



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN DOCENCIA
UNIVERSITARIA

Empatía en competencias de normas específicas en estudiantes de
obstetricia de universidades de Ica - 2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Docencia Universitaria

AUTORA:

Perez de la Cruz, Nelly Alejandrina (orcid.org/0000-0002-9250-5780)

ASESOR:

Dr. Ocaña Fernandez, Yolvi Javier (orcid.org/0000-0002-2566-6875)

CO - ASESOR:

Dr. Diaz Manrique, Jimmy (orcid.org/0000-0002-5240-1522)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Evaluación y Aprendizaje

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus niveles

LIMA – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A mis padres que están en el cielo,
A mis amadas hijas Arelys y Brenda,
Asimismo, a mi amado esposo por el
Apoyo constante en el logro de mis
objetivos.

AGRADECIMIENTO

A mi asesor del Doctor Yolvi Ocaña Fernández, Doctor Jimmy Díaz, Doctora Aracely Gonzales, por su valioso apoyo en el desarrollo de la investigación.

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA.....	16
3.1. Tipo y diseño de estudio	16
3.2. Variables y Operacionalización	17
3.3. Población, muestra y muestreo.....	18
3.3.1 Población.....	18
3.3.2 Muestra	18
3.3.3 Muestreo	19
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.5 Procedimiento.....	21
3.6 Método de análisis de datos	21
3.7 Aspectos éticos.....	22
IV. RESULTADOS	23
V. DISCUSIÓN	33
VI. CONCLUSIONES.....	38
VII. RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS	40
ANEXOS	49

Índice de tablas

Tabla 1	Distribución de la población	18
Tabla 2	Validez de contenido instrumento variable 1	20
Tabla 3	Validez de contenido instrumento lista de chequeo 2.3 y 2.4	20
Tabla 4	Nivel de confiabilidad de los instrumentos	21
Tabla 5	Niveles de la empatía en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica-2022	26
Tabla 6	Niveles de las dimensiones de la empatía en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica-2022	24
Tabla 7	Nivel de las competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica-2022	25
Tabla 8	Niveles de las dimensiones de las normas específicas en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica-2022	26
Tabla 9	Prueba ómnibus entre las variables de estudio	28
Tabla 10	Estimaciones de parámetros de las variables de estudio	28
Tabla 11	Prueba Pseudo R cuadrado de las variables en referencia	29
Tabla 12	Prueba de ómnibus entre las variables de estudio	30
Tabla 13	Estimaciones de parámetros de la empatía con la dimensión atender a la gestante y al niño por nacer según normas vigentes	30
Tabla14	Prueba Pseudo R cuadrado de las variables en referencia	31
Tabla 15	Prueba ómnibus entre las variables de estudio	32
Tabla 16	Estimaciones de parámetros de la empatía con atender a la mujer y pareja en sus demandas y necesidades de métodos anticonceptivos	32
Tabla 17	Prueba Pseudo R cuadrado de las variables en referencia	33

Índice de gráficos y figuras

Figura 1	Niveles de la empatía en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica-2022	24
Figura 2	Niveles de las dimensiones de empatía en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica-2022	25
Figura 3	Niveles de competencia de normas específicas en obstetricia de universidades de Ica-2022	26
Figura 4	Niveles de las dimensiones de las competencias de normas específicas en obstetricia de universidades de Ica-2022	27

RESUMEN

La educación por competencias en los estudiantes de educación superior desde el siglo anterior fue impulsada fuertemente a través de las políticas educativas. Se desarrolló este trabajo con el objetivo de determinar la incidencia de la empatía en las competencias de normas específicas de los estudiantes de obstetricia en universidades de Ica-2022. Estudio de tipo básico con enfoque cuantitativo, diseño no experimental correlacional; la muestra fueron las estudiantes del último año de la facultad de obstetricia de universidades de Ica que son 101 estudiantes. El instrumento fue el cuestionario de reactividad personal para la primera variable y segunda variable la técnica de observación y lista de cotejo de desempeño. Resultados, el 67.33% de los alumnos tiene bajo nivel de empatía, el 58.4% bajo nivel de empatía cognitiva, el 75.2% bajo nivel de empatía afectiva; sobre las normas de competencia, el 86.14% no cumplen con las competencias, de ello en la atención a la gestante y niño por nacer el 7.9% las cumplen, en la dimensión atender a la mujer y pareja el 16.8% cumple. Se concluye que la empatía incide significativamente en las competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022

Palabras clave: Empatía, competencias, normas específicas, estudiantes.

ABSTRACT

Competence-based education in higher education students since the previous century was strongly promoted through educational policies. This work was developed with the objective of determining the incidence of empathy in the competences of specific norms of obstetrics students in universities of Ica-2022. Basic study with a quantitative approach, correlational non-experimental design; The sample was the students of the last year of the Faculty of Obstetrics of the Universities of Ica, which are 101 students. The instrument was the personal reactivity questionnaire for the first variable and the second variable the observation technique and performance checklist. Results: 67.33% of the students have a low level of empathy, 58.4% a low level of cognitive empathy, 75.2% a low level of affective empathy; Regarding the competency standards, 86.14% do not comply with the competencies, of this in the care of pregnant women and unborn children, 7.9% comply with them, in the dimension of caring for women and couples, 16.8% comply. It is concluded that empathy significantly affects the competencies of specific norms in obstetrics students from universities in Ica- 2022

Keywords: Empathy, competencies, specific norms, students.

I. INTRODUCCIÓN

Por políticas educativas desde el siglo pasado la educación por competencias fue fuertemente impulsado en el nivel superior. Diferentes estudiosos resaltan que el desarrollo por competencias tiene base durante el proceso de evaluación del desempeño de los estudiantes (Alsina, 2011; Tobón, 2006; Ruiz, 2009; Bigg, 2005; Cano, 2004). Los estudiantes no solo deben realizar procedimientos en base a sus conocimientos, sino que tienen que desarrollar actitudes, valores donde le permita analizar, cuestionar y reflexionar sobre lo actuado en la solución de los problemas según complejidad (Jiménez et. al, 2014). Permite la formación del recurso humano en condición necesaria para lograr el bienestar de las personas (Hernández et. al, 2015).

La empatía es importante para los estudiantes en las escuelas y facultades de salud, porque permite el desarrollo de la competencia y movilizan las habilidades, actitudes y recursos psicológicos que resolverán con eficacia cualquier contingencia que se les presente (Vecchi, 2017). Asimismo, Carpena (2016) afirma que la empatía es una capacidad humana, y no es creación de ninguna civilización, se ha desarrollado en el tiempo y espacio. La educación en este proceso de desarrollo cobra un papel muy importante permitiendo así sus mejoras. Vecchi (2017) manifestó que la empatía genera confianza, oportunidad de evitar malos entendidos, comprender sentimientos del otro, permitiendo el recojo de una buena información que favorece al adecuado diagnóstico, adherencia a la terapia, apresurando la curación.

Por medio de la empatía podemos comprender las intenciones, como se siente o que están pensando las personas a su vez nos permite anticipar su comportamiento y entender sus emociones (Baron-Cohen y Wheelwright, 2004). En la medicina centrada en el paciente, la empatía clínica es reconocida como una pieza central y que no se puede sustituir, siendo un buen ejercicio cuando el equipo de salud consigue logros convenientes y los beneficios son repartidos en ambos sentidos (Vecchi, 2017).

La brecha entre el perfil de los titulados y el menester de un ambiente modificado propiciaron discusiones de carencia asociado a la educación (Deval, 2002; Gibbons, 1998; OCDE, 2000; Tunnermann, 2002; Tobón, 2005) Razón por la cual las organizaciones educativas de formación profesional realizan cambios en

función al desarrollo científico tecnológico según el contexto moderno. Las competencias nos que posibilita desarrollar la interactividad entre estos dos universos (SENA, permiten crear estrategias que permiten un vínculo entre el trabajo y la educación 2002).

En nuestra patria con el fin de garantizar el desarrollo de altos niveles de competencia el Sineace, es la institución responsable de determinar e implementar estándares, criterios y procesos de evaluación, acreditación y certificación de la calidad educativa. Utilizando los mismos principios y características tanto en el proceso de enseñanza-aprendizaje, así como el desempeño laboral se evalúa por evidencias (BID, 2020).

Cuando hablamos de competencias relacionadas con competencias de normas específicas nos referimos a aquellos profesionales que se desenvuelven de manera adecuada manejando momentos como ¿Qué, ¿Cómo, Porqué, ¿Cuándo, para qué? frente a situaciones que son propias de su trabajo. Además, que sea competente al reaccionar ante la complejidad, el conflicto de valores, el cambio continuo y la incertidumbre que caracterizan tales situaciones.

Tener en cuenta la problemática de la empatía a nivel universitario es muy importante, porque permite mejorar las relaciones interpersonales entre todos los estudiantes de las universidad y facultades de salud en especial de la carrera de Obstetricia quienes establecen relación directa con la usuaria, familia y comunidad, mencionar que tan importante es ponerse ser empático en los diferentes escenarios de desarrollo de actividades específicas en colocarse en la situación y sobre todo hacerlo sin dañar susceptibilidades, es por ello que los estudiantes deben desarrollar la empatía como parte de la atención de calidad.

La presente investigación nos permitirá en los estudiantes del último año de obstetricia y próximos a insertarse en el campo laboral conocer la capacidad y a la vez evaluar sobre todo en las competencias de normas específicas de acuerdo a su perfil cuyos resultados coadyuvará en brindar recomendaciones al Colegio Regional de Obstetras y Dirección académica de la universidad a fin de subsanar brechas encontradas y posibles soluciones para que el egresado sea competitivo de acuerdo al entorno social requerido.

Si este estudio no se concretara, las falencias de brechas existentes continuarán repercutiendo en el no cumplimiento de expectativas de los habitantes, y sobre todo

en el requerimiento de calidad de atención que exige todo usuario. Porque hoy las nuevas demandas de estructura productiva, más el desarrollo de teorías del conocimiento piden un perfil con competencia de resolver problemas, capacidad de tomar decisiones, producir nuevas iniciativas y elevar el nivel de producción ser competitivo en el mundo globalizado.

Por lo expuesto como problema general se plantea: ¿Cuál es la incidencia de la empatía en las competencias de normas específicas en los estudiantes de Obstetricia de Universidades de Ica -2022? Así tenemos los siguientes problemas específicos ¿cuál es la incidencia de la empatía y la dimensión de atender a la gestante y al niño por nacer según normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de Universidades de Ica - 2022?; ¿Cuál es la incidencia de la empatía y la dimensión de atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades de métodos anticonceptivos de acuerdo a normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de Universidades de Ica -2022?

El presente trabajo de investigación para la justificación teórica, consideró la presencia de diversos estudios sobre inteligencia emocional, particularmente la empatía como aspecto favorable para el trato y comunicación interpersonal (Hernández, 2019). Asimismo, las competencias integran el saber conocer, el saber hacer y el saber ser dentro de un contexto en el cual se actúa con idoneidad y compromiso ético (Tobón et. al, 2010). En los estudiantes de educación superior cabe resaltar en sumar a las competencias científicas las competencias personales que movilizan habilidades, aptitudes, actitudes, recursos psicológicos para solucionar con eficiencia situaciones complejas (Hernández, 2019) Esta propuesta nos permite conocer como la empatía se relaciona con las competencias de normas específicas.

Este estudio tiene una justificación práctica respaldado con el trabajo de campo, brindará instrumentos para medir la empatía y relación con las competencias específicas en la carrera de Obstetricia. Justificación metodológica, se trabajó con instrumentos que son validados los cuales se desarrolló con el método hipotético deductivo, correlacional, no experimental a través de Operacionalización de las variables aplicando un cuestionario de reactividad interpersonal (IRI) y lista de chequeo del desempeño de normas específicas los cuales servirá de consulta a

otros estudiantes que deseen estudiar el tema brindándoles instrumentos ya validados.

Justificación social, se busca favorecer a los estudiantes futuros profesionales y la importancia de la empatía en relación con las competencias de normas específicas del perfil del egresado permitiendo mejorar las competencias observadas en el contexto según necesidad de la sociedad. En la institución formadora tendrá los instrumentos necesarios para medir las competencias específicas de la carrera de obstetricia y conocer las brechas de dimensiones e indicadores donde los docentes tendrán que priorizar para mejorar la calidad educativa, todo ello beneficiará a usuarios que acuden a las instituciones prestadoras de salud.

Se formuló el objetivo general: “determinar la incidencia de la empatía en las competencias de normas específicas de los estudiantes de obstetricia de universidades de Ica-2022”; los objetivos específicos: establecer la incidencia de la empatía y la dimensión atender a la gestante y al niño por nacer según normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022 ; determinar la incidencia de la empatía y la dimensión atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades de métodos anticonceptivos de acuerdo a normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de universidades de Ica -2022.

La hipótesis general planteada es, la empatía incide significativamente en las competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia de universidades Ica- 2022 , como hipótesis específicas: la empatía presenta incidencia significativa con la dimensión atender a la gestante y al niño por nacer según normas en los estudiantes de obstetricia de universidades de Ica-2022; la empatía presenta incidencia significativa con la dimensión atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades de métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia de Universidades de Ica -2022 .

II. MARCO TEÓRICO

El estudio de Campos (2017) Guatemala, un estudio cuantitativo de tipo descriptivo, relacional y transversal donde el objetivo fue identificar el nivel global de empatía en relación a las habilidades sociales. Los resultados fueron que las coordinadoras del grupo de mujeres en las sesiones tienen un nivel empático estable, manejo diferente a las distintas habilidades sociales, se tiene una diferencia del cinco por ciento entre las medias de ambas variables, es decir las coordinadoras del grupo de mujeres cuentan con un nivel alto de empatía en relación a las habilidades sociales. Concluyendo que se demostró que el grupo investigado tiene mayor empatía en comparación a las habilidades sociales que tiene un nivel inferior.

Camacho (2018). Ecuador, en su estudio con noventaiocho profesores de la facultad de medicina, el objetivo fue determinar la capacidad de empatía. Estudio descriptivo transversal y prospectivo. Los resultados fueron que más de noventa por ciento de los docentes demostraron alta capacidad de empatía, menos del nueve por ciento empatías bajas. Concluyó que, los profesores más jóvenes tienen capacidad de empatía más alta que los docentes mayores, los profesores con menos años de servicio tienen mejor capacidad de empatía que los profesores con más años de servicio.

Choi et.al (2021) en China, realizaron un estudio en doscientos dieciocho estudiantes de enfermería, con el objetivo de examinar el papel mediador de la empatía en la influencia de la capacidad comunicativa en la competencia interpersonal, investigación no experimental, descriptiva y transversal. Los resultados fueron más del ochenta por ciento de sexo femenino; la competencia interpersonal, comunicativa y la empatía por encima del nivel medio. Al medir la relación entre variables se obtuvo que, la competencia comunicativa influye significativamente en empatía $p < 0.001$, la empatía influye en la competencia interpersonal $p = 0.011$. Concluyeron que la competencia comunicativa influye en forma significativa en la competencia interpersonal, la empatía tuvo un rol mediador parcial $p = 0.016$.

Venegas y Hernández (2016) Chile, en su artículo científico para revelar la percepción en conexión con el logro de las capacidades genéricas y actividades curriculares en estudiantes de obstetricia y puericultura en una universidad. Empleó

el método cualitativo, prueba de tipo no probabilístico, por acomodo, intencionada, de dieciséis internos dividido en dos grupos, análisis de datos comparativo. Resultado nombra tres aspectos correspondientes con el logro de las capacidades genéricas; proceso de enseñanza-aprendizaje, capacidades genéricas y actividades curriculares centradas en los alumnos. Finaliza el reconocimiento de las competencias genéricas interpersonales y sistemáticas, asimismo favorecen las actividades curriculares donde son gestores y protagonistas de su formación en pregrado, pero deben ser fortalecidas y contribuye una inserción laboral adecuada.

En el estudio de Gonzales-Burboa & Acevedo (2016) Chile, para descubrir la apreciación de estudiantes de obstetricia I primer año, acerca de la implementación de las macro competencias genéricas. Estudio de enfoque cuantitativo y cualitativo, aplicó instrumento de auto reporte para el análisis el SPSS 19; software Atlas.ti 6.2 respectivamente. Resultados positivos en la valoración de metodología y contenidos de la implementación, en la cuantitativa alta aprobación. Concluyen la valoración de las macro competencias necesarias para el desenvolvimiento profesional y personal y adaptarlas de acuerdo a su realidad.

Corrales-Felipa (2019) Lima, donde la muestra fueron estudiantes de psicología de dos universidades. Investigación de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, carácter comparativo, el objetivo la identificación del componente predominante de la reactividad interpersonal. El procedimiento aplicado la encuesta el mecanismo a través de la prueba cuantitativa y objetiva test de cuestionario de reactividad interpersonal. Resultados encontró una situación moderada de empatía en ambas universidades, mayor porcentaje de estudiantes supera el setenta por ciento en una de ellas, concluyen la dimensión que prevalece es la intelectual y que los alumnos de ambas universidades practican la empatía.

En la investigación de Alcántara y Salas (2018) en Lima, en 588 estudiantes de enfermería para establecer la correspondencia entre inteligencia emocional y empatía; investigación tipo cuantitativa, descriptiva, corte transversal, proyecto no experimental. Los resultados más del ochenta por ciento tenían nivel medio de empatía, más del sesenta y nueve por ciento niveles medio en la habilidad de ponerse en el lugar del paciente, asimismo en el cuidado con compasión y en toma de perspectiva superan el cincuenta por ciento con nivel medio. Concluyeron que, la inteligencia emocional y la empatía tienen una asociación directamente

proporcional moderada en los estudiantes. Tanto la empatía como la inteligencia emocional tienen un nivel medio.

Condori (2018) en Puno, en su estudio de alumnas de enfermería de la UNA de los ciclos V la VII realizó una investigación modelo descriptivo, corte transversal, proyecto no experimental para determinar grado de empatía. Concluye, las estudiantes tienen un grado de empatía bajo en la perspectiva, en la atención por tener conmiseración, en el talento de colocarse en el lugar del paciente.

Monteza (2018) Arequipa, investigación cuyo objetivo establecer la correspondencia entre competencias comunicativas y la empatía de setentaiocho internos de medicina, técnica empleada la encuesta e instrumento aplicado escala sobre competencias de comunicación en profesionales de la salud, (EHC-PS) y la escala de empatía de Jefferson. Obtuvo como resultado la empatía en los internos es medio en ochentainueve puntos setenta y cuatro por ciento. Así mismo si hay una correspondencia considerable entre competencias comunicativas y empatía.

Ramírez y Barbarán (2020) en Ucayali, en el estudio aplicado, cuantitativo, transversal y explicativo; proyecto de estudio no experimental; la muestra fue veintisiete trabajadores cuyo fin fue establecer la conexión de la empatía y el proceso de inducción. Los resultados, cuarentaicuatro por ciento tiene una empatía regular de los cuales el cuarenta por ciento tienen empatía afectiva, el cincuenta punto nueve de empatía cognitiva, el cincuenta punto seis realiza el proceso de inducción. Concluyendo que la empatía muestra relación significativa en el proceso de inducción de la Escuela Profesional de Administración, relación Pearson 0.75 y $p= 0.000 < de 0.05$.

