### UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

## **FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

## PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGÍA



# TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

"Relación entre la orientación empática y los factores sociodemográficos, familiares y académicos de los estudiantes de estomatología de la UPAO"

# Área de investigación:

Salud Pública Estomatológica

#### Autor:

Cruz Neyra, Jordan Vicente

Jurado Evaluador:

**Presidente:** Asmat Abanto Angel Steven **Secretario:** Llanos Vera Victor Eduardo

Vocal: Sanchez Haro Juan Alberto

#### Asesor:

Arizola Aguado Armando Antonio Benito https://orcid.org/0009-0003-1105-6085

TRUJILLO – PERÚ

2024

Fecha de sustentación: 2024/11/26

# TESIS CRUZ NEYRA JORDAN VICENTE

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

5%

5%

0%

0%

INDICE DE SIMILITUD

FUENTES DE INTERNET

PUBLICACIONES

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## **FUENTES PRIMARIAS**

1

repositorio.upch.edu.pe

Fuente de Internet

3,

2

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

2%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

~ 2/0

Excluir bibliografía

Activo

# **DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD**

Yo, Armando Antonio Benito Arizola Agudo, docente del Programa de Estudio de Estomatología, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada "Relación entre la orientación empática y los factores sociodemográficos, familiares y académicos de los estudiantes de estomatología de la UPAO", autor Jordan Vicente Cruz Neyra, dejo constancia de lo siguiente.

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 5%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el jueves 22 de noviembre del 2024.
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis y no se advierten indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la universidad.

Lugar y fecha: Trujillo 23 de noviembre del 2024

#### **ASESOR**

Dr. Armando Antonio Benito Arizola Agudo

**DNI**: 21528461

**ORCID:** https://orcid.org/0009-0003-1105-6085

#### **AUTOR**

Jordan Vicente Cruz Neyra

**DNI:** 75945565

**ORCID:**https://orcid.org/0009-0007-6357-4705

FIRMA:

C.D. Mg. Esp. Armando Arizola Aguado C.O.P. 8035 RNE: 1325 FIRMA:

#### **DEDICATORIA**

Es un verdadero honor y privilegio dedicar este trabajo a las personas que han sido claves en mi trayecto académico. A mis compañeros de viaje, a mis guías, mentores y amigos, cuyo apoyo constante, paciencia y motivación fueron el motor que impulsó cada uno de los avances que he logrado en esta larga travesía.

A mis padres, por su amor y respaldo incondicional, por haber creído en mí incluso cuando yo mismo dudaba. A mis amigos y colegas, por su inspiración, su compañerismo y sus aportes valiosos a mi investigación. A mi tutor, por su sabiduría, paciencia y dedicación incesante. Y a mi comunidad, por ser una fuente inagotable de inspiración y aliento.

Este trabajo también lo dedico a ustedes. Espero que mi investigación, de alguna manera, pueda aportar al progreso y bienestar de nuestra sociedad. Me siento profundamente agradecido de poder dedicar esta tesis a mis pacientes, quienes han sido una fuente de luz en mi camino.

Cruz Neyra, Jordan Vicente

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, les agradezco a mis padres que siempre me han brindado su apoyo incondicional para poder cumplir todos mis objetivos personales y académicos.

Quiero expresar mi sincero agradecimiento a mi tutor por su dedicación y paciencia. Sin sus valiosas orientaciones y correcciones, no habría sido posible llegar hasta este importante momento.

A lo largo de mi trayectoria universitaria, han sido muchos los profesores que han contribuido a mi formación. A todos ellos, les agradezco por impartirme los conocimientos que hoy me permiten estar aquí.

También quiero agradecer a todos mis compañeros, muchos de los cuales se han convertido en amigos, cómplices y hermanos a lo largo de este viaje.

Por último, agradecer a la universidad que me ha exigido tanto, pero al mismo tiempo me ha permitido obtener mi tan ansiado título.

Agradezco a cada directivo por su trabajo y por su gestión, sin lo cual no estarían las bases ni las condiciones para aprender conocimientos

Atentamente,

Cruz Neyra, Jordan Vicente

### **RESUMEN**

**Introducción:** A través de esta investigación, se conoció el estado actual del nivel de orientación empática en los estudiantes de estomatología y se buscó la relación con los factores sociodemográficos, académicos y familiares para mejorar la calidad del servicio dentro del centro odontológico de la UPAO.

**Objetivo:** Relacionar la orientación empática con los factores sociodemográficos, familiares y académicos.

**Metodología:** Este estudio fue transversal, descriptivo, prospectivo y observacional. La población estuvo compuesta por todos los estudiantes del 7mo al 9no ciclo matriculados en el semestre 202410, y el tamaño de la muestra fue de 195 estudiantes. La técnica utilizada fue la encuesta, y los instrumentos fueron dos cuestionarios: uno sobre los factores sociodemográficos, académicos y familiares de los alumnos, y otro sobre la Escala de Empatía Médica de Jefferson.

**Resultados:** Se encontró una relación significativa entre la variable orientación empática y el sexo (p = 0.000 < 0.05), evidenciando la existencia de una relación significativa entre ambas variables.

Conclusiones: Existió una relación entre la orientación empática y el factor sexo en los estudiantes del 7mo al 9no ciclo de estomatología de la UPAO. La mayoría de los estudiantes fueron de sexo femenino, estado civil soltero, religión católica, y pertenecían al 7mo ciclo. La mayoría no trabajaba y provenía de una familia nuclear, seguida por una familia monoparental. La mayoría eligió la carrera como primera opción de estudio y no había reprobado la misma asignatura más de una vez. La mayoría de los estudiantes alcanzó un nivel alto de orientación empática en sus tres dimensiones.

#### Palabras clave:

Empatía, Factores sociodemográficos, Familia, Estudiantes de odontología, Salud dental.

**ABSTRACT** 

Introduction: Through this research, the current state of the level of empathic

orientation in dentistry students was known and the relationship with

sociodemographic, academic and family factors was sought to improve the quality

of service within the UPAO dental center.

Objective: To relate empathic orientation with sociodemographic, family and

academic factors.

Methodology: This study was cross-sectional, descriptive, prospective and

observational. The population was composed of all students from the 7th to 9th

cycle enrolled in semester 202410, and the sample size was 195 students. The

technique used was the survey, and the instruments were two questionnaires: one

on the sociodemographic, academic and family factors of the students, and another

on the Jefferson Medical Empathy Scale.

Results: A significant relationship was found between the variable empathic

orientation and sex (p = 0.000 < 0.05), evidencing the existence of a significant

relationship between both variables.

Conclusions: There was a relationship between empathic orientation and the sex

factor in students from the 7th to the 9th cycle of dentistry at UPAO. The majority

of the students were female, single, Catholic, and belonged to the 7th cycle. The

majority did not work and came from a nuclear family, followed by a single-parent

family. The majority chose the career as their first study option and had not failed

the same subject more than once. The majority of the students reached a high level

of empathic orientation in its three dimensions.

**Keywords:** 

Empathy, Sociodemographic factors, Family, Dental students, Dental health.

vii

# PRESENTACIÓN:

# **SEÑORES MIEMBROS DEL JURADO:**

De conformidad con las disposiciones legales vigentes en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias De La Salud de la Universidad Privada Antenor Orrego, tenemos a bien presentar a su consideración la TESIS titulada: "Relación entre la orientación empática y los factores sociodemográficos, familiares y académicos de los estudiantes de estomatología de la UPAO" con fin de optar el **TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA**, es propicia la oportunidad para expresar mi agradecimiento a los señores docentes y directivos del Programa de estudios de Estomatología.

Este trabajo está basado en los conocimientos adquiridos en las aulas de nuestra prestigiosa Universidad, a través del análisis e investigación y las consultas bibliográficas correspondientes a esta materia.

# **ÍNDICE DE CONTENIDOS**

PÁGINAS PRELIMINARES PORTADAI						
DEDICATORIAIV						
AGRADECIMIENTO\	<b>V</b>					
RESUMENV	<b>′</b> I					
ABSTRACTV	\BSTRACTVII					
PRESENTACIÓNVIII						
ÍNDICE	Χ					
ÍNDICE DE TABLAS	ΧI					
I. INTRODUCCIÓN	1					
1.1 Problema de investigación	1					
1.1.1 Realidad problemática	1					
1.1.2 Formulación del problema	2					
1.2 Objetivos	2					
1.2.1 Objetivos generales	2					
1.2.2 Objetivos específicos	2					
1.3 Justificación	3					
II. MARCO DE REFERENCIA	. 5					
2.1 Antecedentes	5					
2.2 Marco teórico	6					
2.3 Marco conceptual	9					
2.4 Sistema de hipótesis	9					
2.5 Sistema de variables1	0					
III. METODOLOGÍA EMPLEADA1	2					
3.1 Tipo y nivel de investigación1	2					
3.2. Población y muestra de estudio1	2					
3.2.1 Características de la población muestral	2					
3.2.2 Diseño estadístico de muestreo	13					
3.2.3 Tipo de muestreo1	3					
3.3 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN13	3					
3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN14	4					
3.4.1 Método de recolección de datos14	4					
3.4.2 Instrumento de recolección de datos1	4					

