



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL ESTOMATOLOGÍA

TESIS

**NIVEL DE EMPATÍA EN ESTUDIANTES DE
ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR
DE SIPÁN, 2021.**

**PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

Autor:

Bach. Vasquez Alva Evelyn Jennifer
<https://orcid.org/0000-0002-0007-8604>

Asesora:

Dra. C. D. La Serna Solari Paola Beatriz
<https://orcid.org/0000-0002-4073-7387>

Línea de Investigación:

Ciencias de la Vida y Cuidados de la Salud Humana

Pimentel – Perú

2021

APROBACIÓN DEL JURADO

Mg. CD. Portocarrero Mondragon Juan Pablo
Presidente del jurado de tesis

Mg. CD. Lavado La Torre Milagros
Secretario del jurado de tesis

Dra. C. D. La Serna Solari Paola Beatriz
Vocal del jurado de tesis


DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la **DECLARACIÓN JURADA**, soy **egresada** del Programa de Estudios de **ESTOMATOLOGIA** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autor del trabajo titulado:

NIVEL DE EMPATÍA EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, 2021.

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Vásquez Alva Evelyn Jennifer	DNI: 46746840	
------------------------------	---------------	---

Pimentel, 10 de Julio de 2023

DEDICATORIA

De manera especial a mi padre, por siempre creer en mí, por su amor y apoyo incondicional, porque sus consejos y enseñanzas llenas de valores han sido y serán siempre la base para forjar mi vida profesional.

A mi hija Anette, a quien amo inmensamente, y es la razón por la que me esfuerzo día a día para cumplir nuestros sueños.

A mi madre por cuidar de mí, por su paciencia, por formarme con buenos hábitos y acompañarme en mis momentos felices. Te amo mamá.

A mis hermanas y mi sobrino por su apoyo moral, sus miradas de confianza, por su cariño y comprensión que me mostraron durante este largo camino, por desearme lo mejor y porque sé que soy un ejemplo para ustedes.

A mi tía Norma, que me ama como a una hija, y nunca deja de aconsejarme y sentirse orgullosa de mí.

AGRADECIMIENTO

A Dios y la Virgen por guiarme y cuidarme en cada paso de mi vida y permitirme culminar esta hermosa etapa de mi vida.

A la universidad por permitirme ingresar y abrirme valiosas oportunidades. De igual forma a cada uno de mis docentes, sus valiosos conocimientos fueron formándome íntegramente en mi carrera profesional.

Agradezco al Dr. Juan Pablo Portocarrero Mondragón, no solo por su ayuda durante el proceso de elaboración de esta tesis sino también por preocuparse en cumplir su rol de docente investigador y fomentar la investigación en sus alumnos. Aprendí mucho.

Agradezco a mi familia por siempre estar pendiente de mi. Su preocupación por mis avances eran también mi motivo para culminar mi carrera.

RESUMEN

El objetivo fue determinar el nivel de empatía en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021. **Materiales y Métodos:** Investigación cuantitativa, observacional, descriptivo transversal, se realizó mediante una encuesta a los estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Estomatología, la muestra correspondió a 255 estudiantes. Se utilizó como instrumento la Escala de Empatía de Jefferson (EEMJ, por sus siglas en inglés), en su versión en el idioma español para estudiantes de medicina (Versión S). **Resultados:** 51.0% (n= 130) de los estudiantes presentaron un nivel sobresaliente de empatía, 37.3% (n= 95) un nivel intermedio, 8.2% (n= 21) un nivel alto y 3.5% (n= 9) un nivel bajo. También se encontró que el 26.7% (n= 68) de los estudiantes con edades de 21 a 30 años tienen nivel sobresaliente de empatía. Además se observó que, el 31.8% (n= 81) de los estudiantes pertenecientes al sexo femenino tienen nivel sobresaliente de empatía y estudiantes del sexo masculino presentaron un nivel de empatía sobresaliente 19.2% (n= 49). **Conclusiones:** Los estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, presentan un nivel de empatía sobresaliente.

Palabras claves: Empatía; Estudiantes; Facultades de Odontología; encuestas y cuestionarios. (Fuente: DeCS Bireme).

ABSTRACT

The objective was to determine the level of empathy in Dentistry students of the Señor de Sipán University in the year 2021. **Materials and Methods:** Quantitative, observational, descriptive, cross-sectional research, was carried out through a survey of the students of the Professional Academic School of Dentistry. , the sample corresponded to 255 students. The Jefferson Empathy Scale (EEMJ) was used as an instrument, in its Spanish language version for medical students (Version S). **Results:** 51.0% (n= 130) of the students presented an outstanding level of empathy, 37.3% (n= 95) an intermediate level, 8.2% (n= 21) a high level and 3.5% (n= 9) a level low. It was also found that 26.7% (n= 68) of the students between the ages of 21 and 30 have an outstanding level of empathy. In addition, it was observed that 31.8% (n= 81) of the female students have an outstanding level of empathy and male students presented an outstanding level of empathy 19.2% (n= 49). **Conclusions:** Stomatology students at the Señor de Sipán University present an outstanding level of empathy.

Keywords: Empathy; Students; Dentistry; Surveys and questionnaires. (Fuente: MeSH).

ÍNDICE

APROBACIÓN DEL JURADO	ii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
ÍNDICE	viii
I. INTRODUCCIÓN:	10
1.1. Realidad problemática	10
1.2. Trabajos Previos	12
1.3. Teorías relacionadas al tema	15
1.3.1. Ética y Moral	15
1.3.2. Calidad de vida	16
1.3.3. Calidad de atención en salud	17
1.3.4. Emociones	18
1.3.5. Empatía	19
1.3.6. Empatía, simpatía y compasión	21
1.3.7. Psicopatía	21
1.3.8. Neuronas espejo	23
1.4. Formulación del problema	23
1.5. Justificación e importancia del estudio	24
1.6. Hipótesis	25
1.7. Objetivos	25
1.7.1. Objetivo General	25
1.7.2. Objetivos Específicos	25
II. MÉTODO	25
2.1. Tipo y Diseño de Investigación	25
2.2. Población y Maestra	25
2.2.1. Criterios de Inclusión	26
2.2.2. Criterios de Exclusión	26
2.3. Variables, Operacionalización	26
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	28

2.5.	Procedimiento de análisis de datos	29
2.6.	Criterios Éticos ⁴³	29
2.7.	Criterios de rigor científico	30
III.	RESULTADOS	31
3.1.	Tablas y figuras	31
3.2.	Discusión de resultados	35
IV.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	37
4.1.	Conclusiones	37
4.2.	Recomendaciones	38
	REFERENCIAS:	38
	ANEXOS	43

I. INTRODUCCIÓN:

1.1. Realidad problemática

Las seres humanos son reconocidos como individuos que necesitan de la interacción con sus factores externo para poder desarrollarse en su entorno, además que a menudo intentan identificar los conceptos que tienen otras personas de sí mismos como un valor en busca de poder tener una dirección en su vida cotidiana.¹ Reconocer el sentir del prójimo, independientemente de la complejidad del escenario en que éste se encuentre, se representa con el nombre de empatía, la cual está relacionada a la capacidad de responder asertivamente ante la identificación de las percepciones de un individuo.^{2,3}

En las profesiones de las ciencias de la salud, existe una dependencia indudable de las relaciones comunicativas y sociales humanas, teniendo como características fundamentales e iniciales de este grupo profesional la calidad humana y misericordia ante los padecimientos sanitarios de las personas; sin embargo, ello no se ha reflejado en las atenciones en los últimos años, debido a que el enfoque estuvo direccionado a la resolución de afecciones de salud por un incremento en la demanda de la misma, dejando a un lado el motivo principal por el que surgen las profesiones de la salud que es la beneficiencia de los pacientes.⁴

Se ha reconocido la empatía como una variable importante para el desempeño ideal de los profesionales del sector salud en las diversas funciones en las que se puedan desenvolver, es por ello que en diversos países han sido incluidos dentro de las competencias profesionales en la educación superior, entendiendo que la empatía puede repercutir de manera favorable no solo en las relaciones interpersonales de los profesionales, sino también en la mejora de la salud general de los pacientes referentes a los síntomas y recuperación.^{5,6}

A lo largo de los años se ha podido evidenciar la repercusión que puede generar una buena empatía en los servidores de la salud, tal es así que se ha reportado que profesionales de la salud con mejores capacidades empáticas presentaban mejor calidad de tratamientos y los pacientes sentían un gran nivel de confianza por los mismos; por otro lado; se relaciona directamente al resultado final de los procedimientos clínicos odontológicos, con el mejor manejo de la empatía en los estudiantes, mostrando la relevancia que toma esta área cognitiva para brindar

tratamientos de calidad, donde el único fin es buscar el bien de los individuos en busca de una atención digna.⁷

Existe un elevado nivel de empatía en los primeros años de estudio de Odontología, ello se puede relacionar con la sucesiva carga académica que van explorando a lo largo de toda su formación estomatológica, es por ello que algunos investigadores señalan una disminución de la misma como un efecto inevitable, pero si mejorable con mejores orientaciones de actualización en capacidades de comportamiento y ética.⁸

Se ha revelado la importancia del sentimiento de los alumnos y su confianza sobre sus actos clínicos, teniendo como mediadores las capacidades comunicativas y su empatía para una mejor actitud centrada en la atención de los pacientes, esto nos demuestra que los docentes cumplen un papel importante no sólo en la formación profesional como tal, sino también en su desarrollo psicológico fomentando un espíritu ético basado en buscar siempre una eficiencia en los tratamientos estomatológicos, teniendo como pilar fundamental para ello la identificación del paciente como un ser integral.⁹

Existen factores relacionados en cuando a las valoraciones en odontólogos respecto a su empatía, por lo que el sexo es una de las variables a tener en cuenta, debido a que se mostró que ser mujer, la oportunidad de elegir la carrera y la aceptación de los esfuerzos laborales están vinculados con una empatía alta; sin embargo, otros factores como el estrés y la depresión muestran valores decrecientes de la misma.¹⁰

Se identificó una correlación positiva e íntimamente ligada entre los niveles altos de empatía y la Inteligencia emocional (IE); asimismo, se sugiere que ante niveles bajos de empatía e IE, se tendrían que evaluar currículas académicas para poder intervenir de la mejor manera sobre esta problemática, además de poder aplicarlo en situaciones de una mejora en las políticas sanitarias.¹¹

Respecto a lo antes mencionado y enfatizando en la importancia de contar en la actualidad con dicha información, debido a que es vital poder intervenir en los futuros profesionales con niveles de empatía bajo para lograr mejorar los niveles de la misma y cooperar con el país en brindar profesionales cada vez más comprometidos con el sentir de las personas más vulnerables, la presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de empatía en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021.