Para explicación que corresponde a las variables empatía y competencias de normas específicas, así como sus dimensiones se tiene la siguiente información teórica. La empatía una construcción teórica trabajado desde diversas corrientes en el transcurso de la historia, existiendo debates teóricos sobre su naturaleza. Titchener (1909), psicólogo británico autor del estructuralismo tradujo al inglés el vocablo alemán *einfuhlung* equivalente a sentirse dentro de algo o alguien para ser empleado en el campo de la psicología experimental de Estados Unidos a *empathy* en los inicios del siglo XX. Los psicólogos atribuyen a Lipps la primera definición de empatía quien lo estructuró y desarrolló en el campo de la psicología (Wispé, 1997). Esta habilidad se desarrolla con el paso del tiempo, proceso dinámico no

automático sobre los estados emocionales de otros que mejora con la interrelación o contacto con la persona que no empatiza (Carpena, 2019).

Las habilidades interpersonales o empatía hacen alusión a la competencia de la persona para entender el mundo emocional de otra persona, haciéndose parte de este y entendiendo las necesidades para intentar solucionar el medio que hace falta en dicho individuo, sin buscar un beneficio personal (Pérez, 2012). La importancia de la inteligencia emocional permite compenetrarse con las personas en cómo se sienten, que piensan, comprender las intenciones de los demás, predecir sus comportamientos y comprender nuestras propias emociones (Baron-Cohen y Wheelwright, 2004).

Este concepto ha recibido múltiples aportes y contribuciones en su proceso evolutivo de diferentes especialistas investigadores en la materia, de psicólogos lo que ha permitido la aparición de teorías o enfoques y de nuevos modelos sobre la empatía, cuya raíz etimológica es *apathon* en lengua griega, equivalente a sentir, prefijo *ev*, es la preposición inseparable, significado es dentro (Ramírez y Barbaran, 2020). Hoffman explica que la empatía es una respuesta emocional a la situación de otra persona en lugar de la propia. Esta respuesta emocional crea un problema moral que fomenta el comportamiento prosocial (Hoffman, 1992).

Hogan (1969) precisa la empatía como la construcción personal que tiene que llevar a cabo sobre los estados mentales ajenos, es decir es un intento de comprender lo que pasa por la mente de los demás. La inteligencia interpersonal, capacidad para entender el mundo emocional de otra persona, sintiéndose parte y entendiendo las necesidades y tratar de solucionar lo que hace falta a dicho individuo, sin buscar el beneficio personal (Pérez & Garday, 2021).

La primera vez que apareció en el Diccionario de la RAE fue en la edición de 1984 con el significado siguiente “Participación afectiva, y por lo común emotiva, de un sujeto en una realidad ajena”. Freud definió “la empatía como el camino que lleva al entendimiento de otra vida psíquica”. Goleman (1955) señala que “La empatía es competencia de entender los sentimientos de las otros y la facultad de leer sus mensajes no verbales”.

Davis (1980) señala sobre la empatía “conjunto de constructos multidimensionales que inserta cuatro componentes diferentes, aunque relacionados entre sí. Que comprende los procesos de ponerse en el lugar del otro

y respuestas afectivas y no afectivas”. Describe que en la dimensión cognitiva se observa los siguientes aspectos: toma de perspectiva, fantasía y dimensión afectiva la preocupación empática y malestar general.

Corrales-Felipa et. al (2019) afirman que la empatía cognitiva tiene como fin comprender e interpretar los sentimientos de los demás. Esta organizado en perspectiva y fantasía. La dimensión toma de perspectiva evalúa la fuente de la emoción, su intensidad y la forma en que la experiencia logra un resultado específico o “comprender el punto de vista de la otra persona”. Fantasía, que incluye imaginaciones, sueños, identificación con los sentimientos de los demás y expresión de fantasías. La facultad para conectarse, sentir las emociones, sensaciones y sentimientos de los demás es conocida como empatía afectiva.

Preocupación empática son las emociones en los individuos que sienten preocupación por los otros sin llegar a la desesperación al conocer el malestar de la persona que muchas veces se puede convertir en apoyo afectivo. El conjunto de reacciones de turbación emocional como indisposición o ansiedad que siente una persona hacia otra que está teniendo alguna situación negativa complicado se conoce como “preocupación frente a los sentimientos del otro” o malestar general (Corrales-Felipa et. al, 2019).

Actualmente, la empatía es importante en todas las áreas en especial en salud, tema de interés en las áreas distintas del conocimiento, cumpliendo un rol importante en el crecimiento de las competencias sociales, cognitivas y afectivas. En salud cuyo concepto sería ponerse en el lugar usuario/paciente comprendiendo así reacciones o puntos de vista frente a su salud. La comunicación asertiva es esencial en el área de salud por el nexo con los pacientes, su familia y el contexto cumpliendo una función clave en salud, por este motivo es imprescindible la educación y el refuerzo de la misma, facilitando al alumno y profesional de la salud lograr el entendimiento de las necesidades brindado intervenciones utilizable y acorde a cada necesidad.

Índice de Reactividad Interpersonal, IRI (Davis, 1980). En sentido amplio empatía se relaciona con las reacciones de una persona ante las experiencias observadas por otro. Es un mecanismo que las diferencias individuales en la orientación empática desde una perspectiva multidimensional, abarca 28 ítems repartidos en cuatro subescalas que evalúan cuatro dimensiones independientes del concepto

total de empatía: Preocupación Empática (EC), Toma de perspectiva, Malestar Personal (DP) y Fantasía (FS), con siete ítems cada una de ellas. El mecanismo consiste en decirle a la persona que haga una serie de afirmaciones relacionadas con sus pensamientos y sentimientos en diferentes situaciones, y le pregunta cómo se siente consigo misma.

El formulario de respuesta es de tipo Likert con cinco niveles de frecuencia y puntuaciones de 1 a 5 “No me describe bien, hasta me describe muy bien” respectivamente. En el constructo la mayor puntuación es 5. La particularidad del instrumento permite cuantificar el aspecto de conocimiento y la reacción afectiva personal frente a una postura empática. El aspecto conocimiento es recogido por las subescalas de Toma de perspectiva (PT) y Fantasía (FS). Y reacción afectiva consideradas en las subescalas de Preocupación empática (EC) y Distrés o malestar personal (DP).

La toma de Perspectiva, conduce a un razonamiento comprensivo a otra persona (causa, intensidad y posibles alternativas de solución a lo que le sucede). Méndez (2021) La Fantasía considera como el individuo tiene la capacidad de proyectarse ante la situación del otro.

Las reacciones emocionales de las personas ante las experiencias negativas de otras personas se miden utilizando las subescalas de Preocupación empática (EC) y el malestar personal o distrés (DP). Los sentimientos de compasión, preocupación, cariño ante el malestar de otros cuya respuesta es medida a través de la preocupación empática. Asimismo, las respuestas al observar las emociones negativas de los demás son medidas por el malestar personal llevando a reacciones emocionales de ansiedad y malestar. Según Davis (1980), el coeficiente Alpha con rango de 0.71 a 0.77 encontrando una fiabilidad de 0.62 a 0.80 en el estudio de consistencia interna en las cuatro subescalas. Las cuatro subescalas como dimensiones ortogonales del constructo de empatía cuya estructura independiente son apoyadas por el análisis factorial.

Variable: competencias en normas específicas. La globalización es una realidad que no se puede negar y el aspecto educativo está inmerso en ella. Razón por la cual la educación por competencias en la actualidad es una tendencia mundial. Modelo educativo por competencias, busca generar procesos formativos para enfrentar retos según necesidad del mundo globalizado orientados al

desarrollo personal y profesional con calidad teniendo en cuenta las necesidades de la sociedad y contexto (De la Oliva y Tobón, 2019).

Competencia según la etimología, dos acepciones: uno proviene del vocablo griego “agòn” y “agonistes”, equivalente a la persona preparada a ganar o salir victorioso en referencia a competencias olímpicas, y según vocablo latín “competere”, significa a ser competente, responsable de realizar una acción. Actualmente encontramos diversas precisiones del constructo competencia algunas orientadas en las particularidades que debe tener el individuo para desarrollar una actividad y otras referidas al desempeño en un contexto determinado (Fernandez-Deaza et. al, 2017).

Las competencias son procesos complejos que movilizan saberes para la resolución de problemas mediante actividades según requerimiento del entorno, personal que aportan a la construcción y transformación de la realidad cuyo fin es buscar el bienestar humano. En este proceso interactúan la automotivación, iniciativa, trabajo colaborativo, observación, explicación, análisis, procedimientos y estrategias todo ello teniendo en cuenta los requerimientos específicos (Tobón, 2007)

Competencia es movilizar habilidades creativas, destrezas prácticas y cognitivas, sumados a los recursos psicosociales como la motivación, valores permite el desarrollo de destrezas meta cognitivas lo que hace posible pensar, actuar de manera reflexiva y responsable, adaptarse al cambio, aprender de sus vivencias, razonar y proceder con actitud crítica, ser innovadora, creativa auto dirigida y auto motivada (Romo et .al, 2020).

Para enfrentar los desafíos del mundo actual se necesita de competencias que consiste no sólo en la adquisición de conocimientos y capacidades, sino en la combinación de habilidades prácticas, valores éticos, actitudes y otros factores sociales (OECD, 2017). “La competencia es la coordinación de los recursos teóricos, ideas y descripción de procedimientos que se asignan para un caso preciso” (Minedu, 2016). La competencia es la coordinación de saberes, habilidades y la adaptación de estos bajo un modelo de utilidad requerido (Athanasou, Hager & Gonczi, 1994; en Hoffman, 1999).

Las competencias son los talentos humanos que se requieren para satisfacer con eficacia los niveles de productividad exigido en el trabajo y son posible de ser

medidos (Marelli, 2020). Competencia como saberes es una capacidad que pone en evidencia el saber hacer, saber ser, saber convivir (Delors). Competencia empleo de contenidos tridimensionales: Es una macro habilidad que integra tres tipos de saberes: Cognitivas, procedimental y actitudinal (Coll). La competencia es un saber complejo que emplea conocimientos y dimensiones humanas en determinados escenarios (Tobón, 2007).

La estructuración de las competencias implica la utilización de diferentes disciplinas al tener en cuenta el cambio de las representaciones contexto-conceptuales que el estudiante proyecta en los ámbitos del conocimiento, el aspecto afectivo y social dirigidos al proceso de enseñanza a través de una lógica de razonamiento hacia el desempeño profesional (Gorodokin, 2005; Perrenoud, 2004). Proporciona a la educación superior de una manera determinante en el avance de los países y en mejora de la calidad de vida de sus habitantes (OCDE, 1991; Unesco, 2000).

Las guías o normas de competencia: documento que comprende la descripción de lo que se espera que una persona consiga en el desempeño de una función dentro de un ámbito económico y/o laboral. Son estándares o puntos de referencia de buenas prácticas (Directiva N° 003-2020-Sineace/PE). La enseñanza por competencias busca fomentar un ambiente crítico en el contexto educativo con el propósito de afectar positivamente, el desempeño del estudiante a través de la puesta en práctica de los saberes adquirido dentro y fuera del aula para que éste pueda autocorregirse y perfeccionar sus habilidades constantemente (Anderson, 2021). La enseñanza fundamentada en competencias quiebra el modelo tradicional educativo que se enfoca ante todo en el profesor y en la repetición de contenidos extrapolados; modificando en una formación por capacidades cuyo fundamento gira alrededor del educando.

A nivel de la educación superior el fin es fortalecer el proceso investigativo, sustentado en contenidos de saber hacer, cognitivos y actitudinales transitando de transmitir solamente conceptos repetitivos, a un despertar de la motivación y la curiosidad intelectual del estudiante (Anderson, 2021). Las competencias básicas son consideradas como aquellas competencias cognitivas imprescindibles para la formación de una profesión. En ella conlleva las capacidades de conocimientos, técnicas, procedimientos, las cuales son apropiadas en los niveles educativos

anteriores, ejemplo el uso conveniente del lenguaje escrito, oral y matemático. Las capacidades genéricas son el cimiento común de la profesión o se atienen a las situaciones concretas de la práctica profesional que precisan de respuestas complejas (Tobón, 2010).

Para el ejercicio profesional están vinculadas las competencias específicas y a las características de su ejecución (Veliz, 2018). Las competencias parte vital a destacar en el proceso enseñanza aprendizaje seguirán mejorando y enriqueciéndose a través del tiempo (López, 2017), se observan ciertas dificultades para adquirir y reforzar las competencias siendo elemento fundamental dentro del perfil del egresado para insertarse en el ámbito laboral (De la Vega & Arakaki, 2011). El fortalecimiento de ellas movilizand o conocimientos, actitudes, destrezas y habilidades se fortalecerán asegurando un buen profesional en el campo de la obstetricia para el bienestar de la sociedad según lo requiera (Echevarría & Martínez, 2018).

El Sineace (2016) pone a consideración a las instituciones, profesionales técnicos y público las normas de competencia profesional luego de haber entablado mesas de trabajo con los actores involucrados. El objetivo es instaurar estándares de calidad para obtener la certificación de competencias profesionales. Las guías específicas dadas por el Colegio de Obstetras del Perú son normas emanadas en el año 2016 y con vigencia hasta la actualidad. El Sinadepro constituye una serie de procedimientos relacionados que se basan en el enfoque de competencias que son conducidos por el Colegio de Obstetras, está orientado a los egresados de la carrera profesional de obstetricia, colegiados para fortalecer su desarrollo profesional, personal y social (Colegio de Obstetras del Perú, 2019).

Normas de competencias, son documentos técnicos o estándares, donde contiene los componentes de competencia: detallan lo que una persona es capaz de realizar en la función de las tareas que corresponden a la actividad productiva. La función productiva se determina en el estudiante por el criterio de desempeño. De acuerdo a lo establecido el logro de la función productiva en el estudiante se determina por el criterio de desempeño. Las características y circunstancias de desempeño son definidas por el Campo de aplicación. La evaluación por normas de competencias, evalúa desempeño aprendizajes previos a través del desempeño. Es decir, la capacidad del aprendizaje en el hacer (Sineace, 2020).

En la dimensión de atención a la embarazada y el niño por nacer: es la atención integral a la embarazada sin dificultades con el motivo de conseguir una gestación segura, saludable, niño vital; impulsando la colaboración del progenitor, familia y comunidad; con calidez, seguridad y compromiso. Abarca el “diagnóstico de la situación de salud y la gestación de la mujer según guías actuales” y “preparar e informar a la embarazada el plan de manejo y documentos vinculados según diagnóstico” (COP-ECA, 2019).

Atención de la gestante, función que efectúa el profesional con capacidad en la atención prenatal en la institución prestadora de salud. Se considera atendida cuando es la primera atención prenatal durante el embarazo actual y cuando la gestante ha recibido el paquete básico de atención y cumple con su sexta atención prenatal se define como controlada. Así mismo, una atención prenatal reenfocada, es la evaluación completa tanto a la madre como al feto antes de las catorce semanas de embarazo con el objetivo de brindar el paquete básico de intervenciones permitiendo detección precoz y oportuna de factores de riesgo, signos de alarma, educación de autocuidado, manejo adecuado con enfoque de género e interculturalidad.

El conjunto de acciones, técnicas y participación encaminadas a mujeres y hombres en edad fértil corresponde a la dimensión “atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades anticonceptivas” para que las personas o parejas para que puedan ejercer su derecho a decidir conscientemente los hijos, cuantos y con qué frecuencia. Donde implica “dar orientación a la mujer y pareja acerca de la elección de regular la fecundidad conforme a necesidades, demandas y normas actuales”; “administrar o suministrar métodos anticonceptivos conforme a normas establecidas en la guía de atención y normas vigentes” “y manejo de efectos secundarios comunes de los métodos anticonceptivos según normas actuales” (COP-ECA, 2019).

Diagnóstico, se entiende al conjunto de procedimientos, recojo de información a través de la anamnesis, examen clínico general, examen clínico obstétrico, pruebas durante el embarazo para identificar la condición de salud o presencia de posibles morbilidades o factores de riesgos que pueden repercutir o no en la madre o feto. NT 105 MINSA. Consejería, es la información donde se interactúa con el usuario para que tome una decisión informada y voluntaria, se

cumple los pasos de 1 establecer la relación cordial, 2 identificamos necesidades de la usuaria, 3 respuesta frente a la necesidad, 4 se verifica si comprendió, 5 mantener la relación de cordialidad. Bioseguridad: precauciones que se efectúan para disminuir los peligros de infección, de las personas usuarias y servidores(as) de salud.

El preservativo masculino, es una funda delgada de látex y lubricada, que se coloca en el miembro viril, antes que comience la actividad sexual, mecanismo de Acción: es impedir que los espermatozoides entren al tracto reproductor femenino. Inyectable solo Progestina, (AMPD) 150 mg. X 1 ml. De uso intramuscular, se aplica utilizando La técnica Z, se comprime y desplaza el tejido graso antes de introducir la aguja y liberar después de sacar la aguja. Mecanismo de acción, espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, Suprime ovulación en 50%. El manejo de efectos secundarios es de acuerdo a signos, síntomas que se presentan por la administración y el uso de métodos anticonceptivos (MINSa 2017).

Evaluación de la competencia basada en comparar y examinar las evidencias producidas por el estudiante en conexión a los logros o resultados programados en una norma de competencia y tiene como finalidad la mejora continua tanto para el desempeño de funciones productivas como para los aprendizajes en los procesos formativos. Sineace (2020): la evaluación por competencias se caracteriza. McDonald, et al. (2000) está basado en resultados, en evidencias del uso de conocimientos y no en comprobar el saber. Los resultados probables son “competentes” o “aún no competentes”. No compara los resultados de una persona con otra, sino con normas de competencia. No utiliza escala de calificación porcentual, numérica (notas)

La lista de control o de verificación conocida como lista de cotejo es un mecanismo de evaluación que establece criterios de acción para permitir tomar una decisión efectiva sobre una actividad de aprendizaje en particular e indicadores mediante los cuales se puede determinar claramente si se han cumplido estos criterios. Posibilita selecciones dicotómicas (si/no, cumple/no cumple, etc) (Sineace, 2020).

III.METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de estudio

3.1.1 Tipo de investigación

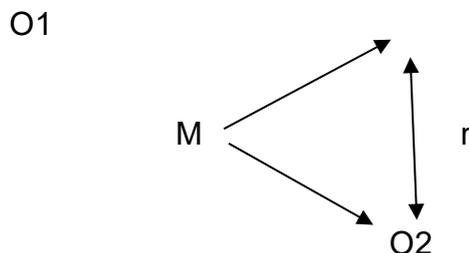
Este estudio es de tipo básico, dirigida a obtener un nuevo temático de un escenario (Álvarez, 2020), La investigación básica, investigación pura o teórica, caracterizada porque tiene su origen en un aspecto teórico y permanece en él, tiene como propósito incrementar los conocimientos científicos (Hernández, 2016). En este entorno se extendió el conocimiento sobre las capacidades específicas en los estudiantes de Obstetricia del último año de la carrera

El presente estudio de enfoque cuantitativo, procedimiento Sistematizado ordenado siguiendo ciertos pasos, dirigido a datos medibles y observables (Monge, 2021). El enfoque del análisis cuantitativo cuyos datos obtenidos es la base para explicar el problema de investigación, mediante el análisis e implementación de resultados (Hernández & Mendoza, 2018). Se trabajó con dos variables e instrumentos predeterminados, donde la recopilación de información fundamentada en la medición y análisis en procedimientos estadísticos (Hernández et. al, 2014)

3.1.2 Diseño de investigación

El estudio se realizó con un diseño no experimental, transversal y correlacional dado que el investigador no ejecutó manipulación sobre las variables; transversal, las variables fueron medidas una sola vez en un tiempo específico y asimismo de correlación causal porque buscó la relación causal entre una y otra variable para establecer algún grado de predicción, y con la información obtenida se realizará el análisis respectivo (Rodríguez, 2020).

