DOI: https://doi.org/10.46296/gt.v9i18.0386

APLICACIÓN DE ESCALA FATCOD PARA EVALUAR CONDUCTA DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS

APPLICATION OF THE FATCOD SCALE TO ASSESS NURSING STUDENTS' BEHAVIOR IN PALLIATIVE CARE

Arias-Rosero Valeria [1]; Carvajal-Chango Gissel [2]

[1] Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias de la Salud. Ambato, Ecuador. ORCID ID: https://orcid.org/0009-0002-0733-6271.

[2] Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias de la Salud. Ambato, Ecuador. ORCID ID: https://orcid.org/0009-0008-8881-1372.

Resumen

Introducción: Los cuidados paliativos al final de la vida son práctica fundamental del personal sanitario, representan una competencia en el profesional de enfermería, es por tanto que el papel actitudinal y conductual del estudiante es necesario para brindar atención mediante cuidados humanizados de calidad y calidez al paciente terminal y a su familia. Objetivo: Evaluar la aplicación de la escala Frommelt Attitudes Toward Care of the Dying (FATCOD-B) en la conducta de los estudiantes de enfermería en cuidados paliativos. Metodología: Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. La muestra final se conformó por 157 estudiantes de séptimo y octavo semestre de la Universidad Técnica de Ambato. Se aplicó la escala FATCOD-B previamente adaptada y validada dentro del contexto ecuatoriano, analizada mediante 5 dominios evaluados en escala de Likert. El procesamiento de datos se realizó mediante el software SPSS v.31. Resultados: Las actitudes de carácter neutral fueron predominantes en la investigación con un porcentaje de 58.1%; los dominios de comunicación y confort, y rol de la familia fueron valorados con actitudes positivas, sin embargo, los dominios restantes resultaron ambivalentes al interpretarse actitudes neutrales. Conclusión: A pesar de que los estudiantes cuentan con una base sólida en conocimientos teóricos y éticos, la actitud neutral, desencadena desequilibrio emocional en la conducta profesional ante la muerte, por lo que se evidencia la necesidad de la resiliencia.

Palabras claves: Enfermería; cuidados paliativos integrativos; enfermería de cuidados paliativos al final de la vida; enfermo terminal; estudiantes de enfermería; cuidados al final de la vida.

Abstract

Introduction: Palliative care at the end of life is a fundamental practice for healthcare personnel and represents a skill for nursing professionals. Therefore, the attitudinal and behavioral role of students is necessary to provide quality, compassionate care to terminal patients and their families. Objective: To evaluate the application of the Frommelt Attitudes Toward Care of the Dying (FATCOD-B) scale in the behavior of nursing students in palliative care. Methodology: Quantitative, descriptive, and cross-sectional study. The final sample consisted of 157 seventh- and eighth-semester students from the Technical University of Ambato. The FATCOD-B scale, previously adapted and validated within the Ecuadorian context, was applied and analyzed using five domains evaluated on a Likert scale. Data processing was performed using SPSS v.31 software. Results: Neutral attitudes were predominant in the research, with a percentage of 58.1%; the domains of communication and comfort, and the role of the family were assessed with positive attitudes; however, the remaining domains were ambivalent when interpreted as neutral attitudes. Conclusion: Although students have a solid foundation in theoretical and ethical knowledge, their neutral attitude triggers emotional imbalance in their professional conduct when faced with death, highlighting the need for resilience.

Keywords: Nursing; integrative palliative care; hospice and palliative care nursing; terminally ill; nursing students, hospice care.

Información del manuscrito:
Fecha de recepción: 14 de abril de 2026.
Fecha de aceptación: 18 de junio de 2026.
Fecha de publicación: 10 de julio de 2026.

1. Introducción

En el ámbito académico universitario se ejecutan amplias mallas curriculares que desempeñan un rol significativo en el futuro del profesional de la salud. En la actualidad, los estudiantes de enfermería afrontan dificultades en su formación profesional, puesto que las enfermedades crónicas y terminales a nivel global van en aumento con el paso del tiempo, y en consecuencia la necesidad de un cuidado holístico y humanizado. En este sentido, el conocimiento teórico no es el único elemento fundamental en su desarrollo profesional, sino también actitudes ante la muerte, el duelo y el acompañamiento permanente (1,2).