3.4.2.1	Factores sociodemográficos, académicos y familiares	14
3.4.2.2	La escala de empatía médica de Jefferson	15
3.4.3 Proce	samiento de recolección de datos	15
3.4.3.1	De la aprobación de la investigación	15
3.4.3.2	De la autorización del alumno a evaluar	15
3.4.3.3	De la autorización para ejecutar la investigación	16
3.4.3.4	De la recolección de datos	16
3.4.4 Princip	pios éticos	16
3.5 Procesai	miento y análisis de datos	16
IV. PRESEN	TACIÓN DE RESULTADOS	18
4.1 Análisis e	e interpretación de resultados	18
4.2 Docim	nasia de hipótesis	23
V. DISCUSIĆ	ÓN DE RESULTADOS	24
VI. CONCLUS	SIONES	27
VII. RECOME	NDACIONES	28
VIII. REFERE	ENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
Anexos		34

# ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

ÍNDICE DE TABLAS	Página
Tabla №1: Prueba de independencia Chi cuadrado	15
Tabla N°2: Distribución porcentual características sociodemográficas	16
Tabla N°3: Distribución porcentual características familiares	17
Tabla N°4: Distribución porcentual características académicas	17
Tabla N°5: Distribución porcentual empatía global y por dimensiones	18

## I. INTRODUCCIÓN

# 1.1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

## 1.1.1. Realidad problemática

En el Centro Estomatológico de la Universidad Privada Antenor Orrego (UPAO), los alumnos del ciclo séptimo, octavo y noveno llevan a cabo procedimientos odontológicos como parte integrante de su proceso formativo, con la finalidad de completar su historial clínico para alcanzar la aprobación en sus asignaturas clínicas. Los pacientes que asisten a esta institución son niños desde los 6 años y personas de la tercera edad, entre los cuales hay individuos con enfermedades sistémicas que demandan cuidados específicos.

No obstante, se ha detectado que en numerosas ocasiones los estudiantes no exhiben un nivel apropiado de empatía hacia los pacientes. En vez de ser considerados como individuos con necesidades de salud particulares, ciertos pacientes podrían ser vistos meramente como un requisito académico para alcanzar los objetivos del curso. Este fenómeno evidencia una potencial carencia de orientación empática, la cual es un aspecto crucial en el ejercicio de la odontología, especialmente en el trato de pacientes con condiciones médicas complejas o vulnerabilidades relacionadas con la edad.

El nivel de empatía de los estudiantes podría verse afectado por una variedad de factores sociodemográficos, familiares y académicos, tales como el estrato socioeconómico de los estudiantes, su entorno familiar y sus características educativas anteriores. Estos factores, los cuales presentan variaciones significativas entre los estudiantes, podrían influir en la manera en que estos se relacionan con los pacientes y en su percepción de la importancia de la atención humanizada dentro del entorno clínico.

En consecuencia, resulta de suma importancia investigar el modo en que dichas variables inciden en el desarrollo de la empatía, a fin de establecer estrategias educativas que fomenten un enfoque más ético y humanitario en la atención a los pacientes. Mejorar la capacidad de empatía no solamente aportaría a la excelencia de la atención odontológica, sino que también reforzaría la educación integral de los alumnos, capacitándose de manera más efectiva para afrontar las exigencias de la práctica profesional.

### 1.1.2. Formulación del problema

¿Existe relación entre la orientación empática y los factores sociodemográficos familiares y académicos de los estudiantes del 7mo, 8vo y 9no ciclo de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo 2024?

#### 1.2. OBJETIVOS

# 1.2.1. General

Determinar la relación entre la orientación empática y los factores sociodemográficos, familiares y académicos en los estudiantes del 7mo, 8vo y 9no ciclo de estomatología de la UPAO.

## 1.2.2. Específicos

- Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes del 7mo, 8vo y 9no ciclo de estomatología de la UPAO.
- Identificar las características familiares de los estudiantes del 7mo,
   8vo y 9no ciclo de estomatología de la UPAO.
- Identificar las características académicas de los estudiantes del 7mo, 8vo y 9no ciclo de estomatología de la UPAO.
- Determinar la empatía global y por dimensiones de los estudiantes del 7mo, 8vo y 9no ciclo de estomatología de la UPAO.

## 1.3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La justificación de la presente investigación se fundamenta en la imperativa evaluación de la orientación empática de los estudiantes de estomatología de la UPAO, junto con el análisis de los factores sociodemográficos, familiares y académicos que posiblemente inciden en la eficacia de la interacción odontólogopaciente. La empatía representa un elemento esencial en la práctica clínica, particularmente en el campo odontológico, dado que favorece la mejora de la vivencia del paciente y el fortalecimiento de la relación terapéutica, factores que podrían incidir de manera directa en los resultados del tratamiento. En este caso, resulta fundamental determinar si los estudiantes poseen un nivel apropiado de empatía hacia los pacientes, así como analizar cómo distintos factores pueden influir en este aspecto.

Este estudio proporciona información pertinente para comprender el estado actual de la orientación empática en los estudiantes de la UPAO y las potenciales áreas de mejora. Los resultados obtenidos permitirán identificar posibles deficiencias en la formación humanística de los estudiantes, especialmente en lo que respecta a su habilidad para empatizar con el paciente y brindar una atención respetuosa y acogedora. Este estudio de las características sociodemográficas, familiares y académicas de los estudiantes facilitará una comprensión más profunda de cómo estos factores impactan en la relación entre el odontólogo y el paciente, con el propósito de identificar potenciales acciones de intervención.

Los resultados de la investigación actual serán beneficiosos para los estudiantes al proveer información detallada acerca de sus puntos fuertes y aspectos a mejorar en relación con la empatía clínica. Mediante estos resultados, será posible elaborar estrategias de formación más centradas en el desarrollo de habilidades emocionales y sociales que complementen los conocimientos técnicos adquiridos durante la carrera. Este proceso de retroalimentación puede ser beneficioso para enriquecer el perfil humanístico de los estudiantes, dado que posibilitará abordar las posibles deficiencias en su formación.

Por consiguiente, el estudio ofrece fundamentos para que el plan de estudio de la

UPAO contemple la integración de actividades o módulos concretos acerca de la empatía y habilidades interpersonales, lo cual conduciría a un enfoque formativo más completo en beneficio del progreso tanto profesional como personal de los alumnos. La aplicación de estos resultados en el plan de estudios también puede potenciar la calidad de atención que los futuros odontólogos brindarán a sus pacientes, ya sea en entornos privados o públicos, contribuyendo a asegurar que los pacientes reciban tratamientos con respeto, empatía y diligencia.

#### II. MARCO DE REFERENCIA

#### 2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Román R. (2018) realizó un estudio para medir los niveles de empatía en estudiantes de 3er a 5to año, teniendo en cuenta factores sociodemográficos, familiares y académicos. Los resultados indicaron que la empatía global de los estudiantes de los tres años de la carrera de estomatología en la Universidad Peruana Cayetano Heredia se encontraba en un nivel medio, con un puntaje de 85.28. Las dimensiones específicas también mostraron niveles medios: toma de perspectiva con 42.41, atención por compasión con 30.02 y ponerse en el lugar del otro con 12.85. El estudio reveló una relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y la dimensión toma de perspectiva (p=0.0129), así como con la empatía global (p=0.0046) en relación con el ítem religión. También se observó una diferencia significativa entre los años de estudio y las dimensiones toma de perspectiva (p=0.0001) y empatía global (p=0.00024). (1)

Diaz Narváez V. et al. (2019) tuvo como objetivo verificar si la estructura factorial de los datos obtenidos en médicos coincidía con la estructura teórica de la empatía. Además, se propuso estimar y comparar los niveles de empatía entre las distintas especialidades médicas evaluadas. Con una muestra de 223 médicos del sector público, evaluados utilizando la Escala de Empatía Médica de Jefferson, el estudio concluyó que los datos observados respaldan la estructura factorial teórica del instrumento utilizado para medir la empatía. Esto sugiere que la empatía presenta invariancia factorial entre géneros, aunque no se pudo definir un modelo específico según el tipo de atención al paciente debido al análisis multigrupo. Se halló que la empatía global fue más alta en la atención primaria que en la atención hospitalaria, y que las áreas de Pediatría y Medicina Familiar (consideradas conjuntamente) mostraron niveles superiores de empatía. (2)

El estudio de Díaz Narváez et al. (2019), aunque centrado en médicos, se incluye como antecedente relevante debido a que aborda la empatía en el contexto de la atención de la salud, un tema igualmente crucial en estomatología. Ambos campos, medicina y estomatología, requieren establecer relaciones de confianza y comprensión con los pacientes. Este antecedente es útil ya que explora cómo

se mide la empatía y cómo factores como el tipo de especialidad pueden influir en los niveles de empatía, lo que puede ofrecer información valiosa para comprender la empatía en estudiantes de estomatología. En resumen, el estudio de médicos proporciona una base para explorar el concepto de empatía en el ámbito de la salud en general. (2)

# 2.2. MARCO TEÓRICO

La empatía se define como la capacidad de comprender y ponerse en el lugar del otro. En el ámbito de la salud, es crucial que los profesionales sean empáticos con sus pacientes y adopten una perspectiva humanista, crítica y reflexiva. (3)

La enseñanza de la empatía en las universidades es fundamental para los estudiantes de ciencias de la salud. En Brasil, las Directrices Curriculares Nacionales han propuesto cambios significativos en los planes de estudio de las instituciones de salud, promoviendo la formación de profesionales con una visión más humanística, crítica y reflexiva, y con sólidos valores éticos. Estas directrices también enfatizan el desarrollo de habilidades comunicativas entre profesionales y pacientes. (3)

Una manera de fomentar la empatía en los profesionales de la salud es a través del trabajo colaborativo. En odontología, se habla del trabajo a cuatro manos, donde la asistencia es esencial para brindar una mejor atención al paciente y asegurar un tratamiento adecuado mediante la integración de múltiples opiniones y el aprendizaje conjunto. (4)

La escala de empatía médica de Jefferson evalúa tres componentes: Atención por Compasión (AC), Toma de Perspectiva del Paciente (TP) y Habilidad para Ponerse en el Lugar del Otro (PLO). Esta escala es auto administrada, lo que significa que cada profesional de la salud asigna un valor a cada ítem de la encuesta para evaluar su nivel de empatía hacia los pacientes. El componente AC se relaciona con el aspecto emocional y experimental con el paciente y su familia.

