Universidad Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

Tesis

Empatía y autoeficacia en estudiantes de Enfermería Técnica de una institución de educación superior de Lima Metropolitana, 2026

Para optar el Título Profesional de

Licenciada en Psicología

Presentado por:

Autora: Zamarriego Carpio, Jennyfer Emily

Asesor: Mg. Paico Ruiz, Marcos José

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0002-1707-663X

Lima – Perú

2026

Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 21/01/2025

Yo, Jennyfer Emily Zamarriego Carpio egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Psicología** de la Universidad Privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "EMPATÍA Y AUTOEFICACIA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA TÉCNICA DE UNA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR DE LIMA METROPOLITANA, 2026" Asesorado por el docente: Mg. Marcos José Paico Ruiz, DNI 46177559, ORCID 0000-0002-1707-663X, tiene un índice de similitud de **17%.** con código 14912:619000752 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 1
Jennyfer Emily Zamarriego Carpio
DNI: 41835040



…….
Firma
Mg. Marcos José Paico Ruiz
DNI: 46177559

Lima, 30 de julio de 2026

Dedicatoria

Esta investigación está dedicada a Dios, por ser mi guía y darme fortaleza en cada etapa de mi vida. A mis padres, por su amor incondicional, su apoyo constante y por ser mi mayor fuente de inspiración. A mi esposo y a mis adorados hijos Valentina y Víctor, quienes son mi mayor motivación y el motor que impulsa cada uno de mis esfuerzos.

Agradecimientos

Expreso mi más profundo agradecimiento a Dios todopoderoso, por darme las fuerzas en los momentos más complicados y concederme la dicha de alcanzar mis sueños con mucho esfuerzo y perseverancia.

A mi familia, por su amor incondicional, y apoyo permanente a lo largo de todo mi proceso. Siempre fueron mi mayor motivación, impulsándome a nunca rendirme en los momentos de dificultad, a seguir adelante y por siempre creer en mí.

Finalmente, agradezco a la universidad y a sus docentes, quienes con su dedicación, conocimientos y acompañamiento constante contribuyeron significativamente en mi formación académica y desarrollo profesional.

Índice

Resumen…….. 1

Abstract ……... 2

I. INTRODUCCIÓN……. 3

II. METODOLOGÍA……..… 5

III. RESULTADOS…… 11

IV. DISCUSIÓN……. 13

V. CONCLUSIONES……... 16

VI. REFERENCIAS…….….. 17

VII. ANEXOS……...… 25

Empatía y autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima metropolitana, 2026

Empathy and self-efficacy in technical nursing students of a higher education institution in metropolitan Lima, 2026

Jennyfer Emily Zamarriego Carpio, Bachiller del Programa Académico de Psicología, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima Perú

Resumen

El objetivo de esta investigación consistió en determinar la relación entre la empatía y la autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima metropolitana, 2026. Este estudio fue de tipo básico, con un enfoque cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. La muestra representativa estuvo compuesta por una totalidad de 153 discentes entre varones y mujeres de los últimos ciclos académicos, los instrumentos empleados fueron el Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA) (Flores, 2017), y la Escala de Autoeficacia General (GSE) (Luna, 2018). Respecto al hallazgo, se identificó una correlación positiva baja ($rs = 0.270$; $p < .001$) entre las variables de estudio. En cuanto a la distribución de niveles, la empatía se concentró mayoritariamente en el rango bajo (46%) y medio (32.9%), mientras que la autoeficacia mostro un predominio del nivel medio (65.3%), seguido por el nivel alto (30.1%). Al examinar la relación entre la autoeficacia y las dimensiones de la empatía, se observaron asociaciones positivas y significativas con la adopción de perspectivas ($rs = 0.240$; $p = .001$), la comprensión emocional ($rs = 0.269$; $p < .001$), la alegría empática ($rs = 0.255$; $p < .001$); por el contrario, el estrés empático no reportó una relación estadísticamente significativa. En conclusión, se corroboran un vínculo positivo entre ambas variables, lo que permite deducir que, a mayor desarrollo de habilidades empáticas, se observa un incremento proporcional en la percepción de autoeficacia para la labor clínica de los discentes.

Palabras clave: Empatía, autoeficacia, educación técnica, estudiantes de enfermería.

Abstract

The objective of this research was to determine the relationship between empathy and self-efficacy in nursing students at a higher education institution in metropolitan Lima, 2026. This was a basic study with a quantitative approach, correlational level, non-experimental design, and cross-sectional design. The representative sample consisted of 153 students, both male and female, from the final academic years. The instruments used were the Cognitive and Affective Empathy Test (TECA) (Flores, 2017) and the General Self-Efficacy Scale (GSE) (Luna, 2018). Regarding the findings, a low positive correlation ($rs = 0.270$; $p < .001$) was identified between the study variables. As for the distribution of levels... Empathy was concentrated mainly in the low (46%) and medium (32.9%) ranges, while self-efficacy showed a predominance of the medium level (65.3%), followed by the high level (30.1%). When examining the relationship between self-efficacy and the dimensions of empathy, positive and significant associations were observed with perspective-taking ($rs = 0.240$; $p = .001$), emotional understanding ($rs = 0.269$; $p < .001$), and empathic joy ($rs = 0.255$; $p < .001$); conversely, empathic stress did not show a statistically significant relationship. In conclusion, a positive link between both variables is corroborated, allowing us to deduce that greater development of empathic skills is associated with a proportional increase in the students' perceived self-efficacy for clinical work.

Keywords: Empathy, self-efficacy, technical education, nursing students.

I. INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas, la formación de los estudiantes de educación superior técnica ha requerido el desarrollo integral de competencias profesionales y socioemocionales, las cuales constituyen un componente fundamental para el ejercicio ético, competente y humanizado. Debido a su carácter humanístico-científico, el ámbito de la salud demanda profesionales capaces de dominar procedimientos técnicos, pero también establecer vínculos empáticos sólidos y gestionar eficazmente las exigencias y el estrés propios del entorno formativo y asistencial (Segovia, 2024). En este escenario, la empatía y la autoeficacia adquieren especial relevancia, ya que ambas constituyen recursos importantes para el desarrollo académico y profesional de quienes se están formando en el ámbito de la salud (Bandura, 1977; Riess, 2017).

En el ámbito Internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) señala que el personal de salud se encuentra expuesto a situaciones estresantes, entre ellas, las jornadas extensas, la presión laboral y las condiciones de trabajo exigentes, llegando a impactar en su salud mental y en su capacidad para responder adecuadamente a las demandas del entorno sanitario. Del mismo modo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2022) señala que el personal de enfermería representa más del 56% de los recursos humanos en salud de la región de las Américas, evidenciando su importante participación en la atención sanitaria. Asimismo, destaca la importancia de fortalecer la preparación de los profesionales de enfermería, asegurando que desarrollen las competencias necesarias para desempeñarse adecuadamente en los servicios de salud.

A nivel nacional, diversas investigaciones evidencian dificultades relacionadas con estas variables dentro de la población estudiantil peruana. Quispe (2025) señaló que una proporción considerable de estudiantes ingresa a las prácticas clínicas con limitaciones tanto en su percepción de autoeficacia como en sus habilidades empáticas. Asimismo, Maqui y Reinoso (2021) determinaron que el 41.8% de los estudiantes presenta un nivel bajo de autoeficacia.

En cuanto al nivel local, específicamente en Lima Metropolitana, esta problemática se manifiesta de forma concreta en el ámbito de la educación superior tecnológica en salud. Orco León et al. (2022) encontraron que más del

40% de los estudiantes universitarios y técnicos muestran bajos niveles de empatía, situación que puede dificultar el establecimiento de relaciones interpersonales adecuadas y el desarrollo de una atención humanizada durante sus prácticas clínicas. De manera complementaria, Guillén (2023) halló que el 32.4% de los evaluados presenta un nivel bajo de autoeficacia.