1.2. Trabajos Previos

Internacional

Ameh PO, Uti OG, Daramola OO. (2019). “Empathy among dental students in a Nigerian institution”. Evaluaron los niveles de empatía en estudiantes Nigerianos, utilizaron la Escala de Jefferson, participaron 234 estudiantes de todos los años académicos (6 años), fueron seleccionados mediante muestro sistemático. La tasa de respuesta fue 90.60% lo que equivale a 212 participantes finales. Finalmente encontraron que existió diferencia significativa de empatía entre los alumnos del 2 y 4 año con un ($P= 0.01$), asimismo identificaron que no existió diferencia entre los sexos de los participantes ($P= 0.08$).¹²

Prso IB et al. (2020). “Empathy amongst dental students: An institutional cross-sectional survey in Poland and Croatia”. Identificaron y compararon el nivel de empatía en estudiantes de odontología polacos y croatas. Participaron estudiantes del 5 y 4 años académico ($N= 193$), teniendo como covariables país de residencia, año de estudio y el sexo de los estudiantes. Como resultados se obtuvo que no hubo diferencias entre los estudiantes de ambos países ($P= 0.838$), los estudiantes croatas obtuvieron mayor diferencia de toma significativa ($P= 0.021$), los estudiantes polacos obtuvieron valores mayores en atención compasiva ($P= 0.01$), en estudiantes croatas se reveló niveles más altos de la perspectiva de ponerse en los zapatos del otro en los estudiantes de 4 y 5 año ($P= 0.047$). En ambos estudiantes de los países en estudios variaron los niveles de empatía respecto a las dimensiones de la escala.¹³

Haddad YG et al. (2023). “Empathy of dental students and educators in French hospitals: A cross-sectional study”. Determinaron la empatía en estudiantes y docentes de odontología. En su estudio transversal, se autoadministró un cuestionario en línea Escala de empatía del Médico de Jefferson. Teniendo como puntuaciones media de empatía $109,40 \pm 11,65$. En las dimensiones toma de perspectiva presentó $57,02 \pm 6,64$, cuidado compasivo $42,56 \pm 6,22$ y ponerse en los zapatos del otro $57,02 \pm 6,64$. Las mujeres mostraron puntuaciones de empatía más altas que los hombres, se relacionó con la edad y disminuyó durante la formación clínica.¹⁴

Nacional

Salcedo MR, Díaz VP. (2015). “Empatía en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (Perú)”. Se evaluó los niveles de empatía de los alumnos, la muestra fueron 200 alumnos de los 5 años de estudio, utilizaron la Escala de Jefferson en su versión en español para estudiantes, utilizaron como covariables el año de estudio y el sexo, como resultados obtuvieron que no existen diferencias significativas ($p > 0,05$) entre los niveles de estudio y género, ni se observan diferencias significativas en la interacción ($p > 0,05$). Concluyen que ni en el sexo y el año de estudio existen diferencias estadísticamente significativas, además que los hombres presentan mayor nivel de empatía en los años más avanzados.¹⁵

Quezada BL, Guido M, León RA. (2020). “Nivel de percepción empática medida con la escala de Jefferson en residentes de Odontopediatría”. Utilizaron la escala de Empatía Médica de Jefferson e identificaron el nivel de empatía teniendo como covariables género, año académico, edad y modalidad de ingreso. La muestra resultó por 34 estudiantes de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. En los resultados que publicaron se observó que un 47.1% de los alumnos equivalente a ($n=16$) presentaron el factor toma de perspectiva, además 47.1% equivalente a ($n=16$) presentaron el indicador pasión con compasión; asimismo, el 67.6% equivalente a ($n=23$) presentaron el factor de ponerse en el lugar del otro. Se concluyó que los alumnos residentes presentan un nivel medio de empatía siendo un 55.8% ($n=19$).¹⁶

Pérez AL. (2018). “Orientación empática en alumnos del cuarto al décimo ciclo de la E.A.P. de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima 2017- I”. Evaluaron el nivel empático de 323 alumnos del cuarto al décimo ciclo, el estudio fue de tipo observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo. La recolección de los datos se realizó mediante la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ). Como resultados obtuvieron un promedio global en las puntuaciones de empatía siendo 107.24, además que el ciclo académico tiene relación con el nivel de empatía global ($p:0.000$); por otro lado, el sexo no estuvo relacionado a los niveles de la mismas ($p:0.274$). Se concluye que los alumnos tienen niveles altos de los puntajes de empatía.¹⁷

Loera JM, Mayorca MM, Mujica RJ. (2017). “ Empatía de los estudiantes de Odontología con los pacientes de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2017”. En su investigación observacional de nivel descriptivo y de corte transversal tienen como objetivo determinar el nivel de empatía de los estudiantes de odontología con los pacientes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”, utilizaron la Escala de Jefferson, participaron 133 de diferentes ciclos académicos. Concluyen, identificando que las puntuaciones de empatía son altas, los estudiante de los ciclos menores tienen menor empatía y con respecto al sexo, son las del género femenino las que sobresalen con niveles más altos.¹⁸

Cárdenas EJ. (2019). “ Evaluación sobre el nivel de empatía de los alumnos y la actitud en la clínica Estomatológica del adulto de una Universidad Privada”. Teniendo como propósito determinar el nivel de empatía de los alumnos y su postura en la clínica Estomatológica del adulto de una institución Privada, presentando un estudio descriptivo, prospectivo, transversal y observacional, con enfoque cuantitativo. Utilizaron la escala de Jefferson, con una muestra no probabilística, de 50 alumnos de los dos últimos ciclos académicos. En los resultados se observó, que los alumnos en un 64% (n=32) presentaron empatía media y 54% (n=27) actitud media. Finalmente se concluyó que los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada en estudio presentan un nivel de empatía medio.¹⁹

Local

Ñique C. (2013). “ Orientación empática de estudiantes de Odontología de una Universidad peruana”. En su estudio determinó la orientación empática de los estudiantes de la facultad de Odontología de la Universidad San Martín de Porres – Filial Norte, el estudio fue observacional, descriptivo, transversal, donde participaron 50 alumnos. Dentro de sus covariables utilizó el sexo, la edad y el ciclo académico. Dentro de sus resultados se observó, Concluyó que existen un nivel de empatía medio-alto en los estudiantes; asimismo, que los estudiantes del primer ciclo obtuvieron mayores niveles de empatía 97.4% a diferencia de los otros ciclos académicos, siendo los del quinto ciclo con el menor puntaje de 85%.²⁰

1.3. Teorías relacionadas al tema

1.3.1. Ética y Moral

Dentro de la diversidad de definiciones que se le puede atribuir a la *ética*, sobresale cierta definición como hábitos o preceptos que rigen el comportamiento de las personas dentro de una comunión, ello nos demuestra que la ética se va formando a lo largo de la vida de los individuos, con repeticiones de acciones muchas veces dirigidas o direccionadas por costumbres aprendidas o heredadas, dicho término está muy vinculado a la palabra moral por sus orígenes etimológicos.²¹

Se pueden distinguir dos tipos de definiciones para expresarse sobre *moral*; la primera, nos indica que son actividades realizadas de manera continua en la vida de las personas, instalándose de manera permanente en la autonomía de los mismos, orientándolos hacia el sentido del bien o del mal; la segunda, la denomina carácter, para como una rasgo propio del ser humano que puede distinguirse una de otra.²¹

Todo prestador de los servicios de salud, debería estar relacionado e identificado con la definición de ética y no sólo en ella, sino también en su práctica diaria, ello quiere decir, que en todo momento o acto médico en general, que tener presente a la ética en todas sus dimensiones beneficiará al mismo personal médico pero en mayor nivel a los pacientes, pues direccionará la reflexión, criterios y la toma de decisiones; Por otro lado, su ausencia traería consecuencias y alteraría la idoneidad para asistir de una mejor manera al paciente.²²

Se reconoce una salud general, no sólo a la ausencia de patologías, sino también al aspecto psico-social, pues es donde deberían dirigirse la resolución de problemas en el sector salud a nivel mundial, pues no sólo es paciente quien llega con dolores de algún tipo, ello resalta la importancia que deben tener los aspectos que no son visibles clínicamente como el sentir de las personas y profundizar más en aquellos temas que hoy en día están muy lejanos de ser tomados en cuenta.²²

1.3.2. Calidad de vida

La calidad de vida en las personas se relaciona con variables como satisfacción, creencias, costumbres, principios, y finalidad de los objetivos de las personas y de una comunidad como tal. Asimismo, ello puede ser subjetivo desde la perspectiva de las personas, que puede influir sobre la calidad de vida que pueden percibir tener o no los integrantes de un mismo espacio; Ahora bien, ello no se le puede atribuir como un estado de responsabilidad total de los individuos, sino también de las cuestiones políticas, investigativas y del sector salud como una organización que busca igualdad de oportunidades sanitarias y de la mejora continua de las atenciones prioritarias de salud, en las diferentes dimensiones que contempla la salud pública para adecuadas prevenciones.²³

La calidad de vida, más allá de las diversas definiciones que se le puedan dar, tiene una mayor relevancia en cuanto a la atención directa con los pacientes en la prevención, diagnóstico, tratamiento y pronóstico de las afecciones que puedan aquejar a los pacientes. Ahora bien, en comunicación con los pacientes en base a las experiencias de otros pacientes conociendo la calidad de vida de los mismos, podemos ayudar a muchos potenciales pacientes a poder prevenir diversas patologías propias de su zona, dieta u otro factor; asimismo, indagar sobre las condiciones de vida, nos puede dar una señal del origen en cuanto a padecimientos diversos que puedan presentarse, además se considera una gran herramienta para identificar el tratamiento más oportuno y también en los pronósticos a los que nos puedan llevar dicha calidad de vida.²⁴

