



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

“Niveles de orientación empática y su asociación con factores socio demográficos familiares y académicos en los estudiantes de quinto al décimo ciclo de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener”

Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista


Presentado por:

AUTORA: Espinoza Cotrina, Mishel Gandy

ORCID: 0000-0002-7296-4525

LIMA – PERÚ

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 REVISIÓN: 01

Yo, **Mishel Gandy Espinoza Cotrina** egresada de la Facultad de ciencias de la salud y Escuela Académica Profesional de Odontología de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico titulado: "NIVELES DE ORIENTACION EMPATICA Y SU ASOCIACION CON FACTORES SOCIO DEMOGRAFICOS FAMILIARES Y ACADEMICOS EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO AL DECIMO CICLO DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER" Asesorado por el docente: **Mg.CD.ESP. Leyla Katherine Bamonde Segura DNI 10810609 ORCID 0000-0001-7006-9351** tiene un índice de similitud de 20(veinte) % con código verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor

Nombres y apellidos del Egresado: Mishel Gandy Espinoza Cotrina
 DNI: 73212263



.....
 Firma

Nombres y apellidos del Asesor: Mg.CD.ESP. Leyla Katherine Bamonde Segura
 DNI: 10810609

Lima, 02 de junio del 2023

Tesis

“NIVELES DE ORIENTACION EMPATICA Y SU ASOCIACION CON
FACTORES SOCIO DEMOGRAFICOS FAMILIARES Y ACADEMICOS
EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO AL DÉCIMO CICLO DE
ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER”

Línea de investigación

Salud y Bienestar

Asesor

Mg CD Esp. BAMONDE SEGURA, LEYLA KATHERINE

ORCID: 0000-0001-7006-9351

DEDICATORIA

A mis padres y abuelos por ser mi ejemplo a seguir, por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad con cada consejo y enseñanza que me dieron y estar conmigo en todo momento; a mis hermanos por siempre sacarme una sonrisa del rostro cada vez que llegaba a casa. Y a las personas increíbles que logré conocer en este camino lleno de nuevas experiencias, emociones y aprendizajes en la que ahora son parte de mi vida.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por siempre guiar mis pasos en especial estos 5 años llenos de muchos aprendizajes y hoy me permite sonreír ante mis logros; Salmos 28:7

A la Doctora Leyla Bamonde Segura por su asesoramiento y orientación en todo momento en el desarrollo de este estudio.

Jurados

Dra. Vilchez Bellido, Dina

Presidente

Dr. Guevara Sotomayor, Juan César

Secretario

Dra. Evaristo Quipas, Pamela

Vocal

ÍNDICE

Portada	i
Título	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento	iv
Índice de tablas	viii
Resumen	ix
Abstract.....	x
Introducción	xi
CAPITULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1. 2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos de la investigación.....	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.5. Limitaciones de la investigación	5
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.2. Base teórica.....	11
2.3. Formulación de hipótesis.....	14
CAPITULO III: METODOLOGIA	17
3.1. Método de la investigación.....	17
3.2. Enfoque de la investigación.....	17
3.3. Tipo de investigación.....	17
3.4. Diseño de la investigación	17
3.5. Población, muestra y muestreo	18
3.6. Variables y operacionalización.....	20
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1. Técnica.....	23

3.7.2 Descripción del instrumento	23
3.7.3. Validación.....	25
3.7.4.Confiabilidad	25
3.8. Procesamiento y análisis de datos	25
3.9. Aspectos éticos	26
CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN	27
4.1. Resultados.....	27
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados	27
4.1.2 Discusion de resultados	43
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	46
5.1. Conclusiones.....	46
5.2. Recomendaciones	47
REFERENCIAS.....	48
ANEXOS.....	53
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA	54
ANEXO 2: INSTRUMENTOS.....	56
ANEXO 3: VALIDACION DEL INSTRUMENTO.....	60
ANEXO 4: APROBACION DEL COMITÉ DE ETICA	63
ANEXO 5: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	64
ANEXO 6: INFORME DE APROBACION DE ASESOR	65
ANEXO 7: INFORME DE TURNITIN	66
ANEXO 8: BASE DE DATOS SPSS	67

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores sociodemográficos de los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener	23
Tabla 2. Factores académicos de los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener	24
Tabla 3. Factores familiares de los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener	25
Tabla 4. Orientación empática y sus dimensiones por niveles de los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.....	26
Tabla 5. P-valor obtenido de la prueba de ANOVA por factor.....	30
Tabla 6. P-valor obtenido de la prueba de ANOVA por sexo.....	32
Tabla 7. P-valor obtenido de la prueba de ANOVA por estado civil.....	33
Tabla 8. P-valor obtenido de la prueba de ANOVA por semestre académico.....	34
Tabla 9. P-valor obtenido de la prueba de ANOVA por religión.....	35
Tabla 10. P-valor obtenido de la prueba de ANOVA por edad.....	37
Tabla 11. P-valor obtenido de la prueba de ANOVA por factor académico odontología fue primera opción de estudios	38
Tabla 12. P-valor obtenido de la prueba de ANOVA por factor académico reprobación de la misma asignatura más de una vez	40
Tabla 13. P-valor obtenido de la prueba de ANOVA por factores familiares	41

Resumen

Objetivo “determinar los niveles de orientación empática y su asociación con factores socio demográficos familiares y académico en los estudiantes de quinto al décimo ciclo de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener”. Materiales y métodos: El enfoque fue cuantitativo con un método hipotético - deductivo, no experimental, transversal, prospectivo donde participaron 283 estudiantes. La técnica utilizada fue la encuesta y se aplicaron cuestionarios los cuales fueron sometidos a validación por juicio de expertos. Resultados: Se encontró que la variable orientación empática global es de 84,5% de los estudiantes obteniendo un nivel medio. En relación al factor académico, el 72,2% no fue su primera opción la carrera de Odontología y el 83% de los estudiantes no reprobó la asignatura más de una vez, Por otro lado, para los ítems estado civil y semestre académico si se encontraron diferencias significativas en relación a la empatía. Además, se encontró significancia para la elección de Odontología como primera opción respecto a la empatía. Conclusión: Existe relación a nivel de algunos factores sociodemográficos académicos, sin embargo, no existe tal significancia con el aspecto familiar.

Palabras clave: empatía, académico, sociodemográfico.

Abstract

Objective "to determine the levels of empathic orientation and its association with sociodemographic, family and academic factors in students from the fifth to the tenth cycle of dentistry at the Norbert Wiener Private University". Materials and methods: The approach was quantitative with a hypothetical - deductive, non-experimental, cross-sectional, prospective method where 283 students participated. The technique used was the survey and questionnaires were applied which were subjected to validation by expert judgment. Results: It was found that the global empathic orientation variable is 84.5% of the students obtaining a medium level. In relation to the academic factor, 72.2% was not their first option in Dentistry and 83% of the students did not fail the subject more than once. On the other hand, for the items marital status and academic semester if we found significant differences in relation to empathy. In addition, significance was found for the choice of Dentistry as the first option with respect to empathy. Conclusion: There is a relationship at the level of some academic sociodemographic factors, however, there is no such significance with the family aspect.

Keywords: empathy, academic, sociodemographic

Introducción

El objetivo del presente estudio fue determinar si los “niveles de orientación empática están asociados a factores socio demográficos, familiares y académicos de los estudiantes de quinto al décimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener”. Con el propósito de mejorar la comunicación del profesional hacia el paciente, ya que se ha demostrado que con un comportamiento más empático se mejorará el diagnóstico y futuros tratamientos a realizar y así aumentar la satisfacción y relación médico – paciente. La investigación está estructurada por V capítulos los cuales son: Capítulo I: el problema, que hace referencia al planteamiento y formulación del problema y se determina los objetivos generales y específicos. Capítulo II: conformado por el marco teórico que contiene antecedentes, bases teóricas y formulación de hipótesis. Capítulo III: se presenta la metodología utilizada, tipo, diseño, población y la muestra, además operacionalización de las variables, técnicas e instrumentos para la recolección de datos y finalizando con el procesamiento de análisis y aspectos éticos. Capítulo IV: Se hace la presentación de los resultados de la investigación, análisis y discusión. Por último, Capítulo V: Conformado por las conclusiones y recomendaciones del estudio, finalizando con las referencias bibliográficas y anexos que lo complementan.

1. EL PROBLEMA

1.1 . Planteamiento del Problema

La empatía se define como un atributo cognitivo que involucra comprender los sentimientos y emociones de un paciente combinados con la capacidad de comunicar este entendimiento y una intención de ayudar¹. También se ha descrito como el real camino hacia una óptima relación médico-paciente, y un componente esencial de la competencia médica general².

La enfermedad y el sentir propio del paciente son elementos innatos, por consiguiente, el profesional en ciencias de la salud debe tener la capacidad de ser empático en todo momento.

La empatía guarda relación directa con la manera en que se da la comunicación con el paciente desde el inicio, comunicación sobre algún diagnóstico, un mal resultado, entre otros. Mediante este tipo de actitud se aprende a sentir y acompañar el dolor o mala experiencia que pueda atravesar el paciente durante su estadía. Además, tener un comportamiento empático sirve para mantener excelentes relaciones sociales no sólo con el paciente sino también con sus familiares los cuales atraviesan situaciones de estrés y nerviosismo por la tensión emocional, llegar a ellos es la base para una buena comunicación y buen trato³.

Cuando la comunicación entre el paciente y médico se vuelve positiva, la confianza y la mentalidad de la persona hacen que se apegue al tratamiento y colabore para que se tenga un éxito clínico, es así que la capacidad de recuperación de un individuo convaleciente puede mejorar. El avance de la tecnología puede producir consecuencias negativas en el trato, ya que la comunicación se vuelve más fría, y el personal de salud se muestra distante de sus pacientes. La empatía viene a ser un valor fundamental que debe ser formado en las escuelas profesionales de ciencias de la salud ya que el estudiante universitario debe tener un buen trato y respetar el pensamiento del paciente en todo momento^{4,5}.

Las habilidades interpersonales en toda carrera de salud han sido motivo para que grandes instituciones educativas mejoren su currícula en cuanto a los manejos de personalidad, carácter y empatía. Los profesionales de la salud (entre ellos médicos y odontólogos) son bastante criticados ya que normalmente son personas que no se involucran en el factor humano, por lo que las universidades han evaluado esta problemática. Estos modelos son tomados por países de Europa, EEUU, entre otras naciones desarrolladas. La Asociación Dental Americana de Educación (ADEA) indica que la empatía viene a ser la segunda competencia clínica esencial para brindar una calidad de atención en el odontólogo⁶.

Por otro lado, el profesional empático tiene la ventaja de poder acceder a información personal, la cual puede ser esencial a la hora de brindar un diagnóstico. Entonces queda demostrado que un buen nivel de empatía ocasiona rendimiento clínico apto, menores niveles de ansiedad, y una mayor satisfacción.⁷ Las emociones pueden ayudarnos a responder de manera adaptativa a una situación. En un entorno social, las emociones juegan un papel importante en afiliación y funcionamiento social. Por ejemplo, la transferencia de emociones nos permite relacionarnos con otras personas, comprender sus reacciones y modular el nuestro, para perseguir objetivos compartidos⁸.

Mejorar los hábitos de formación empática es una buena opción para profesionales de todas las carreras que implican un contacto directo con las personas⁹. Debido a los pocos estudios de investigación en el Perú en el rubro de Odontología en este tipo de temas y gran mayoría enfocados solo en variables de sexo y edad se analizó el comportamiento empático que tienen los estudiantes de odontología asociándolo a diversos factores sociodemográficos familiares y académicos¹⁰.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

- ¿Cuáles son los niveles de orientación empática y su relación con los factores sociodemográficos, familiares y académicos en los estudiantes de quinto al décimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuáles son los niveles de orientación empática en los estudiantes de quinto a décimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener?
- ¿Cuál es la relación entre la orientación empática y las características sociodemográficas en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener?
- ¿Cuál es la relación entre la orientación empática y las características académicas en los estudiantes de quinto a décimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener?
- ¿Cuál es la relación entre la orientación empática y las características familiares en los estudiantes de quinto a décimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

- Determinar los niveles de orientación empática y su relación con los factores sociodemográficos, familiares y académicos en los estudiantes de quinto a décimo ciclo.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Determinar los niveles de orientación empática en los estudiantes de quinto a décimo ciclo.
- Determinar la relación entre la orientación empática y las características sociodemográficas en los estudiantes de quinto a decimo ciclo.
- Determinar la relación entre la orientación empática y las características académicas en los estudiantes de quinto a décimo ciclo.
- Determinar la relación entre la orientación empática y las características familiares en los estudiantes de quinto a décimo ciclo.

