

**EL PROCESO DE MUERTE Y MORIR EN LA FORMACIÓN DE ENFERMERÍA:  
PERCEPCIONES Y SENTIMIENTOS DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS****O PROCESSO DE MORTE E MORRER NA FORMAÇÃO EM ENFERMAGEM:  
PERCEPÇÕES E SENTIMENTOS DE UNIVERSITÁRIOS****THE PROCESS OF DEATH AND DYING IN NURSING TRAINING: PERCEPTIONS  
AND FEELINGS OF UNIVERSITY STUDENTS**

Maria Luiza Santos Ferreira<sup>1</sup>, Naanda Kaanna Matos de Souza<sup>2</sup>, Samyra Paula Lustoza Xavier<sup>3</sup>,  
Ana Karoline Alves da Silva<sup>4</sup>, Lucas Benício Pinto<sup>5</sup>, João Paulo Xavier Silva<sup>6</sup>

**Cómo citar este artículo:** Ferreira MLS, Souza NKM, Xavier SPL, Silva AKA, Pinto LB, Silva JPX. El proceso de muerte y morir en la formación de enfermería: percepciones y sentimientos de estudiantes universitarios. Rev Enferm Atención Saúde [Internet]. 2024 [acceso en: \_\_\_\_]; 13(1):e202416. DOI: <https://doi.org/10.18554/reas.v13i1.7051>

<sup>1</sup> Licenciada en Enfermería por la Universidad Regional de Cariri (URCA). Miembro del Grupo de Investigación Clínica, Atención y Gestión en Salud (GPCLIN/CNPq/URCA). Postgrado en Enfermería en Seguridad Ocupacional y Gestión Hospitalaria de la Faculdade Dom Alberto. Universidad Regional de Cariri - URCA. <https://orcid.org/0000-0002-2737-5385>

<sup>2</sup> Enfermero. Profesor de la Universidad Regional de Cariri (URCA). Estudiante de Doctorado en Enfermería por la Universidad Federal de Ceará (UFC), Maestría en Enfermería. Especialista en Enfermería Oncológica - URCA. Miembro del grupo de investigación Atención de Enfermería en Salud del Niño - CUIDENSC/UFC e Investigador del Grupo de Investigación y Extensión en Salud Cardiovascular - GPESCC/URCA. URCA. <https://orcid.org/0000-0001-5392-175X>

<sup>3</sup> Estudiante de Doctorado en Atención Clínica en Enfermería y Salud. Especialista en Emergencias y Cuidados Intensivos. Licenciatura en Enfermería. Profesora del Curso de Graduación en Enfermería de la Universidad Regional de Cariri - URCA (Unidad Descentralizada - Iguatu); Investigador del Programa de Investigación para el SUS (PPSUS): gestión compartida en salud; Investigador del Grupo de Investigación Clínica, Atención y Gestión de la Salud (GPCLIN); Coordinadora de la Liga Académica de Enfermería y Atención de la Salud (LACES). Coordinadora del Proyecto de Extensión Escolar Salud y Ciudadanía (PESCE). Tutor del Curso de Postgrado en Salud de la Familia de la Universidad Abierta de Brasil vinculada a la Universidad Regional de Cariri (UAB - URCA). Universidad Regional del Cariri - URCA (Unidad Descentralizada - Iguatu). <https://orcid.org/0000-0002-5295-7627>

<sup>4</sup> Licenciada en Enfermería por la URCA. Estudiante de posgrado en Estrategia de Salud de la Familia en la Faculdade Dom Alberto. Estudiante de posgrado en Planificación y Gestión de la Salud en DNA Postgrado. Estudiante de Maestría en Enfermería en PMAE/URCA. Miembro del Grupo de Investigación - Gestión Clínica, Asistencial y de Salud (GPCLIN). Miembro del Grupo de Investigación en Diabetes Mellitus (GPEDIAM). Miembro voluntario del Proyecto de Iniciación Científica: Violencia Obstétrica durante el Parto y Parto Institucionalizado. URCA. <https://orcid.org/0000-0003-0686-1808>

<sup>5</sup> Enfermero. Centro Universitario Vale do Salgado. <https://orcid.org/0000-0002-6982-6308>

<sup>6</sup> Enfermera Docente. Doctora en Atención Clínica en Enfermería y Salud por la Universidad Estadual de Ceará. Maestría en Enfermería por la Universidad Regional de Cariri. Especialista en Políticas Públicas en Salud Pública y Especialista en Formación Docente para la Educación Superior y Educación Continua. Licenciatura en Enfermería por el Centro Universitário Dr. Leão Sampaio, con título sándwich del Programa Ciencia Sin Fronteras de la Universidad La Sapienza de Roma - Italia. Profesor Asistente I de la UEPA, Profesor del Centro Universitário Vale do Salgado (UNIVS). Investigador del Grupo de Investigación Clínica, Atención y Gestión en Salud (GPCLIN - CNPq/URCA) en la línea de Redes de Atención, Políticas e Integralidad de la Atención en el Sistema Único de Salud (SUS). Centro Universitario Vale do Salgado (UNIVS). <https://orcid.org/0000-0003-3082-9373>

