

ARTÍCULO ORIGINAL / RESEARCH ARTICLE

# EMPATÍA EN INTERNOS DE UN PROGRAMA DE ENFERMERÍA EN LIMA, 2022

## EMPATHY IN INTERNSHIPS OF A NURSING PROGRAM IN LIMA, 2022

Diana Matta Solis<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Instituto Peruano de Salud Familiar. Centro de Investigación. Lima. Perú.

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo

Recibido: 21/08/2022

Aprobado: 19/11/2022

Publicado: 30/12/2022

#### Autor corresponsal

Diana Karim Matta Solis  
diana.matta3@gmail.com

#### Financiamiento

Autofinanciado

#### Conflictos de interés

La autora declara no tener  
conflictos de interés

#### Citar como

Matta Solis D. Empatía en  
internos de un programa de  
enfermería en Lima, 2022. *Rev.  
Cient. Cuidado y Salud Pública*  
2022; 2(2): 36-42. DOI: [https://  
doi.org/10.53684/csp.v2i2.53](https://doi.org/10.53684/csp.v2i2.53)



Esta obra tiene una licencia  
de Creative Commons  
Attribution 4.0 Internacional

### RESUMEN

**Objetivos:** Determinar la empatía en internos de un programa de enfermería en Lima, 2022. **Materiales y métodos:** El presente trabajo de investigación fue desarrollado desde un enfoque cuantitativo y su diseño metodológico fue descriptivo y transversal. La población estuvo conformada por 68 internos de enfermería de los semestres 9 y 10. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento de medición fue la escala de empatía Jefferson, que presenta 20 ítems y 3 dimensiones. **Resultados:** En cuanto la empatía, predominó el nivel medio con 60,3% (n=41), seguido del nivel alto con 29,4% (n=20) y nivel bajo con 10,3% (n=7). De acuerdo a sus dimensiones, en toma de perspectiva, predominó el nivel alto con 61,8% (n=42), seguido del medio con 27,9% (n=19) y bajo con 10,3% (n=7); en cuidado con compasión, predominó el nivel medio con 51,5% (n=35), seguido del alto con 32,4% (n=22) y bajo con 16,2% (n=11) y en capacidad para ponerse en el lugar del paciente, predominó el nivel medio con 47,1% (n=32), seguido del alto con 32,4% (n=22) y bajo con 20,6% (n=14). **Conclusiones:** En cuanto a la empatía, predominó el nivel medio, seguido del alto y bajo. De acuerdo a sus dimensiones, en toma de perspectiva, predominó el nivel alto, seguido del medio y bajo, en cuidado con compasión, predominó el nivel medio, seguido del alto y bajo y en capacidad para ponerse en el lugar del paciente, predominó el nivel medio, seguido del alto y bajo.

**Palabra claves:** Empatía; Estudiantes de enfermería; Educación en enfermería (Fuente: DeCS).

### ABSTRACT

**Objectives:** Determine empathy in interns of a nursing program in Lima, 2022. **Materials and methods:** This research work was developed from a quantitative approach and its methodological design was descriptive and cross-sectional. The population consisted of 68 nursing interns from the 9th and 10th semesters. The data collection technique was the survey and the measurement instrument was the Jefferson empathy scale, which presents 20 items and 3 dimensions. **Results:** Regarding empathy, the medium level predominated with 60.3% (n=41), followed by the high level with 29.4% (n=20) and low level with 10.3% (n=7). According to its dimensions, in perspective, the high level predominated with 61.8% (n=42), followed by the medium with 27.9% (n=19) and low with 10.3% (n=7); In compassionate care, the medium level predominated with 51.5% (n=35), followed by the high level with 32.4% (n=22) and low with 16.2% (n=11) and in the ability to put In the patient's place, the medium level predominated with 47.1% (n=32), followed by the high level with 32.4% (n=22) and low with 20.6% (n=14). **Conclusions:** Regarding empathy, the medium level predominates, followed by high and low. According to its dimensions, in perspective, the high level predominated, followed by the medium and low, in compassionate care, the medium level predominated, followed by the high and low and in the ability to put oneself in the patient's place, the medium level, followed by high and low.

