

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **RIOS NUÑEZ JAELI**, con DNI **71690896**, en mi condición de autor(a) de la tesis/trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el **TÍTULO PROFESIONAL**(Licenciado en Enfermería) de título **“EMPATIA EN INTERNOS DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA –2023”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **NUEVE POR CIENTO (9%)** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 22 días del mes de agosto del año 2023.



RIOS NUÑEZ JAELI
71690896



DR. MATTASOLIS, EDUARDOPERCY
42248126

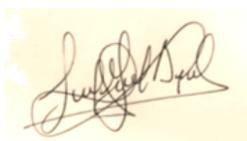
1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **GUTIERREZ AYALA LIZ KATHERINE** con DNI **40498828** , en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el **TÍTULO PROFESIONAL** (Licenciado en Enfermería) de título **“EMPATIA EN INTERNOS DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA – 2023”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología eInnovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de NUEVE POR CIENTO (**9%**) y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 22 días del mes de agosto del año 2023.



GUTIERREZ AYALA LIZ KATHERINE
40498828



DR. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY
42248126

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

RIOS Y GUTIERREZ

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

3%

2

repositorio.uch.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

repositorio.unjfsc.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

www.researchgate.net

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
EN ENFERMERIA**

**EMPATIA EN INTERNOS DE ENFERMERIA DE LA
UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA – 2023**

AUTORES:

Bach. GUTIERREZ AYALA, LIZ KATHERINE

<https://orcid.org/0009-0006-0391-9946>

Bach. RIOS NUÑEZ, JAELI

<https://orcid.org/0000-0001-7839-9259>

ASESOR:

Dr. MATTA SOLIS, EDUARDO

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

2023

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL	iii
INDICE DE TABLAS	iv
INDICE DE FIGURAS	v
INDICE DE ANEXOS	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MATERIALES Y MÉTODOS	21
III. RESULTADOS	27
IV. DISCUSIÓN	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
ANEXOS	52

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos Sociodemográficos de la Empatía en Internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora- 2023 (N= 200)	27
Tabla 2. Empatía en Internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora- 2023 (N= 200)	29
Tabla 3. Empatía en la dimensión Toma de Perspectiva, en Internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora- 2023 (N= 200)	31
Tabla 4. Empatía en la dimensión Cuidado con Compasión, en Internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora- 2023 (N= 200)	33
Tabla 5. Empatía en la dimensión Capacidad de Ponerse en el lugar del Paciente, en Internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora- 2023 (N= 200)	35

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Empatía en Internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora- 2023(N= 200)	29
Figura 2. Empatía en dimensión a la Toma de Perspectiva, en Internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora- 2023 (N=200)	31
Figura 3. Empatía en su dimensión Cuidado con Compasión en Internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora- 2023 (N=200)	33
Figura 4. Empatía en la dimensión Capacidad de Ponerse en el lugar del paciente, en Internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora- 2023 (N=200)	35

INDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	53
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	54
Anexo A. Consentimiento informado.....	58

RESUMEN

Objetivo: Determinar la empatía de los internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora en el año 2023.

Material y método: El presente estudio consta de un enfoque cuantitativo, en cuanto al diseño metodológico es descriptivo, de corte transversal y no experimental, el cual cuenta con una población de 200 internos de enfermería. La técnica utilizada fue la encuesta virtual y el instrumento para la recolección de datos fue la Escala Médica de Jefferson, conformada por 20 ítems, agrupadas en 3 dimensiones (Toma de perspectiva, Cuidado con compasión y la capacidad de ponerse en el lugar del paciente).

Resultados: La empatía en los internos de enfermería fue la Empatía media con un 67.5% (n=135), seguida por Empatía Baja con un 17% (n=34) y por último tenemos a la Empatía Alta con 15.5% (n=31). Y en cuanto a nuestros resultados por dimensiones, la dimensión Toma de perspectiva obtuvo una Empatía Media con un 64.5% que representan 129 internos, en relación a la dimensión Cuidado con Compasión obtuvieron una Empatía Baja con 78.5% que representa los 157 internos de Enfermería y finalmente tenemos a la dimensión capacidad de ponerse en el lugar del paciente donde se obtuvo una Empatía Media con 127 (63.5%).

Conclusiones: En cuanto a la Empatía en los internos de Enfermería resalto la empatía media, empatía alta y la empatía baja. De acuerdo a las dimensiones en cada una de ellas resalto la Empatía baja.

Palabras clave: Estudiantes de enfermería, Empatía, Enfermería.

ABSTRACT

Objective: To determine the empathy of the nursing interns of María Auxiliadora University in the year 2023.

Method: The present study consists of a quantitative approach, in terms of the methodological design it is descriptive, cross-sectional and non-experimental, which has a population of 200 nursing inmates. The personalized technique was the virtual survey and the instrument for data collection was the Jefferson Medical Scale, made up of 20 items, grouped into 3 dimensions (Perspective taking, Beware of inflammation and the ability to put yourself in the patient's place).

Results: Empathy in nursing interns was Medium Empathy with 67.5% (n=135), followed by Low Empathy with 17% (n=34) and finally High Empathy with 15.5% (n=31). And regarding our results by dimensions, the Perspective Taking dimension obtained Medium Empathy with 64.5%, representing 129 interns, in relation to the Care with Compassion dimension, it obtained Low Empathy with 78.5%, representing the 157 Nursing interns and Finally, we have the dimension of the ability to put oneself in the patient's place, where a Medium Empathy was obtained with 127 (63.5%).

Conclusions: Regarding Empathy in Nursing interns, I highlight medium empathy, followed by high empathy and low empathy. According to the dimensions in each of them, I highlight low Empathy.

Key words: Nursing students, Empathy, Nursing.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial en un estudio ejecutado en el 2021, revelo mediante una encuesta realizada a 104 000 personas; que el Perú se encuentra a nivel mundial en el tercer lugar de las naciones más empáticas con 30%. Seguidamente por Dinamarca y Emiratos Árabes Unidos (1). Asimismo, a nivel universal se considera a la empatía como aquella habilidad que se encuentra en un escaso desarrollo (2). En un estudio realizado en España, en el 2015, menciona que 311 estudiantes de enfermería fueron sometidos a realizar una encuesta, donde se revelo que la empatía con un 33.1% el cual equivale a 103 estudiantes, se encuentra en un nivel bajo y va en descenso(3).

En Madrid- España, en un estudio realizado en el año 2020 describe que las estudiantes mujeres con un 20.6% presentan niveles superiores de empatía a diferencia de los estudiantes hombres que se presentan un 13.2%. En una investigación realizada en Corea del Sur, en el año 2018, dio a conocer que esta habilidad se vincula con la autoestima, la autoeficacia y las relaciones interpersonales. Esta investigación revelo que el 45,9% de la empatía en los estudiantes se atribuye al género, a la autoestima, autoeficacia y a las relaciones interpersonales; ya que estos factores son muy importantes. Este estudio propone que si se mejoría estos factores los estudiantes de enfermería van a fomentar de mejor manera la empatía(4).

En un reporte de la Organización Panamericana de la Salud, en el año 2021, refiere que la empatía es una de las capacidades más necesarias para la vida del ser humano; la cual fue incluida en la lista desde el año 1993(5). El gran problema con esta habilidad es saber exactamente cuál es su lugar correspondiente, pues podemos estar hablando de un sentimiento más o de una capacidad que se

relacione con la comprensión y el conocimiento de la otra persona; lo cual va situar a la empatía en un mejor plano(6).

En un estudio ejecutado en Colombia, en el año 2019, menciona que 468 estudiantes de Enfermería que representan el 69.44%, fueron sometidos a realizar un cuestionario, donde se revelo que los estudiantes varones obtuvieron 22.14% en el crecimiento empático mientras tanto las estudiantes mujeres se encuentran con 14.95%(7).

Según IPSOS, en el año 2020, menciona a la empatía como medio de transformación el cual se encuentra en una situación desafiante, ya que es el medio principal para lograr una mejor comunicación y satisfacer las recientes necesidades. Para obtener el resultado deseado debemos ir más lejos de nuestro punto de vista acerca de la empatía, donde implica mucha más racionalidad sobre las emociones que muestra cada individuo(8).

Según UNICEF, refiere que la empatía no solo es el sentimiento que una persona siente por otro individuo, sino que también compromete a conocer y entender a la otra persona. Asimismo, nos menciona que esta habilidad establece una figura importante para la promoción del desarrollo(9). La empatía en una de las capacidades de determinar lo que otro individuo esté pensando o sintiendo, se alude a la manera de actuar ante los sentimientos y pensamientos que tiene una persona mostrándole una emoción positiva y adecuada(10).

El Ministerio de Salud, menciona que los estudiantes no poseen la capacidades y recursos para comprender los sentimientos de otras personas. Por lo tanto, es muy importante promover la empatía desde la casa con el fin de realizar una correcta comunicación que va favorecer y fortalecer los vínculos y lazos ya sean familiares o sociales(11).

En un reporte a inicios del 2020 en el Peru, indica que algunos estudiantes de enfermería presentan un enfoque individualista, lo cual origina que tengan menos interés por lo que le sucede a otro individuo. Por esa razón no es complicado creer que estos estudiantes solo piensan en ellos mismos y que el mundo gira solo en su entorno(12). En la actualidad los estudiantes de enfermería tienen un papel muy significativo para la comunidad, ya que ellos se encuentran en constantes cambios emocionales y psicológicos. Por lo tanto, se debe buscar la manera de fortalecer la empatía en los estudiantes; ya que de esa forma podemos lograr una mejor situación ya sea a nivel social o personal(13).

En los últimos años se ha aceptado ampliamente que el desarrollo de esta habilidad es un propósito significativo para la educación de los estudiantes, ya que en los estudiantes de enfermería se promueve la empatía como inteligencia emocional que destaca y gestiona una instrucción para poder aceptar los sentimientos personales, adecuando las expresiones de ira u odio y poder brindar visiones adecuadas, que son fundamentales para las relaciones interpersonales entre las personas. De modo que el estudiante de enfermería observe al paciente como si fuera el mismo y lo atienda de manera cordial, brindando un total cuidado en todos los aspectos(14).

Si el departamento de Ciencias de la Salud tiene como finalidad formar profesionales de calidad y con un comportamiento compasivo, los involucrados en su aprendizaje deben desarrollar habilidades como la empatía(15). Promover la educación humanística sin comprometer la apariencia física y orgánica del paciente. Los estudiantes de enfermería al momento de relacionarse con los pacientes suelen experimentar ansiedad y temor, tanto en los diferentes periodos de la enfermedad como a lo largo del ciclo de vida de cada paciente. Como los estudiantes de enfermería en los primeros ciclos, no lograron tener contacto con pacientes; el estudiante se muestra desinteresado y al momento de establecer contacto con algún paciente o un familiar; es en esta situación donde se observa la empatía en

la calidad de cuidado que se ofrece(16). Así como también existen algunos estudiantes que sufren porque no tienen la preparación empática que se necesita para poder encaminar con determinación las distintas situaciones hasta el punto de sentirse conmocionados y abrumados emocionalmente.