1.4. Justificación

1.4.1. Teórica

El estudio tuvo importancia teórica por el nuevo conocimiento adquirido basado en investigaciones y estudios anteriores validados en cuanto a la orientación empática que pueden tener los estudiantes de odontología de esta casa de estudios.

1.4.2. Metodológica

Para la ejecución del estudio se trabajó con la Escala de Empatía Médica de Jefferson, la cual es un instrumento validado y utilizado en múltiples estudios. Además, también se utilizó el cuestionario para factores sociodemográficos, familiares y académicos. La información encontrada servirá a las autoridades de esta casa de estudios, en poder determinar la empatía en base a diferentes características, con la finalidad de poder ejecutar programas y actualizar su malla curricular en su formación de pregrado para poder darle la importancia a este componente, el cual es de gran valor para el futuro profesional.

1.4.3. Práctica

La empatía que logran desarrollar los estudiantes desde el quinto ciclo hasta los que están por egresar es relevante; el alcance de los resultados obtenidos llegará a beneficiar de manera positiva al paciente puesto que la comunicación empática logrará un mejor entendimiento del estado biopsicosocial del paciente, generando mayor confianza al momento de la entrevista o el desarrollo de la historia clínica.

1.5. Limitaciones

El presente estudio presentó la limitación de no contar con la predisposición de algunos estudiantes para que puedan llenar los cuestionarios establecidos.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Atahuaman F. et al (2020) realizaron en Perú un estudio que tuvo como objetivo “*Determinar los niveles de empatía hacia el paciente y su relación con estrés, factores académicos, entre otros*”. Estudio observacional, transversal analítico. Participaron 130 estudiantes de la carrera de medicina. Se aplicó un cuestionario y la Escala de Empatía Médica de Jefferson versión S. Se encontró que la media de empatía global fue de $106,08 \pm 18,29$ puntos. Además, se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre la media de empatía global con el sexo ($p=0,03$), el año de estudios ($p=0,00$), y la funcionalidad familiar ($p=0,04$). Se concluye que el nivel de funcionamiento familiar está asociado con la empatía. Además, el género femenino resultó tener más empatía, mientras que los estudiantes del último año demostraron tener menores niveles de empatía¹⁰.

Quezada B et al. (2020) realizaron en Perú un estudio para “*Evaluar la empatía en cirujanos dentistas que realizan una especialidad*”. El estudio fue cuantitativo, y descriptivo. El procedimiento fue mediante una encuesta llamada la Escala de Empatía Médica de Jefferson. Participaron 34 residentes de odontopediatría. Además, se analizó los niveles de empatía según sexo, año de estudios y edad. Se encontró que la mayoría de participantes obtuvo un nivel regular de empatía con 55,8% ($n = 19$). Los alumnos de los primeros ciclos tienen un nivel de empatía del 60% ($n = 6$) y los del segundo año, del 54,2% ($n = 13$). Por otro lado, los niveles altos de empatía no tuvieron representatividad en el sexo masculino, mientras que en el femenino están en un 24.1%. Los alumnos de 28 a 30 años obtuvieron niveles de empatía elevados. Se concluye que no existen diferencias significativas entre los niveles de empatía con ninguna de las covariables, excepto con la edad¹¹.

Matalinares M. et al. (2019). Su estudio realizado en Colombia, tuvo como objetivo *“Determinar la relación entre la empatía y los estilos disfuncionales en estudiantes de educación superior, además de realizar la comparación según sea la carrera”*. Participaron 599 alumnos entre los 20 a 25 años. Se utilizó la Escala de Estilos Parentales Disfuncionales – de Parker et al. (1979) y la Escala de Empatía Personal y Profesional. Se encontró que no existe relación entre los niveles de empatía y los estilos disfuncionales, encontrándose una relación inversa entre los estilos autoritario con la dimensión empatía profesional y personal cognitiva y una relación directa entre el estilo disfuncional materno con las dimensiones empatía personal y profesional emotiva. Se concluye que en cuanto al género el sexo femenino obtuvo mayores niveles de empatía, por otro lado, las alumnas de enfermería presentaron niveles empáticos más elevados¹².

Ghimire S. et al. (2019) investigación realizada en Nepal, tuvieron como objetivo *“Evaluar el nivel de empatía entre estudiantes de pregrado de odontología, pasantes y estudiantes de posgrado de odontología de Nepal e investigar las diferencias en las puntuaciones de empatía según el género y el año de formación dental”*. Se realizó un estudio de cuestionario transversal entre 240 estudiantes de odontología de diferentes universidades. Los datos se recopilaron utilizando una escala de Jefferson auto administrada y validada estándar de Empathy-Health Care Provider Student Version (JSE-HPS). Este cuestionario incluía 20 ítems con un Likert de siete puntos escala. De 240 estudiantes de odontología, 74 (30,8%) eran hombres y 166 (69,2%) eran mujeres con una edad media de $25,35 \pm 3,203$. La puntuación media de empatía fue $79,59 \pm 6,492$. No hubo diferencias significativas en la puntuación media del nivel de empatía por género. Los internos fueron los más empáticos ($80,80 \pm 6,147$). Se encontró que la puntuación media de empatía era más alta para los estudiantes con menos de un año de experiencia en el

tratamiento de pacientes ($81,85 \pm 7,841$). Se concluye que los estudiantes de internado tuvieron mayor empatía y no hubo diferencias significativas por género¹³.

Qasim J. (2019) en su estudio realizado en Pakistán, el objetivo del presente estudio fue *“Evaluar el nivel de empatía de los estudiantes de primero a cuarto año de odontología en la universidad Riphah”*. El estudio fue descriptivo y transversal. Se utilizó la Escala de Jefferson de empatía médica versión para estudiantes (Versión JSE-HPS), compuesto por 20 ítems. Participaron en este estudio 222 estudiantes. La puntuación de empatía de los estudiantes fue $101,15 \pm 13,73$. La puntuación media de empatía de estudiante de primer año fue el más alto ($104,70 \pm 15,53$) seguido por las puntuaciones de los estudiantes de segundo año ($102,70 \pm 13,48$); la clase de tercer año tuvo la puntuación media de empatía más baja ($98,63 \pm 11,53$) que correspondió al primer año de formación clínica y los estudiantes de último año obtuvieron una puntuación de $99,48 \pm 13,96$. La diferencia se encontró que las puntuaciones medias de empatía de estudiantes hombres y mujeres eran estadísticamente significativas. Se concluye que hubo una disminución estadísticamente significativa en los niveles de empatía de los estudiantes de odontología de pregrado¹⁴.

Carbajal M. et al. (2019) en su estudio realizado en Chile, tuvieron como objetivo *“Evaluar los niveles de empatía de los miembros de la facultad en relación con los estudiantes de odontología de la Universidad San Sebastián en Chile”*. Utilizando un diseño transversal, acompañado de una encuesta donde se trabajó con la escala de empatía de Jefferson, los autores compararon las percepciones de los profesores de odontología involucrados en enseñar a los estudiantes de odontología de cuarto y quinto año ($n = 116$) a las percepciones de los estudiantes básicos y preclínicos ($n = 346$). Los resultados mostraron que las puntuaciones medias de los

profesores eran más altas que las de los estudiantes en cuidado compasivo (90,1%) y adopción de perspectiva (89,7%); sin embargo, por ponerse en el lugar del otro, el profesorado tuvo una puntuación más baja (57,8%) que los estudiantes de clínica (58,2%). Se concluye que la empatía entre estudiantes y profesores no obtuvo diferencia significativa¹⁵.

Roman R. (2018) En Lima Perú, tuvo como objetivo “*Determinar los niveles de orientación empática y su relación con factores sociodemográficos, familiares y académicos en estudiantes de estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia*”. La investigación fue de tipo observacional, descriptivo, transversal con un diseño no experimental, se evaluó a 116 alumnos, aplicándose la escala empática Medica de Jefferson, agregando datos sociodemográficos, entre otros. La media de empatía global de los estudiantes fue de 85.28 puntos, se encontró diferencia estadísticamente significativa entre empatía global, religión y años de estudio de igual manera se encontró diferencia estadísticamente significativa entre la dimensión toma de perspectiva y nuevamente año de estudio. Se concluye que los alumnos de odontología tienen un nivel de empatía medio, variando en algunos casos según religión y año de estudio¹⁶.

Agarrwal V. et al. (2016) el estudio fue desarrollado en la India, teniendo como objetivo “*Medir los niveles de empatía auto informados con la experiencia, edad y género entre los estudiantes de odontología y estudiantes de posgrado*”. Este estudio transversal, basado en cuestionarios, se llevó a cabo en dos instituciones dentales privadas ubicadas en Sri Ganganagar, India, con un tamaño de muestra de 978. El nivel de empatía de los estudiantes fue evaluado por la Escala Jefferson de Empatía Médica – Salud Cuestionario de versión para estudiantes de profesión. La mayoría de los estudiantes eran mujeres en una proporción equivalente de 1338:618. Había diferencias significativas en las puntuaciones de empatía por sexo y edad ($P < 0,01$).

La media más baja y más alta se encontraron puntuaciones de empatía en posgrados (media = 108,77, desviación estándar [DE] = 9,12) y en estudiantes de odontología, respectivamente (media = 117,23, SD = 14.19). Se concluye que los estudiantes obtuvieron un nivel de empatía regular¹⁷.

Malpartida A y Rivera Y. (2016) En su investigación en Huánuco Perú. Tuvieron como objetivo *“Hallar la relación entre el nivel de orientación empática de los estudiantes y la empatía percibida de los pacientes que acuden a una universidad nacional”*. La investigación es de nivel relacional y de tipo transversal, cuantitativo y de campo. La muestra fue de 112 personas, 56 estudiantes de odontología y 56 pacientes. Se utilizó la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ) y la Escala de Percepción de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ modificado). Se encontró un nivel empático alto con 60.7% (34), seguido del nivel Medio con 37.5% (21) y por último en el nivel Bajo 1.8% (1). Además, existe relación significativa entre el nivel de orientación empática de los estudiantes de odontología y la empatía percibida de los pacientes, las mujeres obtuvieron niveles más altos de empatía. Se concluye que los estudiantes de odontología tienen un nivel de orientación empática alto¹⁸.

Rozengway H. et al. (2016) En Honduras, tuvieron como objetivo *“Analizar los niveles de empatía de los estudiantes de medicina, enfermería y odontología, relacionándolo con datos sociodemográficos”*. El estudio fue descriptivo y transversal. Participaron 146 estudiantes que respondieron a la Escala Jefferson de empatía médica del estudiante. Se encontró que 95 de las mujeres tenían una media de empatía de 104,5± 13,9. Además 52 hombres tenían una media de empatía de 107,98. Por otro lado, 121 personas se consideran cristianos (Evangélicos, católicos, Mormones) con un puntaje medio de empatía de 106,02 ±13,94. Además, 26 no practican

ninguna religión y su puntaje de empatía fue de $104,19 \pm 12,35$, se encontró una relación inversamente proporcional en puntaje de empatía en relación al puntaje académico global. Se llegó a la conclusión que no hay diferencia estadística significativa entre las diversas carreras estudiadas y el comportamiento empático, por otro lado, los varones se muestran más empáticos que las mujeres¹⁹.

2.2. Bases Teóricas.

2.2.1. Empatía

El termino empatía significa literalmente “identificación, participación en los sentimientos ajenos”, en otras palabras, viene a ser la recepción de las ideas de forma afectiva por parte de la persona a través de la interacción social y la experiencia, teniendo influencia en la sensación de bienestar y confianza que puede tener la otra persona²⁰.