**Keywords:** Empathy; Students nursing; Education nursing (Source: DeCS)

## INTRODUCCIÓN

La empatía es una habilidad que los estudiantes de enfermería necesitan en la práctica clínica. La evidencia científica sugiere que la capacidad de empatía entre los estudiantes de enfermería en todo el mundo es mayor, pero se necesita mejorar aún más. Este resultado hace que los educadores de programas de enfermería presten más atención al cultivo de la capacidad empática de los estudiantes de enfermería; mejorar el nivel de empatía es beneficioso para mejorar los estándares de atención en salud y la calidad de vida de los pacientes <sup>(1)</sup>.

La carrera de enfermería abarca el carácter, las habilidades competentes, las destrezas y la capacidad para participar en las políticas hospitalarias y los problemas sociales. Por lo tanto, la empatía está estrechamente relacionada con las relaciones interpersonales, las habilidades de comunicación, la autoestima y la autoeficacia <sup>(2)</sup>.

La empatía desde el enfoque de enfermería se caracteriza por la capacidad del cuidador por comprender los sentimientos, emociones y las experiencias de sus pacientes <sup>(3)</sup>. La empatía es considerada, como elemento fundamental para el cuidado de enfermería, la cual está estrechamente relacionada con la satisfacción y calidad de las intervenciones <sup>(4)</sup>. De igual forma es una de las herramientas fundamentales de la relación terapéutica entre los cuidadores y los pacientes, demostrándose que su contribución es vital para obtener mejores resultados en salud <sup>(5)</sup>.

Los comportamientos empáticos pueden permitir una mayor precisión diagnóstica, minimizar los errores clínicos y las fallas en el comportamiento profesional de los estudiantes de enfermería <sup>(6)</sup>.

Un estudio realizado en Corea, donde participaron 147 estudiantes de enfermería, mostró que la empatía se correlacionó con la autoestima, las relaciones interpersonales y la autoeficacia. El análisis de regresión múltiple reveló que el 45,9% de la varianza en empatía es atribuible al género, mayor satisfacción, autoestima, autoeficacia y relaciones interpersonales. El factor más importante que afecta la empatía es la relación interpersonal. El estudio sugiere que mejorar la satisfacción, autoestima, autoeficacia y las relaciones interpersonales de los estudiantes de enfermería son estrategias que pueden fomentar la empatía. <sup>(7)</sup>

Un estudio hecho en Albania, donde participaron 1.240 estudiantes, sus resultados indican que los que cursan el tercer año mostraron una mayor empatía que los que cursan el primero y segundo año. El monitoreo de los niveles de empatía es fundamental para la adopción de estrategias educativas útiles por parte de las facultades para mejorar las habilidades de empatía en los estudiantes. Teniendo en cuenta que la empatía es la piedra angular de la relación entre los profesionales de la salud y los pacientes, comprender

su evolución a lo largo de la trayectoria académica podría permitir a las universidades implementar mejores estrategias para mejorar y mantener los niveles de empatía entre los estudiantes <sup>(8)</sup>.

Un estudio hecho en Turquía, donde participaron 276 estudiantes de enfermería, sus resultados mostraron que La puntuación media empatía fue de  $62,71 \pm 5,10$  (mín. 20 a máx. 100), lo que indica un bajo nivel de empatía. La media del Cuestionario de Evaluación del Cuidado fue de  $5,42 \pm 0,80$  (mín. 1 a máx. 7), mostrando una buena percepción de las conductas de cuidado. Hubo una relación positiva, baja y significativa entre la empatía y las conductas de cuidado ( $r = 0,286$ ,  $p < 0,001$ ) <sup>(9)</sup>.

Otro estudio realizado en Irán, efectuado por Berduzco y colaboradores <sup>(10)</sup>, donde participó una muestra de 700 estudiantes de enfermería (72 varones y 628 mujeres), sus hallazgos indicaron que el 53% de la varianza de la empatía y cumplió con todas las condiciones necesarias para las estimaciones de inferencia. La capacidad de trabajo en equipo, la soledad, la edad, el sexo, el bienestar subjetivo y la escuela de enfermería, aparecieron como factores que influyen en el desarrollo de la empatía para el cuidado de los pacientes

Un estudio realizado en España por Serrada y colaboradores <sup>(11)</sup>, donde participaron 221 estudiantes, sus hallazgos mostraron que se encontró un alto nivel de empatía en todas las dimensiones del IRI (69,84 (9,80)). Por otro lado, encontraron diferencias estadísticamente significativas moderado entre el sexo de los participantes. Las estudiantes femeninas mostraron mayor empatía en las puntuaciones globales ( $p=0,002$ ).