El diseño correlacional tiene el siguiente gráfico:



Dónde:

M, corresponde a la muestra

O1, es la variable 1 que es la empatía

O2, es la variable 2, competencias en

r que es la relación entre ambas

variables

Según, Hernández y Mendoza (2018), refiere que los estudios correlacionales, se realizan porque se quiere investigar si las variables tienen relación entre sí. Para Hernández (2016) un estudio correlacional tiene como objetivo establecer el grado o relación que pueda hallarse entre dos o más ideas, variables o categorías en entorno característico o una muestra. Para el cálculo de relación entre las variables, en primer lugar, se mide cada una de las variables y luego se cuantifican, examinan y se instauran las vinculaciones.

3.2. Variables y Operacionalización

Son características medibles, observables que toman valores posibles cuantificables en el estudio tienen la posibilidad de variar mínimamente entre dos valores. (Oyola-García, 2021)

Definición conceptual.

Variable 1

Empatía

“Empatía, construcción teórica de múltiples dimensiones que engloba cuatro elementos diferentes relacionados entre sí. Comprende los procesos de situarse en el lugar del otro y responder en forma afectiva y no afectiva” (Davis, 1980).

Variable 2

Competencias en normas específicas

Competencia:

La noción de Competencias es multidimensional que engloba diferentes niveles del saber: saber conceptual (datos, conceptos, conocimientos), el humano o saber ser (actitudes y valores que conducen el comportamiento) el saber metodológico o saber hacer (habilidades, destrezas, técnicas y métodos).

Normas de competencias, son documentos técnicos o estándares, donde contiene elementos de competencia: detallan a la persona realizando la función que corresponden a la actividad productiva. Son estándares o puntos de referencia de buenas prácticas (Sineace, 2020).

Competencias específicas son el sustento característico de las actividades profesionales relacionadas a condiciones específicas de ejecución (Tobón, 2010). Operacionalización de variables, conjunto de procedimientos, técnicas y métodos para medir una variable en la investigación e interpretar los datos que se obtienen

(Mac Gregor, 2006; Reynolds, 1986). Es decir la división de las variables en dimensiones hasta los ítems.

Variable 1: Empatía, consta de dos dimensiones, 04 indicadores y 28 ítems

Variable 2: Competencias de Normas específicas, consta de dos dimensiones, dimensión uno con 2 indicadores y 28 ítems, dimensión dos contiene 3 indicadores y 20 ítems.

El cuadro de Operacionalización de variables de la investigación en anexo tabla 1 y tabla 2.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población

Grupo de personas con características generales, en un lugar y tiempo determinados (Plaza et. al, 2019). En la presente investigación la población conforma estudiantes del internado, facultad de obstetricia de universidades de Ica-2022.

Criterio de inclusión

- Estudiantes matriculadas en el último año varones y mujeres
- Estudiantes que acepten participar en el estudio con consentimiento informado.

Criterio de exclusión

- Estudiantes que no están matriculadas en el último año académico.
- Estudiantes que no acepten participar en el estudio.

Tabla 1

Distribución de la población

Universidades	N ^{ro.} de estudiantes
Internas de obstetricia	101
Total	101

Nota: Esta tabla muestra la cantidad de estudiantes

3.3.2 Muestra

La muestra conformada por estudiantes del internado de Obstetricia de las universidades de Ica, que están realizando su internado el 100% de participantes.

3.3.3 Muestreo

No probabilístico por conveniencia tipo censal

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnica

Herramientas metodológicas de investigación cuantitativa, analizando y utilizando diversas técnicas estadísticas tiene la capacidad de generalizar resultados a la totalidad de la población (Hernández & Mendoza, 2018). Para este estudio se utilizó la técnica de la encuesta, los participantes respondieron a través de un cuestionario, que recopiló los datos para la variable 1 de empatía, así mismo para la variable 2, se aplicó la técnica de la observación.

3.4.2 Instrumento

Instrumento variable 1 empatía: Cuestionario de índice de reactividad Interpersonal (IRI)

Instrumento variable 2 Competencias de normas específicas: Lista de cotejo Consiste en “una herramienta cuya función es la recopilación de datos, conjunto de ítems que permiten reconocer la presencia o ausencia de características críticas en los productos que son materias de evaluación (Sánchez, Reyes & Mejía, 2018).

En el presente estudio se aplicó el cuestionario de reactividad interpersonal de 28 ítems y lista de cotejos de 28 ítems y 20 ítems respectivamente.

Escala de Likert: Instrumento psicométrico que se utiliza mucho en las investigaciones donde el encuestado especifica su declaración si pregunta (Matas, 2018).

3.4.3 Validez.

Palomino et. al (2019) dice “que es la intensidad y exactitud con la que un Instrumento mide una determinada variable”. El juicio de expertos presentó en forma de opiniones, apreciaciones, juicios, recomendaciones, profesionales expertos, validan teniendo en cuenta tres criterios básicos criterios de pertinencia, el cual hace referencia a las preguntas y las teorizaciones de la variable formuladas; de la misma manera la relevancia de las preguntas, los cuales son apropiados para poder representar a los componentes o dimensiones; por último, consideran la claridad de los enunciados.

Juicio de Expertos

Los instrumentos para su validez fueron sometidos a Evaluación por 3 expertos, para cumplir con los criterios de pertinencia, relevancia y claridad. Los ítems enunciados respondieron a las dimensiones e indicadores de las variables. El resultado fue de aplicabilidad de instrumentos a aplicar en campo.

Tabla 2

Validez de Contenidos del Instrumento: Cuestionario de índice de reactividad interpersonal (IRI)

Nro.	Grado académico	Expertos	D.N.I	Dictamen
1	Doctor	Yolvi Javier Ocaña	40043433	Aplicable
2	Doctor	Miguel Ángel Hernández López	21543194	Aplicable
3	Magister	Lucía del Carmen Benavidez Mayaute	71451178	Aplicable

Nota: Esta tabla muestra el dictamen de los expertos del instrumento de la variable 1

Tabla 3

Validez de Contenidos del Instrumento: Lista de chequeo del desempeño 2.3 y 2.4.

Nro.	Grado académico	Nombres y apellidos	D.N.I	Dictamen
1	Doctor	Yolvi Javier Ocaña	40043433	Aplicable
2	Doctor	Miguel Ángel Hernández López	21543194	Aplicable
3	Magister	Mirtha del Carmen Aguilar Tuppia	28273188	Aplicable

Nota: Esta tabla muestra el dictamen de los expertos del instrumento de la variable 2

3.4.4 Confiabilidad.

El valor obtenido mediante la prueba Alfa de Cronbach, de variable de investigación empatía 0.851, el cual indica que es confiable, en la prueba Kuder Richardson el valor obtenido 0.795 donde el resultado determina que los instrumentos son aceptables para su utilización.

Tabla 4*Nivel de Confiabilidad de instrumentos*

Variables	Instrumentos	N ^{ro.} elementos	Alfa Cronbach	Kuder Richardson
Empatía	Cuestionario de reactividad interpersonal IRI	28	0.851	
Normas de competencias Específicas	Lista de Cotejo NC: 2.3 N.C. 2.4	28 20		0.795

Nota: En esta tabla muestra la confiabilidad de los instrumentos

3.5 Procedimiento

Antes de trabajo de campo solicito permiso a la Dirección Regional de Salud Ica y/o Decanatura y Dirección académica de la facultad de Obstetricia de universidades de Ica, para poder realizar la investigación en los estudiantes del internado 2022; previamente se realiza una prueba piloto con una muestra pequeña que tienen las mismas características de la muestra definitiva, fiabilidad del instrumento mediante el Alfa de Cronbach, y Kuder Richardson .El cuestionario de reactividad interpersonal aplicado de manera presencial, la lista de cotejo a través de la técnica de observación en la actividad de desempeño. Una vez se culminó con la recolección de datos se obtiene la base de datos para la aplicación de la prueba estadística que corresponde.

3.6 Método de análisis de datos

A través del estadístico SPSS versión 25 se realizará la estadística descriptiva e inferencial. Se realizó el Alfa de Cronbach para ver la consistencia de los datos por tener ítems politómicos en variable 1.y para variable 2, con ítems dicotómicos Kuder Richardson. Se realiza la prueba estadística que corresponde al estudio correlacional causal, la regresión logística y Nagelkerke detecta que tanto porcentaje está influyendo una variable sobre la otra y la correlación entre ambas

variables. Se realiza pruebas paramétricas y no paramétricas para aceptar o rechazar la hipótesis.

3.7 Aspectos éticos

Se solicitará autorización o el consentimiento informado a todos del internado de la facultad de Obstetricia de universidades de Ica. Se respetó los principios de justicia, autonomía, confiabilidad y honestidad. Aplicando el código de ética en investigación de la Universidad “Cesar Vallejo” 2020. Resolución de Vicerrectorado de Investigación N°110-2022-VI-2022 “Guía de elaboración de productos de fin de programa” de la Universidad “Cesar Vallejo”.

IV. RESULTADOS

La empatía incide significativamente en las competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022

La empatía presenta incidencia significativa con la dimensión atender a la gestante y al niño por nacer según normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de universidades de Ica-2022

La empatía presenta incidencia significativa con la dimensión atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades de métodos anticonceptivos de acuerdo a normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de Universidades de Ica -2022

Resultados

Resultados descriptivos

La empatía en las competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022

Tabla 5

Niveles de la empatía en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Bajo	68	67,3	67,3	67,3
Regular	11	10,9	10,9	78,2
Alto	22	21,8	21,8	100,0
Total	101	100,0	100,0	

Nota: Base de datos SPSS

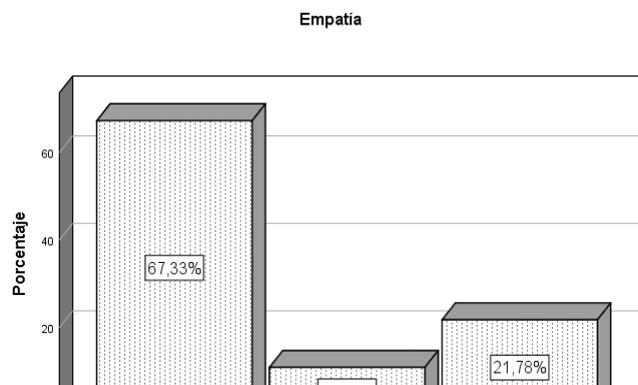


Figura 1.

Niveles de la empatía en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022

En la tabla 5 y figura 1, se muestran, los niveles de empatía de estudiantes de obstetricia de universidades donde el 67.33% percibe bajo nivel de empatía, mientras que el 10.89 regular y el 21.78% perciben alto nivel de empatía en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022

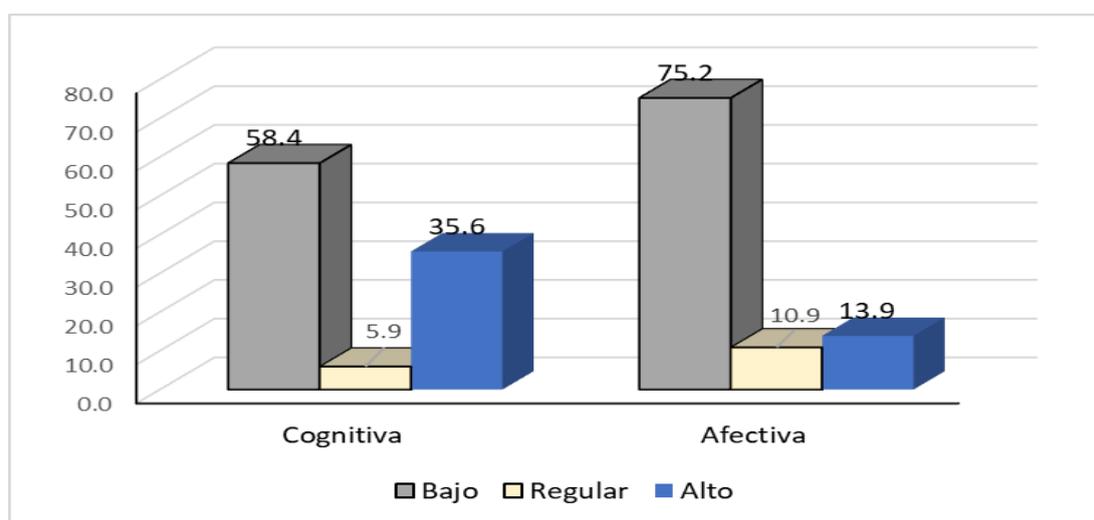
Tabla 6

Niveles de las dimensiones de la empatía en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022

Niveles	Cognitiva		Afectiva	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	59	58.4	76	75.2
Regular	6	5.9	11	10.9
Alto	36	35.6	14	13.9
Total	101	100.0	101	100.0

Nota: Base de datos SPSS

Figura 2. Niveles de las dimensiones de empatía en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022



La tabla 6 y figura 2, evidencia los niveles de la dimensión de la empatía. Al respecto, la dimensión cognitiva el 58.4% percibe bajo nivel de empatía cognitiva, mientras que el 5.9% regular y el 35.6% perciben alto nivel de empatía cognitiva, respecto a la dimensión afectiva, el 75.2% percibe bajo nivel de empatía afectiva, mientras que el 10.9% regular y el 13.9% perciben alto nivel de empatía afectiva en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022.

Tabla 7

Niveles de las competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Aún no cumple	87	86,1	86,1	86,1
	Cumple	14	13,9	13,9	100,0
	Total	101	100,0	100,0	

Nota: Base de datos SPSS

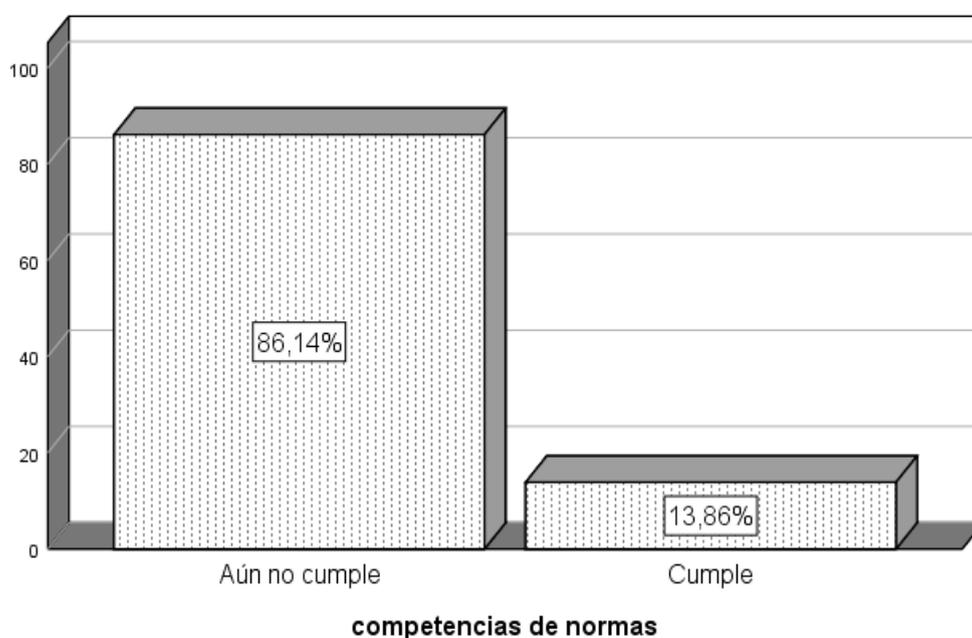


Figura 3. Niveles de las competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022

La tabla 7 y figura 3, se evidencia los niveles competencias de normas específicas

en estudiantes de obstetricia de universidades de los cuales el 13.86% cumple con las competencias de normas, mientras que el 86.14% aun no cumplen con las competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022

Tabla 8

Niveles de las dimensiones de las competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022

niveles	Atender a la gestante y Niño		Atender a la mujer y pareja	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Aún no cumple	93	92.1	84	83.2
Cumple	8	7.9	17	16.8
Total	101	100.0	101	100.0

Nota: Base de datos SPSS

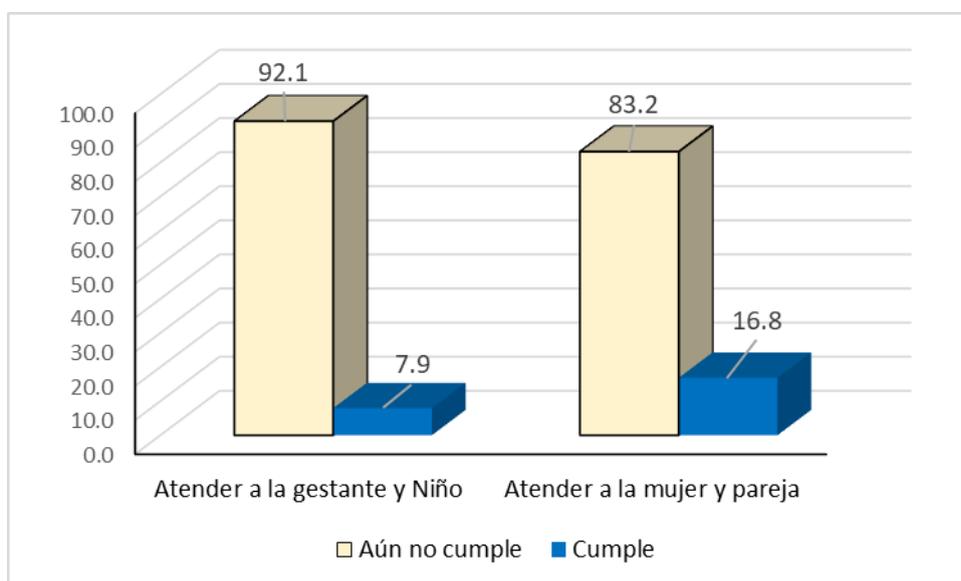


Figura 4. Niveles de las dimensiones de las competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022

La tabla 8 y figura 4, se evidencian los niveles de las dimensiones las competencias de normas en estudiantes de obstetricia de universidades. Al respecto en las dimensiones atender a la gestante y niño por nacer el 7.9% cumple con las competencias de normas, mientras que el 92.1% aun no cumplen con las competencias según normas vigentes. Con respecto a la dimensión atender a la

mujer y pareja el 16.8% cumple con las competencias de normas, mientras que el 83.2% aun no cumplen con las competencias las competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia de universidades

Prueba de hipótesis

Las escalas de medición de las variables y la intención de la investigación, para la contratación de hipótesis, se aplica la regresión logística binaria, por lo que la variable de salida dependiente es dicotómica por la naturaleza de las variables. En ese sentido, para este propósito se tienen en cuenta cuatro supuestos: prueba de ajuste de los modelos, prueba de bondad de ajuste de los modelos, estimaciones de los parámetros y la prueba Pseudo R cuadrado.