La literatura señala que las actitudes del personal de enfermería hacia el cuidado del paciente terminal influyen directamente en la calidad de la atención paliativa, particularmente en aspectos como la comunicación, la empatía y el acompañamiento al final de la vida. Evaluar dichas actitudes en estudiantes de enfermería permite comprender cómo se presentan las posibles conductas preprofesionales antes de su práctica laboral, mediante un instrumento objetivo dichas conductas se podrán identificar en el estudiante de enfermería. La escala Frommlet Attitudes Toward Care of Dying Scale (FATCOD-B) es ampliamente usada para la evaluación actitudinal en los cuidados paliativos, y a partir de esta identificar las posibles conductas en cuidados paliativos (3,4).

Los cuidados paliativos han sido reflejo de empatía por el personal de salud. Se reconoce esta práctica profesional gracias a la intervención de Cicely Saunders, como parte de una humanización a nivel mundial, priorizando el cuidado del dolor en el final de la vida. El objetivo primordial de aplicar los cuidados paliativos se basa en el alivio del sufrimiento, y en la atención priorizada al paciente, a su familia y la calidez en su entorno (5). El profesional de enfermería al ser el principal eje de cuidados que recibe el paciente terminal afronta un desafío sobre el afrontamiento de los cuidados, puesto que es una labor difícil y exigente desde un aspecto emocional y psicológico (6).

Las emociones son un factor esencial en el cuidado del paciente

enfermo, independientemente si es terminal, puesto que desencadenan diferentes respuestas en el profesional sanitario. En base a dichas conductas, el ambiente entre la/el enfermera/o y el paciente puede ser diferente, mediante una atención adecuada o precaria, puesto que los profesionales pueden desgastados emocionalmente (7).

Brindar cuidados al final de la vida, promueve en el paciente y familiares el confort en su estancia hospitalaria durante su tratamiento o en su domicilio. A nivel mundial y según la OMS se estima que al menos 40 millones de personas requieren atención por cuidados paliativos, y tan solo un 14% de esta población reciben la asistencia adecuada (1,8). En Europa, 200 000 personas fallecen al año tras padecer algún sufrimiento severo sin un proceso de acompañamiento. Se describe dentro de España que la legislación y educación en cuidados paliativos es demasiado limitada, por lo que la atención es deficiente (9).

En cuanto a América alrededor de 3 millones de personas requieren de atención paliativa, pero el 28% de los países pueden garantizar la atención esencial para dichas situaciones. Esta limitación se ve evidenciada por barreras estructurales y políticas principalmente en países de bajos recursos. Así mismo, la educación es deficiente, puesto que los estudiantes del área de salud no reciben educación obligatoria en este campo (10).

Finalmente, a nivel nacional la tasa de servicios en cuidados paliativos es de 0,8% esta con relación a 100 000 habitantes. Se estima que 78 000 habitantes necesitan del personal de salud en cuanto a cuidados paliativos por el sufrimiento en el que se hallan, y debido a dicho motivo se ha visto limitada la educación especialmente en Enfermería, ya que no se considera obligatoria la educación en cuidados paliativos (10, 11).

El personal de enfermería forma parte inicial en el tratamiento del paciente, el saber actuar ante un paciente es prioritario para garantizar una atención adecuada. Al hablar de cuidados paliativos, se hace referencia al paciente con una enfermedad terminal, misma que amerita de atención priorizada. Esta atención es fundamental en áreas

críticas, donde el profesional de enfermería se enfrenta a la muerte del paciente continuamente. Según recientes investigaciones, la atención que proporciona el personal es positiva, actitudes y comportamientos de la misma manera, aunque puede verse afectada por la rutina diaria del personal. Esto puede ser consecuencia de una formación deficiente, así como una responsabilidad menor al cuidado (12). En este contexto, los estudiantes del área de salud requieren una formación sólida que le permita aplicar conocimientos teóricos y prácticos, así como enlazar emociones, sentimientos y deseos del usuario y su familia (13).

Para garantizar que los estudiantes en su práctica preprofesional comprendan la importancia de la atención holística del paciente en cuidados paliativos al final de la vida, es necesario comprender sus experiencias, así como las actitudes y posibles conductas que requieran para poder satisfacer su práctica, así como ayudar al alivio del sufrimiento del paciente (14).

En Ecuador la evidencia sobre las actitudes de los estudiantes en el cuidado al final de la vida es limitada. A pesar de ello se evidencian modificaciones en la educación en cuidados paliativos para estudiantes de pregrado de enfermería buscando programas necesarios para el desarrollo de actitudes y conductas requeridas para el cuidado humanitario (15).

