

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**NIVEL DE EMPATÍA EN INTERNOS Y EGRESADOS DE MEDICINA
HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA, LIMA**

2021

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

YUPANQUI ATENCIO ANTONELLA BETZABETH

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

LIMA – PERÚ

2021

ASESOR

Dr. Ronnie Gustavo Gavilán Chávez

AGRADECIMIENTO

A mis padres, mi hermano y mis abuelos que siempre confiaron en mí y me apoyaron.

DEDICATORIA

A mi padre por siempre confiar en mí y alentarme cada día. A mi abuelo Pedro Tomas Yupanqui Cuba que ahora ya no está conmigo, pero sé que me cuida desde el cielo e ilumina mi camino.

Y a Jesús que me brinda su amor dándome su apoyo incondicional e impulsarme a seguir adelante

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de empatía en internos y egresados de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.

Material y Métodos: Estudio observacional, prospectivo, cuantitativo, transversal y descriptivo. Se utilizó como instrumento la Escala de empatía médica de Jefferson en su versión "S", previo consentimiento informado y de manera virtual.

Resultados: Se encuestó a 200 participantes, donde el sexo femenino fue 53,5%, con una edad promedio de 27,4 años $\pm 3,14$. El promedio de empatía fue de $111,81 \pm 16,43$, el 51,5% presentó un nivel de empatía medio. Con respecto al sexo femenino tuvo una media de $113,30 \pm 16,45$ y predominó el nivel medio 47,7%, de la misma manera en el masculino con 54,8% con una media de $110,30 \pm 16,32$. En los internos predominó el nivel medio 28%, y bajo 13,5%, y en egresados el nivel medio 23% y alto 18%. En los componentes "toma de perspectiva" y "cuidado de compasión" predominó el nivel medio con 63% y 61,5% respectivamente, a diferencia del componente "ponerse en el lugar de otro", donde predominó el nivel bajo con 41,5%.

Conclusiones: El nivel de empatía en los internos y egresados de la Universidad Privada San Juan Bautista fue nivel medio, según la escala de Jefferson. Predominó el nivel de empatía en los egresados y el sexo femenino.

Palabras clave: Nivel, Empatía, Escala de empatía médica de Jefferson, Medicina Humana, internos y egresados.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of empathy in interns and graduates of human medicine from the San Juan Bautista Private University, Lima 2021.

Material and Methods: Observational, prospective, quantitative, cross-sectional and descriptive study. The Jefferson Medical Empathy Scale in its "S" version was used as an instrument, with prior informed consent and virtually.

Results: 200 participants were surveyed, where the female sex was 53.5%, with an average age of 27.4 years ± 3.14 . The average empathy was 111.81 ± 16.43 , 51.5% presented a medium level of empathy. With respect to the female sex, it had a mean of 113.30 ± 16.45 and the average level predominated 47.7%, in the same way in the male with 54.8% with a mean of 110.30 ± 16.32 . In the interns, the medium level prevailed 28%, and low 13.5%, and in graduates the medium level 23% and 18% high. In the components "perspective taking" and "compassionate care" the medium level predominated with 63% and 61.5% respectively, unlike the component "putting oneself in someone else's place", where the low level predominated with 41.5 %.

Conclusions: The level of empathy in the interns and graduates of the San Juan Bautista Private University was medium, according to the Jefferson scale. The level of empathy predominated in the graduates and the female sex.

Keywords: Level, Empathy, Jefferson Medical Empathy Scale, Human Medicine, interns and graduates.

INTRODUCCIÓN

La empatía es importante en los profesionales de la salud y por tal motivo, su carencia es preocupante, especialmente por parte del personal médico. Durante la formación académica se adquieren conocimientos científicos que deberían contrastarse con la acentuación de actitudes, valores y conductas adecuadas, componentes importantes del profesionalismo médico.

Si la empatía no es desarrollada como una habilidad, se tiende a tratar al paciente como un objeto, llevando a una relación médico-paciente estancada. Se ha visto que cada vez se les da más importancia a los aspectos relacionales para la solución de conflictos éticos.

El estudio está dividido en 5 capítulos:

El primer capítulo, donde se logró identificar el problema y la importancia del nivel de empatía, donde se plantean los objetivos y se demuestra el propósito de la investigación.

En el segundo capítulo, se revisaron los antecedentes nacionales e internacionales del tema, la base teórica, que defiende nuestro estudio.

En el tercer capítulo se establece el diseño del estudio, siendo observacional, descriptivo y transversal, la población y muestra del estudio, técnica y procesamiento de datos.

En el cuarto capítulo, se presentan los resultados por medio de tablas y gráficos estadísticos con su interpretación, para posteriormente pasar a la discusión comparando nuestro estudio con los resultados de otros autores.

En el quinto capítulo, donde establecemos las conclusiones y recomendaciones del estudio.

Por este motivo es importante ampliar el conocimiento sobre el nivel de empatía en los internos y egresados de la Universidad Privada San Juan Bautista.

ÍNDICE

CARÁTULA	i
ASESOR	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	ii
RESUMEN	iii
ABSTRACT	iv
INTRODUCCIÓN	v
ÍNDICE	vii
LISTA DE TABLAS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xi
LISTA DE ANEXOS	xii
CAPÍTULO I : EL PROBLEMA	1
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	2
1.2.1 PROBLEMA GENERAL	2
1.2.2 PROBLEMA ESPECÍFICO	3
1.3 JUSTIFICACIÓN	3
1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	4
1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	5
1.6 OBJETIVOS	5

1.6.1 OBJETIVO GENERAL	5
1.6.2 OBJETIVO ESPECÍFICO	5
1.7 PROPÓSITO	6
CAPÍTULO II : MARCO TEÓRICO	7
2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	7
2.2 BASE TEÓRICA	10
2.3 MARCO CONCEPTUAL	16
2.4 HIPÓTESIS	17
2.5 VARIABLES	17
2.6 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	17
CAPÍTULO III : METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	20
3.1. DISEÑO METODOLÓGICO	20
3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN	20
3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN	20
3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	21
3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	22
3.4 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	24
3.5 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	24
3.6 ASPECTOS ÉTICOS	25
CAPÍTULO IV : ANÁLISIS DE RESULTADOS	26

4.1 RESULTADOS	26
4.2 DISCUSIÓN	38
CAPÍTULO V : CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	43
5.1 CONCLUSIONES	43
5.2 RECOMENDACIONES	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	45
ANEXOS	52

LISTA DE TABLAS

TABLA 1: Características de los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021	26
TABLA 2: Nivel de empatía según sexo en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021	27
TABLA 3: Puntaje global del nivel de empatía según sexo en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021	29
TABLA 4: Nivel de empatía según edad en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021	30
TABLA 5: Nivel de empatía según componente “Toma de perspectiva” en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021	32
TABLA 6: Nivel de empatía según componente “Cuidado de compasión” en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021	34
TABLA 7: Nivel de empatía según componente “Ponerse en el lugar de otro” en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021	36

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1: Nivel de empatía según edad en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021	31
GRÁFICA 2: Nivel de empatía según componente “Toma de perspectiva” en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021	33
GRÁFICA 3: Nivel de empatía según componente “Cuidado de compasión” en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021	35
GRÁFICA 4: Nivel de empatía según componente “Ponerse en el lugar de otro” en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021	37

LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	53
ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO	55
ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	56
ANEXO 4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO - ALPHA DE CRONBACH	59
ANEXO 5: MATRIZ DE CONSISTENCIA	62
ANEXO 6: INFORME DEL COMITÉ DE ÉTICA	66

CAPÍTULO I : EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El término “empatía” según la Real Academia Española es definida como la capacidad de identificarnos con alguien, o el saber apreciar los sentimientos del otro.¹ También se describe como un sentimiento de participación afectiva de una persona en la realidad que afecta a otra. La empatía médica fue descrita por primera vez en 1918 por Southard, siendo un componente importante en la relación médico-paciente siendo un recurso para facilitar el diagnóstico y manejo del paciente.² Sin embargo, no existe un concepto definitivo de empatía médica, por lo que es descrita como cognitiva y deliberada, emocional y espontánea, así como también una combinación de ambas.³⁻⁴

La falta de empatía en el personal de salud, en especial del médico se ha vuelto cotidiano debido a tratar al paciente como un “objeto” o “cosificar”, ya no se le llama por su nombre sino por un número de cama o de atención.² Teniendo en cuenta que muchas de las quejas contra médicos e instituciones de salud son por falta de comunicación o una deficiente relación médico-paciente.⁵

La salud como sabemos según la Organización Mundial de la Salud (OMS) no es solo no tener alguna enfermedad sino es el equilibrio de un óptimo estado físico, mental y social ⁶; y como futuros profesionales de la salud la

empatía es fundamental, porque nos ayuda a comprender que el paciente acude a nosotros porque necesita apoyo. La empatía influye en la relación médico-paciente, en su bienestar, que inicia desde la recepción del paciente hasta el momento que es dado de alta.⁵

En la actualidad, diversos estudios utilizan para evaluar el nivel de empatía la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ) en su versión E (Estudiantes) adaptada al español, de su versión de inglés, que tiene como finalidad determinar el nivel de empatía en futuros profesionales de salud.⁷

Por tal motivo la presente investigación tiene como objetivo poder determinar el nivel de empatía en internos y egresados de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, pudiendo así comparar el nivel de empatía en el estudiante que está cursando el internado y el egresado de medicina humana. Teniendo en cuenta también que no hay muchos estudios, sirve para futuras investigaciones, y para saber en qué medida el futuro profesional llega a comprender al paciente, permitiendo mejorar la atención que se ofrece y la pronta recuperación del paciente.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de empatía en internos y egresados de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021?

1.2.2 PROBLEMA ESPECÍFICO

¿Cuál es la frecuencia de los internos y egresados de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021?

¿Cuál es el nivel de empatía según sexo en internos y egresados de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021?

¿Cuál es el nivel de empatía según edad en internos y egresados de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021?

¿Cuál es el nivel de empatía según sus componentes en internos y egresados de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021?