Hipótesis general

Ho: La empatía no incide significativamente en las competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022

Ha: La empatía incide significativamente en las competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022

Regla de decisión:

Si $p_valor < 0,05$, rechazar H_0

Si $p_valor \geq 0,05$, aceptar H_0

Tabla 9

Prueba de ómnibus entre las variables de estudio

Pruebas ómnibus de coeficientes de modelo

	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Paso 1 Paso	11,354	1	,001
Bloque	11,354	1	,001
Modelo	11,354	1	,001

Nota: Base de datos SPSS

Tabla 9, Observamos los ajustes de acuerdo al coeficiente para el modelo entre la empatía y las competencias de normas de los cuales los valores del Chi cuadrado son de 11.354 y el $p_valor < 0.05$ ($0.00 < 0.05$) implicando que las variables se encuentran asociadas y muestran dependencias, por lo cual. La empatía es dependiente con las competencias de normas específicas en estudiantes de

Tabla 10

Estimaciones de parámetros de la variable de estudio

VARIABLES EN LA ECUACIÓN

	B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	Exp(B)
Paso 1 ^a Empatía	-,385	,324	9,409	1	,003	3,680
Constante	2,422	,633	14,621	1	,000	11,267

Nota: a. Variables especificadas en el paso 1: Empatía.

Tabla 10, muestra los resultados de estimación de parámetros de la empatía en las competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia, de los cuales se evidencia al coeficiente de Wald > 4.000 y muestra nivel de significación estadística donde el p_valor < 0.05; permitiendo manifestar que los estudiantes que presentan alto nivel de empatía cumplen con las competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica.

Tabla 11

Prueba Pseudo R cuadrado de las variables en referencia

Paso	Logaritmo de la verosimilitud -2	R cuadrado de Cox y Snell	R cuadrado de Nagelkerke
1	79,029 ^a	,314	,325

Nota: a. La estimación ha terminado en el número de iteración 5 porque las estimaciones de parámetro han cambiado en menos de ,001.

La tabla 11, muestra los estadísticos de la prueba Pseudo R cuadrado, para analizar el grado de variabilidad, de los dos estadísticos, para el efecto se asumirá al coeficiente que muestra más estable a los valores del coeficiente de Nagelkerke. La variabilidad de los niveles de las competencias de normas específicas se debe por el 32.5% de los niveles de la empatía en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022. Lo cual la empatía incide significativamente en las competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022

Hipótesis específico 1

Ho: La empatía presenta no incidencia significativa con la dimensión atender a la gestante y al niño por nacer según normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de universidades de Ica-2022

Ha: La empatía presenta incidencia significativa con la dimensión atender a la gestante y al niño por nacer según normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de universidades de Ica-2022

Tabla 12

Prueba de ómnibus entre las variables de estudio

		Chi-cuadrado	gl	Sig.
Paso 1	Paso	14,528	1	,002
	Bloque	14,528	1	,002
	Modelo	14,528	1	,002

Nota: Base de datos SPSS

En la tabla 12, Observamos los ajustes de acuerdo al coeficiente para el modelo entre la empatía y las competencias de normas de los cuales los valores del Chi cuadrado son de 14.528 y el $p_valor < 0.05$ ($0.00 < 0.05$) enlazando que las variables se encuentran asociadas y muestran dependencias, por lo cual. La empatía presenta dependencia con la dimensión atender a la gestante y al niño por nacer según normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de universidades de Ica-2022

Tabla 13

Estimaciones de parámetros de la empatía con la dimensión atender a la gestante y al niño por nacer según normas vigentes

Variables en la ecuación

		B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	Exp(B)
Paso 0	Constante	2,420	,369	43,040	1	,000	11,250

Nota: Base de datos SPSS

En la tabla 13, podemos deducir que los resultados de estimación de parámetros de

empatía con la dimensión atender a la gestante y al niño por nacer según normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de universidades, de los cuales se evidencia al coeficiente de Wald > 4.000 y muestra nivel de significación estadística donde el $p_valor < 0.05$; permitiendo manifestar que los estudiantes que presentan alto nivel de empatía cumplen con la dimensión atender a la gestante y al niño por nacer según normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de universidades de Ica-2022

Tabla 14

Prueba Pseudo R cuadrado de las variables en referencia

Paso	Logaritmo de la verosimilitud -2	R cuadrado de Cox y Snell	R cuadrado de Nagelkerke
1	54, 889a	,305	,312

Nota: a. La estimación ha terminado en el número de iteración 5 porque las estimaciones de parámetro han cambiado en menos de ,001.

La tabla 14, de acuerdo a los resultados de la prueba Pseudo R cuadrado, para analizar el grado de variabilidad, de los dos estadísticos, para el efecto se asumirá al coeficiente que muestra más estable a los valores del coeficiente de Nagelkerke. La variabilidad de los niveles de las competencias de normas específicas se debe por el 32.5% de los niveles de la empatía en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022. Lo cual la empatía incide significativamente en las competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022.

Hipótesis específico 2

Ho: La empatía no presenta incidencia significativa con la dimensión atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades de métodos anticonceptivos de acuerdo a normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de Universidades de Ica -2022

Ha: La empatía presenta incidencia significativa con la dimensión atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades de métodos anticonceptivos de acuerdo a normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de Universidades de Ica -2022

Tabla 15*Prueba de ómnibus entre las variables de estudio*

	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Paso 1 Paso	10,048	1	,002
Bloque	10,048	1	,002
Modelo	10,048	1	,002

Nota: Base de datos SPSS

En la tabla 15, se evidencia los ajustes de acuerdo al coeficiente para el modelo entre la empatía y las competencias de normas de los cuales los valores del Chi cuadrado son de 10.048 y el p_valor <0.05 (0.00<0.05) implicando que las variables se encuentran asociadas y muestran dependencias, por lo cual. La empatía es dependiente con atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades de métodos anticonceptivos de acuerdo a normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de Universidades de Ica -2022

Tabla 16*Estimaciones de parámetros de la empatía con atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades de métodos anticonceptivos*

	B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	Exp (B)
Paso 0 Constante	1,634	,273	35,750	1	,000	5,125

Nota: Base de datos SPSS

En la tabla 16, muestra los resultados de estimación de parámetros de la empatía incidencia significativa con la dimensión atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades de métodos anticonceptivos de acuerdo a normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de los cuales se evidencia al coeficiente de Wald > 4.000 y muestra nivel de significación estadística donde el p_valor < 0.05; permitiendo manifestar que los estudiantes que presentan alto nivel de empatía cumplen con atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades de métodos

anticonceptivos de acuerdo a normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de Universidades de Ica -2022

Tabla 17

Prueba Pseudo R cuadrado de las variables en referencia

Paso	Logaritmo de la verosimilitud -2	R cuadrado de Cox y Snell	R cuadrado de Nagelkerke
1	87,181 ^a	,300	,301

Nota: La estimación ha terminado en el número de iteración 4 porque las estimaciones de parámetro han cambiado en menos de ,001.

En la tabla 17. Muestra La variabilidad de los niveles de las competencias en atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades anticonceptivas de acuerdo a normas aplicables se debe por el 30% de los niveles de la empatía en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022.

V. DISCUSIÓN

En el estudio nos planteamos como objetivo determinar la incidencia de empatía en las competencias de normas específicas de los estudiantes de obstetricia de universidades de Ica-2022, de enfoque cuantitativo, tipo básico, diseño no experimental, transversal y correlacional aplicado a 101 estudiantes de obstetricia de ambos sexos matriculados en el último año 2022, de acuerdo al análisis inferencial en relación a los niveles de empatía el 67.3% percibe bajo nivel de empatía, mientras que el 10.9% regular y el 21.8% perciben alto nivel de empatía, donde nos indica que el 32.7% está, entre los niveles de regular y alto.

En lo referente a las dos dimensiones de empatía, en nuestros resultados tenemos en la dimensión cognitiva, el 58.4% bajo nivel de empatía cognitiva, mientras que el 5.9% regular y el 35.6% perciben alto nivel de empatía cognitiva, respecto a la dimensión afectiva, el 75.2% percibe bajo nivel de empatía afectiva, 10.9 % regular y el 13.9%. Perciben alto nivel de empatía afectiva. Se puede observar que ambas dimensiones el nivel bajo supera el 50 %, asimismo resalta el mayor porcentaje en la dimensión afectiva que es el 75.2%.

Los resultados difieren con los de Campos (2017) en su trabajo en el que tiene como objetivo identificar el nivel global de empatía en relación a las habilidades sociales demostró que el grupo investigado tiene mayor empatía en comparación a las habilidades sociales que tiene un nivel inferior. Por otro lado, difiere con Camacho (2018) cuyo fin fue determinar la capacidad de empatía concluyó que, los profesores más jóvenes tienen capacidad de empatía más alta que los docentes mayores, los profesores con menos años de servicio tienen mejor capacidad de empatía que los profesores con más años de servicio. Así mismo, difiere con el estudio de Choi et.al (2021), que Concluye la empatía tuvo un rol mediador parcial, en la relación de competencia comunicativa e influencia en la competencia interpersonal.

Cabe resaltar la investigación de Corrales –Felipa (2019), estudio comparativo de estudiantes universitarios de psicología de dos universidades con 104 estudiantes empleando el mismo instrumento de reactividad interpersonal, concluye con respecto al nivel global de empatía en ambas universidades se encuentra el nivel moderado de empatía a diferencia de nuestro estudio que el

mayor porcentaje corresponde al nivel bajo de empatía con una frecuencia de 68 haciendo un porcentaje de sesenta y siete punto tres por ciento.

En referencia con el estudio de Alcántara y Salas (2018). con estudiantes de Enfermería para establecer la correspondencia entre inteligencia emocional y empatía, como resultados obtiene más del ochenta por ciento nivel medio de empatía, Monteza y Olivera (2018), objetivo de correspondencia entre competencias comunicativas y empatía con sesenta y ocho internos de medicina, obtuvo como resultado empatía nivel medio con un setenta y cuatro por ciento, difiriendo de nuestros resultados que el mayor porcentaje lo encontramos en el nivel bajo de empatía. Ambos difieren de nuestros resultados. a pesar de estudiantes del área de salud, difieren por el lugar, contexto y tiempo.

Asimismo, en el trabajo de investigación de Buleje (2022), relación de la inteligencia emocional y empatía en el personal de Obstetricia en Andahuaylas, donde sus resultados de nivel de empatía fueron cincuenta y ocho punto siete por ciento que corresponde al nivel medio y cuarenta y uno punto tres por ciento en nivel alto difiere de nuestro resultado donde el nivel alto es el veinte y uno punto ocho por ciento, con predominancia el nivel bajo de empatía.

En referencia a las dimensiones de empatía en nuestra investigación, podemos mencionar a Corrales–Felipa, donde obtuvo como resultado ambas universidades la dimensión predominante la Cognitiva. A similitud de nuestro estudio predomina la dimensión cognitiva con un porcentaje de cuarenta y uno punto cinco entre los niveles regular y alto (regular 5.9 por ciento más el 35.6 por ciento niveles altos).

Por todo lo expuesto en las diferencias como similitudes con estudios ya realizados podemos mencionar que la empatía reconocida como una herramienta fundamental permite confianza, comprensión, entendimiento. El proveedor de salud si es empático logra mejorar el recojo de información para un diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado En nuestro estudio nos demuestra que esta capacidad humana personal está en desarrollo Carpena (2016). Lo que permitirá una buena comunicación y mejorar las relaciones.

Con respecto a la segunda variable competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia en nuestro estudio en forma global encontramos los siguientes resultados. El 13.9% cumple con las normas de competencias

específicas, mientras que el 86.1% aun no cumplen con las normas de competencias específicas. Observamos que el mayor porcentaje en forma global es el aún no cumple con las normas de competencias específicas.

En relación a las dimensiones de la variable se obtuvo como resultado. En la dimensión atender a la gestante y niño por nacer el 7.9% cumple con las normas de competencias específicas, mientras que el 92.1% aun no cumplen con las normas de competencias específicas. En la segunda dimensión atender a la mujer y pareja según necesidades de métodos anticonceptivos se obtiene el siguiente resultado, el 16.8% cumple con las normas de competencia, mientras que el 83.2% aun no cumplen con las normas de competencia específicas en estudiantes de obstetricia.

Podemos inferir que en nuestro estudio en referencia a las dimensiones de las normas de competencias específicas hay un mayor porcentaje en la segunda dimensión en lo que respecta al cumplimiento. Estos resultados podemos contrastarlos con Castañeda (2017) en su trabajo de investigación diseño y aplicación del examen clínico objetivo estructurado para la evaluación de competencias al final del internado-externado de Obstetricia, en 40 estudiantes utilizó listas de cotejo igual que nuestro estudio donde mide conocimientos, procedimientos y actitudes difiriendo en los resultados según nuestro estudio en la dimensión que corresponde a la atención de la gestante y al niño por nacer , cuyo resultados logrados fueron el 72.5 por ciento de cumplimiento a diferencia de nuestros resultados fue el 7.9 por ciento que si cumple.

Asimismo, los estudiantes evaluados en su estudio en la dimensión atender a la mujer y pareja en métodos anticonceptivos obtuvo el menor porcentaje de cumplimiento a diferencia de nuestro estudio que esta dimensión se obtiene el mayor porcentaje en relación a la dimensión anterior, podemos referir que ambos estudios realizados en estudiantes de Obstetricia en condiciones de internas, en diferentes contexto, tiempo y espacio.

En relación con Villar (2016) que tuvo como Objetivo determinar la diferencia entre la percepción de supervisor y estudiante sobre la adquisición de competencias de práctica clínica en el periodo de internado de alumnos de obstetricia de las universidades peruanas encontró que existían diferencias significativas entre la percepción del supervisor y estudiante sobre la adquisición

de competencias de práctica clínica en el periodo de internado de obstetricia. Además, encontró que el promedio de aprobación de los supervisores calificó el desempeño de las competencias de los estudiantes en un promedio del 18% mientras que los estudiantes indicaron un índice de aprobación del 57% para el desempeño de la práctica. Podemos mencionar que en relación a nuestro estudio las competencias evaluadas en los estudiantes de obstetricia de las universidades Ica-2022 con respecto a la ejecución de la norma de competencia alcanzo el 16.8% el mayor porcentaje de cumplimiento en relación a la primera dimensión que alcanzó el cumplimiento del 7.9%.

En referencia con el estudio por Robles (2022) para determinar la relación entre las estrategias metacognitivas y el desarrollo de habilidades clínicas en obstetras en formación, total de 73, en un hospital nacional de Lima, resultados lograron un nivel alto en el desarrollo de competencias clínicas, como en el desarrollo de estrategias meta cognitivas 67.1%. Si comparamos nuestro trabajo en relación al cumplimiento en competencias por los internos hemos obtenido el 24.7% que, si cumple con las competencias.

En comparación del estudio de Navarro (2016) sobre la motivación y entrenamiento en habilidades de consejería en adolescentes en los internos de obstetricia en un hospital nacional para comprobar la relación de estas dos variables, estudio de diseño descriptivo correlacional de corte transversal con 65 internas de obstetricia utilizó el mismo test de reactividad interpersonal cuyos resultados obtenidos fueron nivel moderado de empatía correlación significativa y positiva, en relación a la formación por competencias para consejería buena en un 50.8%, muy buena en 40% motivación considera buena en 63%, muy buena 20% relacionado con nuestro estudio en la dimensión atender a la mujer y pareja el 16.8%, mientras que el 83.2% aun no cumplen con las competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia de Ica.

Cabe resaltar la calidad de la motivación en el interno de obstetricia porque las competencias no solo movilizan los conocimientos sino también los recursos psicosociales como la motivación, valores para enfrentar las contingencias que se presentan durante las competencias específicas propias de su carrera (Juárez Hernández et..al 2020) en nuestro estudio cuyo instrumento empleado en una lista de cotejo donde se ha evidenciado la parte cognitiva procedimental, actitudinal en

cada una de las participantes del estudio verificando la importancia e incidencia de la empatía en el desempeño de las normas de competencias específicas en obstetricia.

Corrales-Felipa (2019). En su trabajo que tuvo como objetivo la identificación del componente predominante y concluye que los estudiantes tienen una empatía moderada. Después de recibir la entrevista clínica y el módulo de capacitación, la empatía cognitiva y percibida aumentó significativamente en nuestro trabajo encontramos que los niveles de la empatía en estudiantes de obstetricia de universidades de los cuales el 67.33% percibe bajo nivel de empatía, mientras que el 10.89 regular y el 21.78% perciben alto nivel de empatía en estudiantes de obstetricia no midiéndose la evolución de estos. Alcántara y Salas (2018) muestra en su trabajo establecer la relación entre empatía e inteligencia emocional teniendo como resultado en el promedio general fue de nivel medio o moderado de empatía con 87,77; solo el 31% de los estudiantes logra empatía suficiente; se obtuvieron las mayores puntuaciones en los varones, y en los estudiantes del primer y tercer año de la carrera.

Monteza (2018) concluye que la empatía está en nivel medio con 89 puntos 74%. Las variables relacionadas con empatía en estudiantes de medicina incluyeron: mujeres, estudiantes de cursos avanzados, experiencia personal con una enfermedad grave y personas involucradas en actividades de voluntariado. Medina (2022) concluye que la evaluación de las habilidades generales y especializadas de los estudiantes es un problema pedagógico importante para el profesorado universitario es por eso que ofrecemos valiosos recursos e investigaciones para crear modelos, pruebas y tareas más apropiadas para evaluar el aprendizaje de estas habilidades por parte de los estudiantes. La diferencia en el nivel de competencia para atender las necesidades y de las mujeres y parejas en el campo de los anticonceptivos se relaciona con el 30 por ciento del nivel de empatía de los estudiantes de obstetricia de universidades de Ica-2022, la prevalencia de empatía es 3º por ciento según la norma vigente. De acuerdo con las normas, la empatía se da en el nivel de competencia del 30 por ciento cuando se trata de respetar los deseos y necesidades de la pareja en relación con los métodos anticonceptivos.

VI. CONCLUSIONES

Primera

La variabilidad de los niveles de las competencias de normas específicas se debe por el 32.5% de los niveles de la empatía en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022. Lo cual la empatía incide significativamente en las competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022.

Segunda

La variabilidad de los niveles de las competencias de normas específicas en atender a la gestante y al niño por nacer de acuerdo a normas vigentes se debe por el 31.2% de los niveles de empatía en estudiantes de obstetricia en universidades de Ica-2020-2022. Lo cual existe una incidencia significativa de la empatía por el 32.5% a los niveles de la competencia atender a la gestante y al niño por nacer de acuerdo a normas.

Tercera

La variabilidad de los niveles de las competencias en atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades de métodos anticonceptivos de acuerdo a normas vigentes se debe por el 30% de los niveles de la empatía en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022. Lo cual existe una incidencia de la empatía el 30%.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA

Actualmente, la empatía es importante en todas las áreas en especial en salud, tema de interés, cumple un rol importante en el crecimiento de las competencias sociales, cognitivas y afectivas, mejora las relaciones interpersonales.