Desde el sustento teórico, Riess (2017) define la empatía como una competencia socioemocional que faculta al individuo para comprender, compartir y responder adecuadamente a las experiencias y estados emocionales ajenos.

Desde una perspectiva teórica multidimensional, Davis (1983) sostiene que la empatía es un constructo integrado por componentes cognitivos y afectivos que permiten comprender y responder frente al sufrimiento de los demás. Por otra parte, Hoffman (1996) la considera un catalizador para el desarrollo de la moralidad y la conducta prosocial. Mientras que, el modelo de Hojat (2007) la define en el contexto sanitario como la capacidad de comprender y comunicar eficazmente las vivencias del paciente.

Bandura (1997) conceptualiza la autoeficacia como la creencia en las propias capacidades para ejecutar acciones exitosas. De igual manera, la teoría propuesta por Schwarzer y Jerusalem (1995) la considera un recurso psicológico general estable para gestionar el estrés y adaptarse a contextos que cambian constantemente. Por su parte, Maddux (2009) afirma que la autoeficacia juega un papel crucial en la formación y modificación de la conducta y del bienestar psicológico, ya que los individuos que confían en sus capacidades tienden a asumir retos, desarrollar estrategias de afrontamiento y mantener una actitud más resiliente ante situaciones adversas.

Además, estudios encontrados como el de Suárez et al. (2022), analizaron la relación entre la empatía, la compasión y el burnout, cuyos resultados evidenciaron que, a mayores niveles de agotamiento emocional, la empatía se ve significativamente afectada ($p < .05$), concluyendo que el burnout se asocia negativamente con las habilidades empáticas, afectando el desempeño y el vínculo con los pacientes.

Asimismo, Moposita y Vásquez (2022) investigaron la relación entre la autoeficacia y el estrés académico. Los resultados mostraron que no existe una

relación significativa entre ambas variables (Rho = -0.011; p > 0.05) lo que sugiere que otros factores podrían estar influyendo en la percepción de estrés.

Por su parte, Kim (2018), examinó los factores que influyen en la empatía. Los resultados mostraron una correlación positiva y significativa entre la empatía y la autoeficacia (r=0.35; p <0.001), concluyendo que la autoeficacia constituye un factor importante para el desarrollo de la empatía.

Por otro lado, Quispe (2025) tuvo como objetivo determinar la relación entre la empatía y los estresores dentro de la práctica clínica, encontrando que el 72.1% alcanzó un nivel alto de empatía y que existe una relación y significativa entre la empatía y los estresores (p = 0.000). Asimismo, concluyó que mayores niveles de estrés se asocian con menores niveles de empatía.

De igual manera, Torres (2021) investigó la relación entre la autoeficacia y el estrés académico, cuyos resultados evidenciaron una correlación inversa significativa entre la autoeficacia y el estrés académico (p=.043; r= -0.143), indicando que, a mayor nivel de autoeficacia, menores niveles de estrés. Por consiguiente, concluyó que la autoeficacia actúa como un factor de protección ante las demandas académicas.

Sumado a esto, Guillén (2023) determinó la relación entre la procrastinación académica y la autoeficacia. Evidenció que mayores niveles de procrastinación se relacionan con menor autoeficacia (r_s = -0.442; p =0.000), indicando que, al incrementar los niveles de procrastinación, disminuyen la autoeficacia, lo cual es desfavorable para el rendimiento académico.

La presente investigación se justifica teóricamente por su aporte al fortalecimiento de los conocimientos científicos sobre la relación entre la empatía y la autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica, permitiendo profundizar la comprensión de la interacción entre las competencias socioemocionales y las habilidades cognitivas. Metodológicamente, resulta viable mediante el uso de instrumentos válidos y confiables proporcionando un marco de referencia para futuras investigaciones y la gestión estratégica educación superior. Prácticamente, facilitará el diseño de estrategias educativas para optimizar la calidad y calidez del cuidado sanitario. abordando la mejora de habilidades empáticas y la autoeficacia para promover una formación humanista.

Bajo este escenario, considerando la naturaleza correlacional de la presente investigación, surge la necesidad de determinar la relación entre la empatía y la autoeficacia en los estudiantes de enfermería técnica, considerando que ambas variables constituyen competencias relevantes para su desarrollo académico y profesional. En ese sentido, resulta pertinente establecer si los niveles de empatía se relacionan con los niveles de la autoeficacia en los estudiantes.

METODOLOGÍA

Tipo de estudio

El presente estudio fue de tipo básico, ya que se enfocó en la recopilación de datos estadísticos para explorar la realidad. Este proceso resaltó la relevancia de proporcionar conocimiento teórico y científico. Asimismo, fue definido como aquel cuyo propósito es contribuir al conocimiento científico e incrementar los saberes sobre un determinado tema (Valderrama, 2015).

Diseño de investigación

El trabajo se desarrolló a través de un diseño no experimental, ya que no se realizó la manipulación de ninguna de las variables y los datos se recolectaron en un tiempo determinado (Ato et al., 2013). Se basó en una investigación de nivel correlacional, corte transversal, teniendo como propósito determinar la relación entre dos o más variables.

Además, se adoptó una perspectiva cuantitativa, ya que para cuantificar las variables se analizó por un software estadístico, con la finalidad de contrastar las hipótesis a través de la información recabada. (Ñaupas et al., 2023)

Población y muestra

La población, de acuerdo con Ventura (2017), se entiende como un grupo de elementos que forman parte de una comunidad y presentan características similares, siendo el investigador el encargado de examinarlas. La investigación se desarrolló en el Instituto de Educación Superior Sergio Bernales, ubicado en el distrito de Jesús María, Lima. Dicha institución se caracteriza por brindar formación técnica en las carreras de farmacia, fisioterapia y enfermería enfocándose en el área de salud, contando con diversos programas académicos orientados a la mejora a continua, también cuenta con docentes especializados en el ámbito sanitario, lo que

favorece el desarrollo de competencias tanto teóricas como prácticas. La población estuvo constituida por 250 estudiantes entre los 18 y 35 años, quienes se encuentran cursando los 2 últimos ciclos (V, VI) y realizando prácticas en entornos clínicos.

Según Artigas (2010), la muestra representa una porción de la población, lo que resulta beneficioso para la selección de los datos que se analizaron en el estudio. La investigación se llevó a cabo con un grupo de 153 estudiantes, para lo cual se aplicó la fórmula para muestras finitas. El muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia, ya que solo fueron seleccionados los estudiantes que pertenecieron a los últimos ciclos académicos y que tuvieron contacto previo con pacientes en el entorno de práctica (Otzen y Manterola, 2017).

Como criterios de inclusión se consideraron estudiantes de ambos sexos que se encontraron en los últimos ciclos académicos, realizando prácticas hospitalarias y que aceptaron participar voluntariamente en el estudio. Asimismo, como criterios de exclusión se consideraron a los estudiantes que, encontrándose en los últimos ciclos académicos, estuvieron ausentes en el momento de la aplicación, o decidieron no participar o retirarse del estudio, así como aquellos que presentaron respuestas incompletas de los cuestionarios.