En el área de investigación, resulta dificultoso poder interpretar como tal la calidad de vida, es por ello que se puede identificar muchos instrumentos validados que la representan, considerando a la calidad de vida desde diversas perspectivas teóricas y operativas para determinarla, ello representa una amenaza en busca de instrumentos que sigan una misma línea para valorar de una mejor manera las investigaciones en calidad de vida, que dejaría esta área de la investigación muy relegada en comparación con las demás, en busca de elevar el valor que figura identificar estos conocimientos de pacientes que muchas veces se dejan de lado, sin importar la cantidad de recursos que podrían brindar al personal asistencial para redondear atenciones integrales en sistemas de salud cada vez más dirigidos a la resolución de problemas como

un fin y no tomar en cuenta el proceso por el que este debe pasar.²⁴

Existen factores relacionados a la calidad de vida general y también a la calidad de vida relacionada a la salud, tal es así, que investigaciones revelan que las afecciones psicológicas y psiquiátricas están relacionada a una mala calidad de vida respecto a lo sanitario; por otro lado, factores de religiosidad elevadas están relacionados con una mejor calidad de vida general.²⁵

1.3.3. Calidad de atención en salud

En un primer momento, se consideraba que la calidad en salud se refería a abarcar un amplio territorio de personas que tengan acceso a este; sin embargo, ello quedó en conceptos muy alejados de la realidad actual. Hoy en día ya se conoce que la calidad en salud es mucho más que eso, abarcando situaciones de excelencia profesional y satisfacción del paciente, incluyendo estrategias de mejora continua desde la prestación del servicio, teniendo la capacidad de poder definir y cuantificar objetivos, para una constante transformación de los servicios, sin dejar de lado una cobertura de salud universal, brindando las mismas oportunidades para toda la población en general.²⁶

Existen muchos factores externos que se pueden relacionar para la obtención de calidad en salud; entre ellos, las remuneraciones que reflejen el esfuerzo de los profesionales de la salud, ya que ello genera una satisfacción personal, mejorando la atención y relación personal sanitario-paciente. Asimismo, tener un asesoramiento por parte de un profesional capacitado en gestión de calidad mejoraría la práctica diaria en busca de la eficiencia que se quiera lograr, para ello se debe recurrir a una auditoría cada vez más necesaria y no con el afán de sancionar a los profesionales, sino con el objetivo de ayudar a cumplir con las reglamentaciones establecidas por protocolos nacionales e internacionales. Finalmente, se identifica como un factor muy claro la capacidad de los profesionales para retroalimentarse periódicamente. Todos estos factores y otros por mencionar, mejorarían la calidad de las atenciones a nivel individual e institucional, es por ello que radica la importancia de establecer políticas sanitarias en la salud pública.²⁶

Se orienta a identificar la calidad de atención en salud no sólo lo que corresponde a la capacidad técnica o el acto médico como tal, considerando que la calidad en salud es tan solo el “mejor procedimiento” como tal. Se debe

considerar los niveles de confianza entre profesional y el paciente, aceptabilidad de los tratamientos orientados y personalizados para cada uno de ellos, además de la capacidad de atender oportunamente al llamado de la población que padece una condición patológica, en otras palabras la calidad de atención va desde el primer momento que el paciente requiere un servicio de salud y tiene la facilidad para acudir a un establecimiento para ser tratado adecuadamente desde que ingresa hasta el momento que egresa, sintiéndose satisfecho en todo el proceso y entendiendo que cada procedimiento que se le realizó fue por buscar cuidar su salud.²⁷

1.3.4. Emociones

El ser humano es conocido por ser un individuo versátil, capaz de poder sentir o percibir una misma acción de diversas maneras, dependiendo de diversos factores dados en su ambiente o comunidad, a ello se le reconoce como emociones que pueden ser identificadas como reacciones psicofisiológicas, relacionadas muy íntimamente con los sistemas integrados del organismo, figurando un ambiente óptimo dentro de este, que se puede evidenciar externamente con un comportamiento más afectivo.²⁸

Asimismo, se sabe que las emociones revelan las orientaciones que podemos tener hacia ciertos individuos, materiales, costumbres, ideales; por otro lado, puede ser objeto de distanciamiento y a la forma de establecer nuestra posición frente a ciertas situaciones. Finalmente, las mismas pueden variar dependiendo de los grupos, situación geográfica, calidad de vida, entre otros factores relacionados.²⁸

Estudios señalan que las emociones no son de origen individual, sino que también se asocia a factores propios de una comunidad, a lo largo de los años no se ha tomado en cuenta sobre la formación de estos, sus factores y su interrelación socialmente, por lo que se sugiere que los análisis que se hacen a estos sean adicionados a los análisis psicológicos sociales como factores que influyen en los mismos.²⁹

1.3.5. Empatía

A lo largo de los años no se ha podido llegar a un consenso estable en cuanto a la definición conceptual de la empatía; sin embargo, diversos representantes de esta área del conocimiento indican que sería una relación íntima en la capacidad de poder identificar los sentimientos de otras personas y la intención de ponernos o imaginarnos pasar lo que la otra persona está pasando y todo lo que representa su estado actual. Por otro lado, la importancia que conlleva el estudio de la empatía y sus dimensiones, abarcan todas las especialidades neuro-psicológicas, desde ámbitos sociales y de salud.³⁰

Dentro de las deficiones de empatía se pueden distinguir tres extensiones ampliamente identificadas, como empatía conductual, empatía emocional y empatía cognitiva. La primera hace referencia a la situación que se da mediante una acción, en otras palabras, lo que puede ser observable y cuestionable asociados por conflictos internos propias de las personas (cognitivos y emotivos). La empatía emocional, orientado por sentimientos afectivos, dados por llevar lo externo de situaciones dadas por otras personas. Finalmente, la empatía cognitiva, representa la posición de comprender la situación o perspectiva de otro individuo, con la capacidad de estar estar orientado a uno mismo.³¹

La empatía se reconoce su origen en la sociedad como un valor de cada individuo, ello corresponde a la cooperación o solidaridad que presentamos dentro de las percepciones de otras personas y la capacidad de poder sentir en un momento determinado lo que la otra persona siente, entendiendo la frase “ ser empático con la otra persona”. Asimismo, autores la consideran como un valor frágil que si se pone a prueba es muy fácil de representarse como una ausencia en los mismos, muy sensible a un contexto que puede ser muy variable. Es por ello, que con fines de mejorar los niveles de la empatía se proponen muchas actividades diversas que primero pasan por validaciones y asegurarse de su representatividad; entre ellas, se sugiere la técnica de neuroimagen para mejorar no sólo esta variable en estudio sino también el ajuste social y el bienestar emocional.³²

Por otro lado, las definiciones actuales no muestran a la empatía como un sistema automático, sino la consideran como un valor que va a depender mucho de las motivaciones a las que pueda estar expuesto el individuo,

reconociendo que además de los otros factores como calidad de vida y relaciones diversas que se le han atribuido al nivel de empatía, se suma la actitud que estaría incentivando los porcentajes de la misma.³³

Se relaciona que la empatía representa buenas acciones respecto a nuestros prójimos, como un afecto positivo y un agradecimiento social; sin embargo, también se conoce que representan ciertos costos (no monetarios), pero si cognitivos, de sufrimiento interno por la persona que es empática y en cuanto al aspecto de negocio que es el ámbito donde las personas pueden poner a prueba sus aspectos empáticos, debido a que muchas veces no relacionan a las personas con sus afectos personales y pueden tener una actitud equilibrada, en este caso puede representar una interferencia con la competencia, por motivos diversos, como lo es, invertir más tiempo en los sentimientos de los pacientes que no representa una ganancia económica, pero si podría lograr en un futuro más personas fidelizadas con el servicio que se brinda.³³

Se ha identificado las relaciones que podrían tener la empatía, resiliencia y la gratitud en los individuos para poder sobrellevar conflictos personales internos y también interpersonales, un ejemplo claro, es que para presentar gratitud, necesitas niveles por encima del promedio de empatía, ello quiere decir que no es posible identificar esfuerzos de los demás respecto a los apoyos que nos brindan, si no podemos empatizar con los mismos, en este caso no existe una reciprocidad de afectividad interpersonal.³⁴

La forma en la que una persona soporta o maneja de una buena manera los eventos adversos ocurridos en una sociedad, es conocida como resiliencia. La misma se asocia con la empatía a la hora de poder manejar las indulgencias propias de individuos que atentan en contra de nuestra salud física y psicológica, llevando a procesar de la mejor manera los procesos cognitivos que este podría experimentar. Finalmente, se ha identificado que las mujeres presentan niveles más altos en lo que respecta a empatía.³⁴

1.3.6. Empatía, simpatía y compasión

En el área de la salud, directamente en la prestación de servicios, estas tres palabras contienen definiciones conceptuales similares, en referencia a la simpatía, la denominan como una reacción emocional frente a un estímulo de piedad por la situación sanitaria de otro individuo, o bien su padecimiento como tal. Asimismo, se logró identificar que al observar a una persona con cualquier tipo de padecimiento o enfermedad en cualquiera de sus grados, activa sensores neuronales del dolor en las personas que presentan índices elevados de empatía. Además, gracias a las investigaciones de esta área de la investigación como lo es la empatía en niveles sanitarios, nos muestran resultados que nos pueden llevar a reflexionar en cuanto a las capacidades con las que egresan los profesionales sanitarios para ejercer la profesión. Dentro de los estudios, se identifica que existe una notable disminución de los niveles empáticos de los estudiantes de las profesiones de salud y ello va en progreso cuando ingresan a las áreas clínicas.³⁵

Finalmente, lo que respecto a compasión su definición podría variar respecto a empatía y simpatía, pues la primera se representa como una acción de sentir profundamente el sufrimiento de otra persona y querer intervenir en la misma para poder aliviar el sufrimiento que lo aqueja.³⁵

1.3.7. Psicopatía

La ira identificada como una reacción ante una circunstancia que la persona experimenta y la interpreta como un daño para sí misma, relacionada con la empatía son definiciones que unidas en cuanto a su ámbito social pueden desencadenar diversas patologías psico-sociales representando una amenaza a los individuos que integran una comunidad. Entre las más estudiadas, se representa dentro de este grupo la Psicopatía, conocida como una afección delimitada por los cambios de personalidades en función de provocar daño dirigido a un objetivo.³⁶