2.2.2. Elementos de la Empatía

2.2.2.1. Empatía cognitiva-afectiva de signo emocional negativo

Este tipo de empatía actúa frente a una experiencia emocional negativa, ocurre con frecuencia durante la interacción social de seres humanos, ya que diversas situaciones producen reacciones emocionales lo que puede desencadenar en un estrés empático. El resultado de esta situación es la aparición de sentimientos negativos como la amargura, frustración, debilidad, entre otros. El ser humano tiene la capacidad de autorregular ciertas conductas negativas mediante el hábito de formar un carácter empático lo que conducirá a tomar correctas decisiones^{21, 22}.

2.2.2.2. Empatía cognitiva-afectiva de signo emocional positivo

Las manifestaciones afectivas son muy parecidas al aprendizaje emocional de signo negativo, por lo que la aparición de sensaciones negativas, se contrarresta con la denominada Alegría empática. Por lo tanto, puede aparecer el ego que tiene uno de sí mismo, el nivel de satisfacción, entre otras sensaciones hacen que la persona maneje mejor las situaciones negativas en función de su comportamiento empático²³.

2.2.2.3. Empatía cognitiva

El individuo se pone en el lugar de la otra persona con la finalidad de encontrar cual es el pensamiento, sensación o percepción de una situación determinada. Al darse este proceso, el individuo muestra interés y preocupación por los demás, creándose un ambiente idóneo para el proceso de interacción²⁴.

2.2.3. Empatía en Odontología

La odontología es una combinación de ciencia y arte, siendo una rama de la medicina, los cirujanos dentistas tienen contacto directo con los pacientes, con los cuales se pasa una etapa de entrevista (anamnesis), el cual es el primer punto de partida lograr una comunicación empática con el paciente y así mantener una relación de confianza y confort durante todo el tratamiento.¹⁶ Se ha reportado diferencias entre los cirujanos dentistas y sus pacientes ya que el profesional no tiene la empatía suficiente por lo que la comunicación se hace difícil y la persona opta por abandonar el tratamiento. Esto deja en claro que los profesionales de la salud en odontología deben desarrollar habilidades comunicativas en cuanto a comprensión y confianza^{18,33}.

2.2.4. Escala de Empatía de Jefferson

Este instrumento, se elaboró a través de la recolección de múltiples fuentes de información en base a la revisión de artículos indexados, en donde se aplicaron pruebas pilotos secuencialmente, donde investigadores pertenecientes a la Jefferson Medical College formaron parte de la creación de esta escala^{17,26}.

Se analizan tres tipos de dimensiones: Atención por compasión, toma de perspectiva y ponerse en el lugar del otro. La versión final incluye 20 ítems sobre una escala Likert compuesto por 7 puntos que rige desde el 1 (totalmente en desacuerdo) hasta el 7 (totalmente de acuerdo). Esta versión final de la escala posee contenidos relevantes que permiten la apreciación de la orientación o actitud empática del individuo. Ha sido publicada y evidencia apoyo de los indicadores psicométricos (validez de constructo y confiabilidad de consistencia interna) de la escala²⁷.

2.2.5. Empatía y factores sociales

Las diversas investigaciones mencionan que el comportamiento empático es variable respecto a las diferencias de personalidad y género; por otro lado, los resultados encontrados en las investigaciones son variables en cuanto al análisis de los individuos ya que existen muchos factores externos que influyen en la capacidad de formar un carácter empático^{18,25}.

Los factores sociales influyen de manera directa en el desarrollo de una empatía adecuada, ya que la interacción social y la experiencia en cuanto a conocer a personas de todo tipo, hace que la persona tenga mayor llegada, y pueda relacionarse mejor²⁵.

2.2.6. Empatía y Factores Familiares

El factor familiar propone un enfoque general é holístico en la cual no solo da importancia a la persona específica, sino también a su entorno por la que está conformada, influyendo fuertemente en la salud física y mental dando así una formación a futuro que permitirá desarrollar en la persona distintos tipos de habilidades interpersonales y comunicacionales permitiendo un trato mucho más humano y empático; por ende, encontramos que el factor familiar si influye con en el nivel de empatía^{10,34}.

2.2.8. Empatía y Factores Académicos

Factor académico relacionado al éxito personal, institucional y social. Este tipo de factor está asociado muchas veces al semestre académico, estado civil o nivel económico, por la cual al relacionarlo con el nivel empatía dependerá mucho de la situación del profesional¹⁰.

2.3.Hipótesis

2.3.1. Hipótesis General

Ha: Existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y los factores sociodemográficos, familiares y académicos en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Ho: No existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y los factores sociodemográficos, familiares y académicos en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

2.3.2. Hipótesis Específicas

H1: Existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y el sexo en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Ho: No existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y el sexo en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

H2: Existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y el estado civil en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Ho: No existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y el estado civil en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

H3: Existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y el semestre académico en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Ho: No existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y el semestre académico en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

H4: Existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y la religión en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Ho: No existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y la religión en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

H5: Existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y la edad en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Ho: No existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y la edad en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

H6: Existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y el factor académico Odontología fue primera opción de estudio en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener

Ho: No existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y el factor académico Odontología fue primera opción de estudio en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener

H7: Existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y el factor académico reprobación de la misma asignatura más de una vez en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Ho: No existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y el factor académico reprobación de la misma asignatura más de una vez en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

H8: Existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y los factores familiares en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Ho: No existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y los factores familiares en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La investigación es de método hipotético – deductivo, ya que por medio de la hipótesis y puesto su efectividad dependerá los resultados de la contrastación³⁵.

3.2. Enfoque de la investigación

Cuantitativo: Se tuvo un análisis estadístico cuantitativo el cual fue representado en tablas y datos²⁹.

3.3. Tipo de investigación

Básico: Ya que se aumentó el conocimiento el cual estuvo sustentado en una base científica previamente establecida²⁹.

3.4. Diseño de la investigación

No experimental - Observacional: Ya que no existió manipulación de la variable, sin haber intervención directa del investigado²⁹.

Transversal: Porque se tomó la muestra una sola vez en un tiempo determinado por el investigador^{28, 29}.

Prospectivo: Porque el desarrollo de la investigación se realizó según ocurran los hechos^{28, 29}.

Nivel Relacional: Porque se buscará relación entre las variables^{28, 29}.

3.5 Población, muestra y muestreo, criterios de selección

3.5.1. Población

“La población de estudio estuvo conformada por 1068 estudiantes de la Escuela Académico Profesional de la Universidad Norbert Wiener desde el V ciclo hasta el X ciclo”.

3.5.2. Muestra

“La muestra estuvo conformada por 283 estudiantes de la Escuela Académico Profesional de la Universidad Norbert Wiener desde el V ciclo hasta el X ciclo”

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N - 1)E^2 + Z^2 pq} =$$

$$n = \frac{1068 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(1068-1) (0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 282.72$$

3.5.3. Tipo de muestreo

Aleatorio simple, donde se conoce el número de población.

3.5.4. Criterios de selección

- Criterios de Inclusión

Estudiantes de odontología que estén correctamente matriculados

Estudiantes de odontología que quieran colaborar con el estudio

Estudiantes que tengan conocimiento sobre el manejo del formulario de Google forms.

- **Criterios de Exclusión**

Estudiantes de odontología que estén padeciendo alguna enfermedad

Estudiantes que tengan alguna limitación física o mental que les impida ser parte del estudio.

3.6. Variables y Operacionalización

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
Orientación empática	Predisposición que tiene una persona en comprender los pensamientos y actitudes de los demás.	<p>Toma de perspectiva</p> <p>Atención por compasión</p> <p>Capacidad de ponerse en el lugar de otro</p>	Escala de Jefferson	<p>Cualitativa ordinal</p> <p>Cuantitativa de razón</p>	<p>- Bajo (20-60),</p> <p>- Medio (61-100)</p> <p>- Alto (101-140)</p> <p>0- 140</p>
		Edad		Razón	<p>17</p> <p>18</p> <p>19</p>

Factores sociodemográficos	Componentes que contienen características sociales propias del ser humano y su medio que lo rodea. ¹³		Cuestionario de factores sociodemográficos		20 a mas
		Sexo	Cuestionario de factores sociodemográficos	Nominal	- Masculino - Femenino
		Estado civil	Cuestionario de factores sociodemográficos	Nominal	- Soltero - Viudo - Casado/ conviviente - Divorciado
		Religión	Cuestionario de factores sociodemográficos	Cualitativo nominal	- Católico - Evangélico - Adventista - Judaísmo - Ateo/Otros
		Semestre académico	Cuestionario de factores sociodemográficos	Cualitativo ordinal	-5to -6to -7mo - 8vo

					- 9no -10mo
Factores académicos	Elementos considerados para tener una idea del avance académico del estudiante	-----	- Odontología como primera opción de estudio - Reprobación de la misma asignatura más de una vez	Nominal	-Si -No -Si - No
Factores familiares	Características y miembros que conforman una familia	-----	- Tipo de familia	Nominal	Familia Nuclear Familia Homoparenteral Familia de abuelos Familia Monoparenteral Familia Compuesta Familia Adoptiva Familia Extensa

Variable: Orientación empática

Definición operacional: Es la predisposición que tiene una persona en comprender los pensamientos y actitudes de los demás²⁹.

Indicadores: Escala de Jefferson

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En la presente investigación se utilizó la técnica de encuesta aplicada por medio de un cuestionario (ANEXO N°2) El proyecto de investigación fue enviado a comité de ética y se contó con los permisos correspondientes para su elaboración dentro de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener. (ANEXO N°4)

3.7.2. Descripción de instrumentos

Los datos se recogieron mediante los cuestionarios aplicados por el investigador, la cual contiene en su estructura los 20 ítems que está compuesta por la versión S traducida al español la “Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ)”, cuyo instrumento define la empatía en 3 dimensiones: “Toma de perspectiva”, “Atención por compasión” y “Capacidad de ponerse en el lugar de otro”; en la que cada encuestado deberá colocar su grado de acuerdo o desacuerdo compuesto por números en escala del 1 al 7, donde el número mayor indica (“totalmente de acuerdo”) y el número menor indica (“totalmente en desacuerdo”).

Por otro lado, la mencionada escala se analiza en tres tipos de dimensiones: Toma de perspectiva (Item del 1 al 10), atención por compasión (Item del 11 al 17) y ponerse en el lugar del otro (Item del 18 al 20), los puntajes de la EEMJ pueden fluctuar entre un mínimo de 20 a un máximo de 140; mientras más alto sea el puntaje, más empática la orientación del individuo^{19, 27}.

Asimismo, se trabajan de acuerdo a sus valoraciones numéricas, teniendo en cuenta el siguiente baremo para fines interpretativos:

Variable: Orientación Empática

Bajo (20 -60)

Medio (61-100)

Alto (101-140)

Dimensión 1: Toma de perspectiva

Bajo (10 -30)

Medio (31-50)

Alto (51-70)

Dimensión 2: Atención por compasión

Bajo (7-21)

Medio (22-35)

Alto (36-49)

Dimensión 3: Capacidad de ponerse en el lugar de otro

Bajo (3 -9)

Medio (10-15)

Alto (16-21)

Además de los datos sociodemográficos, familiares y académicos. Se recolectaron los datos de los estudiantes por medio de la base de datos que brindó la coordinación de la Escuela Profesional de Odontología. El cuestionario fue elaborado vía formulario Google forms, teniendo la primera sección donde primero se presentó el consentimiento informado y se le explicó al participante los detalles de la investigación. Posterior a la aceptación, en la sección II

se encontraron los cuestionarios, donde el estudiante tuvo un tiempo de 15 min como máximo para completar el formulario²⁷.

3.7.3. Validación

Esta escala se ha utilizado a nivel mundial en múltiples trabajos de investigación. Para efectos del estudio la escala pasó por un proceso de validación de acuerdo a los protocolos de la universidad (ANEXO N° 3 y ANEXO N°4).