Un estudio realizado en Lima-Perú por Cervera y colaboradores <sup>(12)</sup>, donde participaron 289 estudiantes, sus hallazgos indicaron que los participantes que tenían un nivel de empatía medio fueron el 72,7%, con un nivel de empatía alto el 25,6% y con un nivel de empatía bajo el 1,7%. En cuanto a las dimensiones de empatía, predominó el nivel alto en la dimensión toma de perspectiva con un 81,7%, seguido del nivel medio de la dimensión capacidad para ponerse en el lugar del paciente con 59,9% y la dimensión cuidado compasivo predominó en el nivel bajo con un porcentaje de 45%. Se requiere un programa de perfeccionamiento en cuanto a la formación profesional para que los estudiantes de enfermería puedan ejercer un cuidado compasivo al realizar sus prácticas clínicas.

Un enfoque empático de la atención al paciente puede conducir a resultados más positivos, como mejorar la satisfacción del paciente, el cumplimiento de los regímenes de tratamiento, diagnósticos precisos, la utilización eficaz de los recursos y la minimización de los riesgos en los pacientes <sup>(13)</sup>. La empatía hace que los pacientes estén más relajados, motivados y dispuestos a cooperar <sup>(14)</sup>. Señalado esto, el objetivo de este estudio fue determinar la empatía en

internos de un programa de enfermería en Lima, 2022.

## MATERIALES Y MÉTODOS

### Enfoque y diseño de estudio

El estudio tuvo un enfoque cuantitativo y su diseño fue descriptivo y transversal<sup>(15)</sup>. Cuantitativo porque se empleó un instrumento que cuantificó el fenómeno estudiado, fue descriptivo porque la variable se mostró en su medio natural y transversal, porque el fenómeno a estudiar se evaluó una vez en el tiempo que duro el trabajo de campo<sup>(16)</sup>.

### Población de estudio

El estudio tuvo la participación de internos de un programa de enfermería en Lima. La relación de internos matriculados fue facilitada por los responsables del programa. Son un total de 75 internos de enfermería de los semestres 9 y 10. Pero para precisar el perfil de los estudiantes, se aplicó los criterios de selección (inclusión/exclusión), los cual nos permitieron determinar las características de los internos según lo establecido y finalmente aplicando estos criterios de selección, la población final fue de 68 estudiantes.

### VARIABLES DE ESTUDIO

La variable principal de la investigación fue el constructo "Empatía", el cual es de naturaleza cualitativa y de escala de medición ordinal. La definición conceptual de empatía, se entiende como la capacidad que permite a las personas comprender y sentir los estados emocionales de los demás, lo que resulta en un comportamiento compasivo<sup>(17)</sup>.

### Técnica e instrumento de recolección de datos

La técnica fue la encuesta, siendo esta una herramienta permite recoger datos de manera sistemática en un tiempo corto. La encuesta es muy aplicada para los estudios cuantitativos. Se destaca por su simplicidad y capacidad de adaptación/flexibilidad a los diferentes escenarios de estudio<sup>(18-19)</sup>.

La Escala de Empatía de Jefferson (JSE) es un instrumento ampliamente utilizado desarrollado para medir la empatía en el contexto de la educación de las profesiones de la salud y la atención al paciente. Este instrumento destaca por sus sobresalientes propiedades psicométricas, obteniendo coeficientes altos en validez y confiabilidad, los cuales respaldan sus innumerables traducciones a diversos idiomas. Además, la escala de Jefferson es muy conocida por su fácil aplicación en el trabajo de campo. La presente escala, es un

instrumento que consta de 20 ítems. Los ítems responden en una escala tipo Likert de 7 puntos (1 = Totalmente en desacuerdo, 7 = Totalmente de acuerdo). La mitad de los ítems están redactados positivamente y puntuados directamente, y la otra mitad están redactados negativamente<sup>(20)</sup>.

