



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**Nivel de orientación empática en estudiantes de estomatología de  
una universidad privada-periodo 2019**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**Cirujano Dentista**

**AUTORES:**

Alvarado Espejo, Leslie Johanna (ORCID: 0000-0001-9381-9012)

Principe Hualcas, Erika Zoila (ORCID: 0000-0002-1080-8594)

**ASESOR:**

Mg. Carrión Molina, Frank Julio (ORCID: 0000-0001-5139-0019)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

PIURA – PERÚ

2021

## **Dedicatoria**

A Dios y San Judas Tadeo por mantener mi fe intacta aún en los momentos más difíciles.

A mis padres, quienes han apostado por mí y mis sueños desde pequeña, por nunca soltarme y siempre guiarme por el buen camino.

A mis hermanos, que a pesar de ser menores han sido mi mejor compañía, apoyándome y ayudándome en todo momento.

A todos los que me ayudaron de mil formas con sus mensajes de fuerza y consejos que me motivan día a día a perseguir mis anhelos.

## **Agradecimiento**

Mi primer agradecimiento va dirigido a Dios por bendecir mi vida, por permitir haber llegado hasta este momento tan importante para mí, dándome fuerzas para continuar con mis sueños trazados sin desfallecer.

A mis padres que, por su amor y sacrificio en todos estos años, he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy, por creer y confiar en mis expectativas, por sus valores y principios que desde siempre me inculcaron, por ser mis ejemplos de valentía, perseverancia y lucha, por enseñarme a no temer a las adversidades porque Dios siempre está conmigo.

A mi asesor, por su constante apoyo, por ser una excelente persona, por sus valiosos consejos, por su ayuda y guía en la realización de esta tesis.

A toda mi familia y amigos muy queridos, porque con sus consejos y palabras me acompañan desde siempre en mis sueños.

## Índice de contenidos

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas .....	vi
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	3
III. METODOLOGÍA.....	9
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	9
3.2. Variables y operacionalización .....	9
3.3. Población, muestra y muestreo .....	10
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	10
3.5. Procedimientos .....	11
3.6. Método de análisis de datos .....	12
3.7. Aspectos éticos.....	12
IV. RESULTADOS .....	14
V. DISCUSIÓN.....	18
VI. CONCLUSIONES.....	21
VII. RECOMENDACIONES .....	22
REFERENCIAS.....	22
ANEXOS	

## Índice de tablas

Tabla N° 1. Nivel de orientación empática de los estudiantes de estomatología de la universidad privada-periodo 2019.....	14
Tabla N° 2. Orientación empática según los años académicos en estudiantes de estomatología de la universidad privada-periodo 2019.....	15
Tabla N° 3. Orientación empática según el género de los estudiantes de estomatología de la universidad privada-periodo 2019.....	16
Tabla N° 4. Orientación empática según el grupo etario de los estudiantes de estomatología de la universidad privada-periodo 2019.....	17

## Resumen

El objetivo del presente estudio fue determinar el nivel de orientación empática en estudiantes de estomatología de una universidad privada-periodo2019. El estudio fue de tipo observacional, cualitativo, prospectivo, transversal, participando 200 alumnos de la faculta de estomatología de una universidad privada. Para la ejecución del estudio se utilizó la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ), además se evaluó según la edad, sexo, año cursando y 20 preguntas del cuestionario de la Escala de Empatía Medica de Jefferson, divididas en tres dimensiones las cuales son: atención con compasión, toma de perspectiva, ponerse en el lugar del otro y tres indicadores como alta (95-140), media (48-94) y baja (0-47). Se encontró que el nivel de orientación empática tuvo un porcentaje de 46% en un nivel alto la frecuencia de orientación empática según los años académicos fue alta en estudiantes que cursan el cuarto año con un 14%; según el género de los estudiantes se encontró que 30% de los estudiantes varones presentan una orientación empática alta; por último, según la edad, se encontró que un 30% de los estudiantes que tienen una edad entre 18 a 29 años, presentan una orientación empática alta. Se concluye que el nivel de orientación empática en los estudiantes de estomatología fue alto.

**Palabras clave:** empatía, estudiantes, orientación

## **Abstract**

The objective of this study was to determine the level of empathic orientation in stomatology students from a private university -2020 period. The study was of an observational, qualitative, prospective, cross-sectional type, with the participation of 200 students from the faculty of stomatology of a private university. For the execution of the study, the Jefferson Medical Empathy Scale (JEMS) was used, it was also evaluated according to age, sex, year studied and 20 questions of the Jefferson Medical Empathy Scale questionnaire, divided into three dimensions which are: compassionate attention, perspective taking, putting oneself in the place of the other and three indicators such as high (95-140), medium (48-94) and low (0-47). It was found that the level of empathic orientation had a percentage of 46% at a high level, the frequency of empathic orientation according to the academic years was high in students who are in the fourth year with 14%; According to the gender of the students, it was found that 30% of the male students present a high empathic orientation; Finally, according to age, it was found that 30% of the students who are between 18 and 29 years old, present a high empathic orientation. It is concluded that the level of empathic orientation in stomatology students was high.

**Keywords:** empathic, students, orientation

## I. INTRODUCCIÓN

La empatía es un término que se viene usando desde ámbito psicológico a inicios del siglo XX, y que ha sabido llegar a cada espacio médico general. Se define como la capacidad que permite a las personas relacionarse de manera rápida, de ser consciente, comprender sentimientos, emociones y diversas ideas que otra persona puede sentir para ayudar a resolver problemas. Con el paso de los años el ser humano fue desarrollando ciertas características que forman relaciones humanas lo que permiten la conservación de la especie, por tal motivo, la empatía desarrolla cuatro elementos fundamentales los cuales son: moral, emotiva, cognitiva y de comportamiento.<sup>1</sup>

De esta manera la empatía en la atención de salud debe ser entendida como un atributo que busca humanizar el vínculo entre odontólogo-paciente, puesto que aborda diversas dimensiones humanas tanto biológicas, mentales y sociales ya que se pone en práctica la atención personalizada en el paciente debido a que se muestra la atención al paciente y no a la enfermedad. Permitiendo mejorar así las relaciones terapéuticas, aumentar el grado de satisfacción de los usuarios.<sup>2</sup>

Por este motivo, se observa que los alumnos a medida que avanzan la carrera se centran básicamente en aprender cursos y dejan de lado el valor principal que es la atención al paciente, por lo tanto, se debe empezar a trabajar y valorar la parte empática, debido a que existen alumnos en formación y profesionales que no suelen tener empatía y esto les afectara significativamente con el número de pacientes que llegan a la consulta diaria al igual que los alumnos que entran a clínica y verán por primera vez a pacientes.<sup>3</sup>

Según un estudio publicado por la Journal of Cross-Cultural Psychology. Se encontró que las mujeres presentaron mayor preocupación empática, Toma de perspectiva y empatía total a diferencia de los hombres que presentaron menor preocupación empática. Se llegó a la conclusión que la empatía varia en diversos países ya que algunos de los países colectivistas muestran mayor empatía que países individualistas debido a diversos sentimientos y emociones que expresan comportamientos sociales.<sup>4</sup>

Como dato a nivel nacional, la Universidad Nacional Herminio Valdizán en Huánuco, realizó un estudio observacional buscando encontrar factores asociados



al nivel de empatía en estudiantes. Se llegó a la conclusión que las mujeres resultaron ser más empáticas que los hombres y en cuanto al año académico los alumnos de los últimos años resultaron ser menos empáticos hacia el paciente.<sup>5</sup>

Por lo antes expuesto se formula la siguiente interrogante en la investigación ¿Cuál es el nivel de orientación empática en estudiantes de estomatología de una universidad privada-periodo 2019?

La presente investigación tiene como justificación generar conocimiento con sustento científico, social e interpersonal en futuros estudios o investigaciones de temas similares. Por lo que será de suma importancia ya que constituye un gran aporte, puesto que es un factor importante al momento de la comunicación con el paciente, ya que este podrá expresar de mejor manera sus síntomas, facilitando el llenado de la historia clínica y así mismo un correcto diagnóstico y posterior tratamiento. Además, disminuye la ansiedad, el paciente se muestra colaborador, aumentando el grado de satisfacción tanto del paciente como del profesional, ya que podrá trabajar en una mayor zona de confort.

El objetivo general de la investigación fue determinar el nivel de orientación empática en estudiantes de estomatología de una universidad privada-periodo 2019. Teniendo como objetivos específicos: determinar los niveles de orientación empática según los años académicos en estudiantes de estomatología de una universidad privada-periodo 2019; determinar el nivel de orientación empática según el género de los estudiantes de estomatología de una universidad privada-periodo 2019; determinar la orientación empática según el grupo etario de los estudiantes de estomatología de una universidad privada-periodo 2019.

## II. MARCO TEÓRICO

Shaheen A. et al.<sup>6</sup> (2020) en Pakistán, tuvieron como objetivo determinar el nivel de empatía en los estudiantes de medicina con respecto al género y año de estudio, el tipo de estudio fue transversal, integrado por estudiantes de medicina de ambos sexos, en los cinco años de su curso. Los datos se recopilaron utilizando la versión para estudiantes a través de la Escala de Jefferson. De los 260 estudiantes, 153 (58,9%) eran mujeres y 107 (41,1%) eran hombres. El nivel medio de empatía general fue  $90,63 \pm 11,55$ . Las mujeres obtuvieron un puntaje más alto que el de los hombres ( $p < 0,05$ ). El nivel de empatía más alto se observó entre el primer año  $93,39 \pm 9,11$ , mientras que el nivel más bajo se observó en tercer año  $87,71 \pm 13,94$ . De esta manera se concluyó que el nivel de empatía general fue muy bajo, lo que indica la necesidad de reformas curriculares.

Quezada B. et al.<sup>7</sup> (2020) en Perú, tuvieron como objetivo determinar el nivel de percepción empática en los residentes de la especialidad de odontología pediátrica de la Facultad de Estomatología. El tipo de estudio fue transversal, observacional y descriptivo. Se consiguió tablas bivariadas según el género, año de estudios, edad y modalidad de ingreso. Se encontró que la percepción empática en dichos alumnos presenta un nivel medio, con 55,8%. Los estudiantes del primer año presentan una percepción empática del 60% y los del segundo año, del 54,2%. Asimismo, se muestra un nivel alto de empatía del 0% en el género masculino y del 24,1% en el género femenino. Se concluyó que hay diferencia significativa en cuanto al desarrollo de la habilidad para ponerse en el lugar de la otra persona de acuerdo a la edad.

