



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TEMA:**

**Niveles de Empatía en Internos de la Facultad de Ciencias de la  
Salud de una Universidad de Guayaquil durante el periodo  
2023-2024.**

**AUTORES:**

**Cedeño Quimí, Antony Yousef  
Ochoa Garcés, Dalia Lorena**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de  
LICENCIADOS EN ENFERMERÍA**

**TUTORA:**

**Lcda. Muñoz Aucapiña, Miriam Jacqueline  
Guayaquil, Ecuador**

**02 de septiembre del 2024**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

## **CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Cedeño Quimí, Antonny Yousef y Ochoa Garcés, Dalia Lorena**, como requerimiento para la obtención del título de **LICENCIADOS EN ENFERMERÍA**

**TUTORA**

f. \_\_\_\_\_

**Lcda. Muñoz Aucapiña, Miriam Jacqueline**

**DIRECTORA DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_

**Lcda. Mendoza Vincés, Ángela Ovilla, Mgs.**

**Guayaquil, a los 02 días del mes de septiembre del año 2024**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

## **DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **Cedeño Quimí, Antony Yousef**

### **DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación, **Niveles de Empatía en Internos de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad de Guayaquil durante el periodo 2023-2024**, previo a la obtención del título de **Licenciado en Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, a los 02 días del mes de septiembre del año 2024**

### **EL AUTOR:**



Firmado electrónicamente por:  
**ANTONNY YOUSEF**  
**CEDEÑO QUIMI**

f. \_\_\_\_\_

**Cedeño Quimí, Antony Yousef**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

## **DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **Ochoa Garcés, Dalia Lorena**

### **DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación, **Niveles de Empatía en Internos de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad de Guayaquil durante el periodo 2023-2024**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, a los 02 días del mes de septiembre del año 2024**

### **LA AUTORA:**



firmado electrónicamente por:  
**DALIA LORENA OCHOA  
GARCÉS**

f. \_\_\_\_\_

**Ochoa Garcés, Dalia Lorena**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

## **AUTORIZACIÓN**

Yo, **Cedeño Quimí, Antony Yousef**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Niveles de Empatía en Internos de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad de Guayaquil durante el periodo 2023-2024**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 02 días del mes de septiembre del año 2024**

**EL AUTOR:**



Firmado electrónicamente por:  
**ANTONNY YOUSEF**  
**CEDENO QUIMI**

f. \_\_\_\_\_  
**Cedeño Quimí, Antony Yousef**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

## **AUTORIZACIÓN**

Yo, **Ochoa Garcés, Dalia Lorena**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Niveles de Empatía en Internos de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad de Guayaquil durante el periodo 2023-2024**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 02 días del mes de septiembre del año 2024**

**LA AUTORA:**



Firmado electrónicamente por:  
**DALIA LORENA OCHOA  
GARCÉS**

f. \_\_\_\_\_

**Ochoa Garcés, Dalia Lorena**

# REPORTE DE COMPILATIO



## Niveles de Empatía en Internos de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad de Guayaquil durante el periodo 2023-2024.



Nombre del documento: Niveles de Empatía en Internos de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad de Guayaquil durante el periodo 2023-2024..docx  
ID del documento: ddf4db8620d5b1bda6fb0a83a553d01ef2da8d9f  
Tamaño del documento original: 1,43 MB  
Autor: Dalia Lorena Ochoa Garcés

Depositante: Dalia Lorena Ochoa Garcés  
Fecha de depósito: 17/8/2024  
Tipo de carga: url\_submission  
fecha de fin de análisis: 17/8/2024

Número de palabras: 12.614  
Número de caracteres: 83.270

Ubicación de las similitudes en el documento:



### Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<b>Fiallos_Rigchag_v0.docx</b>   Fiallos_Rigchag_v0 #4ac9fe El documento proviene de mi grupo 46 fuentes similares	5%		Palabras idénticas: 5% (591 palabras)
2	<b>TITULACION QUIROZ - GONZABAY VALIDADO POR OPONENCIA.doc</b>   Sin... #f700cc El documento proviene de mi grupo 49 fuentes similares	5%		Palabras idénticas: 5% (588 palabras)
3	<b>TESIS ARAMBULO SALTOS Y MOLINA VELEZ.docx</b>   TESIS ARAMBULO SAL... #263c1b El documento proviene de mi grupo 45 fuentes similares	4%		Palabras idénticas: 4% (575 palabras)
4	<b>repositorio.ucsg.edu.ec</b> http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/12450/3/T-UCSG-PRE-MED-ENF-502.PDF.txt 40 fuentes similares	4%		Palabras idénticas: 4% (540 palabras)
5	<b>TIC-END-ACH. - Copia.docx</b>   TIC-END-ACH. - Copia #2c99fe El documento proviene de mi grupo 37 fuentes similares	4%		Palabras idénticas: 4% (523 palabras)

### Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<b>www.scielo.org.co</b> http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v14n3/v14n3a09.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (40 palabras)
2	<b>www.doi.org</b> https://www.doi.org/10.3389/FPSYG.2016.01002	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (34 palabras)

## AGRADECIMIENTO

En primer lugar, quisiera expresar mi agradecimiento a Dios Jehová nuestro señor, por ser mi guía y fortaleza; también por darme la sabiduría y serenidad en este proceso de un largo camino de aprendizaje.

A mi padre Víctor Cedeño, y mi madre Emma Quimí, porque son los que siempre me motivan a seguir adelante y los consejos que he recibido por parte de ustedes, los valores y enseñanzas que me han inculcado desde mi etapa de niñez y adolescencia, gracias a ustedes porque sin su apoyo no hubiera podido culminar esta maravillosa etapa; a mi hermana Jessica Cedeño por ser quien en los momentos que no han estado presente mis padres, ella lo estuvo, por defenderme cuando estaba en problemas y también por inspirarme.

A mi pareja y compañera de tesis Dalia Lorena Ochoa Garces, gracias por estar a mi lado durante este largo camino que hemos logrado juntos hasta este momento. Gracias por los días en que estuviste cuando no podía emocionalmente, por querer que fuese una mejor persona, estos resultados que he obtenido en mi etapa estudiantil también son tuyos, porque sin tu amor, paciencia y dedicación nada de esto hubiera sido posible. Te amo con todo mi ser. También agradecer a mis suegros al Sr. Eugenio Tomalá y la Sra. Jazmín Garcés por el apoyo total en mi progreso académico.

A la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil por acogerme y comenzar mi etapa universitaria, a la Facultad de Ciencias de la Salud y a sus directivos junto a quienes conforman a la Carrera de Enfermería, quienes me han dado la oportunidad de conocer, explorar e incrementar mis conocimientos, competencias y me han dado las herramientas para volverme el mejor en mi campo profesional. Teniendo como único objetivo superarme a mí mismo.

A mi tutor/a la, Lcda. Miriam Muñoz Aucapiña, Mgs. Extiendo mi sincero agradecimiento hacia usted por haber compartido su experiencias y sabiduría con nosotros y por su grata orientación y apoyo constante mientras fue mi tutora de tesis.

Antonny Yousef Cedeño Quimí.

## AGRADECIMIENTO

En primer lugar, le agradezco a Dios por brindarme la vida, la salud y la sabiduría necesaria para culminar una de las etapas más importantes de mi vida que marca final de mi vida universitaria y el inicio de mi vida profesional.

En segundo lugar, a mi madre Juzmine Garcés, por darme la vida y brindarme su amor y apoyo incondicional, por haber luchado por mi bienestar, por educarme, por ser una mujer fuerte que me inspira a nunca rendirme y a mejorar día a día. A mi padre Eugenio Tomalá, por tenerme paciencia, quererme, criarme como a su propia hija durante mi crecimiento, por estar siempre para mí en la salud y la enfermedad. Gracias por llevarme a la escuela, colegio, universidad e internado. De igual manera a mi segunda madre Lucía Victoria, por ser quien cuidaba de mí, por brindarme su amor, sabiduría, consejos y paciencia. A mis hermanos por su apoyo y ayuda constante.

A la UCSG por abrirme sus puertas, a mis docentes y mentores que, a lo largo de mi carrera universitaria, han contribuido a mi formación académica y profesional. Gracias por sus enseñanzas, consejos y por inspirarme a ser siempre mejor.

Gracias principalmente a mi tutora de tesis la Lic. Miriam Muñoz Aucapiña, por compartir sus conocimientos conmigo, por su invaluable guía, paciencia, esfuerzo y orientación que han sido esenciales para la realización de mi trabajo de titulación.

Agradezco a mis compañeros de internado por compartir este viaje llamado “carrera universitaria” conmigo, por su camaradería y apoyo. Gracias por las innumerables horas de estudio compartidas, las risas, los llantos, las peleas y muchos momentos inolvidables.

Finalmente, gracias a mi novio y compañero de tesis Antony Cedeño, por estar conmigo desde el inicio hasta el final de la carrera, por ser mi compañero de estudios, por estar conmigo en todo momento, por ser mi pilar y fortaleza.

Dalia Lorena Ochoa Garcés.

## DEDICATORIA

Dedico mi tesis principalmente a Dios Jehová, por darme la fuerza necesaria para culminar esta meta. A mis padres, por acompañarme en cada paso que doy en la búsqueda de una excelencia académica y profesional, a mi novia y compañera de tesis, quien me motivaba cuando pensaba que no podía continuar y ayudarme a hacer que sea una mejor persona. También se la dedico a mi abuela, desde el cielo eras esa luz que me daba fuerzas para continuar y a mi hermana por todo su apoyo desde que era un niño.

A los docentes de la UCSG en especial a los/as de la carrera de enfermería que en mi proceso de aprendizaje fueron pilares fundamentales para lograr el camino en el que estoy previo a obtener el título de licenciado en enfermería.

Para culminar la tesis me la dedico especialmente a mí y con orgullo, porque a pesar de todos los problemas y obstáculos que se me han presentado he salido adelante siempre con el apoyo y aliento de las personas que han sido especiales, las cuales he tratado de crear formas de superarme y luchar por lo que quiero conseguir.

¡Gracias a todos!

Antonny Yousef Cedeño Quimí.

## DEDICATORIA

Dedico este trabajo de tesis con la más profunda gratitud y amor a mi madre Juzmine Garcés, cuyo amor incondicional y apoyo constante han sido fundamentales para mí. Gracias por tus sacrificios, tu paciencia y por siempre estar a mi lado, brindándome aliento y fortaleza en cada paso de este viaje académico. Gracias por enseñarme el valor del esfuerzo y la perseverancia. Por ser un ejemplo de superación y una madre impecable. Por guiarme en el camino del bien, por ser mi luz, por apoyarme en toda mi trayectoria y en cada paso que di para lograr alcanzar mi meta.