La ira se presenta en niveles altos con irritabilidad excesiva de los que la padecen, de igual forma con variaciones en la personalidad. Ahora bien, en cuanto a su relación de ambas con la psicopatía, se sabe que una disminución de los niveles de la empatía y un aumento en los límites de la ira, son indicadores de los estados de psicopatía y aumentan el riesgo de una agresión reactiva.³⁶

Lo que respecta a la psicopatía, se conoce que es una condición de la población adulta, con ello sabemos que no existe como tal psicopatía en niños. Existen diversas maneras de poder identificar a temprana edad ciertos rasgos que puedan diferenciar a unos niños de otros en cuanto a esta afección y su riesgo de padecerla más adelante. Asimismo, la presencia de insensibilidad y la disminución de los indicadores de carencia de emociones pueden diferenciar a este grupo de niños, pudiendo presentar niveles de empatía muy por debajo del promedio y de igual forma con los sentimientos de culpa.³⁷

Genéticamente, se ha identificado que la carencia de emociones pueden ser factores de riesgo para que niños hereden en su adultez y padezcan de psicopatía en niveles de moderado a severo; Asimismo, se reconoce que los factores del ambiente en que se puede desarrollar y modificar el crecimiento de los mismos pueden ser factores de protección para disminuir el riesgo de heredar tal patología. Por otro lado, se sugiere seguir una línea de investigación en esta área para poder identificar a niveles primarios las futuras patologías que puedan padecer niños, estableciendo programas de promoción, prevención y de intervención para mejorar los compromisos respecto a enfermedad y poder priorizar con el único fin de mejorar en las próximas décadas en lo antes mencionado en todos los aspectos.³⁷

La empatía y la personalidad, son dos factores del comportamiento que están en relación con la comunicación profesional de salud y paciente, niveles bajos de ambos dificultarán una oportuna atención del paciente. Asimismo, se identificó que niveles altos de inteligencia emocional y empatía, refleja la personalidad de estudiantes de la salud para poder lograr ser competentes. Ahora bien, ambos representan la forma en la que diferenciamos a las personas, que diferencia tienen en cuanto a respuestas en la sociedad, lo que hace distinto a que ser humano en cuanto a respuestas emocionales. Finalmente, en estudios donde evaluaron las asociaciones entre inteligencia emocional, empatía respecto a género y personalidad, se concluyó que el tipo de personalidad es el factor más importante que pueda influir en los niveles de empatía.³⁸

1.3.8. Neuronas espejo

También conocidas como neuronas especulares, se considera que aún se encuentran en fases tempranas de investigación dentro de sus mecanismos o función motora, sensorial o mixta, además de su función social como mecanismo de interrelaciones personales y su racionalidad en las ciencias lingüísticas y psicosociales. Ahora bien, se considera que éstas funcionan cuando una persona realiza un acto o cuando se trata de interpretar las acciones de otros, dentro de los objetivos que tendrían estas neuronas, serían que las personas pueden comprender o entender las acciones de los demás, así como sus sentimientos.³⁹

Tal es así su íntima relación con la empatía, pues una hace que entendamos la otra como una respuesta inmediata, hasta podría definirse como innata o autónoma de cada individuo para dar una respuesta o accionar de manera compasiva ante los sentimientos que pueda mostrar otra persona. Finalmente, se entiende que la empatía es un sentimiento complejo y difícil de definir desde una sola perspectiva debido a que depende de muchos factores tanto internos como externos, una que viene con la genética de los individuos y otra que se va formando y consolidando con las relaciones que pueda tener las personas a lo largo de su vida.³⁹

1.4. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de empatía en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2021?

1.5. Justificación e importancia del estudio

La Odontología forma parte de las profesiones de las ciencias de la salud, lo que significa que comparte los mismos deberes que las otras ciencias que la acompañan del mismo sector, en busca del bien de los pacientes, articulando diversas áreas del conocimiento con la única finalidad de lograr atenciones integrales en los mismos.

Ponerse en el lugar de otro y tener un grado de afinidad, debería ser una situación innata para las personas que quieran desenvolverse dentro de un área de la salud; sin embargo, se conoce que ello no necesariamente es así, debido a que se ha reportado que estudiantes del área de la salud inician con un nivel alto de empatía y conforme van avanzando en los cursos ello va disminuyendo, relacionándolo a factores como la carga horaria y el contacto continuo con diversos pacientes a lo largo de toda la carrera universitaria.

El presente estudio tiene una importancia teórica, porque en base a los resultados del mismo, se pudo evaluar el nivel de empatía de los futuros Cirujanos dentistas que la Universidad formará, por lo que se podrá trabajar en capacitaciones futuras o también en la evaluación de la adición de un curso en la currícula para aumentar los niveles de empatía en los mismos, tal es así, que estarán completamente formados en el área en estudio cuando egresen y presten servicios directos a la comunidad.

Asimismo, representa una importancia investigativa, debido a que se obtuvo data fiable sobre la empatía de los estudiantes de la escuela académica profesional de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, para poder seguir una línea de investigación sobre la misma en los estudiantes, inclusive pudiendo replicar la misma en otras escuelas profesionales con metodología similar.

Además, significa una importancia social, porque se intersectará de manera oportuna a los futuros odontólogos; tal es así, que la sociedad tendrá profesionales cada vez más humanos con un pensamiento pudiendo no sólo identificar de manera eficiente las patologías de los individuos, sino que también ayudarían en los emocional a los pacientes para que puedan llevar su padecimiento de la mejor manera, con un fin siempre establecido para los profesionales de la salud, la beneficiencia de los pacientes.

Finalmente, sabiendo de la importancia de conocer la empatía de los futuros profesionales odontológicos, el presente estudio tuvo como objetivo Determinar

el nivel de empatía médica en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán 2021.

1.6.Hipótesis

H₁: El nivel de empatía en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán es Alto.

H₀: El nivel de empatía en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán es Deficiente.

1.7.Objetivos

1.7.1. Objetivo General

Determinar el nivel de empatía en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán 2021.

1.7.2. Objetivos Específicos

Determinar el nivel de empatía en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán 2021, según la edad.

Determinar el nivel de empatía en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán 2021, según el sexo.

Determinar el nivel de empatía en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán 2021, según el año de estudio.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y Diseño de Investigación

La investigación tuvo enfoque cuantitativo porque se analizaron datos numéricos, observacional porque no existió intervención del investigador en los datos obtenidos, descriptivo transversal porque se identificaron las características de la población estudiantil en un determinado momento. Prospectivo, debido que los datos se recolectaron en el presente.

2.2.Población y Muestra

La población estuvo constituida por los estudiantes debidamente matriculados de todos los años de estudio del año 2021, de la Escuela Académico Profesional de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán (USS), correspondiendo a un total de 753 estudiantes. Muestro aleatorio simple.

La muestra se obtendrá mediante la fórmula para estimar proporciones para una población conocida.

$$n = \frac{z^2 \times N \times P \times Q}{E^2(N - 1) + Z^2 \times P \times Q}$$

Datos:

N= 753 alumnos.

Z= 1.96 (Coeficiente de confiabilidad 95%).

P= 0.50 (Proporción de éxito 50%).

Q= 0.50 (Proporción de fracaso 50%).

E= 0.05 (Margen de error 5%).

$$n = \frac{1.96^2 \times 753 \times 0.50 \times 0.50}{0.05^2(753 - 1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$n = 255$

Tamaño de muestra correspondió a 255 estudiantes.

2.2.1. Criterios de Inclusión

Estudiantes de Estomatología de la USS, debidamente matriculados.

Estudiantes de Estomatología de la USS de todos los años ciclos académicos.

Estudiantes de Estomatología de la USS que acepten participar en la investigación

2.2.2. Criterios de Exclusión

Estudiantes de Estomatología de la USS inhabilitados y retirados.

2.3. Variables, Operacionalización

Variable dependiente

Nivel de Empatía

Operacionalización

Variables	Dimensiones	Indicadores	Valor	Técnica e instrumento de recolección de datos
Variable Dependiente Nivel de Empatía	Cuidado con compasión.	ÍTEMS 1,7,8,11,12,14,19	Alto 114-140	Encuesta Virtual Escala de Empatía de Jeffersson
	Toma de perspectiva.	ÍTEMS 2,4,5,9,10,13,15,16,17,20	Sobresaliente 88-113	
	Habilidad para ponerse en el lugar del otro.	ÍTEMS 3,6,18	Intermedio 62-87	
Covariable Edad	Unidimensional	Edad Cronológica	Bajo 36-61	Ficha de recolección de datos (Virtual)
Covariable Sexo	Unidimensional	Fenotipo (Cuestionario)	Deficiente 20-35	
Covariable Año de Estudio	Unidimensional	Año académico cursando (Cuestionario)	Masculino Femenino	
			Primer Año Académico Segundo Año Académico Tercer Año Académico Cuarto Año Académico Quinto Año Académico	

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnica

La investigación se realizó mediante una encuesta a los estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán (USS), de todos los años académicos 1° al 5° Año (ANEXO 1). Obteniendo una muestra de 255 estudiantes, de un total de 753 estudiantes registrados en la base de datos durante el primer periodo del año 2021. Se excluyeron a los estudiantes inhabilitados y retirados.

Instrumento de recolección de datos

Se utilizó como instrumento la Escala de Empatía de Jefferson (EEMJ, por sus siglas en inglés), en su versión en el idioma español para estudiantes de medicina (Versión S), validada con anterioridad en México y Chile; asimismo, fue adaptada en Chile y Colombia para estudiantes de Odontología (ANEXO 2).⁴⁰

La escala como tal, consta de 20 preguntas, donde el nivel de valoración está representada por una puntuación basada en el método de evaluaciones sumarias (Likert), que va de 1 al 7, donde el número mayor representa un mayor acuerdo. Asimismo, al finalizar completamente dicha escala por el alumno, se interpretaron los resultados individualmente para evaluar el nivel de empatía con la siguiente referencia: 114-140 (Alto), 88-113 (Sobresaliente), 62-87 (Intermedio), 36-61 (Bajo), 20-35 (Deficiente), ello quiere decir que mientras más alta sea la puntuación mayor es el nivel de Empatía.⁴¹

Validez y confiabilidad

Dicha escala fue validada a nivel internacional obteniendo valores de confiabilidad adecuada (Alfa de Cronbach de 0,7 a 0,9), evaluando tres componentes de la misma (Toma de perspectiva, Cuidado con compasión, Ponerse en el lugar del otro). Sin embargo, en la presente investigación en la etapa de prueba piloto se realizó un nuevo análisis de confiabilidad (,825).⁴² Finalmente, se utilizaron las variables de edad, sexo y año de estudio (ANEXO 3).