Ulloque M. et al.<sup>8</sup> (2019) en Argentina, tuvieron como objetivo medir los niveles de empatía y sus componentes en estudiantes de Medicina. El estudio fue exploratorio, de corte transversal, donde se aplicó la escala de empatía de Jefferson. Se encontró que los estudiantes de quinto con respecto a los estudiantes de primero el porcentaje de crecimiento (PC) de Empatía fue de 18,33%, el PC en el componente Cuidado Compasivo (CC) fue de 43,86%, en relación al componente toma de perspectiva (TP) se observó que el PC 17,34% y por último en el componente habilidad para ponerse en los zapatos del otro (HPZO) fue de 0,63%. Se concluyó que los niveles de empatía en total y específicamente del componente

cuidado compasivo apuntaron un alza de primero a quinto año registrando así un mayor porcentaje en las mujeres.

Irfan M. et al.<sup>9</sup> (2019) en Pakistán, tuvieron como objetivo analizar la correlación entre inteligencia emocional (IE) y empatía en medicina y odontología. El estudio fue de tipo correlacional transversal. Para lo cual se utilizó la Escala de Inteligencia Emocional de Schutte y el Índice de Reactividad Interpersonal de Davis. Los datos se analizaron con SPSS-20. Se informó un alto nivel de IE (54,9%) mientras que se informó mayor empatía (51,4%) en los estudiantes. El sector mostró un mayor nivel de empatía en comparación con el sector público ( $p < 0.05$ ), mientras que los estudiantes de odontología del sector privado mostraron mayor nivel de inteligencia emocional en comparación con el sector público ( $p < 0.05$ ). La IE y la empatía tuvo una correlación significativa ( $r = .370$ ,  $p = 0.000$ ). Se concluyó que la IE y la empatía tiene una fuerte correlación, por lo que, es necesario trabajar en la IE de los estudiantes para mejorar su comportamiento empático.

González F. et al.<sup>10</sup> (2018) en Colombia, tuvieron como objetivo comparar niveles de empatía en estudiantes de odontología en las cohortes en el año 2013 y 2016, en una universidad pública de Cartagena, Colombia. El tipo de estudio fue longitudinal. La muestra formada por 332 alumnos de primer a quinto año académico. El instrumento que se utilizó fue la Escala de Jefferson. La comparación entre los datos de cohortes empáticos de 2013 y 2016 se realizó utilizando el estadístico Lambda de Wilks y la prueba M Box. Los resultados de anova fueron significativos ( $p=0.027$ ) para años académicos y género, la interacción no fue significativa ( $p=0.782$  y  $p=0.364$ ). Los resultados en el nivel de año académico en relación al género muestran que los elementos estudiados enseñan sólo el 2,9% de toda la variación de empatía. Se concluyó que no existen diferencias estadísticamente significativas para los factores de interés entre las cohortes evaluadas.

Aparicio D. et al.<sup>11</sup> (2018) en Colombia, tuvieron como objetivo estimar los niveles de empatía en general y el potencial para el crecimiento empático en estudiantes de medicina. El tipo de estudio fue exploratorio y transversal. Los colaboradores recibieron la escala de empatía de Jefferson, la cual fue validada y adaptada en Chile. Se vio que la empatía entre los estudiantes de quinto y primer año fue el

20.27% del crecimiento total, en el componente de cuidado compasivo fue de 26,92% y en el ANOVA el nivel del resto de componentes de la empatía no presentó diferencias significativas ni en su interacción ( $p > 0.05$ ). Se concluyó que los niveles de empatía son relativamente bajos, por lo que se plantea un cambio curricular urgente para un crecimiento de la empatía y el de sus componentes.

Huarcaya J. et al.<sup>12</sup> (2018) en Perú, tuvieron como objetivo determinar los niveles de empatía en los estudiantes de Medicina y su correlación con algunas variables personales, socio demográficas y de actitud religiosa. El tipo de estudio fue observacional de corte transversal. Se vio que los niveles de empatía en cada año son significativos en el sexo femenino ( $p = 0,016$ ), mas no en el sexo masculino ( $p = 0,24$ ). Se obtuvo una relación entre la EEMJ y la EAR ( $p < 0,0005$ ), así mismo se halló relación entre la dimensión (toma de perspectiva) y la EAR ( $p < 0,0005$ ), también entre (atención con compasión) y la EAR ( $p = 0,049$ ), y finalmente la aptitud para colocarse en los zapatos del paciente y la EAR ( $p = 0,047$ ). No se halló relación en cuanto a la edad y al puntaje de la EEMJ ( $p = 0,228$ ), ni con respecto al número de hijos y la EEMJ ( $p = 0,104$ ). Se concluyó que lograron mayores niveles de empatía en estudiantes que están evaluando continuar una especialidad donde hay una vinculación con el paciente así mismo las mujeres y aquellos que pudieron tener un modelo profesional en cuanto al trato directo con el paciente.

Fortich N. et al.<sup>13</sup> (2018) en Colombia, tuvieron como objetivo describir el grado de actitud empática de estudiantes en función del género y niveles de enseñanza. El tipo de estudio fue el de diseño no experimental, de tipo descriptivo. Se empleó la Escala de Empatía Médica de Jefferson, donde se encontró que los valores de la media global de empatía en todos los estudiantes que participaron fueron de  $95,80 \pm 12,99$ . De tal manera que al revisar los niveles de empatía por cada año académico y de acuerdo al género, resulto ser superior en el género masculino dando como media  $96,9 \pm 13,15$ , por otro lado los alumnos mientras de tercer año nos dio  $98,12 \pm 14,2$ . Se concluyó que en el quinto año de carrera el puntaje aumentó en cuanto a la empatía, asimismo, se observó también que los hombres consiguieron un mayor nivel de orientación empática en relación a las mujeres; quedando así el tercer año como el que tuvo mayor nivel de empatía.

López M. et al.<sup>14</sup> (2017) en México, tuvieron como objetivo describir el nivel de empatía que los estudiantes de odontología han adquirido durante la formación clínica. El tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo, transversal y diseño no experimental. Se aplicó la escala de empatía médica de Jefferson. Se obtuvo como resultados que el 58% de los estudiantes en formación se ubicaron en el nivel alto, esto nos dice que sabían tratar al paciente. Por otro lado, el 33% se ubicaron en el nivel medio, tratándose de los que demostraban tanto habilidad como capacidad al momento de tratar con el paciente. Para finalizar, el 9% se ubicaban en el nivel bajo, donde se revelaba la relación empática con todos sus pacientes y se preocupaban por cada uno de ellos. Se concluyó definitivamente que los estudiantes si mostraban una excelente percepción empática.

Rozengway H. et al.<sup>15</sup> (2016) en Honduras, tuvieron como objetivo analizar los niveles de empatía de los estudiantes de medicina, enfermería y odontología cursando áreas básicas. El tipo de estudio fue transversal, analítico, de diseño no experimental, de tipo descriptivo. Se empleó para la evaluación la Escala de Jefferson. Se encontró como resultados que en la evaluación de empatía el 17,69% de los estudiantes de enfermería tenían un nivel intermedio, por otro lado, el 31,29% de los estudiantes de medicina presentaron un nivel sobresaliente, mientras que el 51% de los estudiantes de odontología tenían un nivel alto. Finalmente se llegó a la conclusión que no existe una diferencia significativa en cuanto al nivel de empatía tanto en las áreas básicas como medicina, enfermería y odontología.

En ese ámbito la empatía es la capacidad que genera cada ser humano al entender ciertos sentimientos, emociones, experimentando de forma personal lo que otra persona puede llegar a sentir o pensar para que haya una comunicación explícita<sup>16</sup>, por ello la comunicación cumple un papel fundamental puesto que comparte información entre el profesional - paciente o viceversa y es el encargado de la efectividad en los resultados de satisfacción del paciente.<sup>17</sup> A su vez, se asocia con diversos comportamientos pro sociales que muestran actitudes positivas y respeto hacia las personas, puesto que se observa razonamientos morales, recopilación de la historia clínica del paciente lo cual permite obtener aumento del grado de satisfacción del paciente.<sup>18</sup>

La empatía es un componente clave en una correcta relación odontólogo – paciente puesto que el personal de salud muestra un esfuerzo por tener empatía de forma natural utilizando la ética y moral en la correcta atención al paciente<sup>19</sup> , puesto que, a lo largo de los años este componente clave ha sido estudiado por diferentes disciplinas como la etiología, la filosofía, la psicología, entre otros<sup>20</sup>, por ello, esta interrelación de especialidades contienen una misma subjetividad que va mucho más que un simple tratamiento.<sup>21</sup> De esta manera, la empatía muestra un elemento clave que la conocemos como simpatía que muestra cierta capacidad de separar la emoción propia de la otra persona para mejorar la objetividad de la atención.<sup>22</sup>

Por ello, la empatía en relación a la atención en la salud, se entiende como una capacidad para entender los sentimientos del paciente que son influidos por la enfermedad y que se observa en la correcta habilidad de comunicación básica para las relaciones humanas que se dan de forma voluntaria,<sup>23</sup> por lo que se ha demostrado que una adecuada comunicación conduce a mejoras en la correcta planificación de la enfermedad, la cooperación del paciente y el alivio de síntomas en el tratamiento.<sup>24</sup> Es así que, autores importantes como Hojat y col, reconocen a la empatía como atributos predominantes y cognitivos puesto que involucran tres elementos básicos los cuales indican la comunicación, la intención y la comprensión del dolor del paciente en la relación profesional – paciente.<sup>25</sup>

De esta manera, se promueve una eficaz comunicación entre el odontólogo y el paciente, mostrando una correcta satisfacción del paciente y óptimos resultados clínicos,<sup>26</sup> ya que la toma de decisiones se muestran compartidas y los pacientes indican niveles altos de satisfacción y eficacia cuando perciben empatía por parte de los odontólogos.<sup>27</sup> por ello, las regiones cerebrales que se implican en este sistema es la ínsula anterior y la corteza cingulada anterior, estas regiones están inmersas en el estado tanto fisiológico como emocional y racional.<sup>28</sup> por lo que, psicólogos como Olivera (2010) destacan a la empatía como un reconocimiento de las personas parecidas a uno y con lo que se comparte emociones o sensaciones similares tanto positivas o negativas ante situaciones concretas.<sup>29</sup>

Por ello , la empatía se divide en dos dimensiones las cuales son la empatía cognitiva y la conductual , esta última indica la capacidad de entender los sentimientos de otras personas, mostrando la capacidad de la observación y

comprender a la persona desde su perspectiva sin comprometerse con sus emociones; la empatía emocional que interactúa con el aspecto afectivo de la persona compartiendo distintas experiencias internas y sentimientos naturales<sup>30</sup> y la empatía conductual que incluye la competencia para crear vínculo con la otra persona ya que incluyen competencias para crear lazos, mostrando compromiso y sentimiento para tranquilizar y buscar consuelo al individuo tratante a pesar de ser el receptor de la empatía.<sup>31</sup>