SEGUNDA

Las competencias que movilizan saberes como proceso complejo para la resolución de problemas mediante actividades según requerimiento del entorno, aportan a la construcción y transformación de la realidad cuyo fin es buscar el bienestar humano, interactuando desde la automotivación, observación, debe tener mayor énfasis desde inicio del pregrado en las entidades de formación académica, ello repercutirá en tener un egresado dentro del perfil que requiere nuestra sociedad.

TERCERA

Se debe tener en cuenta que en las competencias según la necesidad de nuestra sociedad por lo tanto se sugiere que las entidades formadoras y Colegios profesionales articulen esfuerzos y se mejore las competencias específicas del interno sin olvidar que es un desarrollo y formación integral. Debe seguir la investigación en diferentes contextos, lugar y tiempo y otros factores que puedan comparar resultados.

REFERENCIAS

- Alcorta-Garza, A., González-Guerrero, J. F., Tavitas-Herrera, S. E., Rodríguez-Lara, F. J. & Hojat, M. (2004). Validación de la Escala de Empatía Médica de Jefferson en estudiantes de medicina mexicanos. *Salud Mental*, 28(5), 57-63. <https://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2005/sam055h.pdf>
- Alcantara S, Salas J. (2018). *Inteligencia emocional y empatía en estudiantes de enfermería de un instituto Tecnológico Superior de Salud de Lima* (Tesis de pregrado, Universidad Norbert Wiener) Lima. Obtenido de <https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/3002#:~:text=Conclusiones%3A%20La%20inteligencia%20emocional%20y,empat%C3%ADa%20presentan%20un%20nivel%20medio>.
- Alida Bella Vallejo Lopez, J. D. (2020). Investigación y Creatividad para el Desarrollo de Competencias Científicas en Estudiantes Universitarios de la Salud. *Educación Médica superior* 1(3):86-92. <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1606>
- Almeida, M. D. L. D., Peres, A. M., Ferreira, M. M. F. & Mantovani, M. D. F. (2017). Translation and adaptation of the Competencias Esenciales en Salud Pública para los recursos humanos en salud. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 25(0). <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1684.2896>
- Arjona-Granados, M. D. P. (2021). La incidencia de empatía intercultural en hombres y mujeres que laboran en agencias de viajes en Nuevo León. *Turismo y Sociedad*, 30, 51-69. <https://doi.org/10.18601/01207555.n30.03>
- Bautista Cuello, R., Cienfuegos Fructus, R., & Aquilar Panduro, JD (2020). El desempeño laboral desde una perspectiva teórica. *Revista de Investigación Valor Agregado*, 7 (1), 54–60. <https://doi.org/10.17162/riva.v7i1.1417>
- Bunge, M. A. (2017). *El planteamiento científico*. Revista Cubana de Salud Pública.
- Camacho (2017). *Capacidad de empatía en docentes de la facultad de medicina de la pontificia universidad católica del ecuador-quito, desde octubre del 2017 a diciembre del 2017*. [Disertación previa a la obtención del título de médico cirujano]. Pontificia universidad católica del ecuador facultad de medicina.
- Camacho, G. (2018). *Capacidad de empatía en docentes de la facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, octubre a diciembre del 2017*.

- Quito-Ecuador* (Tesis de pregrado). Pontificia Universidad Católica del Ecuador). <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/14329/Tesis%20Capacidad%20de%20empat%C3%ADa%20de%20los%20docentes%20de%20la%20Facultad%20de%20Medicina%20de%20la%20PUCE%20Gustavo%20Camacho%20Guerrero.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Campos, C. (2017). *Empatía y Habilidades Sociales* (Tesis de pregrado) Universidad Rafael Nandívar. <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/42/Campos-Carmen.pdf>
- Canbero, Y., Santiesteban S. y otros. (2022). Diseño de la asignatura Obstetricia y Ginecología basada en la formación de Competencias. *Educación Médica Superior*. <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/3494>
- Carlessi, H. S., Romero, C. R. & Sáenz, K. M. (2017). Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Universidad Ricardo Palma eBooks. <http://168.121.49.87/handle/URP/1480>
- Carrillo, L. M. (2006). Como plantear un problema de investigación y seleccionar un diseño de estudio apropiado. *Archivos en medicina familiar*, 9(3), 127-132. <https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2007/amf073a.pdf>
- Cejas Martínez, MF, Rueda Manzano, MJ, Cayo Lema, LE, & Villa Andrade, LC (2019). Formación por competencias: Reto de la educación superior. *Revista de ciencias sociales - Universidad del Zulia. Facultad de Ciencias Económicas y Sociales*, 25 (1), 94–101. <https://doi.org/10.31876/rcs.v25i1.27298>
- Cervantes Espejo, K. H. (2021). Habilidades blandas y desarrollo de liderazgo en los estudiantes de derecho de una Universidad de Lima-Norte, 2021 [Maestro en Docencia Universitaria]. Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/79829>
- Cheng, X, Chen J. (2019). Exploration of Medical Education in Central and Southern China: Measuring the Professional Competence of Clinical Undergraduates. *Int J Environ Res Public Health*. 2019 Oct 25;16(21):4119. doi:10.3390/ijerph16214119
- Chisholm, D. H., García, T. R. G., Pérez, M. A. L., Rojas, A. D. L., Costales, O. F. & González, P. D. (2021). Las competencias profesionales específicas para la atención a pacientes con afecciones reumáticas. *Revista Cubana de*

- Tecnología de la Salud*, 12(2), 136-146.
<http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/download/2075/1490>
- Choi HG, Kim HJ, Lee S. (april de 2021). Mediating Effects of Empathy on Competence of Korean Nursing Students. *Iran J Public Health*. 2021 Apr;50(4):737-746. doi:10.18502/ijph.v50i4.5998
- Cid, S. & Urrutia, M. (2022). Desarrollo de la empatía en estudiantes universitarios del área económica. *Cuadernos de Investigación Educativa*, 13(1).
<https://doi.org/10.18861/cied.2022.13.1.3112>
- Romo, C., Tobón, S. y Juárez-Hernández LG. (2020). Diseño y validación de un instrumento para evaluar la práctica docente centrada en la metacognición en el aula. *Scielo*. 11(2): 24-31. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93042020000200055
- Cohen, N., & Rojas, G. G. (2019). *Metodología de la investigación, ¿para qué?: La producción de los datos y los diseños* (2019th ed.). CLACSO.
<https://doi.org/10.2307/j.ctvxcxrxz>
- Colegio de Obstetras del Perú. (junio de 2019). Reglamento Nacional de Desarrollo Profesional de Obstetricia. Obtenido de https://colegiodeobstetras.pe/wpcontent/uploads/2022/04/nt_SINADEPRO_reglamento_abr22.pdf
- Condorí Y. (abril de 2018). *Empatía en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, 2016*. [Tesis posgrado] Universidad Nacional del Altiplano. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RNAP_b17e8e350dc9c33bf4d1d94fe09b951d/Details
- Corrales-Felipe, H., Norabuena-Figueroa, P., Hernández, R. M., Ramirez-Asis, E., Hernández, R. M. & Hernández, R. M. (2018). Empatía en estudiantes de psicología de dos universidades peruanas. *Revista de psicología*, 9(1), 31-44.
<http://revistas.ucsp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/298>
- David de la Oliva, Sergio Tobón. (2019). Evaluación del modelo educativo constructivista de orientación educativa e intervención psicopedagógica desde el enfoque socioformativo. *EDUCAR*. <https://raco.cat/index.php/Educar/article/view/v55-n2-de-la-oliva-et-al>
- Empatía Cognitiva y Afectiva en estudiantes de institutos y universidades En Educación Médica*, 5(19), 172-181. <https://doi.org/10.1016/j.riem.2016.02.003>

- Escrivá, V. M., Navarro, M. D. F. & García, P. S. (2004). La medida de la empatía: análisis del Interpersonal Reactivity Index. *Psicothema*, 16(2), 255-260. <https://www.redalyc.org/pdf/727/72716213.pdf>
- Flores Pastor, L. A. (2017). Propiedades psicométricas del Test de Fundación Universitaria de las Palmas. (AGOSTO de 2018). Empatía el arte de comprender personas. <https://fabricadeinconformistas.es/cursos/empatia/manuales/manual.pdf>
- Fundación Universitaria de las Palmas. (AGOSTO de 2018). Empatía EL ARTE DE COMPRENDER PERSONAS. <https://fabricadeinconformistas.es/cursos/empatia/manuales/manual.pdf>
- Garcés, R. R. (2015). Diseño y construcción de instrumentos de evaluación de aprendizajes y competencia. Colombia: REDIPE. https://www.academia.edu/41316653/Ruay_Garce_s_2015_Disen_o_y_construccio_n_de_instrumentos_de_evaluacio_n_de_aprendizajes_y_competencias
- González, A. L. A., Martínez-Velázquez, E. S., García-Aguilar, G. & Vazquez-Moreno, A. (2019). Propiedades psicométricas del Interpersonal Reactivity Index (IRI) en mexicanos universitarios. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 12(1), 111-122. <https://doi.org/10.33881/2027-1786.rip.12110>
- González-Burboa, A. & Cossio, C. A. A. (2016). Percepción de estudiantes de la Salud acerca de la implementación de las macrocompetencias genéricas. *Revista Cubana de Educación Médica Superior*, 30(4), 349-360. <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v30n4/ems11416.pdf>
- Guerrero Aragón Sandra Catalina, Chaparro Serrano María Fernanda, García Perdomo Angel Alberto. (2017). Evaluación por Competencias en salud :*Revisión de literatura. Educación y Educadores*, 211-225. doi:10.52947/edu.2017.20.23
- Hernández M. (2016). *Tipos y Niveles de Investigación*. Metodología de investigación: <http://metodologiadeinvestigacionmarisol.blogspot.com/2012/12/tipos-y-niveles-de-investigacion.html#:~:text=Nivel%20de%20investigaci%C3%B3n%3A%20se%20refiere,o%20un%20evento%20de%20estudio>.
- Hernandez, F. y. (2016). *Metodología de la Investigación*. (E. M. Hill, Ed.) México: Editorial Mc Graw Hill.

- Hernández, RM (2019). La empatía: una necesidad en la educación superior. *Educación médica*, 20, 190. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.026>
- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. y Baptista-Lucio, P. (2014). Desarrollo de la perspectiva teórica. México: McGraw-Hill.
- Humanante-Ramos, P., Solís-Mazón, ME, Fernández-Acevedo, J., & Silva-Castillo, J. (2019). Las competencias TIC de los estudiantes que ingresan en la universidad: una experiencia en la Facultad de Ciencias de la Salud de una universidad latinoamericana. *Educación médica*, 20 (3), 134–139. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.02.002>
- Indacochea, B. V. Á., Porraspita, D. A. & Ganchozo, B. I. (2018). El desempeño laboral: un problema social de la ciencia. *Didasc@lia: Didáctica y Educación*, 9(2), 147-158. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6596591.pdf>
- Luis, J, Rivera, G. (2014). *Empatía y expatía*. An Intern On-Line Journalational, 1-8.
- López, A. B. V., Nader, J. D. & Ríos, T. R. (2020). Investigación y creatividad para el desarrollo de competencias científicas en estudiantes universitarios de la salud. *Educación Médica Superior*, 34(3). <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v34n3/1561-2902-ems-34-03-e1606.pdf>
- Maldonado, MT y Barajas, C. (2018). Teoría de la mente y empatía. Repercusiones en la aceptación por los iguales en niños y niñas de Educación Infantil, Primaria y Secundaria. *Escritos de psicología*, 11 (1), 10–24. <https://doi.org/10.5231/psy.writ.2018.0105>
- Matas, A. (febrero de 2018). Diseño del formato de escalas tipo Likert: un estudio de la cuestión. *Revista Electrónica de Investigación Educativa* 20(1). <https://doi.org/10.24320/redie.2018.20.1.1347>.
- Méndez Morales, L. A. (2021). *Propiedades psicométricas y validez externa del “Índice de Reactividad Interpersonal” para la evaluación de empatía en población mexicana* [TESIS LICENCIADA EN PSICOLOGÍA]. BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA FACULTAD DE PSICOLOGÍA. <https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/14691/20210726163438-9855-TL.pdf?sequence=1>
- Miranda, D. N. (2022). Competencias profesionales del personal de enfermería en la atención de la madre y el recién nacido: estudio comparativo en los servicios

- de Neonatología y Obstetricia. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 2, 48.
<https://doi.org/10.56294/saludcyt202248>
- Monge C. (2021). *Metodología de la Investigación cuantitativa y Cualitativa*- Guía didáctica. Colombia: Universidad Surcolombiana.
- Montiel, M. B. I. D., Martínez-González, A., López, S. M., Sánchez, J. R. L. & Sánchez-Mendiola, M. (2011). Educación por competencias: de estudiante a médico. *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 54(6), 42-50.
<http://www.scielo.org.mx/pdf/facmed/v54n6/v54n6a10.pdf>
- Paula Plaza Zambrano, César Bermeo Toledo, Mercedes Moreyra Menendez. (2019). *Metodología de la investigación*. Ecuador: Centro de formación Colloquium.
- Pastor, F. & Abigail, L. (2015). Propiedades psicométricas del test de empatía cognitiva y afectiva en estudiantes de institutos y universidades de Huamachuco. *Revista de investigación de estudiantes de psicología "Jang"*, 6(1), 17-28. <https://1library.co/document/zg3ljk2q-propiedades-psicom%C3%A9tricas-empat%C3%ADa-cognitiva-estudiantes-institutos-universidades-huamachuco.html>
- Ramírez, IA (2019). *Implicancia de la empatía en el proceso de inducción de la escuela profesional de administración de la universidad nacional de Ucayali, 2019* [tesis para optar el título profesional de licenciado en administración]. Universidad nacional de Ucayali.
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3121569>
- Ramírez O, Barbarán C. (2020). *Implicancia de la empatía en el proceso de inducción de la Escuela profesional de Administración de la Universidad Nacional de Ucayali* (tesis de pregrado). Universidad Nacional de Ucayali.
http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4935/B69_UNU_ADMINISTRACION_2020_T_OLENKA-RAMIREZ_CLAUDIA-BARBARAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ramos, B. (2019). Empatía cognitiva – afectiva: una revisión teórica [Grado de Bachiller en Psicología]. Universidad Señor de Sipán.
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6813>
- Ramos, P., Soliz, ME, Acevedo J. y Silva J. (2018). Las Competencias TIC de los estudiantes que ingresan en la Universidad :Una experiencia en la Facultad de

- Ciencias de la Salud de una universidad latinoamericana . Educación Médica.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181318300810>
- Robles Melgarejo, H. (2022). *Estrategias metacognitivas y el desarrollo de competencias clínicas en internos de obstetricia, en un hospital nacional de Lima, 2022* [Maestro en Docencia Universitaria]. Universidad César Vallejo.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/95964/Robles_MH-SD.pdf?sequence=1
- Rojo Venegas, R., & Navarro Hernández, N. (2016). Competencias genéricas adquiridas, según estudiantes de una carrera de la salud. *Investigación en educación médica*, 5 (19), 172–181. <https://doi.org/10.1016/j.riem.2016.02.003>
- Roman Huashuayo, G. M. (2022). *Pensamiento crítico y enfoque de formación por competencias en internos de obstetricia de una universidad privada de Lima, 2022* [Maestro en Docencia Universitaria]. Universidad César Vallejo.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/96095/Roman_HGM-SD.pdf?sequence=1
- Román, F., Rojas, G., Roman, N. R., Iturry, M., Blanco, R., Leis, A., Bartoloni, L., Allegri, R. F. & De Trabajo Programa Argencog, G. (2012). Baremos del Test de la Mirada en español en adultos normales de Buenos Aires. *Revista Neuropsicología Latinoamericana*, 4(3), 1-5.
<https://doi.org/10.5579/rnl.2012.0108>
- Rosas, S. (2019). Evaluación clínica objetiva estructurada y el logro de competencias en internos de Obstetricia de la universidad Nacional Mayor de San Marcos, periodo 2019. Lima.
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3133922>
- Santuario, A. A. (1999). *Ciencia, conocimiento y sociedad en la investigación universitaria*. Perfiles Educativos, 22(87), 28-50.
<http://www.scielo.org.mx/pdf/peredu/v22n87/v22n87a3.pdf>
- Sistema Nacional de Evaluación, Acreditación y Certificación de la Calidad Educativa . (octubre de 2016). Normas de Competencia del Profesional Técnico en el Sector Salud. Obtenido de <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1078876/Normasdecompetenciaadelprofesionalt%C3%A9cnicoenelsectorsalud20200730-107894-noxts1.pdf>

- Soria, A. (2019). *Evaluación clínica objetiva estructurada y el logro de competencias en internos de obstetricia de la universidad nacional mayor de San Marcos, periodo 2019* [para optar el grado académico de maestro en docencia universitaria y gestión educativa]. Universidad Alas Peruanas. https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/8730/1/Evaluaci%C3%B3n%20cl%C3%ADnica_Objativa%20estructurada_Logro%20de%20competencias_Internos%20de%20obstetricia.pdf
- Tejada Bernal, C. E. (2012). *Propuesta de perfil profesional para las competencias profesionales específicas en un centro de idiomas, Chiclayo* [tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Administración de Negocios – MBA]. Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/68853>
- Tobón, S. (2007). Aspectos básicos en la formación basada en competencias. *I+ T+ C-Investigación, Tecnología y Ciencia*, 1(1).
- Torres-Rodríguez, AA, & Monroy-Muñoz, JI (2020). El problema de la definición del Problema de Investigación. *Boletín Científico de la Escuela Superior de Atotonilco de Tula*, 7 (13), 10–15. <https://doi.org/10.29057/esat.v7i13.5265>
- Vallejo-Gómez, Lucero, Ruiz-Recéndiz, Ma. de Jesús, Jiménez-Arroyo, Vanesa, Alcántar-Zavala, Ma. Lilia Alicia, & Huerta-Baltazar, Mayra Itzel. (2021). Instrumentos para medir competencias en enfermería: revisión sistemática. *Sanus*, 6, e198. Epub 24 de enero de 2022. <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.198>.
- Vargas, E. (2019). *Determinación de los niveles de empatía y su relación con factores sociodemográficos familiares y laborales en el profesional de la salud no médico de la microrred Metropolitana de la red de salud de Tacna*. (Tesis de pregrado. Univerisdad Privada de Tacna). Obtenido de <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/676/Vargas-Rios-Erwin.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Vargas Ruas De Nervi, K. M. (2021). *Percepción de adquisición de competencias genéricas en las estudiantes de obstetricia de una universidad privada en Lima-Perú 2020* [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/63235>

- Vecchi, C. (2017). Empatía, burnout... y competencias profesional. Algunas reflexiones. *Archivos argentinos de pediatría*, 458-471. <http://www.scielo.org.ar/pdf/aap/v114n5/v114n5a17.pdf>
- Velazco Yacila, S. G. (2021). *Aprendizaje colaborativo y competencias investigativas en estudiantes de Obstetricia de una Universidad Privada, Lima, 2021* [Tesis para obtener el grado académico de: maestra en docencia universitaria]. Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/69214?show=full>
- Venegas Rojo Rossana y Hernandez Navarro Nancy. (2016). Competencias Genericas adquiridas, según estudiantes de una carrera de la salud. *Investigación en Educación Médica*. <https://www.redalyc.org/pdf/3497/349746529006.pdf>
- Zapata, O. A., (2005). ¿Cómo encontrar un tema y construir un tema de investigación? *Innovación Educativa*, 5(29), 37-45. <https://www.redalyc.org/pdf/1794/179421472004.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: Empatía en competencias de normas específicas en estudiantes de Obstetricia de Universidades de Ica - 2022

Autor: Nelly Alejandrina Pérez De La Cruz.