La investigación presentada tiene como objetivo aplicar una escala de valoración actitudinal FATCOD-B en los estudiantes de enfermería sobre cuidados paliativos al final de la vida, en la cual se analizará la conducta que estos presenten en relación con las actitudes presentadas.

2. Metodología

Se trata de una investigación con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, alcance descriptivo y corte transversal, la cual busca recopilar y analizar información sobre las conductas y actitudes de los estudiantes de enfermería sobre los cuidados paliativos; para identificar el nivel actitudinal sobre cuidados paliativos y cuidado humanizado, así como reconocer la necesidad de ampliar el método de enseñanza y aprendizaje dentro de

la formación en Enfermería. Esta investigación se realizará en la provincia de Tungurahua, cantón Ambato, en el periodo septiembre 2025 – enero 2026.

La población de estudio serán estudiantes de la Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato, mismos que pertenezcan a séptimo y octavo semestre, los cuales cumplan con los criterios de inclusión propuestos, con un total de 227 estudiantes, se realiza un cálculo de muestra no probabilística intencional, misma que se obtuvo un total de 157 participantes para la investigación según los criterios de inclusión y exclusión. Se registró una pérdida de unidades muestrales de dos participantes (1.3%), mismo que no aceptaron formar parte de la investigación. En consecuencia, la muestra final fue de 155 estudiantes (98.7%), con un predominio en el género femenino (79.4%) y edades entre los 22 a los 25 años con una media de 1.92.

Criterios de inclusión

- Estudiantes legalmente matriculados en la carrera, que hayan cursado la cátedra "Enfermería en Cuidados Paliativos y Discapacidad".
- Estudiantes de séptimo y octavo semestre que hayan cursado por la cátedra "Enfermería en Cuidados Paliativos y Discapacidad".
- Estudiantes que se encuentren recibiendo prácticas preprofesionales en áreas críticas (UCI).
- Estudiantes de octavo semestre que hayan cursado o estén cursando la rotación de Clínica.
- Estudiantes que acepten participar mediante la firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes de octavo semestre que se encuentran fuera de la provincia de Tungurahua.
- Estudiantes que no presenten antecedentes psiquiátricos.

El instrumento para utilizar dentro de la investigación será la escala de Frommelt Attitude Toward Care of the Dying Scale (FATCOD), utilizada

para evaluar las actitudes del personal de enfermería ante el cuidado en pacientes terminales y hacia sus familias, misma que fue creada y publicada en 1991 por Frommelt (4). La traducción proporcionada en un estudio de Colombia en 2018 fue validada con un coeficiente de Cronbach de 0.76 (16).

El instrumento original y la adaptación al español contiene 30 ítems que son evaluados mediante la escala de Likert, misma que interpreta valores tales como: 1 – totalmente en desacuerdo, 3 – neutral y hasta 5 – totalmente de acuerdo, respectivamente. Esta se divide en 2 dominios, los cuales son: Dominio 1: percepción positiva al cuidado terminal (1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 13, 14, 15, 17, 26, 29 y 30), y el Dominio 2: percepción negativa al cuidado terminal (4, 10, 12, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 27 y 28), la puntuación de esta va entre los 30 a los 150, siendo este último la actitud con mayor prospecto (4,16).

La investigación se llevó a cabo en dos fases:

Fase I: Validación y confiabilidad del instrumento

Se realizó la validación del instrumento FATCOD-B para su aplicación en el contexto ecuatoriano. El proceso inició con la evaluación de validez y pertinencia por parte de tres expertos en el área de cuidados paliativos y metodología, quienes emitieron observaciones y sugerencias orientadas a mejorar la comprensión y adecuación del instrumento. A partir del juicio de expertos, se llevó a cabo una depuración del cuestionario, reduciendo el número de ítems con el propósito de evitar redundancias y optimizar la claridad y pertinencia de las preguntas, manteniendo el contenido conceptual y el constructo teórico del instrumento original.

Se realizó el proceso correspondiente para solicitar la autorización para el uso del instrumento, la cual fue otorgada por la editorial de la publicación original, SAGE Publications, con fines académicos, permitiendo su utilización y adecuación al contexto ecuatoriano del estudio.