Los métodos de estudio, mediciones e investigaciones cuentan con gran variedad de información puesto que los instrumentos de medición que surgieron a lo largo de los años, mostraron métodos como evaluaciones realizadas por un observador, escalas, test, entre otras pruebas,<sup>29</sup> cuestionarios propiamente auto-administrados, neuroimágenes que brindan la capacidad de captar ciertas emociones ajenas frente a expresiones, básicamente desde la mirada, puesto que la atención en salud se ha centrado más en la enfermedad del paciente que en el propio enfermo, lo que genera un menor trato hacia el paciente, por lo que diversas organizaciones en el mundo y en el Perú consideran que la empatía inicia desde la mirada.<sup>32</sup>

En países de América latina y del mundo, existen diversas formas de medir la empatía ya sean niños, adolescentes adultos de acuerdo a lo requerido, por ello, en ciencias de salud,<sup>33</sup> uno de los instrumentos que mide el grado de empatía tanto de estudiantes y otros, es conocida como la escala de Jefferson<sup>32</sup>, incluida la escala de empatía de Jefferson adscrita como (JSE) y otra indicando escala de percepción del paciente de la empatía del médico (JSPPE), estos estudios comparativos se indican para determinar que la orientación empática del proveedor se ha realizado anteriormente y los resultados son involuntarios.<sup>34</sup>

Este instrumento ha sido validado en diferentes países del mundo incluido el Perú, el cual fue adaptado previamente a la cultura, por lo que se cuenta con validez de construcción, puesto que la intención es medir lo que se pretende medir propiamente dicho y así las partes que se conforman están relacionadas, por ello no guardan relación con otros temas no relacionados a la empatía.<sup>35</sup> De esta manera la escala de Jefferson permite sondear aquellos aspectos morales y emocionales relacionados directamente al proceso que el odontólogo cumple de acuerdo a su función o rol específico.<sup>33</sup>

Consta de 20 ítems, las cuales han demostrado propiedades adecuadas y fue validado en más de 30 idiomas, mostrando diferencias por especialidades médicas y por género, mostrando estabilidad en los diversos grupos de estudiantes y profesionales, sumado a una confiabilidad superior a 0.80 por lo que se considera aceptable, esta escala valora 3 componentes divididos en 20 ítems o preguntas, las cuales son atención con compasión , habilidad para ponerse en el lugar del paciente y la toma de la perspectiva, el resultado o puntaje determinará el grado o nivel de empatía.<sup>7</sup>

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

Tipo: Es básico debido a que esta investigación viene de un marco teórico y se mantiene en él, la finalidad está en presentar nuevas teorías o modificar las existentes, a su vez incrementar los conocimientos científicos o filosóficos, pero sin verificarlos en ningún momento con la parte práctica.<sup>39</sup>

Diseño: No experimental, porque no se va a manipular la variable, descriptivo ya que se recolectarán los datos del fenómeno observado, transversal porque la recolección de datos se llevó a cabo una sola vez, es decir la toma de dicha muestra se va a realizar una sola vez en un momento determinado por el investigador y por ultimo será prospectivo ya que la investigación se dio según sucedieron los hechos.<sup>40</sup>

#### **3.2. Variables y operacionalización**

Variable: Orientación empática, de tipo cualitativa

Co variable: Año académico, de tipo cualitativa

Co variable: Genero, de tipo cuantitativa

Co variable: Grupo Etario, de tipo cualitativa



### **3.3. Población, muestra y muestreo**

**Población:** La población de estudio estuvo conformada por 415 estudiantes de pregrado, de la Facultad de Estomatología, de una universidad privada en el semestre académico 2019.

#### **Criterios de inclusión:**

Estudiantes que desearon participar en el estudio, estudiantes de primero a décimo ciclo de la carrera de estomatología matriculados en el ciclo 2019-II, los estudiantes que tuvieron horario disponible para poder ser parte del estudio

#### **Criterios de exclusión:**

Estudiantes que estaban en etapa de examen finales, estudiantes que se encontraban con permiso por motivos de salud, estudiantes que no tuvieron los permisos de los docentes a cargo.

**Muestra:** La muestra estará conformada por 200 alumnos de pregrado que cursan del primer al décimo ciclo, 2019-II. (Anexo 5)

**Muestreo:** El tipo de muestreo fue el probabilístico aleatorio simple, utilizando la fórmula para poblaciones finitas.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica utilizada fue la aplicación de un cuestionario llamado la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJE), elaborado por el grupo de Jefferson, en el año 2012, habiendo demostrado validez de construcción y de una confiabilidad aceptable tomado del artículo según Fortich N et al<sup>13</sup>. Ha sido utilizado en investigaciones internacionales anteriormente; así como, en diversas

investigaciones a nivel nacional. Esta escala tiene como estructura la introducción donde se describió el objetivo del estudio y las instrucciones para su correcto llenado, datos generales como son: la edad, sexo, año cursando y 20 preguntas del cuestionario de la Escala de Empatía Médica de Jefferson, divididas en tres dimensiones las cuales son: atención con compasión, toma de perspectiva, ponerse en el lugar del otro y tres indicadores como alta(95-140), media (48-94) y baja (0-47); de esta manera se conocen el nivel de orientación empática que tienen los estudiantes de diferentes del primer a quinto año, tomando en los diferentes ciclos del 2019. Así mismo, se realizó la prueba de confiabilidad realizando una prueba piloto, donde se entrevistó a 20 estudiantes, estos llenaron la encuesta y se procedió a recolectar los datos, se usó la prueba estadística de Alfa Cronbach, de los cuales se obtuvo un índice de confiabilidad de 0.81; concluyendo que el instrumento posee un valor elevado de confiabilidad. (Anexo 3)

### **3.5. Procedimientos**

Para realizar el estudio, primero se ha desarrollado el proyecto que fue presentado en la Oficina de Grados y Títulos, para su evaluación y posterior aprobación que permitió desarrollar el estudio. Luego, se solicitó el permiso correspondiente a la autoridad respectiva para la ejecución del estudio, con los alumnos del pregrado en el ciclo 2019-II.

Con la autorización otorgada para realizar la ejecución, el investigador se acercó a las aulas del primer al décimo ciclo, solicitando el permiso al docente de aula, explicándoles el proyecto de investigación. Una vez teniendo la aceptación del profesor, se prosigue a la presentación de los alumnos de cada año, haciéndoles una explicación clara de los beneficios que tendrán al finalizar la investigación; finalmente, luego de absolver las interrogantes que hicieron los alumnos, se les hizo entrega del consentimiento informado a los alumnos que desearon participar en el estudio para que, con su firma, autoricen participar.

Se encuestó a 200 estudiantes que cursaban del primer al quinto año; divididos en 40 alumnos por cada año de estudio, se llegó a esta información mediante la base de datos brindada por el decanato. El muestreo fue aleatorio simple ya que los estudiantes encuestados fueron seleccionados al azar y de forma voluntaria; a cada

estudiante que aceptaba se le hizo entrega de una ficha de observación AD-HOC de recolección de datos, que constó de 20 preguntas para su llenado; en todo momento el investigador estuvo con los alumnos en el aula o en el lugar donde se realizaba la encuesta para resolver alguna duda o inquietud.

El instrumento que se empleó es anónimo y no se apreció en el cuestionario ningún dato o información que permitió identificar al alumno, dando cumplimiento con lo establecido por el Consejo de Organizaciones Internacionales de Ciencias Médicas.

### **3.6. Método de análisis de datos**

El procesado de los datos se llevó a cabo en una laptop de marca ASUS, modelo X556U, de 1 TB de memoria RAM con sistema operativo Windows 7 Starter. Posterior a la recolección de datos se procedió a organizar la ficha de observación de recolección y a enumerarlas para ser ingresadas a la base de datos en Microsoft Excel en su versión de acceso, bajo las codificaciones planteadas por el investigador. La información recolectada se analizó con el paquete estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Science) en su versión de acceso; en la cual se llevó a cabo la aplicación de estadística descriptiva para establecer la distribución de los datos recolectados a través de medidas de tendencia central, dispersión, forma y posición. Los resultados de las pruebas estadísticas descriptivas son expresados mediante tablas con una estimación por intervalo a un 95% de confianza.

### **3.7. Aspectos éticos**

Se respetó los principios éticos, confidencialidad de los datos, objetividad de los resultados y respeto de la declaración de Helsinki de la Asamblea Médica Mundial (AMM)), el cual indica velar por la salud física y psicológica, derechos y bienestar de los pacientes para la prestación de atención médica, realizando métodos preventivos, diagnósticos y terapéuticos al ser evaluados mostrando atención efectiva, accesible, eficaz y de calidad para proteger la salud y derechos personales de los pacientes.<sup>18</sup>

En investigaciones médicas, es deber principal del médico proteger la dignidad, derecho a la autodeterminación, intimidad, salud, confidencialidad de toda la información personal que las personas muestran al participar en la investigación, la cual recae en la protección de los profesionales de la salud, mediante un consentimiento informado, puesto que se debe considerar estándares éticos, jurídicos y normas que se utilizan para investigaciones.<sup>22</sup>

#### IV. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de orientación empática de los estudiantes de estomatología de la universidad privada-periodo 2019.

Nivel	n	%
Alta	91	46%
Media	78	39%
Baja	31	16%
Total	200	100%

Fuente: Base de datos.

n: Frecuencia absoluta.

Se mostró en los estudiantes los niveles de orientación empática en un nivel alto con un porcentaje de 46%, posterior a ello un nivel de orientación media con 39% y por ultimo baja con un 16%.

Tabla 2. Orientación empática según los años académicos en estudiantes de estomatología de la universidad privada-periodo 2019.

Año Cursado	Orientación Empática						Total	
	Alta		Media		Baja		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Primer Año	17	9	11	6	5	3	33	17
Segundo Año	26	13	16	8	9	5	51	26
Tercer Año	15	8	23	12	5	3	43	22
Cuarto Año	27	14	24	12	5	3	56	28
Quinto Año	6	3	4	2	7	4	17	9
Total	91	46	78	39	31	16	200	100

Fuente: Base de datos.

n: Frecuencia absoluta.

Se muestra la frecuencia de la orientación empática según los años académicos en estudiantes de estomatología de la universidad privada-periodo 2019, donde se encontró que el 14% de los estudiantes que cursan el cuarto año de estomatología, presentan una orientación empática alta, mientras que, por otro lado, un 5% de los estudiantes cursan el segundo año de estomatología, presentan una orientación empática baja.

Tabla 3. Orientación empática según el género de los estudiantes de estomatología de la universidad privada-periodo 2019.