## RESUMEN

**Meta:** Comprender las percepciones y sentimientos de los estudiantes de enfermería sobre el proceso de morir y morir y su abordaje de la formación académica. **Método:** Se trata de un estudio descriptivo, con enfoque cualitativo, exploratorio, realizado con 26 estudiantes de enfermería de una universidad pública, ubicada en una ciudad brasileña de Ceará. La recolección de datos se realizó a través de entrevistas semiestructuradas utilizando un instrumento adaptado, creado originalmente por Arantes (2018) en su disertación de maestría. El análisis de los datos utilizó el método de análisis de contenido por categorización temática. La investigación fue sometida al Comité de Ética en Investigación, obteniendo dictamen favorable bajo el número 4.397.197. **Resultados:** A partir del análisis de las categorías construidas: El proceso de morir y morir como fenómeno humano y los significados atribuidos a la muerte; Experiencias y sentimientos relacionados al proceso de morir y morir y la formación de Enfermería en el contexto del proceso de morir y morir, se observó que los estudiantes universitarios se sienten tristes y frustrados al vivir la muerte, desviando sus acciones hacia procedimientos técnicos y burocráticos. **Conclusión:** Se considera que existe la necesidad de abordar este tema de diferentes maneras, desde el inicio de la formación y en diversas disciplinas.

**Descriptor:** Actitud Ante la Muerte; Educación en enfermería; Atención integral de salud; Estudiantes de enfermería.

## ABSTRACTO

**Objetivo:** Comprender las percepciones y sentimientos de estudiantes universitarios de enfermería sobre el proceso de morir y morir y su abordaje en la formación académica. **Método:** Se trata de un estudio descriptivo, con enfoque cualitativo, exploratorio, realizado con 26 estudiantes de graduación en enfermería de una universidad pública ubicada en un municipio del estado brasileño de Ceará. Los datos se recolectaron mediante entrevistas semiestructuradas utilizando un instrumento adaptado creado originalmente por Arantes (2018) en su tesis de maestría. El análisis de datos utilizó el método de análisis de contenido de categorización temática. La investigación fue sometida al Comité de Ética en Investigación y obtuvo dictamen favorable bajo el número 4.397.197. **Resultados:** A partir del análisis de las categorías construidas: El proceso de muerte y el morir como fenómeno humano y los significados atribuidos a la muerte; Experiencias y sentimientos relacionados con el proceso de morir y morir y la formación de Enfermería en el contexto del proceso de morir y morir, se observó que los estudiantes universitarios se sienten tristes y frustrados al vivir la muerte, disfrutando de su trabajo ante trámites técnicos y burocráticos. **Conclusión:** Se considera que existe la necesidad de abordar este tema de diferentes maneras, desde el inicio de la formación y en diversas disciplinas.

**Descriptor:** Actitud ante la Muerte; Educación, Enfermería; Atención integral de salud; Estudiantes de enfermería.

## REANUDAR

**Meta:** Comprender las percepciones y sentimientos de estudiantes universitarios de enfermería sobre el proceso de morir y su abordaje de la formación académica. **Método:** Se trata de un estudio descriptivo, con enfoque cualitativo, exploratorio, realizado con 26 estudiantes universitarios de enfermería de una universidad pública ubicada en un municipio del estado brasileño de Ceará. Los datos se recolectaron mediante entrevistas semiestructuradas utilizando un instrumento adaptado creado originalmente por Arantes (2018) en su tesis de maestría. El análisis de datos utiliza el método de análisis de contenido de categorización temática. La investigación fue elevada al Comité de Ética en Investigación y obtuvo fallo

favorable con el número 4.397.197. Resultados: A partir del análisis de las categorías construidas: El proceso de morir y morir como fenómeno humano y los significados atribuidos a la muerte; Experiencias y sentimientos relacionados al proceso de morir y la formación de enfermería en el contexto del proceso de morir, se observó que los estudiantes universitarios se sienten tristes y frustrados al vivir la muerte, desviando su trabajo hacia trámites técnicos y burocráticos. Conclusión: Es necesario abordar esta cuestión de diferentes maneras, desde el inicio de la formación y en diferentes disciplinas.

**Descriptor:** Actitud Frente a la Muerte; Educación en Enfermería; Atención Integral de Salud; Estudiantes de enfermería.

## INTRODUCCIÓN

Con el tiempo, el proceso de morir y morir tuvo variadas interpretaciones, que evolucionaron paulatina y lentamente, siguiendo el contexto histórico, el tiempo y la cultura social, pues a medida que las sociedades avanzan, el ritual que rodea a la muerte también evoluciona positivamente, pasando a ser visto como algo natural. y por tanto mejor aceptado.<sup>1</sup>

Una vez vista como algo inseparable de la buena vida, la muerte, especialmente después de las revoluciones sociales, económicas y políticas vividas desde el siglo XVI, comienza a transformarse en algo sucio, vinculado a la podredumbre y la descomposición. En línea con esto, con los avances y cambios significativos ocurridos en el campo de las ciencias de la salud, la muerte ahora es vista no sólo como una elaboración cultural, sino como un proceso biológico.<sup>2</sup>