(5) Por su parte, TP se refiere a la capacidad del médico para entender y diferenciarse del sufrimiento del paciente mediante observaciones y preguntas como: "¿Qué cree usted que le pasa?", "¿A qué cree usted que se debe?", "¿Cómo ve la propuesta de tratamiento?", "No le veo muy convencido, ¿qué otras

opciones conoce para tratar su condición?", "¿Desea más información?", "¿Qué es lo que más le preocupa?", "¿Hay algo de lo que he comentado con lo que no esté de acuerdo?", "¿Qué ha pensado que deberíamos hacer?", "¿Qué le gustaría que hiciéramos?", "¿Cree que podríamos hacer algo más?", "¿Hay algo que no estamos haciendo y deberíamos?", "¿Qué piensa sobre esto?", "¿Desea hacerme alguna pregunta más?". . Finalmente, PLO se refiere a la capacidad activa de reconocer y entender la información subjetiva del paciente mientras se mantiene la objetividad, respetando siempre la identidad del paciente. Tanto TP como PLO se relacionan con el componente cognitivo de la empatía. (6)

En una investigación sobre violencia, psicopatía, empatía y tratamientos, se menciona que "la empatía no es un constructo unitario: está conformada por dos componentes principales, la empatía afectiva y la cognitiva, las cuales se han asociado a diferentes estructuras cerebrales, tanto corticales como subcorticales." (7)

El concepto de empatía en las ciencias de la salud ha sido ampliamente discutido por estudiosos y pensadores en numerosas publicaciones y trabajos de investigación. (8)

La empatía se considera una de las competencias básicas en el aprendizaje de la medicina en el siglo XXI, ya que es esencial para la comunicación entre el médico y el paciente. Esta habilidad implica entender los sentimientos del otro en una situación determinada y comunicar este entendimiento al paciente. Teórica y empíricamente, la empatía se ha asociado con varios atributos, como el respeto, el comportamiento pro social, el razonamiento moral, actitudes positivas hacia personas mayores, una buena práctica médica caracterizada por la habilidad para recabar la historia clínica y realizar el examen físico, la satisfacción del binomio médico-paciente, una mejor relación terapéutica y mejores resultados clínicos. (9,10)

La experiencia de la cita médica es evaluada por el paciente desde el momento en que inicia hasta que termina. La percepción del trato recibido por parte del médico está relacionada con diversos aspectos del encuentro clínico, como la cordialidad, la comunicación, la atención y la dinámica de la relación médicopaciente. "El bienestar psicológico, considerado un indicador de satisfacción vital, se manifiesta cuando el paciente percibe un estado de salud positivo y cuando se

evita adoptar una posición desigual, arrogante o apresurada ante el paciente. En este sentido, poner en práctica la empatía hacia el paciente que se encuentra en una situación difícil es fundamental para una atención médica efectiva y satisfactoria." (11, 12)

Los factores sociodemográficos son una variable comúnmente estudiada en el área de la salud, como lo demuestra una publicación que concluye que profesionales de la salud mayores de 40 años, hombres y con hijos tienen una mejor calidad de vida en comparación con los jóvenes que experimentan estrés financiero. "Según las características sociodemográficas analizadas, se observó que tener más de 40 años, estar casado, tener hijos y ser hombre son factores que promueven la calidad de vida profesional. Por el contrario, ser soltero, ser más joven que sus colegas y enfrentar desafíos relacionados con la situación económica personal (como tener un menor poder adquisitivo) son factores que afectan negativamente la calidad de vida profesional." (13)

Es interesante considerar cómo los factores sociodemográficos, como la edad, el estado civil, tener hijos y el género, pueden influir en la calidad de vida de los profesionales de la salud en áreas específicas como la oncología y la odontología. Existe la posibilidad de que estos mismos factores tengan un impacto en la empatía que los profesionales de la salud puedan impartir en su entorno laboral.

El nivel de funcionamiento familiar tiene una influencia significativa en el puntaje de empatía de los estudiantes de medicina. Aquellos que provienen de entornos familiares bien estructurados y apoyadores tienden a mostrar mayores niveles de empatía hacia sus pacientes. Un adecuado funcionamiento familiar proporciona una base emocional estable, fomentando habilidades como la comprensión y la compasión, que son esenciales para establecer una conexión genuina con los pacientes y atender sus necesidades de manera más humanística y efectiva. (14)

Analizando el factor académico, a medida que avanzan en su formación, los estudiantes de medicina tienden a experimentar una disminución en su nivel de empatía hacia los pacientes. Este fenómeno se ha observado especialmente en aquellos que han completado un mayor número de años académicos. La intensa carga de trabajo, el estrés acumulado y la creciente familiaridad con situaciones médicas difíciles parecen contribuir a un enfoque más clínico y menos humanístico en su trato con los pacientes, afectando negativamente su capacidad para

comprender y compartir los sentimientos de aquellos a quienes cuidan. (14) Sería interesante para futuras investigaciones explorar más a fondo esta relación entre los factores académicos y familiares con la empatía en el contexto de la práctica odontológica.

#### 2.3. MARCO CONCEPTUAL

- Orientación empática: Un aspecto de la personalidad que tiene una notable influencia en las relaciones interpersonales, promoviendo especialmente la "relación con el paciente", la cual es un factor clave dentro de las ciencias de la Salud. (18)
- Factor sociodemográfico: Indicadores utilizados para describir a las personas en términos de edad, raza / etnia, sexo, género, nivel educativo en el idioma principal, situación laboral, ingresos, profesión, estado civil, número total de personas que viven en la casa y condiciones de vida, y factores similares. (15)
- Empatía: Identificación mental y afectiva de un sujeto con el estado de ánimo del otro. (16)
- Tratamientos: Conjunto de medios que se emplean para curar o aliviar una enfermedad. (17)
- Familia: Grupo de personas vinculadas por relaciones de matrimonio, parentesco, convivencia o afinidad. (28)
- Estudiante: Persona que cursa estudios en un establecimiento de enseñanza.
   (18)

### 2.4. SISTEMA DE HIPÓTESIS

- **2.4.1. Hi:** Sí existe relación entre la orientación empática y los factores sociodemográficos, familiares y académicos en los estudiantes del 7mo, 8vo y 9no ciclo de estomatología de la UPAO.
- **2.4.2. H0:** No existe relación entre la orientación empática y los factores sociodemográficos, familiares y académicos en los estudiantes del 7mo, 8vo y 9no ciclo de estomatología de la UPAO.

# **2.5.** SISTEMA DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	SEGÚN NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN
Orientación empática	Aspecto de la personalidad con notable influencia en las relaciones interpersonale s, favoreciendo a la "relación con el paciente", siendo ésta un elemento importante dentro de las ciencias de la Salud (19)	General  Toma de perspectiva  Atención por compasión  Capacidad de ponerse en el lugar del Paciente	En base a la escala de empatía de Jefferson (1) "Posee un porcentaje que varía entre un mínimo de 20 y un máximo de 140, y se evalúa según sus valoraciones numéricas, utilizando el baremo siguiente para su interpretación ."(1)	Cuestionario de la Escala de empatía de Jefferson  Bajo (20-60) Medio (61- 100) Alto (101- 140)  Bajo (10-30) Medio (31- 50) Alto (51-70  Bajo (7-21), Medio (22- 35) Alto (36-49)  Bajo (3-9) Medio (10- 15) Alto (16-21)	Cualitativo	Ordinal
Factor Sociodemo gráfico	Condición de una persona en relación con su nacimiento, nacionalidad, filiación o matrimonio, que se hacen constar en el registro civil. (22)	Estado civil	Según sus relaciones personales y sociales.	Soltero(a) Conviviente Casado(a) Viudo(a) Divorciado(a )	Cualitativa	Nominal