Tabla 1

Tabla de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores e Ítems	Escala de medición	Escala valorativa
Empatía	Es la habilidad que permite entender cómo se sienten las personas, integrando tanto sus pensamientos como sus emociones. Flores (2017).	La empatía se mide a través del Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA)	• Adopción de perspectivas • Comprensión emocional • Estrés empático • Alegría empática	1, 6, 11,15, 17, 20, 26, 29, 32 7, 10, 13, 14, 24, 27, 31, 33 3,5,8,12,18,23, 28,30 2,4,9,16,19,21,22,25	Ordinal 1: Totalmente en desacuerdo 2: Algo en desacuerdo 3: Neutro (Ni de acuerdo ni en desacuerdo) 4: Algo de acuerdo 5: Totalmente de acuerdo	Extremadamente alto = 142 Alto = 118 - 141 Medio = 108 -117 Bajo = 80 - 107 Extremadamente bajo = 79
Autoeficacia	Es la convicción de una persona en sus propias capacidades para responder a nuevas situaciones, de tal forma que supera obstáculos que se le presentan Luna (2018).	La autoeficacia se evalúa a través de la Escala General de Autoeficacia (EAG)	Unidimensional	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	Ordinal 1: Nunca 2: Casi nunca 3: Casi siempre 4: Siempre	Alto = 31 - 40 Promedio = 21 -30 Bajo = 10 - 20

Técnicas

Se empleó la técnica de la encuesta, que consistió en formular preguntas a individuos para analizar su comportamiento ante un problema específico. Este método es valorado por su eficiencia en la recopilación de datos con rapidez y precisión, lo que facilita la medición (Casas, et al., 2003). Además, se utilizaron los siguientes instrumentos adecuados a la realidad peruana:

El Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA), adaptada a la realidad peruana por Liz Abigail Flores Pastor (2017). Este instrumento puede administrarse de manera individual o colectiva a personas de 16 años a más con una duración de 5 a 10 minutos. Está conformado por 33 ítems y va desde "totalmente en desacuerdo= 1" hasta "totalmente de acuerdo= 5". Respecto a sus propiedades psicométricas, presenta una validez de constructo (CFI= .95 y GFI= .96) Asimismo, la confiabilidad fue evaluada mediante el coeficiente alfa de Cronbach para sus dimensiones (.62 a .65).

La Escala de Autoeficacia General (General Self-Efficacy, GSE), aadaptada a la realidad peruana por Luna Victoria Levaggi, Grecia Jazzmin (2018). Puede administrarse de manera individual o colectiva a personas de 16 años a más con una duración de 5 a 10 minutos, consta de 10 reactivos, comprendidos desde "Nunca = 1" hasta Siempre = 4". La puntuación total se obtiene mediante la suma de las respuestas con un nivel bajo (10 - 20), nivel promedio (21 - 30) y alto (31 - 40) de manera que un puntaje más elevado refleja un mayor nivel de autoeficacia percibida. Sobre la validez, se hallaron evidencias de tipo constructo mediante al análisis factorial, obteniendo indicadores de ajustes tales como GFI= .928, RMSEA= .095, SRMR= .055 Y CFI= .880. En la misma línea, la confiabilidad es a través de coeficiente de alfa de Cronbach, alcanzando resultados de .829, cifra que confirma una adecuada consistencia interna.

Procedimientos

Son aquellas recopilaciones de datos informativos que se ajustan a los lineamientos éticos y metodológicos (Vivanco, 2017). La gestión se realizó tras obtener la autorización formal de la dirección del instituto, se procedió a coordinar los horarios con la coordinadora académica; se imprimieron los instrumentos, se explicó brevemente el llenado de la encuesta y se distribuyeron los cuestionarios

junto con los consentimientos informados. Posteriormente se les brindó a los participantes un tiempo aproximado de 10 minutos para responder a cada instrumento. Este proceso se realizó en un periodo estimado de un mes, para asegurar la obtención de la información necesaria y el cumplimiento de los objetivos de la investigación.

Posteriormente, los datos fueron organizados en Microsoft Excel y procesados en el sofware Jamovi. Adicionalmente a ello se determinó la distribución normal bajo la prueba de Kolmogórov-Smirnov; en función de los datos obtenidos, se verificó una distribución de datos no paramétricos al obtener resultados estadísticamente significativos. Por tal consideración, se empleó el coeficiente de correlación de Rho de Spearman para contrastar las hipótesis estadísticas y determinar la relación entre ambas variables.

Aspectos éticos

Esta investigación se desarrolló respetando los principios éticos enmarcados en la Declaración de Helsinki y en el Código de ética del Colegio de Psicólogos del Perú. La participación fue voluntaria, para lo cual se brindó un consentimiento informado, previo, asegurando que los participantes conocieran los objetivos y procedimientos del estudio, así como su derecho a retirarse en cualquier momento. Asimismo, se garantizó la confidencialidad de la información, por lo que los datos serán tratados de forma anónima y utilizados únicamente con fines académicos. Finalmente, la investigación se rigió por los principios de justicia, autonomía, beneficencia y no maleficencia; asimismo, se garantizó que la información respetó los derechos de autor (APA, 2020) y el Reglamento de Ética de la Investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener.

II. RESULTADOS:

Tabla 2

Datos descriptivos sociodemográficos

Características		f	%
Sexo	Hombre	28	16.2
	Mujer	145	83.8
Edad	18 a 21	64	37
	22 a 25	71	41
	26 a 29	13	7.5
	30 a 35	25	14.5
Ciclo	V	122	70.5
	VI	51	29.5
Estado civil	Casado	9	5.2
	Conviviente	2	1.2
	Separado	2	1.2
	Soltero	160	92.5
Trabaja actualmente	Si	107	61.8
	No	66	38.2

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje

En la tabla 2 se observa que la mayoría de los estudiantes corresponde al sexo femenino (83.8%), mientras que el 16.2% corresponde al sexo masculino. En relación con la edad, predominó el grupo de 22 a 25 años (41%), seguido del grupo de 18 a 21 años (37%). Respecto al ciclo académico, el 70.5% de los estudiantes cursaba el quinto ciclo y el 29.5% el sexto ciclo. En cuanto al estado civil, predomino la condición de soltero (92.5%). Finalmente, el 61% de los estudiantes manifestó trabajar actualmente, mientras que el 38.2% indicó no hacerlo.

Tabla 3

Nivel de la empatía

	Nivel	f	%
Empatía	Extremadamente alto	4	2.3 %
	Alto	26	15%
	Medio	57	32.9%
	Bajo	80	46.2%
	Extremadamente bajo	6	3.5%

Nota: f= frecuencia.

En la Tabla 3 se muestran las frecuencias y porcentajes correspondientes a los niveles de empatía. Se observó que el nivel bajo fue el más representativo, con 46.2%; seguido del nivel medio con 32.9% y el nivel alto con 15%. Por otro lado, los niveles extremos registraron menores proporciones con 3.5% para el nivel

extremadamente bajo y 2.3% para el nivel extremadamente alto. Según los resultados obtenidos, se rechaza la hipótesis específica 1 (H1), debido a que el nivel predominante fue el bajo y no el nivel medio, como se había planteado.

Tabla 4

Nivel de la autoeficacia

Variable	Nivel	f	%
Autoeficacia	Alto	52	30.1 %
	Medio	113	65.3%
	Bajo	8	4.6%

Nota: f= frecuencia.

En la tabla 4 se presenta los niveles de autoeficacia de los estudiantes evaluados, encontrándose una mayor concentración en el nivel medio, con el 65.3%. Además, el 30.1% se localiza en un nivel alto, mientras que el 4.6% se ubica en el nivel bajo. En consecuencia, se acepta la hipótesis específica 2 (H2), confirmándose que predominó el nivel medio de la autoeficacia en los estudiantes.

Tabla 5

Relación entre las variables empatía y autoeficacia

Variables	r_s	p
Empatía Autoeficacia	0.270	<.001

Nota: r_s = Correlación de Spearman

En la tabla 5 se reporta el análisis de correlación entre las variables principales ($rs = 0.270$; $p < .001$). Los resultados estadísticos muestran una relación positiva baja, lo que permite interpretar que, conforme aumenta la empatía, también tiende a aumentar la autoeficacia en los estudiantes.

Tabla 6

Relación entre la variable autoeficacia y las dimensiones de empatía

	Autoeficacia	
	r_s	p
Dimensión adopción de perspectivas	0.240	.001
Comprensión emocional	0.269	<.001
Estrés empático	0.008	0.917
Alegría empática	0.255	<.001

Nota: r_s = Correlación de Spearman.

