



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería

**Nivel de empatía en enfermeras del Hospital San José, Callao –
2020**

PRESENTADO POR

**Marín García, Prhityt
Ramírez Aguilar, Grover**

ASESOR

Millones Gómez, Segundo Germán

Lima, Perú, 2022

NIVEL DE EMPATÍA

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

12%

PUBLICACIONES

17%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	6%
3	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	2%
5	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad de La Laguna Trabajo del estudiante	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

Dedicatoria

Dedicamos con mucho cariño el trabajo de investigación a nuestros queridos padres y profesores porque sumaron constantes aportes de superioridad para lograr nuestra meta.

Agradecimiento

Agradecemos al Padre Celestial, por su gran misericordia; a nuestros padres, por su gran apoyo; a los docentes, por sus enriquecedores conocimientos.

Índice General

Dedicatoria	1
Agradecimiento	2
Índice General	3
Índice de Tablas	4
Índice de Figuras	5
Índice de Anexos	6
Resumen	7
Abstract	8
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MATERIALES Y MÉTODOS	16
III. RESULTADOS	22
IV. DISCUSIÓN	28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
ANEXOS	45

Índice de Tablas

Tabla 1. Datos sociodemográficos de enfermeros del Hospital San José, Callao - 2020 (N=105).....	22
--	----

Índice de Figuras

Figura 1. Nivel de empatía en enfermeros del Hospital San José, Callao – 2020 (N=105)	24
Figura 2. Nivel de empatía según su dimensión Toma de perspectiva en enfermeros del Hospital San José, Callao – 2020 (N=105)	25
Figura 3. Nivel de empatía según su dimensión Cuidado con compasión en enfermeros del Hospital San José, Callao – 2020 (N=105)	26
Figura 4. Nivel de empatía según su dimensión Capacidad para ponerse en el lugar del paciente en enfermeros del Hospital San José, Callao – 2020 (N=105)	27

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	46
Anexo B. Instrumento de recolección de datos	47
Anexo C. Consentimiento informado.....	50
Anexo D. Acta del Comité de Ética	52

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de empatía en enfermeros del Hospital San José, Callao – 2020.

Material y Método: El estudio siguió la ruta cuantitativa, diseño no experimental, descriptivo y corte transversal con una población constituida por 105 enfermeros. La técnica aplicada para la recogida de información fue la encuesta y el instrumento utilizado fue la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ), que consta de 20 ítems y 3 dimensiones.

Resultados: Respecto a la empatía en enfermeros, prevaleció el nivel medio con 81,0% (n=85), seguido del alto con 16,2% (n=17) y nivel bajo con 2,9% (n=3). En cuanto las dimensiones; en toma de perspectiva, prevaleció el nivel alto con 87,6% (n=92); en cuidado con compasión, prevaleció el nivel bajo con 70,5% (n=74) y en capacidad para ponerse en el lugar del paciente prevaleció el nivel medio con 49,5% (n=52).

Conclusiones: En lo referente a la empatía prevaleció el nivel medio, seguido del nivel alto y finalmente, nivel bajo. En toma de perspectiva prevaleció el nivel alto; en cuidado con compasión prevaleció el nivel bajo y en la capacidad para ponerse en el lugar del paciente prevaleció el nivel medio.

Palabras clave: Empatía; enfermería; educación enfermería; hospital; pacientes. (Fuente Decs).

Abstract

Objective: To determine the level of empathy in nurses at the Hospital San José, Callao - 2020.

Material and Method: The study followed the quantitative route, with a non-experimental, descriptive and cross-sectional design, whose population consists of 105 nurses. The applied technique to collect information was the survey and the instrument used for this research was The Jefferson Scale of Empathy (JSE), which has 20 items and 3 dimensions.

Results: Regarding empathy in nurses, the medium level prevailed with 81.0% (n=85), followed by the high level with 16.2% (n=17) and the low level with 2.9% (n=3). Concerning the dimensions, the high level prevailed in perspective taking with 87.6% (n=92), the low level prevailed in compassionate care with 70.5% (n=74) and the medium level prevailed in the ability to put oneself in the patient's place with 49.5% (n=52).

Conclusions: Regarding empathy, the medium level prevailed, followed by the high level and the low level. In perspective taking, the high level prevailed; in care with compassion, the low level prevailed and in the ability to put oneself in the patient's place, the medium level prevailed.

Keywords: Empathy; nursing; nursing education; hospital; patients. (Source Decs).

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) se manifestaron acerca de la crisis económica que estamos atravesando a nivel mundial, la cual afecta a varios rubros, entre ellos, el sistema de salud, la escasez de material de bioseguridad, las largas jornadas de trabajos, los pacientes que son atendidos por diferentes patologías, cuadros clínicos, añadiéndose los infectados por el virus SARS-CoV-2, por todo ello, la tasa de letalidad está siendo descomunal y constituyen una carga mental, dentro de ellos mayor ansiedad, preocupación, estrés por el bienestar de uno mismo (1)(2) (3) (4).

Estudios realizados en China indican que uno de los indicadores de la baja satisfacción laboral es el bajo salario que perciben en un 79,2%, seguido por la carga laboral, mayor del 50% (5)(6). Ello resulta perjudicial para las enfermeras, porque es una de las profesiones de salud más sacrificadas, también competitiva ya que cada cierto tiempo las enfermeras son sometidas a capacitaciones y evaluaciones.

Investigaciones recientes informaron que en los hospitales de Wuhan los profesionales sanitarios (enfermeras) que laboran en primera línea al culminar su extenuante jornada experimentaban fatiga a largo plazo, riesgo de contagio y frustración por la muerte de los pacientes. Reportaron en licenciadas (os) de enfermería tasas de depresión (50,4%), ansiedad (44,6%), falta de energía (37,3%), insomnio (34%), nerviosismo (28%), llanto frecuente (26%), pensamientos suicidas (2%), deteriorando su bienestar y salud mental. Ocasionando un descenso en la atención y cuidado compasivo generando insensibilidad o indiferencia, sustrayendo ese vínculo afectivo al paciente (7) (8) (9) (10) (11).

La empatía implica colocarse en el lugar del otro individuo, atributo que se manifiesta según las ocasiones y vivencias adquiridas. Estudios realizados por la Universidad, Instituto de París y el Centro Nacional de Investigación Científica, demuestran que el género femenino es más empático obteniendo un puntaje de 50 sobre 80, mientras que los varones 41 sobre 80 (12) (13).

Según las Universidades de Michigan, Chicago e Indiana, entre más de 10,400 personas procedentes de 63 países, el país que lidera en mayor nivel de empatía es el Ecuador, seguido por Arabia Saudita, Perú, Dinamarca y Emiratos Árabes (14).

Según el último reporte, un 82% de las enfermeras de emergencias en los Estados Unidos, obtuvieron niveles altos y medios de agotamiento, y niveles intermedios a bajos de empatía.

La situación que atraviesa el sistema de salud por la pandemia desatada ha generado un colapso de las personas en los hospitales (15).

El mundo actualmente requiere profesionales de la salud líderes con capacidad de responder a las circunstancias y problemas por más complejos que sean, con mucha vocación de servicio (16).

El CIE refiere que la enfermería comprende cuidados humanizados y habilidades interpersonales dentro de ellas a la empatía, para los cuidados proporcionados a las personas, familias, comunidades (17).

Investigaciones realizadas en Reino Unido y Norteamérica sobre los niveles de empatía indican que las variables género, edad de las enfermeras y años de experiencia generan niveles de empatía mucho más bajos, como en aquellas quienes recién empiezan a ejercer dicha profesión (18).

En España, el último estudio “Percepción del estrés en los profesionales de enfermería” elaborado por el Sindicato de Asistentes Técnicos-Sanitarios de España (SATSE) muestra que 8 de cada 10 profesionales de enfermería (80%), se siente estresado y 7 de cada 10 (71%) sufre agotamiento emocional (19).

Estudios indican que en Colombia el 46% de los profesionales de enfermería, manifestaron insatisfacción debida, primordialmente, a la falta de reconocimiento, autonomía, el desgaste de las condiciones de trabajo y el incremento de la carga laboral (20).

En el Perú, estudios sobre la empatía referente al ámbito sanitario dan a conocer niveles intermedios a bajos en la calidad de la empatía (21). Además, en la

actualidad estamos atravesando situaciones de tensión y frustración en el bienestar debido a los casos de contagio de los pacientes al personal de salud (22).

En el año 2014, en el departamento de Ica, investigaciones mostraron que se percibe un inadecuado clima laboral en un 75%, asimismo, un 72% pronunció que carecen de equipos de bioseguridad en su entidad de salud pública donde ejercen procesos asistenciales (23) (24).