Flores y colaboradores<sup>(21)</sup>, en el 2021, realizaron un estudio la validez de contenido de la escala de Jefferson, este fue valorado por jueces expertos en el tema, quienes lo calificaron con un 88,4%, lo cual se interpreta como bueno. La validez fue desarrollada a través de la prueba de adecuación muestral de Kaiser Meyer y Olkin, cuyo valor fue 0,815 y el Test de esfericidad de Bartlett fue ( $p < 0.001$ ), resultados que se interpretan como válido. La confiabilidad fue realizada a través del coeficiente de alfa de Cronbach cuyo valor fue de 0,625, lo cual se interpreta como fiable.

Se solicitó el permiso correspondiente al coordinador académico del programa de enfermería de la Universidad, ello a su vez, permitió abordar a los internos de enfermería.

La recolección de datos se realizó en el mes de abril del 2022. La escala de empatía de Jefferson, fue adaptado al formulario Google y el enlace del cuestionario fue facilitado y visualizado por medio de un Smartphone. Cada estudiante tuvo un promedio de 15 a 20 minutos para el llenado del formulario. Debido al contexto de pandemia, se cumplieron con todas medidas sanitarias al momento de la encuesta.

### Análisis de datos

Para el análisis de datos se usó la estadística descriptiva mediante el programa SPSS en su versión 26. Una vez ingresada la información a la matriz de datos, se empleó herramientas para calcular la variable y sus dimensiones. Los resultados se presentaron en tablas y se continuó con la redacción de la sección discusión y conclusiones.

### Consideraciones éticas

La investigación fue desarrollada, aplicando la bioética en salud, ya que los participantes son seres personas, para ello se consideró lineamiento establecidos en la Declaración de Helsinki<sup>(22)</sup>, donde enfatizan el respeto a la decisión del participante, usando del consentimiento informado y el Reporte Belmont<sup>(23)</sup>, que resalta la aplicación de los principios bioéticos. El estudio fue aprobado por un comité de ética institucional, el cual emitió el acta correspondiente de aprobación.

## RESULTADOS

**Tabla 1.** Datos sociodemográficos de internos de un programa de enfermería en Lima (N=68).

Información de los participantes	Total	
	N	%
<b>Total</b>	68	100
Edad	Min: 21/Max:48 Media: 31,87	
Sexo		
Femenino	65	95,6
Masculino	3	4,4
Semestre		
IX	24	35,3
X	44	64,7
Estado Civil		
Soltero(a)	43	63,2
Casado(a)	14	20,6
Conviviente	10	14,7
Divorciado(a)	1	1,5
Ocupación		
Estudia	28	41,2
Estudia y trabaja en labor eventual	23	33,8
Estudia y trabaja en labor estable	17	25,0

Elaboración propia

En la tabla 1, se observa que, en cuanto a la edad, el mínimo fue 21 años, el máximo fue 48 años y la media fue 31,87. En cuanto al sexo, 65 participantes que representan el 95,6% son mujeres y 3 participantes que representan el 4,4% son varones. En cuanto al semestre, 44 participantes que representan el 64,7% son del X ciclo y 24 participantes que representan el 35,3% son del IX ciclo. En cuanto al estado civil, 43 participantes que representan el 63,2% son solteros. En cuanto a la ocupación, 28 participantes que representan el 41,2% estudian.

**Tabla 2.** Empatía en internos de un programa de enfermería en Lima (N=68).

Valores	n	%
Baja	7	10,3
Media	41	60,3
Alta	20	29,4
Total	68	100,0

En la tabla 2, se observa que, en cuanto a la empatía, 41 participantes que representan el 60,3% tienen un nivel medio, 20 participantes que representan el 29,4% tienen un nivel alto y 7 participantes que representan el 10,3% tienen un nivel bajo.

**Tabla 3.** Empatía según su dimensión toma de perspectiva (N=68).

Valores	n	%
Baja	7	10,3
Media	19	27,9
Alta	42	61,8
Total	68	100,0

En la tabla 3, se observa que, en cuanto a la toma de perspectiva, 42 participantes que representan el 61,8% tienen un nivel alto, 19 participantes que representan el 27,9% tienen un nivel medio y 7 participantes que representan el 10,3% tienen un nivel bajo.