<u>Problema</u>	<u>Objetivos</u>	<u>Hipótesis</u>	<u>Variables e indicadores</u>				
Problema principal	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1: EMPATÍA				
Pp ¿Cuál es la incidencia de empatía en las competencias de normas específicas en los estudiantes de Obstetricia de Universidades de Ica - 2022?	Og- Determinar la incidencia de empatía en las competencias de normas específicas de los estudiantes de obstetricia de universidades de Ica-2022	Hg- La empatía incide significativamente en las competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica- 2022	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala ordinal	Niveles y Rangos
			COGNITIVA	La Toma de perspectiva	1- 7	1= No me describe bien.	Bajo
							2 = Me describe un poco.
						3 = Me describe bastante bien.	Alto
				La Fantasía	8-14	4 = Me describe bien	
			AFECTIVA	Preocupación empática	15-22	5= Me describe muy bien.	
					Malestar general,	23-28	
			Variable 2: COMPETENCIA DE NORMAS ESPECÍFICAS				
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicos	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala ordinal	Niveles y Rangos
P1 ¿Cuál es la incidencia de empatía y la dimensión de atender a la gestante y al niño por nacer según normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de Universidades de Ica - 2022?;	O1 Establecer la incidencia de empatía y la dimensión atender a la gestante y al niño por nacer según normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de universidades de Ica-2022	H1. La empatía presenta incidencia significativa con la dimensión atender a la gestante y al niño por nacer según normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de universidades de Ica-2022	2.3 Atender a la gestante y Niño por nacer según Normas vigentes	Diagnosticar el estado de salud de la mujer	1-19	Sí = 1	Cumple
					Elaborar y comunicar a la gestante el Plan de Manejo/documentos según diagnóstico.	20-28	No = 0
P2 ¿Cuál es la incidencia de empatía y la dimensión de atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades de métodos anticonceptivos de acuerdo a normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de	02 Determinar la incidencia de empatía y la dimensión atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades de métodos anticonceptivos de acuerdo a normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de universidades de Ica - 2022	H2. La empatía presenta incidencia significativa con la dimensión atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades de métodos anticonceptivos de acuerdo a normas vigentes en los estudiantes de obstetricia de universidades de Ica -2022					

2.4 Atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades de métodos anticonceptivos de acuerdo a Normas vigentes	Dar consejería a la mujer y pareja acerca de alternativas de regulación de fecundidad de acuerdo a las necesidades y demanda	1-7	Sí = 1 No = 0	Cumple Aún no cumple
	Administrar o suministrar métodos anticonceptivos	8-16		
	Manejar los efectos secundarios más frecuentes	17-20		

<u>Tipo y diseño de investigación</u>	<u>Población y muestra</u>	<u>Técnica e instrumentos</u>	<u>Estadística a utilizar</u>
<p>Tipo Esta investigación es de enfoque cuantitativo tipo básica. El enfoque cuantitativo en la investigación es un procedimiento sistematizado y ordenado (Monge C, 2021). La investigación básica caracterizada por su origen en un aspecto teórico y permanece en él cuyo propósito es incrementar los conocimientos científicos (Hernández, M, 2016).</p> <p>Diseño El diseño no experimental transversal y correlacional. El diseño no experimental aquel que no se modifica las variables en forma deliberada, transversal, al desarrollar la investigación permite recolectar datos de los elementos de análisis</p>	<p>Población La población está conformada por los estudiantes del último año de la Facultad de Obstetricia de universidades de Ica 2022. Universo de estudio con atributos parecidos, dispuestos a ser contemplados y medidos. Valderrama (2013).</p> <p>Muestra Elementos que se obtienen de una población Vara, (2012). 100 estudiantes.</p> <p>Muestreo Muestreo no probabilístico por conveniencia de tipo censal.</p> <p>Criterio de inclusión, estudiantes de obstetricia matriculados en el último año hombres y mujeres que acepten participar en el estudio con consentimiento informado.</p>	<p>Variable 1: Empatía</p> <p>Técnicas: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario de índice de reactividad interpersonal</p> <p>Autor: Davis.</p> <p>Año: 1980, 1983 adaptado al castellano con la participación del mismo autor en 1999.</p> <p>Ámbito de Aplicación: estudiantes del último año de obstetricia.</p>	<p>Para la validación del instrumento VARIABLE 1 se utilizó el coeficiente Alfa de Cron Bach.</p> $\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum s^2}{ST^2} \right]$ <p>Donde, k = El número de ítems $\sum s^2$ = Sumatoria de varianzas de los ítems. ST^2 = Varianza de la suma de los ítems. α = Coeficiente de alfa de Cronbach</p> <p>Y PARA FIABILIDAD DE INSTRUMENTO VARIABLE 2 DE ESCALA DICOTOMICA Se utilizó KUDER RICHARDSON</p>

mediante la observación en un solo momento. Criterio de exclusión, estudiantes que no están matriculados en el año académico.
Según Hernández y Mendoza (2018).

Descripción: Ítems 28, tipo de escala Polítomica, calificación de 1 a 5.

Tiempo de aplicación 20 minutos.

Variable 2: Competencias de Normas específicas

Técnicas: observación

Instrumentos: Lista de cotejo

Autor: Colegio de Obstetras del Perú

Adaptado: investigador Nelly Alejandrina De La Cruz

Validación: por criterio de juicio de expertos

Descripción: lista de chequeo del desempeño 2.3, consta de 28 ítems, lista de chequeo del desempeño 2.4, consta de 20 ítems.

Tipo de escala: dicotómica ,Cumple y Aún no cumple

Año: 2016, 2017

$$C_f = \frac{n}{n-1} \left[1 - \frac{\bar{x}(n-\bar{x})}{n\sigma^2} \right]$$

Tabla 1

Operacionalización de Variables

<u>Variable de Estudio</u>	<u>Definición Conceptual</u>	<u>Definición Operacional</u>	<u>Dimensiones</u>	<u>Indicadores</u>	<u>Instrumento</u>	<u>Escala de Medición</u>
VARIABLE 1 EMPATÍA	Conjunto de constructos multidimensional que incluye cuatro componentes relacionados entre sí. Que comprende los procesos de ponerse en el lugar del otro y respuestas afectivas v no afectivas. Davis (1980)	La empatía es la función de factores estrictamente medibles a los que se les llama dimensiones e indicadores.	EMPATÍA COGNITIVA EMPATÍA AFECTIVA	La toma de perspectiva (PT) La Fantasía (FS) Preocupación empática (EC) Malestar general (PD)	Cuestionario de reactividad interpersonal (IRI)	Likert de 5 puntos, "No me describe bien" hasta "Me describe muy bien"

Tabla 2

Operacionalización de Variables

<u>Variable de Estudio</u>	<u>Definición Conceptual</u>	<u>Definición Operacional</u>	<u>Dimensiones</u>	<u>Indicadores</u>	<u>Instrumento</u>	<u>Escala de Medición</u>
VARIABLE 2	La competencia no es solo una adquisición de conocimientos y destrezas, sino que supone una combinación de habilidades prácticas, valores éticos, actitudes y otros componentes sociales y de comportamiento que se reúnen simultáneamente para afrontar los retos que se presentan en el mundo actual. Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OECD, 2017)).	Es multidimensional que pone en evidencia el saber, saber estar, saber ser y saber hacer	2.3. Atender la gestante y al niño por nacer según normas vigentes.	Diagnosticar el estado de salud de la mujer. Elaborar y comunicar a la gestante el plan de manejo /documentos según diagnóstico.	Lista de cotejo	CUMPLE AUN NO CUMPLE
COMPETENCIAS EN NORMAS ESPECÍFICAS		A través de sus Dimensiones ,indicadores e Ítems	2.4. Atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades de métodos anticonceptivos de acuerdo a normas vigentes	Dar consejería a la mujer y pareja acerca de alternativas de regulación de la fecundidad de acuerdo a las necesidades y demanda Administrar o suministrar métodos anticonceptivos Manejar los efectos secundarios más frecuentes de los métodos anticonceptivos		

INSTRUMENTO VARIABLE 1. EMPATÍA

CUESTIONARIO DE (IRI)

ENCUESTA EMPATÍA

NÚMERO -CÓDIGO:.....EDAD.....SEXO: V M						
UNIVERSIDAD.....CICLO QUE CURSA.....						
<p>Las siguientes frases se refieren a vuestros pensamientos y sentimientos en una variedad de situaciones. Para cada cuestión indica cómo te describes eligiendo la puntuación de 1 a 5 (1= no me describe bien; 2= me describe un poco; 3= me describe bastante bien; 4= me describe bien y 5= me describe muy bien).</p> <p>Cuando hayas elegido tu respuesta, marca con una cruz la casilla correspondiente.</p> <p>Lee cada frase cuidadosamente antes de responder. Contesta honestamente. GRACIAS.</p>						
DIMENSIONE 1 COGNITIVA		1	2	3	4	5
	Toma de perspectiva					
1	A menudo encuentro difícil ver las cosas desde el punto de vista de otra persona					
2	Intento tener en cuenta cada una de las partes (opiniones) en un conflicto antes de tomar una decisión					
3	A menudo intento comprender mejor a mis amigos imaginándome cómo ven ellos las cosas (poniéndome en su lugar)					
4	Si estoy seguro que tengo la razón en algo no pierdo tiempo escuchando los argumentos de los demás					
5	Pienso que hay dos partes para cada cuestión e intento tener en cuenta ambas partes					
6	Cuando estoy disgustado con alguien normalmente intento ponerme en su lugar por un momento.					
7	Antes de criticar a alguien intento imaginar cómo me sentiría si estuviera en su lugar.					
	La fantasía					
8	Sueño y fantaseo bastante a menudo acerca de las cosas que me podrían suceder					
9	Verdaderamente me identifico con los sentimientos de los personajes de una novela					
10	Soy normalmente objetivo cuando veo una película u obra de teatro y no me involucro completamente					
11	Resulta raro para mí implicarme completamente en un buen libro o película					
12	Cuando veo una película u obra de teatro me he sentido como si fuera uno de los personajes					
13	Cuando veo una buena película puedo muy fácilmente situarme en el lugar del protagonista					
14	Cuando estoy leyendo una historia interesante o una novela imagino cómo me sentiría si los acontecimientos de la historia me sucedieran a mí					
DIMENSIÓN 2 AFECTIVA						

PREOCUPACION EMPATICA						
15	A menudo tengo sentimientos tiernos y de preocupación hacia la gente menos afortunada que yo					
16	A veces no me siento muy preocupado por otras personas cuando tienen problemas					
17	Cuando veo que a alguien se le toma el pelo tiendo a protegerlo					
18	Las desgracias de otros normalmente no me molestan mucho					
19	. Cuando veo a alguien que está siendo tratado injustamente a veces no siento ninguna compasión por él					
20	A menudo estoy bastante afectado emocionalmente por cosas que veo que ocurren					
21	Me describiría como una persona bastante sensible					
MALESTAR GENERAL						
22	En situaciones de emergencia me siento aprensivo e incómodo					
23	Normalmente siento desesperanza cuando estoy en medio de una situación muy emotiva					
24	Cuando veo a alguien herido tiendo a permanecer calmado					
25	Cuando estoy en una situación emocionalmente tensa me asusto					
26	Normalmente soy bastante eficaz al ocuparme de emergencias					
27	Tiendo a perder el control durante las emergencias					
28	Cuando veo a alguien que necesita urgentemente ayuda en una emergencia me derrumbo					

Autor: Interpersonal Reactivity Index (Davis, 1980, 1983)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Soy Nelly Alejandrina Pérez De La Cruz, quien realiza la investigación:

Empatía en competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica-2022.El presente instrumento forma parte del estudio que tiene como objetivo: Determinar la incidencia de empatía en las competencias de normas específicas de los estudiantes de obstetricia de universidades de Ica-2022.

Declaración: Luego de haber recibido la explicación y leído los párrafos anteriores. Está Ud., de acuerdo en participar en la investigación SI NO

INSTRUMENTO VARIABLE 2. COMPETENCIAS DE NORMAS ESPECÍFICAS

DIMENSIÓN 1

NC 2.3 .Atender a la gestante y al niño por nacer según normas vigentes.

Lista de cotejo de Desempeño

NÚMERO-CÓDIGO.....				
N°	ITEMS	SI	NO	OBSERVACIONES
	DIAGNOSTICAR EL ESTADO DE SALUD DE LA GESTANTE			
1	Verifica los materiales			
2	Lavado de manos.			
3	Realiza Saludo y pregunta por acompañamiento.			
4	Presentación.			
5	Brinda Privacidad.			
6	Pregunta sobre motivo de consulta.			
7	Indaga sobre signos de alarma.			
8	Indaga sobre Antecedentes Personales, familiares, patológicos			
9	Indaga sobre antecedentes Gineco obstétricos.			
10	Pregunta sobre antecedentes Biológicos y Hábitos.			
11	Explica la importancia del examen y solicita consentimiento.			
12	Lavado de manos.			
13	Realiza Peso y Talla- Valoración del IMC.			
14	Toma funciones vitales P/A, T°, Pulso			
15	Realiza tamizaje de Hb, VIH, Sífilis, Hepatitis B según corresponda.			
16	Invita al baño, evacuación de vejiga y recolección de muestra para tira reactiva y tamizajes según corresponda			
17	Realiza el examen clínico general.			
18	Realiza evaluación obstétrica de acuerdo a la edad gestacional			
19	Realiza examen ginecológico y toma de PAP o IVAA según corresponda, especuloscopia, tacto vaginal (útero y anexos), Evalúa la pelvis.			
	ELABORAR Y COMUNICAR EL PLAN DE MANEJOY DOCUMENTOS SEGÚN DIAGNÓSTICO.			
20	Sigue las pautas sobre medida de bioseguridad			
21	Realiza Plan de Parto y tamizaje de VBG			
22	Comunica a la gestante sobre su evaluación y resultados de tamizajes			
23	Registra lo encontrado en la Historia Clínica , documentos Relacionados u otros.			

24	Realiza el plan de manejo a la gestante según diagnóstico: indicaciones de análisis de laboratorio de rutina, interconsultas ,administración de micronutrientes.(ácido fólico, sulfato ferroso,carbonato de calcio según corresponda)			
25	Realiza Consejería Nutricional de acuerdo a la evaluación Nutricional			
26	Consejería en signos de alarma y otro hallazgo encontrado referente a su salud			
27	Pregunta hasta el final sobre alguna duda y coordina cita.			
28	Se despide de manera respetuosa			

VII. RESULTADO

	CUMPLE		NO CUMPLE	
--	---------------	--	------------------	--

INSTRUMENTO VARIABLE 2. COMPETENCIAS DE NORMAS ESPECÍFICAS

DIMENSION 2. NC 2.4. Atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades de métodos anticonceptivos de acuerdo a normas vigentes.

LISTA DE COTEJO DE DESEMPEÑO

NÚMERO – CÓDIGO.....				
N°	Ítems	SI	NO	OBSERVACIONES
	CONSEJERIA			
1	Verifica los materiales a utilizar.			
2	Realiza saludo y presentación y pregunta sobre acompañante			
3	Pregunta motivo de consulta			
4	Realiza anamnesis e indaga sobre preferencia y experiencia anticonceptiva, expectativa reproductiva.			
5	Oferta métodos anticonceptivos usando material didáctico.			
6	Responde en forma sencilla y clara a las preguntas de la /el usuaria/o según necesidades.			
7	Explica la importancia para la realización del examen clínico y solicita consentimiento			
	ADMINISTRACIÓN Y SUMINISTRO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS			
9	Realiza lavado de manos			
10	Realiza tamizajes :Violencia, VIH, Sífilis, otros			
11	Realiza Peso y Talla. Valoración del IMC. Toma de presión arterial, Pulso y respiración			
12	Realiza el examen clínico general y toma de Papanicolaou según sea el caso y examen pélvico según método elegido			

13	Informa sobre los hallazgos encontrados y la condición física para el uso del método elegido			
14	Aplica y suministra el método anticonceptivo elegido de acuerdo la condición de salud encontrada y/o preferencia según norma: Utiliza la técnica del retiro limpio para el uso del condón. / Utiliza la Técnica "Z" para la aplicación del inyectable./Entrega método oral			
15	Se lava las manos después de la aplicación u suministro realizado.			
16	Registra hallazgos, procedimientos realizados, insumos			
	MANEJO LOS EFECTOS SECUNDARIOS MAS FRECUENTES			
17	Explica sobre posibles efectos Secundarios y manejo efectos secundarios mas frecuentes			
18	Pregunta hasta el final alguna duda o inquietud			
19	Acuerda con la usuaria y pareja según el caso la próxima cita y control.			
20	Se despide de manera amical y respetuosa recordándole (s) según el caso la próxima cita.			
VII. RESULTADO				
		CUMPLE		NO CUMPLE

ANEXO 3

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION CIENTIFICA

I. DATOS GENERALES

1.1 Nombre y Apellidos del experto: Yolvi Javier Ocaña Fernández

1.2 Cargo e Institución donde trabaja: Doctor en Educación – Metodólogo;

Docente en la Universidad Cesar Vallejo

1.3 Instrumento Evaluado: CUESTIONARIO DE REACTIVIDAD INTERPERSONAL (IRI)

1.4 Autor del Instrumento: Davis 1980,1983: Interpersonal Reactivity Index

II. ASPECTO DE VALIDACION

N	Dimensiones ,Indicadores ,Items	CRITERIOS						Sugerencias
		Pertinencia		Relevancia		Claridad		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: COGNITIVA								
Toma de perspectiva								
1	A menudo encuentro difícil ver las cosas desde el punto de vista de otra persona.	X		X		X		
2	Intento tener en cuenta cada una de las partes 'opiniones' en un conflicto antes de tomar una decisión.	X		X		X		
3	A menudo intento comprender mejor a mis amigos imaginándome cómo ven ellos las cosas (poniéndome en su lugar).	X		X		X		
4	Si estoy seguro que tengo la razón en algo no pierdo tiempo escuchando los argumentos de los demás.	X		X		X		
5	Pienso que hay dos partes para cada cuestión e intento tener en cuenta ambas partes.	X		X		X		
6	Cuando estoy disgustado con alguien normalmente intento ponerme en su lugar por un momento.	X		X		X		
7	Antes de criticar a alguien intento imaginar cómo me sentiría si estuviera en su lugar.	X		X		X		
La Fantasía								
1	Sueño y fantaseo, bastante a menudo, acerca de las cosas que me podrían suceder	X		X		X		
2	Verdaderamente me identifico con los sentimientos de los personajes de una novela	X		X		X		
3	Soy normalmente objetivo cuando veo una película u obra de teatro y no me involucro completamente	X		X		X		
4	Resulta raro para mí implicarme completamente en un buen libro o película	X		X		X		
5	Después de ver una obra de teatro o cine me he sentido como si fuera uno de los personajes	X		X		X		