Sexo	Orientación Empática						Total	
	Alta		Media		Baja		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Hombre	60	30	37	19	14	7	111	56
Mujer	31	16	41	21	17	9	89	45
Total	91	46	78	39	31	16	200	100

Fuente: Base de datos.

n: Frecuencia absoluta.

Se muestra la frecuencia de la orientación empática según el género de los estudiantes de estomatología de la universidad particular-periodo 2019, donde se encontró que un 30% de los estudiantes varones presentan una orientación empática alta, mientras que un 9% de las estudiantes damas presentan una orientación empática baja.

Tabla 4. Orientación empática según el grupo etario de los estudiantes de estomatología de la universidad privada-periodo 2019.

Grupo Etario	Orientación Empática						Total	
	Alta		Media		Baja		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Jóvenes	60	30	39	20	14	7	113	57
Adultos	31	16	39	20	17	9	87	44
Total	91	46	78	39	31	16	200	100

Fuente: Base de datos.

n: Frecuencia absoluta.

Se muestra la frecuencia de la orientación empática según la edad de los estudiantes de estomatología de la universidad privada-periodo 2019, donde se encontró que un 30% de los estudiantes que tienen una edad entre 18 a 29 años, presentan una orientación empática alta, mientras que un 9% de las estudiantes que tienen una edad de 30 años a más, presentan una orientación empática baja.



## V. DISCUSIÓN

Se evaluó a los estudiantes de estomatología de una universidad privada, donde participaron 200 estudiantes los cuales cumplieron con los criterios de inclusión.

De acuerdo al objetivo general se encontró que el nivel de orientación empática de los estudiantes fue alto con un 46%. En la misma línea Rozengway H. et al.<sup>15</sup>, en su estudio determinó que los estudiantes de odontología obtuvieron un nivel alto de empatía que fue 51%. A su vez, López M. et al.<sup>14</sup>, en su estudio determinó que los estudiantes de odontología obtuvieron un nivel alto de empatía con un 58%. Así mismo, Irfan M. et al.<sup>9</sup>, en su estudio, determinó que los estudiantes de odontología obtuvieron un nivel alto de empatía que fue de 54,9%. Esto se debe principalmente a los valores que posee cada persona, puesto que influye al haber elegido una carrera de salud en el cual es de suma importancia desarrollar la capacidad de escuchar y comprender a los pacientes, para así mantener una correcta comunicación.<sup>16</sup> Es así que, comprender y entender los sentimientos del paciente, se observará la adecuada habilidad de comunicación básica para las relaciones humanas que se dan de forma espontánea.<sup>23</sup> Por otro lado, Aparicio D. et al.<sup>11</sup> Encontró que la orientación empática de los estudiantes fue del 20.27%, siendo relativamente baja y manteniendo diferencias con lo que encontró en la investigación. Esto puede atribuirse a que la evaluación fue en los diversos años académicos.<sup>23</sup> Puesto que, se asocia con diversos comportamientos pro sociales que muestran actitudes negativas hacia las personas, ya que recopilar información de la historia clínica, realizar el tratamiento al paciente, a más de una estudiante causa altos niveles de estrés.<sup>18</sup>

De acuerdo al primer objetivo específico se encontró que los niveles de orientación empática según el año académico de los estudiantes que cursan el cuarto año fue alta con un 14%, mientras que por otro lado para los estudiantes que cursan el segundo año fue baja con un 5%. En la misma línea Ulloque M. et al.<sup>8</sup>, en su estudio determinó que los estudiantes de odontología de quinto año con respecto a los de primer año fue de 18.33%. Esto se debe a que conforme uno va avanzando en la

carrera a la vez va desarrollando esa habilidad de empatía para con los demás, ya que de esta manera se logra entablar un mejor dialogo al momento de la consulta con el paciente.<sup>24</sup> Por otro lado Shaheen A. et al, encontró que los niveles de orientación empática según el año académico de los estudiantes del primer año fue alta con un 93% mientras que los estudiantes que cursan el tercer año fue 87% siendo relativamente baja y manteniendo diferencias con lo que se encontró en la investigación, esto puede deberse a que se evaluaron por género. A su vez, se observa que los alumnos en primeros ciclos se centran en aprender cursos y empiezan a trabajar y valorar la parte empática mientras que los alumnos con la carrera avanzada se centran en realizar tratamientos por los records académicos y dejan de lado el valor humano hacia los pacientes, por lo que les afectara significativamente con el número de pacientes que llegan a la consulta diaria al igual que los alumnos que entran a clínica y verán por primera vez a pacientes.<sup>3</sup>

De acuerdo al segundo objetivo específico se encontró que el nivel de orientación empática según el género fue alto con relación a los varones con un 30%. En la misma línea Fortich et al.<sup>13</sup>, en su estudio determinó que el grado de actitud empática de los estudiantes universitarios fue de 64.1%. Esto se debe a que ciertas regiones cerebrales están inmersas en el estado emocional y racional desarrollando emociones y sensaciones de los varones.<sup>29</sup> De esta manera, la empatía muestra un elemento clave en el sexo masculino que la conocemos como simpatía y esta muestra cierta capacidad de separar la emoción propia de la otra persona para mejorar la objetividad de la atención.<sup>22</sup> Por otro lado, Shasheen et al.<sup>6</sup>, encontró que la relación de la orientación empática según el género fue alta con relación a las mujeres con un 58,9%, siendo alta y manteniendo diferencias con lo que encontró en la investigación; así mismo, Quezada et al.<sup>7</sup>, encontró que la percepción empática, según el género fue alta con relación a las mujeres con un 24,1%, siendo alta y manteniendo altas diferencias con lo que se encontró en la investigación, esto puede atribuirse a diversos factores como son rasgos biológicos, diferencias en las expectativas del rol del género, factores sociales, entre otros.<sup>18</sup> puesto que la empatía emocional que interactúa con el aspecto afectivo de la persona compartiendo distintas experiencias internas y sentimientos naturales<sup>30</sup> y la

empatía conductual que incluye la competencia para crear vínculo con la otra persona ya que incluyen competencias para crear lazos, mostrando compromiso y sentimiento para tranquilizar y buscar consuelo al individuo tratante a pesar de ser el receptor de la empatía.<sup>31</sup> Esto se debe a que las mujeres manejan y regulan mejor las emociones ya que desarrollan habilidades como el autocontrol y auto motivación en las relaciones sociales.<sup>7</sup>

De acuerdo al tercer objetivo específico se encontró que el nivel de orientación empática según la edad fue alto en el rango de 18 a 30 años. En la misma línea Quezada-Huerta et al.<sup>7</sup>, en su estudio determinó que la relación de la orientación empática según la edad de los estudiantes fue alta en el rango de 28 a 29 años. Esto se debe a que los estudiantes, el personal de salud y en general todos los seres humanos muestran un esfuerzo por tener empatía de forma natural utilizando la ética y moral en la correcta atención al paciente, ya que estos componentes claves han sido estudiados por diferentes disciplinas como la etiología, la filosofía, la psicología, entre otros.<sup>20</sup> Así mismo, la habilidad para comprender los sentimientos y experiencias de otras personas, la capacidad de entender y ponerse en “los zapatos” de los pacientes están relacionados con la aptitud del estudiante para realizar una correcta atención al paciente.<sup>8</sup> Por otro lado, Rosengway et al.<sup>15</sup>, encontró que la relación de la orientación empática según la edad fue alta en el rango de 31-33 años, esto puede atribuirse a diversos componentes esenciales en las relaciones interpersonales, ya que la edad indica capacidad cognitiva y desarrollo de habilidades.<sup>17</sup> Puesto que está demostrado que entablar una relación de empatía con el paciente, demuestra aceptación positiva y flexible ante la apertura del diálogo y la capacidad que se tiene al escucharlos atentamente.<sup>14</sup>

## **VI. CONCLUSIONES**

El nivel de orientación empática en los estudiantes de una universidad privada en su mayoría fue alta (46%)

En cuanto a niveles de orientación empática y los años académicos se encontró un nivel alto con un porcentaje de 14% en estudiantes que están en ciclos superiores, mientras que un nivel bajo de 5% para los estudiantes que cursan primeros ciclos.

El nivel de la orientación empática según el género de los estudiantes de una universidad privada fue alto con un 30% en estudiantes varones.

El nivel de la orientación empática según el grupo etario de los estudiantes de una universidad privada fue alto en jóvenes entre 18 a 29 años.

## **VII. RECOMENDACIONES**

Se recomienda trabajar en el desarrollo de técnicas para que estas nos lleven a mejorar esta habilidad empática ya que es de vital importancia al momento del trato así a otra persona y más aún si formamos parte del área de salud ya que tendremos una relación directa con el paciente.

Se recomienda desarrollar actividades donde el estudiante pueda llegar a conocerse y de esta manera ir poco a poco desarrollando ese comportamiento asertivo para consigo mismo como también para con los que lo rodean.

Se recomienda realizar charlas psicológicas y motivacionales donde incluyan relaciones interpersonales y empáticas, puesto que, tanto hombres como mujeres a lo largo de la carrera deben desarrollar y potenciar la empatía tanto en lo personal como en la relación odontólogo- paciente.

Se recomienda incluir en las mallas curriculares cursos en los cuales incluyan el desarrollo y fortalecimiento de la empatía a lo largo de la carrera, por ello, se lograría regularidad en los sentimientos, pensamientos y predisposiciones personales para actuar de manera empática como futuros profesionales de la salud.