**Tabla 4.** Empatía según su dimensión cuidado con compasión (N=68).

Valores	n	%
Baja	11	16,2
Media	35	51,5
Alta	22	32,4
Total	68	100,0

En la tabla 4, se observa que, en cuanto al cuidado con compasión, 35 participantes que representan el 51,5% tienen un nivel medio, 22 participantes que representan el 32,4% tienen un nivel alto y 11 participantes que representan el 16,2% tienen un nivel bajo.

**Tabla 5.** Empatía según su dimensión capacidad para ponerse en el lugar del paciente (N=68).

Valores	n	%
Baja	14	20,6
Media	32	47,1
Alta	22	32,4
Total	68	100,0

En la tabla 5, se observa que, en cuanto a la capacidad para ponerse en el lugar del paciente, 32 participantes que representan el 47,1% tienen un nivel medio, 22 participantes que representan el 32,4% tienen un nivel alto y 14 participantes que representan el 20,6% tienen un nivel bajo.

## DISCUSIÓN

La empatía es una habilidad interpersonal importante y un componente fundamental en la relación profesional-paciente, siendo la base para implementar la práctica centrada en la persona. El comportamiento empático de los profesionales de la salud es un componente importante de la atención en salud de calidad. Sin embargo, la empatía puede

verse afectada por un entorno completamente multicultural y multilingüístico donde interactúan los profesionales de la salud y los pacientes <sup>(24)</sup>.

En cuanto a la empatía, 41 participantes con 60,3% tienen un nivel medio, 20 participantes con 29,4% tienen un nivel alto y 7 participantes con 10,3% tienen un nivel bajo. La empatía, es la capacidad de comprender la experiencia personal del paciente sin vincularse con él, constituye una importante habilidad de comunicación para un profesional de la salud <sup>(25)</sup>. El 89,7% de los encuestados indicaron que tenían niveles medios y altos. Un estudio en Qatar, indica que los resultados negativos de empatía en estudiantes, se debería a factores organizacionales, personales e interpersonales y demográficos. Así como también a subfactores subyacentes como agotamiento, aumento de la carga de trabajo, falta de apoyo organizacional, talleres de capacitación, comportamiento del paciente, modelado de roles inapropiado y un aprendizaje informal y experiencial poco idóneo <sup>(26)</sup>. Serrada y colaboradores <sup>(11)</sup>, en su estudio donde participaron 221 estudiantes, sus hallazgos mostraron que se encontró un alto nivel de empatía en todas las dimensiones. Por otro lado, encontraron diferencias estadísticamente significativas moderado entre el sexo de los participantes. Las estudiantes femeninas mostraron mayor empatía en las puntuaciones globales ( $p=0,002$ ). Cervera y colaboradores <sup>(12)</sup>, en sus hallazgos indicaron que los participantes que tenían un nivel de empatía medio fueron el 72,7%, con un nivel de empatía alto el 25,6% y con un nivel de empatía bajo el 1,7%. Ser empático ayuda a conectarse emocionalmente con los pacientes.

En cuanto a la toma de perspectiva, 42 participantes con 61,8% tienen un nivel alto, 19 participantes con 27,9% tienen un nivel medio y 7 participantes con 10,3% tienen un nivel bajo. La toma de perspectiva, se entiende como la capacidad de comprender los sentimientos y valoración de emociones del paciente y abarca la actitud del enfermero, hacia las emociones del paciente y la familia. Serrada y colaboradores <sup>(11)</sup>, indicaron que predominó un valor de 0,151 en significancia en esta dimensión. Manifestaron que estos resultados se deberían a la duración y tipo de práctica clínica que reciben los estudiantes de enfermería, el aprendizaje de habilidades comunicativas, la personalidad, la aplicación de metodologías de enseñanza y el aprendizaje experiencial que adquieren los internos de enfermería durante su estancia académica y que intervienen en él, fomento la capacidad empática, la competencia emocional, las habilidades técnicas, clínicas y profesionales de comunicarse con el paciente y la sensibilidad afectiva del estudiante. La carga cultural, social y académica, pueden llevar a los profesionales de la salud y estudiantes de enfermería a comportarse de manera fría y desinteresada para protegerse emocionalmente ante escenas dolorosas e impactantes <sup>(27)</sup>. La falta de capacitación, el lugar de trabajo, la calidad de la atención brindada por el interno

de enfermería y la satisfacción laboral clínica, percibida por los estudiantes son factores que determinan la empatía en esta dimensión <sup>(28)</sup>. Un estudio desarrollado en Brasil, indica que los factores asociados a un nivel bajo de empatía en internos en enfermería son: las variables sociodemográficas como el género femenino, estar casado, ser mayor, tener hermanos y tener hijos. La experiencia profesional y estar en los últimos años de la carrera, contribuyen a menores niveles de empatía <sup>(29)</sup>.