La versión ajustada cuenta con 5 dominios divididos en temáticas relacionadas en función a las preguntas del instrumento: Comunicación y confort (1,2,3,4); Rol de la familia (5,6,7,8,9); Actitudes personales ante la muerte (10,11,12,13,14); Ética y humanización (15,16,17); Autoeficacia (18,19,20). Además, se mantiene una escala de Likert, compuesta por 5 ítems: 1 – totalmente en desacuerdo, 3 – neutral y hasta 5 – totalmente de acuerdo, respectivamente. El puntaje final va desde 20 puntos hasta los 100 puntos, mismos que se consideran como desfavorable hasta favorable.

Además, se consideraron variables independientes o sociodemográficas, las cuales son Edad, Género, Semestre.

La encuesta final fue sometida a una prueba piloto para evaluar su consistencia interna, se aplicó el instrumento modificado a 10 personas con relación a la población del estudio, mismas que no forman parte de la investigación principal, el nivel de confiabilidad que se consiguió mediante el análisis de los resultados fue de 0.789 según el alfa de Cronbach, con una interpretación aceptable para el uso del instrumento en la población de estudio objeto.

Fase II: Aplicación del instrumento en población de estudio

Se aplicó el instrumento a la muestra dentro del estudio principal (155 estudiantes), siguiendo los criterios de inclusión y exclusión inicialmente establecidos, en base a los cinco dominios planteados para la encuesta. Adicional las variables independientes, las cuales serán utilizadas para la representación gráfica y análisis de esta, mediante el software IBM SPSS Statistics, utilizando frecuencias y porcentajes para determinar los niveles actitudinales ya sea Desfavorable, Neutral o Favorable, en dependencia de los resultados. Además, se utilizó el programa de Excel, para la realización de gráficos de barra en función de las respuestas obtenidas por la muestra dentro de las preguntas sociodemográficas y encuesta.

La presente investigación se desarrolló bajo principios éticos en la Declaración de Helsinki. Se obtuvo el permiso del Comité de Bioética para Investigación en Seres Humanos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato. Los participantes fueron informados sobre los objetivos del estudio, mismos que firmaron el consentimiento informado, el cual garantiza el anonimato y la confidencialidad de los datos. Se especificó que la participación es voluntaria y que el abandono del estudio no afecta en su programa educativo.

3. Resultados y discusión

La muestra final de 155 estudiantes, marca predominio en el género femenino (79.4%). Dentro del grupo de estudio, la distribución según la edad va representada con un 73,6% para los estudiantes de entre 22 – 25 años. Finalmente, el nivel educativo mismo que se encuentran cursando tiene una representación equivalente a 107 estudiantes de séptimo semestre, frente a 48 estudiantes pertenecientes a octavo semestre (Tabla 1).

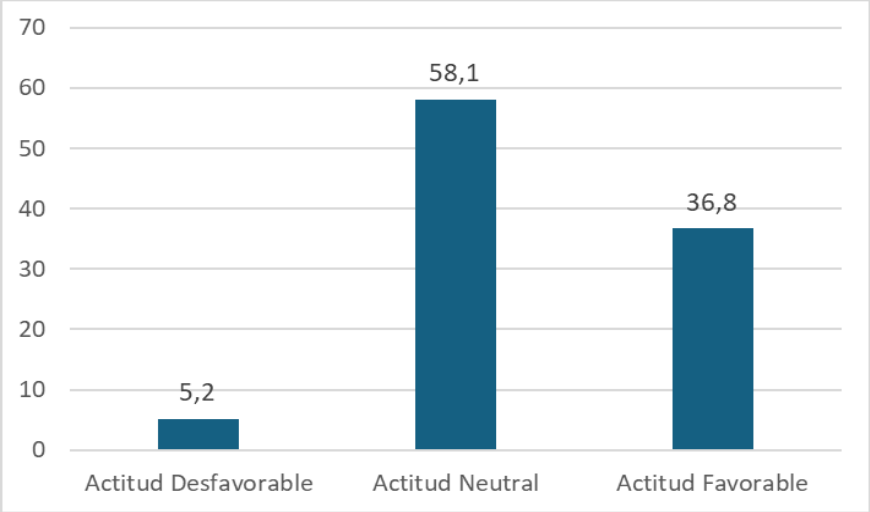
Tabla 1. *Características Sociodemográficas de los participantes*

Variable	Categoría	Participantes	Porcentaje
Género	Mujer	123	79.4 %
	Hombre	32	20.6 %
Edad	18 – 21 años	27	17.4 %
	22 – 25 años	114	73.6 %
	Mayor de 25 años	14	9.0 %
Semestre	Séptimo Semestre	107	69.0 %
	Octavo Semestre	48	31.0 %

Posterior a la caracterización de la población, se realizó la evaluación de actitud general ante los cuidados paliativos al final de la vida. En esta destaca una posición neutral de los estudiantes (58.1%) con una media de 3.78. Este resultado ambivalente es constante por los niveles académicos, debido a que tanto el séptimo semestre como el octavo semestre son similares, puesto que a pesar de que avanza su formación estudiantil, las actitudes se mantienen indiferentes. Dicho resultado, termina como una barrera emocional entre el conocimiento teórico y ético, con la inseguridad interna del estudiante, misma que representa indecisión ante el

cuidado al paciente al final de la vida (Figura 1).