En el año 2016, la Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios en Salud (ENSUSALUD) dio como resultados que 20 de 100 de enfermeros del Ministerio de Salud (MINSA) manifestaron que la razón del cambio de trabajo es por una mejora económica, los cuales optan por ejercer funciones asistenciales y/o pedagógicas en otros establecimientos, instituciones privadas, públicas e incluso migran a otros países por una mejor remuneración (25) (26).

Los pacientes acuden a las entidades de salud por dolores, infecciones, malestares y buscan en los profesionales de salud una respuesta favorable a su patología diagnosticada; por lo cual, el paciente durante su estadía hospitalaria busca un ente para manifestar sus sentimientos y muchas veces son ignorados, debido a la rutina que nos mecaniza y la carga laboral por el cual se aminora esta habilidad que todos tenemos y no la transmitimos en reiteradas oportunidades (27).

Hildegard Peplau, en su teoría Relaciones Interpersonales destaca al profesional de enfermería como un ser lleno de bondad, afecto con la capacidad de conocer y comprender los sentimientos, estableciendo una dualidad enfermera – paciente (28).

La empatía es la capacidad para comprender los problemas permitiendo dar respuesta adecuada a sus reacciones emocionales (29) (30). Además, constituyen aspectos cognitivos y emocionales. La empatía cognitiva nos permite conocer la experiencia y situación de la persona, adoptando el punto de vista del otro individuo. La empatía afectiva implica experimentar las emociones de los demás, otorgando una respuesta emotiva a la posición del semejante (31) (32) (33) (34).

Las características de la empatía en el ámbito salud permiten la comprensión de los pacientes, a través de la observación y comunicación (35).

El instrumento utilizado en esta investigación fue la Escala de Empatía de Jefferson (JSE) aplicado a los profesionales de enfermería (Versión PS), está compuesto por 20 preguntas y consiste en evaluar cómo se desenvuelve el profesional de enfermería en comprender sus sentimientos y emociones brindando un cuidado integral (36).

La JSE fue elaborada en el 2001 por Mohammadreza Hojat, licenciado en psicología e investigador estadounidense. Con el transcurso de los años el instrumento de medición Jefferson se expandió a diferentes países, traducidos a más de 45 idiomas. La JSE contiene 20 preguntas de tipo Likert con una escala de siete puntos asociados en tres dimensiones (toma de perspectiva, cuidado con compasión y la capacidad para ponerse en el lugar del paciente). Con respecto a sus puntuaciones oscilan entre 20 a 140, cuanto mayor es la calificación, superior es la empatía en enfermería.

En la actualidad existen tres versiones de JSE. La primera se utiliza para estudiantes de medicina (Versión S), para aplicación a personal sanitario involucrados en el campo laboral (Versión HP), por último, su administración a todos los académicos relacionados al ámbito de la salud que no pertenezcan a la carrera de medicina (Versión HPS) (37) (38) (39).

La toma de perspectiva es la habilidad que ostenta el individuo para interpretar el estado sentimental del ser humano. Con ello, anteponemos y distinguimos las actitudes, sea de manera positiva o negativa. Es imaginarse a uno mismo en la situación que padece la persona. Al mismo tiempo, facilitará el diálogo entre el paciente y familia. Por lo tanto, podemos manifestar que la toma de perspectiva se centraliza en la toma de decisiones, sustentando con un razonamiento y fundamento científico del personal de enfermería (40) (41).

El cuidado con compasión es brindar atención en salud, el cual es demostrado con la voluntad de ayudar promoviendo el bienestar, manejando la situación que el paciente adolece. El cuidado compasivo es uno de los pilares elementales de

la enfermera, satisfaciendo las necesidades de las personas de manera altruista (42) (43) (44).

En la tercera dimensión, capacidad para ponerse en el lugar del paciente, es comprender la situación que se encuentra atravesando la persona, por el cual el profesional de enfermería aplica métodos de comunicación generando un vínculo de confianza (45) (46) (47).

La Asociación Peruana de Facultades y Escuelas de Enfermería (ASPEFEEN) considera al profesional enfermero como persona capacitada para atender al paciente ya sea en el ámbito hospitalario y comunitario (47).

Sturzú y colaboradores (48), en Francia, el 2019, hicieron un estudio sobre la empatía y burnout al personal de enfermería en centros hospitalarios de psiquiatría en adultos, participando 241 profesionales. Aplicaron la JSE, en los resultados mencionan que las licenciadas en enfermería arrojaron un nivel medio de empatía. Concluyeron que para reducir el agotamiento se deben impulsar habilidades como la empatía y resiliencia, indispensables para mejorar las habilidades sociales que permitan un diálogo constante con el paciente.

Murat et al. (49), en Turquía, el 2018, publicaron una investigación acerca de la empatía en enfermeras que buscan donaciones de riñón en unidades de cuidados intensivos, donde participaron 432 profesionales de enfermería en 17 hospitales. Usaron la JSE y evidenciaron que la empatía en enfermeras tiene un nivel medio. Terminan señalando que el trabajo en equipo y el apoyo organizativo reducirían los factores estresores e influenciaría de manera positiva en brindar una atención y cuidado empático por parte de las enfermeras.

Cao et al. (50), en China, el 2019, elaboraron un estudio sobre “Relaciones entre apoyo social, empatía, resiliencia y compromiso laboral en enfermeras de hemodiálisis”, participaron 345 enfermeras en 17 hospitales. Emplearon la JSE-HP y señalaron que la variable empatía tuvo un coeficiente alfa de Cronbach de 0,84, inferior en semejanza a las otras variables. Concluyeron, que se deben reforzar los programas de capacitación desarrollando estrategias en enfermería ante situaciones que demanden tensión, mejorando la capacidad empática de las enfermeras.

Tengera et al. (51), en Uganda, el 2020, desarrollaron una investigación acerca de la empatía entre parteras en un hospital, interviniendo 185 licenciadas en enfermería de la especialidad de ginecología. Emplearon el cuestionario JSE-HP. En el estudio mostraron el nivel bajo de empatía en enfermeras. Concluyen, la empatía es un factor protector frente a la sobrecarga laboral, escasez de insumos, agotamiento físico y mental que son mermados y es reflejado en la toma de decisiones, calidad de atención y soporte emocional hacia el paciente.

Giménez et al. (52), en España, el 2016, publicaron una investigación sobre niveles de empatía en 7 hospitales públicos, participando 414 enfermeras. Emplearon como instrumento de medición a la JSE. Los resultados mostraron que la empatía alcanzó un nivel alto. Concluyendo que los hospitales necesitan continuar por la senda de la educación, fortaleciendo esta habilidad interpersonal que es la empatía en enfermeras(os).

Wan et al. (53), en China, en el 2019, elaboraron una investigación acerca del modelo de personalidad de los cinco grandes comportamientos de empatía en enfermeras clínicas, participando 471 licenciadas. Utilizaron el JSE-HP y sus resultados señalaron un nivel alto de empatía. Concluyeron que se deben planificar programas de actualización, quienes resaltan la calidad humanística y la personalidad de las enfermeras.

Ñahuincopa (54), en Perú, durante el 2019, realizó el estudio acerca de “Empatía en el cuidado enfermero en el Hospital de Huancavelica”, interviniendo 136 profesionales de enfermería. Utilizó el instrumento JSE-HP. Concluyendo con una empatía de nivel medio (48,5%), seguido de bajo (30,9%) y alto (20,6%). En toma de perspectiva alcanzó empatía promedio con un (50%), sucesivo de baja (33,1%) y alta (16,9%); en compasión en el cuidado era baja con (50,7%), seguido de media (43,4%) y alta (5,9%); en capacidad en el cuidado fue alta (44,1%), media (36%) y baja (19,9%). Señala la posibilidad de ejecutar estrategias para aumentar el conocimiento en enfermeras en base a las atenciones al paciente y familia.

La importancia que tiene para nosotros este trabajo de investigación es haber adquirido conocimientos respecto a la empatía entre enfermeras y paciente, ya

que es el único medio transmisor donde podemos percibir y entender el estado de la otra persona, abarcando en su totalidad el bienestar físico y mental para así formar una línea esencial hacia el buen trato y llenar la integridad total del paciente. Se sugiere a colegas y estudiantes que se tomen el tiempo de poder leerlo ya que será de mucha ayuda y llenará sus expectativas de trato con el paciente.

Existen escasas investigaciones que enfocan la empatía en enfermería, específicamente en la zona donde se llevará a cabo dicho estudio no existen evidencias referentes a este punto, por lo que el estudio buscará completar lo planteado en la problemática. El tema posee valor práctico, puesto que los resultados serán contrastados con las autoridades y el personal sanitario del hospital, así podrán guiar su labor de manera más eficaz y relevante. Los beneficiados en esta investigación serán los trabajadores de salud de dicha entidad pública. En lo metodológico, esta investigación aporta al desarrollo y consolidación de la línea de investigación en habilidades sociales (empatía); asimismo, introduce el concepto de empatía a través de un instrumento internacional como la Escala de Empatía de Jefferson, que nos brinda niveles óptimos de confiabilidad en sus dimensiones y fue elaborado por un psicólogo estadounidense, el cual está adaptado a nuestra realidad. Los resultados de la investigación mejorarán el quehacer y práctica del cuidado de las enfermeras.