1.3 JUSTIFICACIÓN

La empatía es fundamental en la relación médico-paciente desde la recepción del paciente hasta su alta, por tal motivo la presente investigación consiste en determinar el nivel de empatía en los futuros profesionales de la salud. De esta manera nos ayudó a saber en qué medida se llega a entender al paciente, permitiendo mejorar la atención que se ofrece y la pronta recuperación de este. Brindando información sobre la realidad de los internos y egresados de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista y facilitando datos que puedan destinarse en futuras investigaciones, siendo de valor teórico.

La empatía influye en nuestro desempeño como futuros profesionales de la salud, puesto que contribuye en la manera que el paciente se siente con nosotros mejorando el diagnóstico y tratamiento, como sabemos el tratamiento médico no solo es farmacéutico sino también emocional, al ser la salud un equilibrio del estado físico, mental y social; logrando que el paciente vuelva a atenderse con nosotros por la comunicación y el trato obtenido ó realizando recomendaciones a conocidos o familiares sobre la atención y el buen manejo para así poder llegar a más pacientes, de esa manera logra un impacto tanto económico como social.

1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

Delimitación espacial: Sede Lima, Universidad Privada San Juan Bautista

Delimitación temporal: Junio - Julio, 2021.

Delimitación social: Internos y egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Delimitación conceptual: Determinar nivel de Empatía mediante la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ) versión E (Estudiantes).

1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

- Al ser una encuesta virtual, tal vez no se pueda llegar a toda la población.
- Debido a la pandemia de COVID-19 va afectar en la recolección y acceso de los datos.
- El tiempo para poder realizar la investigación y poder reunir los datos.
- La demora en la respuesta del comité de ética para poder ejecutar el proyecto de tesis.

1.6 OBJETIVOS

1.6.1 OBJETIVO GENERAL

Dar a conocer el nivel de empatía en internos y egresados de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.

1.6.2 OBJETIVO ESPECÍFICO

Identificar la frecuencia de internos y egresados de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.

Analizar el nivel de empatía según sexo en internos y egresados de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.

Observar el nivel de empatía según edad en internos y egresados de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.

Identificar el nivel de empatía según sus componentes en internos y egresados de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.

1.7 PROPÓSITO

El presente estudio forma parte de las prioridades de investigación del problema sanitario Salud Mental ⁸, debido a que en la Empatía se tiene en cuenta que una óptima salud del paciente es más que la ausencia de enfermedad.

Poder conocer el nivel de empatía mediante la Escala Médica de Empatía de Jefferson en internos y egresados de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, lo cual nos permite ver la relación que existe entre los futuros médicos y el paciente por ende la pronta recuperación de este. Asimismo, brinda información verídica y actualizada, comparando el nivel de empatía en el estudiante que recién está cursando por el internado médico y el egresado de la carrera de medicina humana. Esta información sirve como referencia para futuras investigaciones, promoviendo una adecuada relación médico-paciente.

CAPÍTULO II : MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

INTERNACIONALES

Paez y col. 2020, realizaron un estudio en una Universidad Privada en Colombia, que trato sobre determinar la inteligencia emocional y la empatía médica con la encuesta de Jefferson en estudiantes de medicina, que tuvo una muestra de 232 estudiantes (58.2% femenino) con una edad promedio de 21.23 años, concluyendo con un nivel de empatía promedio de 95.39 y no se encontró relación significativa con el género.⁹

Ulloque y col. 2019, efectuaron un estudio en una Universidad Privada en Argentina, cuya finalidad fue medir los niveles de empatía y de sus componentes en estudiantes de medicina, fue un estudio exploratorio, transversal, con una muestra de 306 (195 mujeres y 111 varones), y concluyó que los niveles de empatía con 114.35 (DE=10,75) es mayor en mujeres que en varones, en especial del componente cuidado de compasión con 43.38, registrando un aumento relacionado a años de estudio, con una empatía media de 112.84 (DE=11,58).¹⁰

Bravo y col. 2018, ejecutó un estudio en una Universidad Privada en Ecuador, con el objetivo principal de analizar el nivel de empatía en 424 (60.1% mujeres, 39.9% hombres) estudiantes de medicina empleando la EEMJ en su versión S, obteniendo un puntaje promedio de 112.58 que equivale a un nivel de

empatía sobresaliente y que en mujeres tiene una media de 114.63 (DE=13,88) a diferencia de varones de 109.49 (DE=14,09).¹¹

Moreto y col. 2017, realizaron un estudio en una Universidad Privada en Brasil, que tuvo como finalidad comparar las escalas; de Jefferson versión S y el Índice de Reactividad Interpersonal multidimensional de Davis (IRI- versión brasileña); de empatía en 296 estudiantes de medicina, hallando según EEMJ una media de 116.3 (DE=11) en mujeres y 111.1 (DE=13,8) en varones, con un nivel de empatía medio de 114.¹²

Parra y col. 2016, efectuaron un estudio en una Universidad Nacional en México, con el objetivo de analizar el nivel de empatía médica y sus factores en 180 (42.2% mujeres, 57.3% varones) estudiantes de medicina mediante la escala de Jefferson que tuvieron un promedio de edad de 20.47 años, obteniendo un resultado promedio de 113 equivalente a un nivel sobresaliente, así como que es mayor en mujeres 113.5 que en varones 108.2 y que a mayor edad menor nivel de empatía.¹³

NACIONALES

Quispe y col. 2021, realizó un estudio en una Universidad Privada de Lima cuya finalidad fue analizar los niveles de empatía según características demográficas y variables en 118 estudiantes de medicina (61.9% mujeres, 38.1% varones), con una edad promedio de 23.14, donde se consiguió que la mayoría fueron mujeres con un nivel de empatía medio (65.8%), y perciben

los componente “toma de perspectiva”, ”cuidado de compasión” y “ponerse en los zapatos del otro” en nivel medio, y no se encontró una relación significativa entre la edad y el nivel de empatía.¹⁴

Vásquez y col. 2020, donde se ejecutó un estudio en Arequipa, cuyo objetivo fue identificar el nivel y los factores asociados a la empatía en internos de medicina, incluyéndose 164 internos (94 mujeres y 64 varones), la edad no influyo en los niveles de empatía, y tuvieron un nivel alto de empatía mujeres (46.81%) y varones (27.14%), con un nivel de empatía sobresaliente y alto. ¹⁵

Gayoso D. y col. 2019, en su trabajo de investigación realizado en una Universidad Privada de Lima, donde trato de identificar en nivel de empatía y factores relacionados en estudiantes de medicina, siendo un estudio descriptivo transversal, encuestándose a 189 estudiantes (35.45% masculino, 64.55% femenino), con una edad promedio de 23.05 años, donde se obtuvo que las mujeres tienen mayor empatía y con un nivel de empatía alta. ¹⁶

Rodríguez M. 2018, realizó un estudio en una Universidad Nacional en Trujillo, donde buscó determinar el nivel de empatía en estudiantes de medicina y se aplicó en 160 estudiantes (67% varones y 33% mujeres), que tenían una edad promedio de 23,84 años, obteniéndose que el 68,75% tuvo un nivel de empatía alto, y donde las puntuaciones más altas fueron en varones y menores de 24 años, con un nivel de empatía promedio de alto a intermedio.¹⁷

Huarcaya y col. 2018, realizaron un estudio en una Universidad Privada de Lima, cuya finalidad fue determinar los niveles de empatía en estudiantes de medicina y su correlación a variables, donde se incluyeron 693 estudiantes (59.8% femenino, 40.2% masculino), con un rango de edad de 19,97 años, se consiguió que las mujeres tienen mayores niveles de empatía (59.8%).¹⁸

2.2 BASE TEÓRICA

EMPATÍA

Según la Real Academia Española proviene del griego *empátheia* y es definida como la capacidad de ponernos en el lugar del otro¹, es una habilidad mediante la cual podemos llegar a comprender los sentimientos de los demás, ponernos en su piel y mirar el mundo a través de sus ojos, la empatía es un medio de comunicación que no tiene prejuicios ni muros, donde nos podemos identificar con el prójimo, una red donde podemos hacer nuevas amistades o fortalecer las que ya tenemos.¹⁹

Este término fue traducido por primera vez del alemán al inglés por Titchener, y también se ha documentado que fue usada por el psicólogo Lipps en el siglo XX, ambas asociadas a la experiencia estética, tomada como una experiencia natural que permite reconocer que existen más personas aparte de nosotros.²⁰

La empatía nos acompaña desde el inicio de nuestra formación académica, debido a que como seres humanos somos sociales por naturaleza, estos

rasgos son reforzados por nuestras autoridades: padres, docentes, auxiliares, doctores, familiares, etc. Permitiendo formar una sociedad justa, inclusiva y pacífica, enseñándonos capacidades como aprender a trabajar en equipo, integrándonos a la sociedad, mejorando el rendimiento académico, habilidades de liderazgo, creando conexiones y futuras relaciones respetuosas siendo estas amicales o románticas, que van a terminar repercutiendo en nuestro futuro, como en la carrera que tomemos, puestos de trabajo y las relaciones interpersonales/familiares. ¹⁹

Se sabe que la empatía guarda una estrecha relación con la autorrealización; puesto que se logra a partir de la combinación de tres niveles; nivel conductual, intelectual y emocional mediante la asertividad, la escucha activa y la comprensión respectivamente, siendo un instrumento que nos ayuda a ampliar horizontes y permitirnos la tan ansiada realización personal. ²¹

ENFOQUE DE EMPATÍA

La empatía consta de diferentes enfoques, dentro de estos los más importantes son el enfoque cognitivo y empático, siendo uno de autores más representativos del enfoque cognitivo tenemos a Kohler, dijo que la empatía es la capacidad de comprender los sentimientos de los demás, ²² y Mead en 1934, seguirá con esta visión indicando que el saber mirar mediante la perspectiva del otro es una forma de comprender los sentimientos. En cambio,

Fenichel en 1947, se refiere a la empatía como el poder identificarse con el otro. ^{23,24}

Todo cambia a finales de los 60, donde toma mayor importancia la empatía afectiva dejándose de lado el concepto cognitivo anterior. Y termina agarrando más fuerza cuando Hogan en 1969 habla de la empatía como el poder entender lo que piensan los demás, y ser para él la empatía una capacidad meta-representativa. Mientras que Hoffman en 1987 lo definió como el tener una respuesta más afectiva por los demás en vez de uno mismo. ^{15,24}