Figura 1. *Puntaje Total Actitudinal*



Nota: Los puntajes están representados en porcentajes (%)

En base a los dominios establecidos en la escala de FATCOD-B en el contexto ecuatoriano, dentro de los dominios con un porcentaje favorable, se encuentra el dominio 1: Comunicación y Confort (60.6%), el dominio 2: Rol de la Familia (47.7%) y el dominio 4: Ética y Humanización (48.4%). El conjunto de estos dominios indica que es indispensable fomentar la comunicación, así como la expresión de sentimientos del paciente en cuidados paliativos, la atención debe extenderse al sistema familiar y la autonomía del paciente como pilares para el cuidado humanizado (Tabla 2).

Tabla 2. *Dominios Favorables*

	Dominio 1	**Dominio 2**	**Dominio 4**
Totalmente en desacuerdo	0,6 %	2,6 %	0,6 **%**
Desacuerdo	3,2 %	2,6 %	3,9 **%**
Neutral	15,5 %	4,5 %	37,4 **%**
De acuerdo	60,6 %	42,6 %	48,4 **%**
Totalmente de acuerdo	20,0 %	47,7 %	9,7 **%**
Total	**100,0 %**	**100,0 %**	**100,0 %**

El porcentaje de neutralidad que se destaca es evidenciado por los 2 dominios restantes. Dominio 3: Actitudes personales ante la muerte (55.5%) y dominio 5: Autoeficiencia (36.8%), este porcentaje de

neutralidad refleja una ambivalencia, debido a que supera las actitudes definidas en los dominios favorables (Tabla 3).

Tabla 3. *Dominios Neutrales*

	Dominio 3	Dominio 5
Totalmente en desacuerdo	0,6 %	1,9 **%**
Desacuerdo	3,2 %	3,2 **%**
Neutral	55,5 %	36,8 **%**
De acuerdo	32,9 %	47,7 **%**
Totalmente de acuerdo	7,7 %	10,3 **%**
Total	**100,0 %**	**100,0 %**

Discusión

La escala FATCOD-B (Frommelt Attitude Toward Care of the Dying Scale, Forma B) diseñada para evaluar las actitudes de estudiantes de enfermería y profesionales de la salud hacia el cuidado de pacientes moribundos y sus familiares, tomando en cuenta sus sentimientos y percepciones sobre la muerte y los cuidados paliativos con una fiabilidad y validez demostradas en diversas culturas y lenguas.

Dentro de los dominios establecidos en la escala de FATCOD-B en el contexto ecuatoriano, los estudiantes mantienen una actitud positiva en dominios como Comunicación y Confort (Dominio 1), Rol de la Familia (Dominio 2), y Ética y Humanización (Dominio 4), reflejan que las bases sobre ética son fuertes, como se menciona en el estudio de Souza, G., et al. (17) el alivio de dolor y apoyo emocional, proporciona cuidados para disminuir el sufrimiento, además de la familia fundamental para el proceso de alivio, lo cual asegura una muerte digna. En la investigación de Cacay, GY., et al. (18), el 77,4% de los estudiantes partícipes del estudio reconocen que la calidad de vida en su tratamiento es el principal objetivo antes de la duración de su vida. Esto da como resultado la importancia de la autonomía y el apoyo familiar como modelo de cuidado humanizado, mismo que es reconocido por los estudiantes como pilar para brindar atención de calidad y calidez.