## REFERENCIAS

1. Bouton B. Empathy Research and Teacher Preparation: Benefits and Obstacles. SRATE J. [Internet]. 2016[Consultado 20 de marzo del 2021];25(2):16–25. Disponible en: <https://files.eric.ed.gov/fulltext/EJ1113829.pdf>
2. Costa P, Alves R, Neto I, Marvão P, Portela M, Costa M. Associations between medical student empathy and personality: A multi-institutional study. PLoS One. [Internet]. 2014[Consultado 20 de marzo del 2021] ;9(3):1–7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24637613/>
3. Odontolog R, Enero-junio V. Odontología centrada en el Humanismo. [Internet]. 2016[Consultado 21 de marzo del 2021];(24):4–6. Disponible en: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1659-07752016000100004](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752016000100004)
4. Chopik W, O'Brien E, Konrath S. Differences in Empathic Concern and Perspective Taking Across 63 Countries. J Cross Cult Psychol. [Internet]. 2017[Consultado 22 de marzo del 2021];48(1):23–38. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0022022116673910>
5. Hernández C. Revista Habanera De Ciencias Medicas. Rev Habanera Ciencias Medicas [Internet]. 2007[Consultado 22 de marzo del 2021];6(5):1–15. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2017000100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000100006)
6. Shaheen A, Mahmood M, Zia-UI-Miraj M, Ahmad M. Empathy levels among undergraduate medical students in Pakistan, a cross sectional study using Jefferson scale of physician empathy. J Pak Med Assoc. [Internet]. 2020[Consultado 22 de marzo del 2021];70(7):1149–53. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32799264/>
7. Quezada B, Perona M, Priego G, León R. Nivel de percepción empática medida con la escala de Jefferson en residentes de odontopediatría. Rev Científica Odontológica. [Internet]. 2020[Consultado 21 de marzo del

- 2021];8(3):e029. Disponible en:<https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/747>
8. Ulloque M, Villalba S, Varela de Villalba T, Fantini A, Quinteros S, Díaz V. Niveles de empatía en estudiantes de medicina de Córdoba, Argentina. Arch Argent Pediatr. [Internet]. 2019[Consultado 21 de marzo del 2021];117(2):81–6. Disponible en:<https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2019/v117n2a05.pdf>
  9. Irfan M, Saleem U, Sethi M, Abdullah A. Do We Need To Care: Emotional Intelligence And Empathy Of Medical And Dental Students. J Ayub Med Coll Abbottabad. [Internet]. 2019[Consultado 21 de marzo del 2021];31(1):76–81. Disponible en:<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30868789/>
  10. González F, Tirado L, Bueno J, Chica B, Díaz V. Changes in empathy levels on dentistry's students of public university in Cartagena city, Colombia. Pesqui Bras Odontopediatria Clin Integr. [Internet]. 2018[Consultado 22 de marzo del 2021];18(1).Disponible en:<http://revista.uepb.edu.br/index.php/pboci/article/view/3989>
  11. Aparicio D, Ramos A, Mendoza J, Utsman R, Calzadilla A, Díaz V. Levels of empathy, empathy decline and differences between genders in medical students of Cartagena (Colombia). Educ Medica [Internet]. 2019[Consultado 20 de marzo del 2021];20:136–43. Disponible en:<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181318302134>
  12. Huarcaya J, Rivera M. Evaluation of medical empathy in students of a private university in Peru. Educ Medica [Internet]. 2019[Consultado 23 de marzo del 2021];20:100–7. Disponible en:[http://dev.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832019000400013&lng=en&nrm=iso](http://dev.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000400013&lng=en&nrm=iso)
  13. Fortich N, Díaz V. Atitude empática em estudantes de odontologia da universidade corporation rafael núñez na cidade de Cartagena. Rev Ciencias

- la Salud. [Internet].2018[Consultado 21 de marzo del 2021];16(1):129–43.Disponible en:<http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v16n1/1692-7273-recis-16-01-00129.pdf>
14. Lopez M, Zarate N, Soto M, Urrea M. Nivel de empatía del estudiante en formación clínica odontológica. Rev Pedagog Crit [Internet]. 2017[Consultado 23 de marzo del 2021];1(1):1–9. Disponible en:[https://www.ecorfan.org/republicofperu/research\\_journals/Revista\\_de\\_Pedagogia\\_Critica/vol1num1/ECORFAN\\_Revista\\_de\\_Pedagog%C3%ADa\\_Cr%C3%ADtica\\_V1\\_N1\\_1.pdf](https://www.ecorfan.org/republicofperu/research_journals/Revista_de_Pedagogia_Critica/vol1num1/ECORFAN_Revista_de_Pedagog%C3%ADa_Cr%C3%ADtica_V1_N1_1.pdf)
  15. Rosengway H, García A, Vallecillo L. Niveles de empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de Medicina, Enfermería y Odontología de Honduras. Rev Cient Cienc Med [Internet]. 2017 [Consultado 23 de marzo del 2021];19(2):14–9. Disponible en:[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-74332016000200003](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332016000200003)
  16. Díaz V, Alonso L, Caro S, Silva M, Arboledacastillo J, Bilbao J, et al. Compassionate care component of the construct empathy in medical students in Colombia and Dominican Republic. Acta Medica Mediterr. [Internet].2017[Consultado 21 de marzo del 2021];33(1):115–21. Disponible en:<https://researchers.unab.cl/es/publications/compassionate-care-component-of-the-construct-empathy-in-medical->
  17. Watanabe S, Yoshida T, Kono T, Taketa H, Shiotsu N, Shirai H, et al. Relationship of trainee dentists' self-reported empathy and communication behaviors with simulated patients' assessment in medical interviews. PLoS One. [Internet].2018[Consultado 22 de marzo del 2021];13(12):1–13. Disponible en:<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6301708/>
  18. Díaz V, Gutierrez F, de Villalba T, Salcedo M, Calzadilla A, Hamdan-Rodríguez M, et al. Empathy Levels of Dentistry Students in Peru and Argentina. Health (Irvine Calif). [Internet].2015[Consultado 23 de marzo del 2021];07(10):1268–74. Disponible en:[https://file.scirp.org/Html/4-8203429\\_60251.htm](https://file.scirp.org/Html/4-8203429_60251.htm)



19. Blanco J, Caballero F, García F, Lorenzo F, Monge D. Validation of the Jefferson Scale of Physician Empathy in Spanish medical students who participated in an Early Clerkship Immersion programme. BMC Med Educ. [Internet].2018[Consultado 23 de marzo del 2021];18(1):1–11. Disponible en:<https://bmcmmededuc.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12909-018-1309-9>
20. Bilbao J, Iglesias J, Díaz V, Crespo E, Alonso L, Alcocer A. Orientación empática en estudiantes de medicina de las Universidades Libre y San Martín, Barranquilla, Colombia. Rev la Fac Med. [Internet]. 2015[Consultado 22 de marzo del 2021];63(4):657–63. Disponible en:<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30208887/>
21. Pontón Y, Molina V, Aguilera J, Martinez F, Velez X, Diaz V. La empatía y los estudiantes de medicina en la Universidad de Azuay, Ecuador TT - Empathy and medical students at the University of Azuay, Ecuador. Rev Salud Uninorte [Internet]. 2017[Consultado 21 de marzo del 2021];33(1):39–47. Disponible en:[http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012055522017000100039&script=sci\\_abstract&lng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012055522017000100039&script=sci_abstract&lng=es)
22. Williams B, Lau R, Thornton E, Olney L. The relationship between empathy and burnout – Lessons for paramedics: A scoping review. Psychol Res Behav Manag. [Internet]. 2017[Consultado 22 de marzo del 2021];10:329–37. Disponible en:<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5708197/>
23. González F, Díaz V, Arrieta K, Díaz S, Tirado L, Madera M. Distribución de la orientación empática en estudiantes de odontología. Cartagena, Colombia. Rev Salud Publica. [Internet].2015[Consultado 21 de marzo del 2021];17(3):404–15.Disponible en:<https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/37591/53543>
24. Sustersic M, Gauchet A, Kernou A, Gibert C, Foote A, Vermorel C, et al. A scale assessing doctor-patient communication in a context of acute conditions based on a systematic review. PLoS One. [Internet]. 2018[Consultado 23 de marzo del 2021];13(2):1–16. Disponible

- en:<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29466407/>
25. Ameh P, Uti O, Daramola O. Empathy among dental students in a Nigerian institution. *Eur J Dent Educ.* [Internet]. 2019[Consultado 23 de marzo del 2021];23(2):135–42. Disponible en:<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/eje.12412>
  26. Song Y, Shi M. Associations between empathy and big five personality traits among Chinese undergraduate medical students. *PLoS One.* [Internet]. 2017[Consultado 24 de marzo del 2021];12(2):1–13. Disponible en:<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0171665>
  27. O’Tuathaigh C, Idris A, Duggan E, Costa P, Costa M. Medical students’ empathy and attitudes towards professionalism: Relationship with personality, specialty preference and medical programme. *PLoS One.* [Internet].2019[Consultado 24 de marzo del 2021];14(5):1–15. Disponible en:<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0215675>
  28. No Titl ě e. [Internet].[Consultado 25 de marzo del 2021] :1–43. Disponible en:[https://apps.who.int/iris/handle/10665/164599/browse?rpp=20&etal=1&sort by=1&type=title&starts with previous=P&starts with=O&order=A SC](https://apps.who.int/iris/handle/10665/164599/browse?rpp=20&etal=1&sort%20by=1&type=title&starts%20with%20previous=P&starts%20with=O&order=A%20SC)
  29. Antonio C, Ospina A, Jaramillo N. Concepciones De La Empatía a Nivel General, Psicológico Y a Partir De Sus Instrumentos De Medición. [Internet]. 2017[Consultado 25 de marzo del 2021];9:10. Disponible en:<https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psyconex/article/view/330991>
  30. Díaz V, Reyes A, Calzadilla A, Torres P, González E, Bilbao J, et al. Psychometry and estimation of cutoff points of Jefferson Scale of empathy in dental students. *J Dent Educ.* [Internet]. 2021[Consultado 25 de marzo del 2021];85(3):322–30. Disponible en:<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33035381/>
  31. Brekalo I, Mocny K, Trzcionka A, Pezelj S, Paljevic E, Tanasiewicz M, et al.

- Empathy amongst dental students: An institutional cross-sectional survey in Poland and Croatia. *Eur J Dent Educ.* [Internet]. 2020 [Consultado 26 de marzo del 2021]; 24(4):687–94. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/eje.12557>
32. Morales L, Ccarita K, Marroquin J, Atamari N. Evaluation of empathy in students of human medicine at a public university in the south sierra of Peru. *Educ Medica* [Internet]. 2018 [Consultado 26 de marzo del 2021]; 19(6):327–32. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16736/TESIS%20EMPAT%C3%8DA%20GIOCONDA%20FRANCO%20PEREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Merino C, Grimaldo M. Validación estructural de la escala básica de empatía (Basic Empathy Scale) modificada en adolescentes: Un Estudio Preliminar. *Rev Colomb Psicol.* [Internet]. 2015 [Consultado 27 de marzo del 2021]; 24(2):261–70. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012154692015000200002&script=sci\\_abstract&lng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012154692015000200002&script=sci_abstract&lng=es)
34. Wang H, Kline J, Jackson B, Phillips J, Robinson R, Cowden C, et al. Association between emergency physician self-reported empathy and patient satisfaction. *PLoS One.* [Internet]. 2018 [Consultado 27 de marzo del 2021]; 13(9):1–12. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0204113>
35. Mayo G, Quijano E, Ponce D, Ticse R. Utilización de la Escala de Empatía Médica de Jefferson en Residentes que realizan su especialización en un hospital peruano. *Revista de Neuro-Psiquiatria* [Internet]. 2019 [Consultado 28 de marzo del 2021]; 82(2): 131-140. 2019;82(2):131–40. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003485972019000200006](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003485972019000200006)
36. Mar A, Garc A, Maya S. Revision. *Arch Environ Health.* [Internet]. 1964 [Consultado 28 de marzo del 2021]; 8(3):458–458. Disponible

en:<https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v25n2/revision1.pdf>