El objetivo del estudio fue determinar el nivel de empatía en enfermeros del Hospital San José, Callao - 2020.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El enfoque de la investigación es el cuantitativo, representa un conjunto de procesos respetando un orden riguroso utilizando la técnica de la encuesta (55). El diseño empleado fue no experimental ya que no hubo manipulación alguna, el tipo es descriptivo porque permite conocer las cualidades de la variable de estudio y de corte transversal porque la información se obtuvo en un momento y espacio establecido (56).

2.2 POBLACIÓN

Se consideró trabajar con 105 enfermeros de las distintas áreas del Hospital San José. Los profesionales sanitarios fueron seleccionados de acuerdo con los criterios de inclusión señalados en el estudio; asimismo, se informó a cada personal de enfermería de ambos sexos, participante de manera voluntaria, sobre los objetivos y alcances del estudio, firmando el consentimiento informado. Para ello, en este estudio se empleó la Escala Empatía de Jefferson (Versión PS).

Criterios de inclusión:

- Enfermeras asistenciales de: Emergencia, UCI Adulto, UCI Pediatría, Medicina Interna, Cirugía, Neonatología, Sala de Operaciones, Ginecología y Programas de Salud.
- Enfermeras(os) nombrados, contratados por CAS y terceros.
- Enfermeras que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Médicos
- Técnicos de enfermería

- Personal de salud que no desea participar o niega firmar el consentimiento informado
- Enfermeras que no completen 4 preguntas del cuestionario

2.3 VARIABLE (S) DE ESTUDIO:

Se contó con la variable a la “Empatía”, por su naturaleza es una variable cualitativa y su escala de medición es de tipo ordinal.

Definición conceptual de variable principal: Es la capacidad de comprender las circunstancias que presenta la persona, el sufrimiento y dolor, ver las cosas desde su punto de vista teniendo la habilidad, comprensión y la intención de ayudar (57) (58).

Definición operacional de variable principal: Es la capacidad de los profesionales de enfermería del Hospital San José – Callao de comprender las circunstancias que presentan los pacientes, el sufrimiento y dolor, ver las cosas desde su punto de vista teniendo la habilidad, comprensión y la intención de ayudar, que se manifiesta en las dimensiones toma de perspectiva, cuidado con compasión y capacidad para ponerse en el lugar del paciente, el cual será medido con la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ).

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

En la investigación se decidió emplear como técnica de recogida de información a la encuesta, la cual se aplicó a cada enfermero teniendo en consideración el enfoque y características del estudio. Asimismo, se logra obtener una gran cantidad de información de manera óptima y eficaz en tiempos parcialmente cortos (59).

Instrumento de recolección de datos: Para cuantificar el nivel de empatía se empleó la Escala de Empatía de Jefferson (versión PS), desarrollada por Mohammadreza Hojat. Esta escala tiene 20 ítems, de los cuales 10 ítems están redactados en sentido positivo y los siguientes 10 en sentido negativo, por lo que son calificados en la escala de Likert con puntuaciones que van desde 1 que representa Totalmente en desacuerdo hasta Totalmente de acuerdo que se

valora en 7; agrupados en tres dimensiones: Toma de perspectiva que contiene 10 ítems (2, 4, 5, 9, 10, 13, 15, 16, 17 y 20), Cuidado con compasión que consta de 7 ítems (1, 7, 8, 11, 12, 14 y 19) y Capacidad para ponerse en el lugar del paciente que comprende 3 ítems (3, 6 y 18); además con un puntaje que fluctúa entre un mínimo 20 a un máximo de 140. Entre 20 a 60 corresponde a una empatía baja, de 61 a 100 corresponde a una empatía media y de 101 a 140 se refiere a una empatía alta. Se reportó un nivel de confiabilidad 0.81 en alfa de Cronbach (60). El instrumento fue validado en el idioma inglés por la Universidad Thomas Jefferson y de Filadelfia en Estados Unidos (61); no obstante, existen varias versiones en castellano ya aplicadas con altas tasas de confiabilidad (62).

Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:

Para identificar la validez del instrumento Escala de Empatía Jefferson, se llevó a cabo una evaluación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin, alcanzando un puntaje de 0,815 ($KMO > 0,5$), mientras tanto, la prueba de Bartlett obtuvo 0,000 ($p < 0,001$). En cuanto a la confiabilidad del Alpha de Cronbach, alcanzó un resultado de 0,625 (63).

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para desarrollar la selección de la información se realizaron las gestiones en el Hospital San José, que es un establecimiento de salud del sector público.

Al área de trámite documentario se ingresó la solicitud el 20 de noviembre del 2020 dirigida al director del Hospital San José – Callao, el cual generó un expediente con N° 2695.

A la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación, el 24 de noviembre del 2020 se enviaron los requisitos para la presentación del proyecto de investigación, las cuales fueron: Proyecto de Investigación, Resumen, Consentimiento Informado, el Acta de Evaluación Ética otorgada por la Universidad de Ciencias y Humanidades.

El 01 de diciembre del 2020, el Área de Docencia e Investigación emite un comunicado preguntando el motivo de trabajo de investigación.

El Área de Docencia e Investigación, el 07 de diciembre del 2020 acepta nuestra petición para desarrollar el trabajo de campo (encuesta) en su prestigioso hospital.

El 16 de diciembre del 2020, el Área de Docencia e Investigación se comunicó con los integrantes del proyecto de investigación para recibir el acta del Comité de Ética e Investigación y el Oficio de autorización para desarrollar la recolección de datos.

2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

En el trabajo de campo se consideró el protocolo de bioseguridad sanitaria, reglamentado por nuestras autoridades de salud, proporcionándose el cuidado a los enfermeros y a los investigadores encargados de la investigación.

El recojo de la información se desarrolló en enero del 2021, de lunes a viernes. La entrevista al personal de enfermería abarcó de 10 a 15 minutos como tiempo promedio. Al finalizar el trabajo de campo se revisó cada encuesta cerciorándonos de la calidad del llenado y de la codificación pertinente.

2.6 MÉTODOS DEL ANÁLISIS ESTADÍSTICO

La información fue ingresada a una matriz de información diseñada en Microsoft Excel, posteriormente fue exportada al software Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) en su versión 23.0. Se desarrolló cuidadosamente para prevenir errores y valores omitidos al momento del análisis.

En el diseño descriptivo se empleó el reconocimiento de información y la estadística descriptiva obteniendo los datos genéricos y sociodemográficos del personal de enfermería, se emplearon las tablas de frecuencias absolutas y relativas, las medidas de tendencia central, etc.

Para analizar los datos nos orientamos del texto instruccional realizado por el investigador norteamericano Mohammadreza Hojat, quien da precisiones de

cómo se evalúa el nivel de empatía por cada una de las 3 dimensiones de la variable principal. Por último, se realizaron gráficos y tablas que más adelante fueron puntualizadas y entraron en la discusión de la presente investigación (64).

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Según el informe Belmont plasmado a nuestra labor en el campo, durante la obtención de datos aplicamos nuestros principios bioéticos, el cual caracteriza al profesional de enfermería.

Se consideraron los aspectos de protección y principios bioéticos solicitando el consentimiento informado previa autorización de las encargadas de enfermería de cada área del Hospital San José (65).

Principio de autonomía

En el principio de autonomía acatamos las diferentes opiniones acerca del personal de enfermería, respetando sus decisiones. Del mismo modo se procedió con la entrevista que nos permitió recabar datos actuales que comprometen tanto a los investigadores como al profesional que ejerce el campo laboral, dando un resultado transparente (66) (67).

Respetamos en todo momento las decisiones de las personas en su determinación de contribuir con la entrevista; dependiendo del tipo de personalidad del personal sanitario para poder entrar en confianza, seguridad y escuchar el relato de su estado emocional empático, que se ha afectado considerablemente debido a la pandemia que estamos atravesando, la cuestión es brindarle la escucha activa con palabras de ánimo, entusiasmo, valentía, ya que gracias a ustedes el nombre de enfermería está siendo protagonista de acciones heroicas.

Principio de beneficencia

En el segundo principio de beneficencia el personal sanitario promueve el bien al individuo enfermo y su entorno (68).

Asimismo, se proporcionó información de nuestra investigación al profesional de enfermería aclarando que los resultados beneficiarán creándose estrategias y mejorando el nivel de empatía en los enfermeros del hospital San José.