En cuanto a los dominios 3: Actitudes personales ante la muerte y dominio 5: Autoeficiencia, resultaron en una posición ambivalente, con un porcentaje de

55,5% y 36,8%, respectivamente. Se explica que el enfrentar la muerte del paciente, genera inseguridad en el accionar del preprofesional. Este hecho se ve reflejado dentro de una investigación en Ambato por Masaquiza, JM. Y Guarate, YC. (19), donde el 100% de sus participantes tienen un afrontamiento a la muerte inadecuado, misma que coincide en que las actitudes temerarias conllevan a una sensación de fracaso por no poder asegurar la calidad de vida, además de evitar la situación clínica en otros casos. De la misma manera, Reina-Leal, LM., et al. (20) menciona en su estudio que los estudiantes consideran la muerte como un modo natural y biológico en la vida del enfermo, pero la angustia frente a situaciones similares genera miedo en el estudiante con un 86.61% mismo que reduce el afrontamiento del cuidado terminal.

En base a los resultados obtenidos en la Fase II de la metodología se demuestra que las actitudes de los estudiantes ante el cuidado paliativo al final de la vida son neutrales con un 58.1%. Esto quiere decir que los participantes cuentan con las pautas teóricas para el trato al paciente terminal, pero no con la determinación adecuada para poder brindar cuidados humanizados y de calidad al usuario y a su familia. En un estudio realizado por Sánchez, HA., et al. (21) se afirma que el vínculo que se genera durante la etapa del cuidado es esencial para poder tratar de manera holística al paciente, pero así mismo esto puede llegar a deteriorar el estado de ánimo del profesional, mismos que provoca un rendimiento laboral erróneo de manera involuntaria, y así mismo el compromiso emocional aumenta el nivel de exigencias en sí mismos, a fin de asegurar el bienestar total.

La percepción de los estudiantes al cuidado al final de la vida es imprescindible en cuanto a la muerte. Una actitud neutral como respuesta global se considera que los participantes aceptan que proporcionar los cuidados al paciente terminal tendrá una culminación, aceptando el hecho de la muerte como parte del proceso biológico natural. En concordancia con el estudio de Baltazar-Beltrán FA., et al. (22), se recalca que el 42.1% mantienen actitudes positivas sobre el cuidado al final de la vida, mientras que el 57.9% mantienen un

nivel neutral. Indudablemente potenciar los programas académicos de los estudiantes de enfermería con estrategias de afrontamiento y manejo de emociones, asegura que los estudiantes de enfermería puedan manejar sus temores y sentimientos, y como consecuencia de esta formación puedan brindar cuidados primordiales a pacientes y a sus familias.

Así mismo, entender los sentimientos de los estudiantes durante las prácticas y la interacción con el paciente moribundo permite potenciar la formación necesaria. Ortega-Maté C., et al. (23) menciona que el 50% de los estudiantes tienen miedo de no actuar de forma adecuada ante la muerte de otra persona, mientras que un 67,51% prefieren no trabajar en cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales. En consecuencia, la participación activa del estudiante en la práctica permitirá que sea más segura y acoplada con las temáticas aprendidas, dejando de lado las inseguridades y también brindar así mayor experiencia hospitalaria.

Además, en la investigación otorgada por González-Naranjo, DE., et al. (24) se confirma que el estrés y la ansiedad de los estudiantes es de un 31%, y una de las razones es la falta de preparación profesional y personal en al afrontamiento de la muerte de los pacientes en áreas críticas como es la unidad de cuidados intensivos o emergencias. En este sentido, el método preferido para dicha situación es fomentar el vínculo con compañeros, docentes y promover la discusión entre las experiencias.

Las conductas analizadas en esta investigación destacan en función de las actitudes percibidas por estos en los resultados de la encuesta FATCOD-B. Al tener un porcentaje de neutralidad elevado la conducta optativa de estos sería de evitación en varios casos, como se proporciona en los dominios de niveles actitudinales bajos, estas conductas tienden a limitar la interacción con el paciente con el fin de disminuir la ansiedad, así como la involucración sentimental disminuida con emociones retenidas. Dentro de la investigación de Cecconello, L., et al. (25) los principios éticos son prevalentes en el confort y alivio del sufrimiento, y en base a las actitudes, y por tanto los cuidados

paliativos al final de la vida deben brindar apoyo, prevenir complicaciones y controlar síntomas en el paciente.

Las limitaciones que se encontraron en el estudio reconocen que un diseño transversal no permite entablar la actitud y la conducta a largo plazo en la práctica pre-profesional. De la misma manera, la aplicación de la investigación en una sola institución educativa limita los resultados generables por el total de los estudiantes de enfermería dentro del país. Sin embargo, los resultados se consideran una base sostenible en futuras investigativas, así como la implementación de estrategias académicas en el ámbito local.