En la tabla 6 se evidencia una relación positiva baja entre la autoeficacia y la adopción de perspectivas (rs = 0.240; p = .001) lo que indica que, a mayores niveles de autoconfianza, el estudiante tiende a comprender mejor el punto de vista de los pacientes. Asimismo, la comprensión emocional presenta una correlación positiva baja (rs = 0.269; p < .001), lo que sugiere que, a mayores niveles de autoeficacia, los estudiantes también reconocen con facilidad las emociones de los demás. De igual manera, la alegría empática muestra un vínculo directo bajo (rs = 0.255; p < .001); mientras que el estrés empático no presenta una correlación estadísticamente significativa (rs = 0.008; p = 0.917).

III. DISCUSIÓN

Los resultados mostraron una relación positiva baja y estadísticamente significativa entre la empatía y la autoeficacia (rs = 0.270; p < .001). Este hallazgo evidencia una relación entre ambas variables, lo cual indica que, a mayores niveles de empatía se observan mayores niveles de autoeficacia. Estos resultados coinciden con el estudio de Kim (2018) en Corea del Sur, quien examinó los factores asociados a la empatía y encontró una relación positiva y significativa entre empatía y autoeficacia (r = 0.35; p < .001), concluyendo que la autoeficacia representa un factor relevante para el desarrollo de la empatía.

A partir de estos resultados, este hallazgo puede interpretarse desde el modelo multidimensional de Davis (1983), dado que la comprensión del sufrimiento ajeno involucra una respuesta integrada en el estudiante. Bajo los postulados de Bandura (1997), la autoeficacia se refiere a las creencias que poseen las personas sobre sus

propias capacidades para afrontar determinadas situaciones. De manera similar, estos planteamientos convergen con la teoría de la autoeficacia general de Schwarzer y Jerusalem (1995), quienes sostienen que una percepción sólida de las propias capacidades facilita la adaptación a contextos clínicos estresantes, y se relaciona con las premisas de Maddux (2009) sobre la autoeficacia social, donde la confianza interpersonal favorece la expresión de conductas prosociales y el acercamiento.

En relación con los objetivos específicos, se encontró que el nivel de empatía predominante es el bajo (46.2%), seguido del nivel medio (32.9%); mientras que los niveles alto y extremadamente alto presentaron porcentajes reducidos (15.0% y 2.3%, respectivamente). Estos resultados pueden relacionarse con lo reportado por Suárez et al. (2022) quienes encontraron que el agotamiento emocional se asocia con una afectación significativa de las habilidades empáticas ($p < .05$), señalando que la sobrecarga del entorno asistencial influye negativamente en la calidad del vínculo y la interacción con el paciente.

En contraste, Quispe (2025) encontró un panorama diferente debido a que el 72.1% de los participantes presentó un nivel alto de empatía, resultado que difiere de lo encontrado en el presente estudio. Esta diferencia podría estar relacionada con las características particulares de las poblaciones o contextos estudiados; sin embargo, estas condiciones no fueron evaluadas en la presente investigación. De acuerdo con lo hallado, Hojat (2007) conceptualiza que, en el contexto sanitario, la empatía es la capacidad de comprender y comunicar eficazmente las vivencias del paciente, mientras que Hoffman (1996) plantea que el desarrollo de habilidades empáticas favorece la conducta prosocial, Estos planteamientos permiten comprender la importancia de la empatía en el contexto de la formación sanitaria.

En paralelo, respecto al análisis descriptivo de la segunda variable, se identificó un predominio del nivel medio de autoeficacia (65.3%), seguido por el nivel alto (30.1%) y una presencia menor del nivel bajo (4.6%). Este resultado se relaciona con lo reportado por Guillén (2023), quien encontró una relación negativa y significativa entre la procrastinación académica y la autoeficacia ($rs = -0.442$; $p <$

.001), de modo que mayores niveles de procrastinación se asociaron con menores niveles de autoeficacia.

Por otra parte, la presencia de correlaciones positivas entre la autoeficacia y las dimensiones de la empatía evidenció que la adopción de perspectivas ($rs = 0.240$; $p = .001$), la comprensión emocional ($rs = 0.269$; $p < .001$) y la alegría empática ($rs = 0.255$; $p < .001$) presentan relaciones positivas bajas. En cuanto al valor p, al ser menor que el nivel crítico de .05, se determina que la tres relaciones son estadísticamente significativas. Estos resultados indican que, a mayores niveles de autoeficacia se relacionan con mayores niveles de adopción de perspectiva, comprensión emocional y alegría empática. Esta tendencia difiere con lo reportado por Torres (2021), quien halló una relación inversa y significativas entre la autoeficacia y el estrés académico donde a mayores niveles de autoeficacia menores niveles de estrés académico.

Contrariamente, la dimensión estrés empático difiere de las dimensiones anteriores al registrar una relación prácticamente nula estadísticamente no significativa ($rs = 0.008$; $p = .917$). Al ser el valor p mayor que .05, se determina una relación no significativa entre el estrés empático y la autoeficacia. Este resultado guarda similitud con lo reportado por Moposita y Vásquez (2022), quienes encontraron que no existe una relación significativa entre la autoeficacia académica y el estrés académico.

Así pues, bajo el modelo multidimensional de Davis (1983), se puede interpretar que mientras los componentes orientados hacia una respuesta adaptativa (cognitiva y afectiva) se relacionan con la seguridad y control planteados desde la teoría de la autoeficacia de Bandura (1997), el estrés empático podría manifestarse como una respuesta emocional distinta ante el sufrimiento ajeno. De esta forma, los resultados sugieren que la autoeficacia se relaciona con componentes de la empatía orientados hacia una comprensión y respuesta emocional en el contexto hospitalario, pero no presenta asociación con la experiencia de angustia interna del individuo, por lo que resulta pertinente considerar estrategias adicionales de soporte psicopedagógico en la formación de enfermería técnica.

Con este panorama, el presente estudio brinda información científica sobre la relación entre la empatía y la autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica. Los resultados aportan evidencia sobre el comportamiento de ambas variables y de las dimensiones de la empatía en la población estudiada.

Finalmente, entre las principales limitaciones metodológicas estuvo la fase de recolección de datos, debido a la sobrecarga académica y al estrés inherente al inicio de las prácticas clínicas, factores que pudieron influir en el tiempo y la concentración requerida para completar los instrumentos. Del mismo modo, se presentaron dificultades en la gestión administrativa para la obtención de los permisos institucionales en los plazos inicialmente programados. Ante ello, se recomienda que futuras investigaciones desarrollen estudios comparativos y transversales entre los diferentes ciclos académicos, a fin de determinar si la progresión en la práctica clínica se relaciona con variaciones en los niveles de empatía y autoeficacia. De igual manera, se sugiere la implementación de recursos digitales para la aplicación de los cuestionarios, facilitando el autorregistro en horarios flexibles, reduciendo posibles sesgos asociados al cansancio y favoreciendo una mayor precisión en las respuestas proporcionadas por los participantes.

IV. CONCLUSIONES

Con respecto al objetivo general, se determinó la existencia de una relación positiva baja y estadísticamente significativa ($rs = 0.270$; $p < .001$).

Con respecto a los objetivos específicos, se halló un nivel bajo para la empatía (46.2%), seguido de un nivel medio (32.9%), un 15% en un nivel alto, y porcentajes mínimos del 3.5% y 2.3% para los niveles extremadamente bajo y extremadamente alto de forma respectiva. En paralelo, la autoeficacia, se observó un claro predominio del nivel medio (65.3%), seguido por el nivel alto (30.1%) y 4.6% para el nivel bajo.

Asimismo, se determinó la existencia de una relación positiva baja entre la autoeficacia y tres de las dimensiones de la empatía: la adopción de perspectivas ($rs = 0.240$; $p = .001$), la comprensión emocional ($rs = 0.269$; $p < .001$) y la alegría empática ($rs = 0.255$; $p < .001$).

Por último, se estableció un resultado correlativo nulo y estadísticamente no significativo en la dimensión estrés empático (rs = 0.008; p = 0.917) al cruzarse con la autoeficacia.