Principio de no maleficencia

Se explicó antes de la encuesta que esta obtención de datos solo será utilizada con fines académicos, se respetó la identidad del profesional de enfermería, ser lo más transparente posible obteniendo el permiso de la persona (69).

En este principio, antes de la entrevista explicamos que la finalidad de la encuesta es sumamente con fines académicos, toda la información recolectada será de total discreción manteniendo la ética que nos caracteriza como futuros profesionales de la salud.

Principio de justicia

En el principio de justicia se empleó la encuesta en los diferentes servicios donde ejercen labores asistenciales los profesionales de salud del Hospital San José, en este estudio participaron todos los profesionales de enfermería sin restricción de edades, el cual permitió evaluar al término de la recolección de información el nivel de empatía por rangos de años cumplidos (70).

Son los valores que emplearon los investigadores hacia el profesional de salud, desde el timbre de voz, en la manera como te expresas, hasta la imparcialidad de las opiniones del enfermero, en los servicios de atención al paciente donde se obtuvieron los datos del nivel de empatía en enfermeros en el Hospital San José - Callao.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de enfermeros del Hospital San José, Callao - 2020 (N=105)

Información de los participantes	Total	
	N	%
Total	105	100
Edad		
Joven [25 a 29 años]	8	7,6
Adulto [30 a 64 años]	97	92,4
Sexo		
Femenino	96	91,4
Masculino	9	8,6
Estado civil		
Soltero(a)	27	25,7
Casado(a)	50	47,6
Conviviente	22	21,0
Divorciado(a)	3	2,9
Viudo(a)	1	1,0
Separado(a)	2	1,9
Ocupación		
Solo trabaja	73	69,5
Estudia y trabaja	32	30,5
Servicio		
Emergencia	20	19,0
UCI Adulto	10	9,5
UCI Pediatría	5	4,8
Medicina Interna	12	11,4
Cirugía	7	6,7
Neonatología	18	17,1
Sala de Operaciones	11	10,5
Ginecología	9	8,6
Programa de Salud	13	12,4

En la tabla 1, referente a los datos sociodemográficos de los 105 enfermeros del Hospital San José. En cuanto a la edad, el 92,4% (n=97) son adultos de 30 a 64 años y el 7,6% (8) son jóvenes de 25 a 29 años.

De acuerdo con el sexo, prevaleció el femenino con 91,4% (n=96), seguido del 8,6% (n=9) que fueron masculinos. Respecto al estado civil, sobresalieron los casados(as) con 47,6% (n=50), seguido de soltero(a) con 25,7% (n=27), conviviente con 21,0% (n=22), divorciado(a) con 2,9% (n=3), separado(a) con 1,9% (n=2) y el 1% es viudo(a).

Respecto a la ocupación, prevaleció aquellos que solo trabajan con 69,5% (n=73) y aquellos que estudian y trabajan con 30,5% (n=32). Según el servicio, el 19,0% (n=20) pertenecían al servicio de Emergencia, el 17,1% (n=18) Neonatología, el 12,4% (n=13) Programa de Salud, el 11,4% (n=12) Medicina Interna, el 10,5% (n=11) Sala de Operaciones, el 9,5% (n=10) UCI Adulto, el 8,6% (n=9) Ginecología, el 6,7% (n=7) Cirugía y finalmente el 4,8% (n=5) UCI Pediatría.

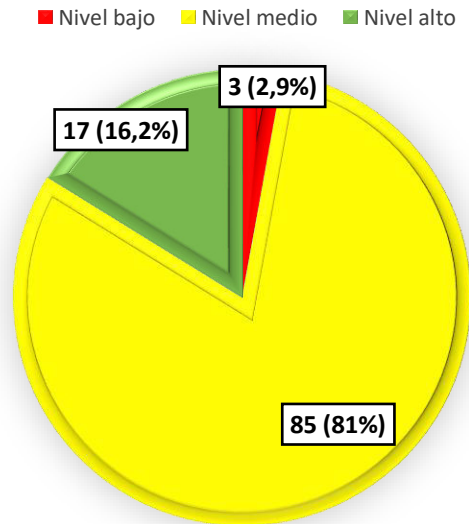


Figura 1. Nivel de empatía en enfermeros del Hospital San José, Callao – 2020 (N=105)

En la figura 1, respecto al nivel de empatía prevaleció el nivel medio con el 81,0%, seguido de nivel alto con el 16,2% y finalmente, el nivel bajo con un 2,9%.

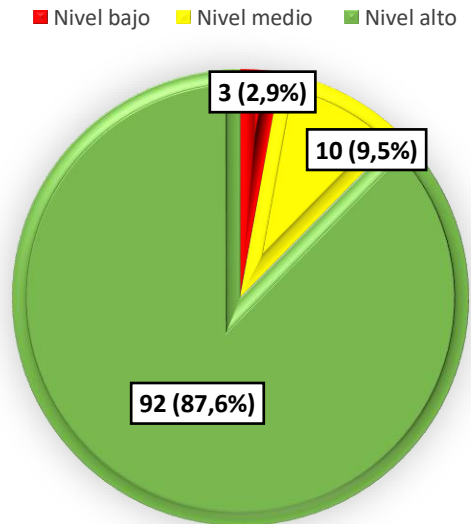


Figura 2. Nivel de empatía según su dimensión Toma de perspectiva en enfermeros del Hospital San José, Callao – 2020 (N=105)

En la figura 2, prevaleció el nivel alto con el 87,6%, seguido del nivel medio con el 9,5% y finalmente, el nivel bajo con el 2,9%.

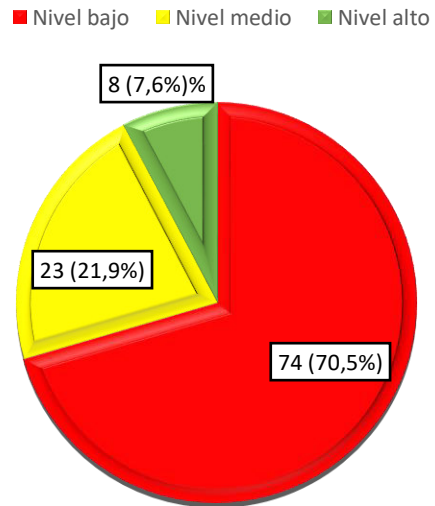


Figura 3. Nivel de empatía según su dimensión Cuidado con compasión en enfermeros del Hospital San José, Callao – 2020 (N=105)

En la figura 3, prevaleció el nivel bajo con un 70,5%, seguido del nivel moderado con el 21,9% y finalmente, el nivel alto con el 7,6%.

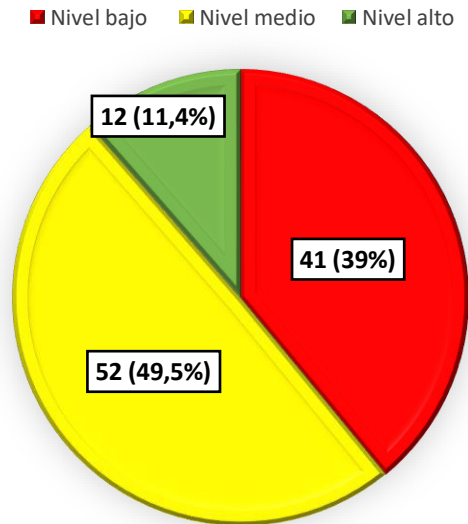


Figura 4. Nivel de empatía según su dimensión Capacidad para ponerse en el lugar del paciente en enfermeros del Hospital San José, Callao – 2020 (N=105)

En la figura 4, prevaleció el nivel medio con el 49,5% seguido del nivel bajo con el 39% y finalmente, el nivel alto con el 11,4%.

IV. DISCUSIÓN

4.1 DISCUSIÓN PROPIAMENTE DICHA

El estudio desarrollado considera a la empatía como una habilidad interpersonal en el personal de enfermería constituyéndose en una función elemental en la relación paciente – enfermero de quienes laboran en el Hospital San José en el distrito del Callao; lográndose identificar los niveles de empatía hacia los pacientes.

La investigación buscó concretar diversas tareas para llevar a cabo el estudio, generando estrategias educativas encaminadas al profesional de enfermería y optimizando las habilidades interpersonales.

Respecto al nivel de empatía en enfermeros del Hospital San José, sobresalió el nivel medio con 81,0% (n=85), luego el nivel alto con 16,2% (n=17) y finalmente, el nivel bajo con 2,9% (n=3). Esto se debe a la coyuntura pandémica ocasionada por el SARS-COV2 causante de la COVID-19, que ha originado un colapso en las entidades públicas por el aumento de las actividades laborales perjudicando la salud mental, salud física y el bienestar de todo el equipo de trabajadores de la salud; en especial, ha afectado a los licenciados en enfermería, quienes desde sus conocimientos, habilidades y funciones involucran al paciente a participar en la satisfacción de sus necesidades.