La muerte, aunque sea reconocida como la última etapa del desarrollo humano, en detrimento de los tabúes y mitos que la

impregnan, todavía implica cuestionamientos y miedos, que señalan la dificultad de afrontar la última y natural fase de la vida.<sup>3</sup>

En el contexto asistencial, la muerte, por ser un evento presente diariamente en los servicios de salud, requiere de profesionales capaces de abordar el proceso de muerte y de morir de los pacientes, desde el punto de vista técnico, científico y emocional. Sin embargo, debido a que tiene sus raíces en un estigma social vinculado a algo malo, doloroso y sin solución, los trabajadores de la salud a menudo no están preparados para experimentarlo.<sup>4</sup>

La dificultad de estos profesionales para abordar este fenómeno es, además de los aspectos psicosociales y religiosos involucrados, muchas veces atribuida a la formación académica, ya que, generalmente, la graduación no prepara a los universitarios para vivir el proceso de morir y morir, enfatizando contenidos dirigidos en el diagnóstico y la curación.<sup>5</sup>

En este sentido, es importante resaltar que las carreras de salud necesitan preparar

a los estudiantes universitarios para que, al actuar como profesionales, sean capaces de lidiar con sus emociones y convertirse en profesionales capaces de afrontar todas las fases de la vida, incluida la muerte.<sup>6</sup>

Por lo tanto, este estudio tiene un aporte académico debido a la necesidad de una formación adecuada para brindar cuidados a las personas en proceso de muerte y morir, al posibilitar críticas y reflexiones sobre este tema en el ámbito de las prácticas de enfermería.

También tiene un aporte social, ya que puede incidir en la mejora del cuidado a la familia del paciente, y un aporte científico al reconocer que la literatura de enfermería carece de mayores abordajes y aproximaciones a los procesos de construcción de significado en el proceso de morir y morir.

Surge entonces la pregunta: ¿cuáles son las percepciones y sentimientos de los estudiantes universitarios sobre el proceso de muerte-morir? Con base en lo anterior, este estudio tuvo como objetivo comprender las percepciones y sentimientos de los estudiantes de enfermería sobre el proceso de morir y morir y su abordaje de la formación académica.

## MÉTODO

Se trata de un estudio descriptivo con enfoque cualitativo, realizado entre los meses de noviembre y diciembre de 2020, con estudiantes de una universidad pública ubicada en la región centro-sur de Ceará, en el noreste de Brasil.

Los participantes del estudio fueron estudiantes universitarios de la carrera de enfermería de esa institución educativa. Los criterios de inclusión fueron: estudiantes universitarios que cursaban del octavo al décimo semestre, debidamente matriculados, por ser estudiantes universitarios que viven este proceso de manera más activa en las pasantías supervisadas, y que estuvieran en condiciones físicas, emocionales e intelectuales para participar en la entrevista, tras preguntas sobre sus hábitos de vida, calidad del sueño y capacidad de concentración. Los criterios de exclusión fueron: estudiantes universitarios alejados de sus actividades académicas, que no tuvieran acceso a internet y estudiantes universitarios que no asistieran a la entrevista después de tres intentos de programación.

Para dimensionar el número de participantes de la investigación se utilizó el método de saturación externa. Esta técnica puede ser utilizada en enfoques cualitativos, en los que se analiza el punto de saturación de estudios con temáticas similares y se

calcula el número promedio de entrevistas a realizar en función del número de entrevistados presentes en los estudios analizados.<sup>7</sup> Según el resultado Del análisis de estudios con temática similar investigados a través de los descriptores del Portal de la Revista Capes, se acotó una cantidad de 26 participantes para llegar a la saturación, se contactó a 31 universitarios entre los 90 inscritos para llegar a la muestra final, de los cuales cinco no fueron atendidos la entrevista después de tres intentos de programación.

Los participantes fueron reclutados mediante la técnica metodológica de bola de nieve<sup>8</sup>, también conocida como muestreo en bola de nieve<sup>8</sup>. Los participantes iniciales fueron reclutados aleatoriamente a través de correo electrónico institucional.

En detrimento de la pandemia provocada por el Covid-19, con las medidas sanitarias impuestas a la población, como el aislamiento social, que preveía una reducción del contacto físico y personal, las entrevistas se desarrollaron de forma remota, a través de las plataformas virtuales Google Meet® y Whatsapp®, con una duración promedio de 15 minutos. En este caso, antes de iniciar la recolección, se puso a disposición a través de las plataformas Whatsapp® y correo electrónico el Formulario de Consentimiento Libre e Informado (TCLE), y se solicitó a las

Rev Enferm Atenção Saúde [Online]. Nov/Mar 2024; 13(1):e202416

personas que lo leyeran y aceptaran participar en la investigación. Una vez que hubo acuerdo, se tomó una captura de pantalla y se archivó como prueba de que se confirmó la participación en el estudio. Secuencialmente, las preguntas comenzaron a través de una grabación de audio.