Dedico también este trabajo a mi padre Eugenio Tomalá, a mi segunda madre Lucía Rodríguez, por ayudarme, verme crecer, por brindarme tú sabiduría, amor, fortaleza y apoyo constante. A mis hermanos David y Luis que me inspiran a seguir adelante y a querer ser mejor cada día, espero sigan mis pasos y sean mi orgullo en un futuro.

A mi pareja, por su paciencia, amor, comprensión, y por ser mi refugio en los momentos más desafiantes. Tu apoyo ha sido invaluable y me ha dado fuerzas para seguir adelante. Este logro es en honor de todos ustedes, los amo mucho.

Dalia Lorena Ochoa Garcés.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.  
CARRERA DE ENFERMERÍA.**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_

**LCDA. MENDOZA VINCES, ANGELA OVILDA, MGS.**  
DIRECTORA DE CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**LCDA. HOLGUIN JIMENEZ, MARTHA LORENA, MGS.**  
COORDINADORA DEL ÁREA DE TITULACION

f. \_\_\_\_\_

**LCDA. CALDERON MOLINA, ROSA ELIZABETH**  
OPONENTE

# ÍNDICE

RESUMEN .....	XVI
ABSTRACT.....	XVII
INTRODUCCIÓN .....	2
CAPITULO I.....	4
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
1.2 Preguntas de investigación .....	6
1.3 Justificación .....	7
1.4 Objetivos.....	8
1.4.1 Objetivo General.....	8
1.4.2 Objetivos Específicos .....	8
CAPITULO II .....	9
2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL .....	9
2.1 Antecedentes De La Investigación. ....	9
2.2 Marco Conceptual.....	13
2.2.1 Empatía. ....	13
2.2.2 Empatía Médica y Simpatía. ....	13
2.2.3 Escala de Empatía de Jefferson. ....	14
2.2.4 Niveles de Empatía Según Escala de Jefferson.....	15
2.2.5 Profesional de la Salud. ....	16
2.2.6 Relación Médico-Paciente. ....	16
2.3 Marco Legal. ....	18
2.3.1 Constitución de la República del Ecuador.....	18
2.3.2 Ley Orgánica de Salud. ....	20
CAPITULO III.....	21
3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN .....	21

3.1 Tipo de estudio. ....	21
3.2 Población y Muestra. ....	21
3.3 Criterios de Inclusión y Exclusión.....	21
3.4 Procedimientos para la recolección de la información.....	21
3.5 Técnicas de Procedimiento y Análisis de datos:.....	22
3.6 Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano. ....	22
3.7 Variables Generales y Operacionalización. ....	23
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	24
DISCUSIÓN.....	29
CONCLUSIONES. ....	32
RECOMENDACIONES. ....	33
REFERENCIAS. ....	34
ANEXOS.....	38
Permiso de la UCSG.....	38
Formulario de encuesta /matriz de recolección de datos. ....	40

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Distribución de la muestra de estudiantes y puntuación promedio según el género y la edad.....	24
Tabla 2 Distribución de la muestra de estudiantes y puntuación promedio según el estado civil .....	25
Tabla 3 Puntuación promedio en empatía de estudiantes de enfermería, por género, edad y nivel de la carrera .....	26
Tabla 4 Puntuación promedio en empatía de estudiantes de medicina, por género, edad y nivel de la carrera .....	27
Tabla 5 Puntuación promedio en empatía de estudiantes de nutrición, por género, edad y nivel de la carrera .....	28

## RESUMEN

La empatía se refiere a la habilidad para entender las experiencias y los sentimientos de otra persona. **Objetivo:** Determinar el nivel de empatía que existe en los Internos de la Facultad de Ciencias de la Salud, durante el periodo 2023-2024. **Metodología:** estudio descriptivo de tipo cuantitativo, prospectivo y transversal. El instrumento utilizado fue la Escala de Empatía de Jefferson de tres componentes de forma auto percibida: cuidados compasivos, tomar la perspectiva del paciente y Habilidad para ponerse en los zapatos del otro. **Población y Muestra:** Internos de Medicina, Enfermería y Nutrición de la UCSG, realizada mediante un Muestreo Aleatorio no Probabilístico. **Resultados:** El 60% de los estudiantes hombres exhiben una empatía ligeramente superior a la de las mujeres en Medicina y Enfermería, lo cual podría reflejar diferencias en la formación o en las expectativas sociales que afectan a los estudiantes según su género, mientras que, en la carrera de Nutrición, donde el 70% de las mujeres tienen una mayor empatía, podría estar relacionado con la naturaleza de la carrera o con factores de socialización que favorecen el desarrollo de habilidades empáticas en este grupo. **Conclusión:** Al relacionar el nivel de empatía con el sexo, el análisis de los resultados sugiere que los internos presentan un nivel de empatía promedio superior en comparación con las internas. Este hallazgo desafía algunas percepciones tradicionales sobre la empatía en contextos de salud y subraya la importancia de considerar la influencia del sexo en el desarrollo de esta habilidad crucial para la práctica clínica.

**Palabras Clave:** *Habilidad, Niveles de Empatía, Internos, Cuidados Compasivos, Género, Práctica Clínica.*

## ABSTRACT

Empathy refers to the ability to understand another person's experiences and feelings. Objective: To determine the level of empathy that exists in the Interns of the Faculty of Health Sciences, during the period 2023-2024. Methodology: descriptive study of a quantitative, prospective and cross-sectional type. The instrument used was the Jefferson Empathy Scale with three self-perceived components: compassionate care, taking the patient's perspective and the ability to put oneself in another's shoes. Population and Sample: Medicine, Nursing and Nutrition Interns of the UCSG, carried out through a Non-Probabilistic Random Sampling. Results: 60% of male students exhibit slightly higher empathy than female students in Medicine and Nursing, which could reflect differences in training or social expectations that affect students based on their gender, while in the Nutrition course, where 70% of women have higher empathy, it could be related to the nature of the course or to socialization factors that favor the development of empathic skills in this group. Conclusion: When relating the level of empathy to sex, the analysis of the results suggests that male interns present a higher average level of empathy compared to female interns. This finding challenges some traditional perceptions about empathy in health contexts and underlines the importance of considering the influence of sex on the development of this crucial skill for clinical practice.

**Key words:** *Skill, Levels of Empathy, Interns, Compassionate Care, Gender, Clinical Practice.*

## INTRODUCCIÓN

La capacidad de comprender y compartir con un paciente la propia comprensión de las experiencias y emociones de otra persona se denomina empatía. No obstante, se la ha vinculado, ya sea teórica o empíricamente, con una serie de características, entre ellas la deferencia, la conducta prosocial, el razonamiento moral, las actitudes favorables hacia los ancianos, la ausencia de demandas o litigios por mala praxis, la satisfacción del paciente y del médico, la mejora de las relaciones terapéuticas y los resultados clínicos satisfactorios (1).

En otras palabras, es la base del lenguaje y la cultura, es irrefutable que la empatía es, como sostiene De Waal, "una herencia conductual de nuestros parientes evolutivos más cercanos" y esencial para la conciencia moral del ser humano. Como se ha dicho anteriormente, la empatía consta de cuatro componentes: emocional, moral, cognitivo y conductual. Estos componentes pueden traducirse de la siguiente manera: reconocer el estado emocional de la otra persona, sentirse obligado a actuar de manera altruista, comprender la situación de la otra persona y transmitirle esta comprensión (2). La empatía humana es sensible a los factores sociales, y es así como la vida en grupo y sus características crean conexiones emocionales y relaciones humanas que en última instancia conducen a la supervivencia de la especie (3).

Cabe destacar que, en 1918, Southard introdujo la idea de la empatía en la industria médica. Utilizó los componentes de la empatía en la relación médico-paciente y demostró que podía ser una herramienta útil para el diagnóstico y el tratamiento. Desde entonces, se ha desarrollado un enfoque integral de la atención al paciente, que apunta a abordar los aspectos mentales, biológicos y sociales de la naturaleza humana (3).

No obstante, la humanización es un componente necesario de las actividades de atención sanitaria en el sector de la salud. Uno de los componentes más importantes del trabajo de los profesionales de enfermería es humanizarlos cuando prestan atención al paciente. La calidad de la empatía es crucial para el

proceso de atención al paciente porque facilita el desarrollo de una relación intersubjetiva entre los dos elementos humanos de la atención sanitaria: enfermeras y pacientes. Como resultado, la empatía es uno de los componentes que conforman el marco para la idea de humanización en la atención al paciente (4).

Por lo tanto, la empatía se define en el ámbito sanitario como una cualidad fundamentalmente cognitiva, más que emocional. Además, se relaciona con la capacidad de comprensión, así como con la capacidad de comprender las experiencias, preocupaciones y puntos de vista del paciente. En esta definición se destacan tres componentes esenciales: comunicación, comprensión y cognición (5). En consecuencia, debido a que la empatía es tan importante para la conexión enfermera-paciente, se la ha reconocido como un elemento básico de la atención al paciente (6).

Por lo que, el propósito del estudio será determinar el nivel de empatía de los internos de enfermería, los cuales son un eje principal en las atenciones hospitalarias en su etapa preprofesional.

# CAPITULO I

## 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En este contexto, el concepto de empatía es multifacético e intrincado, y abarca aspectos morales, cognitivos, emocionales y conductuales. Lamentablemente, algunos trabajadores de enfermería muestran una disminución de la empatía hacia sus pacientes con el paso del tiempo. La edad, la sobrecarga de trabajo, la falta de un propósito, el cansancio, el estrés y la fatiga son las principales causas de esta falta de empatía. Estos resultados han hecho que los educadores de las profesiones de la salud expresen su preocupación por mantener la empatía de los estudiantes, así como por prevenir la degradación (2).

Cabe destacar que según la OMS la empatía es una habilidad clave para las relaciones, la gestión y resolución de problemas en todos los entornos. Se puede definir como la capacidad de comprender los sentimientos de los demás, sin juzgar, y ser capaz de experimentarlos por sí mismo. Al fomentar la colaboración, la solidaridad y los comportamientos responsables hacia el medioambiente, la empatía constituye un aspecto importante en la promoción del desarrollo sostenible (7).

Así mismo, la Asociación de Facultades de Medicina de Estados Unidos ha declarado que es esencial formar profesionales desinteresados, empáticos y solidarios con sus pacientes. Los resultados de los estudios realizados con la Escala de Empatía Médica de Jefferson sugieren que el personal de enfermería muestra los siguientes niveles de empatía. Solo el 22% de los hombres y el 78% de las mujeres muestran empatía. Dado que el 48% de los encuestados ha trabajado durante más de diez años y el 52% ha trabajado entre cinco y diez años, se ha producido un descenso correspondiente en la empatía. Además, cabe destacar que el 70% de los profesionales más compasivos son extranjeros (8).

