

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Nivel de empatía en enfermeros del servicio de gineco obstetricia de un Hospital nacional del Callao, 2023

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de
Enfermería: Enfermería en Gineco Obstetricia

Autora:

Mercedes Yolanda Caycho Calagua

Asesor:

Mg. Sofía Dora Vivanco Hilario

Lima, 18 de noviembre de 2024

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Sofía Dora Vivanco Hilario, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: “**NIVEL DE EMPATÍA EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA DE UN HOSPITAL NACIONAL DEL CALLAO, 2023**” de la autora Mercedes Yolanda Caycho Calagua tiene un índice de similitud de 20% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 18 días de noviembre del año 2024.



Mg. Sofía Dora Vivanco Hilario

**Estrés laboral y clima organizacional en enfermeras que laboran en el área de
Emergencia de un Hospital Nacional, 2023**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el título de Segunda Especialidad Profesional de
Enfermería: Enfermería en Gineco Obstetricia



Dra. Maria Teresa Cabanillas Chavez

Dictaminador

Lima, 18 de noviembre de 2024

Índice

Resumen	6
Planteamiento del Problema	7
Identificación del Problema.....	7
Formulación del Problema General	9
Objetivos de la Investigación	9
Objetivo General	9
Objetivos Específicos	10
Justificación.....	10
Justificación Metodológica.....	10
Justificación Práctica.....	11
Presuposición Filosófica.....	11
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas	12
Antecedentes de la investigación	12
Antecedentes internacionales	12
Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales	14
Marco Conceptual	17
Empatía.....	17
Bases Teóricas.....	22
Definición de Términos.....	23
Metodología	25
Descripción del Lugar de Ejecución.....	25
Población.....	25

Muestra.....	25
Criterios de Inclusión y Exclusión.....	26
Criterios de Inclusión.....	26
Criterios de Exclusión.....	26
Tipo y Diseño de Investigación.....	26
Identificación de variables.....	26
Operacionalización de variables.....	27
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos.....	28
Cuestionario.....	28
Validez.....	29
Proceso de Recolección de Datos.....	30
Procesamiento y Análisis de Datos.....	30
Consideraciones Éticas.....	30
Administración del Proyecto de Investigación.....	33
Cronograma de Ejecución.....	33
Presupuesto.....	33
Referencias bibliográficas.....	35
Apéndices.....	40

Resumen

La atención sanitaria debe enfocarse en la humanización. Para los profesionales de enfermería, en la humanización en el cuidado del paciente es importante la empatía, facilita una conexión interpersonal significativa durante el proceso de atención, fortaleciendo la relación entre enfermeros y pacientes en el cuidado de la salud. Por ello el objetivo es determinar los niveles de empatía del profesional en enfermería en el servicio de gineco obstetricia de un Hospital nacional del Callao 2023. El estudio tiene un enfoque cuantitativo, correlacional, de corte transversal de diseño no experimental. La población conformada por 35 enfermeras que laboran en el servicio de hospitalización de gineco-obstetricia de un hospital nacional del callao. Se aplicó el instrumento de “Escala de Empatía Médica de Jefferson” que consta de 3 dimensiones y 20 ítems: toma de perspectiva, cuidado con comprensión y capacidad de ponerse en el lugar del paciente, con respuestas tipo Likert; se validó el instrumento de medición por 5 expertos y se midió la fiabilidad aplicando la prueba de medición de la consistencia de las puntuaciones obteniendo una confiabilidad aceptable de 0,807 a través del Alfa Cronbach.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

La Organización Mundial de la Salud (2020) señaló que más del 50 % del personal sanitario mundial lo componen enfermeros, responsables de proporcionar servicios esenciales en los sistemas de salud, están en primera línea de atención, lo que hace urgente fortalecer su papel. El personal de enfermería enfrenta numerosas deficiencias, es prioritario invertir en su empleo, formación y liderazgo para mejorar su desempeño y en consecuencia la calidad de la atención sanitaria.

El estudio de la Universidad, el Instituto y el Centro Nacional de Investigación Científica de París encontró que las mujeres inclinan la balanza más alta en empatía, con un puntaje promedio de 50 sobre 80; los hombres se quedan atrás con una media de 41 de 80. Mientras que el 82% de las enfermeras de emergencia en los Estados Unidos están lidiando con altos niveles de agotamiento yuxtapuestos con tibias reservas de empatía, se incrementó durante la crisis sanitaria en la pandemia, contribuyendo a lo que sólo puede describirse como una implosión dentro de los muros del hospital (Hui et al., 2020).

A nivel internacional, De la Cruz y Ticona (2022), en su estudio realizado en Bolivia, señaló que los resultados según la “Escala de Empatía Médica de Jefferson” aplicado a enfermeras de sala de operaciones encontraron que las competencias actitudinales determinado por el nivel de empatía predominaron la competencia media con un 55%, seguido de la competencia alta con un 45% en relación paciente y enfermera.

En Argentina, Raba et al. (2021) realizó una investigación sobre los principales constructos de empatía y habilidades de comunicación y encontró que no se relacionaban significativamente. Pero determinó asociaciones interesantes entre ciertas subdimensiones: la toma de perspectiva (un componente de empatía) y el respeto (una habilidad de comunicación) en una correlación de $r = 0,193$; mientras que el malestar personal y las habilidades sociales mostraron un mayor correlación en $r=0.274$ y concluyó que para mantener las buenas relaciones con los pacientes pediátricos es importante que los profesionales tengan una actuación empática y comunicativa, pudiendo convertirse en un recurso terapéutico eficaz.

López y Montero (2021) realizó un estudio en Ecuador para identificar los niveles de empatía en el personal de enfermería de acuerdo con su situación laboral y características sociodemográficas del HJCA en Cuenca, demostró que, el grupo denominado "ocasional" de la variable jornada laboral mostró un nivel de empatía significativamente mayor ($p=0,037$); sin embargo, las comparaciones entre género, edad y estado civil no presentaron diferencias significativas en términos de empatía ($p > 0,05$). Estos resultados posiblemente estuvieron influenciados por factores específicos de cada población y de cada individuo de una forma particular.

Saberbein-Muñoz et al. (2022) en Lima-Perú, presentaron un estudio entre los internos de enfermería revelando que el 24,1% tiene un nivel de empatía alto, el 55,4% un nivel medio y el 20,5% un nivel bajo, concluyendo que la falta de empatía en los internos se debe a la falta de experiencia y

estrategias que fortalezcan la conexión con los pacientes, con el objetivo de mejorar la atención integral.

Vilcapoma y Yalhual (2023) realizaron un estudio en Huancayo, encontraron que el 34,29% de las enfermeras mostraron una actitud positiva, el 2,86% mostró una empatía deficiente, el 8,57% mostró una empatía intermedia y el 22,86% demostró una empatía sobresaliente, en resumen, determinó que la mayoría de las enfermeras mostraron niveles altos de empatía.

Marín y Ramirez (2022) en su estudio realizado en el Hospital San José del Callao, reveló interesantes hallazgos sobre la empatía en las enfermeras, con un abrumador nivel medio de empatía en el 81,0%, un alto en el 16,2% y un bajo nivel de empatía en solo el 2,9%. Atribuyó los resultados a la crisis durante la pandemia COVID-19 debido al aumento de la carga laboral que afectó negativamente al bienestar mental, físico y general del personal de enfermería.

Se hace necesario fortalecer la empatía en el ámbito de enfermería para recuperar las habilidades de comprensión, compartir sentimientos, percibir emociones, y sobre todo ofrecer respuestas adecuadas y compasiva (Flores & Sifuentes, 2021).

Formulación del Problema General

¿Cuál es el nivel de empatía del profesional en enfermería en el servicio de gineco obstetricia de un Hospital Nacional del Callao 2023?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar los niveles de empatía del profesional en enfermería en el

servicio de gineco obstetricia de un Hospital nacional del Callao 2023

Objetivos Específicos

Identificar el nivel de empatía en la dimensión toma de perspectiva del personal de enfermería del servicio de hospitalización de gineco obstetricia de un Hospital Nacional del Callao 2023.

Identificar el nivel de empatía en la dimensión cuidado con compasión del personal de enfermería del servicio de hospitalización de gineco obstetricia de un Hospital Nacional del Callao 2023.

Identificar el nivel de empatía en la dimensión capacidad para ponerse en el lugar del paciente del personal de enfermería del servicio de hospitalización de gineco obstetricia de un Hospital Nacional del Callao 2023

Justificación

Justificación Teórica

Teorías, modelos y enfoques forman la base teórica de nuestra investigación, todos los cuales exploran el tema de la empatía. Nuestra investigación adquirió información relacionada con las experiencias reales del personal de enfermería, al tiempo que ofrece información objetiva que puede ser útil para cualquier persona interesada en el tema. Un resultado adicional de nuestro estudio es que proporciona una perspectiva científica única, que amplía el conjunto de conocimientos existentes asociados con esta área de interés particular.

Justificación Metodológica

Los procedimientos estadísticos desarrollados, junto con las técnicas e instrumentos utilizados, justifican el abordaje del estudio en el aspecto metodológico. En última instancia, esto servirá como antecedente y guía para futuros trabajos de investigación en trabajadores de salud,

lo que conducirá a una sociedad más empática en el ámbito laboral.

Justificación Práctica

Las implicaciones prácticas comprenden nociones básicas basadas en evidencias y en la importancia de la investigación en cuidados de enfermería que pueden aprenderse en la práctica, convirtiéndose en una acción factible que puede aprovechar los niveles de empatía tanto cognitivos como emocionales. Los resultados del estudio propiciarán seguir realizando investigaciones sobre el tema con propuestas de planes de mejora en programas de intervención promocionales centrándose en la empatía entre paciente-enfermera, asimismo esta iniciativa está orientada a garantizar un trabajo en equipo en los entornos hospitalarios, garantizando que las personas trabajen juntas eficazmente y que exista un buen clima laboral.

Presuposición Filosófica

Al tratarse la filosofía de enfermería como un sistema integrado por tres elementos: los conocimientos basados en ciencia, lógica y método científico, los valores que determina la actitud y comprometen la relación enfermera – paciente y las creencias que definen su forma de pensar y actuar sobre un determinado fenómeno o situación. Los resultados de la investigación fomentarán una reflexión sobre el desarrollo de la práctica, fundamento de la construcción del conocimiento y la práctica profesional debido a que en la presente investigación se estudia la percepción de la empatía de parte del paciente y la enfermera demostrando su esencia al servicio de la salud del mismo.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Freire y Costales (2021) realizó un estudio en el Centro de Salud Quero, analizó la empatía en la atención al paciente durante la emergencia sanitaria por Covid-19, fue un estudio descriptivo y cuantitativo transversal, con una muestra de 50 profesionales de salud y utilizó la “Escala de Empatía Médica de Jefferson”. En los resultados destacó el desarrollo de destreza significativa en la dimensión de toma de perspectiva, indicando la capacidad de entendimiento de los puntos de vista del paciente; sin embargo, observó niveles bajos en las dimensiones de atención compasiva y empatía para poder ponerse en el lugar del paciente. Concluyó que el apoyo emocional y la atención psicológica para el personal deben implementarse como medidas destinadas a favor de mejorar sus habilidades empáticas para garantizar la calidad de atención al paciente.

Cañero et al. (2019) realizó un estudio sobre la inteligencia emocional y la empatía como factores predictores del bienestar subjetivo en estudiantes universitarios, fue una investigación de carácter transversal y analítico, empleando un diseño descriptivo, en una muestra de 122 participantes. Los resultados determinaron un efecto significativo de las habilidades emocionales sobre el bienestar subjetivo, donde la empatía cognitiva, la atención y la claridad representaron el 30% de la variabilidad en la satisfacción con la vida ($R^2 = 0,30$). Además, la edad combinada con la reparación emocional representó el 17% de la varianza del afecto positivo ($R^2 = 0,17$). Se dedujo que algunas habilidades

emocionales contribuyen positivamente al bienestar subjetivo, mientras que otras podrían actuar como determinantes negativos, lo que implica que estas habilidades podrían servir como referencias para nuevas investigaciones

Bravo (2018), en Ecuador, estudió el nivel de empatía médica y factores asociados en estudiantes de medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE), en el período de diciembre 2017 a abril 2018, Quito. En una muestra de 328 personas, encontró una puntuación promedio de empatía de 112,58 que corresponde a un nivel sobresaliente de empatía médica (MEN). Además, observó una distinción notable en la correlación entre el género de los estudiantes y nivel de empatía médica (NEM) ($p = 0,000$), donde las estudiantes mujeres tuvieron una puntuación media de empatía de 114,63 en comparación con los estudiantes hombres que obtuvieron una puntuación media de 109,49; sin embargo, este estudio no encontró ninguna relación estadísticamente significativa entre NEM y las tres dimensiones relacionadas con la religión o la frecuencia con los pacientes. En esencia, se puede decir que el estudio descubrió que los participantes tienen niveles excepcionales de empatía.

Flores y Sifuentes (2021) presentaron el estudio empatía en enfermeras del servicio de emergencia y hospitalización de la Clínica Providencia, San Miguel – 2020 en un total de 102 integrantes, con un enfoque cuantitativo mediante un diseño descriptivo transversal. La técnica de encuesta se adoptó con una herramienta de medición tridimensional de 20 ítems que tuvo sus raíces en la “Escala de Empatía Médica de Jefferson” (EEMJ). Los hallazgos mostraron que el bajo nivel de empatía predominaba en las tres dimensiones: el 30,4%

mostraba una baja empatía en toma de perspectiva, mientras que el 28,4% mostraba una atención compasiva baja y el 37,3% carecía de la capacidad de empatizar con la situación del paciente. En su análisis, los investigadores encontraron que los niveles bajos de empatía eran más prevalentes.

Guilera (2017) en su investigación titulada “Empatía en estudiantes de medicina”, implicó el análisis de la evolución tanto psicométrica como biométricamente, lo que generó sugerencias de intervención psicoeducativa. Esto se realizó mediante un enfoque básico, cuantitativo, descriptivo y transversal con una muestra de 372 participantes. Los hallazgos indicaron que tanto las mujeres como los estudiantes con preferencias por tratar con personas en los niveles superiores demostraron una mayor empatía. En conclusión, al diseñar proyectos relacionados con estudios e intervenciones sobre la empatía entre estudiantes de medicina, es importante tener en cuenta una combinación de diferentes escalas de empatía junto con el estudio de la personalidad y el uso de dispositivos biométricos, especialmente en los casos con puntuaciones extremas de empatía.

Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales

Quiroz (2022) realizó su investigación “Empatía en el Cuidado Humanizado de los internos de enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión-2021, en Huacho”, utilizó la metodología perspectiva cuantitativa y de diseño descriptivo transversal, aplicada a 31 pasantes de enfermería. Los hallazgos relacionados con la variable empatía mostraron que casi la mitad de los participantes (45,2%) exhibieron niveles moderados de

empatía; mientras que el 32,2% mostró niveles altos y, curiosamente, el 22,6% demostró niveles bajos. Como resultado, infirió que los pasantes de enfermería no se quedan cortos en cuanto a empatía; más bien, se encuentran dentro del rango promedio en su atención humanizada.

Villanueva et al. (2022), por su parte, desarrolló el estudio “Empatía del personal de Salud relacionada a la Satisfacción del paciente en el servicio de traumatología, Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022”. El análisis, investigativo, prospectivo, lateral y correlacional correspondió a 150 trabajadores de salud. Lo que las cifras señalaron fue un vínculo interesante entre la empatía de quienes estaban en el cuidado de la salud y cuán satisfechos estaban los pacientes. Un valor Rho calculado en 0,811 reveló junto con un sorprendente valor p de 0,000: con una gran probabilidad de 95% de confianza, existiendo una inmensa conexión entre los factores de la empatía del personal de salud y la satisfacción del paciente. Por tanto, existe una relación positiva, significativamente sustancial, entre esos dos elementos claves, la empatía brindada por los trabajadores de la salud y la satisfacción experimentada por sus pacientes en la prestación de servicios.

Arboleda y Cajusol (2022) presentaron la investigación Actitud y empatía de la enfermera hacia el paciente en unidad críticas hospital público de Chiclayo 2020; adoptó un enfoque cuantitativo y correlacional, con un diseño transversal no experimental, conformado por 52 enfermeras como muestras. En cuanto a la actitud de la enfermera revelaron que el 28% exhibieron una actitud regular mientras que el 23% mostró una actitud buena. En lo que respecta a la

empatía, el 46% demostró niveles pobres de empatía y sólo el 11% mostró niveles intermedios de empatía. Concluyó que existió una correlación alta y significativa entre actitud y empatía, indicada por un valor de 0,904 según el coeficiente Rho de Spearman. Estos hallazgos sugieren que la actitud positiva mejora en gran medida los niveles de empatía entre los profesionales de enfermería hacia los pacientes que pasan largas horas en áreas críticas.

Vargas (2019) estudió niveles de empatía y su relación con factores sociodemográficos familiares y laborales en el profesional de la salud no médico de la Microred de Salud de Tacna. La investigación fue un estudio observacional transversal, prospectivo y analítico, involucró a un total de 92 empleados no médicos. El estudio arrojó conclusiones interesantes: más de la mitad (54,3%) de los trabajadores no médicos mostraron bajos niveles de empatía, lo cual fue bastante significativo dados sus hallazgos sobre las variables que influyen en la empatía.

Marín y Ramirez (2022), en su estudio determinar los niveles de empatía en enfermeros del Hospital aplicaron la metodología de diseño transversal, método cuantitativo, no experimental y descriptivo en una muestra de 105 enfermeras utilizando la técnica de la encuesta. Los hallazgos indicaron que los niveles de empatía de las enfermeras se distribuyeron en tres categorías: el 81.0% demostraron un nivel medio de empatía, el 16.2% reportaron un nivel alto de empatía, y solo el 2.9% indicaron tener un nivel bajo de empatía. Concluyeron que los niveles generales de empatía mostraron una prevalencia de niveles medios y altos. Sin embargo, se observó que la mayoría de las enfermeras

presentaron un nivel bajo de empatía al brindar cuidados con compasión.

Marco Conceptual

Empatía

La empatía en el ámbito de la enfermería es la capacidad del profesional de salud para comprender, compartir los sentimientos y experiencias de los pacientes, lo que implica no solo la percepción de sus emociones, sino también una respuesta adecuada y compasiva. Esta competencia va más allá de la simple simpatía o compasión; requiere una profunda conexión emocional y cognitiva que permite al enfermero interpretar y responder a las necesidades físicas, emocionales y psicológicas del paciente (Triana-Restrepo, 2017).

La empatía en enfermería es una habilidad que permite saber escuchar atentamente, observar los comportamientos y expresiones no verbales, y brindar un cuidado que considere no solo el bienestar físico sino también el bienestar emocional del paciente. Este enfoque integral del cuidado es esencial para establecer una relación de confianza y respeto mutuo, lo cual es fundamental para la adherencia al tratamiento y la satisfacción del paciente. La empatía facilita una comunicación efectiva, reduciendo la ansiedad y el estrés en el paciente, mejora los resultados clínicos, ya que los pacientes se sienten más comprendidos y apoyados en su proceso de recuperación. Por lo tanto, la empatía es considerada una piedra angular en la atención que brinda la enfermera, sin descuidar el cuidado integral y humanizado (Flores & Sifuentes, 2021).

Cid y Urrutia (2022) indican que la idea de empatía se introdujo

inicialmente en alemán como “einführung”, que fue formulada por Theodor Lipps con el significado de “sentirse interiormente”. Su concepto fue traducido al inglés por Edward Titchener en 1909 y pasó a ser conocido como empatía. Filósofos, como Jean-Jacques Rousseau y Gottfried Leibniz, fueron los primeros en señalar que ser un buen ciudadano requería empatía y la capacidad de ponerse en el lugar de los demás. En su obra “Una teoría de los sentimientos morales”, Adam Smith teorizó que los humanos poseen la capacidad de sentir empatía por el dolor y sufrimiento de los demás; propuso que esto se debía a nuestra capacidad de imaginarnos en su lugar. Del concepto de Lipps han surgido dos enfoques teóricos de la empatía: los que enfatizan la percepción directa y los que se centran en los aspectos cognitivos, utilizando la empatía como herramienta para abordar diferentes perspectivas.

Según Caceres et al. (2023) la empatía se entiende como la capacidad de reconocer y comprender los sentimientos que experimentan los demás. Esta habilidad permite establecer y mantener relaciones interpersonales caracterizadas por la responsabilidad social, la cooperación y la constructividad. Al cultivar la empatía, somos capaces de captar y interpretar adecuadamente las sutiles señales que las personas nos transmiten sobre sus necesidades y deseos. Esto no solo facilita una mejor comunicación, sino que también fortalece nuestras conexiones sociales al responder de manera más adecuada y sensible a las emociones y expectativas de los demás.

Cruces et al. (2022a) establecen que la toma de perspectiva es definida como el acto de ponerse en el lugar de otra persona, es una herramienta poderosa

para reducir los prejuicios y generar empatía. Al practicar esta técnica, los individuos pueden comprender mejor las experiencias de aquellos que perciben como diferentes a ellos, e incluso pueden llegar a sentir las mismas emociones y sensaciones que los miembros de ese grupo. A través de este mayor nivel de comprensión, las personas pueden comenzar a racionalizar los casos de discriminación y apreciar mejor los puntos de vista que difieren de los suyos. (Cruces et al., 2022b).

Edelstein (2020) establece que la capacidad de asumir espontáneamente la perspectiva psicológica de otra persona se llama toma de perspectiva. Implica identificarse con la mentalidad de la otra persona y ponerse en su lugar. Fantasear es la capacidad de sumergirse en personajes de ficción y empatizar con sus emociones y acciones tal como se describen en libros y películas. La preocupación empática enfatiza el sentimiento de compasión y preocupación por otra persona que atraviesa circunstancias desfavorables. El malestar personal es la ansiedad surgida por la tensión interpersonal.

Esquivel et al. (2022) describen que la compasión es un valor humano crucial que se ha asumido intuitivamente y apoyado emocionalmente al comprender a los demás. Como concepto amplio e intrincado, su naturaleza se ha convertido en un tema central de investigación en diversos campos como la filosofía, la ética, la religión, la medicina, la enfermería y la psicología. Tanto los pacientes como las familias, los profesionales de la salud y los responsables políticos consideran la compasión como un elemento esencial para brindar atención médica centrada en el individuo y que enfatice su humanidad.

García (2020) establecieron que el concepto de compasión a menudo se compara con el cuidado, ya que ambos surgen de un sentimiento de preocupación por los demás. La compasión, sin embargo, tiene sus raíces en el reconocimiento del sufrimiento de otra persona y la respuesta posterior para aliviarlo. Va más allá de uno mismo y se extiende hacia el otro como movimiento, relación y acción. Ser compasivo es trascender los límites del individualismo y abrazar la noción de que cada individuo es otro con sus propias experiencias y emociones únicas. Requiere una comprensión de la perspectiva del otro y la voluntad de apoyarlo en su momento de necesidad.

En el campo de la enfermería, está aceptado que la atención compasiva se brinda mediante acciones deliberadas y conscientes, o incluso la omisión de acciones, que abordan los aspectos del bienestar de un paciente considerando sus antecedentes culturales. Sin embargo, el concepto de compasión es multifacético y su aplicación práctica en entornos sanitarios es una tarea compleja que requiere una cuidadosa consideración y planificación (Santana & Morales, 2021).

El estudio actual ha empleado el uso de la “Escala de Empatía Médica de Jefferson”, que reveló tres dimensiones principales de la empatía: Primero, la dimensión toma de perspectiva, atención compasiva y capacidad de empatizar con el paciente. La perspectiva implica habilidades cognitivas y emocionales necesarias para percibir y comprender el estado físico y emocional de otra persona, pudiendo anticipar las reacciones individuales, esencial para identificar las necesidades positivas o negativas de las personas según las diferentes

situaciones que enfrentan. Para tener una atención centrada en el paciente, es necesario comprender los pensamientos y sentimientos de los demás en el contexto dado, poniéndose en su situación. Además, ayuda a respaldar el razonamiento clínico preciso a través de la comunicación interprofesional mediante la toma de perspectiva, lo que nos lleva a una mejor comunicación entre los proveedores de atención médica, así como los pacientes y las familias involucradas en la atención (Edelstein, 2020).

Segundo, la dimensión cuidado con compasión es un deseo innato de ayudar a los demás expresado a través de la sabiduría, la humanidad y el amor, tiene un significado especial para quienes son vulnerables y sufren; es uno de los valores fundamentales en la enfermería. La atención compasiva exige integridad, que debería reflejarse en la forma en que las enfermeras se comportan profesionalmente. El cuidado compasivo es algo que las enfermeras aprenden a partir de sus experiencias con otros profesionales, o de situaciones en las que brindan atención al paciente e incluso a través del aprendizaje reflexivo sobre los valores organizacionales. Esta sensibilidad permite a los profesionales de la salud comprender los sentimientos y las condiciones de sus pacientes, lo que lleva a interacciones más efectivas y mejores resultados en la recuperación (Esquivel Garzón et al., 2022).

Tercero, para la dimensión capacidad de ponerse en el lugar del paciente, el autor establece que en el campo de la enfermería, es un proceso complejo que involucra sensibilidad, solidaridad, humanismo y empatía hacia el sufrimiento del paciente. La capacidad de empatizar con el paciente está estrechamente ligada a su estado de salud y al nivel de complejidad de su

padecimiento. Además, el desarrollo de habilidades emocionales, psicosociales y espirituales, así como competencias y habilidades prácticas, son factores cruciales en esta dimensión y sus resultados. La empatía se compone de afecto y personalidad, y esto se refleja en la capacidad del estudiante de enfermería de ver las cosas desde la perspectiva del paciente (Matta Solis, 2022).

Bases Teóricas

Joyce Travelbee, estableció el Modelo de enfermería relación persona – persona, propuso que la enfermería implica ayudar a las personas, familias o comunidades a gestionar o prevenir las experiencias de enfermedad y sufrimiento. Destacó la importancia de ayudar a las personas a encontrar significado en estas experiencias, ya que puede ayudar a afrontar las consecuencias de la enfermedad y el sufrimiento. Sostiene que esta relación es crucial en lo que respecta a las personas que necesitan ayuda. Según esta teoría, se desarrolla en varias fases, comenzando con el primer encuentro y avanzando a través de etapas donde emergen identidades y aumentan los sentimientos de empatía y simpatía. Finalmente, la relación alcanza una fase de simpatía en la que la enfermera y el paciente logran un nivel óptimo de conexión y entendimiento.

Callista Roy formuló el modelo de adaptación, resaltando la ayuda al paciente para adaptarse a su entorno. El modelo comprende cuatro modos de adaptación que apoyan la integridad: fisiológico-físico, identidad grupal de autoconcepto, función de rol e interdependencia que pueden permitir a integrarlo con el proceso de enfermería tradicional: valoración del comportamiento del cliente, valoración de los estímulos, diagnóstico de enfermería, fijación de metas, intervenciones, y evaluación. Bajo este modelo, la enfermería debe propiciar la adaptación de los pacientes a su entorno, fomentar la salud y el bienestar.

Definición de Términos

Empatía

Se describe como la capacidad de percibir y comprender la perspectiva de otro individuo o imaginarse a uno mismo en su posición. Este complejo fenómeno puede compararse con un proceso de múltiples capas que se inicia con un estado instintivo de ajuste, que se ve facilitado por el fenómeno de la imitación motora y las representaciones neuronales compartidas (Jerez-Jaimes et al., 2022).

Actitud Empática

Es el conjunto de cualidades visibles que demuestran tener conciencia de los sentimientos, necesidades y preocupaciones de los otros (Murcia, 1984).

Cuidado por Compasión

Este término se refiere a la atención y el tratamiento que se brinda a un paciente con un enfoque particular en la comprensión y la empatía hacia sus necesidades emocionales y psicológicas. Más allá del tratamiento médico o físico, implica una conexión emocional y una preocupación genuina por el bienestar integral del paciente (Camilo & Uribe, 2020).

Cuidado-Entorno del Paciente

Este concepto abarca todas las condiciones físicas, ambientales y organizativas que rodean al paciente durante su atención médica. Incluye la infraestructura del hospital o centro de salud, la limpieza, el confort de las instalaciones, la disponibilidad de recursos como comida y agua, así como la seguridad y la accesibilidad a los servicios necesarios para su cuidado (Panagioti et al., 2019).

Perspectivas del Paciente en su Cuidado

Esto se refiere a las opiniones, expectativas y necesidades del paciente en relación con su

tratamiento y atención médica. Incluye la participación del paciente en la toma de decisiones sobre su cuidado, su percepción de la calidad del servicio recibido, así como sus preferencias culturales, religiosas o personales que pueden afectar su experiencia en el proceso de atención médica (Moreno & Interrial, 2012).

Atención Compasiva

Es un tipo de atención de enfermería centrada en el paciente que se caracteriza por la empatía, la sensibilidad y la comprensión hacia el sufrimiento y las dificultades del paciente. Se enfoca en tratar al paciente como individuo único, considerando sus emociones, preocupaciones y valores personales, además de sus necesidades médicas físicas (Jaman Mewes, 2020).

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

La investigación será aplicada en un Hospital II-2 del Callao, en el servicio de gineco obstetricia, que brinda atención de salud las 24 horas, ubicado en la provincia constitucional del Callao, provincia de Lima. Es un Hospital referencial local y nacional por las diferentes especialidades que brinda, sobre todo en el servicio de gineco obstetricia. El hospital ofrece atención especializada exclusivamente para mujeres en diferentes etapas de su vida, abordando las complicaciones asociadas a cada período. Cuenta con equipos avanzados y específicos para diversas intervenciones quirúrgicas y no quirúrgicas, respaldados por una infraestructura diseñada estratégicamente para optimizar la atención médica.

El servicio de gineco obstetricia está ubicado en el primer piso del hospital con treinta camas y 35 personal de enfermería, el servicio cuenta con todos los mecanismos de seguridad. y comodidad para la atención de las pacientes hospitalizadas.

Población y Muestra

Población

En este caso la población de estudio estará constituida por 120 enfermeras que laboran en los diferentes servicios de un hospital del callao 2023

Muestra

La muestra estará conformada por 35 enfermeras, siguiendo los siguientes criterios, con un muestreo probabilístico aleatoria simple.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión

Se incluye profesionales de enfermería, nombrados y contratados del servicio de gineco obstetricia.

Profesionales en enfermería que han rotado por el servicio de gineco obstetricia durante el año de estudio.

Criterios de Exclusión

Profesionales que laboran en otras áreas del hospital.

Profesionales en enfermería que no deseen participar voluntariamente del estudio.

Tipo y Diseño de Investigación

El presente estudio adopta un enfoque cuantitativo, obtendrá datos objetivos que serán analizados posteriormente. Mediante el uso de estadísticas descriptivas, se obtendrán respuestas a las preguntas de investigación planteadas. Aunque el diseño no es experimental, este método estadístico es eficaz para identificar y medir los factores que influyen en los fenómenos observados. El objetivo principal es esclarecer las características, naturaleza y perfil del fenómeno estudiado, lo cual se logrará a través de un enfoque descriptivo.

Esta investigación se clasifica como un estudio básico de carácter científico, ya que busca generar una comprensión teórica y descubrir los conceptos fundamentales dentro de un campo específico. En un entorno controlado o simulado, este estudio permitirá a los investigadores manipular variables y observar los resultados. Este proceso es importante para la formulación de teorías y la construcción de un marco conceptual sólido (Hernández et al., 2014).

Identificación de variables

Variable de estudio: Nivel de empatía

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Empatía	Se describe como la capacidad de percibir y comprender la perspectiva de otro individuo o imaginarse a uno mismo en su posición. Este complejo fenómeno puede compararse con un proceso de múltiples capas que se inicia con un estado instintivo de ajuste, que se ve facilitado por el fenómeno de la imitación motora y las representaciones neuronales compartidas (Jerez-Jaimes et al., 2022)	Se realizará la recolección de datos aplicando el instrumento “Escala de Empatía Médica de Jefferson”. De los cuestionarios desarrollados por los participantes, tomando en cuenta las dimensiones de Toma de perspectiva, Cuidado con compasión, y Capacidad para ponerse en el lugar del paciente, se valorará los resultados en las tres dimensiones con el siguiente Baremo: ✓ Empatía alta ✓ Empatía media ✓ Empatía baja	Toma de perspectiva	(1) Comprender sus sentimientos. (2) Comunicación verbal y expresión corporal. (3) Sentido del humor. (4) Empatía. (5) Valoración de emociones del paciente. (6) Juicio al pensamiento del usuario. (7) Empatía es productor del éxito ilimitado. (8) Actitud de emociones: Enfermero, Paciente y familia. (9) Meditar para un buen cuidado. (10) Empatía en el cuidado enfermero. (11) Entender emociones en la terapia y cuidado.	Valores en el cuestionario: Puntuaciones según escala de Likert que van desde la puntuación 1 al 7, en donde: 1=Totalmente en desacuerdo 2=En desacuerdo 3=Algo en desacuerdo 4=Ni de acuerdo ni en desacuerdo 5=Algo de acuerdo 6=De acuerdo 7=Totalmente de acuerdo
			Cuidado con compasión	(12) Interés y atención a emociones. (13) Eficiencia en dar cuidado al usuario. (14) Calidad de los vínculos emocionales en el éxito de la terapia. (15) Interés de saber las vivencias de pacientes. (16) Valor de las emociones en el éxito de terapia. (17) Apartar a la literatura no médica o práctica.	
			Capacidad para ponerse en el lugar del paciente	(18) Barrera del enfermero para ver las cosas como el paciente. (19) Complejidad para analizar como siente el paciente. (20) Rehusar a comprometerse de manera emocional con el paciente	

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

Se aplicará la técnica de encuesta individualizada, aplicando el instrumento cuestionario de “Escala de Empatía Médica de Jefferson” para la recolección de los datos que contiene de 20 items, cuyas respuestas comprenden siete opciones según la Escala de Likert.

Cuestionario

El Cuestionario de la “Escala de empatía médica de Jefferson” es un instrumento propuesto por el equipo de investigadores del Colegio Médico de Jefferson en el año 2001, inicialmente elaborada para estudiantes de medicina, luego fue modificada en el 2002 para ser aplicada a médicos practicantes y otros profesionales de la salud. El cuestionario ha sido validado a nivel internacional como España y en países latinoamericanos incluido el Perú que demuestran su grado de confiabilidad adecuado (alfa de Cronbach de 0,7 a 0,9) que nos dice que es una escala de medida fiable y cada una de las preguntas que la conforman guardan correlación entre sí y con la totalidad del instrumento.

En este proyecto, para medir el nivel de empatía, se aplicará el cuestionario “Escala de Empatía Médica de Jefferson” en su versión “HP” (Health Professionals). Será llenado de manera individual, confidencial y anónima por cada participante, en su servicio correspondiente. El cuestionario comprende 20 preguntas, con un puntaje del 1 al 7 tipo Likert que corresponde desde “Totalmente en desacuerdo” a “Totalmente de acuerdo”, respectivamente. Cuenta con un puntaje mínimo de 20 y máximo de 140, siendo el nivel de empatía directamente proporcional al puntaje obtenido. En el cuestionario se define a la empatía en tres componentes: toma de perspectiva, atención con compasión y habilidad para

“ponerse en los zapatos del paciente”.

El Baremo del cuestionario comprende:

Dimensión 1: Toma de perspectiva: 11 preguntas

Dimensión 2: Cuidado con compasión: 6 preguntas

Dimensión 3: Capacidad para ponerse en el lugar del paciente: 3 preguntas

La valoración del baremo utilizado en el estudio es:

	Baja	Media	Alta
Escala de empatía	20-59	60-99	100-140
Dimensión 1: Toma de perspectiva	11-32	33-54	55-77
Dimensión 2: Cuidado con compasión	6-17	18-29	30-42
Dimensión 3: Capacidad para ponerse en el lugar del paciente	3-8	9-14	15-21

Validez

Para la confiabilidad del instrumento “Escala de Empatía Médica de Jefferson” realizado en el un cuestionario adaptado por Marín & Ramirez (2022) mostró una confiabilidad de 0,625 del Alpha de Cronbach.

En la determinación de la validez de los instrumentos de medición, previamente se aplicó la ficha de Juicio de experto a seis profesionales con la expertisie en la empatía a nivel de la profesión de enfermería, los mismos que evaluaron cuatro criterios: Relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su información y dominio del contenido a cada una de las preguntas que conforman los instrumentos de medición. Los expertos evaluaron cada ítem o pregunta como correcto o incorrecto, asignándoles el valor de uno o cero, respectivamente. Después, estos resultados se evaluaron con la V de Aiken (V) para estimar la validez de los instrumentos de medición, para cuantificar el nivel de acuerdo entre expertos sobre la relevancia de los ítems que componen los cuestionarios respecto a la variable Empatía en enfermeros (20 ítems) (Anexo B). En consecuencia, como producto de los cálculos de la V de

Aiken para el cuestionario empatía de las enfermeras V=1, indica que este es altamente confiable.

Proceso de Recolección de Datos

Previamente a la recolección de datos correspondientes al presente estudio, se llevará a cabo coordinaciones con la Unidad de Capacitación del Hospital para recibir la autorización de las Jefaturas del servicio de hospitalización y emergencias, jefa del Departamento de enfermería. Asimismo, se informará y solicitará los permisos que correspondan para la óptima realización del presente estudio.

Para la recolección de datos se les explicará a las profesionales de enfermería sobre el objetivo principal de esta investigación, además de absolver sus dudas y mencionarles que la encuesta será de carácter anónimo y confidencial respecto a sus respuestas. A cada participante se le brindará en promedio 10 a 15 minutos para el llenado de la encuesta.

Procesamiento y Análisis de Datos

Los datos serán obtenidos mediante la encuesta y se recopilarán en un Excel, donde posteriormente se procesará la información para la obtención de los resultados. Se aplicarán técnicas estadísticas, para ello se utilizarán tablas de distribución de frecuencias. Posteriormente se empleará el programa estadístico SPSS V25., a fin de obtener cuadros y gráficas estadísticas donde se refleje los resultados obtenidos de los participantes. Ello permitirá poder determinar la asociación entre variables, además del nivel de empatía; asimismo, ayudará a que se pueda corroborar la confiabilidad del instrumento para un mejor análisis e interpretación de resultados sobre las variables elegidas para la presente investigación.

Consideraciones Éticas

Al adherirse a los principios éticos, el investigador tiene como máxima prioridad preservar la confidencialidad de los datos y el anonimato de los participantes. La investigación

no divulga ninguna información que identifique a sus participantes. El investigador está obligado a respetar los principios de beneficencia y no maleficencia en su investigación. El primero se refiere a la responsabilidad que tiene cada ser humano de hacer el bien a los demás. Esto último dicta la importancia de respetar la integridad física y psicológica del paciente, así como evitar daños intencionales durante las intervenciones de enfermería.

Principio de autonomía: En cuanto al principio de autonomía, hemos respetado las diversas opiniones sobre el personal de enfermería y sus decisiones. De igual manera, tratamos con la entrevista que nos permitió obtener información actualizada que involucra tanto a los investigadores como a los profesionales en el campo laboral, resultando en un proceso transparente. Respetamos siempre las decisiones de quienes participaron en la entrevista, ajustando nuestro enfoque según la personalidad del personal sanitario para establecer confianza y seguridad. Esto nos permitió escuchar de manera empática el impacto emocional que la pandemia ha tenido en ellos. Es fundamental ofrecerles una escucha activa acompañada de palabras de aliento, entusiasmo y valentía, ya que el trabajo del personal de enfermería está destacando por acciones heroicas en estos tiempos difíciles.

Principio de beneficencia: En el segundo principio de beneficencia, el personal sanitario trabaja para promover el bienestar del paciente y su entorno. Del mismo modo, se compartió con el profesional de enfermería la información de nuestra investigación, explicando que los resultados contribuirán a desarrollar estrategias y a mejorar el nivel de empatía entre los enfermeros del Hospital del Callao.

Principio de no maleficencia: Antes de realizar la encuesta, se aclaró que los datos obtenidos se utilizarán exclusivamente para fines académicos. Se respetó la identidad del profesional de enfermería y se aseguró la mayor transparencia posible al obtener su consentimiento. En este principio, se explicó que el propósito de la encuesta es puramente académico y que toda la información recopilada se manejará con total discreción, manteniendo la ética que nos distingue como futuros profesionales de la salud.

Principio de justicia: En el principio de justicia, la encuesta se aplicó en los diversos servicios donde los profesionales de salud del Hospital San José desempeñan sus funciones. En este estudio participaron todos los profesionales de enfermería sin limitación de edad, lo que permitió, al final de la recolección de datos, evaluar el nivel de empatía por grupos de años de experiencia. Los valores aplicados por los investigadores hacia los profesionales de salud incluyeron desde el tono de voz y la forma de expresarse hasta la imparcialidad en las opiniones de los enfermeros, en los servicios de atención al paciente donde se recopiló la información sobre el nivel de empatía de los enfermeros en el Hospital del Callao.

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de Ejecución

ACTIVIDAD	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC
Diseño y elaboración del plan de investigación	X	X	X							
Revisión del comité de ética			X	X						
Presentación a la oficina de grados y títulos				X	X					
Recolección y análisis de los datos					X	X	X			
Informe final								X	X	X

Presupuesto

PERSONAL	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Secretaria	01	150.00	150.00
Digitador	01	150.00	150.00
Corrector	01	150.00	150.00
Analista Estadístico	01	400.00	400.00
SERVICIOS			
Movilidad	04	25.00	100.00
Alimentación	12	25.00	300.00
Fotocopias, Anillado, etc.	folletos	100.00	100.00
Internet	01	150.00	150.00
Autorización del Hospital	01	50.00	50.00
SUMINISTROS, INSUMOS			
Papel, tinta, folderes	01 millar	100.00	100.00
Útiles de Escritorio	Varios	50.00	50.00
USB	01	50.00	50.00
Equipo computador completo	01	1500.00	1500.00

Otros	500.00	500.00
TOTAL		S/.2600.00

Referencias bibliográficas

- Agapito Villanueva, A., Lopez, L. & Lopez, E. (2022). *Empatía del personal de salud relacionada a la satisfacción del paciente en el servicio de traumatología, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco 2022* [Universidad Nacional Hermilio Valdizán]. <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/7651>
- Arboleda, N. & Cajusol, M. (2022). *Actitud y empatía de la enfermera hacia el paciente en unidades críticas hospital público de Chiclayo 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio institucional. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10225>
- Caceres, P. M., Pelli, R. T., Martinenco, R. M. & Martín, R. B. (2023). Conocimientos e ideas sobre los procesos de empatía e identidad ambiental en estudiantes y profesores de un secundario de Córdoba, Argentina. *Ciência & Educação (Bauru)*, 29. <https://doi.org/10.1590/1516-731320230014>
- Cañero, M., Mónaco, E. & Montoya, I. (2019). Emotional intelligence and empathy as predictors of subjective well-being in university students. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 9(1), 19–29. <https://doi.org/10.30552/ejihpe.v9i1.313>
- Cid, S. & Urrutia, M. (2022). Desarrollo de la empatía en estudiantes universitarios del área económica. *Cuadernos de Investigación Educativa*, 13, 1–20. <http://www.scielo.edu.uy/pdf/cie/v13n1/1688-9304-cie-13-01-59.pdf>
- Cruces, S., Niño, C. & Mora, C. (2022). Efectos de la toma de perspectiva en el prejuicio implícito hacia personas afrodescendientes en una muestra de jóvenes universitarios que disfrutaban del humor despectivo. *Espacios*, 43(02), 48–62. <https://doi.org/10.48082/espacios-a22v43n02p04>

De la Cruz, M. & Ticona, P. (2022). *Conocimientos y empatía que posee el profesional de enfermería en el manejo del paciente quirúrgico con COVID 19, del Bloque Quirúrgico del Hospital Obrero No 1 en el tercer trimestre 2021* [Trabajo de Grado, Universidad Mayor de San Andrés]. Repositorio institucional.

<https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/30557>

Edelstein, F. (2020). *Empatía y Hechos Vitales Estresantes en jóvenes adultos de Buenos Aires* [Trabajo de integración final, Universidad Católica de Argentina]. Repositorio institucional.

<https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/11661>

Esquivel Garzón, N., Olivella, M. & Bastidas, C. V. (2022). Conectarnos con la compasión para preservar el cuidado humanizado. *Revista Latinoamericana de Bioética*, 22(2), 39–49.

<https://doi.org/10.18359/rlbi.5339>

Flores, B. & Sifuentes, L. (2021). *Nivel de empatía en enfermeros del servicio de emergencia y hospitalización de la Clínica Providencia, San Miguel - 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad de Ciencias Humanidades]. Repositorio institucional.

<https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/613>

Freire Caluña, L. & Costales Coronel, B. (2021). *Empatía en la atención al paciente por parte del personal de salud durante la emergencia sanitaria por COVID 19 en el centro de salud Quero Tipo C* [Tesis de licenciatura, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio institucional. <https://repositorio.uta.edu.ec/items/88863410-5ecd-434c-97bf-bfe827ef51ca>

García, J. (2020). Caring for care: Ethics of compassion, beyond the protocolization of nursing care. *Cultura de Los Cuidados*, 24(57), 52–60. <https://doi.org/10.14198/cuid.2020.57.05>

Guilera, T. (2017). *Empatía en estudiantes de medicina: estudio psicométrico, biométrico, de evolución y propuestas de intervención psicoeducativa* [Memoria doctoral, Universitat de

- Lleida]. Repositorio institucional. <https://www.tdx.cat/handle/10803/457873#page=2>
- Hernández, R., Fernandez, C. & Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación (6ta ed.). Mc. Graw Hill.
- Hui, Z., Dai, X., & Wang, X. (2020). Mediating effects of empathy on the association between nursing professional values and professional quality of life in Chinese female nurses: A cross-sectional survey. *Nursing Open*, 7(1), 411–418. <https://doi.org/10.1002/nop2.404>
- Jaman Mewes, P. (2020). Cuidados compasivos_ Una herramienta esencial en tiempos de Pandemia-Columna de opinión. *Revista de Universidad de Los Andes*. <https://www.uandes.cl/noticias/cuidados-compasivos-una-herramienta-esencial-en-tiempos-de-pandemia/>
- Jerez-Jaimes, J. H., Rodriguez-Corredor, Z. A., & Narvaez-Parra, E. X. (2022). Exploring empathy in first-semester nursing students using the empathy quotient (EQ). *Revista Cuidarte*, 13(2). <https://doi.org/10.15649/cuidarte.1954>
- López, J. & Montero, B. (2021). *Empatía en el personal de enfermería del Hospital José* [Trabajo de grado previo a la obtención del título de médico, Universidad del Azuay]. <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/12017/1/17544.pdf>
- Marín, P. & Ramirez, G. (2022). *Nivel de empatía en enfermeras del Hospital San José, Callao-2020* [Tesis de licenciatura, Universidad de Ciencias y Humanidades]. Repositorio institucional. <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/742>
- Matta Solis, D. K. (2022). Empatía en internos de un programa de enfermería en Lima, 2022. *Revista Cuidado y Salud Pública*, 2(2), 36–42. <https://doi.org/10.53684/csp.v2i2.53>
- Moreno Monsiváis, M. G. & Interrial Guzmán, M. G. (2012). Percepción del paciente acerca de su bienestar durante la hospitalización. *Index de Enfermería*, 21(4), 185–189.

<https://doi.org/10.4321/s1132-12962012000300002>

Organización Mundial de la Salud. (2020). La OMS y sus asociados hacen un llamamiento urgente para que se invierta en el personal de enfermería. *OMS*.

<https://www.who.int/es/news/item/07-04-2020-who-and-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses>

Panagioti, M., Khan, K., Keers, R. N., Abuzour, A., Phipps, D., Kontopantelis, E., Bower, P., Campbell, S., Haneef, R., Avery, A. J., & Ashcroft, D. M. (2019). Prevalence, severity, and nature of preventable patient harm across medical care settings: Systematic review and meta-analysis. *The BMJ*, 366. <https://doi.org/10.1136/bmj.14185>

Quiroz Gonzaga, A. (2022). *Empatía en el cuidado humanizado de los internos de Enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión-2021* [Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]. Repositorio institucional.

<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/6224>

Raba, I., Hauché, R. A., & Gago Galvagno, L. G. (2021). Empatía y habilidades comunicativas en profesionales de la salud que trabajan con enfermedades crónicas pediátricas. *Revista de Investigación En Psicología*, 24(1), 55–71. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v24i1.20132>

Saberbein-Muñoz, J., Hilario-Quispe, C. & Salinas-Cruz, M. (2022). Empathy in nursing interns at a university located in metropolitan Lima. *Salud, Ciencia y Tecnología-Serie de Conferencias*, 1. <https://doi.org/10.56294/sctconf2022350>

Santana, H. & Morales, M. (2021). La importancia de la compasión en enfermería. *Ene*, 15, 1–13. <http://ene-enfer-meria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/1212>

Triana-Restrepo, M. C. (2017). La empatía en la relación enfermera-paciente. *Avances en Enfermería*, 35(2), 120. <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v35n2.66941>

Vilcapoma, J. & Yalhual, L. (2023). *Actitud y empatía de la enfermera hacia el paciente en Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital del Carmen Huancayo, 2023* [Tesis de especialidad, Universidad Nacional del Callao]. Repositorio institucional.
<https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8176>

5	Tengo un buen sentido del humor que creo que contribuye en el bienestar de mi paciente y un mejor resultado clínico								
6	La gente es diferente, lo que me hace imposible ver las cosas de la perspectiva de mi 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 eficacia del cuidado y 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 el cuidado y tratamiento médico; por lo tanto, los lazos afectivos con mis pacientes no tienen un valor significativo en este contexto.								
Dimensión 2: Cuidado con compasión									
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 qué 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 cuidado y tratamiento de una enfermedad médica.								
15	La empatía es una habilidad terapéutica sin la cual mi éxito como enfermera puede ser limitado.								
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 brindarles un mejor cuidado								
Dimensión 3: Capacidad para ponerse en el lugar del paciente									
18	No me permito ser afectado por las intensas relaciones sentimentales entre mis pacientes y sus familias.								
19	No disfruto leer sobre literatura no médica o arte.								
20	Creo que la empatía es un factor terapéutico en la atención y cuidado enfermero en mis pacientes.								

Apéndice B: Validez de los instrumentos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir el nivel de empatía en enfermeros de un Hospital del Callao, 2023.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 02

Fecha actual: 20 octubre 2023

Nombres y Apellidos de Juez: GRACIELA DÍAZ PINEDO

Institución donde labora: HOSPITAL SAN JOSE

Años de experiencia profesional o científica: 34 años

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL SAN JOSE - CALLAO
LIC. GRACIELA DÍAZ PINEDO
CEP 7 20941
ENFERMERA CÁRICO OBSTETRICIA
M.P. 010046

Firma y Sello

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad medir el nivel de empatía en enfermeros de un Hospital del Callao, 2023.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 10 octubre 2023

Nombres y Apellidos de Juez: Risco Montoya Luis

Institución donde labora: Hospital San Jose

Años de experiencia profesional o científica: 16 años


GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
REGIONAL SAN JOSE
LUISE RISCO MONTOYA LUIS
ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES
C.E.P. 49314 - P.N.E. 15318

Firma y Sello

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad medir el nivel de empatía en enfermeros de un Hospital del Callao, 2023.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 10 octubre 2023

Nombres y Apellidos de Juez: ANGÉLICA MARÍA ALZAMORA LIMA

Institución donde labora: HOSPITAL SAN JOSÉ

Años de experiencia profesional o científica: 15 AÑOS


GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL SAN JOSÉ - CALLAO

LIC. ANGÉLICA ALZAMORA LIMA
CEP 33736
ENFERMERA GINECO OBSTETRICIA
RNE 019049

Firma y Sello

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad medir el nivel de empatía en enfermeros de un Hospital del Callao, 2023.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 05

Fecha actual: 10 de octubre 2023

Nombres y Apellidos de Juez: DIANA DENIS LOA TABOADA

Institución donde labora: Hospital San José

Años de experiencia profesional o científica: 20 Años


GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL SAN JOSÉ
LIC. DRA. D. TABOADA DIANA

Firma y Sello

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad medir el nivel de empatía en enfermeros de un Hospital del Callao, 2023.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 10-10-23

Nombres y Apellidos de Juez: Olga Margarita Sarauq Neira

Institución donde labora: Hospital San José del Callao

Años de experiencia profesional o científica: 23 años



Firma y Sello

Coeficiente de Validez de contenido mediante la prueba V de Aiken

ITEM	CALIFICACIÓN DE LOS JUECES					V de Aiken
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	
1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1
V DE AIKEN GENERAL						1.0

El coeficiente de validez de contenido V de Aiken permite determinar cuantitativamente la relevancia de cada uno de los 20 ítems que tiene el presente cuestionario a partir de la evaluación de los 5 jueces. Se obtuvo un resultado de 1.0 por lo que se considera que existe una fuerte consistencia y congruencia entre las opiniones de los expertos. De esta manera, se considera VÁLIDO el instrumento para el área de aplicación.

Apéndice

C: Confiabilidad de los instrumentos

Tabla 01

Nivel de empatía

EMPATÍA		Frecuencia	Porcentaje
	Empatía baja	5	16,7
	Empatía media	21	70,0
Válidos	Empatía alta	4	13,3
	Total	30	100,0

En la tabla 01 sobre el nivel de empatía de las enfermeras encontramos un 70% de nivel de empatía medio, 16,7% de nivel de empatía bajo; y un 13,3% de empatía alto

Figura 01

Nivel de empatía

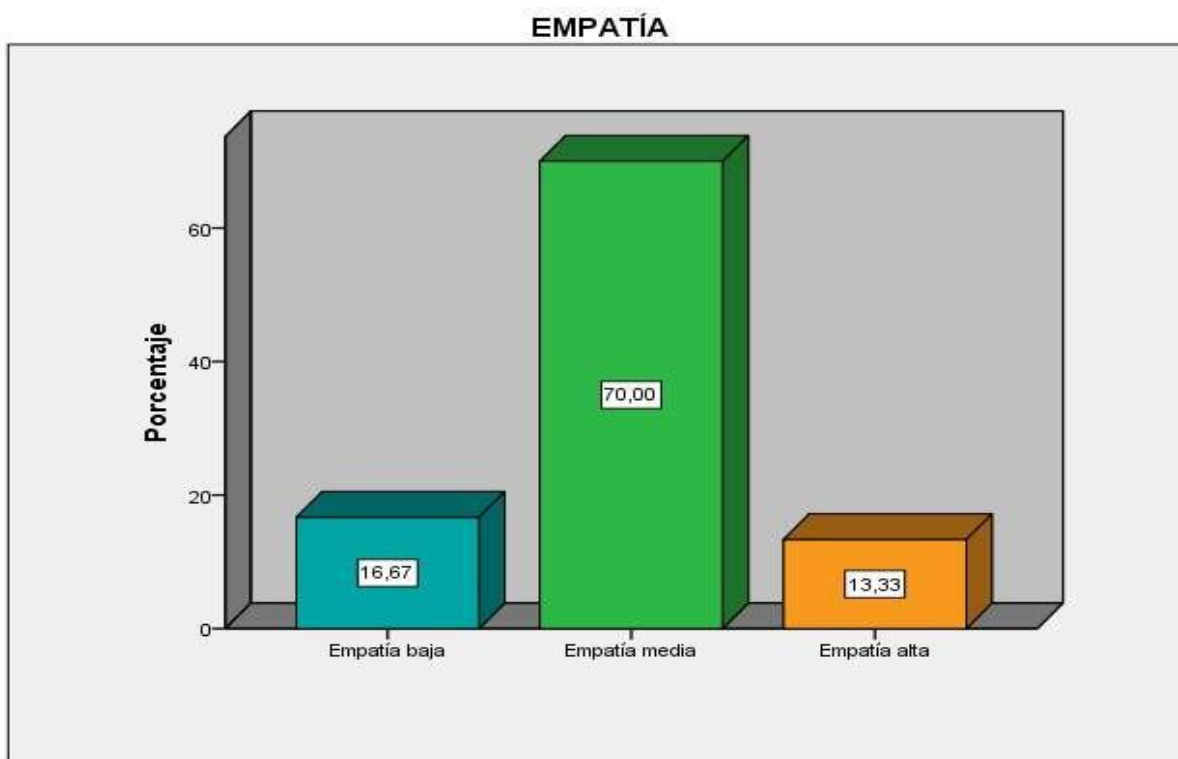


Tabla 02
Nivel de Toma de perspectiva

Toma de perspectiva			
	Frecuencia	Porcentaje	
valores	Empatía baja	11	36,7
	Empatía media	14	46,7
	Empatía alta	5	16,7
	Total	30	100,0

En los resultados de la tabla 02 encontramos un 46,7 de nivel medio de Toma de perspectiva de la enfermera, un 36,7% de nivel bajo y un 16,7% de nivel alto

Figura N° 02 Nivel de Toma de perspectiva

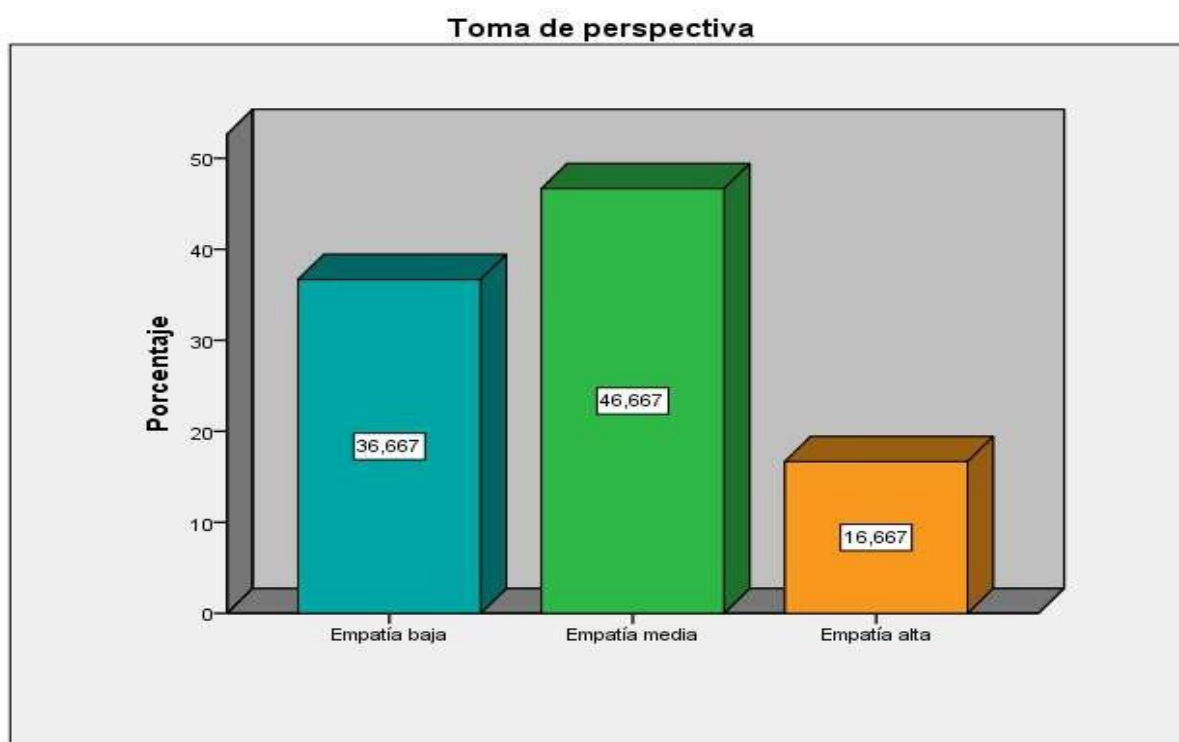


Tabla 03

Nivel de Cuidado con compasión

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Empatía baja	8	26,7
	Empatía media	18	60,0
	Empatía alta	4	13,3
	Total	30	100,0

En los resultados de la tabla 03 encontramos un 60% de nivel medio de cuidado de compasión, un 26,7% de nivel bajo y un 13,3% de nivel alto

Figura N° 03

Nivel de Cuidado con compasión

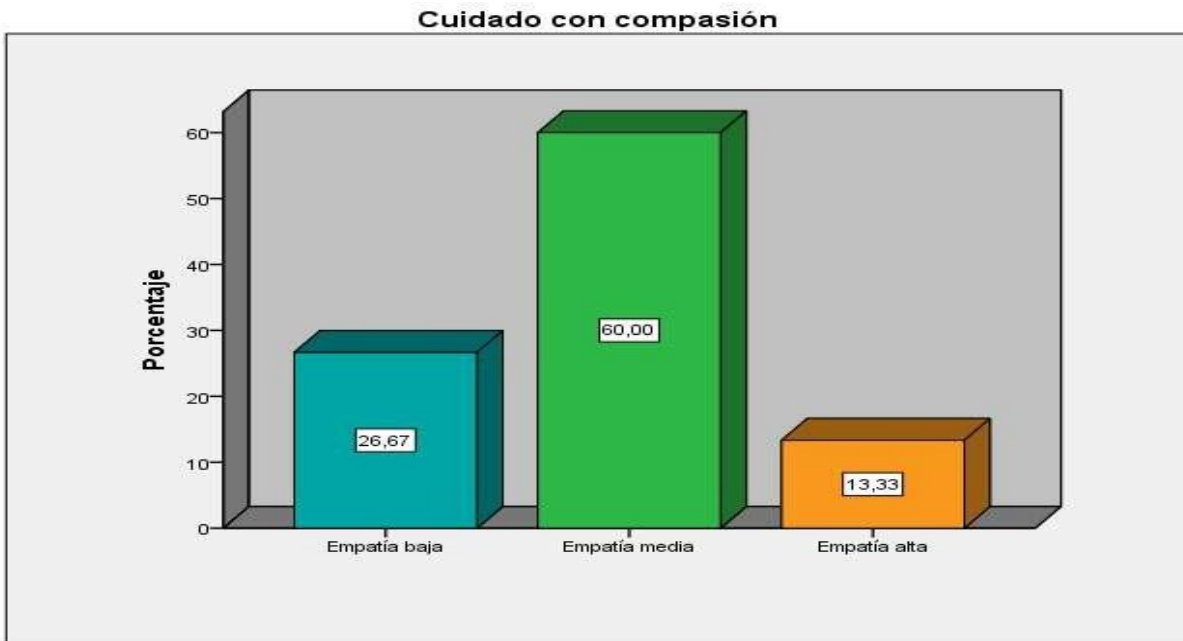


Tabla 04

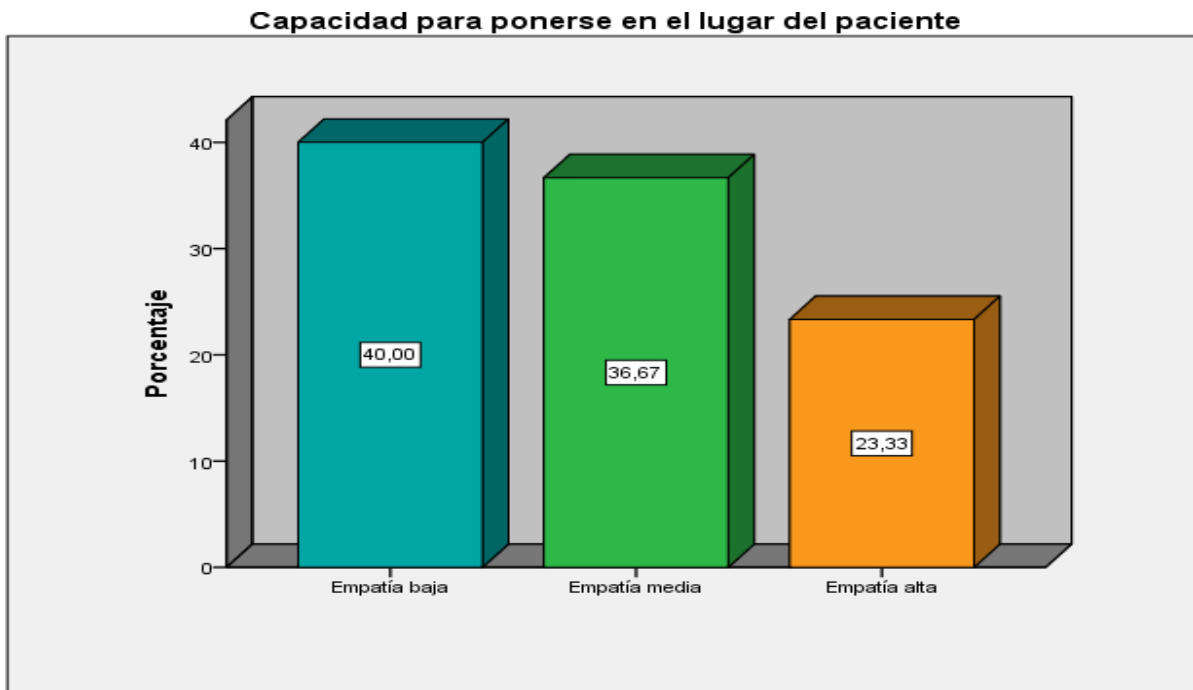
Nivel de Capacidad para ponerse en el lugar del paciente

Capacidad para ponerse en el lugar del paciente

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Empatía baja	12	40,0
	Empatía media	11	36,7
	Empatía alta	7	23,3
	Total	30	100,0

En la tabla 04 encontramos un 40% de nivel bajo sobre la capacidad de ponerse en el lugar del paciente, un 36,7% de nivel medio y un 23,3% de nivel alto.

Figura N° 04 Nivel de Capacidad para ponerse en el lugar del paciente



Confiabilidad

Estadísticos de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,773	,807	20

Para valores alfa de Cronbach los resultados de la confiabilidad, se tiene un coeficiente de ,807 que se interpreta como una elevada confiabilidad, que los resultados son fiables.

Apéndice D: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:

DNI:

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por la investigadora; he sido informado(a) de que el objetivo de este estudio es: Describir la percepción del cuidado de enfermería en pacientes hospitalizados en el servicio de.....del Hospital Me han indicado también que tendré que responder un cuestionario lo cual tomará aproximadamente de 15 a 20 minutos. Reconozco que la información que yo brindaré en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de este estudio sin mi conocimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento, y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Fecha:

Firma del participante

**Apéndice E: Matriz de
consistencia**

Título:

Problema	Objetivos	Variables		Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable 1	Dimensiones	
¿Cuál es el nivel de empatía del profesional en enfermería en el servicio de gineco obstetricia de un Hospital nacional del Callao 2023?	Analizar los niveles de empatía del profesional en enfermería de un Hospital del Callao, 2023	Empatía	Toma de perspectivas 11 Items	Enfoque: Cuantitativa Diseño: No experimental Tipo: Descriptivo Corte: transversal Población: La población general estará conformada por 120 pacientes hospitalizados Muestra: La muestra estará conformada por 35 participantes
	Objetivos específicos		Cuidado con compasión 06 Items	
	Identificar el nivel de empatía en la dimensión toma de perspectiva del personal de enfermería del servicio de hospitalización y emergencias de un Hospital del Callao		Capacidad de ponerse en el lugar del paciente 03 Items	
	Identificar el nivel de empatía en la dimensión Cuidado con compasión del personal de enfermería del servicio de hospitalización y emergencias de un Hospital del Callao			

Identificar el nivel de empatía en la dimensión Capacidad para ponerse en el lugar del paciente del personal de enfermería del servicio de hospitalización y emergencias de un Hospital del Callao

Técnica:

Encuesta

Instrumento:

Cuestionario “Escala de Empatía Médica de Jefferson”