	Los dogmas, prácticas y normas relativas de una divinidad. (23)	Religión	Según tipo de creencias y religión.	Característi cas de creencias religiosas católico evangélico judaísmo adventista ateo/otros	Cualitativa	Nominal
	El tiempo en meses de estudios, que concluye un semestre de los estudiantes (24)	Ciclo de estudios	Evaluación según años de estudio según la población general	• 7mo • 8vo • 9no	Cualitativa	Ordinal
Factor Académico	Es una condición de ocupación remunerada en una empresa, una institución.	Condición laboral	Situación de empleo o no empleo	·SI - NO	Cualitativa	Nominal
	Certeza de la elección de la carrera de estomatología como primera opción para ingresar al nivel superior de estudios.(26)	Primera Opción	Estomatologí a como primera elección de estudios superiores	·SI – NO	Cualitativa	Nominal
	Condición de aprobar o reprobar. (27)	Desaprobació n	Valida la reincidencia en desaprobació n.	·SI - NO	Cualitativa	Nominal
Factor Familiar	Miembros de un hogar vinculados entre sí, hasta un grado establecido, por sangre, adopción y	Tipo de Familia	Caracterizaci ón de la familia que convive con el estudiante	Nuclear Homoparent eral Compuesta Extensa Adoptiva De abuelos	Cualitativa	Nominal

	matrimonio (28).					
COVARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	SEGÚN NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN	
EDAD	Tiempo vivido por la persona. (20)	Tiempo medido en años que comprende desde el nacimiento hasta el momento de la evaluación.	•Años de edad [16-21] [22-27] [28-33]	Categórica	Ordinal	
SEXO	Condición biológica, masculina o femenina. (21)	Fenotipo o característica externa del desarrollo sexual.	Masculino     Femenino	Cualitativa	Nominal	

# III. METODOLOGÍA EMPLEADA

## 3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN:

Tipo: Básico

**Nivel:** Correlacional

## 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA DE ESTUDIO

# 3.2.1. Características de la población muestral

Alumnos del programa de estudios de estomatología de UPAO del 7mo, 8vo y 9no ciclo matriculados en el semestre 202410.

## Generalidades:

**Criterios de inclusión: Alumnos** del programa de estudios de estomatología de UPAO del 7mo, 8vo y 9no ciclo.

Criterios de exclusión: Alumnos del programa de estudios de

estomatología de UPAO del 7mo, 8vo y 9no ciclo que no deseen

responder la encuesta.

Alumnos del 10mo ciclo que no se encuentran realizando prácticas

odontológicas dentro del Centro Odontológico UPAO.

Alumnos del programa de estudios de estomatología de UPAO del 7mo,

8vo y 9no ciclo que no completen en su totalidad la encuesta.

3.2.2. Diseño estadístico de muestreo

Marco de muestreo: El marco de muestreo estuvo compuesto por la lista oficial

de estudiantes que estuvieron matriculados en los ciclos 7°, 8° y 9° del programa

de estudios de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego (UPAO).

Unidad de muestreo: La unidad de análisis fue cada estudiante que estuvo

matriculado en el 7°, 8° o 9° ciclo del programa de estudios de Estomatología de

la UPAO.

Unidad de análisis: La unidad de muestreo correspondió a cada estudiante que

estuvo matriculado en el 7°, 8° o 9° ciclo del programa de estudios de

Estomatología de la UPAO.

Tamaño muestral: El cálculo del tamaño muestral se realizó a partir de los datos

obtenidos mediante una muestra piloto de 20 estudiantes que pertenecieron a los

ciclos 7°, 8° y 9° del programa de estudios de Estomatología de la UPAO. Para

este cálculo, se construyó una tabla de contingencia basada en las variables

principales del estudio: nivel de orientación empática y sexo. Como resultado, se

determinó un tamaño muestral de 195 estudiantes. (Ver Anexo N° 03).

3.2.3. Tipo de muestreo: No probabilístico según conveniencia

3.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Según Martínez

13

Número de medicione s	Número de grupos a estudiar	Tiempo en el que ocurrió el fenómeno a estudiar	Forma de recolectar los datos	Posibilidad de intervención del investigador
Transversal	Descriptivo	-	Prolectivo	Observacional

## 3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

## 3.4.1. Método de recolección de datos: Encuesta

#### 3.4.2. Instrumento de recolección de datos

### 3.4.2.1 Factores sociodemográficos, académicos y familiares.

Se utilizó una ficha de recolección de datos en una hoja de Word donde se registró los siguientes datos del alumno: edad, estado civil, región, año de estudios, sexo, trabaja, estomatología como primera opción de estudio, reprobación de cursos y tipo de familia.

#### Validez:

Los factores sociodemográficos con las escalas utilizadas como referencia para la elaboración del cuestionario son validados en una publicación académica del autor Acuña Muñoz titulado: "Diseño y validación de un instrumento de medición de los factores socio culturales y demográficos que inciden en la adopción de un servicio financiero innovador" (29)

El factor familiar utilizado en esta encuesta es validado por una publicación académica de la autora Fuentes Aguilar Andrea titulado: "Validación de un instrumento de funcionalidad familiar" es un instrumento ¿Cómo es tú Familia? (O.P.D, 1999), escala que aborda la funcionalidad dentro de sus categorías y sus dimensiones se encuentra el tipo de familia. (30)

Además la encuesta que incluye los factores sociodemográficos, académicos y familiares se validó con la opinión y evaluación de 3

Profesionales Psicólogos y 2 Profesionales Estomatólogos docentes de la Universidad Privada Antenor Orrego (Ver anexo N° 04).

## 3.4.2.2 La escala de empatía médica de Jefferson. (Ver anexo N°01)

#### Validez:

Escala de empatía médica de Jefferson: Esta escala de medición empática de extensa literatura, al comparar este instrumento con otros nos indica que la (EEMJ) es la única que puede medir la orientación empática en todas sus dimensiones: Toma de perspectiva, ponerse en el lugar del otro y atención por compasión; además presenta características importantes relacionados al cuidado del paciente. (1)

#### Confiabilidad:

La confiabilidad del instrumento correspondiente a la variable Orientación Empática, se determinó con el coeficiente de Alfa de Cronbach, el mismo que fue aplicado a una muestra piloto de 20 estudiantes del 7mo, 8vo y 9no ciclo del programa de estudio de estomatología de UPAO, obteniéndose los siguientes resultados:

El instrumento de medición de la variable Orientación Empática, registró un valor del coeficiente de confiabilidad Alfa de cronbach igual a 0.811, indicando que el instrumento presentó un nivel confiabilidad buena *(ver anexo N°04)*.

#### 3.4.3. Procedimiento de recolección de datos

## 3.4.3.1. De la aprobación de la investigación

El estudio se realizó luego de recibir la aprobación del comité de ética de la UPAO con fecha 16 de abril del 2024 y código N°01039-2024- UPAO. (Ver anexo N°09)

#### 3.4.3.2. De la autorización del alumno a evaluar.

Toda encuesta fue llenada con previo consentimiento informado. (Ver anexo N°02)

## 3.4.3.3. De la autorización para ejecutar la investigación

El estudio se realizó luego de recibir la autorización del Sr. Director de escuela de Estomatología. (*Ver anexo N°05*)

#### 3.4.3.4. De la recolección de datos

Para recopilar los datos se utilizó las encuestas *(Ver anexo N°01)*, aplicadas a los alumnos del 7mo, 8vo y 9no ciclo desde el 1 de Mayo hasta el 1 de Junio del 2024 durante los horarios de clase de los cursos:

-Clínica integral I

- Clínica integral II

NRC: 11637, 11638, 11639

NRC: 11668, 11670, 14060

NRC: 11730, 11732

-Clínica del adulto NRC: 11715, 11716, 11718 -Clínica pediátrica I NRC: 11618, 11622, 11625

-Clínica pediátrica II NRC: 11688, 11691, 11693, 14061 -Cirugía bucal III NRC: 11710, 11712, 14057, 14058

# 3.4.4. Principios éticos

La realización de cualquier investigación que involucre seres humanos o sus muestras biológicas requiere una evaluación ética previa para evitar riesgos y problemas para todas las partes involucradas. La legislación en este ámbito es amplia y enfatiza la preservación de los derechos de los pacientes, siguiendo los principios universales de autonomía, beneficencia y justicia. (31)

Tal y como indica la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (32) en esta investigación, los datos de los participantes se obtuvieron de manera totalmente confidencial y no fueron utilizados para ningún otro propósito que no esté relacionado con la investigación. Los resultados obtenidos se utilizaron exclusivamente en beneficio de los participantes y para cumplir con los objetivos y propósitos establecidos en el estudio.

## 3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

El procesamiento de los datos se realizó utilizando tanto estadística descriptiva como estadística inferencial. En primer lugar, se aplicaron técnicas de estadística descriptiva para organizar y resumir la información. Se utilizaron tablas simples y

tablas de contingencia para presentar las variables de forma estructurada. Además, se emplearon figuras estadísticas, como barras simples, agrupadas y apiladas, para ilustrar las distribuciones de las variables de manera visual. También se calcularon estadísticos descriptivos como las medidas de tendencia central (media, mediana, moda) y las medidas de dispersión (desviación estándar, rango) con el fin de caracterizar las principales características de las variables involucradas en el estudio.

Por otro lado, para la estadística inferencial, se evaluó la asociación entre los niveles de orientación empática y los factores sociodemográficos, familiares y académicos de los estudiantes de estomatología de la UPAO. Se utilizó la prueba de Chi- cuadrado para determinar si existía una relación significativa entre las variables categóricas. Además, se cuantificó la fuerza de la asociación utilizando el coeficiente V de Cramer, el cual permite medir la intensidad de la relación entre las variables categóricas. Para las variables continuas, se realizaron pruebas de correlación utilizando Spearman o Pearson, dependiendo del resultado de la prueba de normalidad, que fue evaluada previamente mediante la prueba de Kolmogorov- Smirnov.