Recolección de datos

Para obtener la base de datos y la autorización para realizar la encuesta a los estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, se solicitó a la Dirección Académica de la Carrera de Estomatología de la casa de estudios antes mencionada (ANEXO 4). Posterior a la obtención del permiso como tal, se coordinó con los docentes de los cursos, pudiendo intervenir en horas de clase virtual y poder llegar a una mayor cantidad de alumnos. Asimismo, se hizo de conocimiento a los alumnos de los objetivos de la investigación y de la importancia de los resultados, así como la explicación oportuna del consentimiento informado y los alcances para el correcto llenado del mismo.

Se envió el enlace del instrumento (virtual) por el chat de la clase en vivo, el cual consta de tres apartados, en referencia a la información del estudio, consentimiento informado y el instrumento como tal, respectivamente. Finalmente, el tiempo establecido para dicho procedimiento constó de 10 minutos.

2.5.Procedimiento de análisis de datos

Para interpretar los resultados de la presente investigación se analizó mediante el paquete estadístico SPSS V.25. Asimismo, se utilizaron tablas de distribución de frecuencia para evaluar el nivel de empatía en los estudiantes, de igual forma para las variables de edad, sexo y año académico. Finalmente, se evaluaron las relaciones entre el nivel de empatía y las variables edad, sexo y año académico mediante la prueba de Chi Cuadrado (X^2).

2.6.Criterios Éticos⁴³

En primera instancia el proyecto de investigación fue evaluado por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán. Asimismo, se respetaron los principios éticos publicados en el informe de Belmont.

Respeto a las personas: Se respetó la decisión de los estudiantes en participar o no en la investigación mediante el *Consentimiento Informado* que será explicado con anterioridad, considerando el principio en mención (ANEXO 5).

Beneficiencia: Los datos obtenidos, así como la información personal de los participantes se utilizó únicamente para los fines que la investigación requiera, conservando y cuidando de manera esencial los datos brindados por los estudiantes.

Justicia: En todo el proceso de la investigación prevaleció la veracidad, consistencia y neutralidad en la obtención de los resultados, con la finalidad de alcanzar un producto final legítimo, con miras a intervenciones en los estudiantes a un futuro según los resultados para obtener en el país cada vez más profesionales con una empatía aceptable.

2.7. Criterios de rigor científico

Los participantes de la presente investigación tuvieron la oportunidad de participar o no si así lo requiera en la misma mediante el Consentimiento Informado. Además, en cuanto al instrumento utilizado, es una escala validada a nivel internacional y con adaptación transcultural para países latinoamericanos, obteniendo buena validez y confiabilidad; sin embargo, en la prueba piloto se realizó la comprobación de la confiabilidad con el análisis del Alfa de Cronbach. Finalmente, se respetaron los datos de los participantes en todos sus niveles, utilizando los datos para fines únicos de la investigación. Finalmente, se respetaron todos los procesos investigativos para que lo encontrado presente *credibilidad, consistencia, objetividad y relevancia.*⁴⁴

III. RESULTADOS

3.1. Tablas y figuras

Tabla 1:

Nivel de empatía en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	9	3.5%
Intermedio	95	37.3%
Sobresaliente	130	51.0%
Alto	21	8.2%
Total	255	100.0%

Fuente: Aplicación del cuestionario a la muestra de estudio

En la tabla 1; se observa que, el nivel que más predomina en la empatía en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán 2021 es el sobresaliente con el 51%, asimismo el nivel intermedio se encuentra un 37.3%, también, el nivel alto con el 8.2% y sólo el 3.5% está en niveles bajos de empatía.

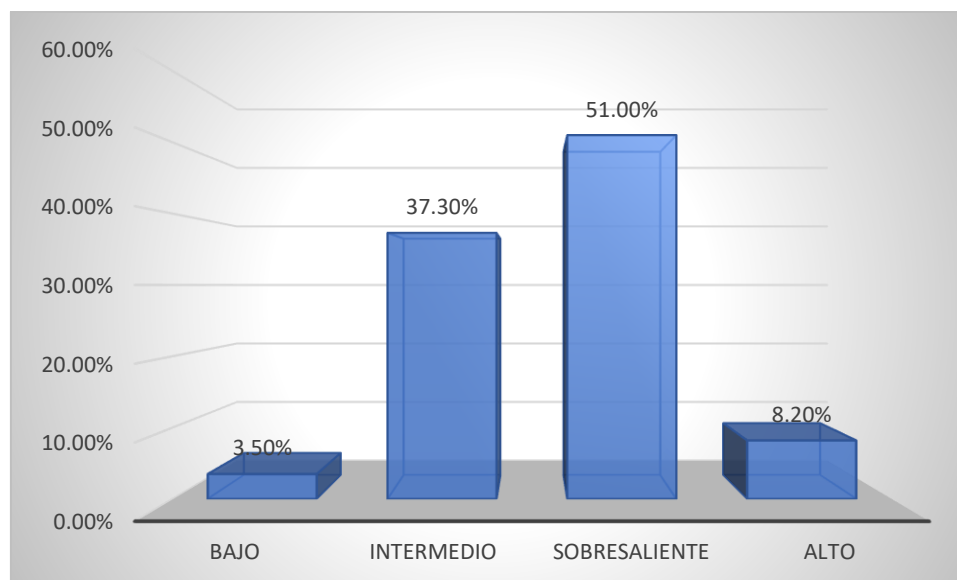


Tabla 2:

Nivel de empatía en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán 2021, según la edad.

Edad		Nivel de empatía				Total	Prueba
		Bajo	Intermedio	Sobresaliente	Alto		
Menos de 20 años	Recuento	4	40	60	8	112	$\chi^2 = 3.96$ P = 0.682 P > 0.05
	% del total	1,6%	15,7%	23,5%	3,1%	43,9%	
de 21 a 30 años	Recuento	5	52	68	11	136	
	% del total	2,0%	20,4%	26,7%	4,3%	53,3%	
de 31 a 40 años	Recuento	0	3	2	2	7	
	% del total	0,0%	1,2%	0,8%	0,8%	2,7%	
Total	Recuento	9	95	130	21	255	
	% del total	3,5%	37,3%	51,0%	8,2%	100,0%	

Fuente: Aplicación del cuestionario a la muestra de estudio

En la tabla 2; se observa que, el 26.7% de los estudiantes con edades de 21 a 30 años tienen nivel sobresaliente de empatía, También, el 15.7% de los estudiantes con menos de 20 años tienen nivel intermedio de empatía.

Por otro lado, la edad no se asocia al nivel de empatía (siendo el valor de la prueba chi cuadrado de Pearson no significativo; $p > 0.05$).

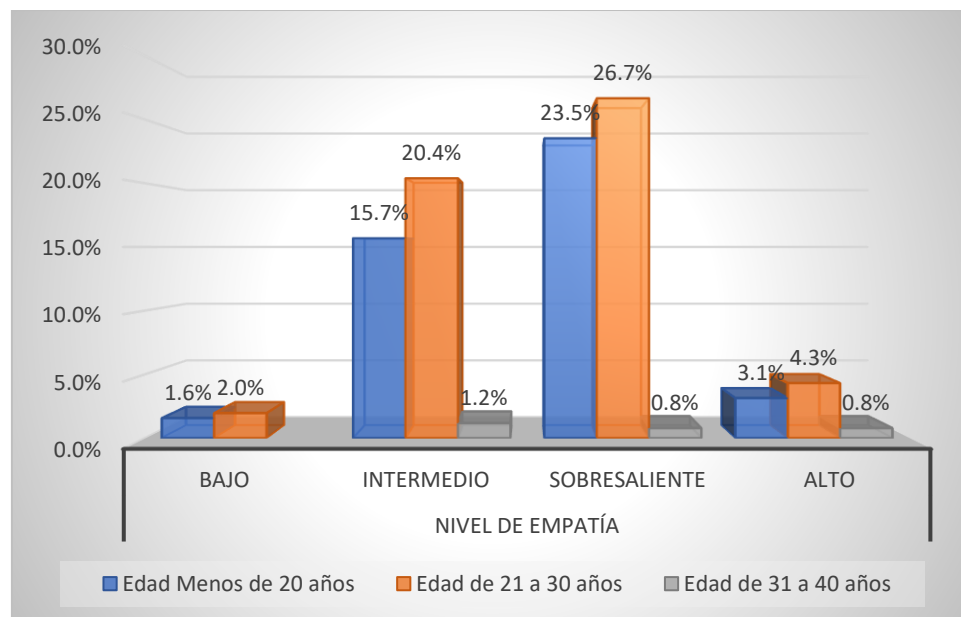


Tabla 3:

Nivel de empatía en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán 2021, según el sexo.

Sexo		Nivel de empatía				Total	Prueba
		Bajo	Intermedio	Sobresaliente	Alto		
Femenino	Recuento	8	68	81	9	166	$\chi^2 = 9.02$ P = 0.029 P < 0.05
	% del total	3,1%	26,7%	31,8%	3,5%	65,1%	
Masculino	Recuento	1	27	49	12	89	
	% del total	0,4%	10,6%	19,2%	4,7%	34,9%	
Total	Recuento	9	95	130	21	255	
	% del total	3,5%	37,3%	51,0%	8,2%	100,0%	

Fuente: Aplicación del cuestionario a la muestra de estudio

En la tabla 3; se observa que, el 31.8% de los estudiantes pertenecientes al sexo femenino tienen nivel sobresaliente de empatía, Además, el 26.7% de las mujeres tienen nivel intermedio de empatía.

Por otro lado, el sexo se asocia al nivel de empatía (siendo el valor de la prueba chi cuadrado de Pearson es significativo; $p < 0.05$).