En otras palabras, la empatía emocional es una reacción a la emoción de otra persona, a diferencia de la empatía cognitiva que nos permite sustraer la perspectiva de los demás, siendo ambas mediadas por diferentes procesos mentales. ²⁵

BASES NEUROLÓGICAS DE LA EMPATÍA

En el párrafo anterior estuvimos hablando de la definición de empatía, ahora veremos los diferentes procesos y circuitos neuronales que se activan para que se exprese la empatía emocional y cognitiva por herramientas actuales, tales como los estudios de imágenes u estrategias de laboratorio. ²⁶

Según estudios realizados en monos y humanos, se ha descubierto que la empatía es mediada en gran parte por las Neuronas Espejo (NE) , por ejemplo tenemos en la empatía cognitiva que se encuentran en la Corteza Premotora, Corteza parietal: lóbulo parietal inferior y unión temporo-parietal, Corteza

prefrontal medial: corteza prefrontal ventromedial , el surco temporal superior y los lóbulos temporales, donde se observa el sistema de la “Teoría de la Mente”, que es donde se activaban los procesos de reconocimiento; como durante la ejecución de una acción; o de memoria, que se activaba mediante la observación de dicha acción por otro, incluso cuando no se llega a apreciar toda la acción u escuchar que se realizó dicha acción. ²⁵⁻²⁶

A diferencia, que en la empatía emocional estas NE se han logrado identificar mayormente en el lóbulo parietal inferior , sector caudal del giro frontal inferior y el parte adyacente a la corteza premotora, a través de acciones como comprender e imitar las acciones de los demás; o en el lóbulo parietal, área motora del cerebelo y la corteza premotora, mediante las percepción de acciones; así como en la corteza frontal inferior, corteza temporal superior, ínsula anterior y la amígdala, al momento de copiar y percibir expresiones faciales. ^{20,26}

Demostrando de esa manera que nuestra fisiología nos permite representar las acciones realizadas por otros en nosotros mismos, así como también facilitar la comprensión e intenciones de los demás. En conclusión, el tener mayor cantidad de Neuronas Espejo está relacionado a un nivel de empatía más alto. ²⁶

IMPORTANCIA DE LA EMPATÍA EN EL SECTOR SALUD

En el Sector Salud, la empatía toma un papel importante debido a que nos ayuda a saber que medidas debemos tomar, como actuar y reaccionar

teniendo en cuenta la salud del paciente, poniéndonos en su lugar de como deseáramos ser tratados y que comprendan en qué circunstancias llegan, que es por una necesidad no porque quieran atenderse.^{2,15}

Dependiendo de nuestra empatía, va influir incluso en la inmunidad celular de los pacientes, en especial de las carreras que tienen un mayor contacto con el paciente, sin embargo, últimamente la atención en el sector salud se ha vuelto más mecánica, llevándose a olvidar los principios del manejo al paciente curando a las enfermedades en vez de curar al paciente.²⁷

EMPATÍA EN MEDICINA

La empatía en la medicina tiene una gran importancia en la relación médico-paciente, puesto que es un componente crucial para tener una óptima relación,²⁸ esta influye de manera significativa en el ingreso, tratamiento, y disminución de las complicaciones que se puedan presentar en la historia natural de la enfermedad, incluso se ha asociado que el nivel de empatía aumenta el sistema inmunológico y disminuyendo los niveles de estrés que les conlleva padecer de estas.²⁷

Diferentes autores, determinan que las especialidades en donde se tiene un mayor contacto con el paciente, tales como Medicina Interna, Medicina Familiar, Ginecología, Pediatría, Psiquiatría, Emergencias y sus subespecialidades, son más empáticas que las especialidades quirúrgicas.²⁹

Se considera preocupante la disminución de empatía en estas especialidades, así como también que últimamente debido a nuestra mecanización esta empatía se encuentra baja en algunos futuros profesionales. ³⁰

Por lo tanto, como profesionales de la salud debemos saber que el tener una buena empatía, fortalece nuestra comunicación con el paciente, su capacidad de entendernos, que este tenga un buen apego al tratamiento y por ende favorecer su pronta recuperación evitando posibles complicaciones. Debiendo ser enfocado en las escuelas de medicina con la finalidad de crear buenos profesionales de la salud competentes y empáticos. ^{15, 31}

ESCALA DE EMPATÍA MÉDICA DE JEFFERSON

En la literatura existen múltiples escalas de medición de la empatía en estudiantes de medicina, de estas tenemos a la escala creada por el grupo de la Universidad de Jefferson, la Escala de Empatía Médica, siendo su versión original en inglés, diseñada para medir en nivel de empatía en los futuros profesionales de medicina siendo esta la única que mide la orientación empática con los ítems que involucran el cuidado del paciente. ⁷

La EEMJ fue traducida y validada en su versión al español en México, 2005.⁷ Ha sido validada en diferentes países de Latinoamérica, incluido en Perú. ³² Tiene su versión E para estudiantes, que cuenta con 20 ítems tipo Likert con una valoración del 1-7, siendo 1 Totalmente en Desacuerdo y 7 Totalmente De acuerdo; de las cuales 10 preguntas están en sentido positivo y 10 en

negativo (1, 3, 6, 7, 8, 11, 12, 14, 18 y 19) va constar de tres componentes que son “toma de perspectiva”, “cuidado de compasión” y “ponerse en el lugar del otro”; el primero cuenta con 10 ítems (2,4,5,9,10,13,15,16,17,20),el segundo que cuenta con 7 ítems (1,7,8,11,12,14,19), y el tercero con 3 ítems (3,6,18), contando con una puntuación máxima de 140 y mínima de 20. ⁷

2.3 MARCO CONCEPTUAL

EMPATÍA: La capacidad de ponernos en el lugar de otros. ^{1,33}

NIVEL DE EMPATÍA: Va ser el grado en que una persona logre entender las experiencias y sentimientos de otras personas, combinado con la capacidad de comunicar este sentimiento al paciente. ³⁴

INTERNO DE MEDICINA: Estudiante de la carrera profesional de medicina humana que están cursando el 13vo y 14vo ciclo o el Internado Médico, que presta servicios a una entidad pública. ³⁵

EGRESADO DE MEDICINA: Universitario que ha concluido sus estudios. ³⁶

SEXO: Condición orgánica dada por los órganos sexuales. ³⁷

EDAD: Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento. ³⁸

ESCALA DE EMPATÍA MÉDICA DE JEFFERSON: Diseñada para medir el nivel de empatía en futuros o profesionales de medicina. ⁷

2.4 HIPÓTESIS

Al ser un estudio descriptivo, no se usará hipótesis.

2.5 VARIABLES

VARIABLE PRINCIPAL

Nivel de empatía

VARIABLES SECUNDARIAS

Sexo

Edad

Tipo de Participante

2.6 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

NIVEL DE EMPATÍA: Se evaluará mediante la Escala de Empatía Médica de Jefferson en su versión E para estudiantes (en inglés S o Student), que consta de 20 ítems tipo Likert con una valoración del 1-7 que sumando se obtiene una puntuación máxima de 140 y mínima de 20. ⁷

Bajo: 20 - 101

Medio: 102 - 124

Alto: 125 - 140

El valor del percentil varía para hombres y mujeres, siendo alto de 20 a 101, medio de 102 a 124, y alto de 125 a 140. ¹⁴

COMPONENTE “TOMA DE PERSPECTIVA”: Va contar con 10 ítems que sirven para comprender el sentir de los demás que son las preguntas 2,4 ,5 ,9 ,10 ,13 ,15 ,16, 17 y 20, que son evaluadas del 1 al 7. ³⁹

Bajo: 10 – 53

Medio: 54 – 66

Alto: 67 – 70 ¹³

COMPONENTE “CUIDADO DE COMPASIÓN”: Cuenta con 7 ítems tipo Likert que son la pregunta 1,7,8,11,12,14 y 19, siendo nuestra reacción ante el sufrimiento de las otras personas evaluadas. ¹⁴

Bajo: 7 – 34

Medio: 35 – 46

Alto: 47 - 49

COMPONENTE “PONERSE EN EL LUGAR DE OTRO”: Cuenta con 3 ítems que miden la capacidad de situarse en la situación del paciente, consta de las preguntas 3,6 y 18, evaluadas igualmente del 1 al 7.

Bajo: 3 – 11

Medio: 12 – 16

Alto: 17 – 21¹⁴

TIPO DE PARTICIPANTE: Va ser especificado como Interno o Egresado de la carrera profesional de Medicina Humana.

SEXO: Condición fenotípica en la cual se define como Masculino o Femenino.

EDAD: Es la cantidad de años cumplidos al momento de la encuesta.

CAPÍTULO III : METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Cuantitativo debido a que en los resultados se midieron con un puntaje de 20 a 140 puntos, con su escala valorativa clasificándose en bajo, medio y alto.

Es un estudio observacional porque no se manipularon las variables del estudio.

Transversal puesto que mediante la encuesta de la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ) se midió en una sola ocasión las variables del estudio.

Prospectivo porque los datos necesarios del estudio fueron recogidos por el investigador después de la aprobación del comité de ética.

3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Descriptivo

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

Población:

La población está conformada 361 internos y 427 egresados de medicina humana de la sede Lima de la Universidad Privada San Juan Bautista 2021.

Muestra:

Se calculó mediante la siguiente fórmula mediante el programa Epidat en su versión 4.2.

Población: 788

Proporción esperada: 50 %

Nivel de confianza: 95 %

Efecto de diseño: 1%

Precisión (%)	Tamaño de la muestra
6, 000	200

Fuente: Realizado por la autora del estudio: Antonella Yupanqui

Muestreo: Muestreo no probabilístico por conveniencia, que fue establecido en 100 internos y 100 egresados.

Criterios de Inclusión:

-Internos y egresados de la escuela profesional de medicina humana de la sede Lima de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2021.

-Internos y egresados de medicina humana que deseen participar del estudio aceptando el consentimiento informado de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Criterios de Exclusión:

-Internos y egresados de medicina humana que no acepten el consentimiento informado o que no deseen participar del estudio de la Universidad Privada San Juan Bautista.

