niños con franja de edad comprendida entre los 3 y 7 años de edad.

• SESION	• OBJETIVO	DURACIÓN	CONTENIDOS	MÉTODO	MATERIALES
<b>Primera</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Conocer concepto de muerte y duelo.</li> <li>Evolución histórica.</li> </ul>	1 hora 30 minutos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definición de la muerte actual y a lo largo de la historia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Brainstorming</li> <li>Técnica expositiva</li> </ul>	Pizarra, folios, proyector, ordenador, bolígrafos, sillas.
<b>Segunda</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Conocer características del duelo infantil.</li> </ul>	1 hora 30 minutos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definición, expresión y tipos de duelo infantil.</li> <li>Fases del duelo.</li> <li>Literatura infantil sobre la muerte.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clase magistral</li> <li>Técnica expositiva</li> <li>Técnica Picture Superior Effect</li> </ul>	Aula, sillas, pizarra, ordenador, cañón para proyectar, libros infantiles que tratan la muerte.
<b>Tercera</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Conocer técnicas y estrategias para hablar de muerte y duelo con niños</li> </ul>	1 hora 30 minutos	<ul style="list-style-type: none"> <li>La muerte en el cine infantil.</li> <li>Técnicas de relajación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Técnica expositiva.</li> <li>Sesión práctica.</li> </ul>	Aula, sillas, ordenador, cañón, fragmentos de películas, esterillas.
<b>Cuarta</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Exponer la importancia de la red de apoyo</li> </ul>	1 hora 30 minutos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definición y actitudes de la red de apoyo.</li> <li>Testimonio real</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Técnica expositiva. Clase magistral.</li> </ul>	Aula, sillas, cañón para proyectar, ordenador, fotocopias y bolígrafos.

## **EVALUACION**

En la última sesión se volverá a pasar la escala de Bugen a los participantes y se contrastará con la puntuación obtenida en la primera escala rellena con el objetivo de valorar el efecto de la intervención. Se entregará a su vez una encuesta de valoración para conocer cuál es el grado de satisfacción de los asistentes.

## **CONCLUSIONES**

La formación en materia de muerte y duelo a los padres facilita la desaparición de la connotación negativa al concepto de muerte en la sociedad actual.

Los niños de tres a siete años pueden acercarse al concepto de muerte y duelo si la explicación se realiza de manera acorde a sus capacidades para entender, de una manera clara y abierta por parte de sus padres. Es necesaria una mayor atención a los cuidados psicológicos del final de la vida por parte del profesional sanitario.

Autores conocidos que escriben acerca de la muerte omiten dar una definición concisa de este término en sus trabajos.

Sigue entrañando gran complejidad aceptar el inexorable suceso de la propia muerte.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. Real Academia de la Lengua Española. 22 ed. 2000.
2. Lacasta MA, Arranz P. Anticipación del duelo. Formación Médica Continuada en Atención Primaria. Madrid. Vol. 12. Eselvier; 2005. 91-96.
3. Pereira R. Evolución y diagnóstico del duelo normal y patológico. FMC.2010; 17(10): 656-663.
4. Zupiria-Gorostidia X, Uranga-Iturriozza MJ, Alberdi-Ericea MJ, Barandiaran-Lasaa MT, Huitzi-Egileora X, Sanz-Cascanteb X. Fuentes de estrés en la práctica clínica de los estudiantes de enfermería. Enferm Clin. 2006; 16(5):231-7.
5. Mirón R. Comunicación de malas noticias: perspectiva enfermera. Rev española de comunicación en salud.2010;1(1): 39-49.
6. López J, López O. Sobre la muerte: a quien pueda interesar. Rev colomb anestesiología. 2012; 40(3):195–198.
7. Ogando B, García C. Morir con propiedad en el siglo XXI. Rev Calidad Asistencial. 2007; 22(3):147-53.
8. Melhem NM, Porta G, Shamseddeen W, Walker M, Brent D. The Course of Grief in Children Bereaved by Sudden Parental Death. Arch Gen Psychiatry. 2011 Sep; 68(9):911-9.
9. Gabaldón S. El duelo en el niño. Barcelona. FMC. 2006; 13(7): 344-8.
10. Kübler-Ross E. Los niños y la muerte. 12 ed. Barcelona. Luciérnaga ; 2014.
11. Spuij M, Prinzie P, Dekovic M, Van den Bout J, Boelen P. The effectiveness of Grief- Help, a cognitive behavioral treatment for a prolonged grief in children: study protocol for a randomised controlled trial. Trials. 2013 Nov 20; 14:395.

12. Spuij M, Reitz E, Prinzie P, Stikkelbroek Y, Roos C, Boelen P. Distinctiveness of symptoms of prolonged grief, depression, and post-traumatic stress in bereaved children and adolescents. *Eur Child Adolesc Psychiatry*. 2012 Dec; 21(12):673-9
13. García-Campayo J. Manejo del duelo en Atención Primaria. *Rev digital de Medicina*.
14. Código Deontológico de la Enfermería Española, Depósito Legal: M.40.180-1989.
15. Marti-García C, García-Carola MP, Schmidt- Riovalle J, Fernández-Alcántara M, Montoya-Juárez R, Cruz-Quintana F. Formación en cuidados paliativos y efecto en la evaluación emocional de imágenes de muerte. *Med Paliat*. 2014.
16. ¿Cómo educar para la muerte? Cuadernos de pedagogía. 2002.
17. Explícame que ha pasado. Guía para ayudar a los adultos a hablar de la muerte y el duelo con los niños. Fundación Mario Losantos del Campo.
18. Ortego MC, Alconero AR .El duelo. *Enfermería Científica* .2001. Cantabria. 236-237, 46-51.
19. Diagnósticos enfermeros: Definiciones y Clasificación. 1º ed: Elsevier; 2009-2010.
20. Schmidt-RioValle J, Montoya-Juarez R, Campos- Calderón C, Garcia-Carola MP, Prados-Peña D, Cruz- Quintana F. Efectos de un programa de formación en cuidados paliativos sobre el afrontamiento de la muerte. *Med Paliat*. 2012; 19(3):113-120.
21. *Brainstorming and Beyond*. Elsevier. 2013.
22. Reibelo J. El mundo que nos rodea. Un método de enseñanza expositiva.
23. Díez MC. ¿Por qué se ha muerto mi abuelo? *Cuadernos de pedagogía*. 1995; (241): 43-44.
24. Sobre la muerte y el duelo. *Cuadernos de pedagogía*. 2009.; 388.
25. Abadía A, Muñoz MJ, Soteras F. ¿Existen alternativas a las clases magistrales? *ARBOR*. 2011; 187: 189-194.

26. García D. El Think Different de las clases magistrales. 2013; 19: 773-778.
27. Castro MP. Técnicas de relajación. 1998; 191-204.
28. Bayés R, Ogando B. El cine como instrumento de adquisición de experiencia ante la muerte, las pérdidas y el duelo. Med paliativa. 2011.