3.7.4. Confiabilidad

Hojat autor de este instrumento³⁰ y otros médicos del grupo Jefferson, son considerados como un centro de investigación de la Universidad de Jefferson. El presente instrumento ha sido traducido a más de 56 idiomas, siendo utilizado por investigadores de todo el mundo y validado al español por la Universidad de Nuevo León México, por el cual se ha realizado el análisis de confiabilidad (alfa de Cronbach) de tal manera logrando a obtener un coeficiente de 0.74.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se procedió a realizar el análisis de distribución de datos en el programa SPSS versión 26. Se evaluó la asociación entre la orientación empática, factores sociodemográficos, familiares y académicos conforme a la distribución normal o no con una prueba paramétrica o no paramétrica, respectivamente. Por último, para el análisis bivariado se utilizó la prueba de Anova.

3.9. Aspectos éticos

La presente investigación fue verificada por el programa antiplagio Turnitin (ANEXO N°7) y seguidamente enviada a comité de ética de Universidad Privada Norbert Wiener para su aprobación y próxima ejecución del proyecto. (ANEXO N°4), se procedió a enviar una solicitud a la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener para la autorización de recolección de datos en la Universidad mencionada. Dando cumplimiento a la normativa ética la cual es la indicada para la elaboración de estudios en personas, donde se respetaron las condiciones de anonimato, así como la presentación de documentos representados en el consentimiento informado, donde se pudo contar con el acceso a los datos personales³¹.

4. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados

Tabla 1. Factores sociodemográficos de los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Factor		f	%
Sexo	Masculino	93	32,9%
	Femenino	190	67,1%
	Total	283	100,0%
Estado civil	Soltero	231	81,6%
	Casado / conviviente	52	18,4%
	Viudo	0	0,0%
	Divorciado	0	0,0%
	Total	283	100,0%
Semestre académico	5to ciclo	46	16,3%
	6to ciclo	47	16,6%
	7mo ciclo	48	17,0%
	8vo ciclo	49	17,3%
	9no ciclo	93	32,9%
	Total	283	100,0%
Religión	Católico	215	76,0%
	Evangélico	37	13,1%
	Judaísmo	0	0,0%
	Adventista	13	4,6%
	Ateo / otros	18	6,4%
	Total	283	100,0%
Edad	17 años	0	0,0%
	18 años	2	0,7%
	19 años	7	2,5%
	De 20 años a más	274	96,8%
	Total	283	100,0%

Según lo observado en la tabla 1, con respecto a los factores sociodemográficos, se obtuvo con relación al sexo que, el 67,1% de los estudiantes son mujeres, mientras que el 32,9% son

varones, en esta misma línea con relación al estado civil se advierte que la mayoría de estudiantes (81,6%) son solteros, mientras que el 18,4% son casados o convivientes, según el semestre académico el 16,3% de los estudiantes están en quinto ciclo, mientras que, el 16,6% se encuentran en el sexto ciclo, el 17% está en séptimo, de la misma manera el 17,3% se encuentra en octavo y el 32,9% está en noveno ciclo, con respecto a la religión, el 76% de los estudiantes son católicos, frente a un 13,1% que son evangélicos, el 4,6% son adventistas y el 6,4% son entre ateos y otra religión, finalmente con respecto a la edad el 96,8% tiene de 20 años a más, frente a un 0,7% que tiene 18 años y el 2,5% tiene 19 años.

Tabla 2. Factores académicos de los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Factor		f	%
Odontología fue primera opción de estudio	Si	77	27,3%
	No	206	72,7%
	Total	283	100,0%
Reprobación de la misma asignatura más de una vez	Si	48	17,0%
	No	235	83,0%
	Total	283	100,0%

En relación a los factores académicos, se obtuvo que, el 27,3% de los estudiantes la carrera de odontología fue su primera opción de estudio; mientras que el 72,2% no fue su primera opción; por otro lado, el 83% de los estudiantes no reprobó la asignatura más de una vez, frente a un 17% de los estudiantes que si reprobó la misma asignatura más de una vez.

Tabla 3. Factores familiares de los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Factor	f	%
Familia Nuclear	211	74,6%
Familia Homoparental	0	0,0%
Familia Monoparental	11	3,9%
Familia Compuesta	21	7,4%
Familia Extensa	30	10,6%
Familia Adoptiva	0	0,0%
Familia de abuelos	10	3,5%
Total	283	100,0%

Según los factores familiares, se obtuvo que, el 74,6% de los estudiantes tienen una familia nuclear, siendo esta la más predominante, seguido del 10,6% que cuentan con una familia extensa, luego el 7,4% cuentan con una familia compuesta y el 3,9% tiene un tipo de familia monoparental, y finalmente el 3,5% tiene una familia de abuelos.

Tabla 4. Orientación empática y sus dimensiones por niveles de los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Nivel	Orientación empática		Toma de perspectiva		Atención por compasión		Capacidad de ponerse en el lugar de otro	
	F	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	0	0,0%	270	95,4%	0	0,0%	2	0,7%
Medio	239	84,5%	0	0,0%	216	76,3%	194	68,6%
Alto	44	15,5%	13	4,6%	67	23,7%	87	30,7%
Total	283	100,0%	283	100,0%	283	100,0%	283	100,0%

Los resultados obtenidos con respecto a la orientación empática y las dimensiones que la componen en relación a los niveles bajo – medio – alto, se obtuvo que en la dimensión toma de perspectiva, los estudiantes en su mayoría (95,4%) obtuvieron un nivel bajo de orientación empática; mientras que, para la dimensión atención por compasión, la mayoría de estudiantes (76.3%) obtuvieron un nivel medio de orientación empática, con respecto a la dimensión capacidad de ponerse en el lugar de otro, la mayor cantidad de estudiantes (68.6%) obtuvo un nivel medio de orientación empática. Finalmente, para la variable global orientación empática el 84,5% de los estudiantes obtuvo un nivel medio de orientación empática, frente a un 15,5% que obtuvo un nivel alto de orientación empática.

4.1.2. Pruebas de Hipótesis General: Existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y los factores sociodemográficos, familiares y académicos en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

1. Planteamiento de hipótesis

Ho: No existe diferencias significativas entre los niveles de orientación empática y los factores sociodemográficos, familiares y académicos en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Ha: Existe diferencias significativas entre los niveles de orientación empática y los factores sociodemográficos, familiares y académicos en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

3. Estadístico de prueba: ANOVA

4. Lectura del error

Tabla 5. P-valor obtenido de la prueba de ANOVA por factor

Factor	Orientación empática	Toma de perspectiva	Atención por compasión	Capacidad de ponerse en el lugar de otro
Sociodemográfico	0,000	0,000	0,000	0,000
Familiar	0,000	0,000	0,000	0,000
Académico	0,000	0,000	0,000	0,000

5. Toma de decisión: El p valor encontrado fue de 0,000 para todos los casos, siendo menor al valor alfa (5%), por ello se rechaza la hipótesis la hipótesis nula (Ho). Al 95% de confianza, podemos afirmar que existe diferencias significativas entre los niveles de orientación empática y los factores sociodemográficos, familiares y académicos en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Hipótesis Específica 1: Existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y el sexo en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

1. Planteamiento de hipótesis

Ho: No existe diferencia significativa entre los niveles de orientación empática y el sexo en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Ha: Existe diferencias significativas entre los niveles de orientación empática y el sexo en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$
3. Estadístico de prueba: T-student
4. Lectura del error

Tabla 6. P-valor obtenido de la prueba de T-student por sexo

Covariable	Orientación empática	Toma de perspectiva	Atención por compasión	Capacidad de ponerse en el lugar de otro
Sexo	0,121	0,026	0,246	0,043

5. Toma de decisión: Con respecto a la variable orientación empática, el p valor encontrado fue de 0,121, siendo mayor al valor alfa (5%), por ello no se rechaza la hipótesis la hipótesis nula (Ho). Al 95% de confianza, podemos afirmar que no existe diferencias significativas entre la orientación empática y el sexo.

Con respecto a la dimensión toma de perspectiva y capacidad de ponerse en el lugar de otro, el p valor encontrado fue de 0,026 y 0,043 respectivamente, siendo menor al valor alfa (5%), por ello se rechaza la hipótesis la hipótesis nula (Ho). Al 95% de confianza, podemos afirmar que existe diferencias significativas entre las dimensiones toma de perspectiva y capacidad de ponerse en el lugar de otro y el sexo.

Finalmente, la dimensión atención por compasión, el p valor encontrado fue de 0,246, siendo mayor al valor alfa (5%), por ello no se rechaza la hipótesis la hipótesis nula (Ho). Al 95% de confianza, podemos afirmar que no existe diferencias significativas entre la dimensión capacidad de ponerse en el lugar de otro y el sexo de los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Hipótesis Específica 2: Existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y el estado civil en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

1. Planteamiento de hipótesis

Ho: No existe diferencia significativa entre los niveles de orientación empática y el estado civil en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Ha: Existe diferencias significativas entre los niveles de orientación empática y el estado civil en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

3. Estadístico de prueba: ANOVA

4. Lectura del error

Tabla 7. P-valor obtenido de la prueba de ANOVA por estado civil

Covariable	Orientación empática	Toma de perspectiva	Atención por compasión	Capacidad de ponerse en el lugar de otro
Estado civil	0,004	0,667	0,289	0,090

5. Toma de decisión: Con respecto a la variable orientación empática, el p valor encontrado fue de 0,004, siendo menor al valor alfa (5%), por ello se rechaza la hipótesis nula (Ho). Al 95% de confianza, podemos afirmar que existe diferencias significativas entre la orientación empática y el estado civil de los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Con respecto a las dimensiones toma de perspectiva, atención por compasión y capacidad de ponerse en el lugar de otro, al 95% de confianza, podemos afirmar que no existe diferencias significativas entre las dimensiones y el estado civil en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Hipótesis Específica 3: Existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y el semestre académico en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

1. Planteamiento de hipótesis

Ho: No existe diferencia significativa entre los niveles de orientación empática y el semestre académico en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Ha: Existe diferencias significativas entre los niveles de orientación empática y el semestre académico en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

3. Estadístico de prueba: ANOVA

4. Lectura del error

Tabla 8. P-valor obtenido de la prueba de ANOVA por semestre académico

Covariable	Orientación empática	Toma de perspectiva	Atención por compasión	Capacidad de ponerse en el lugar de otro
Semestre académico	0,000	0,000	0,045	0,000

5. Toma de decisión: Con respecto a la variable orientación empática, el p valor encontrado fue de 0,000, siendo menor al valor alfa (5%), por ello se rechaza la hipótesis nula (H_0). Al 95% de confianza, podemos afirmar que existe diferencias significativas entre la orientación empática y el semestre académico en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Con respecto a las dimensiones toma de perspectiva, atención por compasión y capacidad de ponerse en el lugar de otro, podemos afirmar que existe diferencias significativas entre las dimensiones y el semestre académico en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Hipótesis Específica 4: Existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y la religión en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

1. Planteamiento de hipótesis

H_0 : No existe diferencia significativa entre los niveles de orientación empática y la religión en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

H_a : Existe diferencias significativas entre los niveles de orientación empática y la religión en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

3. Estadístico de prueba: ANOVA

4. Lectura del error

Tabla 9. P-valor obtenido de la prueba de ANOVA por religión

Covariable	Orientación empática	Toma de perspectiva	Atención por compasión	Capacidad de ponerse en el lugar de otro
Religión	0,356	0,050	0,021	0,073

5. Toma de decisión: Con respecto a la variable orientación empática, el p valor encontrado fue de 0,356, siendo mayor al valor alfa (5%), por ello no se rechaza la hipótesis la hipótesis nula (Ho). Al 95% de confianza, podemos afirmar que no existe diferencias significativas entre la orientación empática y la religión en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Con respecto a la dimensión toma de perspectiva y atención por compasión, el p valor encontrado fue de 0,050 y 0,021 respectivamente, siendo menor o igual al valor alfa (5%), por ello se rechaza la hipótesis nula (Ho). Al 95% de confianza, podemos afirmar que existe diferencias significativas entre las dimensiones toma de perspectiva y atención por compasión y la religión en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Finalmente, la dimensión capacidad de ponerse en el lugar de otro, el p valor encontrado fue de 0,073, siendo mayor al valor alfa (5%), por ello no se rechaza la hipótesis la hipótesis nula (Ho). Al 95% de confianza, podemos afirmar que no existe diferencias significativas entre la dimensión capacidad de ponerse en el lugar de otro y la religión en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Hipótesis Especifica 5: Existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y la edad en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