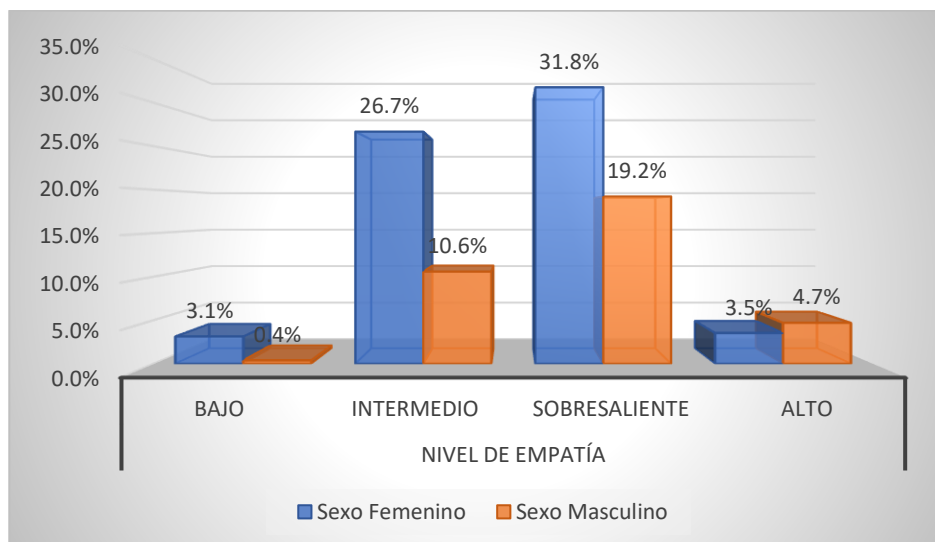


Tabla 4:

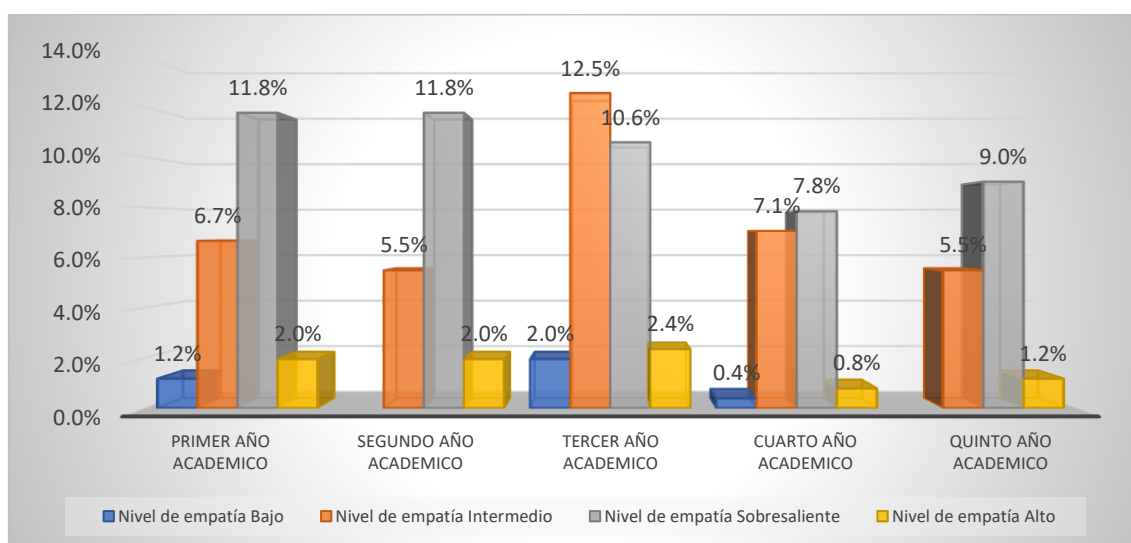
Nivel de empatía en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán 2021, según el año de estudio.

Año académico		Nivel de empatía				Total	Prueba
		Bajo	Intermedio	Sobresaliente	Alto		
Primer año académico	Recuento	3	17	30	5	55	$\chi^2 = 17.11$ P = 0.146 P > 0.05
	% del total	1,2%	6,7%	11,8%	2,0%	21,6%	
Segundo año académico	Recuento	0	14	30	5	49	
	% del total	0,0%	5,5%	11,8%	2,0%	19,2%	
tercer año académico	Recuento	5	32	27	6	70	
	% del total	2,0%	12,5%	10,6%	2,4%	27,5%	
Cuarto año académico	Recuento	1	18	20	2	41	
	% del total	0,4%	7,1%	7,8%	0,8%	16,1%	
Quinto año académico	Recuento	0	14	23	3	40	
	% del total	0,0%	5,5%	9,0%	1,2%	15,7%	
Total	Recuento	9	95	130	21	255	
	% del total	3,5%	37,3%	51,0%	8,2%	100,0%	

Fuente: Aplicación del cuestionario a la muestra de estudio

En la tabla 4; se observa que, el 12.5% de los estudiantes que se encuentran en el 3er año académico tienen nivel intermedio de empatía, Igualmente, el 9.0% de los estudiantes del 5to año académico tienen nivel sobresaliente de empatía.

Por otro lado, el año académico no se asocia al nivel de empatía (siendo el valor de la prueba chi cuadrado de Pearson no significativo; $p > 0.05$).



3.2. Discusión de resultados

La empatía en profesionales de la salud es un componente importante que debería estar adherido a estos, debido a la proximidad relacional con las personas que padecen ciertas afecciones que repercuten de manera desfavorable en su salud general. Se reconoce internacionalmente que la empatía debe estar dentro de los planes de estudio en las carreras que ofrezcan servicios de salud en general, distinguiendo la importancia de formar en etapas tempranas de estudio ver al paciente como un todo, llevando más allá sus referencias patológicas y relacionarse de tal manera que pueda comprender el momento que atraviesa la persona con su padecimiento e identificarse con ella. En odontología, se ha podido evidenciar las favorables repercusiones que genera presentar un nivel alto de empatía en trabajadores de la salud.^{5,6}

Dentro de los resultados encontrados, se refleja un nivel de empatía sobresaliente en los estudiantes de Estomatología de la USS; ello indica un buen sentimiento de los estudiantes hacia sus pacientes en la actualidad y el futuro, teniendo en cuenta el contexto de la pandemia por la COVID-19.

Existen diversas variables con las que se puede estudiar el nivel de empatía y encontrar posibles relaciones o asociaciones, entre ellas los años de estudio y el sexo son las más estudiadas; al respecto, Ameh PO et al,¹² encontraron diferencias en el nivel de empatía en el 2 y 4 año de estudio con un ($P= 0.01$), además identificaron que no existe diferencia entre los sexos de los participantes ($P= 0.08$) en cuanto al nivel de empatía; por otro lado, en la presente investigación se asocia el sexo con el nivel de empatía ($p < 0.05$), en referencia a este último enunciado, podría ser debido a los sentimientos más marcados hacia la afinidad interpersonal del grupo femenino. Prso IB et al,¹³ identificaron que en estudiantes de odontología Croatas tuvieron niveles más altos de la perspectiva de ponerse en los zapatos del otro en los años académicos 4 y 5 año ($P= 0.047$), difiere con lo encontrado en la presente investigación, debido a que, el año académico no se asocia al nivel de empatía ($p > 0.05$). Ello podría ser variable debido a que los estudiantes experimentan diversas situaciones académicas dependiendo de la institución universitaria, además los diversos factores socioeconómicos de cada país.

Aggarwai VP et al,¹⁴ en su estudio encontraron que hubo diferencias significativas en el nivel de empatía entre estudiantes de la India de pregrado y posgrado de Odontología en relación a las variables sexo y edad; en tal sentido, se relaciona con lo encontrado en la investigación debido que se encontró que el sexo se asocia al nivel de empatía ($p < 0.05$). Por otro lado, en cuando a los estudios nacionales se ha podido evidenciar resultados importantes para valorar en cuanto a la identificación del nivel de empatía en estudiantes de Odontología. Es así que, Salcedo MR et al,¹⁵ identificaron en su investigación que el nivel de empatía en los estudiantes de Odontología de la UNMSM, no existen diferencias significativas en los niveles de estudio, ni en el sexo, ello difiere de lo presentado en la presente investigación debido que si se encontró un grado de relación entre el sexo y los niveles de empatía.

Quezada BL et al,¹⁶ evaluó y obtuvo resultados de un nivel de empatía medio en los residentes de Odontopediatría de la UPCH, en relación a ello es importante mencionar que en la investigación presentada los estudiantes de pregrado obtuvieron nivel sobresaliente de empatía. Ello representaría un importante hallazgo debido a que podríamos evaluar la posibilidad de identificar los diversos cambios en los niveles de empatía durante las diferentes etapas académicas a las que está expuesta la persona. Pérez AL,¹⁷ su investigación difiere con los resultados de la presente investigación, debido a que, dentro de sus resultados nos muestran que el ciclo académico tiene relación en cuanto a las puntuaciones de empatía y todo lo contrario en relación a la variable sexo. Ello nos refleja la variabilidad de resultados en cuanto a los niveles de empatía, siendo de vital importancia poder evaluar otros factores que puedan estar relacionados a la variabilidad de los niveles empáticos.

Loera JM et al,¹⁸ en sus resultados nos indican que el sexo femenino presentaron niveles más altos de empatía, coincidiendo con los resultados de la investigación presentada, utilizando como en la mayoría de los estudios de este tipo la escala de Jefferson. En tal sentido, es importante señalar, que el instrumento más utilizado en las investigaciones basales para este estudio fue la Escala de Empatía de Jefferson, ya sea en sus versiones en inglés o español y adaptadas a la realidad de cada continente y profesión médica, considerándose como la escala más útil para la realización del presente estudio.¹²⁻²⁰

Cárdenas EJ,¹⁹ evaluó el nivel de empatía en 50 alumnos, obteniendo un nivel medio. De igual forma, Ñique C,²⁰ encontró un nivel medio-alto en 50 estudiantes de una Universidad peruana. En la presente investigación la muestra correspondió a 255 estudiantes de Estomatología de la USS, aportando de manera muy favorable para la obtención de resultados más precisos, teniendo una variabilidad de participantes y siendo estos representativos a la población de estudio. Por otro lado, los resultados mostrados en la presente investigación informaron resultados similares con los mostrados por Haddad y colaboradores,¹⁴ debido a que las mujeres presentaron mejores niveles de empatía, lo que nos muestra un mejor manejo del género femenino en relación a la empatía con sus pacientes comparándolos con los varones.

La presente investigación tuvo como principal limitante las restricciones por la pandemia de la COVID-19, por lo que la recolección de datos tuvo que ser en modalidad virtual, además ello dificultó la accesibilidad a los alumnos a lo largo de su desarrollo.