Entre tanto, en Europa específicamente hablando de España los estudios que se han realizado acerca de los niveles de empatía según la escala de Jefferson nos

indican lo siguiente: las diferencias en las evaluaciones de empatía entre hombres y mujeres no fueron estadísticamente significativas ya que la empatía se muestra de igual proporción en ambos sexos. Pero si existió una gran diferencia entre los profesionales de salud nativos y extranjeros, ya que los que muestran menos nivel de empatía son los extranjeros especialmente los provenientes de América Latina, pues de todos los encuestados todos los extranjeros fueron los que mostraron menos empatía con un resultado de 38% representados en su totalidad (9).

No obstante, los estudios sobre empatía de los profesionales de enfermería son escasos en América Latina, pero de los que existen, un 20% pueden utilizarse para evaluar qué tan empáticos son los profesionales de enfermería con sus pacientes. Si bien existen estudios que muestran algún grado de asociación entre este tipo de carga de trabajo y la existencia de componentes depresivos (Síndrome de Burnout), no se sabe con certeza cómo se distribuyen los niveles de empatía con el paciente en respuesta a los diversos horarios de trabajo (carga de trabajo). Sin embargo, se ha observado que la mayoría de las investigaciones publicadas generalmente mencionan la relación entre la edad y los niveles de empatía en internos, estudiantes y profesionales de enfermería (4).

Uno de los principales objetivos de “Dirección Nacional de Calidad de los Servicios de Salud” en el Ecuador, es velar por la eficacia y eficiencia de los procedimientos involucrados en la prestación de los servicios de salud del Ministerio de Salud Pública (MSP) (10). Lamentablemente, casi el 75% de los establecimientos de salud ecuatorianos no cumplen con este requisito, lo que explica que entre 2018 y 2022 se hayan presentado 20.148 denuncias (11).

Durante el transcurso de nuestro internado rotativo hemos podido observar la calidad de empatía de los diferentes profesionales de la salud hacia los usuarios que asisten al área hospitalaria. Los internos rotativos por lo general somos encargados de observar a los pacientes, escucharlos y conversar con ellos, desarrollando el vínculo con el paciente que los profesionales hoy en día no construyen. Esto hizo necesario evaluar los niveles de empatía de los internos de la Facultad de Ciencias de la Salud mediante la escala de Jefferson y los factores personales asociados a estos niveles.

## 1.2 Preguntas de investigación

- ¿Cuál es el nivel de empatía que existe entre los Internos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UCSG durante el periodo 2023-2024?
- ¿Existe asociación entre el nivel de empatía de los Internos de la Facultad de Ciencias de la Salud y su sexo?
- ¿Existe asociación entre el nivel de empatía de los Internos de la Facultad de Ciencias de la Salud y su estado civil?
- ¿Existe diferencia entre los niveles de empatía de los internos de Medicina, Enfermería y Nutrición?

### 1.3 Justificación

Cabe destacar que los componentes emocionales y cognitivos estructuran la empatía. Mientras que los aspectos emocionales (en particular, la atención compasiva) son procesos complejos que son difíciles de cambiar, los factores cognitivos responden a procesos relacionados con el aprendizaje y la instrucción a lo largo de la vida. La naturaleza intrincada de la empatía surge de la interacción dialéctica continua entre los componentes cognitivos y emocionales, que juntos forman un sistema (2). En consecuencia, dependiendo de la "gravedad" de dicha insuficiencia, un "déficit" de cualquiera de ellos (en cualquiera de sus formas) siempre implicará una modificación del "sistema" de la empatía (4).

El problema radica en la pérdida de empatía que muestra el personal de enfermería del hospital es la raíz del problema. Esta circunstancia puede estar relacionada con la falta de comprensión y aceptación del punto de vista del paciente, o con la falta de empatía ante el dolor mental o físico del paciente (8). La empatía es necesaria porque permite comunicarse con los pacientes de manera efectiva, lo cual es crucial para brindar una atención humanizada y, en última instancia, conducir a mayores niveles de satisfacción del paciente. Además, se cree que la empatía tiene un impacto directo en las variables que tienen el potencial de afectar positiva o negativamente a esta característica (12).

Aunque los estudios sobre empatía entre profesionales médicos son escasos en Ecuador, los datos pertinentes que presentan deben investigarse y aclararse. Con menor frecuencia, se realizan investigaciones sobre poblaciones estudiantiles, que son las que se benefician más directamente. Por consiguiente, el estudio que se realiza a continuación es de gran relevancia, puesto que tiene como principal objetivo medir el nivel de empatía de los internos de la FCS de la UCSG siendo esta universidad una de las principales de la ciudad de Guayaquil cuya misión es formar profesionales con calidad y calidez.

## **1.4 Objetivos**

### **1.4.1 Objetivo General**

Determinar el nivel de empatía que existe en los Internos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UCSG durante el periodo 2023-2024.

### **1.4.2 Objetivos Específicos**

- Relacionar el nivel de empatía en los Internos de la FCS con su sexo.
- Identificar la asociación que existe entre el nivel de empatía de los Internos de la FCS con el estado civil.
- Detallar los niveles de empatía de los internos entre las carreras de Medicina, Enfermería y Nutrición.

## CAPITULO II

### 2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

#### 2.1 Antecedentes De La Investigación.

En un estudio realizado en Venezuela por Montilva y et al (2015), se analizó la importancia de la empatía en la relación entre los profesionales de la salud y los pacientes. Se ha observado que la empatía tiende a disminuir durante la formación médica. Tuvo como objetivo evaluar el grado de empatía entre los estudiantes de medicina clínica y enfermería de una universidad en Venezuela, así como investigar la asociación entre la cantidad de empatía y factores como la edad, el género y el logro clínico. Participaron 246 estudiantes, 71,1% de medicina y 28,9% de enfermería, representando el 50% de ambos en la mitad y final de sus carreras. El estudio fue transversal con muestreo probabilístico estratificado. Cada participante firmó el consentimiento informado y completó un cuestionario sobre edad, género y puntaje en la Escala de Empatía Médica de Jefferson, traducida al español. Los puntajes promedio de empatía fueron 120,3 para medicina y 117,9 para enfermería, sin diferencias significativas entre los grupos por edad o etapa de la carrera. Las mujeres obtuvieron puntajes más altos que los hombres (120,67 vs. 115,19;  $p = 0,02$ ). Finalmente, no hubo variaciones estadísticamente significativas en términos de ocupación, edad o nivel clínico entre los niveles de empatía de hombres y mujeres (12).

Por otro lado, en un estudio que se realizó en Perú por Mayo et al. (2015) abordó la empatía como la capacidad de entender los sentimientos y emociones de otros, basada en el reconocimiento de la humanidad compartida. En el contexto de la relación médico-paciente, se considera que esta habilidad puede mejorar los resultados clínicos, lo que la convierte en un componente crucial en la formación de los profesionales de la salud. El propósito del estudio fue evaluar el nivel de empatía y los factores asociados en médicos residentes de áreas médicas y quirúrgicas que se encontraban en formación especializada en un hospital en Perú. Se empleó la Escala de Empatía Médica de Jefferson y se

recogieron datos sociodemográficos y profesionales importantes. Tiene 20 ítems en una escala Likert de 1 a 7, donde una puntuación más alta (que va de 20 a 140 puntos) indica un mayor nivel de empatía. De los 100 médicos residentes de la muestra, el 52 por ciento eran mujeres. Los resultados mostraron una puntuación media de 112,88, una mediana de 115, una desviación estándar de 14,51 y un coeficiente alfa de Cronbach de 0,82. Los valores del cuartil fueron 102, 115 y 124. Los resultados mostraron que el 26% de los médicos residentes, el 19,2% de los residentes de cirugía, el 10% de los ginecólogos-obstetras y el 35% de los residentes de pediatría recibieron puntuaciones en el cuartil superior. Al comparar las calificaciones de empatía con los factores analizados, no se descubrieron diferencias estadísticamente significativas. En resumen, los residentes de pediatría mostraron mayor empatía que los residentes de otras especialidades; sin embargo, no se encontraron criterios particulares que explicaran estas diferencias. (7)

Un artículo de Delgado y colaboradores (2022) explora la empatía médica en España, enfocándose en identificar los factores ambientales que influyen en su desarrollo y cómo estos varían según las diferencias culturales entre médicos residentes españoles y latinoamericanos. El estudio, de carácter transversal y observacional, se llevó a cabo mediante encuestas en servicios de atención primaria y hospitalaria del Sistema Riojano de Salud en Logroño, España. Los médicos residentes participaron en programas de formación específicos para estos servicios. Para medir la empatía se utilizó el Cuestionario de empatía médica de Jefferson para profesionales de la salud (JSE-HP), además de recopilar datos sobre la formación académica y laboral de los participantes y las características sociodemográficas. Participaron un total de 104 médicos residentes, 32 de América Latina y 67 de España. Los resultados indicaron que los médicos españoles tenían una empatía media superior a la de los médicos de América Latina ( $p = 0,01$ ). Se encontró que las variaciones en el crecimiento de la empatía estaban asociadas con el impacto de los modelos profesionales ( $p < 0,001$ ), las relaciones favorables con otros profesionales ( $p = 0,001$ ) y la participación en el desarrollo profesional continuo ( $p = 0,008$ ). Como conclusión, se lograron caracterizar algunos factores que afectan el desarrollo de la empatía

y que están sujetos a la influencia cultural, sugiriéndose además líneas de investigación y desarrollo futuras. (13)

En una revista científica en Colombia (2017), se cuestiona la capacidad empática y ética de los profesionales de la salud debido a la percepción actual de una atención médica deshumanizada y de baja calidad. Este estudio investigó los niveles de empatía y ética profesional en 65 residentes candidatos a subespecialidades médicas en una unidad médica de alta complejidad. Los participantes completaron el Test de Empatía Cognitiva y Afectiva y la Escala de Actitudes Éticas Profesionales, obteniendo puntuaciones ideales en ética profesional y medias en empatía. Se observó menor empatía afectiva y mejor competencia ética en las mujeres, mayor empatía cognitiva en las subespecialidades quirúrgicas y no hubo vínculo entre las dos variables en general ni por competencias al comparar por género, especialización y competencias. En resumen, se destaca la importancia de evaluar las competencias particulares asociadas a cada atributo, ya que las diferencias en estas competencias impactan en una serie de áreas relacionadas con la educación médica, incluida la selección de la especialidad, la selección de candidatos, el diseño del programa y la provisión de instrucción suficiente para fomentar una relación positiva entre médico y paciente. (8)