1. Planteamiento de hipótesis

Ho: No existe diferencia significativa entre los niveles de orientación empática y la edad en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Ha: Existe diferencias significativas entre los niveles de orientación empática y la edad en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

3. Estadístico de prueba: ANOVA

4. Lectura del error

Tabla 10. P-valor obtenido de la prueba de ANOVA por edad

Covariable	Orientación empática	Toma de perspectiva	Atención por compasión	Capacidad de ponerse en el lugar de otro
Edad	0,940	0,640	0,189	0,865

5. Toma de decisión: Con respecto a la variable orientación empática, el p valor encontrado fue de 0,940, siendo mayor al valor alfa (5%), por ello no se rechaza la hipótesis nula (Ho). Al 95% de confianza, podemos afirmar que no existe diferencias significativas entre la orientación empática y la edad en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Con respecto a las dimensiones toma de perspectiva, atención por compasión y capacidad de ponerse en el lugar de otro, el p valor encontrado fue de 0,640, 0,189 y 0,865 respectivamente, siendo mayor al valor alfa (5%), por ello no se rechaza la hipótesis la hipótesis nula (Ho). Al 95% de confianza, podemos afirmar que no existe diferencias significativas entre las dimensiones y la edad en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Hipótesis Específica 6: Existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y el factor académico Odontología fue primera opción de estudio en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

1. Planteamiento de hipótesis

Ho: No existe diferencia significativa entre los niveles de orientación empática y el factor académico odontología fue primera opción de estudio en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Ha: Existe diferencias significativas entre los niveles de orientación empática y el factor académico odontología fue primera opción de estudio en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

3. Estadístico de prueba: T-STUDENT

4. Lectura del error

Tabla 11. P-valor obtenido de la prueba de T-STUDENT por factor académico odontología fue primera opción de estudios

Factor	Orientación empática	Toma de perspectiva	Atención por compasión	Capacidad de ponerse en el lugar de otro
Odontología fue primera opción de estudio	0,023	0,000	0,002	0,001

5. Toma de decisión: Con respecto a la variable orientación empática, el p valor encontrado fue de 0,023, siendo menor al valor alfa (5%), por ello se rechaza la hipótesis nula (Ho). Al 95% de confianza, podemos afirmar que existe diferencias significativas entre la

orientación empática y el factor odontología fue primera opción de estudio en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Con respecto a las dimensiones toma de perspectiva, atención por compasión y capacidad de ponerse en el lugar de otro, el p valor encontrado fue de 0,000, 0,002 y 0,001 respectivamente, siendo menor al valor alfa (5%), por ello se rechaza la hipótesis nula (H_0). Al 95% de confianza, podemos afirmar que existe diferencias significativas entre las dimensiones y el factor odontología fue primera opción de estudio en los estudiantes en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Hipótesis Específica 7: Existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y el factor académico reprobación de la misma asignatura más de una vez en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

1. Planteamiento de hipótesis

H_0 : No existe diferencia significativa entre los niveles de orientación empática y el factor académico reprobación de la misma asignatura más de una vez en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

H_a : Existe diferencias significativas entre los niveles de orientación empática y el factor académico reprobación de la misma asignatura más de una vez en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

3. Estadístico de prueba: T-STUDENT

4. Lectura del error

Tabla 12. P-valor obtenido de la prueba de T-STUDENT por factor académico reprobación de la misma asignatura más de una vez

Factor	Orientación empática	Toma de perspectiva	Atención por compasión	Capacidad de ponerse en el lugar de otro
<u>Reprobación de la misma asignatura más de una vez</u>	0,377	0,009	0,230	0,072

5. Toma de decisión: Con respecto a la variable orientación empática, el p valor encontrado fue de 0,377, siendo mayor al valor alfa (5%), por ello no se rechaza la hipótesis la hipótesis nula (Ho). Al 95% de confianza, podemos afirmar que no existe diferencias significativas entre la orientación empática y el factor académico reprobación de la misma asignatura en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Con respecto a las dimensiones atención por compasión y capacidad de ponerse en el lugar de otro, el p valor encontrado fue de 0,009 y 0,072 respectivamente, siendo mayor al valor alfa (5%), por ello no se rechaza la hipótesis la hipótesis nula (Ho). Al 95% de confianza, podemos afirmar que no existe diferencias significativas entre las dimensiones atención por compasión y capacidad de ponerse en el lugar de otro y el factor académico reprobación de la misma asignatura en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Finalmente, la dimensión toma de perspectiva, el p valor encontrado fue de 0,009, siendo menor al valor alfa (5%), por ello se rechaza la hipótesis la hipótesis nula (Ho). Al 95% de confianza, podemos afirmar que existe diferencias significativas entre la dimensión toma de perspectiva y el factor académico reprobación de la misma asignatura en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Hipótesis Específica 8: Existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y los factores familiares en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

1. Planteamiento de hipótesis

Ho: No existe diferencia significativa entre los niveles de orientación empática y los factores familiares en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Ha: Existe diferencias significativas entre los niveles de orientación empática y los factores familiares en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

3. Estadístico de prueba: ANOVA

4. Lectura del error

Tabla 13. P-valor obtenido de la prueba de ANOVA por factores familiares

Factor	Orientación empática	Toma de perspectiva	Atención por compasión	Capacidad de ponerse en el lugar de otro
Familiar	0,417	0,419	0,842	0,436

5. Toma de decisión: Con respecto a la variable orientación empática, el p valor encontrado fue de 0,417, siendo mayor al valor alfa (5%), por ello no se rechaza la hipótesis nula (Ho). Al 95% de confianza, podemos afirmar que no existe diferencias significativas entre la orientación empática y el factor familiar en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Con respecto a las dimensiones toma de perspectiva, atención por compasión y capacidad de ponerse en el lugar de otro, el p valor encontrado fue de 0,419, 0,842 y 0,436 respectivamente, siendo mayor al valor alfa (5%), por ello no se rechaza la hipótesis nula (H_0). Al 95% de confianza, podemos afirmar que no existe diferencias significativas entre las dimensiones y el factor familiar en los estudiantes en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

4.1.2. Discusión de los resultados

En el siguiente estudio de diseño no experimental, transversal, prospectivo de nivel relacional se evaluaron 283 estudiantes de la Escuela Académico Profesional de la Universidad Privada Norbert Wiener desde el V ciclo hasta el X ciclo, los cuales formaron parte a través de un muestreo probabilístico aleatorio.

Los resultados obtenidos en este estudio con respecto a la orientación empática compuestos en los niveles bajo - medio – alto, en el factor toma de perspectiva en su mayoría se obtuvo en el nivel bajo con un 95,4%, caso contrario de **Malpartida A y Rivera Y.**¹⁸ donde concluyen que el nivel de orientación empática más predominante en los estudiantes es el nivel alto; comparado con **Quezada B. et al.**¹¹ tampoco coincide, pues este encontró que la percepción empática en los alumnos es de nivel medio, con un 55,8% (n = 19), al igual que **Roman R.**¹⁶ y **Matalinares M. et al.**¹² donde también llegan a la conclusión que los alumnos de odontología tienen un nivel de empatía medio.

En relación a la orientación empática con los factores sociodemográficos, se muestra que no existe diferencias significativas en la relación entre la orientación empática y el sexo, edad y religión, concordando con **Carvajal M. Et al.**¹⁵ y **Ghimire S. et al.**¹³ quienes encontraron que no existe diferencias significativas entre la empatía y el género, caso contrario con **Atahuaman F. et al.**¹⁰ en donde mostró diferencias significativas en la relación del sexo y la empatía, así como **Agarrwal V. et al.**¹⁷ quienes informan también en su estudio que existe diferencias estadísticamente significativas al relacionar la empatía y el sexo y edad. Asimismo, los resultados obtenidos en este estudio muestran que, si existe diferencia significativa entre la orientación empática y el estado civil y semestre académico, concordando con **Qasim J.**¹⁴ que mostro una diferencia estadísticamente significativa entre la empatía y el año académico de los estudiantes de odontología en Pakistan.

Según los resultados obtenidos en relación a los niveles de orientación empática y los factores académicos, en el presente estudio existe diferencia significativa entre la orientación empática y el factor Odontología como primera opción, a comparación que no existe diferencias significativas entre la orientación empática y el factor académico reprobación de la misma asignatura; concordando con **Rozengway H. et al.**¹⁹ que para los estudiantes en general que han reprobado la misma asignatura no existe diferencia significativa.

Al comparar los niveles de orientación empática y los factores familiares se observó que no existió diferencia significativa tanto para la variable general como para cada dimensión, caso contrario con **Atahuaman F. et al.**¹⁰ donde sí se evidenció una relación significativa entre la empatía y la característica familiar.

Estos resultados son ampliamente valorados ya que el análisis de la empatía va relacionado con diversos aspectos, como el carácter, la capacidad para mantener relaciones interpersonales, el aspecto subjetivo, la toma de decisiones y la capacidad que tiene cada persona de poder entender lo que siente el individuo receptor, ya que, al ponerse en el lugar de la otra persona, se entiende de cierta manera lo que uno quiere transmitir y dar a conocer. Hay que tener en cuenta que, a nivel odontológico, el paciente acude con muchas dudas y miedos caracterizados en la visualización de elementos como pieza de mano, sillón dental, jeringa, cárpule, entre otros. Es por ello que la comunicación debe ser una herramienta de vital importancia en la atención odontológica.

La presente investigación cuenta con una limitación muy importante que es el carácter transversal, ya que impide tener un seguimiento constante durante un periodo largo para evaluar el nivel de empatía en los estudiantes en el transcurso de su formación académica en la carrera de Odontología. Este tipo de estudios servirá de mucha ayuda a las universidades para valorar la formación de sus estudiantes y así realizar mejoras en su malla curricular, orientados a que

los estudiantes puedan así mejorar su empatía y tener en cuenta que la empatía debe ser una cualidad estricta e importante en el sector salud.

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Existe relación a nivel de algunos factores sociodemográficos académicos, sin embargo, no existe tal significancia con el aspecto familiar.
- Se encontró que el nivel de orientación empática fue mayormente medio en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.
- Existe relación entre los niveles de orientación empática y las características sociodemográficos representado en estado civil y semestre académico en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.
- Existe relación entre los niveles de orientación empática y la característica académica representada por odontología fue primera opción de estudio en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.
- No existe relación entre los niveles de orientación empática y el tipo de familia en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda realizar investigaciones en diversas instituciones de educación superior con la finalidad de poder evaluar la orientación empática y poder hacer investigaciones de tipo comparativas.
- Se recomienda realizar futuras investigación de nivel de orientación empática de tipo longitudinal para así poder evaluar a los estudiantes y ver si existe algún tipo de mejora con la medida del tiempo.
- Se sugiere para próximos estudios no sólo evaluar niveles de orientación empática, sino también asociarlos a factores sociodemográficos, familiares, nivel de estrés y académico.
- Se recomienda para próximos estudios evaluar el nivel de orientación empática de los docentes de la universidad.