Se conocieron resultados alentadores en la presente investigación con niveles sobresalientes de empatía; sin embargo, es importante establecer políticas universitarias para mantener y mejorar en bien de la salud general de los estudiantes, especialmente la mental.

Se recomienda realizar investigaciones en otras escuelas de la Facultad de Ciencias de la Salud, para obtener mayor información sobre los niveles de empatía en sus estudiantes y poder intervenir de la mejor manera si los datos fuesen desalentadores. Además poder estudiar el nivel de empatía en relación con otras variables de interés en los estudiantes de estas facultades.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

El nivel de empatía que más predomina en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, es sobresaliente.

El nivel de empatía que más predomina en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán según el grupo de edades, es sobresaliente en menores de 20 años y de 21 a 30 años.

El nivel de empatía que más predomina en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán según el sexo, es sobresaliente en ambos.

El nivel de empatía que más predomina en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán según los años académicos fue sobresaliente, a excepción del tercer año que tuvo un nivel de empatía intermedio.

4.2.Recomendaciones

Se recomienda evaluar el nivel de empatía comparando con otras Escuelas Profesionales de Ciencias de la Salud.

Se recomienda evaluar otros factores que podrían modificar los niveles de empatía en los estudiantes de Estomatología.

Se recomienda a la Universidad Señor de Sipán programar cursos durante toda la etapa de formación profesional de los alumnos para llegar a niveles de empatía más altos en bien de la comunidad.

Se recomienda a los docente fomentar en los alumnos el interés para entender el padecimiento que puedan presentar los pacientes y asociar todo lo que conlleva ello para darle calidad de atención a los mismos.

REFERENCIAS:

1. Aguirre H, Duarte CA, Grajales LD, Gärtner M, García DY, Marín AG. Empathy and theory of the mind: A comparison between athletes and non-athletes. Pensam. Psicol. 2020; vol.18 no.2 Cali Jul./Dec. 2020 Epub Dec 30. doi: <https://doi.org/10.11144/javerianacali.ppsi18-2.etmc>.
2. Alonso LM, Ríos AL, Cervante M, Arcila C, Cabrera JA, Brown M, Díaz VP, et al. Empatía en estudiantes de medicina de la Universidad del norte, Colombia. Comparación de dos grupos (2012 y 2015). Rev. Fac. Med. 2020; Vol. 68 No. 2: 229-36. doi: <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v68n2.70493>.
3. López MB, Filippetti VA, Richaud MC. Empatía: desde la percepción automática hasta los procesos controlados. Avanc Psico Lat. 2014; Vol. 32(1), pp. 37-51. doi: <http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v32n1/v32n1a04.pdf>
4. Marroquín A, Botero M, Gómez C. Una revisión temática de las expectativas de los pacientes frente a las conductas del médico. Univ Med. 2020; Vol.61, núm. 3. doi: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.umed61-3.expe>.
5. Navarro G, Maluenda J, Varas M. Diferencias en empatía según sexo y área disciplinar en estudiantes universitarios chilenos de la provincia de

- concepción, Chile. Educación. 2016; Vol. 25 No. 49. doi: <http://dx.doi.org/10.18800/educacion.201602.004>.
6. Babar MG, Omar H, Lim LP, Khan SA, Mitha S, Ahmad SF, et al. An assessment of dental student's empathy levels in Malaysia. *Int J Med Educ.* 2013; 4: 223–229. doi: [10.5116/ijme.5259.4513](https://doi.org/10.5116/ijme.5259.4513).
 7. Pachońska KM, Agata PL, Skaba D, Tanasiewicz M. Gender related changes of empathy level among polish dental students over the course of training. *Med (Baltimore).* 2020; 99(1): e18470. doi: [10.1097/MD.00000000000018470](https://doi.org/10.1097/MD.00000000000018470)
 8. Ghaus S, Waheed MA, Khan SZ, Mustafa L, Siddique S, Qhuershi AW. Effect of COVID-19 pandemic on the levels of empathy among undergraduate dental students in Pakistan. *Eur J Dent.* 2020; 14(Suppl 1): S110–S115. doi: [10.1055/s-0040-1722091](https://doi.org/10.1055/s-0040-1722091)
 9. Michael K, Gutgeld M, Karnieli O. Students patient-centered-care attitudes: the contribution of self- efficacy, communication, and empathy. *Patient Educ Couns.* 2019; 102(11):2031-2037. doi: [10.1016/j.pec.2019.06.004](https://doi.org/10.1016/j.pec.2019.06.004).
 10. Rajput S, Puranik MP, Shanbhag N, Kumar A. Factors affecting empathy among Indian dentists. *Indian J Dent Res.* 2020; 31(1):14-21. doi: [10.4103/ijdr.IJDR_365_18](https://doi.org/10.4103/ijdr.IJDR_365_18).
 11. Gokhale ST, Al- Qahatani SM, Raj RS, Al- Qahatani BS, Vaddamanu SK, Jathmi AA, et al. Are empathy and emotional intelligence missing in dental practitioner's toolkit in Saudi Arabia? A cross-sectional study. *Niger J Clin Pract.* 2019; 22(10):1403-1407. doi: [10.4103/njcp.njcp_605_18](https://doi.org/10.4103/njcp.njcp_605_18).
 12. Ameh PO, Uti OG, Daramola OO. Empathy among dental students in a Nigerian institution. *Eur J Dent Educ.* 2019; 23(2):135-142. doi: [10.1111/eje.12412](https://doi.org/10.1111/eje.12412)
 13. Brekalo I, Mocny- Pachońska K, Trzcionka A, Pezelj S, Paljevic E, Tanasiewicz M, et al. Empathy amongst dental students: An institutional cross- sectional survey in Poland and Croatia. *Eur J Dent Educ.* 2020; 24(4):687-694. doi: [10.1111/eje.12557](https://doi.org/10.1111/eje.12557)
 14. Haddad YG, Sturzu L, Bisch M, Yasukawa K, Baudet A. Empathy of dental students and educators in French hospitals: A cross-sectional study. *Nurs Health Sci.* 2023. doi: [10.1111/nhs.13017](https://doi.org/10.1111/nhs.13017)

15. Salcedo MR, Díaz VP. Empatía en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (Perú). Salud, Barranquilla. 2015; Vol. 31 No. 3. doi: <http://dx.doi.org/10.14482/sun.31.3.6801>
16. Quezada BL, Guido M, León RA. Nivel de percepción empática medida con la escala de Jefferson en residentes de Odontopediatría. Rev Cient Odontol. 2020; 8 (3): e029. doi: <https://doi.org/10.21142/2523-2754-0803-2020-029>
17. Pérez AL. Orientación empática en alumnos del cuarto al décimo ciclo de la E.A.P. de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Lima. 2017.
18. Loera JM, Mayorca MM, Mujica RJ. Empatía de los estudiantes de Odontología con los pacientes de la clínica Odontología de la Universidad Nacional “ San Luis Gonzaga”. [Tesis para Optar el Título de Cirujano Dentista]. Ica. 2017.
19. Cárdenas EJ. evaluación sobre el nivel de empatía de los alumnos y la actitud en la clínica estomatológica del adulto de una universidad privada. [Tesis para Optar el Título de Cirujano Dentista]. Lima. 2019.
20. Ñique C. Orientación empática de estudiantes de Odontología de una Universidad peruana. Kiru. 2013; 10(1): 49-54.
21. Ortiz G. Sobre la distinción entre la ética y la moral. Isonomía. 2016; No. 45. Pp. 113-139.
22. Donovan WH. Ethics, healthcare and spinal cord injury: research, practice and finance. Spinal Cord 2011; 49: 161–174. doi: [10.1038/sc.2010.106](https://doi.org/10.1038/sc.2010.106).
23. Laís AM, Amado JC, Costa IA. Quality of life and ethics: A concept analysis. Nurs Ethics. 2019; 26(1):61-70. doi: [10.1177/0969733016689815](https://doi.org/10.1177/0969733016689815).
24. Haraldstad K, Wahl A, Andanaes R, Andersen JR, Andersen MH, Beisland E, et al. A systematic review of quality of life research in medicine and health sciences. Qual Life Res. 2019; 28(10):2641-2650. doi: [10.1007/s11136-019-02214-9](https://doi.org/10.1007/s11136-019-02214-9).
25. Van Groenestijn AC, kruitwagen-van ET, Visser-Meily JA, Van Den Berg LH, Schröder CD. Associations between psychological factors and health-related quality of life and global quality of life in patients with ALS: a systematic review. Health Qual Life Outcome. 2016; 14: 107. doi: [10.1186/s12955-016-0507-6](https://doi.org/10.1186/s12955-016-0507-6).

26. Tello JE, Barbazza E, Waddel K. Review of 128 quality of care mechanisms: A framework and mapping for health system stewards. *Health Policy*. 2020; 124(1):12-24. doi: [10.1016/j.healthpol.2019.11.006](https://doi.org/10.1016/j.healthpol.2019.11.006).
27. Hanefeld J, Powell T, Balabanova D. Understanding and measuring quality of care: dealing with complexity. *Bull World Health Organ*. 2017; 95(5): 368-375. doi: [10.2471/BLT.16.179309](https://doi.org/10.2471/BLT.16.179309).
28. Spunt RP, Adolphs R. The neuroscience of understanding the emotions of others. *Neurosci Lett*. 2019; 693:44-48. doi: [10.1016/j.neulet.2017.06.018](https://doi.org/10.1016/j.neulet.2017.06.018).
29. Feldman L. Emotions are real. *Emotion*. 2012; 12(3):413-29. doi: [10.1037/a0027555](https://doi.org/10.1037/a0027555).
30. Hall JA, Schwartz R. Empathy present and future. *J Soc Psychol*. 2019; 159(3):225-243. doi: [10.1080/00224545.2018.1477442](https://doi.org/10.1080/00224545.2018.1477442).
31. Tamayo CA, Rizkalla MN, Henderson KK. Cognitive, behavioral and empathy in pharmacy students: Targeting programs for curriculum modification. *Front Pharmacol*. 2016; 7:96. doi: [10.3389/fphar.2016.00096](https://doi.org/10.3389/fphar.2016.00096).
32. Weisz E, Zaki J. Motivated empathy: a social neuroscience perspective. *Curr Opin Psychol*. 2018; 24:67-71. doi: [10.1016/j.copsyc.2018.05.005](https://doi.org/10.1016/j.copsyc.2018.05.005).
33. Lockwood PL, Ang YS, Husain M, Crockett MJ. Individual differences in empathy are associated with apathy-motivation. *Nature*. 2017; Art 17293. doi: [10.1038 / s41598-017-17415-w](https://doi.org/10.1038/s41598-017-17415-w).
34. Lasota A, Tomaszek K, Bosacki S. Empathy, resilience, and gratitude-does gender make a difference?. *Anal Psicol*. 2020; Vol.36, n.3, pp.521-532. doi: <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.36.3.391541>.
35. Sinclair S, Beamer k, Hack TF. Sympathy, empathy, and compassion: A grounded theory study of palliative care patients understandings, experiences, and preferences. *Med Palliativ*. 2016. doi: <https://doi.org/10.1177/0269216316663499>.
36. Blair RJ. Traits of empathy and anger: Implications for psychopathy and other disorders associated with aggression. *Phil Transac Of The Roy Societ Biol Sci*. 2018; 373(1744):20170155. doi: [10.1098/rstb.2017.0155](https://doi.org/10.1098/rstb.2017.0155).
37. Viding E, McCrory EJ. Understanding the development of psychopathy progress and challenges. *Psychol Med*. 2018; 48(4):566-577. doi: [10.1017/S0033291717002847](https://doi.org/10.1017/S0033291717002847).