Uno de los problemas más evidentes que acontecen con los estudiantes es la carencia de capacidad para ponerse en el lugar de otro individuo ante los distintos problemas en el que se encuentra, las enfermedades, los conflictos personales o familiares. Y esto se relaciona a los estudiantes que viven sumergidos en su realidad e ignoran al mundo de las demás personas. Si una persona carece de empatía expresa desconfianza, dificultad para comunicarse, crea malentendidos, muestra dificultad para resolver conflictos y presenta en exceso de autoenfoque(17). Así como también debemos mencionar que estas personas presentan narcisismo, impaciencia, son egocentristas ya que se encuentran inmersos en ellos mismos (16). En la etapa universitaria se debe fortalecer las habilidades emocionales como la empatía, la cual se presenta como una singularidad cognitiva que integra la capacidad de interpretar las aptitudes internas y la perspectiva del individuo donde incluye la capacidad de comunicación también conocida como expresión(18). La empatía está relacionada con cambios de manera emocional y social, asimismo podemos decir que esta habilidad engloba distintos temas. Se observo que un grupo de estudiantes de enfermería presenta una actitud de forma negativa cuando se les relaciona con situaciones donde un individuo solicite ayuda o apoyo. Este problema es muy evidente ya que los mismos estudiantes observan la carencia de empatía que presentan sus propios compañeros al momento de ejecutar distintas actividades, por los cual muestran dificultades y no logran realizar con éxito dichos proyectos.

Así como también existen algunos estudiantes que son indiferentes con la realidad del paciente y lo exhiben al momento de ejecutar sus prácticas, estos alumnos que

se encuentran en el campo clínico deben atender a los pacientes de una manera humanizada, ya que muchas veces la atención es deficiente y es aquí donde se resalta el proceso de formación que están llevando como futuros enfermeros. Por eso se debe brindar un trato digno el cual debe ser lo más humanamente posible, ya que el paciente no solo recibe atención si no que de manera indirecta ayuda en la educación del futuro enfermero. Ante nuestra realidad contemplada emergió la motivación y un gran interés por saber sobre esta habilidad en los estudiantes de enfermería de nuestra casa de estudios y los cuales se encuentran realizando sus prácticas pre profesionales; quienes están en una relación directa con los pacientes.

La empatía se conceptualiza como aquella habilidad irremplazable para la vida, donde se tiene en cuenta los diferentes ambientes sociales y también los ambientes no sociales(19). Según la Real Academia Española (RAE)(20), describe a la Empatía como aquella percepción de identidad con alguien o con algo.

Además de ser aquella habilidad que se encuentra en escaso desarrollo, el cual no es correctamente adaptado en la vida cotidiana. La empatía en el contexto psicológico se viene presentando como aquella capacidad de conocer los sentimientos, las carencias y las dificultades, donde una persona empática acepta obtener un rol importante el cual va observar la reacción emocional que se produce(21).

Ejecutar estudios universitarios significa dar un paso hacia la cima del éxito, poseer un elevado nivel en la educación y así poder obtener un mejor desenvolvimiento. Lo cual va llevar a obtener un mejor progreso a nivel mundial, con el propósito de que estén acciones ayuden a la reintegración de la población, ya que compromete a que los estudiantes adapten sus habilidades y sus destrezas de manera favorable en el entorno laboral logrando ser más competentes.

Algunos estudiantes de enfermería no son socialmente capaces de escuchar y posicionarse en el lugar de la otra persona, asimismo también están aquellos estudiantes aptos para obtener responsabilidades, para manifestarse de forma empática y preocupada por la comodidad de las personas que se encuentran a su alrededor. Estos estudiantes observaran de una manera crítica y sobre todo empática; la cual ayudara a reconsiderar las incomodidades morales y sociales presentadas(22).

El instrumento empleado es la Escala Medica de Jefferson la cual está indicada para la evaluación de la empatía en niños, estudiantes, profesionales; entre otros. El siguiente instrumento está compuesto por 20 ítems, los cuales evalúan 3 dimensiones, entre ellas se ubican: la toma de perspectiva, el cuidado con compasión y la disposición para situarse en el lugar de otra persona(23). La dimensión toma de perspectiva se refiere a aquella destreza que posee la persona para comprender aquellas situaciones emocionales y mentales propias o con relación a otras personas(24). Esta dimensión está orientada para interpretar los sentimientos, reflexionar sobre el buen cuidado, tener una mejor valoración de las emociones de nuestros pacientes, asimismo poseer un buen juicio del pensamiento del individuo, mejorar las emociones en relación al paciente, familia y el enfermero. Esta dimensión está compuesta por 10 ítems.

Como segunda dimensión tenemos al cuidado con compasión la cual se establece como aquella disposición para comprender las emociones, las conductas y los sentimientos de las personas(25). La presente dimensión está orientada para comprender las emociones en el cuidado y en la terapia, con una eficacia que se va a evidenciar al momento de realizar o brindar cuidados, con un gran interés y atención de las emociones, brindando calidad para mejorar las conexiones emocionales que influirán en el éxito de la terapia. Asimismo, mejoraran las

aptitudes para entender las vivencias del paciente y el valor de sus emociones. La presente dimensión está compuesta por 7 ítems.

Finalmente tenemos como última y tercera dimensión a la disposición para situarse en el lugar de otra persona la cual se describe como la capacidad de entender la vida emocional de otro individuo(26). La presente dimensión está sugerida para que el enfermero observe de una manera distinta todo lo relacionado con el paciente, para poder comprometerse de manera social, emocional y física con el individuo; ayudando a analizar cómo se encuentra y se siente el paciente. Esta dimensión está integrada por 3 ítems.

El instrumento a utilizar consta de una escala que inicia en el 1 y termina en el 7(1 totalmente en desacuerdo y 7 totalmente de acuerdo), así como también contiene una puntuación donde el máximo puntaje es de 140 puntos y el mínimo puntaje es de 20 puntos. Los ítems o preguntas se encuentran divididas en 10 ítems positivos y 10 ítems negativos(27).

Hildegart Peplau en su modelo de las Relaciones Interpersonales se refiere a la relación entre una persona necesitada y una enfermera que está capacitada para reconocer esa necesidad e intervenir en su tratamiento. Asimismo, menciona que la relación que se establece debe ser de forma recíproca, por lo que las intervenciones de enfermería no solo son para el paciente; sino que estas intervenciones se deben realizar junto con él. Ya que implica desarrollo, aprendizaje y respeto tanto como para la enfermera y para el paciente. Este modelo teórico humanista es parte del paradigma de la integración, es decir que orienta a los enfermeros a reconocer los componentes biológicos, psicológicos, culturales, sociales y espirituales de cada persona(28).

Parra y sus colaboradores(29), en México, en el año 2017, en su investigación tuvo como finalidad “analizar el nivel de empatía en estudiantes”. Donde nos menciona que el estudio fue observacional, analítico y diseño transversal. Asimismo, nos indica que el instrumento utilizado fue la Escala Medica de Jefferson, en la cual se presentó como resultados una superioridad considerable de mayor nivel de empatía en las estudiantes de sexo femenino con 113.5 puntos a diferencia de los estudiantes masculinos que se encuentran presentando un resultado de 108.2 puntos. Donde se demuestra superioridad en las habilidades de atención y la disposición para situarse en el lugar de otra persona.

Díaz y sus colaboradores(30), en España; durante el año 2018, ejecutaron una investigación que tuvo como finalidad “Analizar la competencia empática en estudiantes de enfermería y sus variaciones según sexo y experiencia clínica”. Donde nos menciona que el estudio es de diseño transversal y observacional. Utilizaron el instrumento de Escala Medica de Jefferson, donde obtuvieron como resultados que la empatía media de la muestra es de 118,23 puntos a favor de las mujeres mientras los hombres se encuentran con 117,54 puntos. Asimismo, menciona que en relación a sus tres dimensiones presentan: Cuidado con compasión se encuentra con 37.16 puntos en total, mientras que toma de perspectiva se encuentra con 64,89 puntos y ponerse en lugar de otro se encuentra con 15,92 puntos.

Korkmaz y sus colaboradores(31), en Turquía; durante el año 2022, realizaron una investigación que tuvo como propósito “investigar el nivel de empatía y las percepciones de los comportamientos de cuidado de los estudiantes de enfermería”. Donde nos indica que su estudio fue de diseño transversal y correlacional. Menciona también que utilizaron el instrumento de la Escala de tendencia Empática, donde los resultados indicaron que la puntuación se encuentra en 62,71 puntos lo cual indica un nivel bajo de empatía. También menciona que la media del cuestionario

de evaluación del cuidado es de 5,42 donde el máximo puntaje es de 7 puntos y el mínimo de 1 punto; el cual describe una correcta percepción de las conductas del cuidado.

Castellón y colaboradores(32), en Medellín-Colombia, en el año 2020, desarrollaron un estudio en el cual su propósito fue “Valorar la orientación empática en estudiantes de enfermería de la Universidad Metropolitana de Barranquilla”. Nos menciona que su estudio es descriptivo, exploratorio y transversal. También indica que el instrumento utilizado fue la Escala de Empatía Médica de Jefferson, donde como resultado obtuvieron que el 2,3% de los factores estudiados explican una variación en la empatía.

Matta solis(33), en Lima- Peru, en el año 2022, desarrollo una investigación cuya finalidad fue “Determinar la empatía en internos de un programa de enfermería en Lima, 2022”. Donde menciona que su estudio es de tipo cuantitativo y su diseño metodológico, es descriptivo y transversal. Menciona también que utilizaron como instrumento de medición la Escala Medica de Jefferson, donde obtuvieron como resultados una Empatía de nivel medio con un 60,3%, seguidamente por el nivel alto con 29,4% y finalmente un nivel bajo que se encuentra con 10,3%. De acuerdo a las dimensiones en Cuidado con compasión destaco el nivel medio con 51,5%, seguidamente por el nivel altos que se encuentra en un 32,4% y por último tenemos al nivel bajo con un 16,2%. De acuerdo a la dimensión toma de perspectiva donde destaco el nivel alto con un 61,8%, seguida por el nivel medio con un 27,9% y finalmente el nivel bajo con un 10,3%. En la dimensión capacidad para ponerse en el lugar del paciente resalto el nivel medio con un 47,1%, seguida del nivel alto con un 32,4% y para finalizar tenemos al nivel bajo con un 20,6%.