REFERENCIAS

- 1.- Azis A, Kauser S. Relationship between level of empathy during residency training and perception of professionalism climate. BMC Medical Education. 2020; 20:320 <https://doi.org/10.1186/s12909-020-02231-0>.
- 2.- Hojat M. Underlying construct of empathy, optimism, and burnout in medical students. Int J Med Educ. 2015; 6:12–6.
- 3.- Czapski M. Lassi S. Empatía en estudiantes de medicina procedentes de Brasil y Argentina: Diferencias por sexo y nivel en la carrera. Revista Subjetividad y Procesos Cognitivos: 2020 24(1).
- 4.- Phillips S. Dalgarno N. Professionalism, professionalization, expertise and compassion: a qualitative study of medical residents. Phillips and Dalgarno BMC Medical Education: 2017 17:21. DOI 10.1186/s12909-017-0864-9.
- 5.- Díaz V, Alonso L, Carob S, Guadalupe S, Arboleda J. Orientación empática de estudiantes de medicina en tres universidades de Barranquilla, Colombia y en una universidad de República Dominicana. Arch Argent Pediatr 2014; 112(1): 41-49
- 6.- Weilenmann S, Schnyder U, Parkinson B, Corda C, von Känel R and Pfaltz M. Emotion Transfer, Emotion Regulation, and Empathy-Related Processes in Physician-Patient Interactions and Their Association With Physician Well-Being: A Theoretical Model. Front. Psychiatry:2018; 9:389. doi: 10.3389/fpsy.2018.00389
- 7.- Ferreira A, Monteiro J, Barbosa R, Salgueira A, Costa P, Costa M. Clarifying changes in student empathy throughout medical school: a scoping review. Adv Health Sci Educ: 2017 22:1293–313. doi: 10.1007/s10459-016-9704-7

- 8.- Austen L. Increasing emotional support for healthcare workers can rebalance clinical detachment and empathy. *Br J Gen Pract.* 2016; 66:376–7. doi: 10.3399/bjgp16X685957
- 9.- Martin E, Mazzola N, Brandano J, Luff D, Zurakowski D, Meyer E. Clinicians' recognition and management of emotions during difficult healthcare conversations. *Patient Educ Couns.* 2015; 98:1248–54. doi: 10.1016/j.pec.2015.07.031.
- 10.-Atahuaman F, Ramírez D, Segama F, Dámaso B, Panduro V, Arteaga K. Factores asociados al nivel de empatía hacia el paciente en estudiantes de medicina, Perú, 2018. *Rev haban cienc méd.* 2020; 19(2):2673. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2673>
- 11.- Quezada B, Perona M, León R. Nivel de percepción empática medida con la escala de Jefferson en residentes de Odontopediatría. *Rev Cient Odontol (Lima).* 2020; 8 (3). doi: 10.21142/2523-2754-0803-2020-029
- 12.- Matalinares M., Díaz A., Rivas L, Arenas C, Baca D, Raymundo O, et al. Dysfunctional parenting styles, empathy and socio-demographic variables in Nursing, Human Medicine and Psychology students. *Acta Colombiana de Psicología,* 22(2), 2019: 99-111. doi: <http://www.doi.org/10.14718/ACP.2019.22.2.6>
- 13.- Ghimire S, Dixit P, Roy D, Dhital S, Dahal S. An assessment of empathy levels of dental students' in Nepal: A cross-sectional comparative study. *Journal of Kathmandu Medical College* 2019; 8(3).
- 14.- Javed M. La evaluación del nivel de empatía de estudiantes universitarios de odontología en Pakistán. *J Ayub Med Coll Abbottabad* 2019; 31 (3): 402–6.
- 15.- Carvajal M, López S, Sarabia S, Fontealba M, Sumi J, Díaz V. Empathy Levels of Dental Faculty and Students: A Survey Study at an Academic Dental Institution in Chile. *J Dental Educ.* 2019; 83 (10): 1134 – 1141. Doi: 10.21815/JDE.019.124

- 16.- Roman R. Determinación de los niveles de orientación empática y su relación con factores sociodemográficos, familiares y académicos en estudiantes de estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en el año 2018 [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.
- 17.- Aggarwal G, Goyal N, Kaur P, Singhal S, Singla N. Explorando el eslabón perdido - Empatía entre estudiantes de odontología: Una encuesta institucional transversal. *Dent Res J* 2016; 13: 419-23.
- 18.- Malpartida A. Rivera Y. Nivel de orientación empática de los estudiantes de odontología en relación e la empatía percibida por los pacientes en la UNHEVAL-2016[Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Nacional Hemilio Valdizan; 2016.
- 19.-Rozengway H, García A, Vallecillo L. Niveles de empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de Medicina, Enfermería y Odontología de Honduras. *Rev Cient Cienc Med* 2016;19(2): 14 – 19.
- 20.- Salcedo R. Empatía en Estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. *Rev. Científica Salud Uninorte*. 2015; 31(3).
- 21.- Charles J, Ahnfeldt P, Søndergaard J. Empathy variation in general practice: a survey among general practitioners in Denmark. *Int J Environ Res Public Health* 2018; 15:433.
- 22.- Rosenzweig J, Blaizot A, Cougot N, et al. Effect of a Person-centered course on the empathic ability of dental students. *J Dent Educ* 2016; 80:1337–48.
- 23.- Silva H, Rivera I, Zamorano A, Díaz V. Evaluación de los niveles de orientación empática en estudiantes de odontología de la universidad Finis Terrae de Santiago, Chile. *Rev. Clin. Periodoncia Implantol Rehabil Oral* 2013; 6(3):130-13.
- 24.- López M, Zárata N, Soto M, Urrea M. Nivel de empatía del estudiante en formación clínica odontológica. *Rev de Pedagogía Crítica* 2017; 1(1):1-9

- 25.- Díaz V, Tierra D. Declinación en el género y la empatía en alumnos de la facultad de odontología de la universidad central de ecuador, estudio transversal, género y declinación empática: un estudio transversal. Rev. Méd. Rosario; 2018; 84(2):55-66
26. Bullen M, Salazar L, Díaz V. Orientación empática en estudiantes de odontología de la universidad de panamá (República de Panamá). Salud, Barranquilla 2015; 31(2):266 – 275.
- 27.- Ramos Y, Liwe S, Raya D, Rivero M. Empatía en estudiantes de estomatología de la universidad médica de cienfuegos. Artículo original de investigación Científica 2017; 15(2):1-10.
- 28.- Hernández R. Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación científica. 6ed. México: Mc Graw Hill; 2014.
- 29.- Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. Perú: Bioestadístico; 2015.
- 30.- Hojat M, Gonnella J, Nasca T, Mangione S, Vergare M, Magee M. Physician Empathy: Definition, Components, Measurement, and Relationship to Gender and Specialty. Am J Psychiatry. 2002; 159(9): 1563-1569
- 31.- Valderrama M., S. Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. Lima: Editorial San Marcos; 2015.
- 32- Abad G. Consentimiento informado en investigación clínica. CEIC del hospital de Sagunto. España; 2019.
- 33- Nash D. Ethics, empathy, and the education of dentists. J Dent Educ. 2010; 74(6): 567-578.
- 34- Carvajal C, Rojas A. Empatía y comunicación efectiva con el usuario. Programa de Diplomado en Salud Pública y Salud Familiar. Módulo I: Tendencias en Salud Pública: Salud Familiar y Comunitaria y Promoción; 2005.

35- Supof, Cavero H. Fundamentos teóricos y procedimentales de la investigación científica en ciencias sociales: Como diseñar y formular tesis de maestría y doctorado. Perú; 2014.

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General</p> <p>¿Cuáles son los niveles de orientación empática y su relación con los factores sociodemográficos, familiares y académicos en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuáles son los niveles de orientación empática en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la orientación empática y los factores sociodemográficos en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar los niveles de orientación empática y su relación con los factores sociodemográficos, familiares y académicos en los estudiantes de quinto a decimo ciclo</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Determinar los niveles de orientación empática en los estudiantes de quinto a decimo ciclo</p> <p>Determinar la relación entre la orientación empática y los factores sociodemográficos en los estudiantes de quinto a decimo ciclo</p> <p>Determinar la relación entre la orientación empática y los factores académicos en los estudiantes de quinto a decimo ciclo</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Ha: Existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y los factores sociodemográficos, familiares y académicos en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre los niveles de orientación empática y los factores sociodemográficos, familiares y académicos en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener.</p>	<p>Variable 1</p> <p>- Orientación empática</p> <p>Variable 2:</p> <p>- Factores sociodemográficos, familiares y académicos</p>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Básico</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>No experimental</p> <p>Transversal</p> <p>Prospectivo</p> <p>Nivel Relacional</p> <p>Población</p> <p>La población estuvo conformada por 1068 estudiantes</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra estuvo conformada por 283 estudiantes</p>

<p>Wiener?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la orientación empática y los factores académicos en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la orientación empática y los factores familiares en los estudiantes de quinto a decimo ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener?</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Determinar la relación entre la orientación empática y las características familiares en los estudiantes de quinto a decimo ciclo</p>			
--	--	--	--	--

ANEXO 2: INSTRUMENTO

CUESTIONARIO

ESCALA DE EMPATÍA MÉDICA DE JEFFERSON

Instrucciones: Indique su grado de acuerdo o desacuerdo con cada uno de las siguientes afirmaciones, marcando con un (X) sobre el número apropiado que se encuentre a cada lado de la oración. Utilice la escala de 7 puntos (Un mayor número indica un mayor de acuerdo).

1.....2.....3.....4.....5.....6.....7

Totalmente en desacuerdo

Totalmente de acuerdo

Mi comprensión de los sentimientos de mi paciente y sus familiares es un factor irrelevante en el tratamiento estomatológico.	1	2	3	4	5	6	7
Mis pacientes se sienten mejor cuando yo comprendo sus sentimientos.	1	2	3	4	5	6	7
Es difícil para mí ver las cosas desde la perspectiva de mis pacientes.	1	2	3	4	5	6	7
Considero que el lenguaje no verbal de mi paciente es tan importante como la comunicación verbal en la relación estomatólogo – paciente.	1	2	3	4	5	6	7
Tengo un buen sentido del humor que creo que contribuye a un mejor resultado clínico.	1	2	3	4	5	6	7

La gente es diferente, lo que me hace imposible ver las cosas de la perspectiva de mi paciente.	1	2	3	4	5	6	7
Trato de no poner atención a las emociones de mis pacientes durante la entrevista o historia clínica.	1	2	3	4	5	6	7
La atención a las experiencias personales de mis pacientes es irrelevante para la efectividad del tratamiento.	1	2	3	4	5	6	7
Trato de ponerme en el lugar de mis pacientes cuando los estoy atendiendo.	1	2	3	4	5	6	7
Mi comprensión de los sentimientos de mis pacientes da una sensación de validez que es terapéutica por sí misma.	1	2	3	4	5	6	7
Las enfermedades bucales de mis pacientes solo pueden ser curadas con tratamiento estomatológico; por lo tanto, los lazos afectivos con mis pacientes no tienen un valor significativo en este contexto.	1	2	3	4	5	6	7
Considero que preguntarle a mis pacientes de lo que está sucediendo en sus vidas es un factor sin importancia para entender sus molestias físicas.	1	2	3	4	5	6	7
Trato de entender qué está pasando en la mente de mis pacientes poniendo atención a su comunicación no verbal y lenguaje corporal.	1	2	3	4	5	6	7
Creo que las emociones no tienen lugar en el tratamiento de una enfermedad médica.	1	2	3	4	5	6	7

La empatía es una habilidad terapéutica sin la cual mi éxito como estomatólogo puede estar limitada.	1	2	3	4	5	6	7
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
Trato de pensar como mis pacientes para poder darles un mejor cuidado.	1	2	3	4	5	6	7
No me permito ser afectado por las intensas relaciones sentimentales entre mis pacientes con sus familias.	1	2	3	4	5	6	7
No disfruto leer literatura no médica o arte.	1	2	3	4	5	6	7
Creo que la empatía es un importante factor terapéutico en el tratamiento estomatológico.	1	2	3	4	5	6	7

Cuestionario para factores sociodemográficos, académicos y familiares

Factores Sociodemográficos										
Edad				Sexo	Femenino			Masculino		
Estado Civil	Soltero(a)	Conviviente			Casado (a)			Viudo(a)	Divorciado(a)	
	Religión	Católico	Evangélico	Judaísmo			Adventista	Ateo / Otro:		
Semestre académico	Quinto	Sexto	Séptimo	Octavo	Noveno	Décimo	Trabaja	Si	No	

Factores Académicos							
¿Odontología fue la primera opción que usted tuvo al elegir su carrera?				SI		NO	
¿Alguna vez ha reprobado la misma asignatura más de una vez?				SI		NO	
Factores Familiares							
Tipo de familia	Familia nuclear	Familia Homoparental	Familia Monoparental	Familia Compuesta	Familia Extensa	Familia Adoptiva	Familia de abuelos