La recolección de datos se realizó a través de entrevistas semiestructuradas, utilizando un instrumento adaptado<sup>9</sup> por los investigadores, inicialmente creado por Arantes (2018) que inicialmente plantea preguntas sobre los datos sociodemográficos de los entrevistados: edad, sexo, semestre que cursan y religión. En el segundo momento, siguen preguntas sobre las concepciones sobre la muerte: ¿Qué entiende usted por proceso de muerte y morir? ¿Qué significado le atribuyes a la muerte? ¿Se ha abordado alguna vez el proceso de la muerte y el morir en alguna disciplina? ¿Cual? ¿De que forma? Respecto a los sentimientos sobre el abordaje del proceso de la muerte y el morir: Durante las pasantías, ¿alguna vez tuvo contacto con un paciente en el proceso de la muerte y el morir? ¿Cómo sucedió este momento? En caso afirmativo, ¿cuáles fueron sus sentimientos al brindar atención a pacientes en el proceso de muerte y agonía? ¿Cómo maneja o cree que manejaría sus emociones al cuidar a una persona que enfrenta la muerte o una enfermedad terminal? Al

ISSN 2317-1154

ayudar con la muerte y el proceso de morir, ¿algo le afectaría emocionalmente? ¿Qué? ¿Por qué? Respecto a la atención: ¿Qué tan preparado se siente para atender a pacientes en proceso de muerte? ¿Alguna vez has participado en algún evento, conferencia, mesa redonda, minicurso que haya abordado el tema de la muerte, el morir o has realizado algún trabajo encaminado a cuidar a las personas en proceso de muerte y morir? ¿En su entorno de formación, encuentra una base teórico/práctica para brindar atención a pacientes en proceso de finitud? ¿Qué recomendaría para mejorar el proceso de formación de enfermería para mejorar la atención a las personas en proceso de muerte y moribundo? ¿Qué cuidados considera importantes para los pacientes en proceso de muerte y moribundo?

El estudio fue sometido a consideración de la Plataforma Brasil y remitido al Comité de Ética en Investigación (CEP) de la Universidad Regional do Cariri (URCA), para evaluación de su viabilidad y autorización para la realización de la investigación. Obteniendo así dictamen favorable, bajo el número 4.397.197.

Vale destacar que en esta investigación se aseguró el cumplimiento de las normas para investigaciones con seres humanos, presentes en las Resoluciones nº 466/2012 y 510/2016 del Consejo Nacional de Salud de Brasil, a través de los cuatro

referentes básicos de la bioética: autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, además de seguir los lineamientos establecidos por la carta nº 2/2021 para los procedimientos de investigación en un ambiente virtual.<sup>10,11</sup>

La entrevista fue transcrita íntegramente por los investigadores y se garantizó la confidencialidad de las identidades de los entrevistados mediante el uso de nombres en clave.

El análisis de los datos utilizó el método de análisis de contenido, a través de la técnica de categorización temática, que a su vez se operacionaliza en tres etapas que se siguieron: preanálisis, en la que se constituyó el corpus y lectura exhaustiva; exploración del material, en el que se identificaron núcleos de significado y categorización; y tratamiento e interpretación de resultados.<sup>12</sup>

La adopción del Consolidated Criteria For Reporting Qualitative Research (COREQ)<sup>13</sup> en este artículo se destaca debido a la confiabilidad metodológica acreditada por la comunidad científica.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### CARACTERIZACIÓN DE LOS PARTICIPANTES EN LA INVESTIGACIÓN

Al caracterizar a los participantes se identificaron las variables edad, sexo, período del curso en el que estaban matriculados y religión. Participaron de la investigación 24 estudiantes universitarios de 22 a 27 años y dos de 34 a 40 años, siete del sexo masculino y 19 del femenino, de los cuales cuatro cursaban el octavo semestre, 10 del noveno y 12 del décimo semestre de la carrera de enfermería. En cuanto a la religión, 17 dijeron ser católicos, cuatro protestantes y cinco dijeron no tener religión.

### CATEGORIZACIÓN TEMÁTICA

De los relatos de los participantes surgieron tres categorías temáticas que fueron discutidas a la luz de la literatura relevante, a saber: el proceso de la muerte y el morir como fenómeno humano y los significados atribuidos a la muerte, Experiencias y sentimientos relacionados con el proceso de la muerte y el morir. y Formación en enfermería en el contexto de la muerte y el proceso de morir.

Categoría 1 – El proceso de la muerte y el morir como fenómeno humano y los significados atribuidos a la muerte

Del análisis de los dichos de los universitarios se desprende que ven el proceso de la muerte y el morir desde una perspectiva biológica, cuando destacan el cese de los parámetros vitales y de la actividad anatomofisiológica del organismo, necesarios para el mantenimiento de la vida humana, como expresado a continuación:

*...Tu cuerpo dejó de funcionar, tu cerebro dejó de funcionar...ACAD02*

*...es un proceso fisiológico al que todas las personas estamos destinadas...ACAD09*

Actualmente en el campo de la salud, el criterio utilizado para definir la muerte es la función cerebral, ya que es posible preservar las funciones cardíacas y respiratorias mediante medidas de soporte vital, mientras que no existen medios para mantener las funciones cerebrales.<sup>14</sup>

La muerte permea la concepción biológica, es un fenómeno que involucra todo un contexto cultural, social, psicológico y no involucra sólo al sujeto que falleció, sino que repercute en la vida de los familiares y de las personas con las que convivió.