-Internos y egresados de medicina humana que no hayan concluido la encuesta de la Universidad Privada San Juan Bautista.

3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica utilizada para la recolección de datos fue mediante la encuesta virtual previo consentimiento informado, que fue enviada a los participantes por redes sociales.

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La cual nos brindó la información necesaria, tal como los datos generales como el sexo, género y tipo de participante.

ESCALA DE EMPATÍA MÉDICA DE JEFFERSON (EEMJ) VERSIÓN E

La EEMJ cuenta con 3 componentes que son “toma de perspectiva”, “cuidado de compasión” y “ponerse en el lugar del otro”; que mide de manera correlacional el nivel de empatía y el puntaje obtenido

El instrumento de medición es la EEMJ en su versión E, una encuesta validada y adaptada al español en el año 2005, con una fiabilidad general alpha de Cronbach de 0,74⁷.

En el presente estudio cuenta con un alpha de Cronbach de 0,873 de los 20 ítems que contiene en una muestra de 200 participantes, teniendo una fiabilidad aceptable. (Anexo 4)

ESCALA	Alpha de Cronbach (adaptada al español en 2005) ⁷ n=1022	Alpha de Cronbach (Quispe, Perú-2021) ¹⁴ n=118	Alpha de Cronbach en mi estudio n=200
TOTAL DE LA ESCALA	0,74	0,818	0,873

Fuente: Realizado por la autora del estudio: Antonella Yupanqui

3.4 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Escala de Empatía Médica de Jefferson, Versión Estudiantes

En el presente estudio se evaluó el nivel de empatía de los participantes mediante las tres dimensiones de la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ), en su versión para estudiantes, que fue validada en su versión al español en el 2005 en México.⁷ (Anexo 3)

3.5 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para procesar los datos, primero se elaboró el consentimiento informado, que fue aplicado mediante la encuesta trasladada al Google forms en los internos y egresados de medicina humana, por medio de redes sociales.

Con los datos obtenidos de la encuesta, fueron tabulados en el programa Microsoft Excel Office 2019, pudiendo así contar con la base de datos final, que fue ordenado en el programa SPSS 26 y agrupado según las variables de estudio; nivel de empatía (según la EEMJ en sus 20 ítems, donde los ítems 1, 3, 6, 7, 8, 11, 12, 14, 18 y 19 se valoraron de manera inversa al ser negativos), sexo, edad y tipo de participante, siendo posteriormente codificados.

Se detallo la media, desviación estándar, los valores máximo y mínimo, de la variable cuantitativa edad; a diferencia de las variables cualitativas como sexo y tipo de participante donde se halló la frecuencia, porcentaje.

El nivel de empatía se evaluó por cada ítem, donde se determinó según la agrupación visual el nivel de empatía global, pudiendo así determinar la media

y desviación estándar del puntaje global, donde se clasificó según su escala valorativa en bajo de 20 a 101, medio 102 a 124 y alto 125 a 140,; de la misma manera se hizo con los ítems de cada componente “toma de perspectiva”, “cuidado de compasión” y “ponerse en el lugar del otro”, con sus porcentajes y realizando sus gráficas de barras correspondiente.

Para poder determinar la relación entre el nivel de empatía en internos y egresados de medicina, según sexo se estableció mediante tablas cruzadas, porcentajes y también se realizó un análisis exploratorio entre el sexo y el puntaje global para determinar la media y desviación estándar, a diferencia de la edad donde se determinó por medio de análisis exploratorios, obteniendo la media, mediana, desviación estándar, valor mínimo, valor máximo pudiendo así relacionar la edad según el nivel de empatía, con su gráfica de caja y bigotes.

3.6 ASPECTOS ÉTICOS

En el presente estudio se informó a los participantes sobre el objetivo principal, el encuestado participó de forma voluntaria y aceptó el consentimiento informado (Anexo 2). La encuesta fue anónima, respaldando la confidencialidad de los participantes propuesta en la declaración de Ginebra y Helsinki.^{40,41} Este proyecto de investigación se sometió a la evaluación del Comité Institucional de Ética e Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista siendo aprobada, con código de registro **N°687-2021-CIEI-UPSJB**.⁴²

CAPÍTULO IV : ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

TABLA 1: Características de los internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021

VARIABLE	N	%
EDAD		
MEDIA ± DE	27,4 ± 3,14	
MÍNIMO	23	
MÁXIMO	44	
SEXO		
FEMENINO	107	53,5 %
MASCULINO	93	46,5 %
TIPO DE PARTICIPANTE		
INTERNO	100	50 %
EGRESADO	100	50 %

DE: Desviación Estándar

Fuente: Ficha de recolección de datos procesado por el programa SPSS, versión 26.

INTERPRETACIÓN:

Según las características del participante se encontró que la media de la edad es de 27,4 años con una desviación estándar de 3,14 con una edad mínima de 23 y máxima de 44 años, donde el sexo predominante fue el femenino con

53,5% (n=107) a diferencia del masculino con 46,5% (n=93) y debido a que es una muestra por conveniencia el tipo de participante fue designado en 50%.

TABLA 2: Nivel de empatía según sexo en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021

SEXO		NIVEL DE EMPATÍA							
		BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Femenino	Interno	16	15,0	26	24,3	9	8,4	51	47,7
	Egresado	6	5,6	25	23,4	25	23,4	56	52,3
	Total	22	20,6	51	47,7	34	31,8	107	100
Masculino	Interno	11	11,8	30	32,3	8	8,6	49	52,7
	Egresado	12	12,9	21	22,6	11	11,8	44	47,3
	Total	23	24,7	51	54,8	19	20,4	93	100
Total	Interno	27	13,5	56	28,0	17	8,5	100	50,0
	Egresado	18	9,0	46	23,0	36	18,0	100	50,0
	Total	45	22,5	102	51,5	53	26,5	200	100

Fuente: Ficha de recolección de datos procesado por el programa SPSS, versión 26.

INTERPRETACIÓN:

Tenemos que en el sexo femenino predominaron los internos en el nivel de empatía bajo y medio con un 15% (n=16) y 24,3% (n=26) respectivamente, a diferencia del nivel de empatía alto donde fue superior en los egresados con un 23,4% (n=25), en el resultado total obtuvimos que para el sexo femenino fue predominante el nivel de empatía medio con un 47,7% (n=51), seguido del nivel de empatía alto con un 31,8% (n=34) y por último el nivel de empatía bajo con un 20,6% (n=22).

Según el sexo masculino el nivel de empatía bajo fue predominante en los egresados con un 12,9% (n=12), a diferencia del nivel de empatía medio donde fue mayor en los internos con un 32,3% (n=30) y en el nivel de empatía alto predominaron los egresados 11,8% (n=11), en el resultado total tenemos que en el sexo masculino el nivel de empatía medio fue mayor 54,8% (n=51), seguido con un nivel de empatía bajo 24,7% (n=23) y por último tenemos el nivel de empatía alto con un 20,4% (n=19).

En relación al nivel de empatía con internos y egresados, tenemos que en los internos fue mayor el nivel de empatía bajo y medio con un 13,5% (n=27) y 18% (n=56) respectivamente, y en los egresados predominó el nivel de empatía medio y alto con 23% (n=46) y 18% (n=36) respectivamente. En global obtuvimos que predominó el nivel de empatía medio con 51,5% (n=102), seguido por el nivel de empatía alto con 26,5% (n=53) y por último el nivel de empatía bajo con 22,5% (n=45).

**TABLA 3: Puntaje medio del nivel de empatía según sexo en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan
Bautista, Lima 2021**

SEXO		PUNTAJE MEDIO
FEMENINO	Media	113,30
	Desviación Estándar	16,45
MASCULINO	Media	110,10
	Desviación Estándar	16,32
TOTAL	Media	111,81
	Desviación Estándar	16,43

Fuente: Ficha de recolección de datos procesado por el programa SPSS, versión 26.

INTERPRETACIÓN:

Según el puntaje medio del nivel de empatía relacionado al sexo se obtuvo que la media en el sexo femenino fue de 113,30 con una desviación estándar de 16,45, a diferencia del sexo masculino la media fue inferior con 110,30 con una desviación estándar de 16,32.

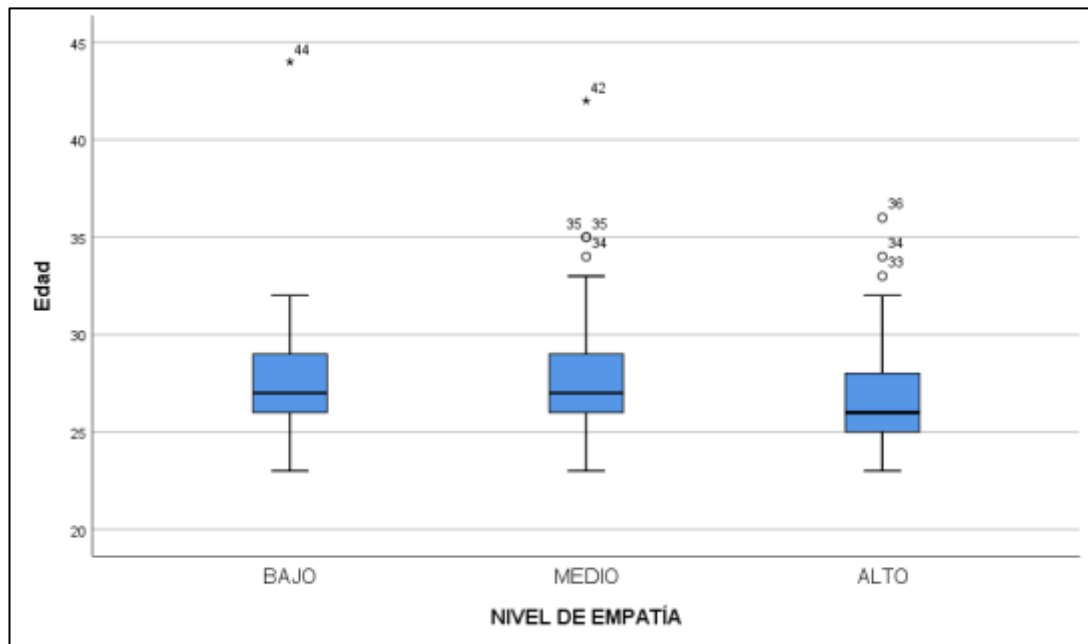
Como puntaje medio del nivel de empatía resultó con una media de 111,81 y una desviación estándar de 16,43.