4. Conclusiones

Los estudiantes de enfermería poseen una predisposición conductual ambivalente ante el cuidado del paciente terminal. La prevalencia de una actitud neutral sugiere un riesgo de conductas de evitación emocional, lo que refleja que a pesar de que estén preparados para realizar tareas técnicas y sociales, sus actitudes son limitadas por la poca experimentación en el acompañamiento al final de la vida. La conducta de dichos profesionales durante la práctica clínica se ve evidenciada por una atención dividida, donde se priorizará el bienestar biológico del moribundo y el apoyo a los familiares, en lugar de la interacción profunda con el enfermo terminal. En este sentido, la formación de los estudiantes preprofesionales deberá ser potenciada en ámbitos de afrontamiento sentimental y personal para que la atención brindada en un futuro sea holística y equilibrada, lo que asegure una conducta positiva para el cuidado paliativo que deberá recibir el usuario.

Agradecimientos

Los autores expresan gratitud a los tres expertos en investigación y cuidados paliativos quienes formaron parte del proceso de validación de la escala en el contexto ecuatoriano, así como a los estudiantes de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato por su colaboración en la recolección de datos. Del mismo modo, agradecer a la Facultad de Ciencias de la Salud,

Carrera de Enfermería por su apoyo en la ejecución del proyecto.

Declaración de conflictos de interés y Financiamiento

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés, ya sea personal, comercial, académico, político o financiero que pueda haber influenciado en el juicio o interpretación del estudio. La investigación no recibió apoyo financiero externo, este fue autofinanciado por los autores.

Bibliografía

1. Centeno C, Tripodoro V. Análisis global sobre el desarrollo de Cuidados Paliativos en el mundo. Academyforlife.va. 2025. https://www.academyforlife.va/content/dam/pav/documenti%20pdf/2025/Palliative%20ATLAS/ATLAS%20Asia-Pac%C3%ADfico%20dossier%20de%20prensa.pdf

2. Miranda-Chavez B, Cruz-Chagua R, Taype-Rondan A. Cuidados paliativos: definición, importancia y avances en Perú. Rev. Cuerpo Med. HNAAA. 2023; 16(2): e1839. http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2023.162.1839.

3. Nogueira VP, Furtado MA, Guedes MVC, Freitas MC de, Moreira TMM, Pessoa VLM de P. Cuidados terminais: reflexão filosófica sob a ótica da ética e da moral. Esc Anna Nery. 2022;26. http://dx.doi.org/10.1590/2177-9465-ean-2022-0054pt

4. Frommelt KHM. The effects of death education on nurses' attitudes toward caring for terminally ill persons and their families. American Journal of Hospice and Palliative Medicine. 1991;8(5):37-43. https://doi.org/10.1177/104990919100800509

5. Vázquez González, G. Cicely Saunders, una mirada trascendente a los Cuidados Paliativos. Temperamentvm. 2024; 20: e39045d. https://doi.org/10.58807/temperamentvm20246789

6. Facio Rosas JE, Valadez Cisneros AA, Núñez Pastrana F, Ortiz Mendoza G, Pérez Guerrero RE, Huerta Baltazar MI. Afrontamiento ante la muerte del personal de enfermería de un hospital de Morelia. Jnskk. 2024;6(12). https://publicaciones.umich.mx/revistas/janaskakua/enfermeria/article/view/125

7. Actitud del enfermero(a) ante la muerte del paciente en Servicios de cuidados críticos. Investig. innov. 2022;2(1):72-8.

https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1372

8. OMS. Cuidados paliativos. Who.int. 2021.https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care

9. Garralda-Domezain E, Tripodoro V, Ling J, Brennan J, Montero-Calero A, Bastos F, et al. EAPC Atlas of Palliative Care in the European región. EUNSA. 2025. https://dadun.unav.edu/entities/publication/b7868dba-dcdb-40a8-bf30-72c1635b6e18

10. Tripodoro VA, Suárez D, Béjar AC, Montero Á, Ruiz Ospina P, López Saca JM, et al. Palliative care atlas of the Americas. Knowledge-action-portal.com. 2025. https://www.knowledge-action-portal.com/sites/default/files/2025-11/PC%20ATLAS%20AME%CC%81RICAS%202025.pdf

11. Tripodoro V, Bejar-Alban A, Zapata-Del-Mar C, Suárez D, Montero-Calero A, Garralda-Domezain E, et al. Informe sobre la situación de los cuidados paliativos en Ecuador según los indicadores de la OMS. ATLANTES Global Observatory of Palliative Care. 2025. https://dadun.unav.edu/entities/publication/7ec9c83c-a3b5-4e22-a9cd-74c0c50011de