ANEXO 3: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Dra. Cespedes Porras Jacqueline
- 1.2 Cargo e Institución donde labora: Universidad Privada Norbert Wiener
- 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Escala de Empatía Médica de Jefferson
- 1.4 Autor(es) del Instrumento: Espinoza Cotrina Mishel Gandy
- 1.5 Título de la Investigación: Niveles de orientación empática y su asociación con factores socio demográficos familiares y académicos en los estudiantes del quinto al décimo ciclo de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría		Intervalo
Desaprobado	<input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado	<input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:
Aplicable

Lima, 28 de junio del 2022


 Dra. Jacqueline Cespedes Porras
 INGE EN ODONTOPEDIATRÍA
 COP-0402 1-01-0035

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mg. CD Ingrid Iturria Reátegui
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de EAP Odontología – Universidad Wiener
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Escala de Empaia Médica de Jefferson
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Espinoza Cotrina Mishel Gandy

II. Título de la Investigación: Niveles De Orientacion Empatica Y Su Asociacion Con Factores Socio Demograficos Familiares Y Academicos En Los Estudiantes De Quinto Al Décimo Ciclo De Odontologia De La Universidad Privada Norbert Wiener”

III. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus items.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					01	09
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.98$$

IV. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

V. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 28 de junio del 2022



Firma y sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mg. CD Pamela Evaristo Quipas
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de EAP Odontología – Universidad Wiener
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Escala de Empaia Médica de Jefferson
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Espinoza Cotrina Mishel Gandy
 II. Título de la Investigación: Niveles De Orientacion Empatica Y Su Asociacion Con Factores Socio Demograficos Familiares Y Academicos En Los Estudiantes De Quinto Al Décimo Ciclo De Odontologia De La Universidad Privada Norbert Wiener⁷

III. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					01	09
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.98$$

IV. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

V. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aprobado

Lima, 28 de junio del 2022



Firma y sello

ANEXO 4: APROBACION DEL COMITÉ DE ETICA



Universidad
Norbert Wiener

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

AUTORIZACIÓN DE CAMBIOS EN PROTOCOLO

Lima, 23 de mayo de 2022

Investigador(a):
Mishel Gandy Espinoza Cotrina
Exp. N.º 751-2021

Cordiales saludos, en referencia a la solicitud presentada al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en la cual se solicita modificaciones en el proyecto APROBADO “Niveles de orientación empática y su asociación con factores sociodemográficos familiares y académicos en los estudiantes del primer al décimo ciclo de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener”; el mismo que tiene como investigador principal a Mishel Gandy Espinoza Cotrina

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, ha acordado **AUTORIZAR CAMBIOS**, para lo cual se indica lo siguiente:

- Cambiar el título del proyecto por: Niveles de orientación empática y su asociación con factores sociodemográficos familiares y académicos en los estudiantes de quinto al décimo ciclo de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener.
- Cambiar la población de estudio por: estudiantes de quinto al décimo ciclo de odontología.

Considerar dichos cambios en el informe final que debe ser presentado al año de aprobación.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente.



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

ANEXO 5: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigador : Espinoza Cotrina, Mishel Gandy
Título : “Niveles de orientación empática y su asociación con factores socio demográficos familiares y académicos en los estudiantes de quinto al décimo ciclo de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener”

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Niveles de orientación empática y su asociación con factores socio demográficos familiares y académicos en los estudiantes de Quinto al décimo ciclo de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener”. Este es un estudio desarrollado por el estudiante de la Universidad Privada Norbert Wiener, *Espinoza Cotrina Mishel Gandy*. El propósito de este estudio es determinar el nivel de empatía y su relación con los factores sociodemográficos, familiares y académicos de los alumnos de E.A.P. de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se le brindará una encuesta de recolección de datos
- Podrá demorar unos 15 minutos en el llenarlo
- Con esta encuesta podremos determinar el nivel de empatía de los estudiantes de Odontología de la Universidad Privada Norbet Wiener, relación Médico – Paciente.

Riesgos: *No se prevén riesgos por participar en este estudio. No se realizarán más encuestas o pruebas accesorias.*

Beneficios:

Usted se beneficiará con los resultados del presente estudio al finalizar con el proyecto de investigación, publicado en el repositorio de la Universidad Privada Norbet Wiener.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la investigadora Espinoza Cotrina Mishel Gandy al teléfono y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante: _____
Nombre:
DNI:

Investigador
Nombre:
DNI:

ANEXO 6: INFORME DE APROBACION DE ASESOR



INFORME DEL ASESOR

Lima, 23 de noviembre de 2022

Dra Brenda Vergara Pinto

Director(a) de la EAP de Odontología
Presente.-

Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato expresarle un cordial saludo y como Asesor de tesis titulada: "Niveles de orientación empática y su asociación con factores sociodemográficos familiares y académicos en los estudiantes de quinto al décimo ciclo de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener", desarrollada por el egresado Espinoza Cotrina Mishel Gandy; para la obtención del Grado/Título Profesional de Cirujano Dentista; ha sido concluida satisfactoriamente

Al respecto informo que se lograron los siguientes objetivos:

- Concluir el trabajo de investigación satisfactoriamente.
- Realizar un trabajo de investigación con la rigurosidad metodológica adecuada.
- Ejecutar un trabajo de investigación original.

Atentamente,



Firma del Asesor

Bamonde Segura Leyla Katherine

ANEXO 7: Informe de Turnitin

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

Tesis

AUTOR

Mishel Espinoza

RECUENTO DE PALABRAS

7653 Words

RECUENTO DE CARACTERES

41710 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

40 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.1MB

FECHA DE ENTREGA

Nov 22, 2022 11:46 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Nov 22, 2022 11:46 PM GMT-5

● 19% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 18% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 6% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material citado

ANEXO 8: BASE DE DATOS SPSS

*Resultados finales - Mishell.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

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

Semestre acad Pruebas d Toma de p Atención p Capacidad Orientación Edad Título Pruebas d Toma de p Atención p Capacidad Orientación Prueba T Notas Prueba T Título

Factores sociodemográficos

		f	%
Sexo	Masculino	93	32,9%
	Femenino	190	67,1%
	Total	283	100,0%
Estado civil	Soltero	231	81,6%
	Casado / conviviente	52	18,4%
	Viudo	0	0,0%
	Divorciado	0	0,0%
	Total	283	100,0%
Semestre académico	5to ciclo	46	16,3%
	6to ciclo	47	16,6%
	7mo ciclo	48	17,0%
	8vo ciclo	49	17,3%
	9no ciclo	93	32,9%
	Total	283	100,0%
Religión	Católico	215	76,0%
	Evangélico	37	13,1%
	Judaísmo	0	0,0%
	Adventista	13	4,6%
	Ateo / otros	18	6,4%
	Total	283	100,0%
Edad	17 años	0	0,0%
	18 años	2	0,7%
	19 años	7	2,5%
	De 20 años a más	274	96,8%

IBM SPSS Statistics Processor está listo. 16:45 11/08/2022

*Resultados finales - Mishell.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

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

Semestre acad Pruebas d Toma de p Atención p Capacidad Orientación Edad Título Pruebas d Toma de p Atención p Capacidad Orientación Prueba T Notas Prueba T Título

Factor familiares

		f	%
Tipo de familia	Familia Nuclear	211	74,6%
	Familia Homoparenteral	0	0,0%
	Familia Monoparenteral	11	3,9%
	Familia Compuesta	21	7,4%
	Familia Extensa	30	10,6%
	Familia Adoptiva	0	0,0%
	Familia de abuelos	10	3,5%
	Total	283	100,0%

Empatía global y sus dimensiones

	f	Promedio	D.E.
Orientación empática	283	94	11
Toma de perspectiva	283	45	7
Atención por compasión	283	33	5
Capacidad de ponerse en lugar del paciente	283	15	2

Empatía global y sus dimensiones - categoría

		f	%
Orientación empática	Bajo	0	0,0%

IBM SPSS Statistics Processor está listo. 16:48 11/08/2022

IBM SPSS Statistics Processor está listo. | Unleash the Power of Data

IBM SPSS Statistics Processor está listo. | Unleash the Power of Data

16:48 11/08/2022

Capacidad de ponerse en lugar del paciente

	283	15	2
--	-----	----	---

Empatía global y sus dimensiones - categoría

		f	%
Orientación empática	Bajo	0	0,0%
	Medio	239	84,5%
	Alto	44	15,5%
	Total	283	100,0%
Toma de perspectiva	Bajo	270	95,4%
	Medio	0	0,0%
	Alto	13	4,6%
	Total	283	100,0%
Atención por compasión	Bajo	0	0,0%
	Medio	216	76,3%
	Alto	67	23,7%
	Total	283	100,0%
Capacidad de ponerse en el lugar del paciente	Bajo	2	0,7%
	Medio	194	68,6%
	Alto	87	30,7%
	Total	283	100,0%

Sexo

Pruebas de normalidad

IBM SPSS Statistics Processor está listo. | Unleash the Power of Data

IBM SPSS Statistics Processor está listo. | Unleash the Power of Data

16:48 11/08/2022

	Bajo	2	0,7%
	Medio	194	68,6%
	Alto	87	30,7%
	Total	283	100,0%

Sexo

Pruebas de normalidad

	Sexo	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Toma de perspectiva (puntaje)	Masculino	,235	93	,000	,865	93	,000
	Femenino	,230	190	,000	,831	190	,000
Atención por compasión (puntaje)	Masculino	,149	93	,000	,927	93	,000
	Femenino	,133	190	,000	,880	190	,000
Capacidad de ponerse en lugar del paciente (puntaje)	Masculino	,189	93	,000	,812	93	,000
	Femenino	,194	190	,000	,890	190	,000
Orientación empática (puntaje)	Masculino	,225	93	,000	,811	93	,000
	Femenino	,208	190	,000	,756	190	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Estado civil

Pruebas de normalidad

Estado civil	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.

*Resultados finales - Mishell.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

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

a. Corrección de significación de Lilliefors

Religión

Pruebas de normalidad

	Religión	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Toma de perspectiva (puntaje)	Católico	,239	215	,000	,830	215	,000
	Evangélico	,240	37	,000	,782	37	,000
	Adventista	,199	13	,164	,894	13	,112
Atención por compasión (puntaje)	Ateo / otros	,272	18	,001	,817	18	,003
	Católico	,153	215	,000	,874	215	,000
	Evangélico	,116	37	,200	,928	37	,019
Capacidad de ponerse en lugar del paciente (puntaje)	Adventista	,212	13	,114	,939	13	,444
	Ateo / otros	,190	18	,084	,856	18	,010
	Católico	,200	215	,000	,881	215	,000
Orientación empática (puntaje)	Evangélico	,207	37	,000	,884	37	,001
	Adventista	,140	13	,200	,935	13	,397
	Ateo / otros	,181	18	,124	,877	18	,023
9no ciclo	Católico	,223	215	,000	,742	215	,000
	Evangélico	,231	37	,000	,732	37	,000
	Adventista	,286	13	,005	,876	13	,063
	Ateo / otros	,286	18	,000	,679	18	,000

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.
a. Corrección de significación de Lilliefors

IBM SPSS Statistics Processor está listo. | Uniendo QM | 16:49 | 11/08/2022

*Resultados finales - Mishell.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

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

9no ciclo ,198 93 ,000 ,841 93 ,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Edad

Pruebas de normalidad

	Edad	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Toma de perspectiva (puntaje)	18 años	,260	2	,			
	19 años	,332	7	,019	,781	7	,026
	De 20 años a más	,238	274	,000	,843	274	,000
Atención por compasión (puntaje)	18 años	,260	2	,			
	19 años	,227	7	,200	,868	7	,178
	De 20 años a más	,134	274	,000	,892	274	,000
Capacidad de ponerse en lugar del paciente (puntaje)	18 años	,260	2	,			
	19 años	,185	7	,200	,967	7	,877
	De 20 años a más	,191	274	,000	,900	274	,000
Orientación empática (puntaje)	18 años	,260	2	,			
	19 años	,279	7	,107	,793	7	,035
	De 20 años a más	,225	274	,000	,766	274	,000