TABLA 4: Nivel de empatía según edad en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021

NIVEL DE EMPATÍA		EDAD
BAJO	Media	27,33
	Mediana	27,00
	Desviación Estándar	3,35
	Mínimo	23,00
	Máximo	44,00
MEDIO	Media	27,80
	Mediana	27,00
	Desviación Estándar	3,09
	Mínimo	23,00
	Máximo	42,00
ALTO	Media	26,68
	Mediana	26,00
	Desviación Estándar	2,96
	Mínimo	23,00
	Máximo	36,00

Fuente: Ficha de recolección de datos procesado por el programa SPSS, versión 26.

GRÁFICO 1: Nivel de empatía según edad en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021



Fuente: Ficha de recolección de datos procesado por el programa SPSS, versión 26.

INTERPRETACIÓN:

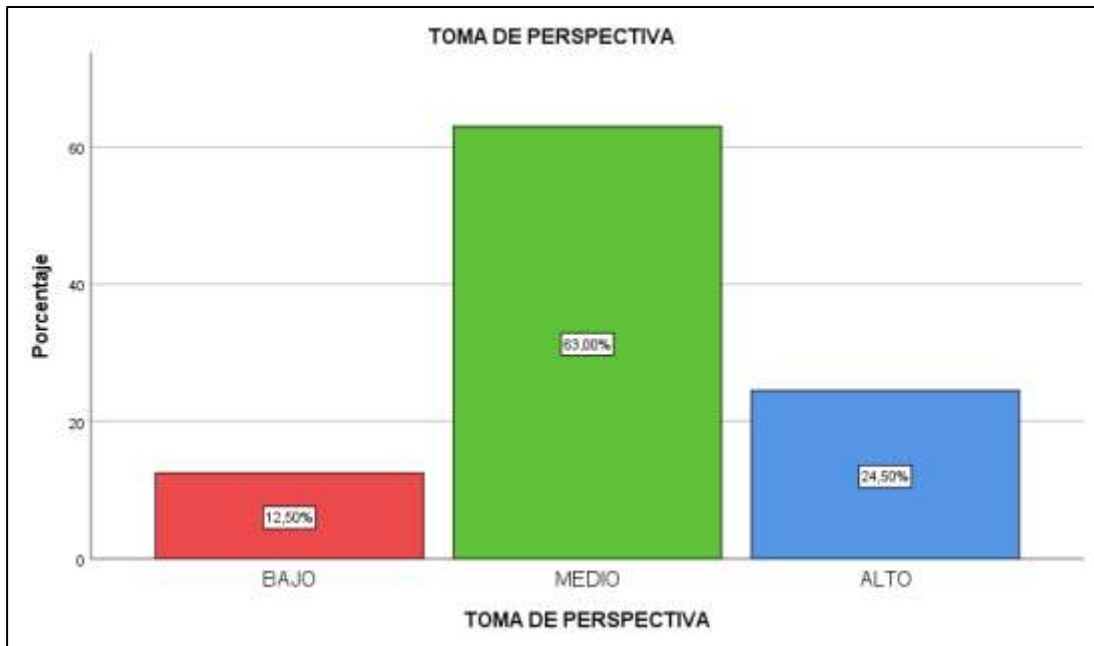
Según la relación entre la edad y el nivel de empatía bajo tenemos que la media fue de 27,33 años con una desviación estándar de 3,35, la mediana es de 27 años, con un mínimo de 23 años y máximo de 44 años. Para el nivel de empatía medio la media fue de 27,8 años con una desviación estándar de 3,09, la mediana fue de 27 años, con un mínimo de 23 años y máximo de 42 años. A diferencia del nivel de empatía alto que tiene una media de 26,68 años con desviación estándar de 2,96, se obtuvo una mediana de 26 años, con un mínimo de 23 años y máximo de 36 años.

TABLA 5: Nivel de empatía según componente “Toma de perspectiva” en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021

COMPONENTE “TOMA DE PERSPECTIVA”								
Tipo de Participante	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Interno	14	7%	68	34%	18	9%	100	50%
Egresado	11	5,5%	58	29%	31	15,5%	100	50%
TOTAL	25	12,5%	126	63%	49	24,5%	200	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos procesado por el programa SPSS, versión 26.

GRÁFICA 2: Nivel de empatía según componente “Toma de perspectiva” en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021



Fuente: Ficha de recolección de datos procesado por el programa SPSS, versión 26.

INTERPRETACIÓN:

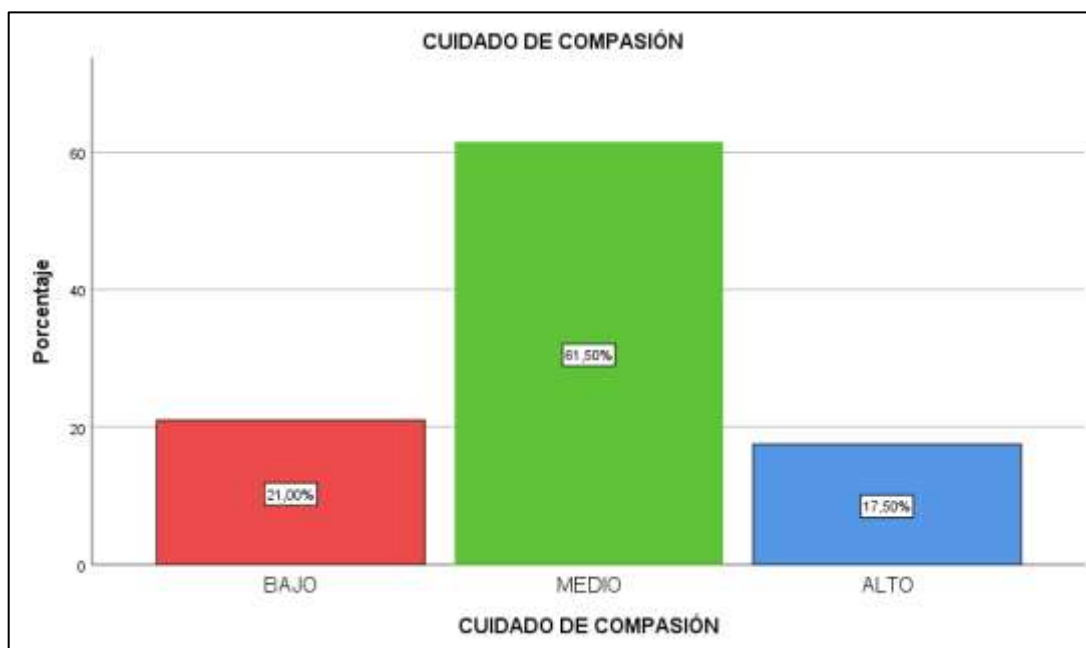
Según el componente “Toma de perspectiva” en relación al tipo de participante tenemos que predominaron los internos con un nivel bajo y medio del componente toma de perspectiva con 7% (n=14) y 34% (n=68) respectivamente, con un nivel alto fue mayor en egresados con un 15,5% (n=31). En global se obtuvo que el nivel medio fue mayor con un 63% (n=126), seguido de un nivel alto con 24,5% (n=49) y para finalizar el nivel bajo con 12,5% (n=25).

TABLA 6: Nivel de empatía según componente “Cuidado de compasión” en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021

COMPONENTE “CUIDADO DE COMPASIÓN”									
Tipo de Participante	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Interno	27	13,5%	59	29,5%	14	7%	100	50%	
Egresado	15	7,5%	64	32%	21	10,5%	100	50%	
TOTAL	42	21%	123	61,5%	35	17,5%	200	100%	

Fuente: Ficha de recolección de datos procesado por el programa SPSS, versión 26.

GRÁFICA 3: Nivel de empatía según componente “Cuidado de compasión” en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021



Fuente: Ficha de recolección de datos procesado por el programa SPSS, versión 26.

INTERPRETACIÓN:

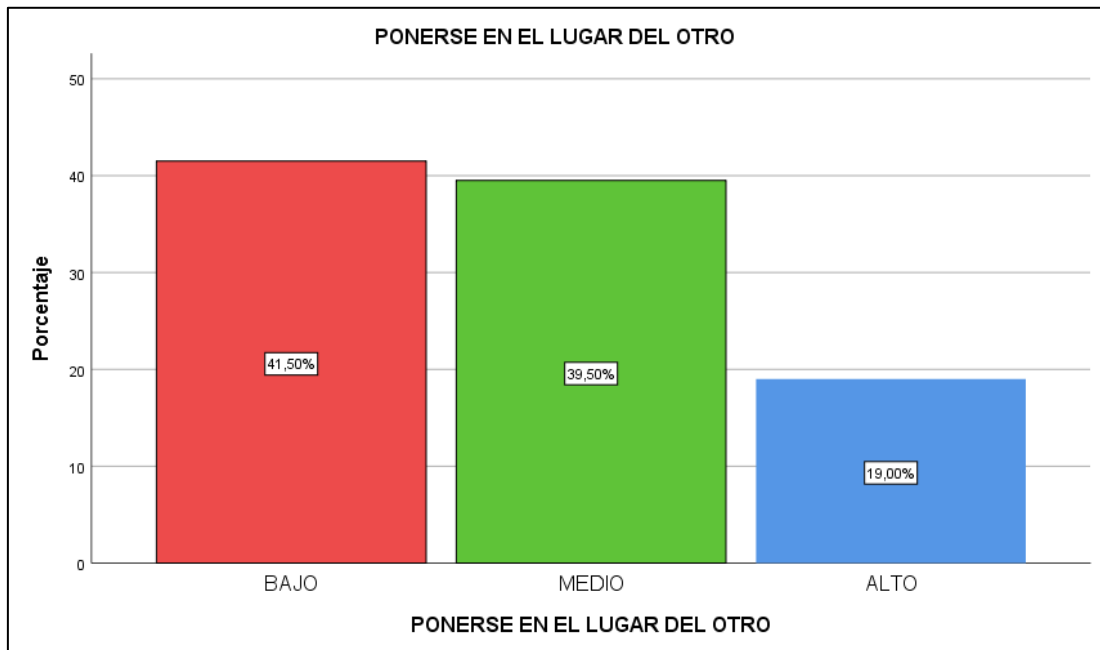
Se observó que para el componente “Cuidado de compasión”, los internos predominaron en el nivel bajo con un 13,5% (n=27), a diferencia de los egresados donde fueron superior en el nivel medio y alto con un 32% (n=64) y 10,5% (n=21) respectivamente. En el resultado global predominó el nivel medio con 61,5% (n=123), seguido de un nivel bajo con 21% (n=42) y por último el nivel bajo con 17,5% (n=35).