12. Morales Ramón F, Ramírez López F, Cruz León A, Arriaga Zamora RM, Vicente Ruíz MA, et al. Actitudes del personal de enfermería ante la muerte de sus pacientes. Rev Cuid. 2020;12(1). http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.1081

13. Figuera Ávila PA, Tirado Pavón AI, Beracierto JG, Mayorga Núñez VG, Paz BR. Necesidades formativas de los programas de enfermería sobre cuidados paliativos en la Universidad Iberoamericana del Ecuador. CONECTIVIDAD. 2024;5(3):96-106. https://revista.ister.edu.ec/ojs/index.php/ISTER/article/view/109

14. Espinoza Vargas KP, Vásquez Murillo AL, Floreano Solano LM. Conocimiento en cuidados paliativos de los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Machala. Polo del conocimiento. 2023 https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5869

15. Ayala Torres MY, Moyano Calero W. Conocimiento de los estudiantes de enfermería

sobre los fundamentos de los cuidados paliativos. Vol. 5, Revista InveCom. Zenodo; 2024. https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2739-00632025000202081

16. Edo-Gual M, Tomás-Sábado J, Gómez-Benito J, Monforte-Royo C, Aradilla-Herrero A. Spanish adaptation of the Frommelt Attitude Toward Care of the Dying Scale (FATCOD-S) in nursing undergraduates. Omega (Westport). 2018;78(2):120–42. http://dx.doi.org/10.1177/0030222816688294

17. Souza Pereira G, de Oliva Menezes TM, Guerrero-Castañeda RF, Santos Sales MG, Pithon Borges Nunes AM, Batista Pires I, et al. La enfermera en los cuidados paliativos en unidades de cuidados intensivos una Teoría del Final de Vida Pacífico. Rev Cubana Enfermer. 2022;38(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000300011&lng=es

18. Cacay Cacay GY, Rivera Toro WR, Torres Celi DY. Afrontamiento de estudiantes del internado rotativo de enfermería y medicina ante el fallecimiento de pacientes. Ciencia Latina. 2025;9(2):3683-70. https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/17164

19. Masaquiza Chango JM, Guarate Coronado YC. ACTITUDES Y Afrontamiento Ante La Muerte De Los Estudiantes De Enfermería. Revistasuta.com. 2024. https://revistasuta.com/index.php/enfi/article/view/2417

20. Reina-Leal LM, Rojas Beltrán BD, Tovar Avendaño JV, Urrego Martínez LT. Muerte digna: estudio mixto sobre conocimientos, actitudes y significados de estudiantes de enfermería. Rev Repert Med Cir. 2024;33(3).http://dx.doi.org/10.31260/repertmedcir.01217372.1406

21. Sánchez Maldonado HA, Salinas Robles E, Sebastián Ventura YA, Gallardo Casas C Ángel. Actitud del pasante de Enfermería al brindar cuidados paliativos a pacientes pediátricos con cáncer. Vitalia. 2024;5(2):934-48. https://revistavitalia.org/index.php/vitalia/article/view/202

22. Baltazar-Beltrán FA, Peña-León B, Carmona-Mejía B. Actitudes y percepciones de estudiantes de enfermería hacia el cuidado de pacientes al final de la vida. Enfermerianeurologica.mx.

2025. https://www.enfermerianeurologica.mx/portadas/enfneuro_25_24_1.pdf#page=18

23. Ortego-Maté C, Silió-García T, Fernández-Peña R, Gina L-J, Amo-Setién FJ, Abajas-Bustillo R. Sentimientos relacionados con la muerte en estudiantes de enfermería: un estudio observacional de tres cohortes. Scielo. 2022. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962022000100012&script=sci_arttext&tlng=en

24. González-Naranjo DE, Bayas-Poma DB, Bayas-Poma RB, Rivera-Palomino DC. Percepción de los estudiantes de enfermería sobre el sufrimiento y la muerte durante sus prácticas clínicas. ISJ. 2025;3(2):151-66. https://innovasciencejournal.omeditorial.com/index.php/home/article/view/61

25. Cecconello L, Erbs EG, Geisler L. Conductas éticas y el cuidado al paciente terminal. Rev Bioét. 2022;30(2):405–12. http://dx.doi.org/10.1590/1983-80422022302536es