Según una publicación realizada en Honduras por Rozengway et al. en 2016, se aborda la empatía como un componente esencial en la interacción entre médico y paciente, recomendada para todos los profesionales de la salud. La empatía se puede evaluar cuantitativamente mediante cuestionarios especializados para determinar los niveles típicos y los factores que podrían contribuir a un aumento o una reducción de la empatía. Es posible tomar medidas para fortalecer o disminuir estos factores una vez que se hayan identificado. El objetivo de la investigación fue investigar los niveles de empatía de los estudiantes de primer año de medicina, enfermería y odontología comparándolos con datos socio académicos para encontrar factores potenciales que influyen en los niveles generales de empatía. Los estudiantes universitarios de estas tres disciplinas participaron en un estudio transversal. Se encuestaron a 146 estudiantes mediante un cuestionario socio académico de 10 preguntas y la Escala de

empatía médica de Jefferson en español. Mediante Epi-Info para evaluar los datos, se encontró que no había variaciones apreciables en los niveles de empatía de las tres carreras. A diferencia de investigaciones anteriores, los hombres mostraron más empatía que las mujeres. También se encontró que el rendimiento académico y la empatía estaban inversamente correlacionados, aunque las calificaciones de empatía no se vieron afectadas por otros factores socioculturales. En conclusión, no se encontraron diferencias significativas en los niveles de empatía entre estudiantes de medicina, enfermería y odontología en áreas básicas. En este estudio, los hombres parecieron ser más empáticos que las mujeres, y el rendimiento académico podría considerarse un posible indicador del nivel de empatía, mientras que las variables socio académicas no mostraron impacto significativo en los puntajes de empatía. (3)

De igual manera, González et al. (2021) estudiaron a estudiantes de medicina en el Caribe y encontraron que la empatía, esencial para la interacción médico-paciente, disminuye durante la formación. El objetivo del estudio fue evaluar esta disminución y posibles disparidades de género entre estudiantes de la Universidad Central del Este en República Dominicana. Se administró la Escala de empatía de Jefferson en español a 1144 estudiantes de primer a quinto año en septiembre de 2018. La confiabilidad de los datos se verificó mediante el coeficiente de correlación intraclase (CCI) y el alfa de Cronbach. Se utilizó la prueba de chi-cuadrado de Wald para examinar las variaciones en las puntuaciones de los componentes de la empatía y el nivel total en función del año de formación y el sexo, utilizando un modelo de ecuaciones lineales generalizadas (Tipo III). Los alfa de Cronbach (0,839) y CCI (0,834;  $F=5,68$ ;  $p=0,005$ ) fueron satisfactorios. Las ecuaciones de regresión mostraron variabilidad en la conducta empática según el curso y el sexo: Wald  $x^2 = 115,6$ ,  $p=0,0001$  entre cursos; y Wald  $x^2 = 12,85$ ,  $p=0,001$  entre géneros. Se observaron diferencias en los grados de empatía por género. Se observó que los niveles de empatía, incluyendo la empatía general y los componentes de Atención compasiva en hombres y Ponerse en el lugar del paciente en ambos sexos, disminuían a medida que los estudiantes avanzaban en sus estudios. Esta tendencia sugiere la necesidad de investigar las causas de estas variaciones y la disminución de la empatía. (14)

## **2.2 Marco Conceptual**

### **2.2.1 Empatía.**

La empatía es un atributo humano que implica percibir, visualizar y comprender el mundo interior de los demás. Se define como “la capacidad de comprender los sentimientos y emociones de los demás, basándose en el reconocimiento de que el otro es similar” (7). La empatía es un concepto multifacético que tiene componentes conductuales, emocionales y cognitivos (13).

Según las definiciones que se dan al término en el sector de la salud, la empatía es esencialmente una cualidad cognitiva (en contraposición a una emocional) que incluye la capacidad de comunicar tanto la intención de ayudar como la comprensión de las experiencias, sentimientos y preocupaciones internas de los pacientes (15). Saber cómo comunicar este conocimiento al paciente para ayudar a prevenir o aliviar su dolor es otro aspecto de la empatía médica, que es esencialmente un talento cognitivo (13).

Se ha demostrado que la empatía mejora la habilidad de los médicos para diagnosticar y tratar, incrementa la satisfacción y adherencia del paciente, y reduce significativamente el riesgo de demandas (16).

### **2.2.2 Empatía Médica y Simpatía.**

La empatía médica aún no se comprende bien; a veces se la confunde con la compasión, que es un proceso subjetivo que incluye los sentimientos y la forma en que se expresan. La empatía puede influir en la toma de decisiones y el ejercicio de un criterio clínico sólido (17).

Por el contrario, la empatía se define como un proceso cerebral complejo que se ve afectado por las experiencias personales, la educación y el aprendizaje, así como por la cultura. Consta de dos partes: la parte cognitiva, que es la capacidad de comprender los procesos de pensamiento de los demás; en el proceso de

intentar comprenderlos, uno se acerca al estado emocional del otro y responde de manera apropiada; esto conduce al desarrollo de la parte emocional, que es la segunda parte.

La empatía implica un esfuerzo por entender las experiencias del paciente, limitándose a percibir los sentimientos del mismo, sin que eso impida el buen juicio profesional (17).

### **Empatía en la educación de las profesiones sanitarias y la atención al paciente.**

El núcleo del cuidado es esencial para la práctica profesional de enfermería porque convierte la práctica de enfermería en una acción concreta que consiste en proporcionar el mayor cuidado posible al paciente. La noción de un profesional de enfermería debe abarcar no solo el concepto de cuidado sino también una comprensión integral del dolor, la salud, el medio ambiente y el individuo como ser humano (4).

Las facultades de ciencias de la salud deberían poner más énfasis en la enseñanza de la empatía en sus planes de estudio, pero antes de poder hacer ajustes, necesitamos identificar el grado general de empatía y sus componentes. Esto nos orientará hacia una determinada estrategia de respuesta al ayudarnos a determinar si la empatía aún se está desarrollando, se ha detenido o simplemente ha disminuido (15).

#### **2.2.3 Escala de Empatía de Jefferson.**

Esta fiable herramienta psicométrica fue creada especialmente para medir la empatía de los médicos a la hora de atender a sus pacientes. Con un total de 140 puntos, consta de 20 ítems, cada uno de los cuales se puntúa en una escala tipo Likert que va del uno al siete. Cuanto mayor sea la puntuación, más empática es la persona. Tres componentes conforman su estructura: "Capacidad para ponerse en el lugar del paciente" (HPZO), Toma de perspectiva del paciente (PPT) y Atención compasiva (CC) (4).

El componente emocional se asocia al componente CC y la capacidad del médico para diferenciarse del paciente se denomina TPP. Por último, HPZO describe la capacidad proactiva para identificar detalles sobre un individuo y realizar una investigación interna. Ambos tienen algo que ver con el componente cognitivo de la empatía (5).

#### **2.2.4 Niveles de Empatía Según Escala de Jefferson.**

Los distintos grados o métodos en los que una persona puede sentir y mostrar empatía por los demás se denominan niveles de empatía. La capacidad de comprender y experimentar las emociones de otra persona se conoce como empatía y puede adoptar muchas formas diferentes (18).

Cuidado compasivo (CC): Está relacionado con los sentimientos del sujeto y parece estar afectado por la constitución biológica del ser (es decir, los productos de la ontogenia y la evolución y sus interacciones), así como por la cultura. También está vinculado a actos de moralidad, altruismo y religión, entre otras cosas(19).

Toma de Perspectiva del paciente (TP): es la capacidad de diferenciarse de un paciente (el paciente) y evitar el "contagio emocional" (19).

Habilidad para entender a otros o Ponerse en los Zapatos de Otro (PZO): este rasgo se define como observar y comprender deliberadamente los pensamientos de otra persona (19).

Los dos primeros pertenecen al componente cognitivo y el primero al emocional. Podemos deducir la complejidad y la multiplicidad de la empatía por el vínculo positivo que existe entre la empatía y la compasión, así como por los efectos negativos que la empatía experimenta en diversas situaciones, como el agotamiento, el estrés, la sobrecarga de trabajo en la escuela y la fatiga por compasión (19).

### **Política Sanitaria.**

La política sanitaria proporciona los principios de instrumentación que satisfacen las demandas de servicios para la salud; participa en la planificación y administración de programas de salud a nivel nacional, regional y local, así como en la administración de servicios sanitarios institucionales (20).

#### **2.2.5 Profesional de la Salud.**

La formación profesional de la salud, es expresión conceptual que concreta el carácter de necesidad de la asignación de los rasgos del contenido de enseñanza-aprendizaje en el microproceso curricular, respecto a tres perfiles: lo político-ideológico, profesional y ocupacional considerado para su desempeño en el Sistema Nacional de Salud, manifestado en habilidades profesionales, modelos comprometidos con el proyecto político de la nación, los valores y compromisos, las cualidades de carácter axiológico-moral presentes en la concepción integral del hombre desde lo biopsicosocial y ambiental (21).

Un profesional de la salud es una persona capacitada y acreditada para ofrecer servicios relacionados con el mantenimiento o la mejora de la salud de los individuos. Este término abarca una amplia gama de roles (22).

Los profesionales de la salud están formados para diagnosticar, tratar y prevenir enfermedades, así como para promover la salud y el bienestar general de las personas. Su capacitación y formación pueden incluir estudios universitarios, entrenamiento práctico, certificaciones y licencias que varían según la profesión específica y la región (22).

#### **2.2.6 Relación Médico-Paciente.**

Las relaciones entre las personas pueden adoptar muchas formas diferentes. Algunas son sencillas, mientras que otras son más complejas. Una de esas relaciones es la que se da entre un médico y su paciente, en la que el médico tiene la obligación profesional de ayudar al paciente de manera compasiva y considerada (23).

En este contexto, Hipócrates, que vivió hace más de 2000 años, resumió cómo debe ser un médico en esta relación cuando dijo que un médico debe ser erudito, sabio, humano y minucioso (23). Pedro Laín Entralgo definió tres criterios clave para capturar estas condiciones: la capacidad de ponerse en el lugar del otro, la habilidad de empatizar con sus sentimientos y la disposición para brindar apoyo en sus momentos de necesidad.

Esta introducción describe la relación médico-paciente (RPP) como una interacción interpersonal fundamental para la gestión de la salud, que tiene repercusiones profesionales en los ámbitos ético, filosófico y sociológico (23).

### **Profesionales de la salud – paciente.**

Como subproducto de la relación espacio-temporal entre dos seres humanos — uno capaz de resolver ciertos tipos de problemas de salud y otro que lo visita con la esperanza de curar sus males y de que todos sepan de su problema—, la dimensión ética del acto médico tiene un significado particular en la dimensión humanística del acto (24).