37. Ventriglio A, Bhugra D. Sexuality in the 21st Century: Sexual Fluidity. East Asian Arch Psychiatry. [Internet].2019[Consultado 10 de abril del 2021];29(1):30–4. Disponible en:<https://easap.asia/index.php/find-issues/current-issue/item/834-1903-v29n1-p30>
38. Rubio J, Cuadra D, Oyanadel C, Castro P, González I, Rubio J, et al. Tiempo escolar. Perfiles Educ [Internet]. 2019 [Consultado 10 de abril del 2021];41(164):100–17. Disponible en:[http://perfileseducativos.unam.mx/iisue\\_pe/index.php/perfiles/articloe/view/59071](http://perfileseducativos.unam.mx/iisue_pe/index.php/perfiles/articloe/view/59071)
39. Supo F, Cavero H. Fundamentos Teóricos Y. [Internet].2014[Consultado 10 de abril del 2021];474. Disponible en:<https://www.felipesupo.com/wp-content/uploads/2020/02/Fundamentos-de-la-Investigaci%C3%B3n-Cient%C3%ADfica.pdf>
40. Hernández R. Metodología de la investigación.Mexico (D.F): McGRAW-HILL Education [Internet]2014 [Consultado 10 de abril del 2021].Disponible en: <FILE:///C:/USERS/LUISC/DOWNLOADS/REFERENCOIA%2040.PDF>



- Base de datos:

\*DATA PARA HIPOTESIS.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

12 : Visible: 4 de 4 variables

	AÑO_CUR	EMPATIA	Sexo	Edad	var	var	var	var	var	var	var	var	var
1	SEGUNDO AÑO	Baja	Hombre	18 a 30 año									
2	SEGUNDO AÑO	Alta	Mujer	18 a 30 año									
3	TERCER AÑO	Media	Mujer	18 a 30 año									
4	SEGUNDO AÑO	Baja	Hombre	18 a 30 año									
5	TERCER AÑO	Baja	Mujer	30 a más									
6	QUINTO AÑO	Media	Hombre	18 a 30 año									
7	SEGUNDO AÑO	Alta	Mujer	18 a 30 año									
8	TERCER AÑO	Alta	Hombre	30 a más									
9	SEGUNDO AÑO	Baja	Hombre	18 a 30 año									
10	QUINTO AÑO	Alta	Mujer	18 a 30 año									
11	PRIMER AÑO	Alta	Hombre	18 a 30 año									
12	SEGUNDO AÑO	Alta	Mujer	30 a más									
13	SEGUNDO AÑO	Alta	Hombre	30 a más									
14	CUARTO AÑO	Baja	Hombre	18 a 30 año									
15	TERCER AÑO	Alta	Hombre	18 a 30 año									
16	PRIMER AÑO	Baja	Hombre	30 a más									
17	SEGUNDO AÑO	Alta	Mujer	30 a más									
18	SEGUNDO AÑO	Media	Hombre	18 a 30 año									
19	SEGUNDO AÑO	Alta	Hombre	30 a más									
20	PRIMER AÑO	Alta	Hombre	18 a 30 año									
21	CUARTO AÑO	Alta	Hombre	18 a 30 año									
22	SEGUNDO AÑO	Baja	Hombre	30 a más									
23	SEGUNDO AÑO	Alta	Hombre	18 a 30 año									
24	TERCER AÑO	Baja	Mujer	30 a más									

Resultados:

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

- Objetivo 1:

The screenshot shows the IBM SPSS Statistics Visor interface. The title bar reads '\*Resultado2.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor'. The menu bar includes Archivo, Editar, Ver, Datos, Transformar, Insertar, Formato, Analizar, Gráficos, Utilidades, Ampliaciones, Ventana, and Ayuda. The left sidebar shows a tree view of the project structure, including 'Resultado', 'Registro', 'Tablas cruzadas', 'Frecuencias', and 'EMPATIA'. The main window displays the following output:

```
CROSSTABS
  /TABLES=edad2 BY EMPATIA
  /FORMAT=AVALUE TABLES
  /STATISTICS=CHISQ CC
  /CELLS=COUNT TOTAL
  /COUNT ROUND CELL.

FRECUENCIAS VARIABLES=EMPATIA
  /ORDER=ANALYSIS.
```

**Frecuencias**

[ConjuntoDatos1] D:\TRABAJOS - TESIS\TRABAJO ERIKA PRINCIPE - ODONTOLOGIA - LIMA\DATA PARA HIPOTESIS.sav

**Estadísticos**

EMPATIA	
N	Válido 200
	Perdidos 0

EMPATIA					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Alta	91	45,5	45,5	45,5
	Baja	31	15,5	15,5	61,0
	Media	78	39,0	39,0	100,0
	Total	200	100,0	100,0	

At the bottom right, the status bar indicates 'IBM SPSS Statistics Processor está listo' and 'Unicode:ON'.

- Objetivo 2:

**Resumen de procesamiento de casos**

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
AÑO_CUR * EMPATIA	200	100,0%	0	0,0%	200	100,0%

**Tabla cruzada AÑO\_CUR\*EMPATIA**

AÑO_CUR			EMPATIA			Total
			Alta	Baja	Media	
CUARTO AÑO	Recuento		27	5	24	56
	% del total		13,5%	2,5%	12,0%	28,0%
PRIMER AÑO	Recuento		17	5	11	33
	% del total		8,5%	2,5%	5,5%	16,5%
QUINTO AÑO	Recuento		6	7	4	17
	% del total		3,0%	3,5%	2,0%	8,5%
SEGUNDO AÑO	Recuento		26	9	16	51
	% del total		13,0%	4,5%	8,0%	25,5%
TERCER AÑO	Recuento		15	5	23	43
	% del total		7,5%	2,5%	11,5%	21,5%
Total	Recuento		91	31	78	200
	% del total		45,5%	15,5%	39,0%	100,0%



- Objetivo 3:

\*Resultado2.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Resultado

- Registro
- Tablas cruzadas
- Registro
- Tablas cruzadas
- Título
- Notas
- Resumen de proc
- Tabla cruzada sex
- Pruebas de chi-cu
- Medidas simétricas
- Registro
- Tablas cruzadas
- Registro
- Frecuencias

### Tabla cruzada sexo\*EMPATIA

		EMPATIA				
			Alta	Baja	Media	Total
sexo	Hombre	Recuento	60	14	37	111
		% del total	30,0%	7,0%	18,5%	55,5%
	Mujer	Recuento	31	17	41	89
		% del total	15,5%	8,5%	20,5%	44,5%
Total		Recuento	91	31	78	200
		% del total	45,5%	15,5%	39,0%	100,0%

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,407 <sup>a</sup>	2	,025
Razón de verosimilitud	7,476	2	,024
N de casos válidos	200		

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 13,80.

### Medidas simétricas

		Valor	Significación aproximada
Nominal por Nominal	Coficiente de contingencia	,189	,025
N de casos válidos		200	

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode:ON

Objetivo 4:

\*Resultado2.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Resultado  
 Registro  
 Tablas cruzadas  
 Registro  
 Tablas cruzadas  
 Registro  
 Tablas cruzadas  
 Título  
 Notas  
 Resumen de proc  
 Tabla cruzada eda  
 Pruebas de chi-cu  
 Medidas simétrica  
 Registro  
 Frecuencias

```

/STATISTICS=CHISQ CC
/CELLS=COUNT TOTAL
/COUNT ROUND CELL.

CROSSTABS
/TABLES=edad2 BY EMPATIA
/FORMAT=AVALUE TABLES
/STATISTICS=CHISQ CC
/CELLS=COUNT TOTAL
/COUNT ROUND CELL.
  
```

**Tablas cruzadas**

**Resumen de procesamiento de casos**

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
edad2 * EMPATIA	200	100,0%	0	0,0%	200	100,0%

**Tabla cruzada edad2\*EMPATIA**

			EMPATIA			Total
			Alta	Baja	Media	
edad2	18 a 30 año	Recuento	60	14	39	113
		% del total	30,0%	7,0%	19,5%	56,5%
	30 a más	Recuento	31	17	39	87
		% del total	15,5%	8,5%	19,5%	43,5%
Total		Recuento	91	31	78	200
		% del total	45,5%	15,5%	39,0%	100,0%

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode:ON

## ANEXO 2

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Orientación empática	Se define como la capacidad que permite a las personas relacionarse de manera rápida, de ser consciente, comprender sentimientos, emociones y diversas ideas que otra persona puede sentir para ayudar a resolver problemas. <sup>1</sup>	Conocimiento de la orientación empática establecido a través de la Escala de Empatía Medica de Jefferson (versión –S)	Atención con compasión. Toma de perspectiva. Ponerse en el lugar del otro.	Escala de Empatía Medica de Jefferson(versión-s) para estudiantes de Estomatología  Alta Media Baja	Nominal
Año académico	Tiempo en el que puede estar dividido en semestres, bimestres, trimestres, dependiendo del país en el que se encuentre el individuo. <sup>38</sup>	Periodo en el que los estudiantes asisten a su centro de estudios.	-----	Cuestionario:  Primer año Segundo año Tercer año Cuarto año Quinto año	Ordinal
Género	Patrón de características orgánicas que diferencian un hombre de una mujer. <sup>37</sup>	El género del participante, el cual estará corroborado en su DNI	-----	DNI  Masculino Femenino	Nominal Dicotómica
Grupo Etario	Viene a ser el periodo en el que transcurre la vida de un ser vivo. <sup>36</sup>	Edad en años del participante el cual se obtendrá de su DNI	-----	DNI Jóvenes: 18 a 29 años Adultos: 30 a 59 años	Intervalo

## ANEXO 3

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

#### FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

***“Nivel de orientación empática en estudiantes de estomatología de una universidad privada-periodo 2019”***

#### I. Introducción

- \* Antes de iniciar con el cuestionario procure encontrarse en un estudio de equilibrio emocional y somático.
- \* Si se siente cansado, estresado o enfermo, suspenda el cuestionario
- \* Registre los datos sin borrones ni enmendaduras.
- \* Los resultados son anónimos.
- \* Marque la respuesta que considere correcta marcando con un aspa (X) con el número que estime conveniente.

#### II. Datos Generales

**Edad:** \_\_\_\_\_

**Sexo:** Masculino ( )      Femenino ( )

**Año cursado:**

- Primer año( )
- Segundo ( )
- Tercer año ( )
- Cuarto año ( )
- Quinto año ( )

### III. Cuestionario

1. La comprensión que tenga el odontólogo de los sentimientos del paciente y de su familia no influyen en el tratamiento.