38. Abe K, Niwa M, Fujisaki K, Suzuki Y. Associations between emotional intelligence, empathy and personality in Japanese medical students. *BMC Medical Education*. 2018; 18(1):47. doi: [10.1186/s12909-018-1165-7](https://doi.org/10.1186/s12909-018-1165-7).
39. Häusser L. Empathy and mirror neurons. A view on contemporary neuropsychological empathy research. *Prac Kinderpsychol Kinderpsychiatr*. 2012; 61(5):322-35. doi: [10.13109/prkk.2012.61.5.322](https://doi.org/10.13109/prkk.2012.61.5.322).
40. Fortich N, Díaz VP. Empathetic in dentistry students at corporación Universitaria Rafael Nuñez in Cartagena. *Rev. Cienc. Salud*. 2018; Vol.16 no.1. doi: <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.6495>.
41. Torres PA, Barrios CA, Fonseca JF, Díaz VP, González SA. Niveles de empatía en estudiantes de Odontología de la Universidad San Sebastián, Concepción, Chile. *Rev. Fac. Med*. 2017; Vol.65 no.2.
42. Mayo G, Quijano EG, Ponce DA, Ticae 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. doi: <https://doi.org/10.20453/rnp.v82i2.3540>.
43. Gómez PI. Principios básicos de bioética. *Rev Per Ginecol Obstet*. 2009; 55:230-233.
44. Noreña AL, Alcaraz N, Rojas JG, Rebolledo D. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. *Aquichan*. 2012; Vol.12 no.3. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972012000300006

ANEXOS

Anexo N° 01

N° DE ESTUDIANTES MATRICULADOS POR CICLO ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA 2021 I .									
I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
124	37	61	82	112	96	65	57	47	72

Fuente: Universidad Señor de Sipán

Anexo N° 02

Escala de Empatía Médica de Jefferson (Versión S) Adaptada para estudiantes de Odontología

Escala de Empatía Médica de Jefferson (Versión para estudiante)

Indique su grado de acuerdo o desacuerdo en cada una de las siguientes oraciones, marcando el número apropiado que se encuentra en el lugar que corresponde. Utilice la siguiente escala de 7 puntos (mayor número de escala indica mayor acuerdo).

Datos Socio demográficos

Edad:

Sexo:

- Masculino
- Femenino

Año Académico:

- Primer Año Académico
- Segundo Año Académico
- Tercer Año Académico
- Cuarto Año Académico
- Quinto Año Académico

Cuestionario

1.- Mi comprensión de los sentimientos de mi paciente y sus familiares es un factor irrelevante en el tratamiento odontológico.	1	2	3	4	5	6	7
2.- Mi paciente se siente mejor cuando yo comprendo sus sentimientos.	1	2	3	4	5	6	7
3.- Es difícil para mi 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 odontólogo-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 desde la perspectiva de mi paciente.	1	2	3	4	5	6	7
7.- Trato de no poner 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 expectativas personales de mis pacientes es irrelevante para la efectividad del 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 dentales de mis pacientes sólo pueden ser curadas con tratamiento odontológico, por lo tanto, los lazos afectivos con mis pacientes no tienen valor significativo en este contexto.	1	2	3	4	5	6	7
12.- Considero que preguntarles a mis pacientes sobre lo que está sucediendo en sus vidas es un factor sin importancia para atender sus molestias físicas.	1	2	3	4	5	6	7
13.- Trato de entender que está pasando en la mente de mis pacientes, poniendo atención a su lenguaje verbal y corporal.	1	2	3	4	5	6	7
14.- Creo que las emociones no tienen lugar en el tratamiento de una enfermedad dental.	1	2	3	4	5	6	7
15.- La empatía es una habilidad terapéutica sin la cual mi éxito como odontólogo puede estar 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 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.	1	2	3	4	5	6	7
19.- No disfruto al leer literatura no médica-odontológica o arte.	1	2	3	4	5	6	7
20.- Creo que la empatía es un factor terapéutico en el tratamiento odontológico.	1	2	3	4	5	6	7

Anexo N° 03

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD ESCALA DE EMPATÍA MÉDICA DE JEFFERSON (VERSIÓN S) ADAPTADA PARA ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA

Estadísticas de fiabilidad

<u>Alfa de Cronbach</u>	<u>N de elementos</u>
,825	20

	Correlación total de	
	elementos	Alfa de Cronbach
P1	,381	,820
P2	,174	,826
P3	,457	,815
P4	,381	,819
P5	,354	,822
P6	,541	,810
P7	,629	,803
P8	,558	,809
P9	,194	,826
P10	,321	,821
P11	,551	,809
P12	,258	,826
P13	,226	,825
P14	,486	,813
P15	,503	,812
P16	,372	,820
P17	,461	,817
P18	,467	,815
P19	,297	,824
P20	,230	,826

ANOVA

	Suma de		Media		
	cuadrados	gl	cuadrática	F	Sig
Inter sujetos	416,940	29	14,377		
Intra sujetos					
Entre elementos	886,907	19	46,679	18,606	,000
Residuo	1382,393	551	2,509		
Total	2269,300	570	3,981		
Total	2686,240	599	4,485		

Media global = 4,86

El instrumento es válido, porque las correlaciones de Pearson son mayores a 0,30, verificado con el análisis de la varianza (ANOVA) con la prueba F siendo altamente significativa ($p < 0.01$).

El instrumento es confiable, siendo la consistencia interna alfa de Cronbach $> 0,80$.



Dr. Luis Arturo Montenegro Camacho
COESPE 262

Anexo N° 04

AUTORIZACIÓN RECOLECCIÓN DE DATOS



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

Pimentel, 15 de junio del 2021

Quien suscribe:

Dra. Paola Beatriz La Serna Solari
Directora de la escuela de Estomatología
Universidad Señor de Sipán

AUTORIZA: Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto investigación, denominado: **"NIVEL DE EMPATÍA EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, 2021"**

Por el presente, el que suscribe, Dra. Paola Beatriz La Serna Solari; Directora de la Escuela de Estomatología de la USS, **AUTORIZO** al (los) alumno(s): **VASQUEZ ALVA EVELYN JENNIFER** identificado con DNI 46746840 CÓDIGO UNIVERSITARIO: 2112815229 y estudiante de la Escuela Profesional de Estomatología y autor del trabajo de investigación denominado **NIVEL DE EMPATÍA EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, 2021**, la autorización para la aplicación de encuestas a los alumnos de la escuela como parte de la ejecución del proyecto enunciado líneas arriba de quien solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente,

Paola La Serna Solari
Directora (e) Escuela de Estomatología

ADMISIÓN E INFORMES

074 481610 - 074 481632

CAMPUS USS

Km. 5, carretera a Pimentel

Chiclayo, Perú

www.uss.edu.pe

Anexo N° 05

Consentimiento Informado (Virtual)

NIVEL DE EMPATÍA EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, 2021.



Consentimiento informado (virtual)

Investigador principal: Evelyn Jeniffer Vásquez Alva
Estudiante Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, Perú

Usted ha sido contactado mediante el uso de las TICs (Tecnologías de información y comunicación), con el propósito de completar el presente cuestionario. El mismo que es completamente virtual, sus datos se usarán para específicamente para el estudio, cuidando su identidad. Sólo deberá consignar el correo electrónico más utilizado para poder llevar un seguimiento respectivo. En cualquier momento de la encuesta usted tiene el derecho de no continuar con la misma.

A lo largo de los años se ha podido evidenciar la repercusión que puede generar niveles altos de empatía en profesionales de la salud, tal es así que se ha reportado que profesionales de la salud con mejores capacidades empáticas presentaban mejor calidad de tratamientos y los pacientes sienten un gran nivel de confianza por los mismos; por otro lado; se relaciona directamente al resultado final de los procedimientos clínicos odontológicos, con el mejor manejo de la empatía en los estudiantes, mostrando la relevancia que toma esta área cognitiva para brindar tratamientos de calidad, donde el único fin es buscar el bien de los individuos en busca de una atención digna. Es por ello de la importancia de la presente investigación que tiene como objetivo general identificar el nivel de empatía en estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, dependiendo de los resultados se podrá intervenir de manera efectiva en los estudiantes para mejorar este aspecto, con la finalidad de tener futuros profesionales con mayores capacidades sociales.

Finalmente, mencionarle que la participación de este cuestionario no involucra ningún riesgo para usted, la información que nos brinde será únicamente con fines de investigación.

En caso de dudas y cualquier información que requiera puede entrar en contacto con la investigadora principal:

- Evelyn Jeniffer Vásquez Alva
Dirección electrónica:
valvaevely@crece.uss.edu.pe

Posterior a lo explicado. Yo, en calidad de participante declaro haber leído y entendido todo lo antes descrito; y libremente decidido participar en este estudio, a través de seleccionar la opción Sí *

- Sí
- No

Dirección de correo electrónico (Deberá consignar el más utilizado) *

Texto de respuesta breve

.....