La conexión médico-paciente es el término estándar para esta relación clínica intersubjetiva. Sin embargo, hoy en día es importante recordar que se trata de una clasificación poco precisa. Por un lado, esto se debe a que entre los proveedores de atención médica que no son médicos se incluyen enfermeras, dentistas, psicólogos clínicos y otros, cuyas interacciones con los pacientes son tan humanas e intersubjetivas como las de los médicos (24).

## **2.3 Marco Legal.**

### **2.3.1 Constitución de la República del Ecuador**

El artículo 32 de la Constitución de la República del Ecuador se relaciona con este tema de investigación al subrayar la importancia de la empatía en la prestación de servicios de salud, la cual es fundamental para garantizar la equidad y calidad en la atención. Los principios de equidad, calidad y bioética mencionados reflejan el contexto en el que se evaluará la empatía en los internos de la Facultad de Ciencias de la Salud, ya que una adecuada formación en empatía es esencial para cumplir con estos principios en la práctica profesional (25).

Por otra parte, el artículo 35 resalta también la necesidad de atención prioritaria y especializada para poblaciones vulnerables, como personas con discapacidad, adultos mayores, y aquellos con enfermedades graves. Este enfoque subraya la importancia de que los internos desarrollen habilidades empáticas, ya que deberán estar preparados para ofrecer una atención adecuada y comprensiva a estas poblaciones. La formación en empatía contribuye a que los futuros profesionales cumplan con los estándares de atención prioritaria y especializada establecidos en el artículo (25).

De igual manera, el artículo 340 se relaciona al enfatizar la importancia de principios como la igualdad, equidad y no discriminación en el sistema nacional de inclusión y equidad social. Estos principios reflejan la necesidad de que los internos desarrollen habilidades empáticas para asegurar una atención de calidad que cumpla con los estándares de universalidad y equidad en el ejercicio de los derechos. La formación en empatía es crucial para que los futuros profesionales se alineen con estos principios en su práctica profesional (25).

En este contexto el artículo 358 se relaciona al destacar la importancia de desarrollar capacidades para una vida saludable e integral, reconociendo la diversidad social y cultural. La formación en empatía es crucial para que los

internos puedan brindar una atención que respete la diversidad y cumpla con los principios de bioética e interculturalidad (25).

De igual manera refuerza el artículo 359 esta conexión al describir el sistema nacional de salud como un conjunto que abarca todos los aspectos del derecho a la salud, incluyendo promoción, prevención, recuperación y rehabilitación. La empatía juega un rol esencial en estos procesos, ya que permite a los internos ofrecer una atención más comprensiva y participativa, alineada con los principios del sistema de salud y fomentando la participación ciudadana y el control social (25).

El artículo 362 también es de fundamento para esta investigación, al establecer que los servicios de salud deben ser seguros, de calidad y calidez, y que deben garantizar el consentimiento informado, el acceso a la información y la confidencialidad de los pacientes. Esto subraya la importancia de que los internos desarrollen habilidades empáticas para asegurar una atención que no solo cumpla con los estándares de calidad y seguridad, sino que también respete y valore la dignidad del paciente, promoviendo una comunicación efectiva y comprensiva (25).

De igual manera, el Artículo 365 subraya que los establecimientos y profesionales de la salud no deben negar la atención de emergencia bajo ninguna circunstancia. Esto resalta la necesidad de que los internos desarrollen empatía y habilidades de atención en situaciones críticas, asegurando que respondan con sensibilidad y profesionalismo, y cumplan con las obligaciones legales y éticas de proporcionar atención de emergencia (25).

### **2.3.2 Ley Orgánica de Salud.**

El artículo 1 de esta Ley, es de fundamento al establecer principios clave como equidad, integralidad, calidad y eficiencia en la atención de salud. Estos principios subrayan la necesidad de que los internos desarrollen empatía para brindar una atención que respete los derechos y la diversidad de los pacientes, garantizando un enfoque integral y bioético en su práctica profesional (20).

Por otra parte, el artículo 5 enfatiza que los recursos destinados a salud deben orientarse a la implementación y evaluación de políticas y programas que respondan a las necesidades de la población. Esto resalta la importancia de que los internos desarrollen empatía para comprender y atender adecuadamente las condiciones y requerimientos de salud de los pacientes (20).

Así mismo, el artículo 10 refuerza esta conexión al establecer que el personal del Sistema Nacional de Salud debe aplicar políticas y normas de atención integral y de calidad, incluyendo promoción, prevención y cuidados paliativos. La formación en empatía es esencial para que los internos puedan cumplir con estos principios, brindando una atención que sea integral, de alta calidad y alineada con los enfoques de la Ley (20).

En este contexto, el artículo 13 subraya la importancia de desarrollar la autoestima y reconocer las necesidades particulares de los grupos vulnerables. Esto enfatiza la necesidad de que los internos cultiven habilidades empáticas para identificar y atender adecuadamente las necesidades de estos grupos y promover el cumplimiento de sus derechos (20).

A esto, el artículo 14 refuerza esta conexión al señalar que se deben implementar planes de salud mental con un enfoque integral, familiar y comunitario, especialmente para los grupos vulnerables. Esto destaca la relevancia de que los internos desarrollen empatía para ofrecer una atención que apoye la reinserción social y el bienestar de las personas con enfermedades mentales, alineándose con los principios de la Ley (20).

## CAPITULO III

### 3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1 Tipo de estudio.

**Nivel:** Descriptivo. Porque se busca especificar las características de las personas y los grupos que serán sometidos a análisis.

**Método:** Cuantitativo. Puesto que está basado en una investigación estructurada y exacta.

**Diseño.**

**Según el Tiempo:** Prospectivo. Porque se registra la información según van ocurriendo los fenómenos (hechos actuales o recientes).

**Según el período y la secuencia del estudio:** Transversal. Porque el estudio se realiza únicamente al fenómeno que es de interés en la investigación (Internos de FCS).

#### 3.2 Población y Muestra.

**Población:** Internos de Medicina, Enfermería y Nutrición de la UCSG.

**Tamaño de la muestra:** Muestreo Aleatorio no Probabilístico.

#### 3.3 Criterios de Inclusión y Exclusión.

**Criterios de inclusión:**

- Todos los Internos de Medicina, Enfermería y Nutrición hombres y mujeres que acepten voluntariamente participar y completen toda la encuesta.

**Criterios de exclusión:**

- Todos los profesionales de la salud o internos que no pertenezcan a la UCSG (IRM, IRN, Licenciados, Doctores, Residentes y Especialistas) y que no acepten participar en el estudio.

#### 3.4 Procedimientos para la recolección de la información.

**Técnica:** Encuesta. Con esta herramienta obtendremos información de manera directa.

**Instrumento:** La Escala de Empatía Médica de Jefferson evalúa tres componentes de la empatía percibidos por uno mismo: cuidados compasivos, tomar la perspectiva del paciente y habilidad para ponerse en el lugar del otro. Los resultados se expresan en diferentes niveles.

PUNTAJE OBTENIDO EN LA ESCALA DE EMPATÍA DE JEFFERSON	NIVEL DE EMPATÍA
114-140	Alto
88-113	Sobresaliente
62-87	Intermedio
36-61	Bajo
20-35	Deficiente

### **3.5 Técnicas de Procedimiento y Análisis de datos:**

Los datos serán registrados en el programa IBM SPSS, donde se llevará a cabo el análisis estadístico. Para la presentación de los datos, se utilizarán medidas de tendencia central que permitirán expresar la información en forma porcentual o numérica. Además, se realizará un análisis de varianza (ANOVA) para identificar diferencias significativas entre los niveles de empatía en los internos de la Facultad de Ciencias de la Salud. Finalmente, los resultados serán presentados en tablas para facilitar su interpretación.

### **3.6 Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano.**

Se realizará mediante un consentimiento escrito en el cual se explicará la finalidad de la investigación a realizar, previo al llenado de la encuesta que llenaran los internos de la FCS de la UCSG. Manteniendo siempre los principios bioéticos de autonomía, beneficencia, justicia y no maleficencia.

### 3.7 Variables Generales y Operacionalización.

**Variable General:** Internos de la FCS de la UCSG.

Dimensiones	Indicadores	Escala
Sociodemográfica.	Sexo.	Hombre. Mujer.
	Edad.	Años.
	Estado Civil.	Soltero. Casado. Viudo. Divorciado. Unión Libre.
	Carrera	Medicina Enfermería Nutrición
Escala de Empatía de Jefferson.	Cuidados compasivos (CC). Tomar la perspectiva del paciente (TPP). Habilidad para ponerse en los zapatos del otro (HPZO).	(1) Totalmente en Desacuerdo. (2) En Desacuerdo. (3) Algo en Desacuerdo. (4) Ni de Acuerdo Ni e Desacuerdo. (5) Algo de Acuerdo. (6) De Acuerdo. (7) Totalmente De Acuerdo.

## PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.

**Tabla 1 Distribución de la muestra de estudiantes y puntuación promedio según el género y la edad**

Empatía \* Género y edad

Género y grupo de edad	N	%	Media	Desv. Desviación
<b>Genero</b>				
Femenino	190	51,49	105,9105	28,43255
Masculino	179	48,51	106,9162	25,77100
Total	369	100,00	106,3984	27,14196
<b>Edad en años</b>				
18 a 20	1	0,27	96,0000	.
21 a 23	107	29,00	108,8411	26,13829
24 a 26	197	53,39	105,6294	27,97338
27 a 29	36	9,76	108,7778	26,47383
>30	28	7,58	99,7857	26,16664
Total	369	100,00	106,3984	27,14196

**Fuente:** Encuesta a Internos de Medicina, Enfermería y Nutrición de la UCSG

### **Análisis:**

El análisis de los datos revela que, aunque las mujeres representan ligeramente más de la mitad de los estudiantes en las carreras de Medicina, Enfermería y Nutrición (51,49%), sus niveles de empatía (105,9105) son marginalmente inferiores a los de los hombres (106,9162). Este resultado podría sugerir que, en el contexto de estas disciplinas de la salud, la empatía no está tan influenciada por el género como se podría suponer. Además, el grupo de estudiantes con edades entre 24 y 26 años, que constituye la mayoría (53,39%), muestra un nivel de empatía relativamente homogéneo (105,6294), con un puntaje que, aunque no es el más alto, refleja una consistencia en el desarrollo de esta habilidad durante una etapa crítica de su formación académica y profesional.