En cuanto al cuidado con compasión, 35 participantes con 51,5% tienen un nivel medio, 22 participantes con 32,4% tienen un nivel alto y 11 participantes con 16,2% tienen un nivel bajo. El cuidado con compasión, se refiere al Interés del enfermero por saber las vivencias y emociones del paciente. De igual modo, influye la calidad de los vínculos emocionales terapéuticos con el usuario <sup>(30)</sup>. Berduzco y colaboradores <sup>(10)</sup>, señalaron que predominó un alto nivel de empatía en todas las dimensiones. Comunicaron que esto se debería a La capacidad de trabajo en equipo, la soledad, la edad, el sexo, el bienestar subjetivo y la escuela de enfermería, aparecieron como factores que influyen en el desarrollo de la empatía para el cuidado de los pacientes. Un estudio realizado en Irán, señala que el cuidado compasivo bajo en enfermeros, se debería a el sistema personal de valores y creencias, la experiencia del paciente y los modelos positivos de compasión de enfermería, así como también, al apoyo organizacional y la educación profesional que reciben los estudiantes de enfermería <sup>(31)</sup>.

En cuanto a la capacidad para ponerse en el lugar del paciente, 32 participantes con 47,1% tienen un nivel medio, 22 participantes con 32,4% tienen un nivel alto y 14 participantes con 20,6% tienen un nivel bajo. La capacidad de ponerse en el lugar del paciente, se refiere al proceso de sensibilidad, solidaridad, humanismo y empatía que siente el enfermero hacia el sufrimiento de sus pacientes. Flores y colaboradores <sup>(21)</sup>, refieren que predominó el nivel bajo (37,3%). Refirieron que esto se debería al tipo de relación entre el interno de enfermería y el paciente, así como también se asocia a la condición de salud del paciente y el nivel de complejidad en que se encuentra. Por otro lado, influyen aspectos como la educación profesional, el desarrollo de habilidades emocionales, psicosociales y espirituales, de igual manera competencias y destrezas en el campo práctico de enfermería, son factores importantes en esta dimensión y sus resultados deficientes. Un estudio realizado en Chile, indica que los rasgos de personalidad afectan el compromiso y la calidad de vida profesional, lo que está mediado por los estados emocionales y afectivos del personal de enfermería. Por tanto, el afecto, la personalidad son componentes de la empatía y ello se ve reflejado en la capacidad del estudiante de enfermería para ponerse en el lugar del paciente <sup>(32)</sup>.

En cuanto a la conclusión del presente estudio, en empatía, predominó el nivel medio, seguido del nivel alto y

nivel bajo. Según sus dimensiones, en la toma de perspectiva, predominó el nivel alto, en cuidado con compasión, predominó el nivel medio, en capacidad para ponerse en el lugar del paciente, predominó el nivel medio. Los resultados son alentadores, aunque se plantea que debe mejorar el nivel empático de los internos. La pandemia y su impacto emocional en la población general puede haber afectado el nivel empático de ellos internos.