Todo el procesamiento y análisis de los datos se llevó a cabo utilizando el software libre RStudio, versión 4.3.2, lo que permitió realizar los cálculos y obtener los resultados de manera eficiente.

# IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

# 4.1. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

El presente estudio se realizó en 195 estudiantes del programa de estudios de estomatología de la universidad Privada Antenor Orrego matriculados en el ciclo académico 202410 de los cuales el 28.2% fueron de sexo masculino y el 71.8% del sexo femenino, además la edad promedio de los estudiantes es de 22.1 años.

### Tabla Nº1:

Prueba de independencia Chi cuadrado entre la orientación empática y los factores sociodemográficos, familiares y académicos en los estudiantes del 7mo, 8vo y 9no ciclo de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo 2023.

		Niv	vel de	e Orientaci	ón Em	pática
Factor	Categorías	Básic	7.Vunizuu		%	p-valor
0		<sub>%</sub> a				
				80	53.3	
	[16-21]	18	40. 0	60	40.0	
Edad	[22-27]	24	53. 3	10	6.7	0.265
	[28-33]	3	6.7	30	20.0	
Sexo	Masculino	25	55. 6	120	80.0	0.000
			4	123	82.0	
Religión	Católico	35	77.			0.381
	<u> </u>		8			

	Evangélico	8	17. 8	16	10.7	
	Otro*	2	4.4	11	7.3	
	Séptimo	15	33. 3	64	42.7	
Año de	Octavo	19	4∠. 2	55	36.7	0.534
estudios	Noveno	11	∠4. 4	31	20.7	
	Sí	7	15. 6	34	22.7	
Trabaja	No	38	4	116	77.3	0.305
	•	Nivel de Empatía Médica				

# **Factores**

Académico	Categorías	Bási	%	Avanzad	%	p-valor
¿Estomatología fue	Sí					

una vez? Nivel de Empatía Médica **Factor Familiar** Categorías **Avanzad** Bási % % p-valor а ca Familia 82. 37 127 84.7 nuclear Familia 2 Tipo de familia U.9**∠**U 8.0 8.9 12 monoparenta 4 Otra\*\* 4 11 7.3 8.9

<sup>\*</sup> Incluyen las categorías de judaísmo, adventista y ateo/otro, puesto que no existieron gran cantidad de dichas religiones.

<sup>\*\*</sup> Incluyen las categorías familia homoparental, familia compuesta, familia extensa, familia adoptiva y familia de abuelos

De la tabla 1, evidenciamos que el p-valor de significancia de la prueba Chi cuadrado de independencia, resultó ser mayor que 0.05 (p>0.05), en el análisis de la relación entre la variable Orientación Empática y los factores Sociodemográficos como la edad (p=0.265<0.05); religión (p=0.381>0.05); Años de estudios (p=0.534>0.05) y Trabaja (p=0.305>0.05), así también con del Factor Académico en el ítem: ¿Estomatología fue la primera opción que usted tuvo al elegir su carrera? (p=0.278>0.05), como con el ítem: ¿Alguna vez ha reprobado la misma asignatura más de una vez? (p=0.057>0.05) y finalmente con el Factor Familiar, correspondiente a Tipo de Familia (p=0.920>0.05), en tanto que; el p-valor de significancia de la Prueba de Independencia Chi Cuadrado si resulté ser menor que 0.05 (p<0.05), entre la variable Orientación Empática y el sexo (p=0.000<0.05), evidenciando la existencia de relación significativa entre ambas, así como se visualiza en la figura 1.(b), donde del 100.0% de estudiantes del sexo femenino, el 85.7% (120 participantes) presentaron un nivel de Orientación Empática avanzada, en comparación con el total de estudiantes del sexo masculino, cuyo porcentaje en nivel avanzado de Orientación Empática fue del 45.5% (30 participantes).

Tabla N°2:

Distribución porcentual de los estudiantes de estomatología de la UPAO, según características sociodemográficas.

según características sociodemográficas.

Variable	. <b>F</b> :	0/	11:0/
Sexo	Fi Fi	%	Hi%
Masculino	55	28.2	
Femenino	140	71.8	
Estado civil	Fi	%	Hi%
Soltero (a)	193	99.0	
Conviviente	2	1.0	
Casado (a)	0	0.0	
Viudo (a)	0	0.0	
Divorciado (a)	0	0.0	
Religión	Fi	%	Hi%
Católico	158	81.0	
Evangélico	24	12.3	
Adventista	7	3.6	
Ateo/Otro	6	3.1	

Año de estudios	Fi	%	Hi%
Séptimo	79	40.5	40.5
Octavo	74	38.0	78.5
Noveno	42	21.5	100.0
Trabaja	fi	%	Hi%
Sí	41	21.00	
No	154	79.00	
E 11	Promedio*	<u>Mínimo</u>	<u>Máximo</u>
Edad	22.1 [21.8-22.5]	19.0	33.0

<sup>\*</sup> Promedio y estimación interválica al 95.0% de confianza

Según la tabla 2, podemos observar que el 28.2% (55 participantes) de los estudiantes encuestados son de sexo masculino y el 71.8% (140 participantes) del sexo femenino, casi la totalidad de estudiantes, son de estado civil soltero (99.0%, 193 participantes), el 81.0% (158 participantes) son católicos, el mayor porcentaje, se encuentran cursando el séptimo ciclo, representado por el 40.5% (79 participantes), el 79.0% (154 participantes) no trabaja, además la edad promedio de los estudiantes es de 22.1 años, con estimación interválica al 95.0% de confianza de 21.8 a 22.5 años.

**Tabla N°3**Distribución porcentual de los estudiantes de estomatología de la UPAO, según características familiares.

Tipo de familia	fi	%	Hi%
Familia nuclear	164	84.1	84.1
Familia monoparental	16	8.2	92.3
Familia extensa	6	3.1	95.4
Familia compuesta	4	2.1	97.4
Familia de abuelos	4	2.1	99.5
Familia homoparental	1	0.5	100.0
Familia adoptiva	0	0.0	100.0

Nota: Elaboración propia con los resultados del software RStudio versión 4.3.2.

En consideración con los resultados de la tabla 3, el 84.1% (164 participantes) provienen de una familia nuclear, el 8.2% (16 participantes) de una familia monoparental, el 3.1% (6 participantes) de una familia extensa y en igual porcentaje, representado por el 2.1% (4 participantes) de una familia compuesta y familia de abuelos, tanto solo el 0.5% (1 participantes) de una familia adoptiva.

**Tabla N°4:**Distribución porcentual de los estudiantes de estomatología de la UPAO, según características académicas.

Categoría_	Item: ¿Estomatología fue la primera opción que usted tuvo al elegir su carrera?				
_	fi	%			
Sí	112	57.4			
No	83	42.6			
	Item: ¿Alguna vez ha reprobado la misma asignatura más de ría una vez?				
Categoría_					
	fi	%			
Sí	76	39.0			
No	119	61.0			

Nota: Elaboración propia con los resultados del software RStudio versión 4.3.2

En base a los resultados de la tabla 4, el 57.4% (112 participantes) eligió como primera opción a la carrera de Estomatología, y el 39.0% (76 participantes) alguna vez reprobó la misma asignatura más de una vez.

Tabla N°5:

Distribución porcentual de la empatía global y por dimensiones de los estudiantes de estomatología de la UPAO, según nivel.

Variable	Nivel							
variable	Вајо	%	Medio	%	Alto	%	Total	%
Orientación Empática	2	1.0	43	22.1	150	76.9	195	100.0
Dimensión	Bajo	%	Medio	%	Alto	%	Total	%
Toma de perspectiva	2	1.0	30	15.4	163	83.6	195	100.0
Atención por compasión	2	1.0	45	23.1	148	75.9	195	100.0
Capacidad de ponerse en el lugar del Paciente	18	9.2	52	26.7	125	64.1	195	100.0

Nota: Elaboración propia con los resultados del software RStudio versión 4.3.2.

En mención a los resultados de la tabla 5, visualizamos que el mayor porcentaje, representado por el 76.9% (150 participantes) de los estudiantes, alcanzó un nivel alto en la variable Orientación Empática, así también en nivel alto, presentaron en mayor porcentaje en la dimensión Toma de perspectiva (83.6%; 163 participantes) como en la dimensión Atención por compasión (75.9%; 148 participantes), y en la dimensión Capacidad de ponerse en el lugar del paciente, representado por el

64.1% (125 participantes).

## 4.2. DOCIMASIA DE HIPÓTESIS

La prueba Chi cuadrado, permitió conocer, que la única variable que mostró una relación estadísticamente significativa con la orientación empática fue el sexo. Las mujeres tienden a tener una orientación empática más avanzada comparado con los hombres. Para las demás variables, no se encontró suficiente evidencia para afirmar que existe relación con los demás factores sociodemográficos, familiares y académicos la orientación empática en los estudiantes del 7mo, 8vo y 9no ciclo de estomatología de la UPAO.

## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Esta investigación se llevó a cabo con el fin de conocer el estado actual del nivel de orientación empática en los estudiantes de las diferentes clínicas de la UPAO y explorar su relación con diversos factores, con el objetivo de mejorar la calidad del servicio estomatológico en el centro odontológico de la UPAO. El principal objetivo fue establecer la relación entre la orientación empática y los factores sociodemográficos, familiares y académicos. La importancia de la empatía en los estudiantes de ciencias médicas radica en el aumento de la satisfacción, comodidad, autoeficacia y confianza de los pacientes, lo que, a su vez, puede facilitar un mejor diagnóstico, una toma de decisiones compartida y una mayor adherencia al tratamiento. (33)

Se encontró relación entre el Nivel de orientación empática y sexo esto puede ser explicado por el factor socio cultural de las familias en el Perú relacionado a la forma de crianza, un claro ejemplo es que a los varones les enseñan que los hombres no lloran entonces provocan dificultad para sensibilizarse ante la tristeza disminuyendo su nivel de empatía.

En concordancia, Chenyu P (34) explicó la relación empatía-sexo analizando uno de los factores que influyen el desarrollo de la empatía el factor biológico: con la electroencefalografía (EEG) midió la empatía mediante el análisis de rápidas respuestas neuronales al dolor observado en otros, con una precisión temporal de milisegundos, llego a la conclusión que las mujeres muestran más activación de las zonas cerebrales relacionados con dos componentes de la empatía: la percepción del sufrimiento ajeno y la compasión.

Por el contrario, Román R. (1) encontró una relación entre la orientación empática y la religión, registrando una distribución más equilibrada de católicos, evangélicos, adventistas, ateos y otras religiones en su investigación. En cambio, en este estudio, la mayoría de los estudiantes eran católicos, había pocos evangélicos, y no se registraron estudiantes de otras religiones. Esta discrepancia en el número de alumnos pertenecientes a diferentes religiones pudo haber sido la causa de los resultados obtenidos.

Se observó que la mayoría de los estudiantes eran del sexo femenino, lo cual coincide con la descripción de las características sociodemográficas de la población de Román R. (1). Casi todos los estudiantes son jóvenes y solteros, ya que forman

parte de una comunidad universitaria. La mayoría profesan la religión católica, siendo esta la religión con más fieles a nivel mundial. Además, cursan el séptimo ciclo, dado que es en este ciclo donde se encuentran los cursos con mayor cantidad de repitentes. La mayoría de los estudiantes no trabaja, ya que sus padres cuentan con solvencia económica y la carrera requiere mucho tiempo de dedicación.

Se encontró que la mayoría de los alumnos provienen de familias nucleares, ya que la carrera de estomatología es costosa y requiere una inversión significativa, así como estabilidad económica. Esto se asocia con familias que dependen tanto del ingreso del padre como del de la madre para cubrir los gastos relacionados con la formación académica.

En cuanto a la orientación vocacional, casi la mitad de la población total no eligió estomatología como su primera opción de estudios. Sin embargo, este factor no mostró una relación significativa con el nivel de orientación empática. En este aspecto, discrepamos con Román R., quien describe que la mayoría de su población tampoco eligió estomatología como primera opción. Esta diferencia podría deberse a que, en una universidad de Lima, al ser la capital, existe un mayor número de postulantes, muchos de los cuales inicialmente aspiraban a ingresar a medicina humana. Al no alcanzar el puntaje requerido y debido a la mayor competencia, optaron por estomatología como segunda opción.

Más de un tercio de la población ha reprobado el mismo curso en más de una ocasión, lo que refleja las dificultades que presentan ciertos cursos dentro de la carrera, especialmente los teórico-prácticos, en los cuales los estudiantes deben poner a prueba sus habilidades. Esto indica que existen varios factores que influyen en que un alumno repruebe un curso, tales como la ausencia de pacientes durante las prácticas, las complicaciones en algunos tratamientos, entre otros.

Se encontró un nivel avanzado de empatía en todas sus dimensiones discrepando con Román R. (1) que describe un nivel intermedio de empatía en sus dimensiones, que puede ser explicado por el ítem anterior que la mayoría no deseaba estudiar estomatología como primera opción por ende su nivel de empatía no llegó a ser avanzado, también pudo haber influido el tamaño de muestra de Román que fue menor al de este estudio.

Una de las limitaciones del estudio es que fue de carácter transversal, lo que impidió evaluar si los estudiantes mejoran, empeoran o mantienen su nivel de empatía a medida que avanzan en los ciclos académicos.

La muestra del estudio solo se enfocó en los ciclos 7mo 8vo y 9no, a pesar de que los alumnos de 5to y 6to ciclo del Programa de estudios de estomatología también realizan tratamientos en pacientes dentro del centro odontológico de UPAO.

El tiempo de los alumnos dentro de las clínicas es limitado, puesto que deben completar su récord clínico en su totalidad y evitar reprobar sus cursos prácticos, causando que algunos alumnos no lean con detenimiento los ítems y/o llenen las encuestas por "compromiso".

Las implicancias prácticas del estudio indican que la realización de esta investigación está plenamente justificada por los aportes que ofrece. Contar con una visión clara sobre el nivel de empatía en los alumnos de un programa de estudios contribuirá a que los futuros odontólogos comprendan y tomen conciencia de la importancia de la empatía hacia el paciente, un aspecto fundamental en la práctica clínica. Esta empatía no solo mejora la relación con el paciente, sino que también tiene un impacto positivo en el tratamiento de enfermedades y en la calidad de atención proporcionada.

La mayoría de la población presentó un nivel avanzado de empatía, por lo que se recomienda mantener este nivel mediante charlas, prácticas, dinámicas y otras estrategias que refuercen la importancia de la empatía en la relación con los pacientes, asegurando que continúe siendo un aspecto central en su formación profesional.

#### **VI. CONCLUSIONES**

- Existe relación entre la orientación empática y el factor sociodemográfico sexo en los estudiantes del 7mo al 9no ciclo de Estomatología de la UPAO. No se encontró relación entre la orientación empática y los factores familiares y académicos.
- La mayoría de los estudiantes del 7mo al 9no ciclo de Estomatología son de sexo femenino, estado civil soltero, religión católica, cursan el 7mo ciclo y no trabajan.
- La mayoría de los estudiantes del 7mo al 9no ciclo de Estomatología proviene de una familia nuclear, seguida de una familia monoparental.
- La mayoría de los estudiantes del 7mo al 9no ciclo de Estomatología eligió la carrera como primera opción de estudio y no ha reprobado la misma asignatura más de una vez.
- La mayoría de los estudiantes alcanzó un nivel alto de orientación empática en sus tres dimensiones.

#### VII. RECOMENDACIONES

Se sugiere la realización de estudios longitudinales para evaluar la evolución de los niveles de empatía de los estudiantes a lo largo del tiempo, ya que la presente investigación fue de tipo transversal y no permitió medir cambios en los niveles de empatía.

Para futuras investigaciones, se recomienda ser más precisos en las preguntas relacionadas con los factores académicos, como ofrecer alternativas específicas sobre otras opciones de carreras que los estudiantes podrían haber elegido, así como especificar qué curso fue reprobado más de una vez en las preguntas relacionadas con el rendimiento académico.

Se recomienda a la comunidad odontológica mantener el nivel de empatía con sus pacientes para garantizar la calidad en el servicio, lo que a su vez contribuirá a unas mejores relaciones odontólogo-paciente.

Finalmente, se recomienda a las autoridades del programa de estudios de Psicología de la UPAO implementar charlas informativas sobre la importancia de la empatía y cómo aplicarla, dirigidas a los alumnos de Estomatología, con el objetivo de inculcar e impulsar una práctica odontológica más empática.

Se sugiere la realización de estudios longitudinales para evaluar la evolución de los niveles de empatía de los estudiantes en el tiempo, ya que la presente investigación fue de tipo transversal y no permitió medir cambios en los niveles de empatía.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1. Román R. Determinación de los niveles de orientación empática ysu relación con factores sociodemográficosfamiliares y académicos en los estudiantes de estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en el año 2018. [Tesis en línea]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018 octubre [citado el 13 de del 2023]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/4395/Determ inacion\_RomanBazan\_Renato.pdf?sequence=1
- Díaz V, Dávila Y, Martínez F, Calzadilla A, Vélez X, Reyes A, et al. Psicometría, escala de empatía médica de Jefferson y atención médica en Ecuador. Rev. Estomatológica. [En línea] 2021; 37 (1). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0120-55522021000100096
- Cordero J, Abdul C, Azevedo D, Ferreira D. Lima M, Morais R. Enseñar empatía en salud: Una revisión integradora. Rev. Bioét. [En línea] 2022; 30 (4).
   Disponible en: https://www.scielo.br/j/bioet/a/4XzYSF6YcvNCzYM7nk3HTnQ/?lang=es
- 4. Chafloque K, Alvarez F, Tamayo R, Tello R, Fernández M. Trabajo colaborativo para fortalecer la empatía como parte de la formación del profesional de salud. Horizontes Rev. Inv. Cs. [En línea] 2022; 6 (23). Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2616-

79642022000200626&script=sci\_arttext

5. Alcorta Garza A, González Guerrero J. F, Tavitas Herrera S. E, Rodríguez Lara F. J, , Hojat M. Validación de la Escala de Empatía Médica de Jefferson en estudiantes de medicina mexicanos. Rev. Salud Mental [Internet].