6	Cuando veo una buena película puedo muy fácilmente situarme en el lugar del protagonista	X		X		X		
7	Cuando estoy leyendo una historia interesante o una novela imagino cómo me sentiría si los acontecimientos de la historia me sucedieran a mí	X		X		X		
Dimensión 2: AFECTIVA								
Preocupación Empática								
1	A menudo tengo sentimientos tiernos y de preocupación hacia la gente menos afortunada que yo	X		X		X		
2	A veces no me siento muy preocupado por otras personas cuando tienen problemas	X		X		X		
3	Cuando veo que a alguien se le toma el pelo tiendo a protegerlo	X		X		X		
4	Las desgracias de otros normalmente no me molestan mucho	X		X		X		
5	Cuando veo a alguien que está siendo tratado injustamente a veces no siento ninguna compasión por él	X		X		X		
6	A menudo estoy bastante afectado emocionalmente por cosas que veo que ocurren	X		X		X		
7	Me describiría como una persona bastante sensible	X		X		X		
Malestar General								
1	En situaciones de emergencia me siento aprensivo e incómodo	X		X		X		
2	Normalmente siento desesperanza cuando estoy en medio de una situación muy emotiva	X		X		X		
3	Cuando veo a alguien herido tiendo a permanecer calmado	X		X		X		
4	Cuando estoy en una situación emocionalmente tensa me asusto	X		X		X		
5	Normalmente soy bastante eficaz al ocuparme de emergencias	X		X		X		
6	Tiendo a perder el control durante las emergencias	X		X		X		
7	Cuando veo a alguien que necesita urgentemente ayuda en una emergencia me derrumbo	X		X		X		

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Yolvi Javier Ocaña Fernández

Lima, 09 de noviembre del 2022



.....
DNI N° 40043433

ANEXO 4

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION CIENTIFICA

I. DATOS GENERALES

1.1 Nombre y Apellidos del experto: Yolvi Javier Ocaña Fernández

1.2 Cargo e Institución donde trabaja: Doctor en Educación – Metodólogo;

Docente en la Universidad César Vallejo

1.3 Instrumento Evaluado: Lista de cotejo del desempeño de normas específicas

1.4 Autor del Instrumento: Colegio de Obstetras del Perú-SINADEPRO-L.Ch (2016,2017)

1.5 Adaptado :Nelly Alejandrina Pérez De La Cruz

II. ASPECTO DE VALIDACION

N	Dimensiones ,Indicadores ,Items	CRITERIOS						observaciones
		Pertinencia		Relevancia		Claridad		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: NC-2.3 Atender a la gestante y al niño por nacer según normas vigentes							
1	Verifica los materiales	X		X		X		
2	Lavado de manos.	X		X		X		
3	Realiza Saludo y pregunta por acompañamiento.	X		X		X		
4	Presentación.	X		X		X		
5	Brinda Privacidad.	X		X		X		
6	Pregunta sobre motivo de consulta.	X		X		X		
7	Indaga sobre signos de alarma.	X		X		X		
8	Indaga sobre Antecedentes Personales, familiares, patológicos	X		X		X		
9	Indaga sobre antecedentes Gineco obstétricos.	X		X		X		
10	Pregunta sobre antecedentes Biológicos y Hábitos.	X		X		X		
11	Explica la importancia del examen y solicita consentimiento.	X		X		X		
12	Lavado de manos.	X		X		X		
13	Realiza Peso y Talla- Valoración del IMC.	X		X		X		
14	Toma funciones vitales P/A, T°, Pulso	X		X		X		
15	Realiza tamizaje de Hb, VIH, Sífilis, Hepatitis B según corresponda.	X		X		X		
16	Invita al baño, evacuación de vejiga y recolección de muestra para tira reactiva y tamizajes según corresponda	X		X		X		
17	Realiza el examen clínico general.	X		X		X		
18	Realiza evaluación obstétrica de acuerdo a la edad gestacional	X		X		X		
19	Realiza examen ginecológico y toma de PAP o IVA A según corresponda, especuloscopia, tacto vaginal (útero y anexos).	X		X		x		

	Evalúa la pelvis.							
20	Sigue las pautas sobre medida de bioseguridad	X		X		X		
21	Realiza Plan de Parto y tamizaje de VBG	X		X		X		
22	Comunica a la gestante sobre su evaluación y resultados de tamizajes	X		X		X		
23	Registra lo encontrado en la Historia Clínica, documentos relacionados u otros.	X		X		X		
24	Realiza el plan de manejo a la gestante según diagnóstico: indicaciones de análisis de laboratorio de rutina, interconsultas, administración de micronutrientes, (ácido fólico, sulfato ferroso, carbonato de calcio según corresponda)	X		X		X		
25	Realiza Consejería Nutricional de acuerdo a la evaluación Nutricional	X		X		X		
26	Consejería en signos de alarma y otro hallazgo encontrado referente a su salud	X		X		X		
27	Pregunta hasta el final sobre alguna duda y coordina cita.	X		X		X		
28	Se despide de manera respetuosa	X		X		x		
	Dimensión 2 : NC-2.4. Atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades de metodos anticonceptivos de acuerdo a normas vigentes.							
1	Verifica los materiales a utilizar.	X		X		X		
2	Realiza saludo y pregunta sobre acompañante	X		X		X		
3	Se presenta	X		X		X		
4	Pregunta motivo de consulta	X		X		X		
5	Realiza anamnesis e indaga sobre preferencia y experiencia anticonceptiva, expectativa reproductiva.	X		X		X		
6	Oferta métodos anticonceptivos usando material didáctico.	X		X		X		
7	Responde en forma sencilla y clara a las preguntas de la/el usuaria/o según necesidades.	X		X		X		
8	Explica la importancia para la realización del examen clínico y solicita consentimiento	X		X		X		
9	Realiza lavado de manos	X		X		X		
10	Realiza tamizajes :Violencia, VIH, Sífilis, otros	X		X		X		
11	Realiza Peso y Talla, Valoración del IMC, Toma de presión arterial, Pulso y respiración	X		X		X		
12	Realiza el examen clínico general y toma de Papanicolaou según sea el caso y examen pélvico según método elegido	X		X		X		
12	Informa sobre los hallazgos encontrados y la condición física para el uso del método elegido	X		X		X		
13								
14	Aplica y suministra el método anticonceptivo elegido de acuerdo la condición de salud encontrada y/o preferencia según norma: Utiliza la técnica del retiro limpio para el uso del condón. / Utiliza la Técnica 'Z' para la aplicación del inyectable. /Entrega método oral	X		x		x		
15	Se lava las manos después de la aplicación u suministro realizado.	X		X		X		
16	Registra hallazgos, procedimientos realizados, insumos	X		X		X		
17	Explica sobre posibles efectos colaterales	X		X		X		
18	Pregunta hasta el final alguna duda o inquietud	X		X		X		
19	Acuerda con la usuaria y pareja según el caso la próxima cita y control.	X		X		X		
20	Se despide de manera amical y respetuosa recordándole (s) según el caso la próxima cita.	X		x		x		

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **Existe suficiencia**

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X] No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Yolvi Javier Ocaña Fernández

Lima, 09 de noviembre del 2022



.....
DNI N° 40043433

ANEXO 3

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION CIENTIFICA

I. DATOS GENERALES

- 1.1 **Nombre y Apellidos del experto:** Miguel Ángel Hernández López
- 1.2 **Cargo e Institución donde trabaja:** Licenciado en Obstetricia, Magister en Obstetricia, Especialista en Monitoreo electrónico materno fetal y Diagnóstico por imágenes en Obstetricia, Maestro en Docencia Universitaria, Doctor en Educación, docente auxiliar de la Facultad de Obstetricia en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Asesor de tesis y jurado de sustentación de tesis, Docente de Metodología de la Investigación y desarrollo de tesis.
- 1.3 **Instrumento Evaluado:** Cuestionario de Reactividad Interpersonal (IRI)
- 1.4 **Autor del Instrumento:** Davis 1980, 1983: Interpersonal Reactivity Index

II. ASPECTO DE VALIDACION

N	Dimensiones ,Indicadores ,Items	CRITERIOS						Sugerencias
		Pertinencia		Relevancia		Claridad		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: COGNITIVA							
	Toma de perspectiva							
1	A menudo encuentro difícil ver las cosas desde el punto de vista de otra persona.	X		X		X		
2	Intento tener en cuenta cada una de las partes 'opiniones' en un conflicto antes de tomar una decisión.	X		X		X		
3	A menudo intento comprender mejor a mis amigos imaginándome cómo ven ellos las cosas (poniéndome en su lugar).	X		X		X		
4	Si estoy seguro que tengo la razón en algo no pierdo tiempo escuchando los argumentos de los demás.	X		X		X		
5	Pienso que hay dos partes para cada cuestión e intento tener en cuenta ambas partes.	X		X		X		
6	Cuando estoy disgustado con alguien normalmente intento ponerme en su lugar por un momento.	X		X		X		
7	Antes de criticar a alguien intento imaginar cómo me sentiría si estuviera en su lugar.	X		X		X		
	La Fantasía							
1	Sueño y fantaseo, bastante a menudo, acerca de las cosas que me podrían suceder	X		X		X		
2	Verdaderamente me identifico con los sentimientos de los personajes de una novela	X		X		X		
3	Soy normalmente objetivo cuando veo una película u obra de teatro y no me involucro completamente	X		X		X		

4	Resulta raro para mí implicarme completamente en un buen libro o película	X		X		X		
5	Después de ver una obra de teatro o cine me he sentido como si fuera uno de los personajes	X		X		X		
6	Cuando veo una buena película puedo muy fácilmente situarme en el lugar del protagonista	X		X		X		
7	Cuando estoy leyendo una historia interesante o una novela imagino cómo me sentiría si los acontecimientos de la historia me sucedieran a mí	X		X		X		
	Dimensión 2: AFECTIVA							
	Preocupación Empática							
1	A menudo tengo sentimientos tiernos y de preocupación hacia la gente menos afortunada que yo	X		X		X		
2	A veces no me siento muy preocupado por otras personas cuando tienen problemas	X		X		X		
3	Cuando veo que a alguien se le toma el pelo tiendo a protegerlo	X		X		X		
4	Las desgracias de otros normalmente no me molestan mucho	X		X		X		
5	Cuando veo a alguien que está siendo tratado injustamente a veces no siento ninguna compasión por él	X		X		X		
6	A menudo estoy bastante afectado emocionalmente por cosas que veo que ocurren	X		X		X		
7	Me describiría como una persona bastante sensible	X		X		X		
	Malestar General							
1	En situaciones de emergencia me siento aprensivo e incómodo	X		X		X		
2	Normalmente siento desesperanza cuando estoy en medio de una situación muy emotiva	X		X		X		
3	Cuando veo a alguien herido tiendo a permanecer calmado	X		X		X		
4	Cuando estoy en una situación emocionalmente tensa me asusto	X		X		X		
5	Normalmente soy bastante eficaz al ocuparme de emergencias	X		X		X		
6	Tiendo a perder el control durante las emergencias	X		X		X		
7	Cuando veo a alguien que necesita urgentemente ayuda en una emergencia me derrumbo	X		X		X		

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico planteado.

*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Hernández López, Miguel Ángel

Ica, 08 de noviembre del 2022



.....
DNI N° 21543194

ANEXO 4

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION CIENTIFICA

I. DATOS GENERALES

1.1 Nombre y Apellidos del experto: Miguel Ángel Hernández López

1.2 Cargo e Institución donde trabaja: Licenciado en Obstetricia, Magister en Obstetricia, Especialista en Monitoreo electrónico materno fetal y Diagnóstico por imágenes en Obstetricia, Maestro en Docencia Universitaria, Doctor en Educación, docente auxiliar de la Facultad de Obstetricia en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Asesor de tesis y jurado de sustentación de tesis, Docente de Metodología de la Investigación y desarrollo de tesis

1.3 Instrumento Evaluado: Lista de cotejo del desempeño de normas específicas

1.4 Autor del Instrumento: Colegio de Obstetras del Perú-SINADEPRO-L.Ch (2016,2017)

1.5 Adaptado: Nelly Alejandrina Pérez De La Cruz

II. ASPECTO DE VALIDACION

N	Dimensiones, Indicadores, Ítems	CRITERIOS						observaciones
		Pertinencia		Relevancia		Claridad		
	Dimensión 1: NC-2.3 Atender a la gestante y al niño por nacer según normas vigentes	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIAGNOSTICAR EL ESTADO DE SALUD DE LA GESTANTE							
1	Verifica los materiales	X		X		X		
2	Lavado de manos	X		X		X		
3	Realiza Saludo y pregunta por acompañamiento	X		X		X		
4	Presentación	X		X		X		
5	Brinda Privacidad	X		X		X		
6	Pregunta sobre motivo de consulta	X		X		X		
7	Indaga sobre signos de alarma	X		X		X		
8	Indaga sobre Antecedentes Personales, familiares, patológicos	X		X		X		
9	Indaga sobre antecedentes Gineco obstétricos	X		X		X		
10	Pregunta sobre antecedentes Biológicos y Hábitos	X		X		X		
11	Explica la importancia del examen y solicita consentimiento	X		X		X		
12	Lavado de manos	X		X		X		
13	Realiza Peso y Talla- Valoración del IMC	X		X		X		
14	Toma funciones vitales P/A, T°, Pulso	X		X		X		
15	Realiza tamizaje de Hb, VIH, Sífilis, Hepatitis B según corresponda	X		X		X		

16	Invita al baño, evacuación de vejiga y recolección de muestra para tira reactiva y tamizajes según corresponda	X		X		X		
17	Realiza el examen clínico general	X		X		X		
18	Realiza evaluación obstétrica de acuerdo a la edad gestacional	X		X		X		
19	Realiza examen ginecológico y toma de PAP o IVAA según corresponda, especulooscopia, tacto vaginal (útero y anexos), Evalúa la pelvis	X		X		X		
	ELABORAR Y COMUNICAR EL PLAN DE MANEJO Y DOCUMENTOS SEGÚN DIAGNÓSTICO							
20	Sigue las pautas sobre medida de bioseguridad	X		X		X		
21	Realiza Plan de Parto y tamizaje de VBG	X		X		X		
22	Comunica a la gestante sobre su evaluación y resultados de tamizajes	X		X		X		
23	Registra lo encontrado en la Historia Clínica, documentos Relacionados u otros	X		X		X		
24	Realiza el plan de manejo a la gestante según diagnóstico, indicaciones de análisis de laboratorio de rutina, interconsultas, administración de micronutrientes (ácido fólico, sulfato ferroso, carbonato de calcio según corresponda)	X		X		X		
25	Realiza Consejería Nutricional de acuerdo a la evaluación Nutricional	X		X		X		
26	Consejería en signos de alarma y otro hallazgo encontrado referente a su salud	X		X		X		
27	Pregunta hasta el final sobre alguna duda y coordina cita	X		X		X		
28	Se despide de manera respetuosa	X		X		X		
	Dimensión 2: NC-2.4. Atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades de métodos anticonceptivos de acuerdo a normas vigentes.							
	CONSEJERIA							
1	Verifica los materiales a utilizar	X		X		X		
2	Realiza saludo y pregunta sobre acompañante	X		X		X		
3	Se presenta	X		X		X		
4	Pregunta motivo de consulta	X		X		X		
5	Realiza anamnesis, indaga sobre preferencia y experiencia anticonceptiva, expectativa reproductiva	X		X		X		
6	Oferta métodos anticonceptivos usando material didáctico	X		X		X		
7	Responde en forma sencilla y clara a las preguntas de la /el usuario/a según necesidades	X		X		X		
8	Explica la importancia para la realización del examen clínico y solicita consentimiento	X		X		X		
	ADMINISTRACIÓN Y SUMINISTRO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS							
9	Realiza lavado de manos	X		X		X		
10	Realiza tamizajes: Violencia, VIH, Sífilis, otros	X		X		X		
11	Realiza Peso y Talla. Valoración del IMC. Toma de presión arterial, Pulso y respiración	X		X		X		
12	Realiza el examen clínico general y toma de Papanicolaou según sea el caso y examen pélvico según método elegido	X		X		X		
13	Informa sobre los hallazgos encontrados y la condición física para el uso del método elegido	X		X		X		
14	Aplica y suministra el método anticonceptivo elegido de acuerdo la condición de salud encontrada y/o preferencia según norma: Utiliza la técnica del retiro limpio para el uso del condón / Utiliza la técnica "Z" para la aplicación del inyectable. Entrega método oral	X		X		X		
15	Se lava las manos después de la aplicación u suministro realizado	X		X		X		
16	Registra hallazgos, procedimientos realizados, insumos	X		X		X		
	MANEJA EFECTOS SECUNDARIOS MAS FRECUENTES							
17	Explica sobre posibles efectos colaterales	X		X		X		
18	Pregunta hasta el final alguna duda o inquietud	X		X		X		
19	Acuerda con la usuaria y pareja según el caso la próxima cita y control	X		X		X		
20	Se despide de manera amical y respetuosa recordándole (s) según el caso la próxima cita	X		X		X		

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Hernández López, Miguel Ángel

ANEXO 4

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION CIENTIFICA

I. DATOS GENERALES

1.1 Nombre y Apellidos del experto: Magister ,Mirtha del Carmen Aguilar Tuppia

1.2 Cargo e Institución donde trabaja: Obstetra Asistencial del Hospital Santa María del Socorro ,Docente del internado Hospitalario de la Univeridad Alas Peruanas

1.3 Instrumento Evaluado: Lista de cotejo del desempeño de normas específicas

1.4 Autor del Instrumento: Colegio de Obstetras del Perú-SINADEPRO-L.Ch (2016,2017)

1.5 Adaptado :Nelly Alejandrina Pérez De La Cruz

II. ASPECTO DE VALIDACION

N	Dimensiones ,Indicadores ,Items	CRITERIOS						observaciones
		Pertinencia		Relevancia		Claridad		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1:								
NC-2.3 Atender a la gestante y al niño por nacer según normas vigentes								
DIAGNOSTICAR EL ESTADO DE SALUD DE LA GESTANTE								
1	Verifica los materiales	X		X		X		
2	Lavado de manos.	X		X		X		
3	Realiza Saludo y pregunta por acompañamiento.	X		X		X		
4	Presentación.	X		X		X		
5	Brinda Privacidad.	X		X		X		
6	Pregunta sobre motivo de consulta.	X		X		X		
7	Indaga sobre signos de alarma.	X		X		X		
8	Indaga sobre Antecedentes Personales, familiares, patológicos	X		X		X		
9	Indaga sobre antecedentes Gineco obstétricos.	X		X		X		
10	Pregunta sobre antecedentes Biológicos y Hábitos.	X		X		X		
11	Explica la importancia del examen y solicita consentimiento.	X		X		X		
12	Lavado de manos.	X		X		X		