Algunos autores corroboran esta afirmación al considerar que la muerte no es particularmente un evento biológico, por lo que las definiciones de muerte se han ido

modificando con el tiempo, hasta verla como un proceso natural.<sup>14</sup>

Al mismo tiempo, otros entrevistados superaron la comprensión biológica del proceso de morir y morir, atribuyendo significados subjetivos al fenómeno de la muerte. En estos se enumeran aspectos enfocados a la trascendencia, la espiritualidad, los propósitos y las misiones, como se demuestra en el siguiente comunicado:

.... un proceso de transición... la muerte representa nuestra salida de este mundo, pero también la entrada a una vida espiritual. ACAD02

Como en el estudio<sup>15</sup>, la mayoría de los estudiantes creen que la vida consiste en un cuerpo físico mortal con un alma inmortal. Esta posición se ve reforzada por la mayoría de las religiones y organizaciones espirituales que predicán el concepto de inmortalidad e irreductibilidad del alma. Por tanto, los estudiantes de enfermería tienden a asociar la muerte con el significado de trascendencia. La mayoría de los entrevistados son católicos, lo que ayuda a comprender la muerte más allá del aspecto biológico.

La forma de ver la muerte se construye a partir del entorno social y cultural en el que se insertan los estudiantes universitarios, teniendo una influencia directamente relacionada con la religiosidad y espiritualidad que practican o no. Tales

características influirán en la forma en que los pacientes viven la muerte, siendo el proceso de formación el que orienta la calidad de la atención.<sup>15</sup>

La forma de entender la muerte se construyó a través de un proceso en el que las experiencias influyeron directamente en la visión de los académicos y en el modo en que se sintieron sobre la última etapa de la vida.<sup>2</sup>

Categoría 2 – Experiencias y sentimientos relacionados con el proceso de morir y morir

Al ser consultados sobre sus experiencias y sentimientos ante la muerte, algunos entrevistados mencionaron que tuvieron la oportunidad de presenciar el fenómeno, a veces en el ámbito de pasantías curriculares en instituciones de salud, a veces en su propio entorno familiar, como se puede observar en los recortes:

*Era una mujer que acababa de perder a su bebé y aún se encontraba en una de las etapas de luto...ACAD06*

*Entonces mi abuela, pero no durante el internado, hasta que falleció fui yo quien dijo, yo era quien miraba sus signos vitales...ACAD21*

Al compartir sentimientos relacionados con las experiencias relatadas, los universitarios indicaron principalmente frustración, angustia y tristeza. En ocasiones, estos sentimientos se confunden en un proceso de afrontamiento personal, que los



participantes definen como difícil, complicado e impactante.

*Fue un momento muy difícil... Sentí mucha tristeza dentro de mí, sentí pena por la persona.ACAD07*

Los hallazgos convergen con investigaciones anteriores, realizadas con estudiantes de enfermería de una universidad chilena que ya habían tenido contacto con la práctica hospitalaria, en las que se encontró que dependiendo del abordaje de los pacientes con enfermedades potencialmente mortales y del plan terapéutico desarrollado, el proceso de la muerte y el morir despierta sentimientos de tristeza, angustia y dificultad para aceptar la finitud.<sup>16</sup>

Aunque los profesionales se conmueven por el duelo que genera la pérdida de un paciente, en la mayoría de los casos limitan sus sentimientos y demuestran fortaleza ante los familiares que necesitan apoyo. Este hecho puede considerarse un desafío afrontado por el profesional, ya que, durante estos momentos difíciles, se resalta la dimensión emocional.<sup>17</sup>

Para una buena interacción con el público es necesaria una gestión emocional, vista como base del desempeño profesional y personal, ya que las emociones influyen en la comunicación, las actitudes y la motivación.<sup>17</sup>

Durante la graduación, los estudiantes universitarios de salud se preparan

profesionalmente para salvar la vida de los pacientes y eliminar el dolor y el sufrimiento experimentado durante este proceso. Ante contextos en los que no será posible revertir el proceso de morir y morir, los profesionales tienden a sentirse incapaces, desilusionados y desviar sus acciones hacia procesos burocráticos.<sup>18</sup>

Es necesario ampliar la visión del estudiante de enfermería sobre el tema, para que pueda ver más allá de las circunstancias visibles, y conocer los procesos de la muerte y del morir, para que su asistencia sea cualificada con vistas al holismo y al cuidado humanizado. a la atención brindada al paciente, haciéndola efectiva y con mayor contacto entre el paciente y la familia.<sup>19</sup>

Categoría 3 – Formación de enfermería en el contexto de la muerte y el proceso de morir

Al ser consultados sobre cómo se aborda el proceso de morir y morir durante la graduación, los relatos señalan una deficiencia en la preparación académica en la discusión de este tema. Como se ve en el corte:

*...pero es muy básico, verdad... en los cursos de pregrado básicamente solo lo vemos desde arriba, ya sabes, realmente solo tenemos contacto cuando vamos a practicar...ACAD15*

... entonces vemos que es algo muy arraigado que calza en otras disciplinas... ACAD01

Por lo tanto, es posible inferir que cuestiones relacionadas con la muerte y el

proceso de morir son poco abordadas en la formación académica. Este hecho puede estar relacionado con una atención hegemónica dada a mantener la vida y restaurar la salud, buscando a toda costa curar la enfermedad y, en ocasiones, desconociendo la muerte como inherente a la condición humana.