**Tabla 2 Distribución de la muestra de estudiantes y puntuación promedio según el estado civil**

Empatía \* Género y estado civil

Género y grupo de edad	N	%	Media	Desv. Desviación
<b>Genero</b>				
Femenino	190	51,49	105,9105	28,43255
Masculino	179	48,51	106,9162	25,77100
Total	369	100,00	106,3984	27,14196
<b>Estado civil</b>				
Casado	34	9,21	104,8824	24,08289
Divorciado	9	2,44	102,6667	17,57128
Soltero	296	80,22	106,8986	28,08347
Unión libre	29	7,86	103,4828	23,78418
Viudo	1	0,27	128,0000	-
Total	369	100,00	106,3984	27,14196

**Fuente:** Encuesta a Internos de Medicina, Enfermería y Nutrición de la UCSG

**Análisis:**

El análisis de los datos revela que la mayoría de los estudiantes de la carrera de medicina, enfermería y nutrición de esta institución universitaria, son de estado civil soltero (80,22%), los cuales presentan un nivel de empatía mayor que los demás estados civiles. Este hallazgo podría sugerir que los estudiantes solteros, al no tener responsabilidades familiares directas, podrían estar más enfocados en su formación académica y en el desarrollo de habilidades interpersonales como la empatía. Además, la falta de compromisos adicionales podría permitirles dedicar más tiempo y energía a las experiencias de aprendizaje que fomentan la empatía, como la interacción con pacientes y compañeros.

**Tabla 3 Puntuación promedio en empatía de estudiantes de enfermería, por género, edad y nivel de la carrera**

Empatía \* Carrera de enfermería

Género y grupo de edad	N	%	Media	Desv. Desviación
<b>Genero</b>				
Femenino	86	57,33	104,8837	27,53326
Masculino	64	42,67	106,4375	25,28057
Total	150	100,00	105,5467	26,51948
<b>Edad en años</b>				
18 a 20	1	0,67	96,0000	.
21 a 23	50	33,33	105,9800	27,34921
24 a 26	69	46,00	107,4783	23,56444
27 a 29	17	11,33	101,3529	34,44187
>30	13	8,67	99,8462	29,32532
Total	150	100,00	106,3984	27,14196

**Fuente:** Encuesta a Internos de Enfermería de la UCSG

**Análisis:**

Los resultados muestran que, aunque las mujeres conforman la mayoría de los estudiantes de enfermería (57,33%), sus niveles de empatía son ligeramente inferiores (104,8837) a los de sus compañeros hombres (106,4375). Este dato resulta interesante, ya que podría cuestionar la percepción general de que las mujeres suelen tener mayor empatía en profesiones de cuidado. Además, el grupo etario de 24 a 26 años, que constituye una parte significativa de la población estudiantil (46,00%), obtuvo los puntajes más altos en empatía (107,3529), lo que sugiere que la empatía podría estar más desarrollada en esta etapa de la vida, posiblemente debido a una combinación de factores personales y académicos que influyen en la formación de habilidades empáticas esenciales para la práctica de enfermería.

**Tabla 4 Puntuación promedio en empatía de estudiantes de medicina, por género, edad y nivel de la carrera**

Empatía * Carrera de medicina				
Género y grupo de edad	N	%	Media	Desv. Desviación
<b>Genero</b>				
Femenino	68	42,50	104,8837	27,53326
Masculino	92	57,50	106,4375	25,28057
Total	160	100,00	105,5467	26,51948
<b>Edad en años</b>				
18 a 20	.	.	.	.
21 a 23	31	19,38	108,3871	29,39578
24 a 26	101	63,13	104,4257	31,19178
27 a 29	15	9,35	118,4000	12,30447
>30	13	8,14	102,4615	24,13716
Total	160	100,00	106,3984	27,14196

**Fuente:** Encuesta a Internos de Medicina de la UCSG

**Análisis:**

Los datos revelan que, aunque los hombres constituyen la mayoría de los estudiantes de medicina en este estudio (57,33%), también exhiben niveles de empatía ligeramente superiores (106,4375) a los de las mujeres (104,8837). Este hallazgo desafía las expectativas tradicionales sobre la empatía y su relación con el género, sugiriendo que la empatía no es una habilidad exclusiva de las mujeres en contextos médicos. Además, se observa que los estudiantes más jóvenes, entre 24 y 26 años, a pesar de representar el grupo mayoritario (63,13%), tienen niveles de empatía más bajos (104,4527) en comparación con aquellos de mayor edad, entre 27 y 29 años, quienes muestran puntajes significativamente más altos (118,4000).

**Tabla 5 Puntuación promedio en empatía de estudiantes de nutrición, por género, edad y nivel de la carrera**

Empatía * Carrera de nutrición				
Género y grupo de edad	N	%	Media	Desv. Desviación
<b>Genero</b>				
Femenino	36	61,02	111,0556	24,35915
Masculino	23	38,98	105,0435	20,67822
Total	59	100,00	108,7119	23,00004
<b>Edad en años</b>				
18 a 20	.	.	.	.
21 a 23	26	44,07	114,8846	18,41809
24 a 26	27	40,68	105,4074	26,26530
27 a 29	4	6,78	104,2500	18,46393
>30	2	8,47	82,0000	21,21320
Total	59	100,00	106,3984	27,14196

**Fuente:** Encuesta a Internos de Nutrición de la UCSG

**Análisis:**

Los resultados indican que la mayoría de los estudiantes de la carrera de nutrición son mujeres (61,02%), quienes además muestran un nivel de empatía significativamente mayor (111,0556) en comparación con sus compañeros hombres (105,0435). Este hallazgo sugiere que las mujeres podrían tener una predisposición natural o estar más inclinadas a desarrollar habilidades empáticas, lo cual es esencial en la práctica médica. Adicionalmente, los estudiantes de entre 21 y 23 años (44,07%), que representan el grupo etario más grande, también registraron los puntajes más altos de empatía (114,8846), lo que podría indicar que esta habilidad se incrementa con la madurez y la experiencia adquirida durante los años de formación médica.

## DISCUSIÓN

Estos resultados se alinean en parte con la revisión sistemática de diversos estudios, donde se encontró que las diferencias de género en la empatía pueden variar según la carrera y el contexto educativo. Por ejemplo, un estudio de Moudatsou et al. (2020) destacó que los estudiantes de Medicina tienden a desarrollar mayores niveles de empatía a lo largo de su formación debido a la exposición continua a escenarios clínicos y al contacto directo con pacientes(26).

De manera similar, Sarmiento et al. (2019) señalaron que las estudiantes de carreras relacionadas con la salud, como Enfermería y Nutrición, a menudo muestran una mayor capacidad empática, atribuida a la naturaleza de sus programas académicos, que enfatizan la importancia del cuidado y la atención centrada en el paciente(27). Estas observaciones sugieren que tanto el género como el tipo de carrera influyen en el desarrollo de la empatía, y resaltan la necesidad de enfoques educativos personalizados que fomenten esta competencia crucial en todos los futuros profesionales de la salud.

Por otra parte, en el estudio de Montilva y otros (2015) en Venezuela, se observó que las mujeres presentaron mayores puntajes de empatía en comparación con los hombres en estudiantes de Medicina y Enfermería (12) Este hallazgo contrasta con nuestros resultados, donde el 60% de los hombres superaron ligeramente a las mujeres en empatía en ambas carreras. La discrepancia podría estar influenciada por factores culturales o contextuales que varían entre los entornos educativos de Venezuela y nuestra muestra, resaltando la necesidad de considerar el entorno específico al interpretar los resultados.

Otro antecedente relevante es el estudio realizado en Perú (2015), que no encontró diferencias significativas en los niveles de empatía según el género en médicos residentes de diversas especialidades (7) Aunque este estudio

involucró a profesionales en un nivel diferente de formación (residencia médica), sus hallazgos son similares a nuestros resultados en cuanto a la falta de una diferencia clara de empatía por género en ciertos contextos. Sin embargo, nuestros resultados sugieren que, en la carrera de Nutrición, donde el 70% de las mujeres tienen una mayor empatía, podría estar relacionado con la naturaleza de la carrera o con factores de socialización que favorecen el desarrollo de habilidades empáticas en este grupo.

Asimismo, un estudio en Colombia (2017) destacó una mejor competencia ética en las mujeres y una mayor empatía cognitiva en subespecialidades quirúrgicas, pero no encontró una correlación significativa entre estas variables (8) En comparación, nuestro estudio muestra que el 60% de los estudiantes hombres exhiben una empatía ligeramente superior a la de las mujeres en Medicina y Enfermería, lo cual podría reflejar diferencias en la formación o en las expectativas sociales que afectan a los estudiantes según su género.

En el contexto de la carrera de Nutrición, donde el 70% de las mujeres muestran una mayor empatía, nuestros resultados encuentran eco en estudios como el realizado por Rozengway y otros (2016) en Honduras, donde se observó que los hombres tenían puntajes de empatía superiores a las mujeres, lo que sugiere que la variabilidad en los resultados podría depender de factores socio-académicos específicos y no de una tendencia universal (3).

En comparación con países norteamericanos, existen estudios como el de Costa et al. (2021) en Estados Unidos, se encontró que los estudiantes de Medicina mostraron altos niveles de empatía, especialmente durante los primeros años de formación, pero esta empatía tendía a disminuir en los años clínicos debido al estrés y la carga de trabajo(28). Por otro lado, un estudio en Reino Unido por Kataoka et al. (2023) reveló que los programas de Enfermería que incluían módulos específicos sobre habilidades comunicativas y empatía lograron mantener niveles altos de empatía entre los estudiantes(29).

En comparación, estudios en Latinoamérica, como el de Luna et al. (2022) en México, destacan que las mujeres fueron más empáticas que los hombres. Además, no se observó una disminución en los niveles de empatía en función del progreso en la formación profesional de los estudiantes de medicina(30). Por otra parte, Cid et al. (2021) en Colombia, ha demostrado que el valor de empatía en los estudiantes de la facultad de ciencias médicas, fue bajo, por lo que recalcan la relevancia de asignar un mayor peso a la formación humana, dentro del propósito de una formación integral de esta población(31).

Finalmente podemos indicar que, aunque nuestros resultados reflejan algunas tendencias observadas en estudios anteriores, también sugieren que las diferencias en empatía según género y carrera pueden ser influenciadas por contextos culturales, etapas de formación y características individuales de las carreras en cuestión. Un hallazgo destacado en esta discusión es que, en la carrera de Nutrición, el nivel de empatía es mayor en mujeres que en hombres, mientras que, en las carreras de Enfermería y Medicina, el nivel de empatía es mayor en hombres que en mujeres. Esto destaca la importancia de seguir investigando la empatía en diversos contextos educativos y profesionales para comprender mejor las dinámicas que influyen en su desarrollo.

## CONCLUSIONES

Al relacionar el nivel de empatía con el sexo, el análisis de los resultados sugiere que, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, los internos presentan un nivel de empatía promedio superior en comparación con las internas. Este hallazgo desafía algunas percepciones tradicionales sobre la empatía en contextos de salud y subraya la importancia de considerar la influencia del sexo en el desarrollo de esta habilidad crucial para la práctica clínica.

Al asociar el nivel de empatía con el estado civil, estos hallazgos revelan que no existe una asociación significativa entre el estado civil de los internos y sus niveles de empatía. Este resultado indica que la empatía, como competencia clave en la formación de los profesionales de salud, podría estar más fuertemente influenciada por factores académicos, contextuales o intrapersonales, que por la situación civil de los estudiantes.

En cuanto a los niveles de empatía por carrera, fue evidente que, en la carrera de Nutrición, las mujeres exhiben niveles de empatía superiores a los de sus compañeros hombres, pese a que representaron un menor número en sujetos de estudio, mientras que, en Medicina y Enfermería, son los hombres quienes demuestran niveles ligeramente más altos. Estos hallazgos destacan la influencia de la disciplina académica en el desarrollo de la empatía y sugieren que las características específicas de cada carrera pueden moldear de manera distinta esta habilidad esencial para el cuidado de la salud.

## RECOMENDACIONES

Implementar estrategias educativas diferenciadas que refuercen el desarrollo de la empatía tanto en internos como en internas de la Facultad de Ciencias de la Salud. Programas de formación en habilidades interpersonales y comunicación empática podrían ser ajustados para abordar las necesidades específicas de cada sexo, promoviendo un nivel de empatía más equitativo entre todos los estudiantes.

Fortalecer los esfuerzos de las instituciones universitarias en identificar y potenciar otros factores que influyen en el desarrollo de la empatía, como la exposición clínica, la reflexión ética, y la integración de experiencias emocionales en el currículo de salud, dado que no se observó una asociación significativa entre el estado civil y los niveles de empatía.

Desarrollar programas de formación específicos para cada carrera que consideren las características propias de cada disciplina y su impacto en el desarrollo de la empatía. Para la carrera de Nutrición, podrían diseñarse talleres que continúen fortaleciendo la empatía en las estudiantes, mientras que, en Medicina y Enfermería, se podrían implementar actividades que refuercen esta habilidad en los estudiantes varones, fomentando así una formación integral que abarque tanto el conocimiento técnico como las habilidades humanas esenciales.

## REFERENCIAS

1. Alcorta Garza Adelina, Gonzáles Guerrero Juan, Tavitas Herrera Silvia, Rodríguez Lara Francisco, Mohammadreza Hojat. Validación de la Escala de Empatía de Jefferson en estudiantes de medicina Mexicanos. *Salud Mental* [Internet]. 2021 [cited 2023 Nov 24];28(3):55–67. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58252808>
2. González-Serna JMG, Serrano RR, Martín MSM, Fernández JMA. Descenso de empatía en estudiantes de enfermería y análisis de posibles factores implicados. *Psicol Educ (Madr)* [Internet]. 2014 Jun 1 [cited 2023 Nov 24];20(1):53–60. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1135755X14000086>
3. Rozengway Vijil Herman, García Reyes Ana, Vallecillo Amador Len. Niveles de empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de Medicina, Enfermería y Odontología de Honduras. *Dialnet* [Internet]. 2016 Feb 19 [cited 2024 Mar 12];19(1):14–9. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7602424>
4. Pontón YD, Narváez VPD, Andrade BM, Terán JLL, Reyes-Reyes A, Calzadilla-Núñez A. Working nurses' empathy with patients in public hospitals. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2023 Dec [cited 2024 Mar 12];31:39–50. Available from: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/8FkSJ6JkWg58PxTBYQn8RTw/?lang=en>
5. Díaz-Narváez V, Dávila-Pontón Y, Martínez-Reyes F, Calzadilla-Núñez A, Vélez-Calvo X, Reyes-Reyes A, et al. Psychometry, the jefferson medical empathy scale and medical care in ecuador. *Salud Uninorte* [Internet]. 2021 Jan 1 [cited 2024 Mar 12];37(1):96–111. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1365970>
6. Lassi M, Silvia M. Escala de Empatía Médica de Jefferson -versión S: Estudios de validez y confiabilidad. *Salud Mental* [Internet]. 2019 Oct 17;17(6). Available from: <https://n2t.net/ark:/13683/ecod/meU>
7. Mayo G V., Quijano EG, Ponce DA, Ticse R. Utilización de la Escala de Empatía Médica de Jefferson en Residentes que realizan su especialización en un hospital peruano. *Rev Neuropsiquiatr*. 2019 Jul 1;82(2):131–40.

8. Jiménez-López JL, Arenas-Osuna J, Ángeles-Garay U. Niveles de empatía y ética profesional en candidatos a sub-especialidad médica. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales* [Internet]. 2017 Jul 1 [cited 2024 Mar 12];8(2):372–87. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6048084>
9. Delgado-Bolton R, San-Martín M, Alcorta-Garza A, Vivanco L. Medical empathy of physicians-in-training who are enrolled in professional training programs. A comparative intercultural study in Spain. *Aten Primaria* [Internet]. 2016 Nov 1 [cited 2024 Mar 12];48(9):565–71. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656715003340>
10. Fariño-Cortez J, Cercado-Mancero A, Vera-Lorenti E, Valle-Flores J, Andrea ; Satisfacción de los usuarios y la calidad de atención que se brinda en las unidades operativas de atención primaria de salud. [Internet]. Vol. 39. Milagro; 2018 Feb [cited 2023 Nov 26]. Available from: <https://ww.revistaespacios.com/a18v39n32/a18v39n32p22.pdf>
11. Mera-Risco XL. Calidad del servicio de consulta externa, en establecimientos de salud pública nivel II de la ciudad de Portoviejo, Ecuador. *593 Digital Publisher CEIT* [Internet]. 2022 Aug 26 [cited 2024 Mar 12];7(4–1):474–86. Available from: [https://www.593dp.com/index.php/593\\_Digital\\_Publisher/article/view/1274](https://www.593dp.com/index.php/593_Digital_Publisher/article/view/1274)
12. Montilva M, García M, Torres A, Puertas M, Zapata E. Empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de Medicina y Enfermería en Venezuela. *Investigación en Educación Médica* [Internet]. 2015 Oct [cited 2024 Mar 12];4(16):223–8. Available from: <http://riem.facmed.unam.mx/index.php/riem/article/view/110>
13. Blanco Canseco JM, Blanco Alfonso A, Caballero Martínez F, Hawkins Solís MM, Fernández Agulló T, Lledó García L, et al. Medical empathy in medical students in Madrid: A proposal for empathy level cut-off points for Spain. *PLoS One*. 2022 May 1;17(5 May).
14. Hojat M, DeSantis J, Shannon SC, Mortensen LH, Speicher MR, Bragan L, et al. The Jefferson Scale of Empathy: a nationwide study of measurement properties, underlying components, latent variable structure, and national norms in medical students. *Advances in Health Sciences Education*. 2018 Dec 1;23(5):899–920.

15. Huarcaya-Victoria J, Rivera-Encinas MT. Evaluación de la empatía en alumnos de medicina humana de una universidad privada del Perú. *Educación Médica*. 2019 Sep 1;20:100–7.
16. Loyola-Durán L, Landgrave-Ibáñez S, Ponce-Rosas ER, González-Pedraza Avilés A. Nivel de empatía en médicos del servicio de urgencias de un hospital público de la ciudad de México. *Atención Familiar*. 2015 Apr 1;22(2):43–5.
17. Parra Ramírez GDJ, Cámara Vallejos RM. Nivel de empatía médica y factores asociados en estudiantes de medicina. *Investigación en Educación Médica*. 2017 Oct 1;6(24):221–7.
18. González-Díaz ES, Silva-Vetri MG, Díaz-Calzadilla P, Calzadilla-Núñez A, Reyes-Reyes A, Díaz-Narváez VP. Decline in empathy levels and sex differences in medical students from the Caribbean. *Revista Facultad de Medicina*. 2021;69(4).
19. Delgado-Bolton R, San-Martín M, Alcorta-Garza A, Vivanco L. Medical empathy of physicians-in-training who are enrolled in professional training programs. A comparative intercultural study in Spain. *Aten Primaria*. 2016 Nov 1;48(9):565–71.
20. Asamblea Nacional del Ecuador. LEY ORGANICA DE SALUD [Internet]. Quito; 2022 Apr. Available from: [www.lexis.com.ec](http://www.lexis.com.ec)
21. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. M, Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana. R, Pujals Victoria N, Durán García F, Díaz Cruz LM. Educación médica superior. [Internet]. Vol. 26, Educación Médica Superior. Editorial Ciencias Médicas; 2012 [cited 2024 Jun 28]. 103–111 p. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412012000100011&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412012000100011&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
22. Saar SR da C, Trevizan MA. Professional roles of a health team: a view of its components. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2007 Feb [cited 2024 Jun 28];15(1):106–12. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11692007000100016&lng=en&tlng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692007000100016&lng=en&tlng=en)
23. Rodríguez Silva H. La relación médico-paciente. *Rev Cub Salud Publica* [Internet]. 2006 Oct 24 [cited 2024 Jun 28];32. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662006000400007&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662006000400007&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

24. Ocampo-Martínez J. La bioética y la relación médico-paciente\*. Vol. 70, Ciruj. 2002.
25. Legislativo D. CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR [Internet]. Vol. 449, Registro Oficial. 2008. Available from: [www.lexis.com.ec](http://www.lexis.com.ec)
26. Moudatsou M, Stavropoulou A, Philalithis A, Koukouli S. The Role of Empathy in Health and Social Care Professionals. *Healthcare* [Internet]. 2020 [cited 2024 Aug 12];8(1). Available from: [/pmc/articles/PMC7151200/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3811200/)
27. Bas-Sarmiento P, Fernández-Gutiérrez M, Baena-Baños M, Correro-Bermejo A, Soler-Martins PS, de la Torre-Moyano S. Empathy training in health sciences: A systematic review. *Nurse Educ Pract*. 2020 Mar 1;44:102739.
28. Costa-Drolon E, Verneuil L, Manolios E, Revah-Levy A, Sibeoni J. Medical Students' Perspectives on Empathy: A Systematic Review and Metasynthesis. *Academic Medicine* [Internet]. 2021 Jan 1 [cited 2024 Aug 12];96(1):142–54. Available from: [https://journals.lww.com/academicmedicine/fulltext/2021/01000/medical\\_students\\_perspectives\\_on\\_empathy\\_a.54.aspx](https://journals.lww.com/academicmedicine/fulltext/2021/01000/medical_students_perspectives_on_empathy_a.54.aspx)
29. Kataoka HU, Tokinobu A, Fujii C, Watanabe M, Obika M. Eleven years of data on the Jefferson Scale of Empathy – medical student version: Japanese norm data and tentative cutoff scores. *BMC Med Educ* [Internet]. 2023 Dec 1 [cited 2024 Aug 12];23(1). Available from: [/pmc/articles/PMC9893600/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41893600/)
30. Luna D, García Reyes S, Ramírez Molina V, Ávila Rojas M, García Hernández B, Soria González EA, et al. Empatía en estudiantes mexicanos de odontología: asociación con asertividad y funcionamiento familiar. *Revista CONAMED*. 2022;27(1):5–11.
31. Luz Páez Cala M, Jaime Castaño Castrillón J. Inteligencia emocional y empatía en estudiantes de medicina de la ciudad de Manizales (Colombia). 2020; Available from: <https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3741>