2005;28(5):57-63. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58252808

6. Bosch J, Davies S, Puértolas C. Cómo pactar un plan terapéutico con el paciente. Rev. FMC [En línea] 2023; 30 (1): 33-41. Disponible en: https://goo.su/of9EiAT

- Ostrosky F. La violencia: Psicopatía,empatía y tratamientos. Rev. Journals.ucjc.edu [En línea] 2023; 20 (1): 1-4. Disponible en: https://journals.ucjc.edu/EDU/article/view/4535/3221
- 8. Hojat M, Gonnella J, Nasca T, Mangione S, Vergare M, Magee M. Physician Empathy: Definition, Components, Measurement, and Relationship to Gender and Specialty. Am J Psychiatry. 2002; 159 (9): 1563- 1569.

Disponible en:

https://core.ac.uk/reader/46964996?utm\_source=linkout

- Maza G, Motta A, Motta G, Jarquin P. La empatía, la comunicación efectiva y el asertividad en la práctica médica actual. Rev. Sanid. Mil. [En línea]
   2023; 77 (1). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0301-696X2023000100001&script=sci\_arttext
- 10. Salamanca A. ¿Por qué mejorar la experiencia del paciente mejora los resultados en salud? Un posible modelo explicativo. Rev. Cien. Enf. [En línea]
  2023; (123)
  5. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8927172
- 11. Piscil L, Escobedo D, Jiménez J. Calidad de atención a pacientes, resultado del bienestar psicológico y empatía de médicos internos. Cien. Lat. Rev. Cien. Mult. [En línea] 2023; 7 (3): 20. Disponible en: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6370/9701
- 12. Rojas B, Roca P. Programa de entrenamiento en el cultivo de la compasión en los estudiantes de medicina. Rev. Scienc. Direct. [En línea] 2023;
  (2). Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181322000699
- 13. Neroni A. Desgaste y satisfacción por empatía en los profesionales de oncología: una revisión integradora. Rev. Bioét. [En línea] 2023; 31: 1-14. Disponible en:https://www.scielo.br/j/bioet/a/vq6ZgqNw35BPGjYFQZJcYvf/?lang=es
- 14. Atahuaman-Arroyo F, Ramírez-Espinoza DM, Segama-Fabián E, Dámaso- Mata B, Panduro-Correa V, Arteaga-Livias K. Factores asociados al nivel de empatía hacia el paciente en estudiantes de medicina, Perú, 2018. Rev habanera cienc médicas [Internet]. 2020 [citado el 3 de julio de 2024];19(2).

- Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2020000200013&script=sci\_arttext
- 15. Descriptores en ciencias de la salud, edición2024 [en línea]: https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=59890 [10 de noviembre 2023].
- 16. Real Academia Española: Diccionario de la lengua española, 23.ª ed., [versión 23.6 en línea]:https://dle.rae.es/empat%C3%ADa [10 de noviembre 2023].
- 17. Health Sciences Center, University of New Mexico. Definition of "Treatment" [Internet]. Albuquerque, NM: UNM Health Sciences; [citado 2024 Jul 3]. Disponible en: https://hsc.unm.edu/about/administrative- departments/privacy-office/treatment-definition.html
- 18. Pennsylvania State University. Defining and Measuring Student Learning Outcomes [Internet]. The Mentor: Innovative Scholarship on Academic Advising; [citado 2024 Jul 3]. Disponible en: https://journals.psu.edu/mentor/article/view/62995/62006
- 19. Cañamero J. Nivel de orientación empática en los estudiantes de terapia física y rehabilitación de una universidad estatal. Horiz. Méd. [En línea] 2017;
  17 (1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1727-558X2017000100009
- 20. Real Academia Española: Diccionario de la lengua española, 23.ª ed., [versión 23.6 en línea]: https://dle.rae.es/edad [10 de noviembre 2023].
- 21. «género» y «sexo», significados [Internet]. Fundeu.es. [citado el 3 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.fundeu.es/recomendacion/genero-y- sexo-31/
- 22. Goldenberg Serrano JL. Una propuesta de reconstrucción del sentido original del estado civil en el Código Civil chileno. Rev estud hist-juríd [Internet]. 2017 [citado el 3 de julio de 2024];(39):299–328. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0716-54552017000100299
- 23. Redalyc.org. [citado el 3 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/164/16468101004/html/

- 24. Martínez Pérez JR, Ferrás Fernández Y, Bermúdez Cordoví LL, Ortiz Cabrera Y, Pérez Leyva EH. Rendimiento académico en estudiantes Vs factores que influyen en sus resultados: una relación a considerar. Edumecentro [Internet]. 2020 [citado el 3 de julio de 2024];12(4):105–21. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S2077-28742020000400105
- 25. Martínez Buelvas L, Oviedo-Trespalacios O, Luna Amaya C. Condiciones de trabajo que impactan en la vida laboral. Salud Uninorte [Internet]. 2013 [citado el 3 de julio de 2024];29(3):542–60. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0120-55522013000300006
- 26. Real Academia Española: Diccionario de la lengua española, 23.ª ed., [versión 23.6 en línea]: https://dle.rae.es/certeza?m=form2 [10 de noviembre 2023].
- 27. Redalyc.org. [citado el 3 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/270/27057946006/html/
- 28. Real Academia Española: Diccionario de la lengua española, 23.ª ed., [versión 23.6 en línea]: https://dle.rae.es/familia?m=form [10 de noviembre 2023].
- 29. Acuña O. Diseño y validación de un instrumento de medición de los factores socio culturales y demográficos que inciden en la adopción de un servicio financiero innovador. Tec. Empre. [En línea] 2021; 15 (2). Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1659-33592021000200068
- 30. Fuentes A. Validación de un instrumento de funcionalidad familiar. Ajayu. [En línea] 2016; 1 (2). Disponible en:
  - http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S2077-21612016000200003#:~:text=En%20la%20investigaci%C3%B3n%20el%20concepto,estructuralmente%20un%20hogar%20en%20com%C3%BAn.
- 31. Solis G, Alcalde G, Alfonso I. Ética en investigación: de los principios a los aspectos prácticos. An. Pediatr. [Internet]. 2023 (Citado 10 Oct 2023);

- 99(3): 195-202. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403323001467
- 32. Editorial E. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Arbor [Internet]. 30 de abril de 2008 [citado 22 de junio de 2024];184(730):349-52. Disponible en:
  - https://arbor.revistas.csic.es/index.php/arbor/article/view/183
- 33. Quince T, Thiemann P, Benson J, Hyde S. Undergraduate medical students' empathy: current pe
- 34. rspectives. Adv Med Educ Pract [Internet]. 2016 (Citado 10 Oct 2023); 2;7:443-55. Disponible en:https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27536168/
- 35. Pang C, Li W, Zhou Y, Gao T, Han S. ¿Son las mujeres más empáticas que los hombres? Estimaciones mediante cuestionario y EEG de diferencias de sexo/género en la capacidad empática. Soc Cogn Afec Neur [Internet]. 2023 (Citado 10 Oct 2023); 18(1). Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9976760/#R29

# **INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS (Anexo N°01)**

# Anexo N°01 Escala de Empatía Médica de Jefferson

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

							1
Mi comprensión de los sentimientos de mi paciente y sus familiares es un factor irrelevante en el tratamiento estomatológico.	1	2	3	4	5	6	7
Mis pacientes se sienten mejor cuando comprendo sus sentimientos.	1	2	3	4	5	6	7
Es difícil para mí ver las cosas desde la perspectiva de mis pacientes.	1	2	3	4	5	6	7
Considero que el lenguaje no verbal de mi paciente es tan importante como la comunicación verbal en la relación estomatólogo – paciente	1	2	3	4	5	6	7
Tengo un buen sentido del humor que creo que contribuye a un mejor resultado clínico.	1	2	3	4	5	6	7
La gente es diferente, lo que me hace imposible ver las cosas desde la perspectiva de mi paciente.	1	2	3	4	5	6	7
Trato de no prestar atención a las emociones de mis pacientes durante la entrevista o historia clínica.	1	2	3	4	5	6	7

La atención a las experiencias personales de mis pacientes es irrelevante para la efectividad del tratamiento.	1	2	3	4	5	6	7
Trato de ponerme en el lugar de mis pacientes cuando los estoy atendiendo	1	2	3	4	5	6	7
Mi comprensión de los sentimientos de mis pacientes da una sensación de validez que es terapéutica por sí misma.	1	2	3	4	5	6	7
Las enfermedades bucales de mis pacientes solo pueden ser curadas con tratamiento estomatológico; por lo tanto los lazos afectivos con mis pacientes no tienen un valor significativo en este contexto.	1	2	3	4	5	6	7
Considero que preguntarles a mis pacientes de lo que está sucediendo en sus vidas es un factor sin importancia para entender sus molestias físicas.	1	2	3	4	5	6	7
Trato de entender qué está pasando en la mente de mis pacientes poniendo atención a su comunicación no verbal y lenguaje corporal.	1	2	3	4	5	6	7
Creo que las emociones no tienen lugar en el tratamiento de una enfermedad médica.	1	2	3	4	5	6	7
La empatía es una habilidad terapéutica sin la cual mi éxito como estomatólogo puede estar limitado.	1	2	3	4	5	6	7
Un componente importante de la relación con mis pacientes es mi comprensión de su estado emocional y el de sus familias.	1	2	3	4	5	6	7
Trato de pensar como mis pacientes para poder darles un mejor cuidado.	1	2	3	4	5	6	7

No me permito ser afectado por las intensas relaciones sentimentales entre mis pacientes con sus familias	1	2	3	4	5	6	7
No disfruto leer literatura no médica o arte.	1	2	3	4	5	6	7
Creo que la empatía es un importante factor terapéutico en el tratamiento estomatológico.	1	2	3	4	5	6	7

# ENCUESTA DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS-FAMILIARES Y ACADÉMICOS

Para cada elemento identificado a continuación, marque con una X la opción de la derecha que considere más acorde con su criterio.