Pajares Chávez(34), en Peru, en el año 2021, desarrollo un estudio cuyo propósito fue “Determinar el nivel de empatía en el cuidado humanizado de los internos de enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión – 2021”. Nos indica que su investigación es de enfoque Cuantitativo, de método no experimental, de corte transversal y descriptivo. El instrumento ejecutado fue el cuestionario de Escala de Empatía de Jefferson, donde obtuvo como resultado una empatía media con un 51,6%, seguidamente por la empatía alta con un 29% y finalmente se encuentra la empatía baja con un 19,4%. En relación a las dimensiones con un 38,7% se encuentra el cuidado con compasión, con 32,3% se encuentra la toma de perspectiva y finalmente tenemos a la capacidad de colocarse en el lugar del paciente con un 29%.

Flores y Sifuentes(35), en Lima- Peru, en el año 2020, desarrollo un estudio cuyo propósito es identificar la empatía en enfermeras del servicio de emergencia y hospitalización de la Clínica Providencia, San Miguel – 2020. El instrumento empleado fue la Escala de Empatía Médica de Jefferson, donde alcanzo como resultado una empatía de nivel bajo con un 26,5%, seguidamente por la empatía de nivel moderado alto con un 25,5%, a la cual le sigue el moderado bajo con un 24,5% y por último tenemos al nivel alto con un 23,5%. En relación a las dimensiones resalto el nivel bajo con un 30,4% en la dimensión toma de perspectiva, en la dimensión cuidado con compasión resalto el nivel bajo con un 28,4% y finalmente se encuentra la dimensión capacidad para colocarse en el lugar del paciente donde resalto el nivel bajo con un 37,3%.

La empatía se caracteriza por ser aquella capacidad que tenemos los humanos de poder conectarnos emocionalmente y además de ser la habilidad emocional que se encuentra muy valorizada. Asimismo, podemos decir que es importante destacar que no todos los internos o estudiantes de enfermería desarrollan esta habilidad, la cual se puede relacionar con que no se orienta o se educa correctamente desde la

casa o podemos relacionarlo con la universidad. Es importante que las organizaciones relacionadas a la salud y a la educación unan esfuerzos para ayudar a identificar y poder mejorar esta habilidad en los estudiantes o internos de enfermería. La universidad y la familia son aquellos ambientes donde se deben socializar y se deben ejecutar un rol educativo y un gran aporte al desarrollo de las capacidades emocionales de los estudiantes para que se puedan enlazar con la sociedad sin tener dificultades.

En relación a la justificación del estudio, los hallazgos realizados se utilizarán como prueba científica que permitirá una mejoría en la empatía de los internos de enfermería. En este estudio se confirmó que existen pocos estudios e investigaciones en correlación a la empatía en internos de enfermería. También podemos constatar que en nuestro país se realizan pocas investigaciones con relación a esta habilidad. Por esta razón podemos manifestar que la información obtenida de esta investigación ayudara a llenar aquel vacío de conocimiento. En relación al valor practico la información obtenida se utilizará como prueba científica el cual ayudará a mejorar la empatía en los internos de enfermería. En cuanto a la valoración metodológica nuestro estudio sera efectuado teniendo un balance entre la metodología científica y aquellas disposiciones teóricas metodológicas las cuales son imprescindibles para la finalización exitosa del estudio. Asimismo, se busca introducir el instrumento de recopilación de datos “Escala de Empatía Medica de Jefferson” el cual fue fabricado por especialistas y obtuvo una correcta aprobación para ser utilizada en nuestra realidad, el cual nos permitirá y ayudará a reforzar la línea de investigación sobre la empatía en internos de enfermería. La empatía influenciará en la enfermería porque es aquí donde los profesionales entienden o comprenden los sentimientos, las conductas de los pacientes y es donde se presenta ya sea de manera verbal o no verbal. En la actualidad las enfermeras y enfermeros poseen un escaso desarrollo de la empatía, ya que no proporcionan una

atención de calidad. Pero se puede mejorar para proporcionar una correcta atención la cual influirá de manera emocional, física y social.

El objetivo de la investigación es determinar la empatía de los internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora en el año 2023.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Enfoque y diseño de investigación

La presente investigación se ejecutó desde un enfoque cuantitativo y en relación con al diseño metodológico es un estudio descriptivo, no experimental y de corte transversal(36). Se dice no experimental porque no existe ninguna manipulación de la variable y descriptiva porque se basa en la teoría y también por que describe la condición. También podemos mencionar que analiza y describe el comportamiento del individuo sin predominar en él(37). Es transversal por que examina los datos de la variable en un espacio momentáneo del tiempo(38).

2.2 Población

La población fue compuesta por 200 Internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora. El cual estuvo conformado por estudiantes de enfermería que cursan el noveno y décimo ciclo.

En relación a los criterios de inclusión poseemos:

- El participante debe ser un alumno o alumna matriculada.
- Si es menor de edad se debe contar con la autorización de la madre/padre o apoderado, donde uno de ellos debe firmar el consentimiento informado.
- El estudiante debe firmar el asentimiento informado, después de haber sido informado de los beneficios y la finalidad de la investigación.

En correlación a los criterios de exclusión poseemos:

- No pueden participar internos de otras carreras.
- Alumnos que no estén matriculados.
- Las encuestas que no se encuentren correctamente llenadas.
- Las personas que no deseen responder el instrumento.

2.3 Variable de estudio

La investigación posee como variable primordial a la empatía la cual se relaciona con los internos de Enfermería. Este estudio es de variable cualitativa y nuestra escala de medición es ordinal.

Definición conceptual: La empatía es aquella habilidad esencial para la vida, en la cual se debe tener en cuenta los diferentes contextos sociales y aquellos contextos no sociales(19). Así como también permite comprender los sentimientos y comportamientos de los individuos(39).

Definición operacional:

Es aquella capacidad que poseen los internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora para lograr participar en las competencias que están relacionadas con los aspectos psicológicos y los aspectos sociales; el cual se expresara por la comodidad emocional, física y mental de los internos y ayudara en una correcta relación con amigos, compañeros y con el ambiente social en el que se localiza. Todo esto fue evaluado por la Escala de Empatía Medica de Jefferson.

2.4 Técnica de instrumento de medición

Técnica de recolección de datos

La técnica que se ejecutó en el desarrollo de la recopilación de datos fue la encuesta, ya que accede a obtener y producir información de manera rápida y eficaz. La encuesta es utilizada en investigaciones cuantitativas y descriptivas a la vez, por poseer un factible entendimiento y tener un sencillo uso(40).

Instrumento de recolección de datos:

En relación al instrumento de recopilación de datos que posibilito la evaluación de la variable primordial que es la empatía en internos de enfermería de la Universidad María Auxiliadora, se empleó la Escala de Empatía Medica de Jefferson.

La primera dimensión que es el cuidado con compasión consta de 7 preguntas, en segundo lugar, tenemos a la dimensión toma de perspectiva que está integrada por 10 preguntas y finalmente tenemos a la tercera dimensión que es la capacidad para colocarse en el lugar del paciente que consta de 3 preguntas(41). Los valores finales que serán evaluados son la empatía baja, la empatía media y la empatía alta.

Cada ítem está compuesto por 7 alternativas de respuesta, que va desde:

1= Totalmente en desacuerdo

2= En desacuerdo

3= Algo en desacuerdo

4= Ni de acuerdo ni en desacuerdo

5= Algo de acuerdo

6= De acuerdo

7= Totalmente de acuerdo

La aplicación del instrumento se puede realizar de manera individual o de manera colectiva, en cuanto al tiempo empleado se hace referencia de 10 a 12 minutos. En relación al instrumento fue validado en diferentes países latinoamericanos como Argentina, México y Chile(42). El presente instrumento también se encuentra validado en nuestro país presentado al español y con un alfa de Cronbach de 0,82. Asimismo presenta a nivel latinoamericano un alfa de Cronbach que oscila entre 0,7 a 0,9(43). De la siguiente forma se considera que el instrumento es confiable para poder ser empleado en nuestra investigación.

2.5 PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

En relación al progreso del trabajo de campo, se ejecutó una carta de presentación dirigida a la Universidad María Auxiliadora, con la cual se tramitó el respectivo permiso de aproximación a la directora de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora. Lo cual permitió la aplicación de

las encuestas de forma virtual a los internos de enfermería de la Universidad María Auxiliadora, debido a la coyuntura.

2.5.2 Aplicación del instrumento de recolección de datos

La recolección de datos se elaboró en los meses de febrero y marzo del año 2023, este proyecto se elaboró en 20 días. Se remitió un correo electrónico a los internos de enfermería solicitando su participación en el proyecto, considerando su consentimiento. Se describió los objetivos que presenta el estudio para así invitarlos a participar de manera virtual, rellenando el formulario que es presentado en Google. El llenado del cuestionario virtual fue de 10 a 13 minutos. Al momento de finalizar con las encuestas, se verifico uno por uno los cuestionarios ejecutados para así comprobar el correcto llenado de las fichas.

2.6. Métodos de análisis estadísticos

El actual estudio es cuantitativo y descriptivo; por ende, en el examen estadístico se realizó el llenado de la matriz de datos con aquel resultado adquirido de la ejecución del instrumento en los internos de enfermería. Seguidamente se inició a ejecutar el examen estadístico donde se empleó el programa de SPSS versión 23, en el cual se realizará el análisis de datos. Para el análisis de la variable se estimó la utilización de la estadística descriptiva y de la misma manera se ejecutó el análisis por dimensiones. Finalmente se obtuvo las tablas y los gráficos tanto de la variable como la de las dimensiones.

2.7 Aspectos éticos

Se considero los aspectos éticos y los aspectos bioéticos como la autonomía, la maleficencia, la justicia y la beneficencia. Para preservar la integridad de los

participantes en la investigación. Se empleo el consentimiento informado a cada uno de los participantes del estudio(44)(45).

En relación a los principios bioéticos, se conforman por:

Principio de Autonomía

La autonomía se define como aquella consideración por los derechos a la libertad de decisión y expresión que tiene el participante, ya que es promovida como una pieza fundamental de la investigación(46). Donde el presente principio fue acoplado a la investigación desarrollada por el interno de enfermería. En este principio el consentimiento informado y el asentimiento informado serán piezas fundamentales que expresarán la participación formal de los internos de enfermería(47).

Principio de beneficencia

La beneficencia se explica como aquel principio de no provocar daño a ningún individuo, este principio explica que se debe evitar y prescindir el daño; además de ejecutar el bien. Asimismo, menciona que no se debe equivocar con la caridad o la piedad(48). Se les otorgo la información correspondiente a los internos de enfermería y se les anuncio también sobre los resultados del estudio.

Principio de no maleficencia

Este principio se describe como no provocar daño y poseer aquel compromiso para minorar el riesgo de originar un daño(49).

De manera individual se explicó a los internos que la colaboración con la investigación no presentara riesgos en relación a su salud.