TABLA 7: Nivel de empatía según componente “Ponerse en el lugar de otro” en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021

COMPONENTE “PONERSE EN EL LUGAR DEL OTRO”								
Tipo de Participante	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Interno	41	20,5%	49	24,5%	10	5%	100	50%
Egresado	42	21%	30	15%	28	14%	100	50%
TOTAL	83	41,5%	79	39,5%	38	19%	200	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos procesado por el programa SPSS, versión 26.

GRÁFICA 4: Nivel de empatía según componente “Ponerse en el lugar de otro” en internos y egresados de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021



Fuente: Ficha de recolección de datos procesado por el programa SPSS, versión 26.

INTERPRETACIÓN:

Según el componente “Ponerse en el lugar de otro”, los egresados predominaron en un nivel bajo con 20,5% (n=41), a diferencia del nivel medio donde fue mayor en internos con 24,5% (n=49), y en un nivel bajo predominaron los egresados con 14% (n=28). En el total se halló que predominó el nivel bajo con 41,5% (n=83), seguido de un nivel medio con 39,5% (n=79), proseguido por el nivel alto con un 19% (n=38).

4.2 DISCUSIÓN

La presente investigación es acerca del tema de la empatía en los internos y egresados de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista (UPSJB), la cual desempeña un rol importante en el personal médico y por tal motivo su carencia es preocupante, durante nuestra formación académica se adquieren conocimientos científicos y teóricos, que deben contrastarse con la acentuación de actitudes, valores y conductas adecuadas, que influyen en la relación médico-paciente y en el próximo ejercicio profesional. Por tal motivo, la empatía nos ayuda a saber en qué medida se llega a comprender al paciente, lo que nos va permitir mejorar la atención ofrecida y por consiguiente su pronta recuperación. Siendo la finalidad del presente estudio determinar el nivel de empatía en internos y egresados de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista (UPSJB).

En relación al puntaje medio de la Escala de empatía médica de Jefferson, el estudio obtuvo una media de $111,81 \pm 16,43$, clasificándose en un nivel medio de empatía. Siendo similar a los estudios realizados por Gayoso, Rodríguez y Huarcaya en Perú que obtuvieron una media de $118,01 \pm 11,61$, $114,8 \pm 14,4$ y $109 \pm 16,42$ respectivamente.^{16,17,18} En estudios internacionales tenemos a Ulloque y cols, Parra y cols y Bravo, con resultados parecidos obtuvieron una media de $112,84 \pm 11,58$, 113 y $112,58$ respectivamente.^{10,11,13} A diferencia del estudio realizado por Paez y cols. en Colombia que tuvo una media de $95,39$ siendo un nivel de empatía bajo.⁹ Como se puede observar el presente

trabajo obtuvo una media similar a los demás estudios lo cual podría explicarse al contacto clínico que se mantiene al ser internos y egresados, que conviven con los pacientes y es parte de su día a día, a diferencia del estudio de Paez⁹ que es realizado en estudiantes de pregrado sin el contacto clínico necesario.

En la presente investigación respecto al nivel de empatía de los internos y egresados se obtuvo que predominó el nivel de empatía medio con 51,5% (n=102), seguido por el nivel alto con 26,5% (n=53) y por último el nivel bajo con 22,5% (n=45), resultado similar al estudio de Monteza en 2018 que fue realizado en internos donde predominó el nivel de empatía medio con 89,74%, el nivel alto con 7,69% y el nivel bajo con 2,56%.⁴³ En cambio, el estudio de Rodríguez donde fue mayor el nivel de empatía alto con 68,75%, seguido del nivel medio con 30,63% y nivel bajo 0,63%.¹⁷

En el estudio se encontró que la media de edad es de 27,4 años \pm 3,14, que fue superior comparada a otros estudios como el de Monteza que tuvo un promedio de 25,02 años, pero a diferencia de nuestro estudio fue realizado solo en internos.⁴³ De la misma manera el estudio de Remón-Torres también con una muestra de internos obtuvo una edad promedio de 25 años.⁴⁵ Con respecto al sexo en la presente investigación se obtuvo una predominancia del sexo femenino con un 53,5%(n=107) y del sexo masculino con 46,5%(n=93), siendo similar a los estudios realizados por Ulloque y col. en Argentina con una población femenina de 63,73% y masculina de 36,27%¹⁰. Asimismo, en los estudios realizados en internos en Arequipa, Perú por

Monteza y Vásquez donde también predominó el sexo femenino con 60,26% y 57,32%.^{5,43}

En relación al sexo masculino, donde se obtuvo que en el sexo masculino el nivel de empatía medio fue mayor 54,8 % (n=51), seguido con un nivel de empatía bajo 24,7% (n=23) y por último tenemos el nivel alto con un 20,4% (n=19). Diferenciando de los resultados de Quispe y cols donde en el sexo masculino predominó el nivel bajo 40%, seguido del nivel medio con 33,3% y nivel alto 26,7%.¹⁴

A diferencia del sexo femenino, donde se presentó de manera predominante el nivel de empatía medio con un 47,7% (n=51), seguido del nivel alto con un 31,8% (n=34) y por último el nivel bajo con un 20,6% (n=22). Con respecto a otros estudios como el de Quispe y cols presentó un resultado similar donde en el sexo femenino predominó el nivel de empatía medio con un 65,8%, seguido del nivel alto con 20,5%, y nivel bajo con 13,7%.¹⁴

Con respecto al puntaje de la Escala de empatía médica de Jefferson relacionada al sexo, el sexo femenino tuvo una media de $113,30 \pm 16,45$. A diferencia del sexo masculino la media fue inferior con $110,30 \pm 16,32$. Con un resultado similar al estudio de Remón-Torres que presentó que el sexo femenino tuvo una media de $112,66 \pm 9,68$, y el sexo masculino $111,93 \pm 13,55$.⁴⁵ Se diferencia con el estudio de Rodríguez que la media fue mayor en el sexo masculino con $122,72 \pm 7,27$ y el sexo femenino $121,79 \pm 7,38$.¹⁷

Con respecto a estos resultados, se ha mencionado que las mujeres son más sensibles a los gestos o señales emocionales que los hombres, ya que suelen conversar y pasar más tiempo con los pacientes, dándole más atención. A diferencia, los hombres son más racionales.⁷

En el estudio se encontró que entre la edad y el nivel de empatía bajo una media de 27,33 años (DE=3,351), en el nivel medio 27,8 años (DE=3,09) y nivel alto una media de 26,68 años (DE=2,96). Siendo ligeramente inferior la edad en el nivel alto. Pudiendo coincidir con el estudio de Parra donde se plantea que a mayor edad menor nivel de empatía.¹³

En la presente investigación en el componente “toma de perspectiva” se presentó que el nivel medio fue mayor con un 63% (n=126), el nivel alto con 24,5% (n=49) y seguido el nivel bajo con 12,5% (n=25). De manera coincidente con el estudio de Quispe y cols donde el componente “toma de perspectiva” fue mayor en el nivel medio 60,2%, el nivel bajo con 20,3% y el nivel alto con 19,5%.¹⁴

Para el componente “cuidado de compasión”, predominó el nivel medio con 61,5% (n=123), seguido de un nivel bajo con 21% (n=42) y por último el nivel alto con 17,5% (n=35). Concordando con el estudio de Quispe y cols, el componente “cuidado de compasión” el nivel medio 51,7%, nivel bajo 25,4% y el nivel alto con 22,9%.¹⁴

En el componente “ponerse en el lugar de otro”, presentó que el nivel bajo con 41,5% (n=83), seguido de un nivel medio con 39,5% (n=79), proseguido por

el nivel alto con un 19% (n=38). A diferencia del estudio de Quispe y cols. para el componente “ponerse en el lugar de otro”, el nivel medio predominó también con 53,4%, seguido del nivel bajo 23,7%y el nivel alto 22,9%.¹⁴

Con respecto a las limitaciones del estudio tenemos al diseño del mismo, al ser un estudio transversal no nos permite tener un seguimiento de la evolución de la empatía. Como otro limitante de la presente investigación tenemos que no se ha asociado a otros factores o variables; también como limitación tenemos a la misma escala que evalúa a la empatía solo desde el punto de vista del estudiante, más no desde el punto de vista del paciente o un tercero, como sería mediante simulaciones o programas como en la Evaluación Clínica Objetiva Estructurada (ECO E).

CAPÍTULO V : CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

Según los resultados del presente estudio podemos concluir que el nivel de empatía predominante en internos y egresados de medicina humana es el nivel medio, con un puntaje promedio de 111,81.

Se concluye que las características de los participantes, la edad promedio es de 27,4 años $\pm 3,14$, y el sexo que predomina es el femenino con 53,5%.

En el sexo femenino predomina el nivel de empatía medio y alto, con una media de $113,30 \pm 16,45$, en los egresados el nivel medio y alto fueron superiores. En conclusión, el nivel de empatía mayor en el sexo femenino y en los egresados.

Con respecto a la edad, esta fue similar en los tres niveles de empatía, siendo ligeramente menor en el nivel de empatía alto.

En relación a los componentes, se determina que el nivel medio fue el que predomina excepto en el componente "ponerse en el lugar de otro" donde el nivel bajo fue mayor.

5.2 RECOMENDACIONES

Se recomienda implementar cursos electivos de empatía médica y de la importancia que conlleva en la relación médico-paciente.

Se sugiere utilizar herramientas que permitan medir la percepción de la empatía por parte del paciente o un tercero, ya sea mediante escenarios de simulación clínica o por el método de Evaluación Clínica Objetiva Estructurada (ECO-E).