Según Wan y colaboradores (53), los componentes del alrededor pueden influenciar en el nivel de empatía de los enfermeros. La salud psicológica de los profesionales de enfermería que integran los sistemas de salud fue abatida, añadiéndose el aumento de necesidades sociales, la escasez de recursos humanos y la inestabilidad económica, lo que terminó acarreando tensión, frustración, entre otros (17).

Respecto a la dimensión toma de perspectiva, resaltó el nivel alto con 87,6% (n=92), continuando el nivel medio con 9,5% (n=10) y finalmente, el nivel bajo con 2,9% (n=3). Esta dimensión se refiere a la capacidad de la persona de analizar el bienestar o estado de salud brindando una comunicación asertiva, escucha activa, tomando una postura neutral con un diálogo práctico o sencillo

sin tecnicismo y aliviando sus inquietudes relacionadas con su diagnóstico médico. El entender a cada ser humano las reacciones emocionales que desencadena en muchas ocasiones una respuesta poco adecuada. Por lo tanto, el profesional de enfermería debe manejar de forma ingeniosa las situaciones optando un comportamiento cordial, ser proactivos a todas sus necesidades generando un vínculo de confianza enfermero – paciente (40) (41).

Mientras tanto, Giménez y colaboradores (52) señalan que para mantener los niveles de empatía en un nivel alto se debe seguir afianzando la habilidad interpersonal por medio de la educación, resolviendo dudas e inquietudes.

En la dimensión cuidado con compasión prevaleció el nivel bajo con 70,5% (n=74), seguido del nivel moderado con 21,9% (n=23) y finalmente, nivel alto con 7,6% (n=8). Esta dimensión se refiere a toda actividad en atenciones sanitarias, las cuales se manifiestan con un agradecimiento o con una actitud afectuosa hacia el prójimo que se encuentra vulnerable. Es considerada una de las actividades que destaca en un profesional de enfermería (42) (43).

Las circunstancias actuales de pandemia generaron un descenso en la atención y del cuidado compasivo ocasionando insensibilidad e indiferencia, disminuyendo así el vínculo afectivo hacia el paciente (10).

Tengera y colaboradores (51) en un estudio señalan a la empatía como factor protector frente al agotamiento físico, mental, sobrecarga laboral.

Por consiguiente, estos resultados concuerdan con otros estudios de Ñahuincopa (54), donde la dimensión de compasión en el cuidado es baja con 50,7%, media en un 43,4% y alta con 5,9% en el cual se empleen estrategias para consolidar el vínculo enfermero – paciente en base a las atenciones.

Del mismo modo, Murat y colaboradores (49), refieren que el trabajo en equipo disminuiría los factores estresores con una organización equitativa para así obtener una adecuada calidad de atención.

En la dimensión capacidad para ponerse en el lugar del paciente sobresalió el nivel medio con 49,5% (n = 52), luego del nivel bajo con 39% (n = 41) y

finalmente, nivel alto con 11,4% (n = 12). Esta dimensión se enfoca en entender el estado de salud de la persona frágil (45) (46).

La emergencia sanitaria que estamos viviendo ha restringido el ingreso de familiares y amigos por medidas sanitarias, logrando así un distanciamiento de estos.

Por otro lado, Giménez y colaboradores (52), anuncian lo importante y considerable de la educación en el desenvolvimiento empático del profesional de enfermería.

Asimismo, la constante actualización de su propia carrera universitaria hace del enfermero un ser más competitivo (6). Cao y colaboradores (50) indican que el desarrollar estrategias en enfermería a través de los programas de capacitación mejoran la capacidad empática.

4.2 CONCLUSIONES

En empatía prevaleció el nivel medio, seguido del nivel alto y finalmente, nivel bajo.

Respecto a la dimensión toma de perspectiva prevaleció el nivel alto, seguido del nivel medio y nivel bajo.

Respecto a la dimensión cuidado con compasión prevaleció el nivel bajo, seguido del nivel moderado y nivel alto.

Respecto a la dimensión capacidad para ponerse en el lugar del paciente prevaleció el nivel medio, seguido del nivel bajo y nivel alto.

4.3 RECOMENDACIONES

La educación y capacitación al personal de enfermería debe ser continua formando, consolidando y proporcionando una atención humanizada.

Preservar la salud mental de los enfermeros a corto y largo plazo para evitar los niveles de tensión laboral elevados, garantizando el bienestar psicológico de estos profesionales de la salud.

Se recomienda al personal de enfermería buscar cursos y talleres sobre empatía con el fin de obtener conocimiento y mejorar la calidad de atención del paciente para salvaguardar la buena empatía enfermero – paciente.

Se recomienda al personal de enfermería a marcar su ímpetu en calidad humana brindando atención adecuada con el fin de obtener la satisfacción del paciente.

Se recomienda realizar trabajos de investigación con la variable de estudio en momentos diferentes y poblaciones diferentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Luengo C, Sanhueza O. Condiciones de trabajo y su relación con la calidad del cuidado y salud del profesional de enfermería. *Medicina y Seguridad del trabajo* [Internet]. 2016 [citado 8 de mayo de 2022];62(245):368-380. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2016000500008
2. Aspiazu E. Las condiciones laborales de las y los enfermeros en Argentina: entre la profesionalización y la precariedad del cuidado en la salud. *Trabajo y Sociedad* [Internet]. 2017 [citado 8 de mayo de 2022];28(2017):11-35. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3873/387349334002.pdf>
3. De Marchi R, Almeida L, Oliveira A, Cruz M. Carga horaria de trabajo de los enfermeros y su relación con las reacciones fisiológicas de estrés. *Rev Latino-Am* [Internet]. 2014 [citado 8 de mayo de 2022];22(6):959-965. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n6/es_0104-1169-rlae-22-06-00959.pdf
4. Olsen E, Bjaalid G, Mikkelsen A. El clima laboral y el papel mediador del acoso laboral relacionado con el desempeño laboral, la satisfacción laboral y la capacidad laboral: un estudio entre enfermeras hospitalarias. *Journal of Advanced Nursing* [Internet]. 2017 [citado 8 de mayo de 2022]. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28512986/?from_term=working+climate+nursing&from_page=19&from_pos=7%0A
5. Wu X, Li J, Liu G, Liu Y, Cao J, Jia Z. Los efectos del trabajo emocional y la competencia en la satisfacción laboral de las enfermeras de China: una encuesta transversal a nivel nacional. *Revista Internacional de Ciencias de Enfermería* [Internet]. 2018 [citado 8 de mayo de 2022];5(2018):383-38. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352013217304209>

6. Boev C, Xue Y, Ingersoll G. Satisfacción laboral de enfermería, certificación e infecciones asociadas a la atención de la salud en cuidados críticos. *Intensive and Critical Care Nursing* [Internet]. 2015 [citado 8 de mayo de 2022];31(5):276-284. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0964339715000233>
7. Alsulimani L, Farhat A, Borah R, Khalifah J, Alyaseen S, Alghamdi S, Bajnaid M. Agotamiento de los trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID-19. *Arabia Med J* [Internet]. 2021 [citado 8 de mayo de 2022];42(3):306-314. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7989266/>
8. Zhan Y, Liu H, Shen Y, Zhang J, Tao X, Yu J, Liu Y, Li M, Gui L. Factores asociados con el insomnio entre las enfermeras chinas de primera línea que luchan contra el COVID-19 en Wuhan: una encuesta transversal. *Journal of Nursing Management* [Internet]. 2020 [citado 8 de mayo de 2022];28(7):1525-1535. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jonm.13094>
9. Núñez L, Alberto V, Reyes S, Núñez N, Asnate E, Amado A. La salud mental de los enfermeros en un hospital andino en tiempos de COVID-19. *Revista de Investigación en Salud VIVE* [Internet]. 2021 [citado 8 de mayo de 2022];4(11):242-252. Disponible en: revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/105
10. Custodio M, Giotti D, Correa M. Enfermería y salud mental: una reflexión en medio de la pandemia del coronavirus. *Revista Gaucha de enfermería* [Internet]. 2021 [citado 8 de mayo de 2022];42(1):1-6. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/MnRHwqvgq3kTrHQ3JP5LR7H/abstract/?lang=es>
11. Torrecilla N, Victoria M, Richaud de Minzi M. Ansiedad, Depresión y Estrés en Personal de Enfermería que Trabaja en Unidades de Terapia Intensiva con Pacientes con COVID-19, Mendoza, 2021. *Rev Argent Salud Publica* [Internet]. 2021 [citado 8 de mayo de 2022];13(1):1-7. Disponible en: <https://rasp.msal.gov.ar/index.php/rasp/article/view/716>