Principio de justicia

El siguiente principio consta en entender si la acción realizada se da de forma ética o no ética(50). Así como también trata de manera igualitaria, sin discriminar a ninguna persona en la recopilación de los integrantes del estudio(51). Los respectivos participantes de la investigación recibieron un trato cordial, fueron tratados de forma igualitaria sin ninguna preferencia.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos Sociodemográficos de la Empatía en Internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora- 2023 (N= 200)

		N	Porcentaje
Sexo	Femenino	142	71%
	Masculino	58	29%
Semestre de Estudio	IX ciclo	60	30%
	X ciclo	140	70%
Tipo de Practica	Comunitaria	50	25%
	Hospitalaria	95	47.5%
	Ambos a la vez	25	12.5%
	No lleva	30	15%
Tipo de Familia	Nuclear	55	27.5%
	Monoparental	27	13.5%
	Extendida	40	20%
	Ampliada	36	18%
	Reconstituida	13	6.5%
	Equivalente familiar	6	3%
Estado Civil	Persona sola	23	11.5%
	Soltero	64	32%
	Casado	24	12%
	Divorciado	70	35%
	Conviviente	22	11%
Condición de Ocupación	Viudo	20	10%
	Estudia	36	18%
	Estudia y trabaja	164	82%

En la tabla 1 presentamos los datos sociodemográficos de los participantes de la investigación, donde participaron 200 internos de Enfermería. La edad mínima fue de 20 años y la máxima de 67 años. De acuerdo con el sexo del participante, 142 que simboliza el 71% se retribuye al sexo femenino y el 58 que representa el 29% se retribuye al sexo masculino. En relación al semestre de estudio, el décimo ciclo se presenta con un 70% (n=140) y el noveno ciclo se presenta con 30% (n=60). De acuerdo con el tipo de práctica, con un 47.5% (n=95) corresponde a tipo de práctica Hospitalaria, seguida por Comunitaria con un 25% (n=50), no lleva con 15% (n=30) y finalmente tenemos al tipo de practica ambos a la vez con un 12.5% (n=25). De acuerdo al tipo de familia resaltan las familias nucleares con 27.5% (n=55), a la que le sigue las familias Extendidas con 20% (n=40), familia Ampliada con 18% (n=36), familia Monoparental con 13.5% (n=27), persona sola con 11.5% (n=23), familia Reconstituida con 6.5% (n=13) y finalmente tenemos a la familia Equivalente Familiar con 3% (n=6). En relación al estado civil tenemos divorciado con 35% (n=70), seguida por soltero(a) con 32% (n=64), casado con 12% (n=24), conviviente con 11% (n=22) y viudo con 10% (n=20). En cuanto a la condición de ocupación tenemos con un 82% (n=164) a Estudia y Trabaja; finalmente se encuentra Estudia con un 18% (n=36).

Tabla 2. Empatía en Internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora- 2023 (N= 200)

	N	Porcentaje
Empatía baja	34	17%
Empatía Media	135	67.5%
Empatía Alta	31	15.5%

En la tabla 2, se observa que con un 67.5% (n=135) los internos de Enfermería obtuvieron una Empatía Media, con un 17% (n=34) obtuvieron una Empatía Baja y finalmente obtuvieron una Empatía Alta con 15.5% (n=31).

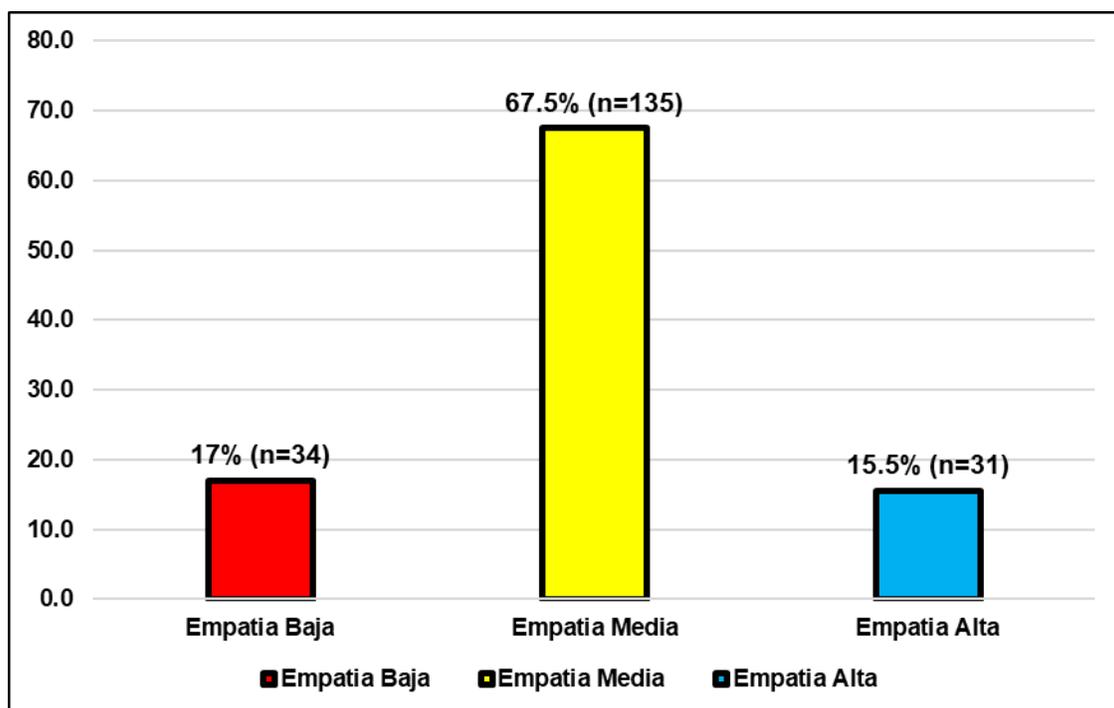


Figura 1. Empatía en Internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora- 2023(N= 200)

En la figura 1, se observa que 135 internos de Enfermería que representan el 67.5% obtuvieron una Empatía Media, 34 internos de Enfermería que representa el 17% obtuvieron una Empatía Baja y finalmente 31 internos de Enfermería que representan el 15.5% presentaron Empatía Alta.

Tabla 3. Empatía en la dimensión Toma de Perspectiva, en Internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora- 2023 (N= 200)

	N	Porcentaje
Empatía Baja	31	15.5%
Empatía Media	129	64.5%
Empatía Alta	40	20%

En la tabla 3, se observa que los internos de Enfermería en correlación a la dimensión Toma de Perspectiva con un 64.5% que representan 129 internos obtuvieron una Empatía Media, seguida por el 20% que representa 40 internos que obtuvieron una Empatía Alta y finalmente con un 15.5%(n=31) obtuvieron una Empatía Baja.

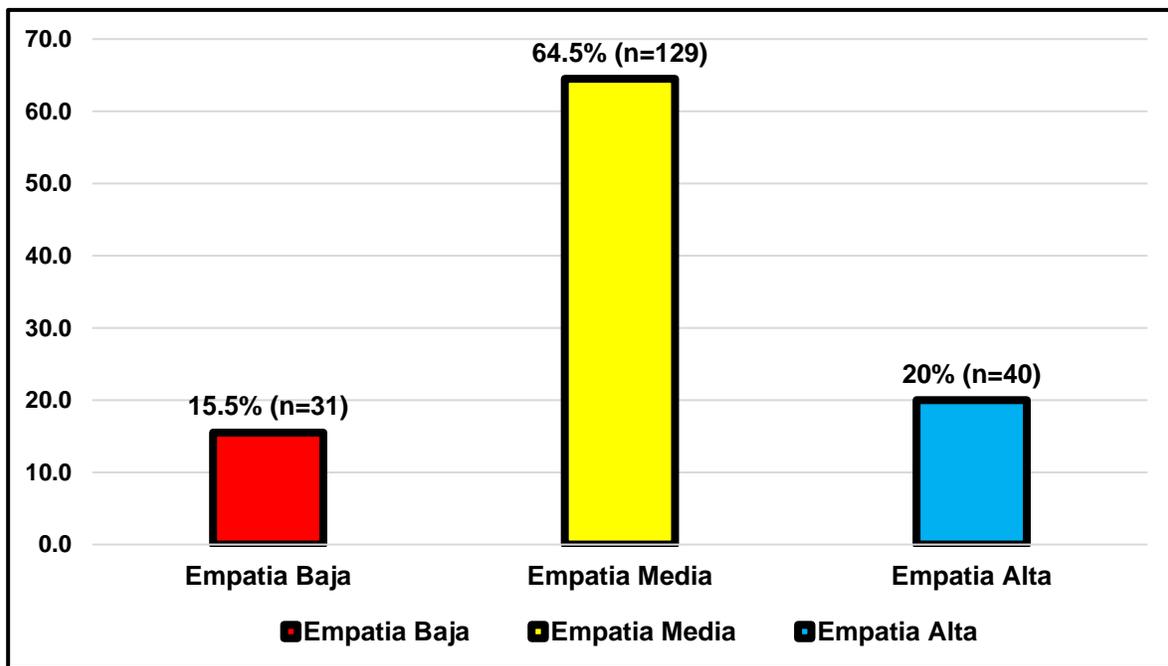


Figura 2. Empatía en la dimensión Toma de Perspectiva, en Internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora- 2023 (N=200)

En la figura 2, de acuerdo a la dimensión Toma de Perspectiva, 129 internos de Enfermería que representan el 64.5% presentan una Empatía Media, seguida por 40 estudiantes de Enfermería que representan el 20% presentan una Empatía Alta y finalmente con un 15.5% (n=31) obtuvieron una Empatía Baja.

Tabla 4. Empatía en la dimensión Cuidado con Compasión, en Internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora- 2023 (N= 200)

	N	Porcentaje
Empatía Baja	157	78.5%
Empatía Media	43	21.5%

En la tabla 4, se observó que los internos de Enfermería en correlación a la dimensión Cuidado con Compasión, con un 78.5% que representa los 157 internos de Enfermería que participaron obtuvieron una Empatía Baja y finalmente con un 21.5%(n=43) obtuvieron una Empatía Media.