Hay avances considerables en los currículos de enfermería en relación con el holismo y el tratamiento del ser humano en su conjunto, pero los aspectos más resaltados en la matriz curricular se refieren a la promoción, recuperación y preservación de la vida, reforzando la lucha contra la muerte a partir de la no- reconocimiento de que es una fase del ciclo vital.<sup>16</sup>

Orientar al enfermero hacia la práctica profesional debe ir más allá de técnicas y teorías, es necesario capacitarlo para saber actuar en situaciones que involucran sus sentimientos, como el proceso de morir y la muerte de pacientes con una enfermedad potencialmente mortal.<sup>20</sup>

Además, se identificó que la visión de los estudiantes de enfermería sobre el proceso de morir y morir se restringe al cuidado del cuerpo post mortem y las fases del duelo, debido a una falla derivada de la carrera que resume esta temática en unos momentos en la matriz curricular, anclando la formación técnica.

*... Ya teníamos una clase sobre cuidados post mortem.*ACAD08

*... Recuerdo bien esas etapas del duelo...*ACAD05

*Se discutió más sobre la cuestión de cómo cuidar el cuerpo...*ACAD26

Desde esta perspectiva, surge la necesidad de ampliar y profundizar la preparación de los estudiantes universitarios a lo largo de todo el curso, sin limitarse a una sola materia. Es oportuno ofrecer seminarios, conferencias y simulaciones de muerte y situaciones de morir para que se fortalezcan las estrategias de atención y, en el ámbito de la pasantía, se viabilice el contacto con la muerte con mayor preparación.

A medida que se trabaja el proceso de morir y morir, se capacitan profesionales calificados para brindar asistencia en situaciones de muerte y existe la posibilidad de maduración de los aspectos emocionales de los estudiantes universitarios.<sup>21</sup>

Respecto al proceso de duelo, es importante que sea reconocido por los estudiantes universitarios y que se permitan vivir esta experiencia, pero se deben habilitar espacios para vivir el duelo en un campo práctico y no eminentemente en el teórico, cuando la muerte es un hecho. parte del día a día de los servicios de salud y de la vida de los estudiantes universitarios. Según los autores<sup>17</sup>, vale la pena invertir en

estrategias que permitan vivir el duelo, expresar las emociones y desarrollar la inteligencia emocional.

Respecto a momentos específicos que abordaron el proceso de morir y morir en la formación académica, los participantes coinciden en que es necesario buscar apoyo sobre este tema fuera de los muros de la universidad.

*Ya participé en un evento, pero no estaba vinculado a la institución.ACAD17*

*Por así decirlo, ya participé de un minicurso ofrecido por la UNASUS sobre cuidados paliativos.ACAD16*

*He observado vidas incluso durante la pandemia.ACAD03*

La no constitución de procesos de formación permanente que estén relacionados con el proceso de morir y morir y sus incursiones en el campo del cuidado de enfermería sugiere la falta de construcción de un espacio abierto para el diálogo, el intercambio de experiencias y el aprendizaje sobre el tema, llevando a los estudiantes universitarios a buscar conocimientos en otras instituciones.

Es necesario incluir el tema de la muerte y el morir en el currículo desde el primer semestre de la carrera a través de diferentes enfoques pedagógicos, brindando a los estudiantes de pregrado una comprensión del vivir y del morir, así como un espacio para escuchar y comprender el

sufrimiento de los universitarios. respecto al tema.<sup>15</sup>

Es importante incluir metodologías teórico-prácticas que discutan con mayor énfasis y más directamente los temas de la muerte y el morir a través de proyectos de extensión, apoyo a la investigación, seminarios, para contribuir al desarrollo de habilidades para un cuidado más humano y colectivo. De esta forma, es posible garantizar la prestación de servicios igualitarios, logrando que los pacientes lleguen al final de sus vidas de forma digna y cómoda. Sin embargo, todas estas alternativas deben funcionar como algo complementario a las clases de pregrado, no como algo independiente.<sup>22-23</sup>

El proceso de formación debe superar la dimensión técnica e incentivar a los estudiantes universitarios a explorar sus sentimientos, por lo que abrir espacios prácticos durante la graduación para vivir situaciones de muerte reduce la posibilidad de inseguridad en el ámbito profesional.

## CONCLUSIONES

Por lo tanto, las cuestiones relacionadas con el proceso de morir y morir en la graduación de las carreras de salud, especialmente de enfermería, pueden ayudar a comprenderlo, no como un enemigo a combatir, sino como un evento que forma

parte de la vida, al final de una trayectoria de la existencia humana.

Se puede afirmar que se lograron los objetivos propuestos por la investigación, al dilucidar la comprensión de los estudiantes universitarios sobre el proceso de morir y morir. Los participantes mostraron su visión sobre cómo entienden que es el proceso, qué significados se le atribuyen y cómo influye en los cuidados de enfermería. Además, se describieron los sentimientos que surgen de la vivencia de situaciones de muerte.