13	Realiza Peso y Talla- Valoración del IMC.	X		X		X		
14	Toma funciones vitales P/A, T°, Pulso	X		X		X		
15	Realiza tamizaje de Hb, VIH, Sífilis, Hepatitis B según corresponda.	X		X		X		
16	Invita al baño, evacuación de vejiga y recolección de muestra para tira reactiva y tamizajes según corresponda	X		X		X		
17	Realiza el examen clínico general.	X		X		X		
18	Realiza evaluación obstétrica de acuerdo a la edad gestacional	X		X		X		
19	Realiza examen ginecológico y toma de PAP o IVAA según corresponda, especuloscopia, tacto vaginal (útero y anexos), Evalúa la pelvis	X		X		X		x
ELABORAR Y COMUNICAR EL PLAN DE MANEJO Y DOCUMENTOS SEGÚN DIAGNÓSTICO.								
20	Sigue las pautas sobre medida de bioseguridad	X		X		X		
21	Realiza Plan de Parto y tamizaje de VBG	X		X		X		
22	Comunica a la gestante sobre su evaluación y resultados de tamizajes	X		X		X		
23	Registra lo encontrado en la Historia Clínica , documentos Relacionados u otros.	X		X		X		
24	Realiza el plan de manejo a la gestante según diagnóstico: indicaciones de análisis de laboratorio de rutina, interconsultas ,administración de micronutrientes (ácido fólico, sulfato ferroso, carbonato de calcio según corresponda)	X		X		X		
25	Realiza Consejería Nutricional de acuerdo a la evaluación Nutricional	X		X		X		
26	Consejería en signos de alarma y otro hallazgo encontrado referente a su salud	X		X		X		
27	Pregunta hasta el final sobre alguna duda y coordina cita.	X		X		X		
28	Se despide de manera respetuosa	X		X		X		x
Dimensión 2 :								
NC-2.4. Atender a la mujer y pareja en su demanda y necesidades de metodos anticonceptivos de acuerdo a normas vigentes.								
CONSEJERIA								
1	Verifica los materiales a utilizar.	X		X		X		
2	Realiza saludo y pregunta sobre acompañante	X		X		X		
3	Se presenta	X		X		X		
4	Pregunta motivo de consulta	X		X		X		
5	Realiza anamnesis e indaga sobre preferencia y experiencia anticonceptiva, expectativa reproductiva.	X		X		X		
6	Oferta métodos anticonceptivos usando material didáctico.	X		X		X		
7	Responde en forma sencilla y clara a las preguntas de la/el usuario/a según necesidades.	X		X		X		
8	Explica la importancia para la realización del examen clínico y solicita consentimiento	X		X		X		
ADMINISTRACION Y SUMINISTRO DE METODO ANTICONCEPTIVO								
9	Realiza lavado de manos	X		X		X		
10	Realiza tamizajes :Volencia, VIH, Sífilis, otros	X		X		X		
11	Realiza Peso y Talla. Valoración del IMC. Toma de presión arterial, Pulso y respiración	X		X		X		
12	Realiza el examen clínico general y toma de Papanicolaou según sea el	X		X		X		

caso y examen pélvico según método elegido								
13	Informa sobre los hallazgos encontrados y la condición física para el uso del método elegido	X		X		X		
14	Aplica y suministra el método anticonceptivo elegido de acuerdo la condición de salud encontrada y/o preferencia según norma: Utiliza la técnica del retiro limpio para el uso del condón / Utiliza la Técnica "2" para la aplicación del inyectable. Entrega método oral	X		X		X		
15	Se lava las manos después de la aplicación u suministro realizado.	X		X		X		
16	Registra hallazgos, procedimientos realizados, insumos	X		X		X		
MANEJA EFECTOS SECUNDARIOS MAS FRECUENTES								
17	Explica sobre posibles efectos colaterales	X		X		X		
18	Pregunta hasta el final alguna duda o inquietud	X		X		X		
19	Acuerda con la usuaria y pareja según el caso la próxima cita y control.	X		X		X		
20	Se despide de manera amical y respetuosa recordándole (s) según el caso la próxima cita.	X		X		X		

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
 *Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
 *Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia
 Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] No aplicable []
 Apellidos y nombres del juez validador: Aguilar Tuppia, Mirtha del Carmen

ANEXO 3

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION CIENTIFICA

I. DATOS GENERALES

1.1 Nombre y Apellidos del experto: Lucía del Carmen Benavides Mayaute

1.2 Cargo e Institución donde trabaja:

Magister en Psicología Educativa, Docente a tiempo completo en la Universidad tecnológica del Perú.

1.3 Instrumento Evaluado:

Cuestionario de reactividad Interpersonal (IRI)

1.4 Autor del Instrumento:

Davis 1980, 1983: Interpersonal Reactivity Index

II. ASPECTO DE VALIDACION

N	Dimensiones ,Indicadores ,Items	CRITERIOS						Sugerencias
		Pertinencia		Relevancia		Claridad		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: COGNITIVA								
Toma de perspectiva								
1	A menudo encuentro difícil ver las cosas desde el punto de vista de otra persona.	X		X		X		
2	Intento tener en cuenta cada una de las partes 'opiniones' en un conflicto antes de tomar una decisión.	X		X		X		
3	A menudo intento comprender mejor a mis amigos imaginándome cómo ven ellos las cosas (poniéndome en su lugar).	X		X		X		
4	Si estoy seguro que tengo la razón en algo no pierdo tiempo escuchando los argumentos de los demás.	X		X		X		
5	Pienso que hay dos partes para cada cuestión e intento tener en cuenta ambas partes.	X		X		X		
6	Cuando estoy disgustado con alguien normalmente intento ponerme en su lugar por un momento.	X		X		X		
7	Antes de criticar a alguien intento imaginar cómo me sentiría si estuviera en su lugar.	X		X		X		
La Fantasía								
1	Sueño y fantaseo, bastante a menudo, acerca de las cosas que me podrían suceder	X		X		X		
2	Verdaderamente me identifico con los sentimientos de los personajes de una novela	X		X		X		
3	Soy normalmente objetivo cuando veo una película u obra de teatro y no me involucro completamente	X		X		X		
4	Resulta raro para mí implicarme completamente en un buen libro o película	X		X		X		

5	Después de ver una obra de teatro o cine me he sentido como si fuera uno de los personajes	X		X		X		
6	Cuando veo una buena película puedo muy fácilmente situarme en el lugar del protagonista	X		X		X		
7	Cuando estoy leyendo una historia interesante o una novela imagino cómo me sentiría si los acontecimientos de la historia me sucedieran a mí	X		X		X		
Dimensión 2: AFECTIVA								
Preocupación Empática								
1	A menudo tengo sentimientos tiernos y de preocupación hacia la gente menos afortunada que yo	X		X		X		
2	A veces no me siento muy preocupado por otras personas cuando tienen problemas	X		X		X		
3	Cuando veo que a alguien se le toma el pelo tiendo a protegerlo	X		X		X		
4	Las desgracias de otros normalmente no me molestan mucho	X		X		X		
5	Cuando veo a alguien que está siendo tratado injustamente a veces no siento ninguna compasión por él	X		X		X		
6	A menudo estoy bastante afectado emocionalmente por cosas que veo que ocurren	X		X		X		
7	Me describiría como una persona bastante sensible	X		X		X		
Malestar General								
1	En situaciones de emergencia me siento aprensivo e incómodo	X		X		X		
2	Normalmente siento desesperanza cuando estoy en medio de una situación muy emotiva	X		X		X		
3	Cuando veo a alguien herido tiendo a permanecer calmado	X		X		X		
4	Cuando estoy en una situación emocionalmente tensa me asusto	X		X		X		
5	Normalmente soy bastante eficaz al ocuparme de emergencias	X		X		X		
6	Tiendo a perder el control durante las emergencias	X		X		X		
7	Cuando veo a alguien que necesita urgentemente ayuda en una emergencia me derrumbo	X		X		X		

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

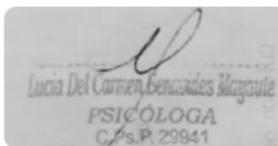
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **Existe suficiencia**

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Lucía del Carmen Benavides Mayaute

Ica 08 de noviembre del 2022



Lucía Del Carmen Benavides Mayaute
PSICÓLOGA
C.P.S.P. 29941

Ica 08 de noviembre del 2022

DNI: N° 71451178

CALCULO DE LA CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

N°	SUJETOS DE INVESTIGACIÓN - REPRESENTATIVOS -	ITEMS																										SUMATORIA DE LAS VALORACIONES POR ITEM			
		IT 1	IT 2	IT 3	IT 4	IT 5	IT 6	IT 7	IT 8	IT 9	IT 10	IT 11	IT 12	IT 13	IT 14	IT 15	IT 16	IT 17	IT 18	IT 19	IT 20	IT 21	IT 22	IT 23	IT 24	IT 25	IT 26		IT 27	IT 28	
1	Estudiante	5	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	2	5	5	2	4	5	5	4	5	5	4	4	4	124	
2	Estudiante	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	131	
3	Estudiante	5	5	5	4	5	4	4	3	4	4	5	3	4	3	1	3	5	5	5	5	3	5	3	5	5	3	5	3	114	
4	Estudiante	5	5	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	3	3	5	4	2	4	4	5	3	4	5	4	4	119		
5	Estudiante	5	4	4	4	5	4	4	4	4	5	2	5	5	4	5	5	5	5	3	4	4	5	3	4	4	4	5	4	119	
6	Estudiante	4	5	5	4	5	4	4	4	5	4	5	5	5	4	5	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	129	
7	Estudiante	5	4	4	4	4	5	3	3	4	3	5	5	5	2	2	2	2	2	2	2	4	5	2	4	3	3	5	3	97	
8	Estudiante	4	5	5	5	5	4	3	3	4	3	5	4	5	4	4	3	3	5	5	4	5	5	3	5	4	4	2	5	116	
9	Estudiante	4	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	2	5	5	2	4	5	5	3	5	5	4	4	4	122	
10	Estudiante	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	131	
11	Estudiante	5	5	5	4	5	4	4	3	4	4	5	3	4	3	1	3	5	5	5	5	5	3	5	3	5	5	3	5	114	
12	Estudiante	5	5	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	3	3	5	4	2	4	4	5	3	4	5	4	4	4	119	
13	Estudiante	5	4	4	4	5	4	4	4	4	5	2	5	5	4	5	5	5	5	3	4	4	5	3	4	5	4	5	4	120	
14	Estudiante	4	5	5	4	5	4	4	4	5	4	5	5	5	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	128	
15	Estudiante	5	4	4	4	4	5	3	3	4	3	5	5	5	2	2	2	2	2	2	2	4	5	2	4	3	3	5	3	97	
16	Estudiante	4	5	5	5	5	4	3	3	4	3	5	4	5	4	4	3	3	5	5	4	5	5	3	5	4	4	2	3	114	
17	Estudiante	5	4	4	4	4	5	3	3	4	3	5	5	5	2	2	2	2	2	2	2	4	5	2	4	3	3	5	5	99	
18	Estudiante	4	5	5	5	5	4	3	3	4	3	5	4	5	4	4	3	3	5	5	4	5	5	3	5	4	4	4	3	116	
19	Estudiante	4	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	2	5	5	2	4	5	5	3	5	5	4	4	4	122	
20	Estudiante	4	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	2	5	5	2	4	5	5	3	5	5	4	4	5	123	
21	Estudiante	4	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	1	5	5	2	4	5	5	3	5	5	4	4	4	121	
22	Estudiante	4	5	5	4	5	5	5	4	5	4	4	4	5	4	4	3	5	5	2	4	5	5	3	5	5	4	3	4	120	
23	Estudiante	4	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	3	5	5	2	4	5	5	3	5	5	4	5	4	124	
24	Estudiante	4	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	2	5	5	2	4	5	5	3	4	5	4	5	4	122	
25	Estudiante	4	5	3	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	2	5	4	3	4	5	5	3	5	5	5	4	4	5	121
26																															
27																															
28																															
29																															
30																															
		0.25	0.16	0.31	0.11	0.11	0.25	0.68	0.22	0.24	0.39	0.68	0.4	0.07	0.69	1.21	1.24	1.18	0.97	1.71	0.63	0.41	0	0.53	0.22	0.48	0.27	0.78	0.39	81.0496	
		VARIANZA DE LOS ITEMS																													
		14.5632																													
		SUMATORIA DE LA VARIANZA DE LOS ITEMS																													

CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} * \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

$$\begin{aligned}
 K &= 28 \\
 K - 1 &= 27 \\
 \sum S_i^2 &= 14.5632 \\
 S_T^2 &= 81.0496
 \end{aligned}$$

$$\alpha = \boxed{0.851}$$

Donde:

- K : Número de ítems
- $\sum S_i^2$: Sumatoria de Varianzas de los ítems
- S_T^2 : Varianza de la sumatoria de las valoraciones por ítem
- α : Coeficiente Alfa de Cronbach

participante 1	28
participante 2	27
participante 3	26
participante 4	25
participante 5	23
participante 6	17
participante 7	23
participante 8	30
participante 9	25
participante 10	27
participante 11	27
participante 12	31
participante 13	31
participante 14	29
participante 15	23
participante 16	27
participante 17	29
participante 18	26
participante 19	27
participante 20	19
participante 21	23
participante 22	31
participante 23	31
participante 24	19
participante 25	17
participante 26	
participante 27	
participante 28	
participante 29	
participante 30	

4.2708313 desviacion estandar

26 media
10 PUNTAJE MAXIMO ALCANZAR

31

0.79576023 confiabilidad

260 GRADO DE DIFICULTAD

$$C_r = \frac{n}{n-1} \left[1 - \frac{\bar{x}(n-\bar{x})}{n\sigma^2} \right]$$

$$\frac{25}{24} \left[1 - \frac{25.64}{456} \cdot -0.64 \right]$$

$$1.04166667 \left[1 - \frac{-16.4096}{456} \right]$$

$$1.04166667 \left[1 - -0.03598596 \right]$$

$$= 0.795760234$$

TABLA DE KUDER RICHARDSON

0,53 a menos = Confiabilidad nula
 0,54 a 0,59 = Confiabilidad baja
 0,60 a 0,65 = Confiable
 0,66 a 0,71 = Muy confiable
 0,72 a 0,99 = Excelente confiabilidad
 1,0 = Confiabilidad perfecta

TABLA DE KUDER RICHARDSON

81 % = fácil
 61 a 80 % = Relativamente fácil
 51 a 60 % = Dificultad adecuada
 31 a 50 % = Relativamente difícil
 11 a 30 % = Difícil
 Debajo del 10 % = Muy difícil

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Lima, 17 de noviembre de 2022
Carta P. 1254-2022-UCV-VA-EPG-F01/J

MEDICO CIRUJANO
JUAN RAMON GUILLEN GUEVARA
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA



De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a PEREZ DE LA CRUZ , NELLY ALEJANDRINA ; identificada con DNI N° 21835806 y con código de matrícula N° 7000966520; estudiante del programa de MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA quien, en el marco de su tesis conducente a la obtención de su grado de MAESTRA, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado:

Empatía en competencias de normas específicas en estudiantes de Obstetricia de Universidades de Ica - 2022

Con fines de investigación académica, solicito a su digna persona otorgar el permiso a nuestra estudiante, a fin de que pueda obtener información, en la institución que usted representa, que le permita desarrollar su trabajo de investigación. Nuestra estudiante investigador PEREZ DE LA CRUZ , NELLY ALEJANDRINA asume el compromiso de alcanzar a su despacho los resultados de este estudio, luego de haber finalizado el mismo con la asesoría de nuestros docentes.

Agradeciendo la gentileza de su atención al presente, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,



Dra. Estrella A. Esquiagola Aranda
Jefa
Escuela de Posgrado UCV
Filial Lima Campus Los Olivos



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



Ica, 06 de Diciembre del 2022

MEMO CIRC. N° 1142 -2022- GORE-ICA-DIRESA-OEGyDRRHH-UDRH

SEÑORES:

M.C. VICTOR DONAYRE MORON
Director Ejecutivo de la Unidad Ejecutora de Chincha

C.D. DAVID MARTINEZ MUÑANTE
Director del Hospital de Palpa

M.C. FELEX ENRIQUE MARTINEZ PAUCAR
Director Ejecutivo del Hospital San Juan de Dios Pisco

M. C. CESAR MANCHEGO TOTOCAYO
Director Ejecutivo del Hospital del Hospital de Nasca

M.C. JOSE GUILLERMO MORALES DE LA CRUZ
Director Ejecutivo de la RED de Salud Ica

Asunto : Autorización de trabajo de investigación"

Tengo a bien dirigirme a Ud. Con la finalidad de hacer llegar mi cordial saludo y a la vez hacer de su conocimiento que la Obst. NELLY PEREZ DE LA CRUZ, servidora del Centro de Salud de Palpa I-4 de la Provincia de Palpa, está cursando estudios de Pos grado MAESTRIA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA, en la Universidad CESAR VALLEJO y con fines de investigación académica titulado "Empatía en competencias de normas específicas en estudiantes de obstetricia de universidades de Ica" , por lo que requiere obtener información a través de los Internos de Obstetricia que realizan sus actividades en los Establecimientos de salud de la Región.

Por lo indicado se autoriza lo solicitado a fin que pueda cumplir con la investigación académica y a través de su despacho haga extensivo el presente documento a los establecimientos de su ámbito, a fin que se brinde las facilidades del caso.

Sin otro en particular hago propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración

Atentamente


GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
M.C. *Jose Guillermo Morales de la Cruz*
C.M.P. - 47154
Director Ejecutivo de Salud Ica

JRGG/DG-DRSA-ICA
EFA/DE-OGyDRRHH
ACH/U-DRRHH
C.c interesado

FICHAS TÉCNICAS

Ficha técnica

Nombre	Cuestionario IRI
Autor	Davis
Año	1980,1983, adaptada al castellano con la participación del mismo. Autor en 1999
Procedencia	Elaboración del autor.
Validación	por criterio de juicio de expertos
Objetivo	Medir la variable, empatía
Descripción	
Número de ítems	28
Tipo de escala	Politómica
Calificación	1 a 5 (1= no me describe bien; 2= me describe un poco; 3= me describe bastante bien; 4= me describe bien y 5= me describe muy bien
Tiempo de aplicación	20 minutos

Ficha técnica

Nombre	Lista de chequeo del desempeño 2.3. y Lista de chequeo del desempeño 2.4
Autor	Colegio de Obstetras del Perú/aprobada por SINEACE
Año	2016,2017 pre colegiatura
Procedencia	Colegio de Obstetras del Perú
Validación	por criterio de juicio de expertos
Objetivo	Medir la variable competencias de Normas específicas
Descripción	

Número de ítems	N.C 2.3 de 28 ítems, N.C. 2.4 de 20 ítems
Tipo de escala	Dicotómica
Calificación	Cumple, aun no cumple
Población objetivo	Internas de obstetricia
Tiempo de aplicación	30 minutos respectivamente



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, OCAÑA FERNANDEZ YOLVI JAVIER, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Empatía en competencias de normas específicas en estudiantes de Obstetricia de Universidades de Ica - 2022", cuyo autor es PEREZ DE LA CRUZ NELLY ALEJANDRINA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 13 de Enero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
OCAÑA FERNANDEZ YOLVI JAVIER DNI: 40043433 ORCID: 0000-0002-2566-6875	Firmado electrónicamente por: YOCANAF el 13-01- 2023 20:54:17

Código documento Trilce: TRI - 0519515