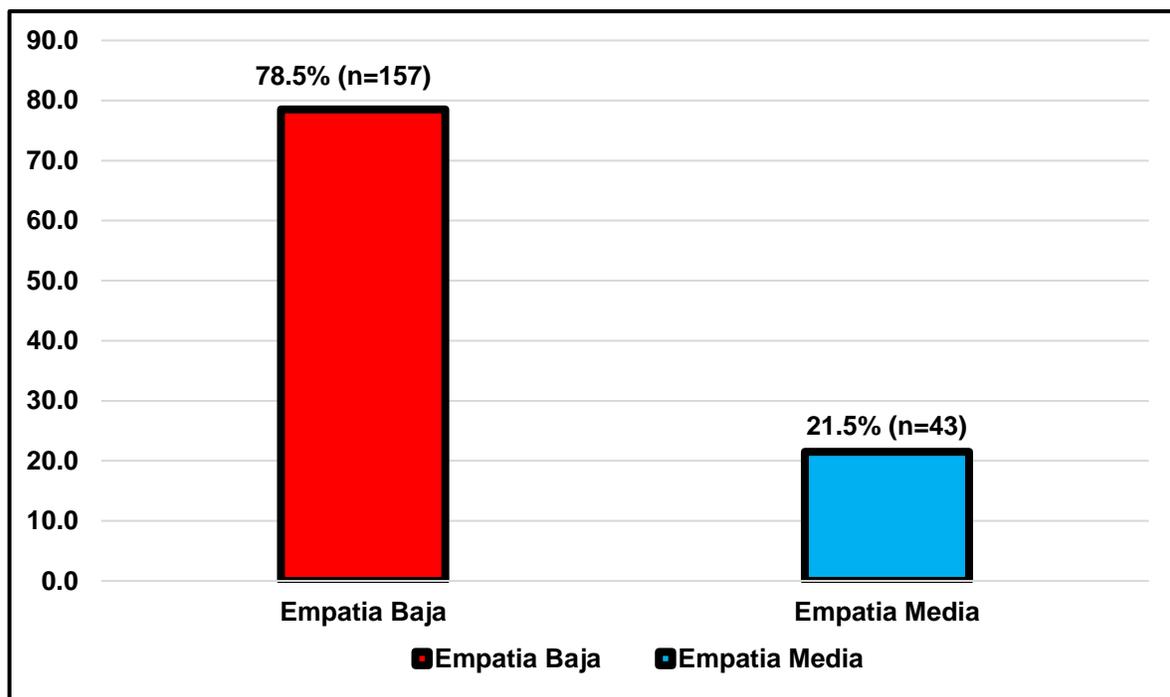


Figura 3. Empatía en la dimensión Cuidado con Compasión en Internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora- 2023 (N=200)

En la figura 3, de acuerdo a la dimensión, se observó que los 157 internos de Enfermería que representan el 78.5% presentan una Empatía baja y finalmente con un 21.5%(n=43) obtuvieron una Empatía Media.

Tabla 5. Empatía en la dimensión Capacidad de Ponerse en el lugar del Paciente, en Internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora- 2023 (N= 200)

	N	Porcentaje
Empatía Media	127	63.5%
Empatía Alta	40	20%
Empatía Baja	33	16.5%

En la tabla 5, se observa que los internos de Enfermería en relación a la dimensión, con un 63.5% que representa 127 internos de Enfermería que participaron obtuvieron una Empatía Media, seguidamente por el 20% que representa 40 internos, que obtuvieron una Empatía Alta y finalmente con un 16.5% (n=33) obtuvieron una Empatía Baja.

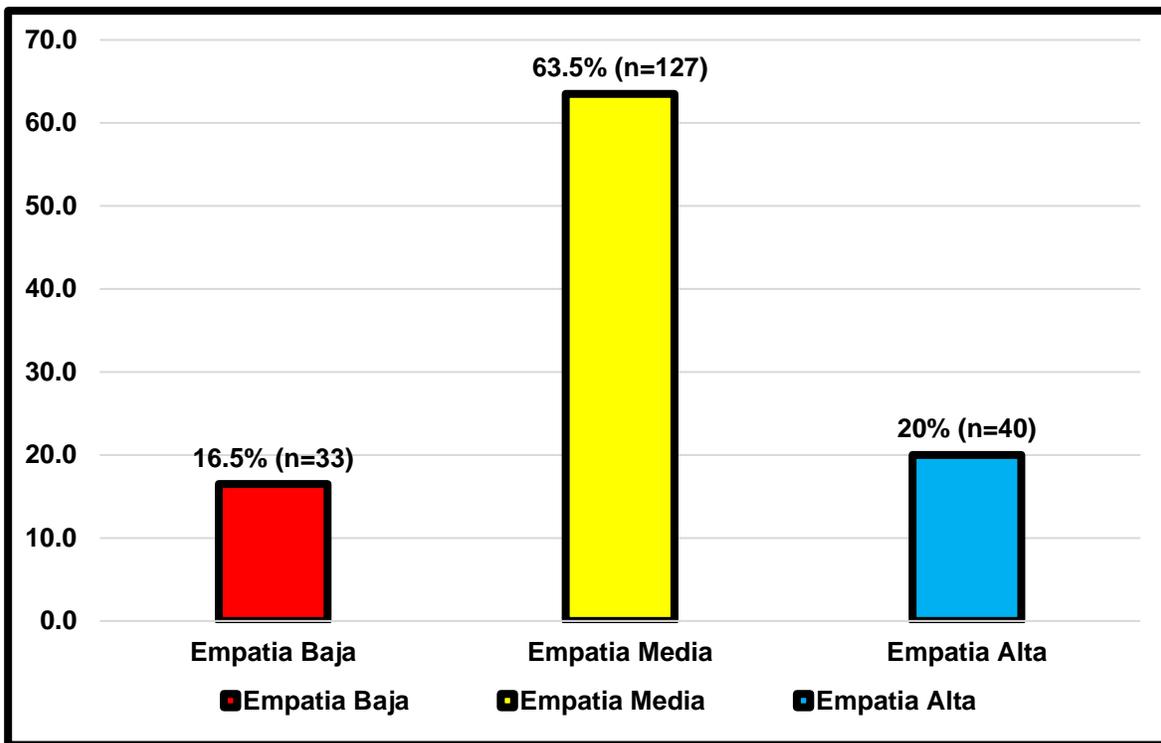


Figura 4. Empatía en la dimensión Capacidad de Ponerse en el lugar del paciente, en Internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora- 2023 (N=200)

En la figura 4, de acuerdo a la dimensión, se observa que los 127 internos de Enfermería que representan el 63.5% obtuvieron una Empatía Media, seguidamente por 40 internos que representan el 20% obtuvieron una Empatía Alta y finalmente tenemos a la Empatía Baja con un 16.5% (n=33).

IV. DISCUSIÓN

4.1 DISCUSIÓN

La Empatía es aquella habilidad que se encuentra en un escaso desarrollo. El gran problema con esta habilidad es saber exactamente cuál es su lugar correspondiente, pues podemos estar hablando de un sentimiento más o de una capacidad que se relacione con la comprensión y el conocimiento de la otra persona; lo cual va situar a la empatía en un mejor plano (6). Los estudiantes de Enfermería no poseen la capacidades y recursos para comprender los sentimientos de otras personas. Por lo tanto, es muy importante promover la empatía desde la casa con el fin de realizar una correcta comunicación que va favorecer y fortalecer los vínculos y lazos ya sean familiares o sociales (11). Así como también nos indica que algunos estudiantes de enfermería presentan un enfoque individualista, lo cual origina que tengan menos interés por lo que le sucede a otro individuo. Por esa razón no es complicado creer que estos estudiantes solo piensan en ellos mismos (12).

En la actualidad los estudiantes de enfermería tienen un papel muy significativo para la comunidad, ya que ellos se encuentran en constantes cambios emocionales y psicológicos. Por lo tanto, se debe buscar la manera de fortalecer la empatía en los estudiantes; ya que de esa forma podemos lograr una mejor situación ya sea a nivel social o personal (13). En la etapa universitaria se debe fortalecer las habilidades emocionales como la empatía, la cual se presenta como una singularidad cognitiva que integra la capacidad de interpretar las aptitudes internas y la perspectiva del individuo donde incluye la capacidad de comunicación también conocida como expresión (18).

En esta investigación se determinó la Empatía en los internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora- 2023. En el cual se utilizó el instrumento de la Escala de Empatía Médica de Jefferson, el cual se encuentra validado en nuestro

país presentado un Alfa de Cronbach de 0,82 y demuestra su utilidad para valorar la empatía en estudiantes (42). De acuerdo al objetivo general la Empatía en los Internos de Enfermería, se obtuvo como resultado una Empatía Media, seguida por una Empatía Baja y Empatía Alta. Lo cual significa que los internos de Enfermería no solo necesitan folletos y actividades para mejorar y fortalecer esta habilidad. Si no que aquellos internos necesitan capacitarse mediante cursos, charlas educativas, talleres que permitan ayudar y mejorar la Empatía. En esta parte se va a comparar los resultados obtenidos del estudio con los resultados de los antecedentes.

Según Parra y sus colaboradores (28), nos indica en su investigación cuya finalidad fue “analizar el nivel de empatía en estudiantes”. Obtuvieron como resultado un nivel de empatía sobresaliente en las estudiantes de sexo femenino con 113.5 puntos a diferencia de los estudiantes de sexo masculino que se encuentran con 108.5 puntos. En relación a nuestros resultados con un 71% (n=142) sobresalen las estudiantes de sexo femenino.

Similares hallazgos fueron encontrados por Diaz y sus colaboradores (29), quienes ejecutaron una investigación de acuerdo a su objetivo. Donde obtuvieron como resultados una Empatía Media con 118.23 puntos, lo cual se relaciona con nuestros resultados en el cual obtuvimos el 67.5% (n=135). Así mismo menciona que en relación a las dimensiones presentan: Cuidado con compasión se encuentra con 37.16 puntos (empatía baja), mientras que toma de perspectiva se encuentra con 64,89 puntos (empatía media) y ponerse en lugar de otro se encuentra con 15,92 puntos (empatía baja). A diferencia de nuestros resultados; obtuvimos en la dimensión Cuidado con compasión una Empatía Baja que se presenta con 78.5% (n=157), en la dimensión Toma de perspectiva se adquirió una Empatía Media con 64.5% (n=129) y en tercera dimensión que es la capacidad de ponerse en el lugar del paciente obtuvimos una Empatía Media con 63.5% (n=127).

En cambio, Korkmaz y sus colaboradores (30), en su investigación cuya finalidad fue “investigar el nivel de empatía y las percepciones de los comportamientos de cuidado de los estudiantes de enfermería”. El cual indica que como resultado obtuvieron una Empatía media a nivel general, donde dichos resultados se asemejan con nuestros resultados alcanzados en el estudio en el cual se obtuvo también una Empatía media con 67.5% (n=135).

Así como también Matta solis (32), ejecuto una investigación cuyo objetivo fue “Determinar la empatía en internos de un programa de enfermería en Lima, 2022”. Nos menciona que en relación con su objetivo general los estudiantes de enfermería obtuvieron una empatía global media con un 60,3%, seguidamente por el nivel alto con un 29,4% y por último con un 10,3% se encuentra el nivel bajo. En relación a nuestros resultados con un 67.5% (n=135) se obtuvo una Empatía Media, seguidamente se obtuvo una Empatía Baja con el 17% (n=34) y finalmente se obtuvo una Empatía Alta con 15.5% (n=31).