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.
a. Corrección de significación de Lilliefors

➔ Prueba T - Sexo

IBM SPSS Statistics Processor está listo. | Uniendo QM | 16:49 | 11/08/2022

*Resultados finales - Mishell.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

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

	Sexo	N	Media	Desviación estándar	promedio
Toma de perspectiva (puntaje)	Masculino	93	46,31	8,360	,867
	Femenino	190	45,01	5,603	,406
Atención por compasión (puntaje)	Masculino	93	34,20	5,498	,570
	Femenino	190	32,89	4,129	,300
Capacidad de ponerse en lugar del paciente (puntaje)	Masculino	93	15,19	2,261	,235
	Femenino	190	14,90	1,853	,134
Orientación empática (puntaje)	Masculino	93	95,71	14,346	1,488
	Femenino	190	92,80	9,450	,686

Prueba de muestras independientes

Prueba de Levene de igualdad de varianzas

prueba t para la igualdad de medias

		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
									Inferior	Superior
Toma de perspectiva (puntaje)	Se asumen varianzas iguales	21,036	,000	1,556	281	,121	1,307	,839	-,346	2,959
	No se asumen varianzas iguales			1,365	133,752	,175	1,307	,957	-,587	3,200
Atención por compasión (puntaje)	Se asumen varianzas iguales	10,844	,001	2,239	281	,026	1,310	,585	,158	2,461
	No se asumen varianzas iguales			2,033	144,441	,044	1,310	,644	,037	2,582
Capacidad de ponerse en lugar del paciente (puntaje)	Se asumen varianzas iguales	4,811	,029	1,162	281	,246	,294	,253	-,204	,791
	No se asumen varianzas iguales			1,086	154,304	,279	,294	,270	-,240	,828

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

16:50 11/08/2022

*Resultados finales - Mishell.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

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

Orientación empática (puntaje)	No se asumen varianzas iguales	1,086	154,304	,279	,294	,270	-,240	,828		
	Se asumen varianzas iguales	19,295	,000	2,037	281	,043	2,910	1,429	,097	5,722
	No se asumen varianzas iguales			1,776	132,322	,078	2,910	1,638	-,330	6,150

ANOVA - Estado Civil

		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Toma de perspectiva (puntaje)	Entre grupos	365,773	1	365,773	8,492	,004
	Dentro de grupos	12103,767	281	43,074		
	Total	12469,541	282			
Atención por compasión (puntaje)	Entre grupos	4,040	1	4,040	,186	,667
	Dentro de grupos	6106,052	281	21,730		
	Total	6110,092	282			
Capacidad de ponerse en lugar del paciente (puntaje)	Entre grupos	4,497	1	4,497	1,128	,289
	Dentro de grupos	1120,499	281	3,988		
	Total	1124,996	282			
Orientación empática (puntaje)	Entre grupos	370,018	1	370,018	2,891	,090
	Dentro de grupos	35968,159	281	128,001		
	Total	36338,177	282			

ANOVA - Semestre

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

16:55 11/08/2022

Resultados finales - Mishell.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

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

Pruebas de hipótesis

Pruebas de hipótesis	Entre grupos	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Orientación empática (puntaje)	370,018	1	370,018	2,891	,090	
Dentro de grupos	35968,159	281	128,001			
Total	36338,177	282				

ANOVA - Semestre

	Entre grupos	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Toma de perspectiva (puntaje)	799,029	3	266,343	6,367	,000	
Dentro de grupos	11870,511	279	41,830			
Total	12469,541	282				
Atención por compasión (puntaje)	440,876	3	146,959	7,232	,000	
Dentro de grupos	5669,216	279	20,320			
Total	6110,092	282				
Capacidad de ponerse en lugar del paciente (puntaje)	31,022	3	10,341	2,637	,050	
Dentro de grupos	1093,974	279	3,921			
Total	1124,996	282				
Orientación empática (puntaje)	2729,677	3	909,892	7,553	,000	
Dentro de grupos	33608,500	279	120,461			
Total	36338,177	282				

ANOVA- Religión

	Entre grupos	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Toma de perspectiva (puntaje)	184,761	4	46,690	1,103	,356	
Dentro de grupos	12274,780	278	44,154			
Total	12469,541	282				
Atención por compasión (puntaje)	204,705	4	51,176	2,409	,050	
Dentro de grupos	5905,387	278	21,242			
Total	6110,092	282				
Capacidad de ponerse en lugar del paciente (puntaje)	45,723	4	11,431	2,944	,021	
Dentro de grupos	1079,274	278	3,882			
Total	1124,996	282				
Orientación empática (puntaje)	1096,832	4	274,208	2,163	,073	
Dentro de grupos	35241,345	278	126,767			
Total	36338,177	282				

ANOVA - Edad

Resultados finales - Mishell.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

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

Pruebas de hipótesis

Pruebas de hipótesis	Entre grupos	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Orientación empática (puntaje)	2729,677	3	909,892	7,553	,000	
Dentro de grupos	33608,500	279	120,461			
Total	36338,177	282				

ANOVA- Religión

	Entre grupos	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Toma de perspectiva (puntaje)	184,761	4	46,690	1,103	,356	
Dentro de grupos	12274,780	278	44,154			
Total	12469,541	282				
Atención por compasión (puntaje)	204,705	4	51,176	2,409	,050	
Dentro de grupos	5905,387	278	21,242			
Total	6110,092	282				
Capacidad de ponerse en lugar del paciente (puntaje)	45,723	4	11,431	2,944	,021	
Dentro de grupos	1079,274	278	3,882			
Total	1124,996	282				
Orientación empática (puntaje)	1096,832	4	274,208	2,163	,073	
Dentro de grupos	35241,345	278	126,767			
Total	36338,177	282				

ANOVA - Edad

Resultados finales - Mishell.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

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

ANOVA - Edad

		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Toma de perspectiva (puntaje)	Entre grupos	5,554	2	2,777	,062	,940
	Dentro de grupos	12463,987	280	44,514		
	Total	12469,541	282			
Atención por compasión (puntaje)	Entre grupos	19,439	2	9,720	,447	,640
	Dentro de grupos	6090,653	280	21,752		
	Total	6110,092	282			
Capacidad de ponerse en lugar del paciente (puntaje)	Entre grupos	13,301	2	6,651	1,675	,189
	Dentro de grupos	1111,695	280	3,970		
	Total	1124,996	282			
Orientación empática (puntaje)	Entre grupos	37,524	2	18,762	,145	,865
	Dentro de grupos	36300,653	280	129,645		
	Total	36338,177	282			

Explorar

Pruebas de normalidad - Factores académicos

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Estomatología como primera opción de estudio						

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON 16:55 11/08/2022

Resultados finales - Mishell.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

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

en lugar del paciente (puntaje)	Dentro de grupos	1111,695	280	3,970		
	Total	1124,996	282			
Orientación empática (puntaje)	Entre grupos	37,524	2	18,762	,145	,865
	Dentro de grupos	36300,653	280	129,645		
	Total	36338,177	282			

Explorar

Pruebas de normalidad - Factores académicos

		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Toma de perspectiva (puntaje)	Si	,280	77	,000	,847	77	,000
	No	,215	205	,000	,849	205	,000
Atención por compasión (puntaje)	Si	,181	77	,000	,878	77	,000
	No	,129	205	,000	,918	205	,000
Capacidad de ponerse en lugar del paciente (puntaje)	Si	,212	77	,000	,897	77	,000
	No	,177	205	,000	,908	205	,000
Orientación empática (puntaje)	Si	,230	77	,000	,820	77	,000
	No	,198	205	,000	,762	205	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Pruebas de normalidad

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON 16:56 11/08/2022

Resultados finales - Mishell.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

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

a. Corrección de significación de Lilliefors

ANOVA - Estomatología primera opción

		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Toma de perspectiva (puntaje)	Entre grupos	226,861	1	226,861	5,189	,023
	Dentro de grupos	12242,359	280	43,723		
	Total	12469,220	281			
Atención por compasión (puntaje)	Entre grupos	286,362	1	286,362	13,772	,000
	Dentro de grupos	5821,968	280	20,793		
	Total	6108,330	281			
Capacidad de ponerse en lugar del paciente (puntaje)	Entre grupos	37,802	1	37,802	9,745	,002
	Dentro de grupos	1086,198	280	3,879		
	Total	1124,000	281			
Orientación empática (puntaje)	Entre grupos	1454,088	1	1454,088	11,672	,001
	Dentro de grupos	34880,993	280	124,575		
	Total	36335,082	281			

ANOVA - Reprobación más de una vez

		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Toma de perspectiva (puntaje)	Entre grupos	34,603	1	34,603	,782	,377
	Dentro de grupos	12434,938	281	44,252		
	Total	12469,541	282			
Atención por compasión (puntaje)	Entre grupos	146,425	1	146,425	6,899	,009
	Dentro de grupos	5963,667	281	21,223		
	Total	6110,092	282			
Capacidad de ponerse en lugar del paciente (puntaje)	Entre grupos	5,773	1	5,773	1,449	,230
	Dentro de grupos	1119,223	281	3,983		
	Total	1124,996	282			
Orientación empática (puntaje)	Entre grupos	415,581	1	415,581	3,251	,072
	Dentro de grupos	35922,595	281	127,838		
	Total	36338,177	282			

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON 16:56 11/08/2022

Resultados finales - Mishell.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

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

ANOVA - Reprobación más de una vez

		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Toma de perspectiva (puntaje)	Entre grupos	34,603	1	34,603	,782	,377
	Dentro de grupos	12434,938	281	44,252		
	Total	12469,541	282			
Atención por compasión (puntaje)	Entre grupos	146,425	1	146,425	6,899	,009
	Dentro de grupos	5963,667	281	21,223		
	Total	6110,092	282			
Capacidad de ponerse en lugar del paciente (puntaje)	Entre grupos	5,773	1	5,773	1,449	,230
	Dentro de grupos	1119,223	281	3,983		
	Total	1124,996	282			
Orientación empática (puntaje)	Entre grupos	415,581	1	415,581	3,251	,072
	Dentro de grupos	35922,595	281	127,838		
	Total	36338,177	282			

Pruebas de Normalidad - Factor Familiar

	Tipo de familia	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Toma de perspectiva (puntaje)	Familia Nuclear	,251	211	,000	,844	211	,000
	Familia Monoparental	,170	11	,200	,904	11	,205

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON 16:56 11/08/2022

Resultados finales - Mishell.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

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

Pruebas de normalidad

Tipo de familia	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk			
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.	
Toma de perspectiva (puntaje)	Familia Nuclear	,251	211	,000	,844	211	,000
	Familia Monoparenteral	,170	11	,200 [*]	,904	11	,205
	Familia Compuesta	,304	21	,000	,770	21	,000
	Familia Extensa	,167	30	,032	,904	30	,010
	Familia de abuelos	,263	10	,048	,815	10	,022
Atención por compasión (puntaje)	Familia Nuclear	,155	211	,000	,908	211	,000
	Familia Monoparenteral	,243	11	,068	,887	11	,128
	Familia Compuesta	,174	21	,098	,857	21	,006
	Familia Extensa	,191	30	,007	,829	30	,000
	Familia de abuelos	,171	10	,200 [*]	,966	10	,854
Capacidad de ponerse en lugar del paciente (puntaje)	Familia Nuclear	,202	211	,000	,905	211	,000
	Familia Monoparenteral	,205	11	,200 [*]	,881	11	,108
	Familia Compuesta	,288	21	,000	,745	21	,000
	Familia Extensa	,185	30	,010	,910	30	,015
	Familia de abuelos	,215	10	,200 [*]	,925	10	,398
Orientación empática (puntaje)	Familia Nuclear	,226	211	,000	,706	211	,000
	Familia Monoparenteral	,183	11	,200 [*]	,884	11	,116
	Familia Compuesta	,308	21	,000	,692	21	,000
	Familia Extensa	,199	30	,004	,793	30	,000
	Familia de abuelos	,120	10	,200 [*]	,990	10	,997

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.
a. Corrección de significación de Lilliefors

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

16:56 11/09/2022