12. Dávila Y, Neira V, Muñoz J, Martínez F, Velez X, Diaz V. La empatía y los estudiantes de medicina en la Universidad de Azuay, Ecuador. *Revista Científica Salud Uninorte* [Internet]. 2017 [citado 8 de mayo de 2022];33(1):1-8. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522017000100039
13. ABC Padres e Hijos. La empatía también está en los genes. *ABC Padre e Hijos* [Internet]. España-Valencia, 2020 [citado 8 de mayo de 2022]. Disponible en: https://www.abc.es/familia/padres-hijos/abci-empatia-tambien-esta-genes-201806170333_noticia.html?ref=https:%2F%2Fwww.goog
14. BBC Mundo. ¿Cuáles son los países con mayor (y menor) empatía de América Latina? *BBC Mundo* [Internet]. España - Madrid, 2016 [citado 8 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-37699102>
15. Zhaozhao H, Xiaoling D, Xiaoqin W. Efectos mediadores de la empatía en la asociación entre los valores profesionales de enfermería y la calidad de vida profesional en las enfermeras chinas: una encuesta transversal. *Nursing Open* [Internet]. 2019 [citado 8 de mayo de 2022];7(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31871726/>
16. Navarro G, Maluenda J, Varas M. Diferencias en empatía según sexo y área disciplinar en estudiantes universitarios chilenos de la provincia de Concepción, Chile. *Educación* [Internet]. 2016 [citado 8 de mayo de 2022];25(49):63-82. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-94032016000200004
17. Enríquez I, López M, Calixto O. Empatía en la relación enfermera-paciente: perspectiva de los patrones del conocimiento de Barbara Carper. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc.* [Internet]. 2019 [citado 8 de mayo de 2022];27(4):230-236. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92844>

18. Galán J, Romero R, Socorro M, Alarcón J. Descenso de empatía en estudiantes de enfermería y análisis de posibles factores implicados. *Psicología Educativa* [Internet]. 2014 [citado 8 de mayo de 2022];20(2014):53-60. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1135755X14000086>
19. Piquera Á. Una profesión vocacional marcada por el estrés y el agotamiento emocional. [Sede Web]. España-Madrid: Deporte y Vida; 2019 [citado 8 de mayo de 2022]. Disponible en: https://as.com/deporteyvida/2019/05/12/portada/1557651271_178251.html
20. Zapata M, Alcaraz G. Satisfacción laboral de las enfermeras en salas de hospitalización de adultos. Un sentimiento ambivalente. *Investigación y Educación en Enfermería* [Internet]. 2012 [citado 8 de mayo de 2022];30(2):178-187. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1052/105224306002.pdf>
21. Echevarría H. Percepción del paciente sobre calidad del cuidado humanizado brindado por la enfermera en una clínica - Lima. *Cuidado y Salud* [Internet]. 2017 [citado 8 de mayo de 2022];3(1):239-248. Disponible en: http://revistas.urp.edu.pe/index.php/Cuidado_y_salud/article/view/1421
22. Villavicencio L. Estado Físico y Actitud Hacia el Estudio. Caso Estudiantes de la Universidad Nacional Tecnológica de Lima Sur. *Revista de Investigación Científica Ágora* [Internet]. 2020 [citado 8 de mayo de 2022];7(1):19-23. Disponible en: <https://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/109>
23. Caricati L, La Sala R, Marletta G, Pelosi G, Ampollini M, Fabbri A, Scardino M, De Giovanna A, Mancini T. Clima laboral, valores laborales y compromiso profesional como predictores de satisfacción laboral en enfermeras. *Revista de Gestión de Enfermería* [Internet]. 2014 [citado 8 de mayo de 2022];22(2014):984-994. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jonm.12079>

24. Sauñe W, Bendezú C, Oscco O. Condiciones Laborales y Nivel de Estrés en Enfermeros de un Hospital Público Peruano. Rev. méd. panacea [Internet] 2012 [citado 8 de mayo de 2022];2(3):91-94. Disponible en: <http://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/139>
25. Taype A, Torres J, Herrera P, Alva C, Brañez A, Moscoso M. Ingresos económicos en médicos peruanos según especialidad: un análisis transversal de la ENSUSALUD 2015. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 8 de mayo de 2022]; 34(2): 1-9. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2517/2759>
26. Priale J. Gobierno incrementará sueldos de profesionales del sector salud. [Internet]. Perú-Lima: Gestión-Económica; 2019 [citado 8 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://gestion.pe/economia/gobierno-incrementara-sueldos-de-profesionales-del-sector-salud-noticia/?ref=gesr>
27. Salcedo M, Díaz V. Empatía en estudiantes de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (Perú). Revista Salud Uninorte [Internet]. 2015 [citado 8 de mayo de 2022];31(3):565-574. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-55522015000300013&script=sci_arttext&tlng=en
28. Landete L. La comunicación, pieza clave en enfermería. Formación dermatológica [Internet]. 2012 [citado 11 de septiembre de 2022];16(3):16-19. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4069152>
29. Balart M. La empatía: La clave para conectar con los demás. [Internet]. España-Madrid: Observatorio de Recursos Humanos y Relaciones Laborales; 2013 [citado 8 de mayo de 2022]. Disponible en: http://www.gref.org/nuevo/articulos/art_250513.pdf
30. Post S, Lauren E, Fischel J, Bennett M, Bily L, Chandran L, Joyce J, Locicero B, McGovern K, McKeefrey R, Rodriguez J, Roess M. Atención rutinaria, empática y compasiva del paciente: definiciones, desarrollo,

- obstáculos, educación y beneficiarios. *Revista de evaluación en la práctica clínica* [Internet]. 2014 [citado 8 de mayo de 2022];20(2014):872-880. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jep.12243>
31. Batchelder L, Brosnan M, Ashwin C. El Desarrollo y Validación del Cuestionario de Componentes de Empatía(ECQ). *PlosOne* [Internet]. 2017 [citado 8 de mayo de 2022];12(1):1-34. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0169185>
 32. Maximiano M, Fabricio D, Luchesi B, Chagas M. Factores asociados a los niveles de empatía entre estudiantes y profesionales del área de la salud: una revisión sistemática. *Tendencias Psiquiatría Psicoterapeuta* [Internet]. 2020 [citado 8 de mayo de 2022];42(2):207-215. Disponible en: <https://www.trends.org.br/article/doi/10.1590/2237-6089-2019-0035>
 33. Gosselin E, Bourgault P, Lavoie S. Asociación entre tensión laboral, salud mental y empatía entre enfermeras de cuidados intensivos. *Nursing in Critical Care* [Internet]. 2015 [citado 8 de mayo de 2022];21(3):137-145. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/nicc.12064>
 34. Ardenghi S, Rampoldi G, Pepe A, Bani M, Salvarani V, Strepparava M. Un estudio transversal exploratorio sobre la relación entre atención plena disposicional y empatía en estudiantes de pregrado de medicina. *Enseñanza y Aprendizaje en Medicina* [Internet]. 2020 [citado 8 de mayo de 2022];33(2):154-163. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/10401334.2020.1813582>
 35. Giménez M. Impacto de la experiencia asistencial y la edad sobre la empatía de las enfermeras. *Revista de Investigación en Psicología Social* [Internet] 2015 [citado 8 de mayo de 2022];3(1):21-31. Disponible en: http://sportsem.uv.es/j_sports_and_em/index.php/rips/article/view/86
 36. Blanco J, Caballero F, García F, Lorenzo F, Monge D. Validación de la escala Jefferson de empatía médica en estudiantes de medicina españoles que participaron en un programa de inmersión temprana. *BMC Medical Education* [Internet] 2018 [citado 8 de mayo de 2022];209(2018):1-11.