También nos menciona que de acuerdo a las dimensiones en Cuidado con compasión sobresalió el nivel medio con 51,5%, seguidamente por el nivel alto que se encuentra en un 32,4% y por último tenemos al nivel bajo con un 16,2%. De acuerdo a la dimensión toma de perspectiva donde destaco el nivel alto con un 61,8%, seguida por el nivel medio que se presenta con 27,9% y finalmente el nivel bajo con 10,3%. En la última dimensión tenemos a la capacidad para ponerse en el lugar del paciente donde resalto el nivel medio con un 47,1%, seguida del nivel alto con un 32,4% y para finalizar tenemos al nivel bajo con un 20 ,6%. En relación a nuestros resultados en la dimensión Cuidado con Compasión, con 78.5% que representa los 157 internos de Enfermería que participaron se obtuvo una Empatía Baja, seguida por la Empatía Media con 21.5% (n=43). De acuerdo a la dimensión Toma de Perspectiva con un 64.5% (n=129) se obtuvo una Empatía Media, seguida por el 20% que representa a 40 internos donde se obtuvo una Empatía Alta y finalmente con un 15.5%(n=31) se obtuvo una Empatía Baja. En la tercera

dimensión Capacidad de Ponerse en el lugar del Paciente, con un 63.5% (n= 127) se obtuvo una Empatía Media, seguida por el 20% (n=40) donde se obtuvo una Empatía Alta y finalmente tenemos a la Empatía Baja con 16.5%(n=33).

Pajares Chávez (33), en su investigación donde su propósito fue “Determinar el nivel de empatía en el cuidado humanizado de los internos de enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión – 2021”. Nos menciona que de acuerdo con su objetivo general obtuvo como resultado una empatía media con un 51,6%, seguidamente por la empatía alta con un 29% y finalmente se encuentra la empatía baja con un 19,4%. En relación a nuestros resultados con un 67.5% (n=135) se obtuvo una Empatía Media, seguida con un 17% (n=34) se obtuvo una Empatía Baja y finalmente se obtuvo una Empatía Alta con 15.5% (n=31). Esta misma investigación nos menciona que de acuerdo a las dimensiones obtuvieron: en la primera dimensión el cuidado con compasión se encuentra con un 38,7% el cual significa una Empatía baja, la Toma de Perspectiva se encuentra con un 32.3% que significa Empatía Baja y la última dimensión que es la capacidad de ponerse en el lugar del paciente con un 29% presenta Empatía Baja. De acuerdo a nuestros resultados en la dimensión Cuidado con Compasión, con un 78.5% (n=157) se obtuvo una Empatía Baja. De acuerdo a la dimensión Toma de Perspectiva con un 64.5% (n=129) se obtuvo una Empatía Media y en la tercera dimensión Capacidad de Ponerse en el lugar del Paciente, con un 63.5% (n= 127) se obtuvo una Empatía Media.

Flores y Sifuentes (34), nos mencionan en su estudio. Que de acuerdo a su objetivo general como resultado una empatía de nivel bajo con un 26,5%, seguidamente por la empatía de nivel moderado alto con un 25,5%, a la cual le sigue el nivel medio con un 24,5%. En relación a nuestros resultados con un 67.5% (n=135) se obtuvo una Empatía Media, con un 17% (n=34) se obtuvo una Empatía Baja y finalmente se obtuvo una Empatía Alta con 15.5% (n=31). También nos menciona que en sus dimensiones; resalto con un 30,4% el nivel bajo en la dimensión toma de

perspectiva, en la dimensión cuidado con compasión resalto el nivel bajo con un 28,4% y finalmente se encuentra la dimensión capacidad para ponerse en el lugar de la otra persona donde resalto el nivel bajo con un 37,3%. A diferencia de nuestros resultados donde obtuvimos en la dimensión Cuidado con Compasión, con un 78.5% (n=157) se obtuvo una Empatía Baja. De acuerdo a la dimensión Toma de Perspectiva con un 64.5% (n=129) se obtuvo una Empatía Media y en la tercera dimensión Capacidad de Ponerse en el lugar del Paciente, con un 63.5% (n= 127) se obtuvo una Empatía Media.

Los bajos niveles de empatía en los internos están relacionados con los efectos adaptativos de diferentes modelos educativos. Donde la preferencia es la educación y la adquisición de buenas calificaciones, de tal manera que esta habilidad se encuentra desplazadas y olvidadas. El interno se rehúsa a involucrarse de modo emocional con el paciente y con la dificultad que con lleva examinar el sentir del paciente, de esta forma; no logra comprender las emociones en la terapia y el cuidado, la calidad de la conexión emocional en el éxito de la terapia y el interés por comprender la experiencia del paciente, además de la evaluación de las emociones, el interés y la atención en el éxito de la terapia. En cuanto a las limitaciones del estudio, se tuvo una limitación al momento de realizar las encuestas, por tal motivo se realizó las encuestas de manera virtual a través del cuestionario de Google.

Nuestros hallazgos serán de un gran aporte en el campo de la Enfermería, el cual servirá como prueba científica que permita mejorar la empatía en los internos por que se constató que no existe muchos estudios referidos a la Empatía en internos de Enfermería. Además, que la información obtenida nos ayudara a completar el escaso nivel de estudios que se halla en relación a la Empatía. Así como también ayudara a desarrollar la Empatía para poder brindar una excelente atención que influya lo emocional, físico y social.

4.2 CONCLUSIONES

- En cuanto a la Empatía en Internos de enfermería de la Universidad María Auxiliadora, resalto la Empatía media, seguida por la Empatía baja y la Empatía alta.
- De acuerdo a la Empatía en la dimensión toma de perspectiva en los internos de enfermería de la Universidad María Auxiliadora, resalto la Empatía media, seguida por la Empatía alta y finalmente la Empatía baja.
- En relación a la Empatía en la dimensión cuidado con compasión en los internos de enfermería de la Universidad María Auxiliadora, resalto la Empatía baja y la Empatía Media.
- De acuerdo a la empatía en la dimensión de la capacidad de ponerse en el lugar del paciente en los internos de enfermería de la Universidad María Auxiliadora, resalto la Empatía media, seguida por la Empatía alta y la Empatía baja.

4.3 RECOMENDACIONES

- Se recomienda que los Establecimientos de Salud deben poner mayor énfasis en la atención que se brinda por parte de los estudiantes, ya que ellos deben reforzar mucho más la habilidad de la Empatía, lo cual ayudara a determinar si la conducta debe cambiar o no en función de la información presentada. Los establecimientos de salud pueden capacitar a los estudiantes mediante talleres, cursos o sesiones que permitan reforzar y mejorar la Empatía.

- Así como también se recomienda reforzar el tema de la empatía en los estudiantes ya que ellos al ser más empáticos brindarían una atención con cuidado humanizado. También es recomendable desarrollar aptitudes de comunicación y empatía las cuales son fundamentales para mejorar los vínculos en el cuidado de los pacientes y se consideran como elementos fundamentales en la labor profesional.
- Se recomienda a los profesionales de Enfermería que comprendan que los pacientes deben ayudar e intervenir en sus cuidados conjuntamente con su familia. Ya que hoy en día exigen obtener una atención de calidad, donde se sientan valorados como persona. Así como también comprender que los pacientes necesitan apoyo no solo del profesional de salud, sino que también el apoyo de sus familiares lo cual ayudaría a sobrellevar las dificultades y problemas por el cual se encuentra atravesando.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. RAZON L. Estos son los países más empáticos [sede web]. Estados Unidos: LA RAZON; 2021 [actualizado el 20 de abril del 2021; acceso el 12 de diciembre del 2022] [Internet]. Available from:
<https://www.larazon.es/internacional/20210420/nxlqqcjkqranpkxtqmpr7ucbze.html>
2. Cayo-Rojas CF, Agramonte Rosell R de la C, Cervantes-Liñán LC. Alternatives to develop empathy in the training of future doctors. *Educ Medica* [Internet]. 2021;22:522. Available from:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181320301261>
3. Yugero O. Estudio de la empatía y burnout de los médicos y enfermeras de Atención Primaria de la Región Sanitaria de Lleida y su relación con las variables clínicas. Tesis Dr Univ Lleida, Fac Med [Internet]. 2015;(c):877–2015. Available from:
<https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/307054/Toy1de1.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
4. Kim J. Factores que influyen en la empatía de los estudiantes de enfermería. *Korean J Med Educ* [Internet]. 2018;30(3):229–36. Available from:
<https://pubmed-ncbi-nlm-nih-gov.translate.goog/30180510/>
5. Organización Mundial de la Salud. EMPATIA [sede Web]. Washington, D.C: OPS; 2021 [actualizado en marzo de 2021; acceso el 12 de diciembre del 2022] [Internet]. Available from:
<https://www.paho.org/es/search/r?keys=empatia#gsc.tab=0&gsc.q=empatia>
6. Fernández MF. La empatía desde dos miradas: la evolución y la educación [sede web]. Argentina: Universidad Nacional de Córdoba; 2011[acceso el 12 de diciembre del 2022]. Available from:
<https://repositorio.unicordoba.edu.co/discover>

7. Fernández-aragón SP, Díaz-perez A, Díaz-narváez VP. Niveles de empatía en estudiantes de enfermería en Colombia. *Revista Cubana de Enfermería* [sede web] 2019 [acceso el 12 de diciembre del 2022]; 35 (3): 1-14.
Available from:
[http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2436#:~:text=Introducción%3A La empatía es un,por las facultades de enfermería.](http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2436#:~:text=Introducción%3A%20La%20empatía%20es%20un%20por%20las%20facultades%20de%20enfermería.)
8. Seguin P. La empatía como medio de transformación [sede web] Peru: IPSOS [actualizado el 22 de octubre del 2020; acceso el 12 de diciembre del 2022] [Internet]. Available from: <https://www.ipsos.com/es-pe/la-empatia-como-medio-de-transformacion>
9. UNICEF. Empatía [sede web]. America Latina- Caribe: UNICEF; 2020 [actualizado marzo del 2020; acceso el 14 de diciembre del 2022] [Internet]. Available from: <https://www.unicef.org/lac/misión-3-empatía>
10. Huarcaya-Victoria J, Cano-Uría B, Villanueva-Ruska A, de la Cruz-Oré J. Evaluation of the levels of medical empathy in medical residents of a general hospital in Peru. *Educ Medica* [Internet]. 2019 [acceso el 12 de diciembre del 2022];20(2):59–66. Available from:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181318301189>
11. Ministerio de Salud. PROMOVIENDO LA EMPATÍA DESDE EL HOGAR [sede web] Lima- Peru: MINEDU; 2020 [acceso el 12 de diciembre del 2022] [Internet]. Available from:
<https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/7284>
12. La Republica. La falta de empatía en el país [sede web]. Peru- Lima; 2020 [actualizado 30 de marzo del 2020; acceso el 14 de diciembre del 2022] [Internet]. Available from: <https://larepublica.pe/sociedad/2020/03/30/la-falta-de-empatia-en-el-pais-cusco-lrsd/>
13. Suárez Cadavid E, Lemos M, Ruiz González EP, Krikorian A. Relación entre empatía, compasión y Burnout en estudiantes de medicina, residentes y