V. REFERENCIAS

Ahmed, F. R., y Shalaby, S. A. (2022). Explorando la empatía y la autoeficacia en las habilidades comunicativas entre estudiantes de enfermería: Un estudio transversal en dos universidades de la región MENA. *International Journal of Africa Nursing Sciences*, *17*, 100503. https://doi.org/10.1016/j.ijans.2022.100503

Artigas, W. (2010). Metodología de la investigación: Una discusión necesaria en universidades zulianas. *Revista Digital Universitaria*, *11*(11). http://www.revista.unam.mx/vol.11/num11/art107/index.html

Ato, M., López, J. J., y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, *29*(3), 1038–1059. https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511

Bandura, A. (1977). Self-efficacy: Toward a unifying theory of behavioral change. *Psychological Review*, *84*(2), 191–215. https://doi.org/10.1037/0033-295X.84.2.191

Bandura, A. (1993). Perceived self-efficacy in cognitive development and functioning. *Educational Psychologist*, *28*(2), 117–148. https://doi.org/10.1207/s15326985ep2802_3

Bandura, A. (1997). *Self-efficacy: The exercise of control*. W. H. Freeman and Company.

Barahona, G. V., Millán, R. P., Hidalgo, M. V., y García-Martín, M. A. (2018). Seven methods to determine the dimensionality of tests: Application to the General Self-Efficacy Scale in twenty-six countries. *Psicothema*, *30*(4),

442–448. https://doi.org/10.7334/psicothema2018.113

Baron Guerrero, M. (2021). *Inteligencia emocional y empatía en internos de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, Lima-2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Norbert Wiener]. Repositorio Institucional. https://hdl.handle.net/20.500.13053/5569

Casas Anguita, J., Repullo Labrador, J. R., y Donado Campos, J. (2003). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos. *Atención Primaria*, *31*(8), 527–538. https://doi.org/10.1016/S0212-6567(03)70728-8

Caponnetto, V., Gaxhja, E., Taka, I., Prifti, E., Masotta, V., Paoli, I., ... y Petrucci, C. (2026). Empathy and Its Predictive Factors in Undergraduate Health Professional Students: A Longitudinal Cohort Study. *Nursing Reports*, *15*(9), 316. https://doi.org/10.3390/nursrep15090316

Cohen, D., y Strayer, J. (1996). Empathy in conduct-disordered and comparison youth. *Developmental Psychology*, *32*(6), 988–998. https://doi.org/10.1037/0012-1649.32.6.988

Davis, M. H. (1980). *A multidimensional approach to individual differences in empathy* (JSAS Catalog of Selected Documents in Psychology, Vol. 10, p. 85).

Davis, M. H. (1983). Measuring individual differences in empathy: Evidence for a multidimensional approach. *Journal of Personality and Social Psychology*, *44*(1), 113–126. https://doi.org/10.1037/0022-3514.44.1.113

Derksen, F., Bensing, J., y Lagro-Janssen, A. (2013). Effectiveness of empathy in general practice: A systematic review. *British Journal of General Practice*, *63*(606), e76–e84. https://doi.org/10.3390/bjgp13X660814

Espada, J., Gonzálvez, M., Orgiles, M., Carballo, J., y Piqueras, J. (2012). Validación de la escala de autoeficacia general con adolescentes españoles. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, *10*(1), 355–370. https://doi.org/10.25115/ejrep.v10i26.1519

Flores Pastor, L. A. (2017). Propiedades psicométricas del Test de Empatía Cognitiva y Afectiva en estudiantes de institutos y universidades de Huamachuco. *Revista de Investigación de Estudiantes de Psicología "JANG"*, *6*(1), 17–28. https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/jang/article/view/1634

González García, X., Miró Bonet, M., y Pades Jiménez, A. (2021). ¿Podemos colaborar en la humanización de los futuros profesionales de enfermería? *Paraninfo Digital*, *15*(33), e33068d. https://ciberindex.com/c/pd/e33068d

Guillén Arones, M. (2023). *Procrastinación académica y autoeficacia académica en estudiantes universitarios de la carrera de Psicología de una universidad privada de Lima Sur* [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio Institucional. https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/2337

Hechenleitner-Carvallo, M. I., Jerez-Salinas, A. A., y Pérez-Villalobos, C. E. (2019). Autoeficacia académica en estudiantes de carreras de la salud de una universidad tradicional chilena. *Revista Médica de Chile*, *147*(7), 914–921. https://doi.org/10.4067/S0034-98872019000700914

Hoffman, M. L. (1996). Empathy and moral development. *The Annual Report of Educational Psychology in Japan*, *35*, 157–162. https://doi.org/10.5926/arepj1962.35.0_157

Hojat, M. (2007). *Empathy in patient care: Antecedents, development,*

measurement, and outcomes. Springer. https://doi.org/10.1007/0-387-33608-7

Kim, J. (2018). Factors influencing nursing students' empathy. *Korean Journal of Medical Education*, *30*(3), 229–236. https://doi.org/10.3946/kjme.2018.97

Lelorain, S., Gehenne, L., Christophe, V., y Duprez, C. (2023). The association of physician empathy with cancer patient outcomes: A meta-analysis. *Psycho-Oncology*, *32*(4), 506–515. https://doi.org/10.1002/pon.6108

Lelorain, S., Grillet, A. L., Lagadec, C., y Zufferey, A. S. (2023). The integrative architecture of clinical empathy: A systematic review and meta-analysis of its components and outcomes in healthcare students. *International Journal of Nursing Studies*, *145*, 104523. https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2023.104523

López, B., Fernández, I., y Abad, J. (2008). Empatía: Medidas, teorías y aplicaciones en revisión. *Anales de Psicología*, *24*(2), 284–298. https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/8051/1/Anales%20de%20Psicologia,%20v.24,%20n.2,%202008,%20p.284-298.pdf

López, B., Fernández, I., y Abad, J. (2010). Diferencias de edad en empatía: Desde la adolescencia hasta la tercera edad. *Ansiedad y Estrés*, *16*(2), 139–150.

Lopez-Garrido, G. (2026, 30 de abril). *Self-efficacy: Bandura's theory of motivation in psychology*. Simply Psychology. https://www.simplypsychology.org/self-efficacy.html

Luna Victoria Levaggi, G. J. (2018). *Propiedades psicométricas de la escala de autoeficacia general en universitarios en la provincia del Santa* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/26302

Maddux, J. E. (2009). Self-efficacy: The power of believing you can. En S. J. Lopez y C. R. Snyder (Eds.), *Oxford handbook of positive psychology* (2.ª ed., pp. 335–353). Oxford University Press.

Matta Solis, D. (2022). Empatía en internos de un programa de enfermería en Lima, 2022. *Revista Científica Cuidado y Salud Pública*, *2*(2), 36–42. https://doi.org/10.53684/csp.v2i2.53

Maqui Zapata, P. L., y Reinoso Maquera, M. N. (2021). *Síndrome de burnout y autoeficacia académica en pandemia estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio Institucional - UNSA.

Moposita Manobanda, E. F., y Vásquez de la Bandera Cabezas, F. A. (2022). Autoeficacia y estrés académico en estudiantes universitarios. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, *6*(6), 10365–10380. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.4139

Ñaupas Paitán, H., Mejía Mejía, E., Novoa Castillo, E., y Villagómez Paucar, A. (2023). *Metodología de la investigación cuantitativa - cualitativa y redacción de la tesis* (6.ª ed.). Ediciones de la U.

Organización Mundial de la Salud. (2022, 10 de octubre). *Salud ocupacional: Los trabajadores de la salud: Datos y cifras*. https://www.www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health--health-workers

Organización Panamericana de la Salud. (2022). *Recursos humanos para la salud: Cerrar brechas y garantizar el acceso a la salud para marcar la diferencia*. OPS. https://www.paho.org/es/temas/recursos-humanos-para-salud

Orco León, E., Huamán Saldívar, D., Ramírez Rodríguez, S., Torres Torreblanca, J., Figueroa Salvador, L., Mejia, C. R., y Corrales Reyes, I. E. (2022). Asociación entre procrastinación y estrés académico en estudiantes peruanos de segundo año de medicina. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, *41*, e2124.