Disponible en:
<https://bmcomededuc.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12909-018-1309-9>

37. Díaz M, Garrido M, Fuentes R, Serrano M, Larrañaga M, Yubero S. Validación al español de la escala de empatía de Jefferson versión para estudiantes de profesiones de la salud y sus propiedades psicométricas en estudiantes de enfermería. *Educación de enfermería en la práctica* [Internet]. 2019 [citado 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://ruidera.uclm.es/xmlui/handle/10578/25745>
38. Hojat M, DeSantis J, Shannon S, Mortensen L, Speicher M, Bragan L, La Noue M, Calabrese L. La escala de empatía de Jefferson: un estudio a nivel nacional de propiedades de medición, componentes subyacentes, estructura de variables latentes y normas nacionales en estudiantes de medicina. *Avances en Educación en Ciencias de la Salud* [Internet]. 2018 [citado 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10459-018-9839-9>
39. Alcorta A, San-Martín M, Delgado R, Soler J, Roig H, Vivanco L. Validación cruzada de la versión española de HP de la escala de empatía de Jefferson confirmada con algunas diferencias transculturales. *Frontiers in Psychology* [Internet] 2016 [citado 8 de mayo de 2022];7(1):1-9. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2016.01002/full>
40. Kanske P. Empatía y toma de perspectiva: cómo se construyen las habilidades sociales. [Internet] Alemania-Leipzig: Max Planck Institute; 2020 [citado 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.cbs.mpg.de/empathy-and-perspective-taking-how-social-skills-are-built>
41. Garcí M, Gómez I, Chávez M, Greer D. Toma de perspectiva y teoría de la mente: cuestiones conceptuales y empíricas. Una propuesta complementaria y pragmática. *Medigraphic Artemisa* [Internet]. 2006 [citado 8 de mayo de 2022];29(6):5-14. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/288581944_Perspective_taking_

and_theory_of_the_mind_Conceptual_and_empirical_issues_A_complementary_and_pragmatic_proposal

42. Pérez E, Altisent R, Rocafort J. Definición de compasión en el cuidado de la salud: una revisión sistemática de la literatura. *International Journal of Palliative Nursing* [Internet]. 2016 [citado 9 de mayo de 2022];22(12):599-606. Disponible en: <https://www.magonlinelibrary.com/doi/epub/10.12968/ijpn.2016.22.12.599>
43. Teheranineshat B, Rakhshan M, Torabizadeh C. Percepciones de enfermeras, pacientes y cuidadores familiares sobre el cuidado compasivo de enfermería. *Nursing Ethics* [Internet]. 2018 [citado 9 de mayo de 2022];26(6):1-14. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0969733018777884>
44. Ilarde M, Salinda M, Vicente F, Criselda M, B. M. Cuidado Compasivo en Enfermería: Un Análisis de Concepto. *Globus An Internacional Journal of Medical Science, Engineering and Technology* [Internet]. 2021 [citado 9 de mayo de 2022];10(2):85-93. Disponible en: <https://globusmedicaljournal.com/wp-content/uploads/2021/12/GMSET-JD21-Marivic-Illarde.pdf>
45. Blanco Canseco JM, Valcárcel Sierra C, Guerra Jiménez M del C, Ortigosa Rodríguez E, García López F, Caballero Martínez F, et al. Empatía médica en residentes y tutores de medicina familiar y comunitaria. La visión del profesional y del paciente. *Atención Primaria* [Internet]. 2020 [citado 8 de mayo de 2022];52(3):185-192. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656718301586?via%3Dihub>
46. Van Dijke J, Van Nistelrooij I, Duyndam J. Hacia una conceptualización relacional de la empatía. *Wiley Online Library* [Internet]. 2020 [citado 9 de mayo de 2022];21(3):1-9. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/nup.12297>

47. Carmona E. Estándares Básicos de Calidad para los Programas de Pregrado de Enfermería. Asociación Peruana de Facultades y Escuelas de Enfermería(ASPEFEEN) [Internet]. 2016 [citado 9 de mayo de 2022];5(2):1-14. Disponible en: <https://docplayer.es/16255503-Asociacion-peruana-de-facultades-y-escuelas-de-enfermeria-aspefeen-estandares-basicos-de-calidad-para-los-programas-de-pregrado-de-enfermeria.html>
48. Sturzú L, Lala A, Bisch M, Gutter M, Dobre D, Schwan R. Empatía y Burnout: un estudio transversal Entre los proveedores de salud mental en Francia. Revista de medicina y vida [Internet]. 2019 [citado 9 de mayo de 2022];12(1):21-29. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6527412/pdf/JMedLife-12-021.pdf>
49. Ozturk M, Demirci H. Validación turca de la escala de empatía de Jefferson para enfermeras que buscan donaciones de riñón en unidades de cuidados intensivos. Taylor y Francis Group [Internet]. 2020 [citado 9 de mayo de 2022];23(5):564-570. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/13685538.2018.1544238>
50. Cao X, Chen L. Relaciones entre apoyo social, empatía, resiliencia y compromiso laboral en enfermeras de hemodiálisis. International Nursing Review [Internet]. 2019 [citado 9 de mayo de 2022];66(3):1-8. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/inr.12516>
51. Tengera O, Nankumbi J, Nalwadda G, Arinaitwe P, Ngabirano T. Empatía entre parteras en un hospital de referencia en Uganda. Revista Internacional de Ciencias de Enfermería de África [Internet]. 2020 [citado 9 de mayo de 2022];13(2020):1-6. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139120301153>
52. Giménez M, Avivar S, Soto A. Niveles de empatía de una muestra de enfermeras españolas. Calidad de Vida y Salud [Internet]. 2016 [citado 9 de mayo de 2022];9(2):120-130. Disponible en: <http://revistacdvs.uflo.edu.ar/index.php/CdVUFLO/article/view/311>

53. Wan Q, Jiang L, Zeng Y, Wu X. Un estudio basado en el modelo de personalidad de los cinco grandes comportamientos de empatía en enfermeras clínicas. *Nurse Education in Practice* [Internet]. 2018 [citado 9 de mayo de 2022];38(2019):66-71. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1471595318302233>
54. Ñahuincopa R. Empatía en el cuidado enfermero, en el Hospital Regional de Huancavelica - 2019 [Tesis de grado]. Huancavelica-Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2921>
55. Sánchez F. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria* [Internet]. 2018 [citado 9 de mayo de 2022];13(1):102-122. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2223-25162019000100008&script=sci_arttext
56. Hojat M. *Empatía en el cuidado del paciente*. 1a ed. México: El Manual Moderno; 2012.
57. Philadelphia U, Jefferson U. *Jefferson Scale of Empathy*. Center for Research in Medical Education and Health Care [Internet]. Sidney-Australia: Sidney Kimmel Medical College; 2019 [citado 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.jefferson.edu/academics/colleges-schools-institutes/skmc/research/research-medical-education/jefferson-scale-of-empathy.html>
58. Cereza K. ¿Qué es la empatía? *Verywellmind* [Internet]. Estados Unidos-Idaho, 2020 [citado 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.verywellmind.com/what-is-empathy-2795562>
59. Díaz B, Torruco U, Martínez M, Varela M. La entrevista, recurso flexible y dinámico [Internet] 2013 [citado 9 de mayo de 2022];2(7):162-167. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3497/349733228009.pdf>
60. Madera M, Tirado L, González F. Factores relacionados con la empatía en

- estudiantes de medicina de la Universidad de Cartagena. Rev Clín Med Fam [Internet]. 2015 [citado 9 de mayo de 2022];8(3):185-192. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2015000300003
61. Díaz V, Muñoz G, Duarte N, Reyes M, Caro S, Calzadilla A, Alonso L. Empatía en estudiantes de enfermería de la Universidad Mayor, sede Temuco, IX región, Chile. AQUICHAN [Internet]. 2014 [citado 9 de mayo de 2022];14(3):388-402. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-599720140003000009&script=sci_abstract&tlng=es
 62. Saucedo J, Bravo V, Guevara Y, Salazar R, Vásquez C, Díaz C. Empatía en estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Mayo-Junio del 2011. Rev. cuerpo méd. HNAAA [Internet]. 2012 [citado 9 de mayo de 2022];5(3):17-21. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/cuerpomedicohnaaa/v5n3_2012/pdf/a04v5n3.pdf
 63. Alcantara S, Salas J. Inteligencia emocional y empatía en estudiantes de enfermería de un Instituto Tecnológico Superior de Salud de Lima, 2018 [Tesis de grado]. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener; 2019 [citado 9 de mayo de 2022]. Disponible en: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3002/TESIS Alcantara Sri - Salas Janneth.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3002/TESIS%20Alcantara%20Sri%20-%20Salas%20Janneth.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 64. Rendón M, Villasís M, Miranda M. Estadística descriptiva. Revista Alergia Mexico [Internet]. 2016 [citado 9 de mayo de 2022];63(4):397-407. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755026009.pdf>
 65. Vickie M. El informe de Belmont. La triple corona de la ética de la investigación. Educativo Dimensión [Internet]. 2016 [citado 9 de mayo de 2022];35(4):223-228. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27258959/?from_term=ethical+principles+autonomy&from_filter=ds1.y_10&from_page=3&from_pos=2

66. Pérez A, Rovelo J. Moral, ética y bioética. Un punto de vista práctico. *Medicina e Investigación* [Internet]. 2015 [citado 9 de mayo de 2022];3(1): 79-84. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medicina-e-investigacion-353-articulo-moral-etica-bioetica-un-punto-S2214310615000084>
67. Bueno de Abreu C, De Carvalho P. Cuestiones éticas sobre las preferencias de los pacientes en cuidados paliativos. *Revista Bioética* [Internet]. 2014 [citado 9 de mayo de 2022];22(2):299-308. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-80422014000200012&lang=es
68. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. *Revista Cubana de Oftalmología* [Internet]. 2015 [citado 9 de mayo de 2022];28(2):228-233. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=61154>
69. Rotondo M. Introducción a la bioética. *Revista Uruguaya de Cardiología* [Internet]. 2017 [citado 9 de mayo de 2022];32(3):240-248. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ruc/v32n3/1688-0420-ruc-32-03-240.pdf>
70. García C. El principio de justicia en la práctica radiológica. *Revista Chilena de Radiología* [Internet]. 2018 [citado 9 de mayo de 2022];24(3):85-86. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-93082018000300085&script=sci_arttext