Se recomienda realizar un estudio longitudinal, con la finalidad de poder hacer un seguimiento a la evolución de la empatía.

Proponer estudios futuros que evalúen otras muestras, factores o variables asociados al nivel de empatía, para así poder contrastar los resultados del estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Real Academia Española. Empatía [Internet]. España. RAE.es [Citado 02 de junio de 2021]
Disponibile en: <https://dle.rae.es/empat%C3%ADa>
2. Eduardo García Solis. La empatía en la medicina. Rev. Latinoam de Patol Clin Med Lab. 2015; 62(4): 204-205
3. Czapski, Mariana y Lassi, María Silvia. Escala de Empatía Médica de Jefferson-Versión S: Estudios de Validez y Confiabilidad. Congreso-Memorias [Internet]. 2019 [Citado 02 junio 2021]; 23-26.
Disponibile en: <https://www.aacademica.org/000-111/119.pdf>
4. Dohrenwend, Anne M. Defining Emphaty to Better Teach, Measure, and Understand Its Impact. Acad. Med. December 2018; 93(12): 1754-1756.
5. Manuel R., J Enrique C. Empatía, relación médico-paciente y medicina basada en evidencias. Med Int Mex. Mayo 2017; 33(3): 299-302.
6. Organización Mundial de la Salud. Constitución de la OMS. New York. 1946 [Actualizada 7 abril, 1948, Citado 14 junio 2021]. Official Record of the World Health Organization.
Disponibile en: <https://www.who.int/es/about/who-we-are/frequently-asked-questions>

7. Adelina A., Juan F., Silvia E., Francisco J., Mohammadreza H. Validación de Escala de Empatía Médica de Jefferson en estudiantes de medicina mexicanos. *Salud Mental*. Octubre 2005; 28(5): 57-63.
8. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N°658-2019/MINSA sobre “Prioridades Nacionales de Investigación en Salud en Perú 2019-2023”. Lima, Perú: Ministerio de Salud; 2019. (Julio 19, 2019)
9. Páez ML, Castaño JJ. Inteligencia Emocional y Empatía en estudiantes de medicina en la Ciudad de Manizales. *Arch Med*. 2020; 20(2): 295-310.
10. Ulloque MJ, Villalba S, Villalba TV, Fantini A, Quinteros S, Díaz-Narváez V. Niveles de empatía en estudiantes de medicina de Córdoba, Argentina. *Arch Argent Pediatric*. 2019; 117(2): 81-86.
11. Bravo SA. Nivel de Empatía Médica y Factores asociados en estudiantes de medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE), en el período de diciembre 2017 a abril 2018, Quito [Tesis para obtener título de médico cirujano]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2018.
12. Moreto G, Santos IS, Gonzales P, Pessini L, Lotufo PA. Assessing empathy among medical students: A comparative analysis using two different scales in a Brazilian medical school. *Educ Med*. 2018; 19(S2): 162-170.
13. Parra GJ, Cámara RM. Nivel de empatía médica y factores asociados en estudiantes de medicina. *Inv Ed Med*. 2016; 6(24): 221-227.

14. Quispe DA, Bobadilla SD. Empatía en estudiantes de medicina humana en una universidad cristiana de Lima, Perú [Tesis para obtener título de médico cirujano]. Perú: Universidad Peruana Unión; 2021.
15. Vásquez KS. Nivel de Empatía Médica y factores asociados en internos de medicina, Arequipa 2020 [Tesis para obtener el título de médico cirujano]. Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2020.
16. Gayoso DD, Vásquez NS. Empatía en estudiantes de medicina de una universidad privada en el año 2019 en Lima, Perú [Trabajo de Investigación para obtener el título de médico cirujano]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019.
17. Rodríguez JA. Nivel de empatía médica en estudiantes de ciencias clínicas de la carrera de medicina de una universidad pública [Tesis para obtener el título de médico cirujano]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2019.
18. Huarcaya J, Rivera MT. Evaluación de la empatía en alumnos de medicina humana de una universidad privada del Perú. Educ Med. 2019; 20(S2): 100-107.
19. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Una guía para promover la empatía y la inclusión. SANTILLANA. 2019. Ecuador. Disponible en: https://www.unicef.org/ecuador/media/3886/file/Ecuador_guia_inclusion_empatia.pdf.pdf

20. López MB, Filippetti VA, Richaud MC. Empatía: desde la percepción automática hasta los procesos controlados. *Avances en psicología Latinoamericana*. Colombia. 2014;32(1): 37-51.
21. Balart MJ. La empatía: La clave para conectar con los demás. *Observatorio de recursos humanos y relaciones laborales*. 2013. 86-87.
22. Gutiérrez F, Quezada B, López M, Méndez J, Díaz VP, Zamorano A y cols. Medición del nivel de percepción empática de los estudiantes de la Facultad de Estomatología Roberto Beltrán. Universidad Peruana Cayetano Heredia. *Rev Estomatol Hered*. 2012; 22(2):91-99.
23. Chauvie PL. Empatía: Efectos de los vínculos primarios. [Trabajo final de grado]. Uruguay: Universidad de la República. 2015
24. Arenas CA, Jaramillo N. Concepciones de la empatía a nivel general, psicológico y a partir de sus instrumentos de medición. *Revista electrónica Psyconex*. Colombia. 2017; 19(5):1-10.
25. Moya L, Herrero N, Bernal MC. Bases neurológicas de la empatía. *Rev Neurol*. 2010; 50(2): 89-100.
26. Filippetti VA, López MB, Richaud MC. Aproximación Neuropsicológica al Constructo de Empatía: Aspectos Cognitivos y Neuroanatómicos. *Panamerican Journal of Neuropsychology*. 2012. 6(1):63-83.
27. Toro JR, Gallardo M, Torrijos JA, García A, Rodríguez MS. Importancia de la Empatía en el estado de salud. *Hygia*. 2020; 103:10-17.

28. Saucedo JL, Bravo V, Guevara YA, Salazar RM, Vásquez CD, Díaz C. Empathy in medical students from the Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. *Rev cuerpo méd.* 2012; 5(3):17-21.
29. Lizaraso F. Empatía y su impacto en la salud. *Rev Horiz Med.* 2012; 12(4):4-5.
30. Montilva M, García M, Torres A, Puertas M, Zapata E. Empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de Medicina y Enfermería en Venezuela. *Elservier.* 2015; 4(16): 223-228.
31. Esquerda M, Yuguero O, Viñas J, Pifarré J. La empatía médica, ¿nace o se hace? Evolución de la empatía en estudiantes de medicina. *Elservier.* 2016; 48(1): 8-14.
32. Mayo GV, 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. *Rev Neuropsiquiatr.* 2019; 82(2):131-140.
33. Lishner DA, Stocks E, Steinert S. Empathy. *Encyclopedia of Personality and Individual Differences*; 1-8.
34. Hojat M, Joseph SG, Thomas JN, Salvatore M, Michael V, Michael M. Physician empathy: definition, components, measurement, and relationship to gender and speciality. *Am J Psychiatry.* 2002 Sep; 159(9): 1563-9.
35. Real Academia Española. Interno, na [Internet]. España. RAE.es [Citado 20 de junio de 2021]

Disponible en: <https://dle.rae.es/interno>

36. Real Academia Española. Egresado, da [Internet]. España. RAE.es [Citado 20 de junio de 2021]

Disponible en: <https://dle.rae.es/egresado?m=form>

37. Real Academia Española. Sexo [Internet]. España. RAE.es [Citado 20 de junio de 2021]

Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo?m=form>

38. Real Academia Española. Edad [Internet]. España. RAE.es [Citado 20 de junio de 2021]

Disponible en: <https://dle.rae.es/edad?m=form>

39. Hojat M, Gonella JS. Eleven Years of Data on the Jefferson Scale of Empathy-Medical Student Version (JSE-S): Proxy Norm Data and Tentative Cutoff Scores. *Med Princ Prant*. 2015; 24:344-350.

40. Asociación Médica Mundial. Declaración de Ginebra [Internet] 1948. [Citado 20 de junio de 2021]

Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-ginebra/>

41. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet] [Citado 20 de junio de 2021]

Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

42. Universidad Privada San Juan Bautista. Resolución Rectoral N° 471-2019-CU-UPSJB sobre Código de Ética en Investigación. Lima, Perú: Facultad de Ciencias de la Salud; 2019. (Septiembre 17, 2019).
43. Monteza DR. Relación entre las habilidades comunicativas y la empatía de los internos de Medicina del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa - 2018 [Tesis para obtener el título de médico cirujano] Perú: Universidad Católica de Santa María; 2018
44. Morales-Concha L, Ccarita-Yucra K, Marroquin-Santa JA, Atamari-Anahui N. Evaluación de la empatía en estudiantes de medicina humana en una universidad pública de la sierra sur del Perú. *Edu Med.*2018; 19(6):327-332.
45. Remón-Torres MA, Remón-Torres MM, Tataje-Lavanda MK. Características del nivel de empatía hacia el paciente en internos de medicina de dos hospitales nacionales, Lima-Perú. *Rev méd panacea.* 2013; 3(1):2-5.

ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

ALUMNA: Yupanqui Atencio, Antonella Betzabeth

ASESOR: Dr. Gavilán Chávez, Ronnie Gustavo

LOCAL: Chorrillos

TEMA: Nivel de Empatía en internos y egresados de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.