Otzen, T., y Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *International Journal of Morphology*, *35*(1), 227–232. https://doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037

Park, S. C., y Park, Y. C. (2020). Mental health care measures in response to the 2019 novel coronavirus outbreak in Korea. *Psychiatry Investigation*, *17*(2), 85–86. https://doi.org/10.30773/pi.2020.0058

Pérez-Fuentes, M. C., Molero-Jurado, M. M., Simón-Márquez, M. M., Barragán-Martín, A. B., Martos-Martínez, Á., y Gázquez-Linares, J. J. (2018). Inteligencia emocional y empatía como predictores de la autoeficacia en técnicos en cuidados auxiliares de enfermería. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, *9*(2), 75–83. https://doi.org/10.6018/rips.9.2.327501

Quispe Espinoza, L. A. (2025). *Empatía y estresores de la práctica clínica, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional San Luis Gonzaga]. Repositorio Institucional UNICA. http://hdl.handle.net/20.500.11955/895

Riess, H. (2017). The science of empathy. *Journal of Patient Experience*, *4*(2), 74–77. https://doi.org/10.1177/2374373517699267

Schwarzer, R., y Jerusalem, M. (1995). Generalized self-efficacy scale. En J. Weinman, S. Wright y M. Johnston (Eds.), *Measures in health psychology: A user's portfolio. Causal and control beliefs* (pp. 35–37). NFER-

NELSON.

Segovia, K., y Jiménez, A. (2024). Vivencias de los internos rotativos de enfermería en las prácticas hospitalarias. *Brazilian Journal of Health Review*, *6*(3), 11247–11257. https://doi.org/10.34119/bjhrv6n3-138

Serrano Muñoz, M. (2024). *Empatía y autoeficacia en estudiantes de medicina de una universidad de Cuenca* [Tesis de licenciatura, Universidad del Azuay]. Repositorio Institucional UDA. https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/14078

Suárez Cadavid, E., Lemos, M., Ruiz González, E. P., y Krikorian, A. (2022). Relación entre empatía, compasión y Burnout en estudiantes de medicina, residentes y profesionales médicos de Medellín. *Revista Logos Ciencia y Tecnología*, *14*(3), 59–72. https://doi.org/10.22335/rlct.v14i3.1644

Sutil-Rodríguez, E., Martínez, M. E. F., y Presa, C. L. (2025). Empatía y uso de internet en estudiantes de Enfermería: Un estudio transversal. *Archives of Nursing Research*, *7*(1), 19–26. https://doi.org/10.24253/anr.v7i1.117

Tan, L., Yu, C. C., Choo, R., Le, M. K., Ng, R., Tierney, T., Lim, E., Lim, D., Liaw, S. Y., Hansra, G., Ho, Y. Y., Ngeow, C., Chia, S. C., y Low, J. A. (2021). Development and validation of the Multidimensional Clinical Empathy Scale for healthcare professionals and students. *SAGE Open Medicine*, *9*, 1–13. https://doi.org/10.1177/20503121211025601

Thompson, N. M., Uusberg, A., Gross, J. J., y Chakrabarti, B. (2021). Cognitive and affective empathy relate differentially to emotion regulation. *Affective Science*, *2*(4), 410–424. https://doi.org/10.1007/s42761-021-00066-w

Torres Surita, I. (2021). *Estrés académico y autoeficacia académica en estudiantes universitarios de una universidad de Lima* [Tesis de maestría,

Universidad Femenina del Sagrado Corazón]. Repositorio Institucional UNIFÉ. https://repositorio.unife.edu.pe/item/967b0a32-2e63-4ebd-8028-f37eae56dac9

Ward, J., Cody, J., Schaal, M., y Hojat, M. (2012). The empathy enigma: An empirical study of decline in empathy among undergraduate nursing students. *Journal of Professional Nursing*, *28*(1), 34–40. https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2011.10.007

Valderrama Mendoza, S. (2015). *Pasos para elaborar proyectos de investigación científica* (5.ª ed.). Editorial San Marcos.

Ventura-León, J. L. (2017). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. *Revista Cubana de Salud Pública*, *43*(4), 648–649.

Vivanco, M. (2017). *Muestreo estadístico: Diseño y aplicaciones*. Editorial Universitaria.

VI. ANEXOS

Anexo 1. *Matriz de consistencia*

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Método
Problema general ¿Cuál es la relación entre la empatía y la autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima metropolitana, 2026? **Problemas específicos** 1. ¿Cuál es el nivel de empatía en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima metropolitana, 2026? 2. ¿Cuál es el nivel de autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima metropolitana, 2026	**Objetivo general** Determinar la relación entre la empatía y la autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima metropolitana, 2026. **Objetivos específicos** 1. Identificar el nivel de empatía en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima metropolitana, 2026. 2. Identificar el nivel de autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima metropolitana, 2026	**Hipótesis general** Existe relación entre la empatía y la autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima metropolitana, 2026. **Hipótesis específicas** H1: Existe un nivel medio de empatía en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima Metropolitana, 2026. H2: Existe un nivel medio de autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima Metropolitana, 2026.	**Empatía:** Dimensiones: - Adopción de perspectivas - Comprensión emocional - Estrés empático - Alegría empática **Autoeficacia:** Autoeficacia general (Unidimensional)	**Método:** Hipotético-Deductivo **Enfoque:** Cuantitativo **Tipo:** Básica **Diseño:** No experimental **Corte:** Transversal **Nivel o alcance:** Correlacional **Muestra:** 153 estudiantes de enfermería técnica de un instituto de Lima Metropolitana. **Instrumentos:** - Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA)

3. ¿Cuál es la relación entre la dimensión adopción de perspectivas y la autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima metropolitana, 2026? 4. ¿Cuál es la relación entre la dimensión comprensión emocional y la autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima metropolitana, 2026? 5. ¿Cuál es la relación entre la dimensión estrés empático y la autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima metropolitana, 2026?	3. Determinar la relación entre la dimensión adopción de perspectivas y la autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima metropolitana, 2026. 4. Determinar la relación entre la dimensión comprensión emocional y la autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima metropolitana, 2026. 5. Determinar la relación entre la dimensión estrés empático y la autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución en estudiantes de enfermería técnica de un instituto de Lima Metropolitana, 2026.	H3: Existe relación entre la dimensión adopción de perspectivas y la autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima metropolitana, 2026. H4: Existe relación entre la dimensión comprensión emocional y la autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima H5: Existe la relación entre la dimensión estrés empático y la autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima metropolitana, 2026.		- Escala de Autoeficacia General

6. ¿Cuál es la relación entre la dimensión alegría empática y la autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima metropolitana, 2026	6. Determinar la relación entre la dimensión alegría empática y la autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima metropolitana, 2026.	H6: Existe la relación entre la dimensión alegría empática y la autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima metropolitana, 2026.		

Anexo 2. Instrumentos

TEST DE EMPATÍA COGNITIVA Y AFECTIVA (TECA)

Adaptado al Perú por Flores (2017)

Sexo:	**Ciclo:**	**Estado civil:**	**Trabajas actualmente:**
a) Hombre ( )	a. V ( )	Soltero(a) ( )	Si ( )
b) Mujer ( )	b. VI ( )	Conviviente ( )	No ( )
Edad: _____		Casado(a) ( )	
		Separado(a) ( )	

INSTRUCCIONES:

Lea cada frase cuidadosamente antes de responder. Conteste honestamente con lo que más le identifique, ya que no hay respuestas correctas o incorrectas.