1-----2-----3-----4-----5-----6-----7

2. Los pacientes se sienten mejor cuando el odontólogo comprende sus sentimientos.

1-----2-----3-----4-----5-----6-----7

3. Es difícil para el odontólogo ver las cosas desde la perspectiva de su paciente

1-----2-----3-----4-----5-----6-----7

4. La comprensión del lenguaje no verbal es tan importante como la comunicación verbal en la relación odontólogo-paciente.

1-----2-----3-----4-----5-----6-----7

5. El buen sentido del humor del odontólogo contribuye a tener un mejor resultado clínico.

1-----2-----3-----4-----5-----6-----7

6. Debido a que la gente es diferente, es difícil ver las cosas desde el punto de vista del paciente.

1-----2-----3-----4-----5-----6-----7

7. Prestar atención a las emociones del paciente no es importante durante la anamnesis o historia clínica.

1-----2-----3-----4-----5-----6-----7

**8.** Prestar atención a las experiencias personales del paciente no influye en los resultados del tratamiento

1-----2-----3-----4-----5-----6-----7

**9.** Los odontólogos deberían tratar de ponerse en el lugar del paciente cuando lo atiende.

1-----2-----3-----4-----5-----6-----7

**10.** Los pacientes valoran que el odontólogo entienda sus sentimientos, lo cual es terapéutico por sí mismo.

1-----2-----3-----4-----5-----6-----7

**11.** La enfermedad de paciente puede ser curada solamente por el tratamiento odontológico; por lo tanto, los lazos emocionales del odontólogo con su paciente no tiene influencia significativa en el tratamiento.

1-----2-----3-----4-----5-----6-----7

**12.** Preguntarle a los pacientes acerca de sus vivencias personales, no es de ayuda para comprender sus dolencias físicas.

1-----2-----3-----4-----5-----6-----7

**13.** Los odontólogos deberían tratar de comprender lo que está sucediendo en la mente de los pacientes, poniendo atención a la comunicación verbal y al lenguaje corporal.

1-----2-----3-----4-----5-----6-----7

**14.** Creo que las emociones no tienen lugar en el tratamiento de la enfermedad odontológica.

1-----2-----3-----4-----5-----6-----7

**15.** La empatía es una habilidad terapéutica sin la cual el éxito del odontólogo puede estar limitado.

1-----2-----3-----4-----5-----6-----7

**16.** La comprensión que tenga el odontólogo del estado emocional de su paciente.

1-----2-----3-----4-----5-----6-----7

**17.** Los odontólogos deberían pensar como sus pacientes para poder darles un mejor cuidado.

1-----2-----3-----4-----5-----6-----7

**18.** Los odontólogos no deberían dejar influenciar por lazos personales fuertes entre sus pacientes y los miembros de su familia.

1-----2-----3-----4-----5-----6-----7

**19.** No disfruto leer literatura no odontológica o de arte.

1-----2-----3-----4-----5-----6-----7

**20.** Creo que la empatía es un importante factor terapéutico en el tratamiento odontológico.

1-----2-----3-----4-----5-----6-----7

**MUCHAS GRACIAS**

## ANEXO 4

### CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

$$n = \frac{415 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (415 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 200$$

N = 415 alumnos de pregrado que cursan del primer al décimo ciclo, 2019 – II.

Z = nivel de confianza al 95% = 1.96

p = probabilidad de éxito = 50% = 0.05


q = probabilidad de fracaso = 50% = 0.5

d = error muestral = 5% = 0.05



## ANEXO 5

# VALIDE Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

### I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Alvarado Espejo, Leslie Johanna (0000-0001-9381-9012)  Príncipe Hualcas, Erika Zoila (0000-0002-1080-8594)
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Nivel de orientación empática en estudiantes de estomatología de una Universidad Privada - Periodo 2019.
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Cuestionario
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO:	INDICE DE KAPPA ( )  ALFA DE CRONBACH (X)  COEFICIENTE INTRACLASE ( )
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	26 de abril del 2021
1.7. MUESTRA APLICADA :	20 estudiantes.

### II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	Alfa = 0.81
------------------------------------	-------------

### III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)

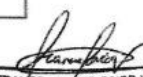
De la prueba piloto realizada a 20 estudiantes, los resultados obtenidos de dichos cuestionarios, fueron sometidos al coeficiente de Alfa Cronbach, de los cuales se obtuvo un índice de confiabilidad de 0.81; concluyendo que el instrumento posee un valor elevado de confiabilidad, lo que permite mediciones sin errores.



Estudiante: Alvarado Espejo, Leslie Johanna  
DNI : 72209084



Estudiante: Príncipe Hualcas, Erika Zoila  
DNI : 70774607

  
 Lic. FRANCO YENNER PAICO VÁSQUEZ  
 COESPE N° 1110  
 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

Estadístico: Paico Vásquez, Franco Yenner  
DNI : 73258587

### Anexo: Prueba de Confiabilidad Alpha de Cronbach

Para obtener el índice de confiabilidad, se aplicó el instrumento a una muestra piloto de 20 estudiantes, de donde se obtuvo la siguiente base de datos, que consta de 20 ítems de escala Lickert, cuyos valores van desde 1 hasta 7.

N°	Marca temporal	EDAD	SEXO	AÑO CURSADO	1.La comprensión que tenga el odontólogo de los sentimientos del paciente y de su familia no influyen en el tratamiento.	2.Los pacientes se sienten mejor cuando el odontólogo comprende sus sentimientos.	3.Es difícil para el odontólogo ver las cosas desde la perspectiva de su paciente	4.La comprensión del lenguaje no verbal es tan importante como la comunicación verbal en la relación odontólogo-paciente.	5.El buen sentido del humor del odontólogo contribuye a tener un mejor resultado clínico.	6.Debido a que la gente es diferente, es difícil ver las cosas desde el punto de vista del paciente.	7.Prestar atención a las emociones del paciente no es importante durante la anamnesis o historia clínica.	8.Prestar atención a las experiencias personales del paciente no influye en los resultados del tratamiento	9.Los odontólogos deberían tratar de ponerse en el lugar del paciente cuando lo atiende.	10.Los pacientes valoran que el odontólogo entienda sus sentimientos, lo cual es terapéutico por sí mismo.
1	4/26/2021 10:56:40	21	Mujer	SEGUNDO AÑO	4	6	5	4	5	5	6	4	5	4
2	4/26/2021 11:10:40	25	Mujer	QUINTO AÑO	6	6	5	6	6	6	6	5	5	5
3	4/26/2021 11:11:42	28	Hombre	TERCER AÑO	3	5	5	5	6	4	5	4	5	4
4	4/26/2021 11:22:38	21	Mujer	CUARTO AÑO	2	6	3	6	5	3	2	6	4	3
5	4/26/2021 11:29:10	17	Hombre	TERCER AÑO	7	5	5	4	6	6	4	6	6	6
6	4/26/2021 11:44:41	32	Mujer	CUARTO AÑO	4	5	4	5	5	4	4	4	5	4
7	4/26/2021 11:51:31	22	Hombre	TERCER AÑO	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5
8	4/26/2021 11:54:45	29	Mujer	QUINTO AÑO	6	6	5	6	6	3	6	5	7	6
9	4/26/2021 11:56:50	31	Mujer	TERCER AÑO	7	6	3	7	6	3	1	1	7	7
10	4/26/2021 12:07:05	18	Mujer	PRIMER AÑO	5	5	5	6	7	5	1	1	7	6
11	4/26/2021 12:11:53	20	Hombre	SEGUNDO AÑO	2	6	5	6	6	5	2	2	6	6
12	4/26/2021 12:15:29	35	Hombre	TERCER AÑO	2	7	2	7	7	2	1	1	7	7
13	4/26/2021 12:18:48	23	Mujer	CUARTO AÑO	2	7	2	6	7	2	1	2	7	6
14	4/26/2021 12:21:58	26	Mujer	QUINTO AÑO	3	7	3	7	7	5	1	1	7	7
15	4/26/2021 12:47:03	20	Mujer	PRIMER AÑO	3	4	4	4	5	4	4	4	5	5
16	4/26/2021 18:20:05	27	Mujer	CUARTO AÑO	5	6	7	5	6	5	4	6	4	3
17	4/26/2021 18:22:11	21	Hombre	TERCER AÑO	7	6	5	6	7	5	6	5	6	7
18	4/26/2021 18:29:46	15	Mujer	CUARTO AÑO	6	6	4	6	4	6	6	7	5	7
19	4/26/2021 18:33:03	27	Mujer	TERCER AÑO	5	5	4	5	4	4	5	4	5	4
20	4/26/2021 20:04:01	18	Mujer	PRIMER AÑO	4	5	4	6	6	7	6	6	5	5
				VARIANZA	3.1	0.6	1.5	1.0	0.9	1.8	4.2	3.8	1.1	1.8