- profesionales médicos de Medellín. Rev Logos Cienc Tecnol [Internet]. 2022;14(3):59–72. Available from:
<http://www.scielo.org.co/pdf/logos/v14n3/2422-4200-logos-14-03-59.pdf>
14. Montival M, García M, Torres A, Puertas M, Zapata E. Empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de Medicina y Enfermería en Venezuela. Investigaciones en Educacion Medica [revista en Internet] 2015 [acceso 14 de diciembre del 2022]; 04(16):223-228. Available from:
<http://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v4n16/2007-5057-iem-4-16-00223.pdf>
 15. Auxiliadora UM. Resolucion N°0218. 2014- UMA [sede web]. Lima- Peru; 2014 [acceso 15 de diciembre del 2022] [Internet]. p. 1–13. Available from:
https://www.uma.edu.pe/documentos/resoluciones_____BK/resolucion218.pdf
 16. Castellero Mimenza O. Falta de empatía: 12 signos que la delatan [sede web]: Psicología y Mente; 2019 [acceso el 15 de diciembre del 2022] [Internet]. Available from: <https://psicologiymente.com/social/falta-de-empatia>
 17. Recio OM. El problema de las personas no empaticas [sede web]. Madrid-España: Cepsim Madrid;2019 [acceso el 15 de diciembre del 2022] [Internet]. Available from:
<https://www.psicologiamadrid.es/blog/articulos/salud/descubre-como-son-las-personas-no-empaticas#:~:text=No pueden establecer relaciones de,de relacionarse y de adaptarse>
 18. Duarte MIF, Raposo MLB, Rodrigues PJF da SF, Branco MC. Measuring empathy in medical students, gender differences and level of medical education: An identification of a taxonomy of students. Investigacion en Educacion Medica[Revista en internet] 2016 [Acceso 16 de diciembre del 2022] 5(20): 253-260. Available from:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007505716300084>

19. López MB, Filippetti VA, Richaud MC. Empatía: Desde la percepción automática hasta los procesos controlados. *Avances en Psicología Latinoamericana* [sede web]2014 [acceso el 26 de enero del 2023]; 32(1): 37-51. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v32n1/v32n1a04.pdf>
20. Real Academia Española. Empatía [sede web]. España: Real Academia Española; [actualizado en 2019, acceso el 20 de diciembre del 2022] [Internet]. RAE. Available from: <https://dle.rae.es/empatía>
21. Balart M. La empatía: La clave para conectar con los demás. *Claves del Poder Personal* [sede web] 2013 [acceso el 26 de diciembre del 2020]; 2: 86-7. Available from: http://www.gref.org/nuevo/articulos/art_250513.pdf
22. Domínguez V, San-Martínb, Montserrat, Vivanco L. Relaciones familiares, soledad y empatía en el cuidado del paciente en estudiantes de enfermería. *Atención Primaria* [Revista de internet] 2017 [Acceso el 26 de diciembre del 2022] 49(1): 56-62. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-relaciones-familiares-soledad-empatia-el-S0212656716301779>
23. Schaal M, Hojat M. The Emphaty Enigma: And Empirical Study of Decline in Empathy Among Undergraduate Nursing Students. *Journal of Professional Nursing* [sede web] 2012 [acceso el 26 de diciembre del 2022]; 28(1): 34-40. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S8755722311001621>
24. Llontop RG, Gonzales CAO. PERSPECTIVES AND CHALLENGES OF CRITICAL THINKING: LEVEL OF DEVELOPMENT IN UNDERGRADUATE STUDENTS. *Rev Univ y Soc* [Internet]. 2021;13(5):124–33. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202021000500124
25. Santana H, Morales MJ. La importancia de la compasión en enfermería. *ENE Rev Enferm* [Internet]. 2021;15(2):1–13. Available from:

- <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v15n2/1988-348X-ene-15-02-1212.pdf>
26. Sanchez B. Empatía, mucho más que ponerse en el lugar del otro [sede web]. España: Psicología y Mente; 2019 [acceso el 27 de diciembre del 2022] [Internet]. Available from:
<https://psicologiymente.com/psicologia/empatia>
 27. Morales-Concha L, Ccarita-Yucra K, Marroquin-Santa Cruz JA, Atamari-Anahui N. Evaluación de la empatía en estudiantes de medicina humana en una universidad pública de la sierra sur del Perú. *Educacion Medica* [sede web] 2018 [acceso el 2 de enero del 2023]; 19(6): 327- 32. Available from:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S157518131730102X>
 28. Naranjo Y, Rodríguez M, Concepción J. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2016;32(4):126–38. Available from:
<http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v32n4/enf21416.pdf>
 29. Parra Ramírez G de J, Cámara Vallejos RM. Nivel de empatía médica y factores asociados en estudiantes de medicina. *Investigación en Educación Médica* [sede web] 2017 [acceso el 02 de enero del 2023]; 6(24): 221- 7. Available from:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007505716300783>
 30. Díaz V. Abejar D. Chacón R. Parra M. Larrañaga E. Jiménez S. Relación entre empatía y experiencia clínica en estudiantes de enfermería. 2018;15(97):1–9.
 31. Korkmaz Doğdu A, Aktaş K, Dursun Ergezen F, Bozkurt SA, Ergezen Y KE. The empathy level and caring behaviors perceptions of nursing students: A cross-sectional and correlational study. *Perspect Psychiatr Care* [Internet]. 2022;58(4):2653–63. Available from: <https://pubmed-ncbi-nlm-nih-gov.translate.google/35524462/>
 32. Castellón-Montenegro H, Barraza-Ospino D, Borré-Ortiz YM, Lastre-Amell G,

- Erazo-Coronado AM, Díaz-Narváez VP. Empathy in nursing students from the metropolitana university of Barranquilla. *Texto e Context Enferm* [Internet]. 2020;29:1–13. Available from:
<https://www.scielo.br/j/tce/a/d6WbNhmwmdrQXnFsYWnzGvk/?lang=en#>
33. Solis DM. EMPATÍA EN INTERNOS DE UN PROGRAMA DE ENFERMERÍA EN LIMA. *REV CIENT Cuid Y SALUD PÚBLICA*. 2022;2(2):36–42.
 34. Pajares RC. EMPATÍA EN EL CUIDADO HUMANIZADO DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION – 2021 [Internet]. UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN. 2022. Available from:
https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/6224/QuirozGonzaga%2CAldoLuis_compressed.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 35. Flores P, L.Sifuentes. Nivel de empatía en enfermeros del servicio de emergencia y hospitalización de la Clínica Providencia, San Miguel - 2020 [Internet]. Escuela Profesional De Psicología. 2020. Available from:
https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/613/Flores_BN_Sifuentes_LJ_tesis_enfermeria_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 36. Sampieri Roberto, Fernandez C, Baptista M. *Metodología de la Investigación* [sede web]. Mexico: Mc Graw Hill, 2014 [acceso el 14 de enero del 2023]. 6th ed. McGraw-Hill Education, editor. Mexico;
 37. Ana María Martínez de Sánchez. *Diseño De Investigación. Principios Teórico- Metodológicos Y Prácticos Para Su Concreción*. *Anu Esc Arch*. 2013;0(4):067–103.
 38. Ochoa Sangrador C. *Diseño y análisis en investigación* [Internet]. 2019. 1–156 p. Available from:
https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/artl_2019_libro_diseno_y_analisis_de_investigacion.pdf
 39. Luna D, Figuerola-escoto RP, Urquiza-flores DI. *Empatía y factores*

- asociados en fases del desarrollo. MEDISUR [Internet]. 2020;18(1):41–9. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v18n1/1727-897X-ms-18-01-41.pdf>
40. González D, Alvarado C. Design and Validation of a Survey for the Characterization. *Prod Anim* [Internet]. 2017;58(2):68–74. Available from: <http://ve.scielo.org/pdf/rfcv/v58n2/art03.pdf>
41. University TJ. Escala de empatía de Jefferson [web sede]. Virginia- Estados Unidos: University Thomas Jefferson, [actualizada el 12 de noviembre del 2019; acceso el 27 de enero del 2023] [Internet]. Available from: <https://www.jefferson.edu/academics/colleges-schools-institutes/skmc/research/research-medical-education/jefferson-scale-of-empathy.html>
42. Czapski, M.;Lassi, S.;Ghini V. Validación de la escala de empatía médica de Jefferson en estudiantes de la carrera de medicina [Internet]. Vol. 4. 2557. Available from: https://repositorio.barcelo.edu.ar/greenstone/collect/investig/index/assoc/HA SH01c2.dir/BRC_TDI_Czapski_Mariana.pdf
43. Mayo G V., Quijano EG, Ponce DA, Ticse R. Utilización de la Escala de Empatía Médica de Jefferson en Residentes que realizan su especialización en un hospital peruano. *Revista de Neuro-Psiquiatría* [sede web] 2019 [acceso el 27 de enero del 2023]; 82(2): 131-140. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v82n2/a06v82n2.pdf>
44. Romero-Chávez E, Contreras-Estrada D, Cantú-Quintanilla G. Calidad de la atención médica desde un punto de vista bioético en un hospital oftalmológico. *Acta Bioeth* [Internet]. 2019;25(2):235–42. Available from: <https://www.scielo.cl/pdf/abioeth/v25n2/1726-569X-abioeth-25-2-00235.pdf>
45. Ontano M. Principios bioéticos y su aplicación en las investigaciones médico-científicas. *Cienc Ecuador* [Internet]. 2021;3(3):1–8. Available from: <http://www.cienciaecuador.com.ec/index.php/ojs/article/view/27>

46. Rubio Sanchiz O, Ventura Pascual L. Limitación de soporte vital. Cuidados paliativos y final de vida en UCI. Rev Bioética y Derecho [Internet]. 2020;(48):81–93. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/bioetica/n48/1886-5887-bioetica-48-0081.pdf>
47. Hernández Paulsen G, Chahuán Zedan F. Consentimiento informado en las prestaciones de salud. Acta Bioeth [Internet]. 2021;27(1):17–25. Available from: <https://www.scielo.cl/pdf/abioeth/v27n1/1726-569X-abioeth-27-01-17.pdf>
48. Arancibia M. Consideraciones éticas en la práctica médica Ethical considerations in medical practice. Rev Adolescere [Internet]. 2018;9(8):1–89. Available from: <https://www.scielo.cl/pdf/orl/v81n1/0718-4816-orl-81-01-0163.pdf>
49. Escobar-Zúñiga JC, Arenas-Martínez EC, Sánchez-Valencia PA. Metodología de evaluación de competencias digitales en estudiantes de maestría con modalidad virtual. Form Univ [Internet]. 2021;14(4):71–8. Available from: <https://www.scielo.cl/pdf/formuniv/v14n4/0718-5006-formuniv-14-04-71.pdf>
50. Agnelli Faggioli A, Alida García B, Muñoz Alfonso Y, Faggioli A, Alfonso M. JUSTICE AND LAW FROM THE PERSPECTIVE OF THE SOCIAL ORDER AND CULTURE LEGAL PHILOSOPHICAL. Rev Metrop Ciencias Apl. 2019;2(1):95–102.
51. Manjarres S. Aplicación De Los Principios Éticos a La Metodología De La Investigación. Enfermería en Cardiología [sede web] 2013 [acceso el 03 de febrero del 2023]; 58- 59(1- 2): 27- 30. Available from: https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf

ANEXOS

Anexo B. Operacionalización de la variable

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE EMPATÍA								
Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Número de ítems e ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
EMPATÍA	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativo Escala de medición: Ordinal	La empatía se conceptualiza como habilidad indispensable para la vida, teniendo en cuenta los distintos contextos sociales y también los contextos no sociales	La capacidad que poseen los estudiantes de la Universidad María Auxiliadora para participar en las funciones relacionadas a los aspectos psicológico y sociales, el cual se expresa por el bienestar emocional, físico, estado de ánimo, relación con sus compañeros, amigos y su entorno social, el cual será medido por la Escala Medica de Jefferson	Toma de perspectiva	- Comprender sus sentimientos. - Comunicación verbal y expresión corporal. - Sentido del humor. - Empatía. - Valoración de emociones del paciente. - Juicio al pensamiento del usuario. - Empatía es productor del éxito ilimitado. - Actitud de emociones: Enfermero, paciente y familia. - Meditar para un buen cuidado. - Empatía en el cuidado enfermero.	10 (2, 4, 5, 9, 10, 13, 15, 16, 17 y 20)	VALORES DE EMPATÍA: ✓ Empatía baja ✓ Empatía media ✓ Empatía alta	PUNTAJES: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Empatía baja es (54 menos) ▪ Empatía media es (55 a 115) ▪ Empatía alta es (Más de 116) ESCALA DE ESTANINO Rangos: Media + Desviación Estándar Media – Desviación Estándar 85.44+ 30.206= 115.646 Alto/ Medio 85.44- 30.206= 55.234 Medio/ Bajo
				Cuidado con compasión	- Entender emociones en la terapia y cuidado. - Interés y atención a emociones. - Eficiencia en dar cuidado al usuario. - Calidad de los vínculos emocionales en el éxito de la terapia. - Interés de saber las vivencias de pacientes. - Valor de las emociones en el éxito de terapia. - Apartar a la literatura no médica o práctica.	7 (1, 7, 8, 11, 12, 14 y 19)		
				Capacidad para ponerse en el lugar del paciente	- Barrera del enfermero para ver las cosas como el paciente. - Complejidad para analizar como siente el paciente. -Rehusar a comprometerse de manera emocional con el paciente.	3 (3, 6 y 18)		

Anexo C. Instrumentos de recopilación de información

Instrumentos de recolección de datos

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, somos estudiantes de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora, y estamos aquí para pedir su cooperación en posibilitar ciertos datos que permitan conocer la empatía en los internos de Enfermería de la Universidad maría auxiliadora – 2023. El presente cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además indicarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

INSTRUMENTO: Escala de Empatía Medica de Jefferson (EEMJ)

A) DATOS DEMOGRAFICOS

Edad: _____ años

Sexo del entrevistado: Femenino () Masculino ()

Estado Civil

() Soltero(a) () Casado(a) () Conviviente () Divorciado(a) () Viudo(a)

B) DATOS ACADEMICOS:

Semestre de estudio

() Semestre II () Semestre III () Semestre IV () Semestre V
() Semestre VI () Semestre VII () Semestre VIII () Semestre IX () Semestre X

Tipo de práctica que cursa actualmente

() Comunitaria () hospitalaria () Ambos a la vez () No lleva

Condición de ocupación:

() Solo estudia () Estudia y trabaja Si trabaja es:

() Trabajo estable () Trabajo eventual

Marque según el tipo de familia que corresponda:

TIPO DE FAMILIA	
1	Nuclear: Familia compuesta por ambos padres con o sin hijos, propios o adoptados.
2	Monoparental: Familia compuesta por uno de los padres (madre o padre) y uno o más hijos.
3	Extendida: Familia compuesta por abuelos, Padres con su(s) Hijo(s), también abuelos y nietos.
4	Ampliada: Familia compuesta por padres, hijos y otros parientes: tíos, sobrinos, ahijados, amigos, empleada, hermanos.
5	Reconstituida: Familia que resulta de la unión de familias después de una separación o divorcio, esta nueva unión puede ser con la misma pareja o con una nueva, con hijos propios o hijastros.
6	Equivalente familiar: Grupo de amigos, hermanos sin hijos, Parejas homosexuales sin hijos, etc.
7	Persona sola: Convive sola.

C) DATOS ESPECIFICOS

INSTRUMENTO: ESCALA DE EMPATIA MEDICA DE JEFFERSON

Indique su grado de acuerdo o desacuerdo en cada uno de los siguientes enunciados, marcando con una (X) el número apropiado que se encuentra al lado de cada enunciado.

Utilice la siguiente escala de 7 puntos (el mayor número de escala indica mayor acuerdo)

Totalmente en desacuerdo → 1 2 3 4 5 6 7 ← Totalmente de acuerdo

N	ÍTEMS	1	2	3	4	5	6	7
1	Mi comprensión sobre los sentimientos de mi paciente y sus familiares es un factor irrelevante en la atención y cuidado enfermero.	1	2	3	4	5	6	7
2	Mis pacientes se sienten mejor cuando yo comprendo sus sentimientos.	1	2	3	4	5	6	7

3	Es difícil para mí ver las cosas desde la perspectiva de mis pacientes.	1	2	3	4	5	6	7
4	Considero que el lenguaje no verbal de mi paciente es tan importante como la comunicación verbal en la relación con mi paciente (enfermero – paciente).	1	2	3	4	5	6	7
5	Tengo un buen sentido del humor que creo que contribuye en el bienestar de mi paciente y un mejor resultado clínico.	1	2	3	4	5	6	7
6	La gente es diferente, lo que me hace imposible ver las cosas de la perspectiva de mi paciente.	1	2	3	4	5	6	7
7	No pongo atención a las emociones de mis pacientes durante la entrevista e historia clínica.	1	2	3	4	5	6	7
8	La atención a las experiencias personales de mis pacientes es irrelevante para la eficacia del cuidado y tratamiento.	1	2	3	4	5	6	7
9	Trato de ponerme en el lugar de mis pacientes cuando los estoy atendiendo.	1	2	3	4	5	6	7
10	Mi comprensión de los sentimientos de mis pacientes les da una sensación de validez que es terapéutica por sí misma.	1	2	3	4	5	6	7
11	Las enfermedades de mis pacientes sólo pueden ser curadas con el cuidado y tratamiento médico; por lo tanto, los lazos afectivos con mis pacientes no tienen un valor significativo en este contexto.	1	2	3	4	5	6	7
12	Considero que preguntarles a mis pacientes de lo que está sucediendo en sus vidas es un factor sin importancia para entender sus molestias físicas.	1	2	3	4	5	6	7
13	Trato de entender qué está pasando en la mente de mis pacientes poniendo atención a su comunicación no verbal y lenguaje corporal.	1	2	3	4	5	6	7
14	Creo que las emociones no tienen lugar en el cuidado y tratamiento de una enfermedad médica.	1	2	3	4	5	6	7
15	La empatía es una habilidad terapéutica sin la cual mi éxito como enfermera puede ser limitado.	1	2	3	4	5	6	7

16	Un componente importante de la relación con mis pacientes es mi comprensión de su estado emocional y el de sus familias.	1	2	3	4	5	6	7
17	Trato de pensar como mis pacientes para poder brindarles un mejor cuidado.	1	2	3	4	5	6	7
18	No me permito ser afectado por las intensas relaciones sentimentales entre mis pacientes y sus familias.	1	2	3	4	5	6	7
19	No disfruto leer sobre literatura no médica o arte.	1	2	3	4	5	6	7
20	Creo que la empatía es un factor terapéutico en la atención y cuidado enfermero en mis pacientes.	1	2	3	4	5	6	7

Gracias por su colaboración

Philadelphia U, & Jefferson U. (s. f.). *Jefferson Scale of Empathy. Center for Research in Medical Education and Health Care [sede Web]. Sidney-Australia: Sidney Kimmel Medical College; 2019 [actualizado 1 enero de 2019, acceso 8 febrero del 2023]*

Anexo D. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

Queda invitado(a) a participar en el presente estudio de investigación. Se le explicara cada una de las secciones en la pudiera tener duda al participar.

Título del proyecto: Empatía relacionado a los internos de enfermería de la Universidad María Auxiliadora - 2023

Nombre de los investigadores:

Gutiérrez Ayala, Liz Katherine y Rios Nuñez, Jaeli

Propósito del estudio: Determinar la Empatía en los internos de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora- 2023

Beneficios por participar: Conservar la probabilidad de enterarse de los resultados del estudio de la forma más adecuada que le puedan servir en su profesión.

Inconvenientes y riesgos: No existe ningún inconveniente ni riesgo, solo se le solicitara contestar el cuestionario.

Costo por participar: Usted no realizara ningún pago mientras dure el estudio.

Confidencialidad: Los datos que brinde permanecerán resguardados, solo las investigadoras la conocerán. Externamente de la información reservada, usted no será reconocido cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Esta en su derecho si desea retirarse voluntariamente del estudio en cualquier oportunidad, sin ninguna penalidad o pérdida de los beneficios por participar.

Consultas posteriores: Si tiene interrogantes complementarias durante el avance de la investigación, puede dirigirse a Gutiérrez Ayala Liz coordinadora del proyecto (Teléfono móvil N.º 980524528) o a su correo electrónico:

lizgutierrezayala@gmail.com

Contacto con el Comité de Ética: Si tiene interrogantes sobre los derechos como voluntario, o si considera que sus derechos se han incumplido, pueden acudir al....., quien es presidente del Comité de Ética de la Universidad María Auxiliadora, situada en San Juan de Lurigancho, su correo electrónico es:

Participación voluntaria:

La participación en esta investigación es libre y puede abandonarlo en cualquier momento que lo desee.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Manifiesto que he leído y entendido, tuve tiempo y en ocasiones realizar preguntas, las cuales fueron argumentadas correctamente, no he sido influido ni he percibido imposición para participar o continuar participando en la investigación y finalmente accedo a participar libremente en la investigación.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