INDICADORES	INSTRUMENTO	NIVEL DE MEDICIÓN	ÍTEMS
Componente 1: Toma de Perspectiva	Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ)	Ordinal / Intervalo Las respuestas van desde 1="Totalmente en desacuerdo" a 7="Totalmente de acuerdo"	2,4,5,9,1 0,13,15,1 6,17,20
Componente 2: Cuidado de Compasión	Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ)	Ordinal / Intervalo Las respuestas van desde 1="Totalmente en desacuerdo" a 7="Totalmente de acuerdo"	1,7,8,11, 12,14,19
Componente 3: Ponerse en el lugar de otro	Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ)	Ordinal / Intervalo Las respuestas van desde 1="Totalmente en desacuerdo" a 7="Totalmente de acuerdo"	3,6,18

VARIABLES SECUNDARIAS: CARACTERÍSTICAS DEL PARTICIPANTE					
INDICADORES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INSTRUMENTO	NATURALEZA	NIVEL DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS
Sexo	Condición fenotípica.	Ficha de recolección de datos	Cualitativa, Dicotómica	Nominal	Femenino Masculino
Edad	Cantidad de años cumplidos al momento de ser encuestados	Ficha de recolección de datos	Cuantitativa, discreta	Ordinal	Años
Tipo de Participante	Va ser detallada como interno o egresado	Ficha de recolección de datos	Cualitativa, Dicotómica	Ordinal	Interno Egresado



Dr. Ronnie Gavilán Chávez

ASESOR



Lic. Juan Roque Quezada

ESTADÍSTICO

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

TEMA DE PROYECTO DE TESIS “NIVEL DE EMPATÍA EN INTERNOS Y EGRESADOS DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA, LIMA 2021”

Apreciado interno o egresado de medicina humana, soy la egresada de la carrera profesional de Medicina Humana Antonella Betzabeth Yupanqui Atencio, usted está invitado a participar del presente estudio, con el objetivo de determinar el nivel de empatía en los internos y egresados, debido a que una buena relación médico-paciente está asociada a un óptimo nivel de empatía, ayudando en el manejo del paciente, como es su pronta alta y disminuyendo posibles complicaciones.

La participación es voluntaria y anónima, por lo que se invita a resolver las preguntas con sinceridad y veracidad.

Respuesta del participante:

He leído el documento y estoy de acuerdo en participar del presente estudio

ACEPTO:

SI () NO ()

Si tuviera alguna duda contactarse al correo:
antonella.yupanqui@upsjb.edu.pe

ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FICHA DE RECOLECCIÓN DATOS

Sexo: Femenino () Masculino ()

Edad: ___ años

Tipo de Participante: Interno () Egresado ()

Escala Médica de Empatía de Jefferson, en su versión al español

INSTRUCCIONES: (EN RELACIÓN CON EL TRABAJO MÉDICO) Indique su grado de acuerdo o desacuerdo en cada de las siguientes oraciones escribiendo el número apropiado en la línea que se encuentra antes de cada oración.

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
1.Mi comprensión de los sentimientos de mi paciente y sus familiares es un factor irrelevante en el tratamiento médico	7	6	5	4	3	2	1

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	7	6	5	4	3	2	1
4.Consideras que el lenguaje no verbal de mi paciente es tan importante como la comunicación verbal en la relación médico-paciente	1	2	3	4	5	6	7
5.Tengo un buen sentido del humor que creo que contribuye a 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	7	6	5	4	3	2	1
7.Trato de no poner atención las emociones de mis pacientes durante la entrevista e historia clínica	7	6	5	4	3	2	1
8.La atención a las experiencias personales de mis pacientes es irrelevante para la efectividad del tratamiento	7	6	5	4	3	2	1
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 no tienen un valor significativo en este contexto	7	6	5	4	3	2	1

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	7	6	5	4	3	2	1
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 tratamiento de una enfermedad médica	7	6	5	4	3	2	1
15.La empatía es una habilidad terapéutica sin la cual mi éxito como médico puede estar limitada	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 darles un mejor cuidado	1	2	3	4	5	6	7
18.No me permito ser afectado por las intensas relaciones sentimentales entre mis pacientes con sus familias	7	6	5	4	3	2	1
19.No disfruto leer literatura no médica o arte	7	6	5	4	3	2	1
20.Creo que la empatía es un factor terapéutico en el tratamiento médico	1	2	3	4	5	6	7

ANEXO 4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO-ALPHA DE CRONBACH

Escala de Empatía Médica de Jefferson versión E

Para el presente estudio se empleó la Escala de Empatía Médica de Jefferson en internos y egresados de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, se calculó su confiabilidad a través del Alpha de Cronbach.

Estadísticas de Fiabilidad		
Alpha de Cronbach	Número de elementos	Muestra
0,873	20	200

Fuente: Realizado por la autora del estudio: Antonella Yupanqui

	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ÍTEM1	,867
ÍTEM2	,872
ÍTEM3	,872
ÍTEM4	,868
ÍTEM5	,870
ÍTEM6	,865
ÍTEM7	,862
ÍTEM8	,862
ÍTEM9	,874

ÍTEM10	,870
ÍTEM11	,861
ÍTEM12	,868
ÍTEM13	,866
ÍTEM14	,858
ÍTEM15	,867
ÍTEM16	,866
ÍTEM17	,873
ÍTEM18	,878
ÍTEM19	,863
ÍTEM20	,865

Fuente: Realizado por la autora del estudio: Antonella Yupanqui

Asimismo, se calculó el Alpha de Cronbach por cada componente: Para el componente “Toma de perspectiva”, que cuenta con 10 ítems (2,4,5,9,10,13,15,16,17 y 20)

Estadística de Fiabilidad - Componente “Toma de Perspectiva”		
Escala	Alpha de Cronbach (Quispe en Perú, 2021) n=118 ¹⁴	Alpha de Cronbach de mi estudio
Total de la Escala	0,800	0,800

Fuente: Realizado por la autora del estudio: Antonella Yupanqui

Para el componente “Cuidado de compasión” que cuenta con 7 ítems (1,7,8,11,12,14,19).

Estadística de Fiabilidad - Componente “Cuidado de Compasión”		
Escala	Alpha de Cronbach (Quispe en Perú, 2021) n=118¹⁴	Alpha de Cronbach de mi estudio
Total de la Escala	0,708	0,850

Fuente: Realizado por la autora del estudio: Antonella Yupanqui

Para el componente “Ponerse en el lugar del otro” que cuenta con 3 ítems que son 3,6 y 8.

Estadística de Fiabilidad - Componente “Ponerse en el lugar del otro”		
Escala	Alpha de Cronbach (Quispe en Perú, 2021) n=118¹⁴	Alpha de Cronbach de mi estudio
Total de la Escala	0,302	0,667

Fuente: Realizado por la autora del estudio: Antonella Yupanqui

ANEXO 5: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNA: Yupanqui Atencio, Antonella Betzabeth

ASESOR: Dr. Gavilán Chávez Ronnie Gustavo

LOCAL: Chorrillos

TEMA: Nivel de Empatía en internos y egresados de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima 2021.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	VARIABLES E INDICADORES
PROBLEMA GENERAL PG: ¿Cuál es el nivel de empatía en internos y egresados de medicina humana de la UPSJB, Lima 2021?	OBJETIVO GENERAL OG: Determinar el nivel de empatía en internos y egresados de medicina humana de la UPSJB, Lima 2021	VARIABLE PRINCIPAL: Nivel de Empatía VARIABLES SECUNDARIAS: Sexo, Edad, Tipo de participante

<p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>PE1: ¿Cuál es la frecuencia de las características de los participantes?</p> <p>PE2: ¿Cuál es el nivel de empatía según tipo de participante?</p> <p>PE3: ¿Cuál es el nivel de empatía según sexo y edad?</p> <p>PE4: ¿Cuál es el nivel de empatía según sus componentes?</p>	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>OE1: Determinar la frecuencia de las características de los participantes</p> <p>OE2: Describir el nivel de empatía según tipo de participante</p> <p>OE3: Determinar el nivel de empatía según sexo y edad</p> <p>OE4: Identificar el nivel de empatía según sus componentes</p>	
DISEÑO METODOLÓGICO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</p> <p>Observacional</p> <p>Descriptivo</p>	<p>POBLACIÓN:</p> <p>La población está conformada 361 internos y 427 egresados de medicina humana de la sede Lima de la</p>	<p>TÉCNICA:</p> <p>Los datos serán tabulados en el programa Microsoft Excel Office 2019, para así ordenarlo en el programa</p>

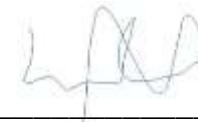
<p>Transversal</p> <p>Prospectivo</p> <p>Cuantitativo</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN:</p> <p>Descriptivo</p>	<p>Universidad Privada San Juan Bautista 2021.</p> <p>CRITERIOS DE INCLUSIÓN:</p> <p>Internos y egresados de la carrera profesional de medicina humana, que deseen participar voluntariamente del estudio aceptando el consentimiento informado.</p> <p>CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:</p> <p>Internos y egresados de otra escuela profesional y que no deseen participar del estudio o que no terminen la encuesta.</p>	<p>SPSS 26 y agrupándolo según las variables de estudio, para posteriormente codificarlos.</p> <p>Se determinará en la variable edad: la media, valor máximo y mínimo, con su gráfica histograma, para las variables cualitativas se determinará frecuencia y porcentaje con su gráfica de barras.</p> <p>El nivel de empatía se clasificará según su escala valorativa, valor mínimo y valor máximo de la misma manera que sus dimensiones. Para poder determinar la relación entre el nivel de empatía y sus variables será mediante tablas cruzadas, con sus gráficas respectivas</p>
--	---	--

	<p>TAMAÑO DE MUESTRA:</p> <p>200 participantes, con una precisión del 6%.</p>	<p>INSTRUMENTOS:</p> <p>Ficha de recolección de datos</p> <p>Escala de Empatía Médica de Jefferson</p>
--	--	---



Dr. Ronnie Gavilán Chávez

ASESOR



Mg/MC Juan Carlos Ezequiel Roque Quezada
 Docente investigador en la UPSJIS
 Metodología y Estadística INCN

Lic. Juan Roque Quezada

ESTADÍSTICO

ANEXO 6: INFORME DEL COMITÉ DE ÉTICA



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

CONSTANCIA N° 687 -2021- CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité de Ética Institucional en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación: **"NIVEL DE EMPATÍA EN INTERNOS Y EGRESADOS DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA, LIMA 2021."**, presentado por el (la) investigador(a) **YUPANQUI ATENCIO ANTONELLA BETZABETH**, ha sido revisado en la Sesión del Comité mencionado, con código de Registro **N°687-2021-CIEI-UPSJB**.

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera **APROBADO** el presente proyecto de investigación debido a que cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB.

El (la) investigador(a) se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética del Vicerrectorado de Investigación.

Se expide la presente Constancia, a solicitud del (la) interesado(a) para los fines que estime conveniente.

Lima, 14 de agosto de 2021.




Mg. Juan Antonio Flores Tumba
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación