



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

NIVEL DE EMPATÍA EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL, EN EL AÑO 2022

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista

Autor:

Gamboa Escudero, Alex

Asesora:

Meneses Gómez, Nadia Carolina

(ORCID: 0000-0003-4017-0170)

Jurado:

Mendoza Murillo, Paul Orestes

Quispe Tasayco, Lucia Marisela

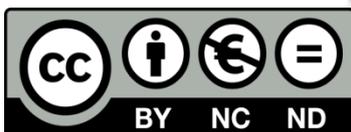
Vargas García, Dalila Liliana

Lima - Perú

2022

Referencia:

Gamboa, A. (2022). *Nivel de empatía en estudiantes de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal, en el año 2022*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6405>



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

NIVEL DE EMPATÍA EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL, EN EL AÑO 2022

Líneas de investigación

Salud Pública

Tesis para optar el título Profesional de Cirujano Dentista.

Autor

Gamboa Escudero, Alex

Asesora

Meneses Gómez, Nadia Carolina
(ORCID: 0000-0003-4017-0170)

Jurados

Mendoza Murillo, Paul Orestes

Quispe Tasayco, Lucia Marisela

Vargas García, Dalila Liliana

Lima – Perú

2022

Agradecimiento

A Dios por siempre mantenerme en el camino del bien, por ser mi fiel guía y porque sé que sin él no sería capaz de nada

A mi familia por apoyarme de una u otra manera a salir adelante y siempre estar presente en el transcurso de mis estudios

A mi hermano por estar en todo el camino junto a mí, apoyarme, no dejarme tirar la toalla, amarme, darme fuerza y ánimo, hacerme ver siempre de lo que soy capaz y sobre todo por alentarme a ser un profesional.

Dedicatoria

Quiero dedicar esta tesis de grado a Dios por permitirme culminar con éxito mi tan anhelada carrera, darme buena salud y fortaleza en todo momento.

Dedico este trabajo con gran amor a toda mi familia por el apoyo incondicional, por siempre impulsarme a ser mejor y lograr con éxito mi carrera.

Índice

Resumen	
Abstrac	
I. Introducción.....	1
1.1 Descripción y formulación del problema.....	1
1.2 Antecedentes.....	3
1.3 Objetivos.....	9
Objetivo general.....	9
Objetivos específicos.....	9
1.4 Justificación.....	9
II Marco Teórico.....	10
2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación.....	10
III. Método.....	16
3.1 Tipo de investigación.....	16
3.2 Ámbito temporal y espacial.....	16
3.3 Variables.....	16
3.4 Población y muestra.....	18
3.5 Instrumentos.....	19
3.6 Procedimientos.....	20
3.7 Análisis de datos.....	22
3.8 Consideraciones éticas.....	23
IV. Resultados.....	24
V. Discusión de resultados.....	30
VI. Conclusiones.....	32

VII. Recomendaciones.....	33
VIII. Referencias.....	34
IX. Anexos.....	38

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de empatía en estudiantes de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal. **Método:** La muestra estuvo conformada por 199 estudiantes del primer al quinto año académico matriculados en el año 2022, se utilizó la escala de empatía de Jefferson. Se utilizó prueba no paramétrica, chi cuadrado y valor phi. **Resultados:** En la población de estudio se encontró mayormente nivel de empatía alto (52,8%), de sexo femenino (76,9%), de edades de 22 a 25 años (49,7%), de colegio egresado nacional (77,4%), de rendimiento académico 11 a 13 (89.9%) y, han elegido la carrera (66,8%). Se evidenció que los estudiantes masculinos del segundo año académico presentaron nivel de empatía alta ($p=0,009$). Esta asociación, no es fuerte pero tampoco es débil ($\Phi=0,486$). Se observa que los estudiantes con rendimiento académico de 11 a 13 tienen un nivel de empatía alta independientemente del género, pero que no es significativo estadísticamente (p mayor a 0,05). **Conclusiones:** Los estudiantes de odontología de la Universidad Federico Villarreal presentaron un nivel de empatía alto, a pesar de tener un rendimiento académico bajo. Sin embargo, se evidenció que en el segundo año académico fueron los estudiantes masculinos que presentaron un nivel de empatía alta.

Palabras claves: empatía, estudiantes de odontología, factores sociodemográficos.

Abstract

Objective: To determine the level of empathy in dental students from the Federico Villarreal National University. **Method:** The sample consisted of 199 students from the first to the fifth academic year enrolled in the year 2022, the Jefferson empathy scale was obtained. Non-parametric test, chi square and phi value were obtained. **Results:** In the study population, a high level of empathy was found (52.8%), female (76.9%), ages 22 to 25 (49.7%), national college graduates (77.4%), academic performance 11 to 13 (89.9%) and have chosen the career (66.8%). It was evidenced that the male students of the second academic year presented a high level of empathy ($p=0.009$). This association is not strong either, but it is weak ($\Phi=0.486$). It is observed that students with academic performance from 11 to 13 have a high level of empathy regardless of gender, but that it is not statistically significant (p greater than 0.05). **Conclusions:** Dentistry students from the Federico Villarreal University presented a high level of empathy, despite having a low academic performance. However, it was evidenced that in the second academic year it was the male students who presented a high level of empathy.

Keywords: empathy, dental students, sociodemographic factors

I. Introducción

El presente trabajo tuvo como objetivo determinar el nivel de empatía en los estudiantes de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2022, también se tomó en cuenta el sexo, la edad, tipo de colegio que egreso, el estrato socio-económico, religión, carrera de odontología como primera elección, el año de estudio y rendimiento académico. (Bullen, et al. 2015).

Las personas empáticas tienden a ser más generosas, más sabias y más compasivas, por lo tanto, tienen una mejor relación con los demás, aceptan sus diferencias y utilizan estrategias en el manejo de conflictos, sin manipulación o coerción. Aplicada al ámbito de atención al paciente; empatía es el entendimiento adecuado del paciente, es considerada el eje central en la relación médico-paciente y es un componente vital para la atención en salud de alta calidad, siendo un aspecto importante de la práctica médica que influye en un mejor rendimiento tanto de los médicos como de los estudiantes de medicina. (Jiménez, 2016)

El presente trabajo se realizó mediante una encuesta a través de un link el cual fue llenado por los alumnos matriculados en el año 2022.

1.1 Descripción y formulación del problema

En el ámbito de las ciencias de la salud se tiene una estrecha relación con la efectividad de la relación médico-paciente, competencia profesional y menor estrés profesional. Además, en los últimos años empieza a relacionarse la empatía con la competencia ética. Es así que a nivel personal se tiene poco conocimiento de manera muy ínfima acerca de ese tema y aún más en la práctica, ya sea en un medio general o en un centro de salud, donde debería ser aún más importante, debido a las ventajas que se genera al ser empático con el paciente. (Delgado et al., 2016)

Los profesionales de salud se hacen cada vez más valorados no solo por la práctica clínica y conocimientos; sino por la comunicación que se logra generar durante la atención al paciente; es decir por la empatía entre profesional y paciente. (Quezada, 2014)

Por ello es importante desarrollar habilidades personales, que permitan manejar y regular mejor las emociones, como la inteligencia emocional. La inteligencia emocional es definida como la habilidad para percibir, comprender, regular nuestras emociones y la de los demás; está compuesta por: el autoconocimiento, capacidad de reconocer un sentimiento en el momento que ocurre; el autocontrol, capacidad de controlar nuestras emociones y sentimientos adecuándolos al momento; la automotivación, capacidad de ordenar las emociones; la empatía, capacidad de reconocer las emociones ajenas, deducir y entender su comportamiento; control de las relaciones interpersonales o sociabilidad, capacidad de relacionarse exitosamente con los demás. (Hernández, 2014)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) plantea la necesidad de transformar el programa curricular de las instituciones formadoras de profesionales y técnicos de salud, e incorporar la formación de habilidades que garanticen un desarrollo comunitario y de sensibilidad social, manifestando que la empatía, es un rasgo característico para las relaciones interpersonales exitosas. (Bullen, 2015)

El aprendizaje en Odontología, no solo comprende la adquisición de conocimientos propios de la disciplina; sino que sumado a ello una adecuada relación empática con el paciente, ayuda a que este se muestre satisfecho y siga el tratamiento indicado. Este tipo de interacción implica un adecuado adiestramiento del profesional en Odontología, para comunicarse efectivamente y mostrar interés por los malestares que el paciente manifieste. (Fortich, 2018)

Se conoce que la empatía es uno de los atributos que todo odontólogo debe tener para un desempeño integral positivo con el paciente, están establecidos los beneficios que este

constructo produce en el proceso de atención al paciente y como este último responde adecuadamente cuando es atendido con empatía, especialmente cuando el paciente es adulto mayor y pediátrico. (Vera, 2014)

La empatía empleada por el profesional odontólogo depende del proceso de formación empática que tuvo durante sus años de estudiante de odontología. La universidad debe asumir la responsabilidad de dicha formación como parte del conjunto de otros atributos y cualidades y crear las condiciones necesarias para su desarrollo y consolidación debido a que la empatía es una de las competencias más importantes del profesional odontólogo. (Beattie,2016)

¿Cuál es el nivel de empatía en los estudiantes de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal, en el año 2022?

1.2 Antecedentes

Díaz et al. (2021) En su investigación denominada Empatía en estudiantes y profesores de una escuela odontología de República Dominicana; tuvieron como objetivo estimar y comparar los niveles de empatía entre estudiantes y profesores de pregrado de odontología de la Universidad Central del Este (República Dominicana). Estudio transversal. La población de estudio (n=264) se dividió en dos grupos: el primero, compuesto por estudiantes de primero a quinto año de la carrera de odontología (N=223; n=215) distribuidos en dos áreas (básica-preclínica y clínica), y el segundo, por los docentes de ambas áreas en la Escuela de Odontología de la universidad (N=53; n=49). Se utilizó la Escala de Empatía Médica de Jefferson (Versión-S). El análisis descriptivo de los datos incluyó la estimación de medias, desviaciones estándar y porcentajes, y la confiabilidad de los datos se estimó mediante α de Cronbach; además se realizó un ANOVA bifactorial, calculándose el tamaño del efecto y la potencia de la prueba, y en los casos en que la prueba de Fisher fue significativa para algún factor, se utilizó la prueba de Tukey para estimar las diferencias entre las medias. Se estableció un nivel de significancia: $\alpha \leq 0.05$ y $\beta \leq 0.20$. Los resultados mostraron que los valores globales

de empatía y en la dimensión cuidado con compasión en los profesores no difirieron significativamente con los obtenidos por los estudiantes (área básica -preclínica y clínica), pero sí hubo diferencias entre los estudiantes de ambas áreas ($p < 0.05$). En las dimensiones Adopción de perspectiva y Ponerse en los zapatos del otro no existieron diferencias entre los tres subgrupos ($p=0.428$ y $p=0.866$). Sacando como conclusión que los niveles de empatía y de la dimensión cuidado compasivo de los profesores no difieren de los estudiantes en general (ambas áreas).

Varela de Villalba et al. (2018) Realizaron una investigación titulada Niveles de empatía en estudiantes de odontología: Medición y comparación en dos periodos académicos. Universidad Católica de Córdoba (UCC) Argentina. El objetivo del estudio fue medir los niveles de empatía entre los estudiantes de odontología de la UCC en 2016 y compararlos con un registro anterior de 2012 para establecer si es posible mejorarlos al enfatizar su importancia sin ninguna capacitación específica. Material y Métodos: la muestra compuesta por alumnos de 1 a 5 años; 2016:173 (79,36%) y 2012:189 (84,75%) se estratificó por año académico y género. Se aplicó una versión en inglés para estudiantes de ciencias de la salud de Jefferson's Empathy Medical Scale; La versión está validada en México y Chile, y adaptada culturalmente por jueces en Argentina. Resultados: en 2016, hubo una diferencia entre mujeres y hombres en la empatía en general ($F = 108.56$, $M = 98.859$) y en sus componentes, con la excepción de "ponerse en el lugar del otro". Ambos géneros tendieron a disminuir la empatía en general y sus componentes a partir del tercer año con una tendencia a aumentar nuevamente en el quinto año, con la excepción del último componente. La diferencia en la empatía en general entre los estudiantes de 5 y 1 año se evaluó en el 29,8% de crecimiento posible. "Atención compasiva" 18,99%, "Tomando perspectiva" 36,84% y "Poniéndose en el lugar del otro" 6,71%. En la comparación 2012-2016, las preguntas que aparecieron diferencias significativas fueron los números 3, 5, 10, 16, 17 y 18. Conclusiones: se proporciona un diagnóstico de empatía que

ayudará en la elaboración de estrategias para incorporar la adquisición de esta aptitud en el currículo de esta Escuela Universitaria de Odontología. Palabras clave: odontología, formación profesional, empatía, actitud empática. Objetivo: el objetivo del estudio fue medir los niveles de empatía entre los estudiantes de odontología de la UCC en 2016 y compararlos con un registro anterior de 2012 para establecer si es posible mejorar estos niveles enfatizando su importancia sin una formación específica. Material y Métodos: la muestra estuvo conformada por estudiantes de 1° a 5° año; 2016:173 (79,36%) y 2012:189 (84,75%). La muestra fue estratificada por año académico y género. Se aplicó una versión en español para estudiantes de ciencias de la salud de la Escala Médica de Empatía de Jefferson; la versión está validada en México y Chile, y adaptada culturalmente por jueces en Argentina. Resultados: en 2016 hubo diferencia entre mujeres y hombres en la empatía en general ($F= 108.56$, $M= 98.859$) y en sus componentes, a excepción de “Ponerte en el otro”.

Fortich et al. (2018) Realizaron una investigación sobre Actitud empática en estudiantes de odontología de la Corporación Universitaria Rafael Núñez en la ciudad de Cartagena. El propósito del estudio fue describir el grado de actitud empática de estudiantes de pregrado de odontología en una institución universitaria de la ciudad de Cartagena, Colombia, según género y niveles de enseñanza. Estudio exploratorio de corte transversal. La muestra de 326 estudiantes de 1° a 5° año. Se utilizó la escala de empatía médica de Jefferson versión "S" (EEMJ), psicométricamente validada. Para el análisis se aplicó la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk. Se compararon las medias mediante un análisis de varianza bifactorial modelo III con interacción de primer orden (Anova), significancia $p < 0,05$. la confiabilidad fue satisfactoria (0,72). Los puntajes obtenidos en la EEMJ variaron entre un mínimo de 54 y un máximo de 130 puntos para las mujeres y un mínimo de 55 y un máximo de 126 para los hombres; el promedio global de empatía fue bajo: $95,80 \pm 12,9$; no fueron significativos ($p=0,185$) para nivel académico y género ($p = 0,25$). A pesar de que no se encontraron

diferencias estadísticamente significativas de orientación empática entre años académicos y género, se destaca que en el último año de la carrera aumentó el puntaje; los hombres reportaron niveles mayores de orientación empática en valores absolutos que las mujeres; el mayor nivel de orientación empática se detectó en tercer año.

Khademalhosseini et al. (2014) Evaluaron los niveles de empatía en estudiantes de medicina en Irán, realizando un estudio transversal y mediante el uso de la Escala de Jefferson, donde observaron que a mayor edad disminuye la empatía, los cursos de ciencias básicas tuvieron mayor empatía a comparación de los cursos clínicos, hubo menor empatía en el séptimo año y mayor empatía en primer año y en relación al sexo, las estudiantes mujeres tienen más empatía que los varones.

Hasan et al. (2013) Cuya investigación es Nivel de empatía entre estudiantes de medicina en la Universidad de Kuwait, evaluaron los niveles de empatía en estudiantes de Medicina en Kuwait y su relación con los niveles de estrés, factores sociodemográficos y personalidad en un estudio transversal, mediante la empatía y la Escala Jefferson, la Escala de Estrés Percibido y la Escala de Personalidad Zuckerman-Kuhlman. Se encontró que, los estudiantes de medicina masculinos en sus años clínicos, tuvieron niveles de empatía significativamente más bajos. Las puntuaciones de estrés se asociaron significativa y positivamente con la empatía ($r = 0.13$; $p = 0.041$). Se concluyó que, los estudiantes de medicina en la Universidad de Kuwait tenían un bajo nivel de empatía.

Ogle et al. (2013) Investigaron La relación entre la empatía y la competencia clínica en estudiantes de medicina en Australia, mediante un estudio transversal y un examen clínico estructurado, para evaluar la competencia clínica y la Escala de Jefferson de empatía médica, donde se observó que la conducta observada indicativa de empatía evaluada objetivamente

por un observador independiente, estuvo fuertemente asociada con la competencia clínica. Además, la empatía observable estuvo fuertemente asociada con las calificaciones de los pacientes sobre el desempeño de los estudiantes; sin embargo, esta relación no se observó con la empatía auto valorada.

Purizaca et al. (2019) En su trabajo titulado “Nivel de Empatía según la Escala de Jefferson en Estudiantes de Estomatología De Una Universidad Privada, Piura 2019” La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de empatía de los estudiantes de estomatología de una universidad privada, Piura 2019. Fue una investigación de tipo descriptiva, mediante el test de Jefferson de empatía para ciencias médicas, el cual consta de 20 preguntas con una valoración del 1 al 7, se aplicó en estudiantes del 4° al 10° ciclo, obteniéndose resultados como el nivel de empatía general, nivel de empatía según el sexo y nivel de empatía según ciclo de estudio. El resultado mostro un nivel sobresaliente con el 52.4% de los estudiantes, seguido por intermedio con 42.7%, alto con 3.5% y el 1.4% de los estudiantes presento un nivel de empatía bajo; así mismo no se observan diferencias porcentuales sobresalientes entre hombres y mujeres respecto al nivel de empatía, cabe señalar que en los varones no se presentó el nivel bajo de empatía (0%). En el nivel alto de empatía en varones fue del 5.7% y en mujeres del 2.8%, no existe nivel significativo $P=0.674$ ($p>0.05$). En el nivel sobresaliente para los estudiantes del noveno ciclo fue mayor, respecto a los otros ciclos de estudiantes (92.3%). El nivel bajo, solo se observó en el octavo con un 5.6%, mostrando una diferencia con los otros ciclos de estudios $p=0,027$ ($p<0.05$). Se concluyó que el nivel de empatía de los estudiantes de estomatología de la universidad Cesar Vallejo Piura presentan un nivel sobresaliente y no existe diferencia significativa, estadísticamente respecto al sexo, pero si respecto al ciclo de estudio se estableció que los estudiantes del 9no ciclo son más empáticos.

Chumbe et al. (2018) En su estudio titulado Inteligencia emocional y empatía en estudiantes de enfermería que realizan prácticas pre - profesionales de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima – 2018; cuyo objetivo fue Determinar la relación entre inteligencia emocional y empatía en estudiantes de enfermería que realizan prácticas pre - profesionales de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima – 2018; investigación cuantitativa, diseño descriptivo, no experimental, correlacional, prospectivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 539 estudiantes de enfermería. Para recolectar los datos se utilizó la técnica de la encuesta, el instrumento utilizado fue la escala de Inteligencia Emocional “TMMS – 24” creado por Fernández-Berrocal, Extremera y Ramos y el otro instrumento usado fue la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ) creado por Mohammad reza Hojat. Resultados: La relación entre las variables se evaluó mediante la prueba estadística de Spearman ($p: 0,316$). Del total de los estudiantes encuestados, el 49.9% presentaron inteligencia emocional adecuada, el 38% obtuvieron empatía media, el 20.2% una empatía baja y el 12.8 % con una empatía alta. La inteligencia emocional excelente con un 25.4%, donde el 12.2% tuvieron una empatía alta, el 11.5% presentó una empatía media y el 3.7% una empatía baja. Por último, la inteligencia emocional baja con un 24.7%, el 0.7% de estudiantes presentaron empatía baja, el 0.4% una empatía media, al igual que 0.4 % de empatía alta. Conclusiones: Existe una relación directamente proporcional moderada entre inteligencia emocional y empatía en los estudiantes de enfermería que realizan prácticas preprofesionales de la Universidad Privada Norbert Wiener. La inteligencia emocional es adecuada y la empatía es media en la mayoría de los estudiantes de enfermería encuestados en cuanto a la variable genero tampoco se encontró diferencia significativa.

1.3 Objetivos

Objetivo general

Determinar el nivel de empatía en los estudiantes de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2022.

Objetivos específicos

1. Describir las características socioeconómicas y académicas en la población de estudio.
2. Determinar la estimación de los niveles de empatía según año académico y género.
3. Evaluar la estimación de los niveles de empatía según género y rendimiento académico.

1.4 Justificación

En lo teórico La presente investigación se propone evaluar el nivel de empatía de los estudiantes de odontología de la UNFV, puesto que, en la facultad es importante conocer cuál es el nivel de empatía de los estudiantes de odontología, Explorar esta cualidad podría orientar estrategias académicas y administrativas que fortalezcan este aspecto en los estudiantes y promuevan una mejor atención odontológica; incentivar la adherencia del paciente a la consulta, orientar al individuo y lograr éxito en el tratamiento.

En lo práctico, esta investigación beneficiará a los pacientes y a los estudiantes de odontología por que se podrán identificar las potenciales dificultades, con el propósito de implementar medidas que permiten fortalecer esta cualidad en los estudiantes de odontología.

En lo social, adicionalmente este proyecto le aporta a la línea de investigación epidemiología y salud pública porque fortalecerá las estrategias orientadas a promoverla salud bucal que se desarrollan en esta línea, permitirá una mejor comprensión de los factores que pueden influenciar la relación odontólogo-paciente.

II Marco Teórico

2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1. *Empatía*

2.1.1.1 Concepto. La empatía surge como una forma de consuelo psíquico, ya que contribuye a la promoción de los comportamientos sociales, así como a ayudar a controlar el estrés. Esta percepción tiene tres componentes: el afectivo, basado en la compasión y en la preocupación por los demás; el cognitivo, relacionado con la comprensión del otro; y el comportamiento, que reconoce las perspectivas y sentimientos de la otra persona. Esta característica es fundamental para la promoción del bienestar mental general. Las personas empáticas tienden a ser más generosas, más sabias y más compasivas, por lo tanto, tienen una mejor relación con los demás, aceptan sus diferencias y utilizan estrategias en el manejo de conflictos, sin manipulación o coerción. (Mena, 2017)

La empatía es una habilidad social imprescindible en el mundo actual, así lo plantea la teoría de las inteligencias múltiples. Es más importante relacionarse asertivamente con los demás para lograr el éxito que competir con ellos. Las instituciones educativas, por ejemplo, son un espacio donde podemos proponer con mayor rigor y claridad ideas o acciones que nos ayuden a superar los retos antes descritos y los que se vayan presentando. (Sanchez y Mora, 2009)

La empatía activa multiplica la potencia de sentir y actuar. Desempeña un papel fundamental en la creación de nuevas ideas y en la transformación de la realidad, ya que significa la capacidad de comprender los problemas complejos de la actualidad desde muchos puntos de vista y la capacidad de colaborar para resolverlos. (Falcon, 2015)

“Como un ideal de las relaciones humanas, la empatía ha sido concebida de muchas maneras, tratando de impulsar comportamientos de cooperación y convivencia positiva, unidos a la necesidad de ponerse en el lugar del otro para ser buenos ciudadanos”. Explican que es una

calidad indispensable, que diferencia a cada persona y permite el desarrollo interior para entender el sufrimiento o las emociones de los demás. (La Salud, 2006)

Según Lemos, mencionan que: Las personas con mayor empatía hacia los otros son menos agresivos ya que comprenden las consecuencias negativas de estas acciones para sí mismos y para los demás, por tanto, la empatía se relaciona positivamente con la conducta prosocial. En cuanto al sexo, las mujeres expresaron menores niveles de agresividad y mayor disposición empática. (Datta et al., 2016).

2.1.1.2 Importancia de la empatía en la atención de salud. Aplicada al ámbito de atención al paciente; empatía es el entendimiento adecuado del paciente, es considerada el eje central en la relación médico-paciente y es un componente vital para la atención en salud de alta calidad, siendo un aspecto importante de la práctica médica que influye en un mejor rendimiento tanto de los médicos como de los estudiantes de medicina. A pesar de su importancia, diversos estudios a nivel mundial, en su gran mayoría en el ámbito estadounidense, muestran que la empatía se estanca o involuciona en estudiantes de Medicina; además se ha podido apreciar que la atención en salud se ha centrado más a la enfermedad que al enfermo, lo que se traduce en un trato menos empático. (Mora et al., 2017)

Los altos niveles de empatía médica se relacionan con una mayor facilidad de los pacientes para expresar sus síntomas y preocupaciones, mayor adherencia al tratamiento y a las recomendaciones médicas, mejores resultados clínicos, menor conflictividad y, por ende, una mayor satisfacción del paciente. (Mestre et al., 2019)

Por otra parte, el entrevistador empático tiene la capacidad de obtener mayor información del paciente y con mejor calidad, mayor facilidad y exactitud para llegar al diagnóstico de la enfermedad; por lo que elevados niveles de empatía se correlacionan con un mejor rendimiento clínico, menor estrés y una mayor satisfacción profesional del médico y los

estudiantes de Medicina. En la actualidad, se reconoce que el desarrollo de la empatía constituye una meta importante en la formación médica. (Castelhano et al., 2018)

Uno de los momentos en los que se puede demostrar la habilidad empática es durante la anamnesis, por lo que se debe desarrollar de una manera muy cuidadosa y con un tiempo suficiente. El profesional debe respetar los puntos de vista del paciente recordando que cada uno de ellos es único e individual, que posee cualidades de comunicación y una escucha activa. Es importante que desde la etapa de formación profesional se aprenda a tratar a los pacientes, apreciando las diferencias sociales, interpersonales e individuales que pudieran influir en el cumplimiento del tratamiento. (García et al., 2016)

Las instituciones de las Ciencias de la Salud están procurando cambios para alcanzar un profesional competitivo, pero a su vez tienen como tarea recuperar la imagen humanista al contribuir en la formación de un ser más integral, más humano. En los momentos actuales la asistencia al paciente, primordialmente la médica en muchas escuelas públicas, puede ser catalogada como "demasiado científica" o "impersonal", o lo que es peor aún, "deshumanizada". Organización Mundial de la Salud, 2016. (Aguirre y Luengas ,2003)

2.1.1.3. Condiciones que afectan la conducta empática. Existen varias condiciones que los estudiantes de odontología deben afrontar y que eventualmente podrían influir en la pérdida del vínculo empático hacia sus pacientes. Entre éstas se relata el inicio en la formación del alumno sin pacientes centrado en células y órganos, con el consecuente dilema de la patología versus el enfermo. De ahí la observación relacionada a que los alumnos comienzan sabiendo más del cuerpo y de las enfermedades que de los individuos, porque centran el estudio en aspectos biológicos. (Organización Mundial de la Salud, 2006)

Esto aunado al poco tiempo para actividades personales, así como para compartir con los pacientes, la ansiedad de enfrentarse a los enfermos y a la muerte sin el apoyo apropiado pudiendo aprender a ocultar sus emociones, la competitividad, la falta de espacios de reunión

entre alumnos y docentes, entre otros, pudieran influir en la conducta empática. En los momentos actuales se pretende dejar de un lado el debate "objetivo" versus "subjetivo" revalorizando las informaciones subjetivas que reflejan 20 sentimientos y percepciones legítimas del paciente que condicionan su bienestar o malestar y su estilo de vida. Esto supone atribuir igual importancia a la observación del enfermo con la enfermedad realizada por el profesional desde su fase de formación académica y lo expresado por el paciente acerca de su padecimiento, así como la percepción de la familia en relación a la sobrecarga que la situación implica. (Sánchez, 2003)

2.1.1.4 Relación odontólogo paciente. Desde fines de 1970 en países desarrollados se observó un gran interés sobre los temas de ética profesional, tal como es el respeto mutuo entre odontólogos, pacientes y demás. Es así como en estos países han construido bases sólidas y representativas para alcanzar una ética que permita brindar un servicio de salud de excelente calidad. La ética profesional provee las bases que promueven la profesión. (Torres, 2006)

La relación odontólogo paciente se denomina actualmente relación clínica, el uso de este término no solamente se debe a la relación entre usuarios y prestadores del servicio sino también a todo el personal que interviene en el proceso; así mismo, un diagnóstico es primordial para definir el pronóstico y plan de tratamiento. Esto significa que un alto porcentaje de odontólogos actúan con un desconocimiento de la situación de salud del paciente, lo que puede repercutir en el ámbito moral legal y social, lo que parece mostrar una relación odontólogo-paciente frágil que compromete el éxito de tratamiento. (Aguirre, 2003)

2.1.1.5 Instrumentos de medición de la empatía. Existen algunos instrumentos para medir la empatía, entre ellos se encuentran: el Índice de Reactividad Interpersonal (IRI) como una de las medidas de autoinforme más empleado para evaluar la empatía. Aplicado en varios estudios para evaluar las diferencias de género en la disposición empática el desarrollo

prosocial y la conducta pro social en población adolescente, así como la función inhibidora de la empatía en la conducta agresiva. (Mestre, 2004)

Según Eisenberg plantea ‘la importancia de la empatía en el desarrollo moral de las personas.’ Existe otro instrumento para medir la conducta empática denominado “Test de empatía cognitiva y afectiva. Escala que evalúa la empatía en sujetos adultos que tengan al menos formación escolar básica. Está constituido por 33 elementos y apropiadas propiedades psicométricas. El test es una medida global de la empatía que brinda información tanto de los aspectos cognitivos como de los afectivos por medio de cuatro escalas: Adopción de perspectivas, Comprensión emocional, Estrés empático y Alegría empática, a las que se agrega una puntuación total de la empatía. (Jones y Huggins, 2014).

A. La Escala de Dymond, se creó en 1949. Es la precursora de las escalas de empatía y se encarga de medir la precisión en las predicciones realizadas por el sujeto evaluado mas no en la capacidad de comprenderlo o de sentir lo que el otro siente. La mayor crítica que se le hace a esta escala es que los ítems en su mayoría no se encuentran relacionados con ninguna habilidad cognitiva para comprender al otro. (Jiménez, 2016)

B. La Escala de Empatía de Hogan. Fue desarrollada en 1969 por Hogan, es un instrumento de autoadministración que consta de 64 ítems, tiene subescalas (autoestima, temperamento, sensibilidad y no conformismo) esta escala se basó en vincular la empatía de manera directa con el desarrollo moral y con el comportamiento socialmente apropiado. Ha sido utilizada para medir la empatía de forma cognitiva, pero ha sido reemplazada por la escala de Davis. (Mcharg y Kay, 2009)

C. La Escala Meherabian y Epstein. Fue creada en 1992, es un cuestionario auto administrado, busca evaluar dos dimensiones de la empatía, la ausencia de la agresividad y la conducta de ayuda, consta de 33 ítems que presentan afirmaciones en las cuales la persona otorga un valor de -4 (completamente en desacuerdo) y +4 (completamente de acuerdo).

Existen cuatro versiones de esta escala, en cada nueva versión se busca perfeccionar la anterior. (Olivera, 2011)

2.1.1.6 Escala de empatía de Jefferson. También fue creada la Escala de empatía médica de Jefferson (Jefferson Scale of Physician Empathy – JSPE), un instrumento para el idioma inglés con amplia literatura referente a estudios del ámbito clínico, cuya validez y confiabilidad ha sido ampliamente demostrada en diferentes países. El grupo Jefferson como Centro para la Investigación Educativa y Atención Médica de la Universidad de Jefferson (Centro de Investigación en Educación Médica y Salud), son los autores de dicho instrumento. (Hojat, 2001)

Esta escala evalúa la empatía en tres dimensiones: Compasión, toma de perspectiva y ponerse en el lugar del otro. Su aplicación ha sido en estudiantes 24 de medicina, personal de enfermería, médicos generales y en diferentes especialidades y en estudiantes de kinesiología. (Mejía, 2012)

La Escala de Jefferson de la empatía, es una escala validada, de 20 ítems que está diseñado para medir la empatía en los médicos y otros profesionales de la práctica de cuidado de la salud (HP-versión) estudiantes de medicina (versión S) y otros estudiantes profesionales del cuidado de la salud (HPS-versión). Se ha traducido a 53 idiomas y se ha utilizado en más de 80 países. (Alcorta, 2005).

III. Método

3.1 Tipo de investigación

- Descriptivo.
- Observacional.
- Prospectivo.
- Transversal.

3.2 Ámbito temporal y espacial

Ámbito temporal

Se ejecuto en los meses de julio y agosto a todos los matriculados del primer año al quinto año 2022.

Ámbito Espacial

Se realizó en la Facultad de Odontología Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2022.

3.3 Variables

Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADOR	TIPOS	VALORES
Edad	Tiempo de vida transcurrido de una persona desde su nacimiento hasta la actualidad.	DNI	Cualitativa	a.18 a 21 años b.22 a 25 años c.26 a 30 años
Sexo	Son las características fenotípicas del paciente	—	Cualitativa	1 Masculino 2 Femenino

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADOR	TIPOS	VALORES
Empatía medida mediante la escala de Jefferson	El instrumento, con 20 reactivos tipo Likert en una escala de 7 puntos donde 1 representa total desacuerdo y 7 refiere total acuerdo, esto genera una sumatoria de la totalidad de reactivos.	La escala de Jefferson	Cualitativa	1.-Bajo 2.-Medio 3.- Alto
Año de estudios	Según el periodo de estudios que cursan los estudiantes de odontología de la UNFV.	-----	Cualitativa	a. 1° año b. 2° año c. 4° año d. 5° año
Estrato socio-económico	Mediante el cuestionario utilizado por Chumbe Caparachin (2018) Es una medida total económica y sociológica combinada de la preparación laboral de una persona y de la posición económica y social individual o familiar en relación a otras personas, basada en sus ingresos, educación, y empleo.	1.-Nivel Socio-económico A 2.--Nivel Socio-económico B 3.--Nivel Socio-económico C 4.--Nivel Socio-económico D 5.--Nivel Socio-económico E	Cualitativa	a. 21 a 25 puntos b. 16 a 20 puntos. c. 11 a 15 puntos d. 6 a 10 puntos e. 1 a 5 puntos
Rendimiento académico	Cantidad que resulta al dividir la suma de todos los valores en el número de estos.	-----	Cualitativa	a.- 11- 13 b. 13- 15 c. 16- 18 d. 19 a 20

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADOR	TIPOS	VALORES
Odontología como primera elección	Ciencias de la salud encargada del estudio del aparato estomatognático.	-----	Cualitativo	a. Si b. No

3.4 Población y muestra

3.4.1 Población

Los alumnos de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal, matriculados en el año académico, los alumnos registrados de primero a quinto año.

3.4.2 Muestra

La muestra estuvo conformada por 199 estudiantes en la Facultad de Odontología de la UNFV, matriculados en el año 2022.

AÑO DE ESTUDIO	Nº DE ESTUDIANTES
Primer año	47
Segundo año	40
Cuarto año	49
Quinto año	63
TOTAL	199

La fórmula para calcular el tamaño de la muestra para una población finita fue la siguiente:

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

Dónde:

N= Universo.

k = Nivel de confianza. Para este estudio en particular utilizamos 1.96, al 95%

p = La proporción de individuos que poseen la característica de estudio fue de 0.5.

q = La proporción de individuos que no poseen la característica de estudio fue de 0.5.

n = Muestra.

3.4.3 Criterios de inclusión

1. Estudiantes de odontología que estén matriculados en la UNFV en el año 2022.
2. Participantes de ambos sexos.
3. Participantes que acepten firmar el consentimiento informado.

3.5 Instrumentos

El instrumento utilizado en este estudio incluyó además de las variables sociodemográficas y académicas, la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ). Esta última escala la crearon en el Colegio Médico de Jefferson, de la Thomas University, ubicado en Filadelfia. El responsable de elaborarla fue el Centro de Investigación sobre la Educación Médica y de Cuidados en Salud dirigido por Hojat y colaboradores.

Esta escala, originalmente en inglés, fue traducida y validada al español por investigadores de la Universidad Autónoma de Nuevo León en Monterrey con la participación de Hojat.

La versión de EEMJ en español, incluye 20 reactivos tipo Likert en una escala de siete puntos (1=totalmente en desacuerdo y 7=totalmente de acuerdo); de los cuales 10 reactivos se presentan en sentido positivo y 10 en sentido negativo por lo que en los negativos es necesario invertir los valores). Esta escala se divide en tres dimensiones: la primera “toma de perspectiva” (11 reactivos), la otra “cuidado con compasión” (6 reactivos) y finalmente, “ponerse en el lugar del otro” (3 reactivos)

Dimensión 1: Toma de la perspectiva

Consiste en tratar de entender las motivaciones del otro sin que nos olvidemos de nuestras propias necesidades. Valor que asume esta dimensión a partir de la sumatoria de los reactivos 2,4,5,7, 9,10,13,15,16,17,2.

Dimensión 2: Cuidado con compasión

Compresión en el tratamiento odontológico, experiencias enfermedades de vida de los pacientes y las emociones que puedan expresar durante el tratamiento.

Valor que asume la dimensión a partir de la sumatoria de los reactivos ,1,11,12,14,19.

Dimensión 3: Ponerse en el lugar del otro

Capacidad de ver desde la perspectiva del paciente,indiferencia en relaciones intensas sentimentales.

Valor que asume la dimensión a partir de la sumatoria de los reactivos 3,6,18.

Puntuaciones estandarizadas

Según las dimensiones

Empatía baja (20 - 60)

Empatía media (61 - 100)

Empatía alta (101 - 140)

3.6 Procedimientos

Inicialmente se solicitó a la Escuela profesional los listados de los estudiantes matriculados de primero a quinto año de la Facultad de Odontología de la UNFV del periodo del 2022; a partir de estos se organizó el proceso de recolección de datos que consistió en aplicar el instrumento. A través de la web se les enviara un link a sus correos institucionales para que respondan el cuestionario a través de Google forms.

El investigador estuvo atento para verificar el ingreso de las respuestas de los estudiantes. se tomaron 10 minutos aproximadamente para responder el cuestionario. Para la

recolección de la información de interés, el investigador, se responsabilizó de registrar los valores de cada dimensión y el resultado total de las tres dimensiones, que fueron escritas al final de la encuesta en las casillas designadas para este fin; posteriormente se digito, por duplicado, la información en una hoja en Excel.

Se tuvo mucho cuidado en la tabulación de los datos de cada participante para que no exista duplicación y que esto resulte un sesgo en el trabajo de investigación.

Para lo cual el investigador fue capacitado en el manejo de los datos.

Para la valoración del nivel socioeconómico

Se utilizó la ficha de nivel socioeconómico elaborada por la Asociación Peruana de Empresas de Investigación de Mercados (APEIM), la cual permitió recoger información sobre el nivel socioeconómico familiar a través de la medición de un conjunto de variables, las cuales han sido seleccionadas para la conformación de este instrumento por ser aquellas que mejor permiten diferenciar a los distintos grupos socioeconómicos (APEIM, 2011). Las variables que conforman este instrumento son las siguientes:

1.-Instrucción del jefe de familia

Esta variable se mide a través del máximo nivel educativo alcanzado por el jefe de familia, donde 1=Hasta secundaria incompleta y 5=Postgrado.

2.-Servicio de salud al que accede el jefe de familia

Esta variable se mide a través del tipo de servicio de salud al que accede con mayor frecuencia el jefe de familia cuando tiene un problema de salud, donde 1=posta médica/farmacia/naturista y 5= médico particular en clínica privada.

3.-Tenencia de bienes

Esta variable se mide a través de preguntas acerca del número de artefactos en buen estado que existe en el hogar (puntaje máximo=5).

4.-Número de Personas por habitación en la vivienda

Esta variable se mide a través del número de personas que viven en el hogar y el número de habitaciones exclusivas para dormir que existen en la vivienda (puntaje máximo=5).

5.- Materiales de la vivienda

Esta variable se mide a través del tipo de piso que predomina en la vivienda, donde 1= Tierra/arena/ tabloncillos sin pulir y 5= Parquet /madera pulida/ alfombra/ laminado (tipo madera) / mármol / terrazo).

En cada una de estas categorías, los padres o tutores deberán marcar la opción que corresponde en relación al jefe de su hogar o de la vivienda en que residen. La suma de los puntajes asignados en cada uno de estos rubros permitió obtener un índice de NSE (de 0 a 25 puntos) y clasificar, a partir del mismo, a los jóvenes en alguno de los cinco niveles socioeconómicos establecidos (A, B, C, D y E), en donde el nivel socioeconómico más alto se denomina “NSE A” y el nivel más bajo, “NSE E”.

Nivel socio-económico	Puntaje
Nivel Socio-económico A	21 a 25 puntos.
Nivel Socio-económico B	16 a 20 puntos
Nivel Socio-económico C	11 a 15 puntos
Nivel Socio-económico D	6 a 10 puntos
Nivel Socio-económico E	1 a 5 puntos

3.7 Análisis de datos

Terminada la encuesta se recogió los cuestionarios, mediante escaneo de las respuestas emitidas; para procesar los datos y obtener los resultados, una vez obtenidos se procedió a evaluarlos, realizando tanto su interpretación como su análisis en esta

investigación para el análisis descriptivo de datos se utilizó la tabla de frecuencias absolutos y relativas para caracterizar los factores sociodemográficos de la muestra. Para el análisis bivariado, para establecer posible asociación entre los niveles de empatía y sus factores sociodemográficos. Se utilizará chi cuadrado de Pearson para evaluar los factores determinantes o influentes en los niveles de empatía de los estudiantes de odontología. Se procedió hacer un análisis de regresión logística binario. Todos los análisis se consideró un nivel significativo de 5%.

3.8 Consideraciones éticas

No existió riesgo en los estudiantes ya que el envío de la encuesta se realizará a través de su correo institucional.

A cada participante se le hizo firmar una ficha de consentimiento informado, y no se reveló el nombre del estudiante. Fue de forma anónima

En el presente estudio se respetó el reglamento general de investigación de fecha 19 de septiembre del 2019, el cual indica en su capítulo IV, donde considera los aspectos éticos de la investigación, teniendo en cuenta el Art. 27° los principios que rigen a la actividad investigativa, así como el Art. 7° del reglamento del comité de ética de investigación y el Art. 4° del código de ética donde se considera la responsabilidad de los graduados los cuales deben de actuar con responsabilidad en relación con la pertinencia, los alcances y las repercusiones de la investigación, el presente estudio utilizó responsablemente los datos brindados, así como la veracidad garantizando todas las etapas del proceso de inicio hasta el final como la comunicación de los resultados.

IV. Resultados

Este estudio fue realizado en 199 estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal, del primer al quinto año de estudios. Los resultados se presentan en tablas y gráficos.

Tabla 1

Características socioeconómicas y académicas en la población de estudio

		Población de estudio (n:199)		
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Nivel de Empatía	Baja	10	5,5%	5,0%
	Mediana	83	41,7%	47,2%
	Alta	106	52,8%	100,0%
Sexo	Masculino	46	23,1%	23,1%
	Femenino	153	76,9%	100,0%
Edad	18-21	76	38,2%	38,2%
	22-25	99	49,7%	87,9%
	26-30	24	12,1%	100,0%
Colegio de egreso	Nacional	154	77,4%	77,4%
	Particular	45	22,6%	100,0%
Estrato socioeconómico	Nivel A	6	3,0%	3,0%
	Nivel B	13	6,5%	9,5%
	Nivel C	155	77,9%	87,4%
	Nivel D	14	7,0%	94,5%
	Nivel E	11	5,5%	100,0%
Religión	Católico	137	68,8%	68,8%
	Cristiano	27	13,6%	82,4%
	Adventista	18	9,0%	91,5%
	Otro	17	8,5%	100,0%
Elección de carrera	Si	133	66,8%	66,8%
	No	66	33,2%	100,0%
Rendimiento Académico	11-13	179	89,9%	89,9%
	13-15	11	5,5%	95,5%
	16-18	6	3,0%	98,0%
	19-20	3	1,5%	100,0%
Año de estudios	Primer año	47	23,6%	23,6%
	Segundo año	40	20,1%	43,7%
	Cuarto año	49	24,6%	68,3%
	Quinto año	63	31,7%	100,0%

Nota. En la tabla 1 se encontró un nivel de empatía alto en el 52,8% de los estudiantes encuestados, el 76.9 % de los estudiantes encuestados fue de sexo femenino, el 49,7% de los estudiantes encuestados pertenece al rango de edades entre 22 a 25 años, el 77,4% de los estudiantes encuestados proviene de un colegio egresado nacional, de rendimiento académico 11 a 13 (89.9%), el 77,9% de los estudiantes encuestados pertenece al estrato socioeconómico de nivel C, el 68.8% de los estudiantes encuestados es de religión católica, el 66,8% de los estudiantes encuestados refiere que la carrera de odontología fue su primera elección, el 89,9% de los estudiantes encuestados tuvo un rendimiento académico entre 11 y 13. Con respecto al año de estudios, el 23,6% fue de primer año, el 20,1% fue de segundo año, el 24,6% fue de cuarto año y el 31,7% fue de quinto año.

Tabla 2*Estimación de los niveles de empatía según año académico y género*

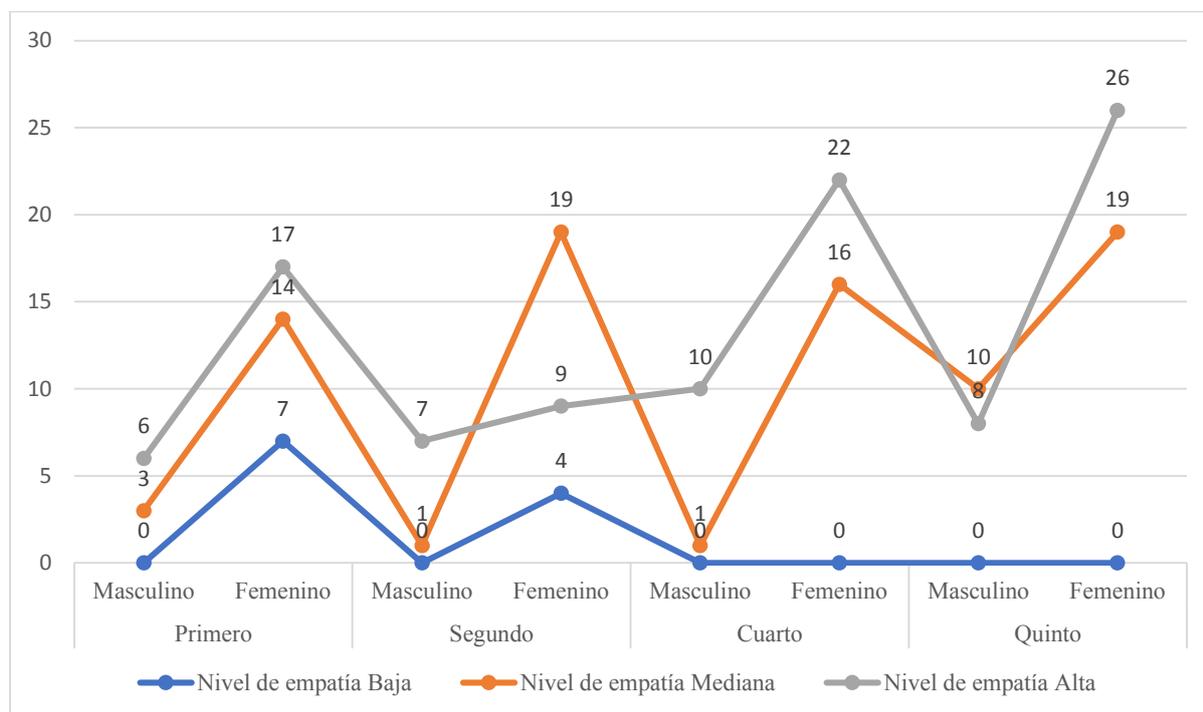
Año académico	Género	Nivel de empatía			*Sig	**Sig
		Baja	Mediana	Alta		
Primero	Masculino n (%)	0 (0,0)	3 (6,4)	6 (12,8)	,302	
	Femenino n (%)	7 (14,9)	14 (29,8)	17 (36,2)		
	Total n (%)	7 (14,9)	17 (36,2)	23 (48,9)		
Segundo	Masculino n (%)	0 (0,0)	1 (2,5)	7 (17,5)	,009	,486
	Femenino n (%)	4 (10,0)	19 (47,5)	9 (22,5)		
	Total n (%)	4 (10,0)	20 (50,0)	16 (40,0)		
Cuarto	Masculino n (%)		1 (2,0)	10 (20,4)	,052	
	Femenino n (%)		16 (32,7)	22 (44,9)		
	Total n (%)		17 (34,7)	32 (65,3)		
Quinto	Masculino n (%)		10 (15,9)	8 (12,7)	,337	
	Femenino n (%)		19 (30,2)	26 (41,3)		
	Total n (%)		29 (46,0)	34 (54,0)		

*X2

**Phi

Figura 1

Estimación de los niveles de empatía según año académico y género



Nota. En la tabla 2 y figura 1 se evidencia que la mayoría de los estudiantes masculinos del segundo año académico presentaron nivel de empatía alta y la mayoría de los estudiantes femenino presentó un nivel de empatía mediana, siendo la asociación entre el sexo y el nivel de empatía estadísticamente significativa con un valor p de 0,009. Además, esta asociación no es fuerte pero tampoco es débil ($\Phi=0,486$)

Tabla 3*Estimación de los niveles de empatía según género y rendimiento académico*

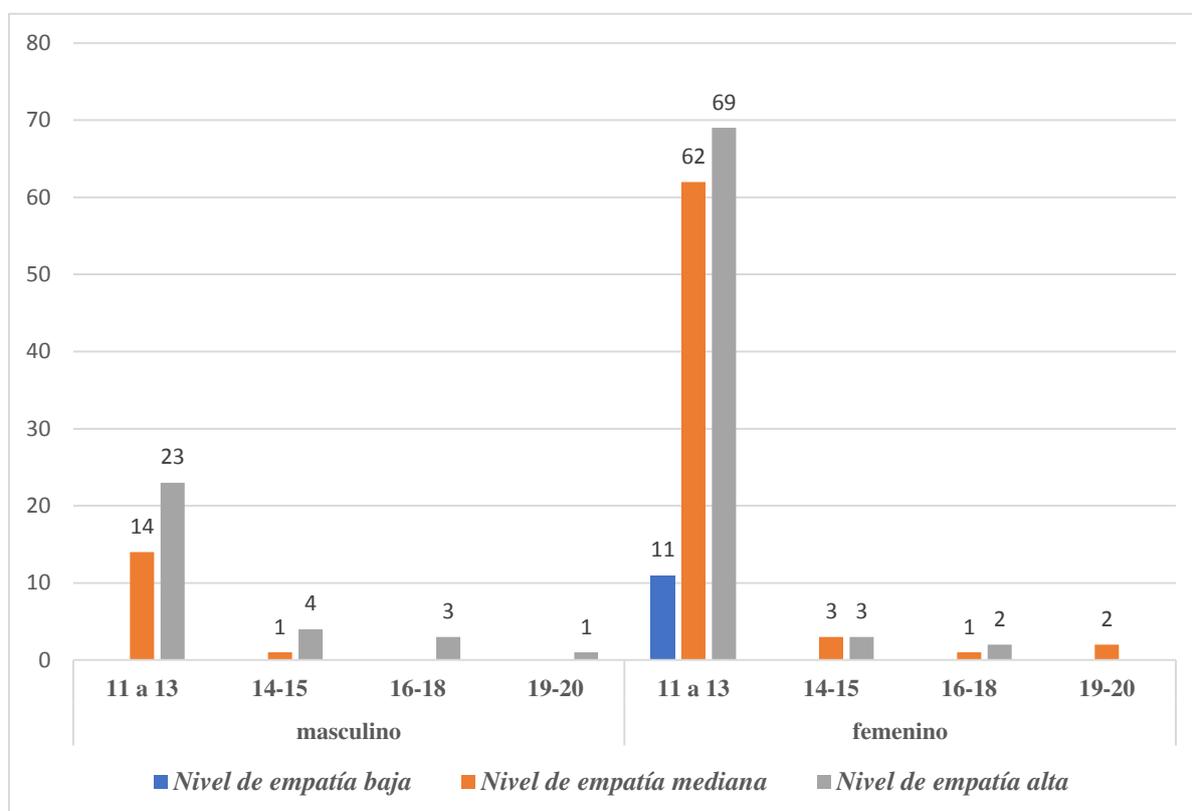
Sexo	Rendimiento		Nivel de empatía			*Sig	**Sig
	académico		Baja	Mediana	Alta		
Masculino	11-13	n (%)		14 (30,4)	23 (50,0)	,431	,245
	14-15	n (%)		1 (2,2)	4 (8,7)		
	16-18	n (%)			3 (6,5)		
	19-20	n (%)		0	1 (2,2)		
	Total	n (%)		15 (32,6)	31 (67,4)		
Femenino	11-13	n (%)	11 (7,2)	62 (40,5)	69 (45,1)	,735	,153
	14-15	n (%)	0	3 (2,0)	3 (2,0)		
	16-18	n (%)	0	1 (0,7)	2 (1,3)		
	19-20	n (%)	0	2 (1,3)	0		
	Total	n (%)	11 (7,2)	68	74		

*X²

**Phi

Figura 2

Estimación de los niveles de empatía según género y rendimiento académico



Nota. En la tabla 3 y figura 2 se observa que, con respecto al sexo masculino la mayoría de los estudiantes encuestados con rendimiento académico de 11 a 13 tienen un nivel de empatía alta. Además, con respecto al sexo femenino la mayoría de los estudiantes encuestados con rendimiento académico de 11 a 13 también tienen un nivel de empatía alta. Pero al asociar el rendimiento académico y el nivel de empatía, no se encontró asociación estadísticamente significativa ($p > 0,05$).

V. Discusión de resultados

La empatía es una habilidad social imprescindible en el mundo actual, es importante relacionarse asertivamente con los demás para lograr el éxito que competir con ellos. La empatía activa multiplica la potencia de sentir y actuar, desempeña un papel fundamental en la creación de nuevas ideas y en la transformación de la realidad, ya que significa la capacidad de comprender los problemas complejos de la actualidad desde muchos puntos de vista y la capacidad de colaborar para resolverlos.

El perfil del cirujano dentista debería ir de la mano con los estándares establecidos en el ámbito internacional en lo que a comunicación y psicología se refiere, lo cual promueve el desarrollo de la empatía, promoviendo un interés personal por el paciente al conocer sus características y entender sus necesidades.

Al determinar el nivel de empatía en estudiantes de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal, en el año 2022, los resultados demuestran que los estudiantes han presentado un nivel de empatía alto en un 52,8 %, estos resultados son similares a lo encontrado por Purizaga (2019), un estudio realizado a los estudiantes de Estomatología de una Universidad Privada, el 52,4% de los estudiantes presento un nivel de empatía alto, se determina que no existe diferencia significativa, estadísticamente respecto al sexo, sin embargo, Hasan (2013), en Kuwait, evaluaron los niveles de empatía en estudiantes de Medicina, tuvieron niveles de empatía significativamente bajos. Al analizar los resultados se determina que el nivel de empatía varía de acuerdo a los factores sociodemográficos, a la profesión y a la personalidad que tienen los estudiantes.

Al determinar la estimación de los niveles de empatía según año académico y género, los resultados demuestran que, las mujeres del segundo y cuarto año, tienen un nivel de empatía mediano en un 47,5% y en un 32,7% respectivamente, estos resultados son contradictorios a lo encontrado por Varela et al. (2018), un estudio realizado en Argentina en la Universidad

Católica de Córdoba se encontró niveles de empatía mayores en mujeres en el último año de estudio, por lo que se puede concluir que a mayor año de estudio aumenta el nivel de empatía.

Al evaluar la estimación de los niveles de empatía según género y rendimiento académico, los resultados demuestran que los estudiantes que tenían rendimiento académico de 11 a 13 tienen un nivel de empatía alto en un 45,1% en las mujeres, estos resultados son similares a lo encontrado por Díaz et al. (2021) un estudio realizado en Colombia, los estudiantes que tienen menor promedio de notas tienen mayor empatía, por lo que se puede concluir que a mayor promedio de nota los estudiantes tienen menor empatía.

En esta investigación se encontró que los valores absolutos de la media de los valores de las mujeres fueron mayores que la obtenida por los varones. Sin embargo, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas. Estos resultados difieren de otras investigaciones realizadas en estudiantes de medicina y de odontología. De estos resultados se puede inferir que el tamaño del efecto de las diferencias estadísticas encontradas no es alto y que se requiere aumentar el tamaño de la muestra para alcanzar el valor de la potencia aceptada. Dichos resultados coinciden con lo reportado por Khademalhosseini et al. (2014), quienes han explicado que la inexistencia de diferencias de los niveles de empática entre géneros se debe al impacto que tienen la orientación humanista de sus currículos y la inclusión sistemática de actividades de sensibilización de forma transversal a lo largo del plan de estudios, actividades que son iniciadas desde los primeros años académicos en el Programa de Odontología desde diferentes asignaturas, como Salud Oral Comunitaria y Clínica del Sano I y II, en las que los estudiantes inician contacto directo con los pacientes. Finalmente, podemos decir que el nivel de empatía de los futuros profesionales de cirujano dentistas es alto en esta investigación, esperando que este se refuerce en la escuela profesional, ya que la calidad del servicio de salud mejorará en los años que viene.

VI. Conclusiones

6.1 La mayoría de los estudiantes de odontología de la Universidad Federico Villarreal presentaron un nivel de empatía alto.

6.2 En los estudiantes del segundo año se encontró mayormente un nivel de empatía alto en el sexo masculino y un nivel empatía mediano en el sexo femenino, encontrando asociación entre el nivel de empatía y el sexo.

6.3 La mayoría de los estudiantes encuestados con rendimiento académico de 11 a 13 tienen un nivel de empatía alta independientemente del género.

VII. Recomendaciones

7.1 Se recomienda desarrollar investigaciones longitudinales, sobre el desarrollo empático en los estudiantes de odontología, para tener mayor visión sobre este tema, para tomar acciones y mejorar la competencia emocional y social de los estudiantes de odontología.

7.2 Se puede crear un programa que este orientado a incrementar los niveles de empatía en los estudiantes, con la finalidad de que los estudiantes cuando terminen la carrera puedan tener niveles óptimos de empatía.

VIII.- Referencias

- Aguirre, L. (2003). La bioética en la relación clínica en odontología. *Revista de la Asociación Dental Mexicana*, 60(6), pp. 231-239.
- Alcorta, A., González, J., Tavitas, S., Rodríguez, F. y Hojat, M. (2005). Validación de la escala de empatía médica de Jefferson en estudiantes de medicina mexicanos. *Salud mental*, 28(5), pp. 57-63.
- Beattie, A., Durham, J., Harvey, J. Steele, J. y Mchanwell, S. (2012). Does empathy change in first-year dental students? *European Journal Of Dental Education* 16(1), pp. 111- 116.
- Bullen, M., Salazar, V. y Díaz V. (2015). Orientación empática en estudiantes de odontología de la Universidad de Panamá. *Revista Salud Uninorte*, 31(2), pp. 266-275.
- Castelhano, M., Mendes, I., Martins, J., Trevizan, M., Souza V. y Godoy, S. (2018). Semantic validation of the short versions of the Empathy-Systemizing Quotient Scales. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*, 26, pp. 3044.
- Chumbe, y Fidelicia M. (2018). *Inteligencia emocional y empatía en estudiantes de enfermería que realizan prácticas pre-profesionales de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima-2018*. [Tesis de pregrado]. Universidad Privada Norbert Wiener.
- Datta, G., Vanishree, N., Nayak, S., Bullappa, D., Naveen, N. Lakshmikantha, R. y Anushri, M. (2016). Measuring Empathy Towards Patients among Dental Under Graduate Students Of Bangalore City-A Cross Sectional Study. *Journal of. Med. Public Health*, 6(3), pp 113-116. <https://doi.org/10.5530/ijmedph.2016.3.3>
- Delgado, R., San Martín, M., Alcorta, A., y Vivanco L. (2016). Empatía médica en médicos que realizan el programa de formación médica especializada. Estudio comparativo intercultural en España. *Atención Primaria*, 48(9), pp565–571.
<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2015.10.005>

- Díaz, V., Silva, M., Stocklin, B., González, E., Calzadilla, A., Torres, P. y Reyes, A. (2021). Empatía en estudiantes y profesores de una escuela odontología de República Dominicana. *Rev.Fac Med* ,70(2), pp. 90850. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v70n2.90850>.
- Falcon, M. (2015). *Relación entre el nivel socioeconómico y depresión en adolescentes de colegios de Huaral*. [Tesis para optar el título de magister, Universidad Valdivia Huánuco]. Repositorio Institucional UNHEVAL <https://hdl.handle.net/20.500.13080/1668>.
- Fortich, N. y Díaz, V. (2018). Actitud empática en estudiantes de odontología de la Corporación Universitaria Rafael Núñez en la ciudad de Cartagena. *Revista Ciencias de la Salud*, 16(1), pp.129-143. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.6495>.
- García, D., Nuñez, F., Vargas, P., Astudillo, S., Hitschfeld, M., Gennero, R., y Benavente, A. (2016). Expectativas de estudiantes de medicina de pregrado en relación al perfil de médico esperado. *Rev Méd de Chile*, 134(8), pp. 947-954. <http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872006000800001>
- González, J. (2004). Empatía y ecpactía. *Psiquis Madrid*. 25(6), pp. 243-24.
- Hernández, C.y Dickinson, M. (2014). Importancia de la inteligencia emocional en Medicina. *Inv Educ Med*, 3(11), pp. 155-160.
- Hasan, S., Sharqawi, N., Dashti, F., Abdulaziz, M., Abdullah, A., Shukkur, M. y Thalib, L. (2013). Level of empathy among medical students in Kuwait University, Kuwait. *Med Princ and Pract*, 22(4), pp.385–389.
- Hojat, M., Mangione, S., Nasca, T., Cohen, M., Gonella, J y Magee, M.(2001).The Jefferson Scale of Physician Empathy: Development and Preliminary Psychometric Data. *Educational and Psychological Measurement*, 61(2), pp. 349-

365.<http://doi.org/10.1177/00131640121971158>.

- Jiménez, K. (2016). *La medida de la empatía: análisis de la disposición empática en reclusos de COMEB, Colombia*. [Tesis de pregrado, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. Repositorio Institucional UNIMINUTO. <https://hdl.handle.net/4374>.
- Jones, L. y Huggins, T. (2014). Empathy in the dentist patient relationship: review and application. *New Zealand Dental Journal*, 110(3), pp. 98-104.
- Khademalhosseini, M., Khademalhosseini, Z. y Mahmoodian, F. (2014). Comparison of empathy score among medical students in both basic and clinical levels. *J Adv Med Educ y Prof*, 2(2), pp. 88–91.
- La Salud, P. (2006). Informe sobre la salud en el mundo. *Organización Mundial de la Salud General*.
- Mora, M., Rodríguez, S., Ugalde, R., Arancibia, A. y Narvaez, V. (2013). Medición del nivel de orientación empática en el estudiantado de la Facultad de Odontología, Universidad de Costa Rica. *Revista Internacional de Ciencias Dentales*, 15, pp.21-29.
- Mena, V. (2017) *Análisis interpersonal de la empatía en los profesionales de la salud*. Salud.[Tesis de pregrado, Universidad Central del Ecuador Facultad de Odontología]. Repositorio Institucional UCE. <https://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/9101>
- Mcharg, J. y Kay, E.(2009) Designing a dental curriculum for the twenty-first century. *British Dental Journal*, 207(10), pp.493-497.
- Mejía, M. (2012). *Conducta empática en los estudiantes de las ciencias de la salud de la Universidad de los Andes, Mérida Venezuela*. [Tesis doctoral, Universidad Autónoma de Madrid]. Repositorio Institucional UAM. <http://hdl.handle.net/10486/9898>.
- Mestre, V., Frías, M. y Samper, P. (2004) La medida de la empatía: análisis del Interpersonal . *Reactivity Index.Psicothema*, 16(2), pp.255-260.
- Ogle, J., Bushnell, J. y Caputi, P. (2013). Empathy is related to clinical competence in

medicalcare. *Med Educ*, 47(8), 824–831

Organización Mundial de la Salud (2006). World Health Organization.

Olivera, J., Braun, M. y Roussos, A. (2011) Instrumentos para la evaluación de la empatía en psicoterapia. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 20(2), pp121-132. <https://www.redalyc.org/articulo.oa/281922823003>.

Purizaca, D., y Boyer, E. (2019). *Nivel de empatía según la Escala de Jefferson en Estudiantes de estomatología de una universidad privada, Piura*. [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/40035>.

Quezada, H (2019). *Nivel de percepción empática medida con la Escala de Jefferson en los residentes de Odontopediatría de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia*. [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio Institucional UPCH. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/6544>.

Sánchez, J. y Gaya J. (2003). La empatía en la docencia. *Educación*, pp. 1-5.

Sánchez, J. y Mora H. (2009). Empatía y desgaste profesional en enfermeras del área de salud mental y psiquiatría. *Portales Médicos*.pp. 2

Torres, M. y Romo, F. (2006). Bioética y ejercicio profesional de la odontóloga. *Acta bioética*, 12(1), pp.65-74.

Varela, T., Ulloque, M., Villalba, S., Villalba, R. y Diaz V.(2018). Niveles de empatía en estudiantes de odontología: medición y comparación en dos periodos académicos. Universidad Católica de Córdoba Argentina *Salud Uninort*, 34(3), 641-652. <https://link.gale.com/apps/doc/A593028312/IFME?u=anon~568f5910&sid=googleScholar&xid=986fab76>

Vera C. (2014) Empathetic Orientation in Dentistry students from Latin America. Literature review. *J Oral Res*, pp.3(2)123-127.

IX.- Anexos**Anexo A: Carta de consentimiento informado****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Mediante el presente documento yo, acepto participar en la investigación realizada por el
BACHILLER EN ODONTOLOGÍA: **Gamboa Escudero Alex**

Facultad de Odontología U.N.F.V. 2022.

He sido informada (o) que el motivo del estudio es brindar información que permitirá
medir:

**NIVEL DE EMPATÍA DE LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL EN EL
AÑO 2022**

Con esta finalidad responderé un cuestionario para dicho estudio, la información
obtenida será de carácter confidencial y no será usada para otro propósito fuera de este
estudio sin miconsentimiento.

Firmo en señal de conformidad.

Gamboa Escudero Alex

Bachiller en Odontología

Fecha: ____ / ____ / ____

Anexo B: Ficha de recolección de datos

Escala de Empatía Médica de Jefferson (Versión para estudiantes)

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

1 2 3 4 5 6 7

Totalmente en desacuerdo

Totalmente de acuerdo

1. Mi comprensión de los sentimientos de mi paciente y sus familiares es un factor irrelevante en el tratamiento odontológico.	1 2 3 4 5 6 7
2. Mis pacientes se sienten mejor cuando yo comprendo sus sentimientos.	1 2 3 4 5 6 7
3. Es difícil para mí ver las cosas desde la perspectiva de mis pacientes.	1 2 3 4 5 6 7
4. Considero que el lenguaje no verbal de mi paciente es tan importante como la comunicación verbal en la relación odontólogo-paciente.	1 2 3 4 5 6 7
5. Tengo un buen sentido del humor que creo que contribuye a un mejor resultado clínico.	1 2 3 4 5 6 7
6. La gente es diferente, lo que me hace imposible ver las cosas desde la perspectiva de mi paciente.	1 2 3 4 5 6 7
7. Trato de no poner atención a las emociones de mis pacientes durante la entrevista e historia clínica.	1 2 3 4 5 6 7
8. La atención a las expectativas personales de mis pacientes es irrelevante para la efectividad del tratamiento.	1 2 3 4 5 6 7
9. Trato de ponerme en el lugar de mis pacientes cuando los estoy atendiendo.	1 2 3 4 5 6 7

10. Mi comprensión de los sentimientos de mis pacientes les da una sensación de validez que es terapéutica por sí misma.	1 2 3 4 5 6 7
11. Las enfermedades dentales de mis pacientes sólo pueden ser curadas con tratamiento odontológico, por lo tanto, los lazos afectivos con mis pacientes no tienen valor significativo en este contexto.	1 2 3 4 5 6 7
12. Considero que preguntarles a mis pacientes sobre lo que está sucediendo en sus vidas es un factor sin importancia para atender sus molestias físicas.	1 2 3 4 5 6 7
13. Trato de entender que está pasando en la mente de mis pacientes, poniendo atención a su lenguaje verbal y corporal	1 2 3 4 5 6 7
14. Creo que las emociones no tienen lugar en el tratamiento de una enfermedad dental.	1 2 3 4 5 6 7
15. La empatía es una habilidad terapéutica sin la cual mi éxito como odontólogo puede estar limitado	1 2 3 4 5 6 7
16. Un componente importante de la relación con mis pacientes es mi comprensión de su estado emocional y el de sus familias.	1 2 3 4 5 6 7
17. Trato de pensar como mis pacientes para poder darles un mejor cuidado.	1 2 3 4 5 6 7
18. No me permito ser afectado por las intensas relaciones sentimentales entre mis pacientes con sus familias.	1 2 3 4 5 6 7
19. No disfruto al leer literatura no médica-odontológica o arte.	1 2 3 4 5 6 7
20. Creo que la empatía es un factor terapéutico en el tratamiento odontológico.	1 2 3 4 5 6 7

II.- Aspectos socio académicos

A.- Edad

- a. 18 a 21 años ()
- b. 22 a 25 años ()
- c. 26 a 30 años ()

B.- Sexo

- a. Masculino ()
- b. Femenino ()

C.-Año de estudio

- a. 1° ()
- b. 2° ()
- c. 4° ()
- d. 5° ()

D.-Tipo de colegio que egreso.

- a. Nacional ()
- b. Particular ()

E.- Estrato socioeconómico

A1. ¿Cuál es el último nivel o grado de instrucción que aprobó el jefe de hogar?

Hasta secundaria incompleta	1	Universidad completa	4
Secundaria completa/ superior no universitaria incompleta	2	Postgrado	5
Superior no universitaria completa/ Univ. Incompleta	3		

A2. ¿A dónde acude el jefe del hogar de manera regular para atención médica cuando él tiene algún problema de salud?

Posta médica / farmacia / naturista	1	Médico particular en consultorio (solo	4
-------------------------------------	---	--	---

		consultorio)	
Hospital de ministerio de salud/hospital de la solidaridad	2	Médico particular en clínica privada	5
Seguro social / Hospital FFAA / Hospital de policía	3		

A3. ¿Cuál de estos artefactos tienes en tu hogar y que estén funcionando?

	SI	No	SUMA TOTAL (No llenar)
1. Computadora			
2. Lavadora de ropa			
3. Teléfono fijo			
4. Refrigeradora			
5. Cocina (o primus, leña inclusive)			

A4a. ¿Cuántas personas viven permanentemente en tu hogar, sin incluir al servicio doméstico? (Indica el número) _____

A4b. ¿Cuántas habitaciones tienes en tu hogar que actualmente se usen exclusivamente para dormir (incluye la de servicio doméstico)? _____

A5. ¿Cuál es el material predominante en los pisos de tu vivienda?

Tierra/arena/ tabloncillos sin pulir	1	Mayólica/ loseta /mosaico / vinílico/ cerámico	4
Cemento sin pulir	2	Parquet /madera pulida/ alfombra/ laminado (tipo madera) /terrazo	5

F.- Religión.

- a. Católico ()
- b. Cristiano. ()
- c. Adventista ()

d. Otro ()

G.- Promedio de rendimiento académico

a.- 11- 13 ()

b. 13- 15 ()

c. 16- 18

d. 19 a 20

H.- Odontología como primera elección de estudio de ingreso ala universidad

a. Si ()

b. No ()

Anexo C: Matriz de consistencia

TITULO: NIVEL DE EMPATÍA EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL, EN EL AÑO 2022

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>¿Cuál es el nivel de empatía en los estudiantes de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal, en el año 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de empatía en estudiantes de odontología de la universidad nacional Federico Villarreal, en el año 2022.</p>	<p>Edad</p>	<p>Tipo de investigación: Observacional, prospectivo, descriptivo, transversal.</p> <p>Nivel de investigación: El estudio es de nivel descriptivo.</p> <p>Población: Los alumnos de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal, matriculados en el año académico.</p> <p>Muestra La muestra estuvo conformada por 199 estudiantes en la Facultad de</p>
	<p>Objetivo específico</p> <p>Describir las características socioeconómicas y académicas en la población de estudio.</p>	<p>Sexo</p> <p>Empatía medida mediante la escala de Jefferson</p>	
	<p>Determinar la estimación de los niveles de empatía según año académico y género.</p>	<p>Año de estudios</p>	

	Evaluar la estimación de los niveles de empatía según género y rendimiento académico.	Estrato socio-económico	<p>Odontología de la UNFV, matriculados en el año 2022.</p> <p>Instrumento Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ)®</p> <p>Técnica de procesamiento de datos: Se utilizó una MacOS Big Sur con procesador M1; y el programa STATA®14 para IOS 11.6. En este trabajo de investigación se fijó un nivel de significancia del 5% que corresponde a un intervalo de confianza del 95%.</p> <p>Para el análisis bivariado, para establecer posible asociación entre los niveles de empatía y sus factores sociodemográficos, en la estadística se realizó con la prueba de Chi-Cuadrado de Pearson, se asumirá asociación significativa cuando el valor de p es menor que 0.05.</p>
		Promedio de notas por carrera	
		Odontología como primera elección de estudio	