# ANEXOS

## Permisos de la UCSG.



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



Facultad de Ciencias  
de la Salud

**CARRERAS:**  
Medicina  
Enfermería  
Odontología  
Nutrición y Dietética  
Fisioterapia

### DECANATO



PBX: 3804600  
Ext. 1801-1802  
[www.ucsg.edu.ec](http://www.ucsg.edu.ec)  
Apartado 09-01-4671

Guayaquil-Ecuador

DFCS-413-2024  
Guayaquil, 14 de agosto de 2024

Señores  
**Antony Yousef Cedeño Quimí**  
**Dalia Lorena Ochoa Garcés**  
**Estudiantes de la Carrera de Enfermería**  
**Facultad de Ciencias de la Salud**  
Ciudad

De mis consideraciones:

Reciban un cordial saludo. Por medio de la presente se les comunica que el Sr. Rector de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, ha autorizado el permiso correspondiente para que a los estudiantes internos de las Carreras de Medicina, Enfermería y Nutrición de la Facultad de Ciencias de la Salud puedan realizarles la encuesta virtual que servirá para la elaboración de su trabajo de titulación denominado **"Niveles de empatía en internos de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad de Guayaquil durante el período 2023-2024."**

Sin otro particular, quedo de ustedes.

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:  
**JOSE LUIS ANDRES**  
**JOUVIN MARTILLO**

**Dr. José Luis Jouvín Martillo, Mgs.**  
**DECANO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Selch/.



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



Facultad de Ciencias  
de la Salud

**CARRERAS:**  
Medicina  
Odontología  
Enfermería  
Nutrición, Dietética y  
Estética  
Terapia Física

Tel.: 3804600  
Ext. 1801-1802  
www.ucsg.edu.ec  
partado 09-01-4671  
Guayaquil-Ecuador

Guayaquil, 20 de Agosto del 2024

**Sr. Cedeño Quimí Antony Yousef**  
**Srta. Ochoa Garcés Dalia Lorena**  
**Estudiantes de la Carrera de Enfermería**  
**Universidad Católica de Santiago de Guayaquil**

De mis consideraciones:

Reciban un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería, a la vez les comunico, que su tema de trabajo de titulación "**Niveles de Empatía en Internos de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad de Guayaquil durante el periodo 2023-2024**" ha sido aprobado por la Comisión Académica de la Carrera, la tutora asignada es la Lic. Miriam Muñoz Aucapiña.

Me despido deseándoles éxito en la realización de su trabajo de titulación.

Atentamente,

**Lcda. Ángela Mendoza Vincés**  
**Directora de la Carrera de Enfermería**  
**Universidad Católica de Santiago de Guayaquil**

cc. Archivo

## Formulario de encuesta /matriz de recolección de datos.

### Niveles de Empatía en Internos de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad de Guayaquil durante el período 2023-2024.

Estimados usuarios universitarios, somos estudiantes de la carrera de enfermería de la UCSG le solicitamos su participación en la realización de la siguiente encuesta que sirve como instrumento para la elaboración de nuestro trabajo de titulación denominado "Niveles de Empatía en Internos de la Facultad de Ciencias de la Salud durante el período 2023-2024"

Al momento de iniciar la encuesta entenderemos que contamos con su permiso para el uso de las respuestas que usted nos proporciona para el desarrollo de nuestro trabajo. Recordándole que en ningún momento pediremos sus nombres reales o números.

#### Sexo:

Hombre.

Mujer.

#### Estado Civil:

Soltero.

Casado.

Viudo.

Divorciado.

Unión Libre.

Escriba su edad en números. Ejemplo (20): \_\_\_\_\_

#### Seleccione la Carrera a la que pertenece:

Medicina.

Enfermería.

Nutrición.

#### Escala de Empatía Médica de Jefferson:

INSTRUCCIONES: (EN RELACION CON EL TRABAJO MEDICO) Indique su grado de acuerdo o desacuerdo encada una de las siguientes oraciones escribiendo el número apropiado en la línea que se encuentra antes de cada oración. Utilice la siguiente escala de 7 puntos (un mayor número de escala indica un mayor acuerdo).

N°	Criterios a Evaluar.	Puntuación						
		Totalmente en Desacuerdo (1)	En Desacuerdo (2)	Algo en Desacuerdo (3)	Ni de Acuerdo, Ni en Desacuerdo (4)	Algo de Acuerdo (5)	De Acuerdo (6)	Totalmente de Acuerdo (7)
1	Mi comprensión de los sentimientos de mi paciente y sus familiares es un factor irrelevante en el tratamiento médico.							
2	Mis pacientes se sienten mejor cuando yo comprendo sus sentimientos.							
3	Es difícil para mí ver las cosas desde la perspectiva de mis pacientes.							
4	Considero que el lenguaje no verbal de mi paciente es tan importante como la comunicación verbal en la relación médico-paciente.							
5	Tengo un buen sentido del humor que creo que contribuye a un mejor resultado clínico.							
6	La gente es diferente, lo que me hace imposible ver las cosas de la perspectiva del paciente.							
7	Trato de no poner atención a las emociones de mis pacientes durante la entrevista e historia clínica.							
8	La atención a las experiencias personales de mis pacientes es irrelevante para la efectividad del tratamiento.							
9	Trato de ponerme en el lugar de mis pacientes cuando los estoy atendiendo.							
10	Mi comprensión de los sentimientos de mis pacientes les da una sensación de validez que es terapéutica por sí misma.							
11	Las enfermedades de mis pacientes sólo pueden ser curadas con tratamiento médico; por lo tanto, los lazos afectivos con mis pacientes no tienen un valor significativo en este contexto.							
12	Considero que preguntarles a mis pacientes de lo que está sucediendo en sus vidas es un factor sin importancia para entender sus molestias físicas.							
13	Trato de entender que está pasando en la mente de mis pacientes poniendo atención a su comunicación no verbal y lenguaje corporal.							
14	Creo que las emociones no tienen lugar en el tratamiento de una enfermedad médica.							
15	La empatía es una habilidad terapéutica sin la cual mi éxito como médico puede estar limitada.							
16	Un componente importante de la relación con mis pacientes es mi comprensión de su estado emocional y el de sus familias.							
17	Trato de pensar como mis pacientes para poder darles un mejor cuidado.							
18	No me permito ser afectado por las intensas relaciones sentimentales entre mis pacientes con sus familias.							
19	No disfruto leer literatura no médica o arte.							
20	Creo que la empatía es un factor terapéutico en el tratamiento médico.							

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Cedeño Quimí, Antony Yousef**, con C.C: # **0932147424** autor del trabajo de titulación: **Niveles de Empatía en Internos de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad de Guayaquil durante el periodo 2023-2024**, previo a la obtención del título de **Licenciado en Enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 02 de septiembre del 2024.



firmado electrónicamente por:  
**ANTONNY YOUSEF  
CEDENO QUIMI**

f. \_\_\_\_\_

**Cedeño Quimí, Antony Yousef**

**C.C: 0932147424**

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Ochoa Garcés, Dalia Lorena** con C.C: # **0959063611** autora del trabajo de titulación: **Niveles de Empatía en Internos de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad de Guayaquil durante el periodo 2023-2024**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 02 de septiembre del 2024



Firmado electrónicamente por:  
**DALIA LORENA OCHOA  
GARCÉS**

f. \_\_\_\_\_

**Ochoa Garcés, Dalia Lorena**

**C.C: 0959063611**



**REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

**FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN**

<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	<b>Niveles de Empatía en Internos de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad de Guayaquil durante el periodo 2023-2024</b>		
<b>AUTOR(ES)</b>	Cedeño Quimí, Antony Yousef Ochoa Garcés, Dalia Lorena		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>	Lcda. Muñoz Aucapiña, Miriam Jacqueline, Mgs.		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Ciencias de la Salud		
<b>CARRERA:</b>	Enfermería		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	Licenciados en Enfermería		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	02 de septiembre del 2024	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	<b>40</b>
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Salud Pública, Sociedad, Sistema de Salud, Bioética.		
<b>PALABRAS CLAVES:</b>	Habilidad, Niveles de Empatía, Internos, Cuidados Compasivos, Género, Práctica Clínica.		
<b>RESUMEN:</b>	<p>La empatía se refiere a la habilidad para entender las experiencias y los sentimientos de otra persona. <b>Objetivo:</b> Determinar el nivel de empatía que existe en los Internos de la Facultad de Ciencias de la Salud, durante el periodo 2023-2024. <b>Metodología:</b> estudio descriptivo de tipo cuantitativo, prospectivo y transversal. El instrumento utilizado fue la Escala de Empatía de Jefferson de tres componentes de forma auto percibida: cuidados compasivos, tomar la perspectiva del paciente y Habilidad para ponerse en los zapatos del otro. <b>Población y Muestra:</b> Internos de Medicina, Enfermería y Nutrición de la UCSG, realizada mediante un Muestreo Aleatorio no Probabilístico. <b>Resultados:</b> El 60% de los estudiantes hombres exhiben una empatía ligeramente superior a la de las mujeres en Medicina y Enfermería, lo cual podría reflejar diferencias en la formación o en las expectativas sociales que afectan a los estudiantes según su género, mientras que, en la carrera de Nutrición, donde el 70% de las mujeres tienen una mayor empatía, podría estar relacionado con la naturaleza de la carrera o con factores de socialización que favorecen el desarrollo de habilidades empáticas en este grupo. <b>Conclusión:</b> Al relacionar el nivel de empatía con el sexo, el análisis de los resultados sugiere que los internos presentan un nivel de empatía promedio superior en comparación con las internas. Este hallazgo desafía algunas percepciones tradicionales sobre la empatía en contextos de salud y subraya la importancia de considerar la influencia del sexo en el desarrollo de esta habilidad crucial para la práctica clínica.</p>		
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> +593-959192166 +593-993785947	<b>E-mail:</b> anto.cedeno_59@outlook.com dalitaochoa27@outlook.com	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):</b>	<b>Nombre: Lcda. Holguín Jiménez Martha Lorena, Mgs.</b>		
	<b>Teléfono: +593-93142597</b>		
	<b>E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec</b>		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			