Para mejorar las tendencias empáticas de los estudiantes, es fundamental la formación integral de estos, donde puedan experimentar vivencias de como una enfermedad puede afectar a una persona y su familia, el estilo de aprendizaje en base a experiencias ayuda mucho a que el alumno comprenda la dimensión de una enfermedad y sus consecuencias. Desarrollar habilidades comunicativas y empáticas son claves para sus relaciones de cuidado con sus pacientes y se consideran un elemento central de la actividad profesional.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Jia J, Yan Z, Wen H. Empathy ability of nursing students: A systematic review and meta-analysis. *Medicine (Baltimore)* [revista en Internet] 2022 [acceso 10 de junio de 2022]; 30(3): 1-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9371485/pdf/medi-101-e30017.pdf>
- Oh J. Effects of Nursing Students' Empathy and Interpersonal Competence on Ideal Nurse Attributes. *J Nurs Educ* [revista en Internet] 2019 [acceso 8 de junio de 2022]; 58(3):130-135. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30835799/>
- Wu Y. Empathy in psychotherapy: Using conversation analysis to explore the therapists' empathic interaction with clients. *Southern African Linguistics and Applied Language* [revista en Internet] 2029 [acceso 8 de junio de 2022]; 37(3): 1-8. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.2989/16073614.2019.1671881>
- Wu Y. Empathy in nurse-patient interaction: a conversation analysis. *BMC Nurs*. [revista en Internet] 2021 [acceso 8 de junio de 2022]; 20(1):1- 18. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7802140/>
- Riess H. Empathy in medicine--a neurobiological perspective. *JAMA* [revista en Internet] 2010 [acceso 8 de junio de 2022]; 304(14):4-16. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20940387/>
- Williams B, Brown T, Boyle M, McKenna L, Palermo C, Etherington J. Levels of empathy in undergraduate emergency health, nursing, and midwifery students: a longitudinal study. *Adv Med Educ Pract*. [revista en Internet] 2014 [acceso 8 de junio de 2022]; 5: 299-306. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4166255/#!po=75.0000>
- Kim J. Factors influencing nursing students' empathy. *Korean J Med Educ* [revista en Internet] 2018 [acceso 8 de junio de 2022]; 30(3):229-236. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30180510/#:~:text=Empathy was correlated with self-efficacy%2C and interpersonal relationships.>
- Petrucci C, Gaxhja E, Lancia L. Empathy Levels in Albanian Health Professional Students. *Sage Journals* [revista en Internet] 2021 [acceso 8 de junio de 2022]; 49(7): 20-25. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/21582440211032192>
- Korkmaz A, Aktaş K, Dursun F, Bozkurt S, Ergezen Y, Kol E. The empathy level and caring behaviors perceptions of nursing students: A cross-sectional and correlational study. *Perspect Psychiatr Care* [revista en Internet] 2022 [acceso 10 de junio de 2022]; 58(4): 2653-2663. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/ppc.13106>
- Berduzco N, Medina P, San M, Delgado R. Non-academic factors influencing the development of empathy in undergraduate nursing students. *BMC Nurs*. [revista en Internet] 2021 [acceso 8 de junio de 2022]; 20(1):245. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34876108/>
- Serrada S, Martínez R, Huertas E, Máximo N, Trugeda N, Rodríguez P, et al. Empathy in occupational therapy students. *BMJ Open* [revista en Internet] 2022 [acceso 8 de julio de 2022]; 12(4):58-82. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35473733/>
- Cervera W, Choque Y, Gonzalez N, Meneses B, Solis H, Matta L. Level of empathy in nursing students attending clinical practices of the Universidad de Ciencias y Humanidades. *Advances in Science, Technology and Engineering Systems* [revista en Internet] 2018 [acceso 1 de julio de 2022]; 6(1): 178-183. Disponible en: <https://www.astesj.com/v06/i01/p20/>
- Ahrweiler F, Neumann M, Goldblatt H, Hahn F, Scheffer C. Determinants of physician empathy during medical education. *BMC Med Educ* [revista en Internet] 2014 [acceso 3 de junio de 2022]; 14(1):12-32. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24952736/>
- Duarte J, Pinto J. The role of psychological factors in oncology nurses' burnout and compassion fatigue symptoms. *Eur J Oncol Nurs* [revista en Internet] 2018 [acceso 3 de julio de 2022]; 30(3): 201-205. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28478848/>
- Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw-Hill; 2018. 753 p.
- Polit D, Tatano CH. Investigación en enfermería. Fundamentos para el uso de la evidencia en la practica de la enfermería. 9a ed. Madrid - España: Wolters Kluwer Health; 2021. 512 p.
- Riess L. The Science of Empathy. *J Patient Exp*. [revista en Internet] 2017 [acceso 7 de agosto de 2022]; 4(2): 74-77. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5513638/#:~:text=Empathy is a complex capability,to the suffering of others.>
- Nardi P. Doing Survey Research. A Guide to quantitative methods. 4a ed. Londres-Inglatera: Editorial Routledge; 2018. 272 p.
- Phillips AW, Durning SJ, Artino AR. Survey methods for medical and health professions education [Internet]. Philadelphia-USA: Elsevier; 2021. 136 p. Disponible en: <https://www.elsevier.com/books/survey-methods-for-medical-and-health-professions-education/phillips/978-0-323-69591-6>
- Hojat M, DeSantis J, Shannon S, Mortensen L, Speicher M, Bragan L, et al. The Jefferson Scale of Empathy. *Adv Health Sci Educ Theory Pract*. [revista en Internet] 2018 [acceso 4 de agosto de 2022]; 23(5): 899-920. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6245107/#!po=67.9487>
- Flores B, Sifuentes L. Nivel de empatía en enfermeros del servicio de emergencia y hospitalización de la Clínica Providencia, San Miguel - 2020 [tesis titulación]. Lima-Perú: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2021. [Internet]. Disponible en: [https://repositorio.uclh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/613/Flores\\_BN\\_Sifuentes\\_LJ\\_tesis\\_enfermeria\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uclh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/613/Flores_BN_Sifuentes_LJ_tesis_enfermeria_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- World Medical Association. WMA Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects. *World Medical Association* [revista en Internet] 2021 [acceso 27 de julio de 2022]; 20(59): 1-15 [Internet]. Disponible en: <https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects/>