N°	Marca temporal	EDAD	SEXO	AÑO CURSADO	11.La enfermedad de paciente puede ser curada solamente por el tratamiento odontológico; por lo tanto, los lazos emocionales del odontólogo con su paciente no tiene influencia significativa en el tratamiento.	12.Preguntarle a los pacientes acerca de sus vivencias personales, no es de ayuda para comprender sus dolencias físicas.	13.Los odontólogos deberían tratar de comprender lo que está sucediendo en la mente de los pacientes, poniendo atención a la comunicación verbal y al lenguaje corporal.	14.Creo que las emociones no tienen lugar en el tratamiento de la enfermedad odontológica.	15.La empatía es una habilidad terapéutica sin la cual el éxito del odontólogo puede estar limitado.	16.La comprensión que tenga el odontólogo del estado emocional de su paciente.	17.Los odontólogos deberían pensar como sus pacientes para poder darles un mejor cuidado.	18.Los odontólogos no deberían dejar influenciar por lazos personales fuertes entre sus pacientes y los miembros de su familia.	19.No disfruto leer literatura no odontológica o de arte.	20.Creo que la empatía es un importante factor terapéutico en el tratamiento odontológico.	Suma
1	4/26/2021 10:56:40	21	Mujer	SEGUNDO AÑO	4	5	5	5	5	5	5	5	6	5	98
2	4/26/2021 11:10:40	25	Mujer	QUINTO AÑO	5	5	6	5	6	5	5	5	5	5	108
3	4/26/2021 11:11:42	28	Hombre	TERCER AÑO	5	4	4	5	3	5	6	4	5	5	92
4	4/26/2021 11:22:38	21	Mujer	CUARTO AÑO	4	3	3	3	5	4	3	3	1	6	75
5	4/26/2021 11:29:10	17	Hombre	TERCER AÑO	5	7	5	7	7	4	7	7	4	7	115
6	4/26/2021 11:44:41	32	Mujer	CUARTO AÑO	3	2	2	4	5	4	4	3	5	6	82
7	4/26/2021 11:51:31	22	Hombre	TERCER AÑO	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	95
8	4/26/2021 11:54:45	29	Mujer	QUINTO AÑO	5	4	6	3	5	6	6	5	4	7	107
9	4/26/2021 11:56:50	31	Mujer	TERCER AÑO	1	1	7	7	7	7	7	7	1	7	100
10	4/26/2021 12:07:05	18	Mujer	PRIMER AÑO	2	1	6	2	7	6	6	2	2	7	89
11	4/26/2021 12:11:53	20	Hombre	SEGUNDO AÑO	2	2	6	1	1	6	7	6	2	7	86
12	4/26/2021 12:15:29	35	Hombre	TERCER AÑO	1	1	7	1	6	6	7	5	1	7	85
13	4/26/2021 12:18:48	23	Mujer	CUARTO AÑO	1	2	6	2	6	5	6	5	2	7	84
14	4/26/2021 12:21:58	26	Mujer	QUINTO AÑO	2	2	6	2	6	6	7	5	3	7	94
15	4/26/2021 12:47:03	20	Mujer	PRIMER AÑO	3	5	5	5	5	5	5	2	2	5	84
16	4/26/2021 18:20:05	27	Mujer	CUARTO AÑO	6	5	4	6	7	6	7	6	5	7	110
17	4/26/2021 18:22:11	21	Hombre	TERCER AÑO	6	7	5	7	6	7	7	6	7	7	125
18	4/26/2021 18:29:46	15	Mujer	CUARTO AÑO	5	7	7	4	7	6	5	7	5	6	116
19	4/26/2021 18:33:03	27	Mujer	TERCER AÑO	5	4	5	4	5	4	5	4	3	5	89
20	4/26/2021 20:04:01	18	Mujer	PRIMER AÑO	6	7	5	6	6	7	6	7	6	6	116
				VARIANZA	3.1	4.5	1.7	3.7	2.3	1.1	1.3	2.5	3.5	0.8	194.9

Para efectos del análisis se aplica la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{k}{k - 1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Donde:

K = Número de ítems.

$S_i^2$  = Varianza de los puntajes de cada ítem.

$S_t^2$  = Varianza de los puntajes totales del test.

**Procedimiento:**

En primer lugar, obtenemos la varianza de cada ítem, tal como se muestra en la captura siguiente:

Nº	Marca temporal	EDAD	SEXO	AÑO CURSADO	1.La comprensión que tenga el odontólogo de los sentimientos del paciente y de su familia no influyen en el tratamiento.	2.Los pacientes se sienten mejor cuando el odontólogo comprende sus sentimientos.	3.Es difícil para el odontólogo ver las cosas desde la perspectiva de su paciente	4.La comprensión del lenguaje no verbal es tan importante como la comunicación verbal en la relación odontólogo-paciente.	17.Los odontólogos deberían pensar como sus pacientes para poder darles un mejor cuidado.	18.Los odontólogos no deberían dejar influenciar por lazos personales fuertes entre sus pacientes y los miembros de su familia.	19.No disfruto leer literatura no odontológica o de arte.	20.Creo que la empatía es un importante factor terapéutico en el tratamiento odontológico.
1	4/26/2021 10:56:40	21	Mujer	SEGUNDO AÑO	4	6	5	4	5	5	6	5
2	4/26/2021 11:10:40	25	Mujer	QUINTO AÑO	6	6	5	6	5	5	5	5
19	4/26/2021 18:33:03	27	Mujer	TERCER AÑO	5	5	4	5	5	4	3	5
20	4/26/2021 20:04:01	18	Mujer	PRIMER AÑO	4	5	4	6	6	7	6	6
				VARIANZA	3.1	0.6	1.5	1.0	1.3	2.5	3.5	0.8

Luego de ello se obtiene la varianza de los puntajes totales del test:

N°	Marca temporal	EDAD	SEXO	AÑO CURSADO	1.La comprensión que tenga el odontólogo de los sentimientos del paciente y de su familia no influyen en el tratamiento.	2.Los pacientes se sienten mejor cuando el odontólogo comprende sus sentimientos.	19.No disfruto leer literatura no odontológica o de arte.	20.Creo que la empatía es un importante factor terapéutico en el tratamiento odontológico.	Suma
1	4/26/2021 10:56:40	21	Mujer	SEGUNDO AÑO	4	6	6	5	98
2	4/26/2021 11:10:40	25	Mujer	QUINTO AÑO	6	6	5	5	108
3	4/26/2021 11:11:42	28	Hombre	TERCER AÑO	3	5	5	5	92
4	4/26/2021 11:22:38	21	Mujer	CUARTO AÑO	2	6	1	6	75
5	4/26/2021 11:29:10	17	Hombre	TERCER AÑO	7	5	4	7	115
6	4/26/2021 11:44:41	32	Mujer	CUARTO AÑO	4	5	5	6	82
7	4/26/2021 11:51:31	22	Hombre	TERCER AÑO	4	5	5	5	95
8	4/26/2021 11:54:45	29	Mujer	QUINTO AÑO	6	6	4	7	107
9	4/26/2021 11:56:50	31	Mujer	TERCER AÑO	7	6	1	7	100
10	4/26/2021 12:07:05	18	Mujer	PRIMER AÑO	5	5	2	7	89
11	4/26/2021 12:11:53	20	Hombre	SEGUNDO AÑO	2	6	2	7	86
12	4/26/2021 12:15:29	35	Hombre	TERCER AÑO	2	7	1	7	85
13	4/26/2021 12:18:48	23	Mujer	CUARTO AÑO	2	7	2	7	84
14	4/26/2021 12:21:58	26	Mujer	QUINTO AÑO	3	7	3	7	94
15	4/26/2021 12:47:03	20	Mujer	PRIMER AÑO	3	4	2	5	84
16	4/26/2021 18:20:05	27	Mujer	CUARTO AÑO	5	6	5	7	110
17	4/26/2021 18:22:11	21	Hombre	TERCER AÑO	7	6	7	7	125
18	4/26/2021 18:29:46	15	Mujer	CUARTO AÑO	6	6	5	6	116
19	4/26/2021 18:33:03	27	Mujer	TERCER AÑO	5	5	3	5	89
20	4/26/2021 20:04:01	18	Mujer	PRIMER AÑO	4	5	6	6	116
				VARIANZA	3.1	0.6	3.5	0.8	194.9

Reemplazando ya en la fórmula se obtuvo lo siguiente:

$$\alpha = \frac{20}{20 - 1} \left[ 1 - \frac{44.242}{194.895} \right]$$

$$\alpha = 0.81$$

Donde:

$$K = 20$$

$$S_i^2 = 44.242$$

$$S_t^2 = 194.895$$

**Conclusión:** Se alcanzó un índice de confiabilidad de 0.81; concluyendo que el instrumento posee un valor elevado de confiabilidad, lo que permite mediciones sin errores.

## ANEXO 6

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Alumno(a):

Soy la Bachiller Leslie Johanna, ALVARADO ESPEJO y Erika Zoila, PRÍNCIPE HUALCAS, responsable del trabajo de investigación titulado: "Nivel de orientación empática en estudiantes de estomatología de una universidad privada-periodo 2019".

La presente es para invitarle a participar en el estudio el cual tiene como objetivo determinar la relación de la orientación empática con los años académicos en la etapa de formación universitaria de los estudiantes de Estomatología del primer al quinto año de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, ciclo 2019-II. Para poder participar del estudio, se le realizará algunas preguntas relacionadas al tema. La información que Ud., brinde al estudio será de uso exclusivo del investigador y se mantendrá su debida confidencialidad.

Su participación es voluntaria y puede retirarse del estudio en cualquier etapa sin que este afecte de alguna manera. Por participar del estudio Ud., no recibirá ningún beneficio, salvo la satisfacción de contribuir con esta importante investigación. Si tuviese alguna duda con respecto al estudio puede comunicarse a los siguientes teléfonos \_\_\_\_\_.

Yo, \_\_\_\_\_ dejo constancia que se me ha explicado en que consiste el estudio titulado "Nivel de orientación empática en estudiantes de estomatología de una universidad privada-periodo 2019", realizado por la Bach. Leslie Johanna, ALVARADO ESPEJO y Erika Zoila, PRÍNCIPE HUALCAS.

He tenido tiempo y la oportunidad de realizar las preguntas con relación al tema, las cuales fueron respondidas de forma clara. Sé que mi participación es voluntaria, que los datos que se obtengan se manejarán confidencialmente y en cualquier momento puedo retirarme del estudio. Por todo lo anterior doy mi consentimiento voluntario para participar en el presente estudio.

\_\_\_\_\_  
Nombre y apellido del participante

Fecha:

\_\_\_\_\_  
Firma del participante

DNI N°



# ANEXO 7

## TABLAS, FIGURAS Y FOTOS

turnitin.com/t\_inbox.asp?aid=106309718&lang=es&session-id=0b6b62018ebb48dc8c9fe112ce9fa8df

FRANK JULIO CARRION MOLINA | Información del usuario | Mensajes (1 nuevos) | Instructor | Español | Comunidad | Ayuda | Cerrar sesión

ESTÁS VIENDO: INICIO > PRUEBA > EVALUACIÓN DEL CURSO

### Acerca de esta página

Esta es la bandeja de entrada de ejercicios. Para ver un trabajo, haga clic en el título del trabajo. Para ver un Reporte de Similitud, seleccione el icono de Reporte de Similitud del trabajo en la columna de similitud. Un icono atenuado indicará que el Reporte de Similitud no se ha generado todavía.

### Evaluación del curso

BANDEJA DE ENTRADA | ESTÁS VIENDO: TRABAJOS NUEVOS

Entregar archivo Informe de calificación en línea | Editar la configuración del ejercicio | Correo electrónico sin remitentes

<input type="checkbox"/>	AUTOR	TÍTULO	SIMILITUD	NOTA	RESPUESTA	ARCHIVO	Nº DEL TRABAJO	FECHA
<input type="checkbox"/>	Uuu Uuu	uuuu	20%		*		1616735469	07-Jul-2021

Derechos de autor © 1990 – 2021 Turnitin, LLC. Todos los derechos reservados.

[Política de privacidad](#) [Acuerdo de Privacidad](#) [Términos de servicio](#) [Cumplimiento de la protección de datos de la UE](#) [Protección de Copyright](#) [Preguntas legales más frecuentes](#) [Centro de Ayuda](#)

Windows taskbar: Escribe aquí para buscar | 15°C Nublado | 07:26 7/07/2021