1= Totalmente en desacuerdo

2= Algo en desacuerdo

3= Neutro

4= Algo de acuerdo

5= Totalmente de acuerdo

	Preguntas	1	2	3	4	5
1	Me resulta fácil darme cuenta de las intenciones de los que me rodean.	1	2	3	4	5
2	Me siento bien si los demás se divierten.	1	2	3	4	5
3	No me pongo triste solo porque un amigo lo esté.	1	2	3	4	5
4	Si un amigo consigue un trabajo muy deseado, me entusiasmo con él.	1	2	3	4	5
5	Me afectan demasiado los programas televisivos. (Programas de la vida real reportajes, documentales, series, telenovelas, películas, Reality shows, etc.).	1	2	3	4	5
6	Antes de tomar una decisión intento tener en cuenta todos los puntos de vista.	1	2	3	4	5
7	Rara vez reconozco como se siente una persona con solo mirarla.	1	2	3	4	5
8	Me afecta poco escuchar desgracias sobre personas desconocidas.	1	2	3	4	5

9	Me agrada ver que un amigo nuevo se encuentra gusto en nuestro grupo.	1	2	3	4	5
10	Me es difícil entender cómo se siente una persona ante una situación que no he vivido	1	2	3	4	5
11	Cuando un amigo se ha portado mal conmigo intento entender sus motivos.	1	2	3	4	5
12	Salvo que se trate de algo muy grave, me cuesta llorar con lo que les sucede a otros.	1	2	3	4	5
13	Reconozco fácilmente cuando alguien está de mal humor.	1	2	3	4	5
14	No siempre me doy cuenta cuando la persona que tengo al lado se siente mal.	1	2	3	4	5
15	Intento ponerme en el lugar de los demás para saber cómo actuarán.	1	2	3	4	5
16	Cuando a alguien le sucede algo bueno siento alegría	1	2	3	4	5
17	Si tengo una opinión formada no presto mucha atención al argumento de los demás.	1	2	3	4	5
18	A veces sufro más con las desgracias de los demás que ellos mismos	1	2	3	4	5
19	Me siento feliz solo con ver felices otras personas.	1	2	3	4	5
20	Cuando alguien tiene un problema intento imaginarme cómo me sentiría si estuviera en su piel.	1	2	3	4	5
21	No siento especial alegría si alguien me cuenta que ha tenido un golpe de suerte.	1	2	3	4	5
22	Cuando veo que alguien recibe un regalo no puedo evitar sonreír.	1	2	3	4	5
23	No puedo evitar llorar con los testimonios de personas desconocidas.	1	2	3	4	5
24	Cuando conozco gente nueva me doy cuenta de la impresión que se han llevado de mí.	1	2	3	4	5
25	Cuando mis amigos me cuentan que les va bien, no le doy mucha importancia.	1	2	3	4	5
26	Encuentro difícil ver las cosas desde el punto de vista de otras personas.	1	2	3	4	5
27	Entender cómo se siente otra persona es algo muy fácil para mí.	1	2	3	4	5
28	No soy de esas personas que se deprimen con los problemas ajenos.	1	2	3	4	5
29	Intento comprender mejor a mis amigos mirando las situaciones desde su perspectiva	1	2	3	4	5
30	Me considero una persona fría porque no me conmuevo fácilmente.	1	2	3	4	5
31	Me doy cuenta cuando las personas cercanas a mi están especialmente contentas sin que me hayan contado el motivo.	1	2	3	4	5
32	Me resulta difícil ponerme en el lugar de personas con las que no estoy de acuerdo.	1	2	3	4	5
33	Me doy cuenta cuando alguien intenta esconder sus verdaderos sentimientos.	1	2	3	4	5

ESCALA DE AUTOEFICACIA GENERAL (EAG)

Adaptada al Perú por Luna (2018)

INSTRUCCIONES:

Nos gustaría conocer como sueles actuar cuando tienes dificultades o algún problema en general. Para ello, contesta a cada una de las frases que te presentamos, rodeando con un círculo el número que corresponde a la opción con la que mejor te identificas.

Recuerda no hay respuestas ni buenas ni malas. Las opciones son las siguientes:

1= Nunca

2= Pocas veces

3= Muchas veces

4=Siempre.

ÍTEMS	Nunca	Pocas veces	Muchas veces	Siempre
1. A pesar de los obstáculos yo puedo encontrar las maneras de obtener lo que quiero.	1	2	3	4
2. Yo enfrento problemas graves si me esfuerzo lo suficiente.	1	2	3	4
3. Es fácil mantenerme en mis metas hasta alcanzarlas.	1	2	3	4
4. Me siento seguro de poder enfrentar eficazmente situaciones inesperadas.	1	2	3	4
5. Gracias a mis cualidades personales yo puedo enfrentar situaciones inesperadas.	1	2	3	4
6. Yo puedo mantener la calma cuando estoy en problemas porque confío en mis habilidades para enfrentarlos.	1	2	3	4
7. Venga lo que venga, por lo general soy capaz de manejarlo.	1	2	3	4
8. Yo puedo resolver la mayoría de los problemas si me esfuerzo lo necesario.	1	2	3	4
9. En una situación difícil, generalmente se me ocurre lo que debo hacer.	1	2	3	4
10. Cuando me enfrento a un problema, generalmente encuentro varias soluciones.	1	2	3	4

Anexo 3. Aprobación del comité de ética

Universidad Norbert Wiener

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN
DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 30 de mayo del 2026.

Autor o autores:
JENNYFER EMILY ZAMARRIEGO CARPIO

Exp. Nº: 1551 - 2026.

De mi consideración:
Es grato dirigirme a usted para informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener, luego de la evaluación correspondiente, **APRUEBA** el siguiente proyecto de investigación:

Título del proyecto: **"Empatía y autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima metropolitana, 2026"**
Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 20/05/ 2026.

La **APROBACIÓN** otorgada por el CIEIC comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la protección de la confidencialidad y manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El autor o autores deberán considerar lo siguiente:

a) La aprobación tiene una vigencia de veinticuatro (24) meses contados desde la fecha de emisión de la presente constancia. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos evaluados y no sustituye ni aplica a trámites administrativos ante otras áreas institucionales, como la Jefatura de Grados y Títulos.
b) Cualquier modificación al proyecto aprobado deberá ser presentada como enmienda ante el CIEIC y no podrá ejecutarse sin aprobación previa.
c) La presente constancia no garantiza la aceptación del estudio por parte de las instituciones donde se proyecte realizar la investigación.
d) Antes de iniciar la ejecución del proyecto, el autor o autores deberán contar, de corresponder, con la carta o constancia de autorización institucional del lugar donde se realizará el estudio y con la validación del instrumento, conforme a la naturaleza y características del proyecto.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

1/1

Anexo 4. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: Empatía y autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima metropolitana, 2026
Investigador principal **:** Jennyfer Emily Zamarriego Carpio
Institución **:** Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

I. Información

Propósito del estudio: Analizar la relación que existe entre la empatía y autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica.

Su ejecución permitirá: Investigar la empatía y como se relaciona con la autoeficacia de los estudiantes de enfermería técnica, un tema de gran importancia debido a su alta vulnerabilidad.

Procedimientos del estudio: Si usted decide participar en este estudio deberá responder a los siguientes instrumentos:

- Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA).
- Escala de Autoeficacia General (GSE).

La encuesta puede demorar unos 10 minutos. Los resultados se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Su participación es completamente segura y no representa ningún tipo de riesgo físico ni emocional, la actividad consiste únicamente en responder los cuestionarios, por lo que puede colaborar con total tranquilidad.

Beneficios: Participar en este proyecto te brindará grandes beneficios personales, ya que las preguntas están diseñadas para invitarte a una reflexión profunda. Esto te ayudara a explorar tu mente, permitiéndote comprender mejor tus emociones y pensamientos que quizá no habías considerado anteriormente.

Costos e incentivos: Su participación no genera ningún costo para usted, del mismo modo que no ofrece incentivos económicos ni entrega de medicamentos.