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE EMPATÍA								
Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Número de ítems e ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
EMPATÍA	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa	Es la capacidad de un individuo el comprender las circunstancias que presenta la persona, el sufrimiento, dolor, ver las cosas desde su punto de vista con la habilidad de comunicar esta comprensión y la intención de ayudar, colaborar (57) (58).	Es la capacidad de los profesionales de enfermería del Hospital San José – Callao, de comprender las circunstancias que presentan los pacientes, el sufrimiento, dolor, ver las cosas desde su punto de vista con la habilidad de comunicar esta comprensión y la intención de ayudar, colaborar que se expresa en las dimensiones toma de perspectiva, cuidado con compasión y capacidad para ponerse en el lugar del paciente, el cual será medido con la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ) de Hojat Mohammadreza (versión PS).	Toma de perspectiva	- Comprender sus sentimientos. - Comunicación verbal y expresión corporal. - Sentido del humor. - Empatía. - Valoración de emociones del paciente. - Juicio al pensamiento del usuario. - Empatía es productor del éxito ilimitado. - Actitud de emociones: Enfermero, paciente y familia. - Meditar para un buen cuidado. - Empatía en el cuidado enfermero.	10 (2, 4, 5, 9, 10, 13, 15, 16, 17 y 20)	VALORES DE EMPATÍA: ✓ Empatía baja ✓ Empatía media ✓ Empatía alta	PUNTAJES: ■ Empatía baja es (20 - 60) ■ Empatía media es (61 - 100) ■ Empatía alta es (101 - 140)
	Cuidado con compasión			- Entender emociones en la terapia y cuidado. - Interés y atención a emociones. - Eficiencia en dar cuidado al usuario. - Calidad de los vínculos emocionales en el éxito de la terapia. - Interés de saber las vivencias de pacientes. - Valor de las emociones en el éxito de terapia. - Apartar a la literatura no médica o práctica.	7 (1, 7, 8, 11, 12, 14 y 19)			
	Capacidad para ponerse en el lugar del paciente			- Barrera del enfermero para ver las cosas como el paciente. - Complejidad para analizar como siente el paciente. - Rehusar a comprometerse de manera emocional con el paciente.	3 (3, 6 y 18)			

Anexo B. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO ESCALA DE EMPATÍA JEFFERSON (Versión PS)

I.- PRESENTACIÓN

Buenos días, somos Internos de la carrera de Enfermería de la Universidad Ciencias y Humanidades, estamos realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar Nivel de empatía en enfermeros del Hospital San José, Callao – 2020.

Pido su colaboración para que me facilite ciertos datos que me permitirán llegar al objetivo de dicho estudio.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial.

III. DATOS DEMOGRÁFICOS

Edad: _____ años

Sexo del entrevistado: Femenino () Masculino ()

Estado Civil

() Soltero(a) () Casado(a) () Conviviente () Divorciado(a) () Viudo(a)

() Separado (a)

Condición de ocupación:

() Solo trabaja () Estudia y trabaja

Servicio donde labora:

() Emergencia () UCI-Adulto () UCI-Pediatría () Medicina Interna

() Cirugía () Neonatología () Sala de Operaciones () Ginecología

() Programa de Salud

IV. DATOS ESPECÍFICOS

INSTRUMENTO: ESCALA DE EMPATIA MEDICA DE JEFFERSON

Indique su grado de acuerdo o desacuerdo en cada uno de los siguientes enunciados, marcando con una (X) el número apropiado que se encuentra al lado de cada enunciado. Utilice la siguiente escala de 7 puntos (el mayor número de escala indica mayor acuerdo)

Totalmente en desacuerdo → 1 2 3 4 5 6 7 ← Totalmente de acuerdo

N	ÍTEMS	1	2	3	4	5	6	7
1	Mi comprensión sobre los sentimientos de mi paciente y sus familiares es un factor irrelevante en la atención y cuidado enfermero.							
2	Mis pacientes se sienten mejor cuando yo comprendo sus sentimientos.							
3	Es difícil para mí ver las cosas desde la perspectiva de mis pacientes.							
4	Considero que el lenguaje no verbal de mi paciente es tan importante como la comunicación verbal en la relación con mi paciente (enfermero – paciente).							
5	Tengo un buen sentido del humor que creo que contribuye en el bienestar de mi paciente y un mejor resultado clínico.							
6	La gente es diferente, lo que me hace imposible ver las cosas de la perspectiva de mi paciente.							
7	Trato de no poner atención a las emociones de mis pacientes durante la entrevista e historia clínica.							
8	La atención a las experiencias personales de mis pacientes es irrelevante para la eficacia del tratamiento.							
9	Trato de ponerme en el lugar de mis pacientes cuando los estoy atendiendo.							
10	Mi comprensión de los sentimientos de mis pacientes les da una sensación de validez que es terapéutica por sí misma.							
11	Las enfermedades de mis pacientes sólo pueden ser curadas con el cuidado y tratamiento médico; por lo tanto, los lazos							

	afectivos con mis pacientes no tienen un valor significativo en este contexto.							
12	Considero que preguntarles a mis pacientes de lo que está sucediendo en sus vidas es un factor sin importancia para entender sus molestias físicas.							
13	Trato de entender qué está pasando en la mente de mis pacientes poniendo atención a su comunicación no verbal y lenguaje corporal.							
14	Creo que las emociones no tienen lugar en el cuidado y tratamiento de una enfermedad médica.							
15	La empatía es una habilidad terapéutica sin la cual mi éxito como enfermera puede ser limitado.							
16	Un componente importante de la relación con mis pacientes es mi comprensión de su estado emocional y el de sus familias.							
17	Trato de pensar como mis pacientes para poder brindarles un mejor cuidado.							
18	No me permito ser afectado por las intensas relaciones sentimentales entre mis pacientes y sus familias.							
19	No disfruto leer sobre temas no médicos o arte.							
20	Creo que la empatía es un factor terapéutico en la atención y cuidado enfermero en mis pacientes.							

Gracias por su colaboración

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Nivel de empatía en enfermeros del Hospital San José, Callao – 2020.

Nombre de los investigadores principales:

Marín García, Prhityt

Ramírez Aguilar, Grover

Propósito del estudio: Determinar el nivel de empatía en enfermeros del Hospital San José, Callao - 2020.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Grover Ramírez Aguilar, coordinador del equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Dr. Segundo German Millones Gómez, Presidente del Comité de Ética de la Universidad de Ciencias y Humanidades, ubicada en la Av. Universitaria N° 5175, Los Olivos, teléfono 7151533 anexo 1254, correo electrónico: comité_etica@uch.edu.pe.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombres y apellidos de los responsables de encuestadores	Firma
Grover Ramírez Aguilar	
Nº de DNI	
70035759	
Nº teléfono	
920317515	
Prhityt Marín García	
Nº de DNI	
45780249	
Nº teléfono	
931494673	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 09 de mayo del 2020

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

Anexo D. Acta del Comité de Ética



UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

"Año de la universalización de la salud"

ACTA CEI N° 025	10 de julio de 2020
-----------------	---------------------

ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA

En el distrito de Los Olivos, el día 10 del mes de julio del año dos mil veinte, el Comité de Ética en Investigación en seres humanos y animales ha evaluado el proyecto: "NIVEL DE EMPATÍA EN ENFERMERAS DEL HOSPITAL SAN JOSÉ, CALLAO – 2020" con Código ID-025-20, presentado por el(los) autor(es): MARÍN GARCÍA, PRHITYT Y RAMIREZ AGUILAR, GROVER.

Teniendo en cuenta que el mismo reúne las consideraciones éticas.

POR TANTO:

El Comité de ética en Investigación,

RESUELVE

APROBAR, el proyecto titulado "NIVEL DE EMPATÍA EN ENFERMERAS DEL HOSPITAL SAN JOSÉ, CALLAO – 2020"

Código ID-025-20.

A circular official stamp of the 'COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN' is positioned to the left of a handwritten signature. Below the signature, the name 'Margarita Milones Gómez' and the title 'Presidenta del Comité de Ética en Investigación' are printed in a small font.

SGMS/WAC

www.uch.edu.pe

Av. Universitaria 5175 Los Olivos - Telef.: 500-3100