Cabe señalar que hacer comprender a los estudiantes universitarios el proceso de morir y morir y los aspectos que implica sugiere la introducción de una mirada crítico-reflexiva sobre la muerte en la formación académica, lo que debe ser considerado una medida urgente en los cursos de salud y enfermería, reiterando que Es posible brindar una atención de calidad al final de la vida, especialmente cuando el profesional ha sido sensibilizado sobre el tema, posibilitando una atención personalizada para la familia y el paciente y para el profesional frente a sus emociones.

Las principales limitaciones del estudio fueron la obtención de datos de una sola universidad, no permitir la generalización de los resultados y la fragilidad del diálogo con los participantes a través de la recolección remota de datos.

Además, la recolección de datos tuvo lugar

durante la pandemia provocada por el Covid-19, en el contexto de la muerte y el morir, lo que resulta doloroso y difícil para los participantes que vivieron este proceso.

Por lo tanto, se sugiere desarrollar estudios que apunten a otros horizontes relacionados con el tema, como investigaciones que incluyan a docentes o que analicen con mayor detalle los programas curriculares para ampliar la comprensión del fenómeno en cuestión.

## REFERENCIAS

1. Monteiro DFB, Pereira VF, Oliveira LL, Lima OP, Carrieri AP. O trabalho sujo com a morte, o estigma e a identidade no ofício de coveiro. RIGS Revista Interdisciplinar de Gestão Social. [Internet]. 2017 [citado em 8 abr 2024]; 6(1):77-98. Disponível em: <https://periodicos.ufba.br/index.php/rigs/article/view/21424/14834>
2. Silva EQ. Ideário da morte no ocidente: a bioética em uma perspectiva antropológica crítica. Rev Bioét. [Internet]. 2019 [citado em 8 abr 2024]; 27(1):38-45. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/NPvQ3WfCz bCZpZM9JpYz4TR/?format=pdf&lang=pt>
3. Koch CL, Rosa AB, Bedin SC. Más notícias: significados atribuídos na prática assistencial neonatal/pediátrica. Rev Bioét. [Internet]. 2017 [citado em 8 abr 2024]; 25(3):577-84. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/6hDSDtDj5w kPYH5x3gxmysP/?format=pdf&lang=pt>
4. Boger R, Bellaguarda MLR, Knih NS, Manfrini GC, Rosa LM, Santos MJ, et al.

- Profissionais paliativistas: estressores impostos à equipe no processo de morte e morrer. *Texto & Contexto Enferm.* [Internet]. 2022 [citado em 8 abr 2024]; 31:e20210401. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/tce/a/CJMCNfy8QhrwWTQW6cTPqdd/?format=pdf&lang=pt>
5. Rocha L, Melo C, Costa R, Anders JC. A comunicação de más notícias pelo enfermeiro no cenário do cuidado obstétrico. *REME Rev Min Enferm.* [Internet]. 2016 [citado em 8 abr 2024]; 20:e981. Disponível em: [http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1415-27622016000100605&lng=pt&nrm=iso&tln=pt](http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415-27622016000100605&lng=pt&nrm=iso&tln=pt)
6. Silva RMS, Jesus AS, Sales ASG, Quirino CTA, Santos ES, Barreto JCB, et al. O processo de morte e morrer: a percepção do enfermeiro. *Revista Ibero-Americana de Humanidade, Ciências e Educação - REASE* [Internet]. 2022 [citado em 8 abr 2024]; 8(5):1545-61. Disponível em: <https://periodicorease.pro.br/rease/article/view/5571/2137>
7. Fontanella BJB, Ricas J, Turato ER. Amostragem por saturação em pesquisas qualitativas em saúde: contribuições teóricas. *Cad Saúde Pública* [Internet]. 2008 [citado em 8 abr 2024]; 24(1):17-27. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/csp/a/Zbfsr8DcW5YNWVkyMVBByhrN/?format=pdf&lang=pt>
8. Vinuto J. A amostragem em bola de neve na pesquisa qualitativa: um debate em aberto. *Temáticas (Campinas)* [Internet]. 2014 [citado em 8 abr 2024]; 22(44):203-20. Disponível em: <https://econtents.bc.unicamp.br/inpec/index.php/tematicas/article/view/10977/6250>
9. Arantes DG. O cuidado da vida diante da morte: dimensão psicoafetiva do profissional de enfermagem [Internet]. [Dissertação]. Niterói, RJ: Universidade Federal Fluminense; 2018 [citado em 8 abr 2024]; 112 p. Disponível em: <https://app.uff.br/riuff/bitstream/handle/1/7113/Darc%3%adlia%20Garcia%20Arantes.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Conselho Nacional de Saúde (Brasil). Resolução N° 466, de 12 de dezembro de 2012. Resolve aprovar as seguintes diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos [Internet]. D.O.U., Brasília, DF, 13 jun 2013 [citado em 8 abr 2024]; Seção 1(12):59. Disponível em: <https://conselho.saude.gov.br/resolucoes/2012/Reso466.pdf>
11. Conselho Nacional de Saúde (Brasil). Resolução N° 510, de 7 de abril de 2016. Dispõe sobre as normas aplicáveis a pesquisas em Ciências Humanas e Sociais cujos procedimentos metodológicos envolvam a utilização de dados diretamente obtidos com os participantes ou de informações identificáveis ou que possam acarretar riscos maiores do que os existentes na vida cotidiana, na forma definida nesta Resolução [Internet]. D.O.U., Brasília, DF, 24 maio 2016 [citado em 8 abr 2024]; Seção 1(98):44-46. Disponível em: <https://conselho.saude.gov.br/resolucoes/2016/Reso510.pdf>
12. Minayo MCS. Análise qualitativa: teoria, passos e fidedignidade. *Ciênc Saúde Colet.* [Internet]. 2012 [citado em 8 abr 2024]; 17(3):621-6. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/csc/a/39YW8sMQhNzG5NmpGBtNMFf/?format=pdf&lang=pt>
13. Souza VR, Marziale MH, Silva GT, Nascimento PL. Tradução e validação para a