23. Brothers K, Rivera S, Cadigan R, Sharp R, Goldenberg A. A Belmont reboot: Building a normative foundation for human research in the 21st Century. *J Law Med Ethics* [revista en Internet] 2019 [acceso 27 de julio de 2022]; 47(1): 1-8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6587582/pdf/nihms-1036525.pdf>
24. Chuen C, Tan L, Khanh M, TANG B, Ying S, Tierney T, et al. The development of empathy in the healthcare setting: a qualitative approach. *BMC Med Educ* [revista en Internet] 2022 [acceso 9 de agosto de 2022]; 22(1): 24-35. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8981670/>
25. Tan L, Khanh M, Chuen C, Ying S, Tierney T, Ying Y, et al. Defining clinical empathy: a grounded theory approach from the perspective of healthcare workers and patients in a multicultural setting. *BMJ Open* [revista en Internet] 2021 [acceso 8 de agosto de 2022]; 11(9):24-45. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34521657/>
26. Elayyan M, Rankin J, Chaarani M. Factors affecting empathetic patient care behaviour among medical doctors and nurses: An integrative literature review. *East Mediterr Health J* [revista en Internet] 2018 [acceso 9 de agosto de 2022]; 24(3):311-318. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29908027/>
27. Williams B, Boyle M, Howard S. Empathy levels in undergraduate paramedic students: A three-year longitudinal study. *Nurse Educ Pract* [revista en Internet] 2016 [acceso 9 de agosto de 2022]; 16(1):86-90. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26440934/>
28. Chuen C, Tan L, Khanh M, Tang R, Ying S, Tierney T, et al. The development of empathy in the healthcare setting: a qualitative approach. *BMC Med Educ* [revista en Internet] 2022 [acceso 9 de agosto de 2022]; 22(1):245. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35379249/>
29. Maximiano M, Fabrício D, Luchesi B, Chagas M. Factors associated with levels of empathy among students and professionals in the health field. *Trends Psychiatry Psychother* [revista en Internet] 2020 [acceso 9 de agosto de 2022]; 42 (2): 32-45. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/trends/a/LmZCSVvwhgncwJ76tJmVvpj/?lang=en>
30. Pérez M, Herrera I, Mar M, Fátima N, Ayuso D, Gázquez J. A Cross-Sectional Study of Empathy and Emotion Management. *Front Psycho* [revista en Internet] 2020 [acceso 9 de agosto de 2022]; 11(1):70-86. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32477202/>
31. Zamanzadeh V, Valizadeh L, Rahmani A, van M, Ghafourifard M. Factors facilitating nurses to deliver compassionate care: a qualitative study. *Scand J Caring Sci* [revista en Internet] 2018 [acceso 9 de agosto de 2022]; 32(1):92-97. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28156018/>
32. Martos A, Pérez M, Molero M, Simón M, Barragán A, Gázquez J. Empathy, Affect and Personality as Predictors of Engagement in Nursing Professionals. *Int J Environ Res Public Health*. [revista en Internet] 2021 [acceso 9 de agosto de 2022]; 18(8): 10-41. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8069075/>