Confidencialidad: Su identidad estará protegida, toda la información se manejará bajo un sistema de códigos. Si los resultados llegan a publicarse, no se revelará ningún dato personal y los documentos del estudio serán acceso exclusivo del equipo investigador.

Derechos del participante: Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted tiene el derecho de decidir no participar o retirarse en cualquier momento, sin que ello conlleve consecuencias negativas, como la pérdida de beneficios o derechos como individuo, ni afecte el acceso a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal: Jennyfer Emily

Zamarriego Carpio, Correo: a2017102012@uwiener.edu.pe

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio,

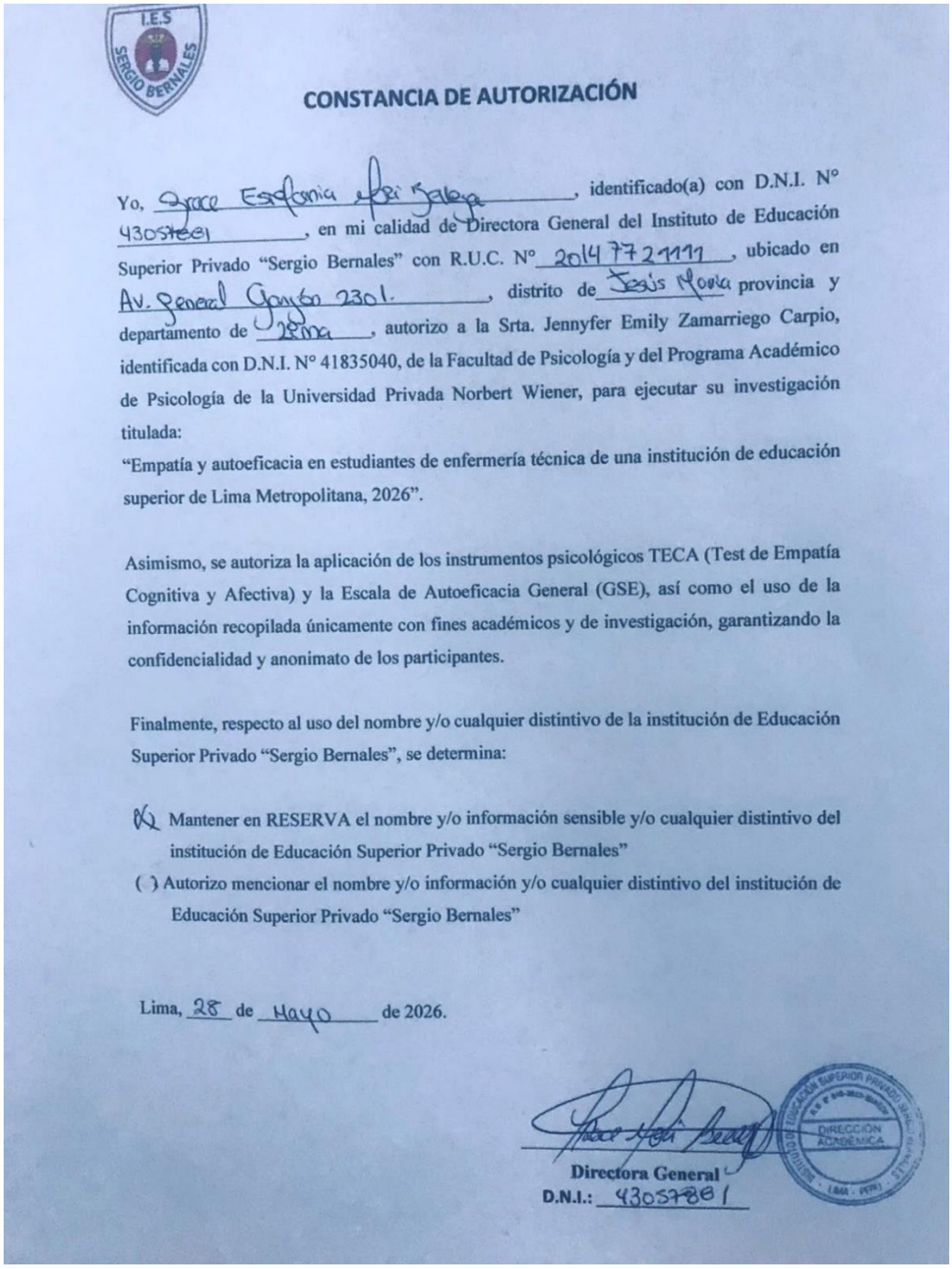
Contacto del Comité de Ética: Mg, Angélica Karina Minaya Galarreta presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comité.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Nombre participante:	Nombre participante:
DNI:	DNI:
Fecha	Fecha:

Anexo 5. Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



I.E.S SERGIO BERNALES

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

Yo, Grace Estefania Apaza Balboa, identificado(a) con D.N.I. N° 43057881, en mi calidad de Directora General del Instituto de Educación Superior Privado "Sergio Bernales" con R.U.C. N° 20477211111, ubicado en Av. General Gonzales 2301, distrito de Jesús María provincia y departamento de Lima, autorizo a la Srta. Jennyfer Emily Zamarriego Carpio, identificada con D.N.I. N° 41835040, de la Facultad de Psicología y del Programa Académico de Psicología de la Universidad Privada Norbert Wiener, para ejecutar su investigación titulada:

"Empatía y autoeficacia en estudiantes de enfermería técnica de una institución de educación superior de Lima Metropolitana, 2026".

Asimismo, se autoriza la aplicación de los instrumentos psicológicos TECA (Test de Empatía Cognitiva y Afectiva) y la Escala de Autoeficacia General (GSE), así como el uso de la información recopilada únicamente con fines académicos y de investigación, garantizando la confidencialidad y anonimato de los participantes.

Finalmente, respecto al uso del nombre y/o cualquier distintivo de la institución de Educación Superior Privado "Sergio Bernales", se determina:

(X) Mantener en RESERVA el nombre y/o información sensible y/o cualquier distintivo del institución de Educación Superior Privado "Sergio Bernales"

( ) Autorizo mencionar el nombre y/o información y/o cualquier distintivo del institución de Educación Superior Privado "Sergio Bernales"

Lima, 28 de Mayo de 2026.

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PRIVADO SERGIO BERNALES
DIRECCIÓN ACADÉMICA
LIMA - PERÚ

Directora General
D.N.I.: 43057881

Anexo 6. Informe del asesor del Turnitin

Jennyfer Emily Zamarriego Carpio

Turnitin_TESIS pregrad_ Jennyfer Zamarriego_Revisado 31-08-26.docx

Universidad Wiener

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid:::14912:619000752

Fecha de entrega
31 ago 2026, 6:13 p.m. GMT-5

Fecha de descarga
31 ago 2026, 6:19 p.m. GMT-5

Nombre del archivo
Turnitin_TESIS pregrad_ Jennyfer Zamarriego_Revisado 31-08-26.docx

Tamaño del archivo
72.1 KB

27 páginas

6296 palabras

37.437 caracteres

turnitin Página 1 de 33 - Portada Identificador de la entrega trn:oid:::14912:619000752

17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

13%	Fuentes de Internet
4%	Publicaciones
11%	Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

13% Fuentes de Internet
4% Publicaciones
11% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

13% Fuentes de Internet
4% Publicaciones
11% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1 Internet
repositorio.uwiener.edu.pe 2%

2 Internet
repositorio.ucv.edu.pe 2%

3 Internet
repositorio.unica.edu.pe <1%

4 Internet
repositorio.unsaac.edu.pe <1%

5 Trabajos entregados
Universidad Ricardo Palma on 2025-07-18 <1%

6 Internet
repositorio.unfv.edu.pe <1%

7 Internet
core.ac.uk <1%

8 Internet
repositorio.umariana.edu.co <1%

9 Trabajos entregados
Universitat Internacional de Catalunya on 2025-05-15 <1%

10 Trabajos entregados
Universidad Privada San Juan Bautista on 2026-06-18 <1%

11 Internet
pure.eur.nl <1%