- língua portuguesa e avaliação do guia COREQ. *Acta Paul Enferm.* [Internet]. 2021 [citado em 8 abr 2024]; 34:eAPE02631. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/ape/a/sprbhNSRB86SB7gQsrNnH7n/?format=pdf&lang=pt>
14. Sampaio AV, Comassetto I, Faro ACM, Santos RM, Monteiro FS. A vivência dos alunos de enfermagem frente a morte e o morrer. *Invest Educ Enferm.* [Internet]. 2015 [citado em 8 abr 2024]; 33(2):305-14. Disponível em: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/iece/article/view/23011/18957>
15. Sandoval AS, Vargas MAO, Schneider DG, Magalhães ALP, Brehmer LCF, Zilli F. Morte e morrer no hospital: um olhar social, espiritual e ético dos estudantes. *Esc Anna Nery Rev Enferm.* [Internet]. 2020 [citado em 9 abr 2024]; 24(3):e20190287. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/ean/a/t4SsC8Hfh7nSwKtDFjGVdbt/?format=pdf&lang=es>
16. Sandoval AS, Vargas MAO, Zilli F. Pontos fortes e fraquezas para enfrentar o processo de morrer e a morte: reflexões dos alunos. *Texto & Contexto Enferm.* [Internet]. 2020 [citado em 9 abr 2024]; 29(N Esp):e20190257. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/tce/a/TH6ZRDTLvq7qkNPscyVFR7H/?format=pdf&lang=en>
17. Pais NJ, Costeira CRB, Silva AMM, Moreira IMPB. Efetividade de um programa de formação na gestão emocional dos enfermeiros perante a morte do doente. *Referência* [Internet]. 2020 [citado em 9 abr 2024]; 5(3):e20023. Disponível em: <https://scielo.pt/pdf/ref/vserVn3/vserVn3a06.pdf>
18. Machado RS, Lima LAA, Silva GRF, Monteiro CFS, Rocha SS. Finitude e morte na sociedade ocidental: uma reflexão com foco nos profissionais de saúde. *Cult Cuid.* [Internet]. 2016 [citado em 9 abr 2024]; 20(45):91-7. Disponível em: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/57355/1/CultCuid\\_45\\_10.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/57355/1/CultCuid_45_10.pdf)
19. Santos RP, Dias PF, Ribeiro JHM, Mendes MA, Silva JV. Reflexiones sobre el escenario de la muerte en la perspectiva paliativa. *Cult Cuid.* [Internet]. 2017 [citado em 9 abr 2024]; 21(49):166-72. Disponível em: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/72912/1/CultCuid\\_49\\_18.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/72912/1/CultCuid_49_18.pdf)
20. Silva ACR, Silva BCM, Dias CAR, Mello R, Coelho AC. Morte e luto no ambiente hospitalar: uma vulnerabilidade na saúde mental dos profissionais da enfermagem. *Revista Eletrônica Acervo Enfermagem* [Internet]. 2023 [citado em 9 abr 2024]; 23(2):e12614. Disponível em: <https://acervomais.com.br/index.php/enfermagem/article/view/12614/7700>
21. Saraiva T, Silva GB, Medeiros JGT, Rabin EG. Tipologia da abordagem da morte e morrer em cursos de graduação de enfermagem brasileiros. *Brazilian Journal of Health Review* [Internet]. 2023 [citado em 9 abr 2024]; 6(3):9150-70. Disponível em: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/59601/43102>
22. Praxedes AM, Araújo JL, Nascimento EGC. A morte e o morrer no processo de formação do enfermeiro. *Psicologia Saúde & Doenças* [Internet]. 2018 [citado em 9 abr 2024]; 19(2):369-76. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/tce/a/bvxSd9RKrjN5Z4PHSQGDvyR/?format=pdf&lang=pt>
23. Trotte LAC, Costa CCT, Andrade PCST, Mesquita MGR, Paes GO, Gomes AMT. Processo de morte e morrer e cuidados paliativos: um pleito necessário para graduação em enfermagem. *Rev Enferm*

UERJ. [Internet]. 2023 [citado em 9 abr 2024]; 31(1):e67883. Disponível em: <https://www.e-publicacoes.uerj.br/enfermagemuerj/article/view/67883/46859>

RECEBIDO: 13/09/23  
APROVADO: 26/03/24  
PUBLICADO: 04/2024

RECIBIDO:13/09/23  
APROBADO:26/03/24  
PUBLICADO: 04/2024