	Factores Sociodemográficos									
Edad					Sexo	)	Femenino		Masculino	
Estado Civil	Soltero(a	a) Convi		nviviente	Casa	ado(a)	Viu	udo(a)	Divorciado(a)	
Religión	Católico	E	vang	jélico		Judaís	mo	Adventis	ta	Ateo/Otro:
Ciclo de estudios:	7mo	8vo	)	9no	Trabaja		Trabaja Si		١	No

			Factore académic	~				
	ogía fue la elegir su d	a primera opción carrera?	que usted	SI				
¿Alguna vez ha reprobado la misma asignatura más de una vez?			SI		NO	NO		
	Factores Familiares							
Tipo de familia a la que usted pertene c	Familia Nuclear	Familia Homoparenter al	Familia Monoparenter al	Familia Compuesta	Familia Extens		Familia de abuelos	

### \*Tipo de familia:

Familia nuclear: Este tipo de familia está compuesta por un padre y una madre, que se hacen cargo de uno o más hijos biológicos.

Familias homoparentales: Familia formada por padres o madres homosexuales, quienes se hacen cargo de uno o más hijos.

Familias monoparentales: Familia nuclear compuesta solo por el padre o la madre e hijos.

Familias compuestas: Familia formada por una pareja divorciada con o sin

hijos, quienes deciden rehacer una nueva familia, ejemplo (un padre divorciado que tiene un hijo y una madre divorciada que tiene otro hijo) Familias extensas:

Conformada por miembros que pertenecen a distintas generaciones que conviven juntos.

Familias adoptivas: Familia formada por un varón y una mujer que deciden adoptar uno o más hijos.

Familia de abuelos: Familia formada por los abuelos, quienes se hacen cargo de sus nietos.

# CONSENTIMIENTO INFORMADO (Anexo N°02)

### Anexo N°02

# DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr. (a), de años de edad, del ciclo y con
DNI nº
Manifiesto que he leído y entendido la hoja de información que se me ha
entregado, que he hecho las preguntas que me surgieron sobre el proyecto y que
he recibido información suficiente sobre el mismo.
Comprendo que mi participación es totalmente voluntaria, que puedo retirarme
del estudio cuando quiera sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta
en mis cuidados médicos.
Presto libremente mi conformidad para participar en el Proyecto de Investigación
titulado "Niveles de orientación empática relacionado a factores
sociodemográficos, familiares y académicos en estudiantes de estomatología de
la UPAO".
Tomando ello en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO para cubrir
los objetivos especificados en el proyecto.

del 2024

Trujillo.....de

# TAMAÑO MUESTRAL (Anexo N°03) Anexo N°03

<u> </u>	XO		Chi
asculi	Femenin	Total	cuadrado
			2

Obteniendo el valor del tamaño del efecto esperado:

$$w = \sqrt{\frac{X^2}{n*df}} = \sqrt{\frac{0.808}{20*1}} = 0.201$$

Identificación de los elementos para el cálculo del tamaño de muestra:

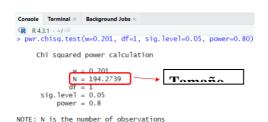
w: Tamaño del efecto (w=0.201) df:

Grados de libertad (df=1)

sig.level: Nivel de significación (sig.level=0.05) power:

Potencia de la prueba (power=0.80)

Con los valores establecido, se calculó el tamaño de muestra con el paquet "pwr" del programa de RStudio versión 4.3.2.



El tamaño de muestra en el estudio es de 195 estudiantes.

# VALIDEZ Y CONFIABILIDAD (Anexo N°04)

## Anexo N°04

	C	ONSTANCIA I	DE VALIDAC	CIÓN		
. 11-	Rosmery Ho	For Reye	5		1011680	8
Yo, Mirian	* Kosmery 1001	D19226 de	profesión	Ciruiano	Dentista des	, Magister en
Higgsuon y do	mo Docente univer	sitario en la	Jniversida:	d Privada	Antenor Orre	ego.
	NCUESTA DE FACTO					
Luego de hacer	las observaciones p	pertinentes, j	ouedo forn	nular las si	guientes apr	eciaciones.
CRITERIO	DESCRIPCION	Deficiente	Regular	Bueno	Excelente	OBSERVACION
CLARIDAD	Los ítems están	(1)	(2)	(3)	(4)	
CLARIDAD	formulados en					
	lenguaje				/	
	adecuado y	-6			V	
CHEICIENCIA	claro.	- 95				
SUFICIENCIA	Los ítems son suficientes para					
	la medición de				1	
	todos los				1/	
	indicadores				V	
GRADO DE	Los ítems tienen					
DIFICULTAD	un grado					
	adecuado de dificultad para				/	
	ser aplicado a la				1	
	población del					
	estudio.					
COHERENCIA	Los ítems					
	guardan relación con los				1 /	
	indicadores				/	
	evaluados.					
RELEVANCIA	Los ítems son					
	importantes					
	para el				1/	
	cumplimiento de los				V	
	indicadores.					
TOTAL						

Posé FERNANDO ARANA BARDACES con DNI 4553934 Magister en E ΣΤΟ ΝΑ ΤΟ LO G (a Nº COP Ω \$ 3 Ω μ de profesión Cirujano-Dentista desempeñándome actualmente como Docente universitario en la Universidad Privada Antenor Orrego.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos: Cuestionario "ENCUESTA DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS-FAMILIARES Y ACADÉMICOS"

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

CRITERIO	DESCRIPCION	Deficiente (1)	Regular (2)	Bueno (3)	Excelente (4)	OBSERVACIONES
CLARIDAD	Los ítems están formulados en lenguaje adecuado y claro.	3			X	
SUFICIENCIA	Los ítems son suficientes para la medición de todos los indicadores				X	
GRADO DE DIFICULTAD	Los ítems tienen un grado adecuado de dificultad para ser aplicado a la población del estudio.				X	
COHERENCIA	Los ítems guardan relación con los indicadores evaluados.				X	
RELEVANCIA	Los ítems son importantes para el cumplimiento de los indicadores.				X	
TOTAL					20	

Opinión de experto:

Aplicable:

15-20 (४)

Aplicable después de modificar: 10-14 ( )

No aplicable:

5-9 ()

Fecha: 19-04-24 Firma y sello Experto:

De Jan F. Arong Bardoles REMABILITATION ORAL COP: 28304 - RNE. 2469

Yo, Car wen consulo Jammillo Carria con DNI 1808655, Doctor en Parcología № CPSP 10228, de profesión Psicólogo desempeñándome actualmente como Docente universitario en la Universidad Privada Antenor Orrego.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos: Cuestionario "ENCUESTA DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS-FAMILIARES Y ACADÉMICOS"

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

CRITERIO	DESCRIPCION	Deficiente (1)	Regular (2)	Bueno (3)	Excelente (4)	OBSERVACIONES
CLARIDAD	Los ítems están formulados en lenguaje adecuado y claro.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems son suficientes para la medición de todos los indicadores				×	
GRADO DE DIFICULTAD	Los ítems tienen un grado adecuado de dificultad para ser aplicado a la población del estudio.				×	
COHERENCIA	Los ítems guardan relación con los indicadores evaluados.				X	
RELEVANCIA	Los ítems son importantes para el cumplimiento de los indicadores.				×	
TOTAL					20	

Opinión de experto:

Aplicable:

15-20 (x)

Aplicable después de modificar: 10-14 ( )

No aplicable:

5-9 ()

Fecha: 19/04/2024
Firma y sello Experto:

43

vo. Marin Asunció	Chamo	ms Malo	mulo	con DNI 1811027, Magister	en
2 Scalezio	Nº CPsP	7503	, de pr	ofesión Psicólogo desempeñándo	me
actualmente como Docent	te universit	ario en la U	niversida	d Privada Antenor Orrego.	

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos: Cuestionario "ENCUESTA DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS-FAMILIARES Y ACADÉMICOS"

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

CRITERIO	DESCRIPCION	Deficiente (1)	Regular (2)	Bueno (3)	Excelente (4)	OBSERVACIONES
CLARIDAD	Los ítems están formulados en lenguaje adecuado y claro.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems son suficientes para la medición de todos los indicadores				X	
GRADO DE DIFICULTAD	Los ítems tienen un grado adecuado de dificultad para ser aplicado a la población del estudio.			X		
COHERENCIA	Los ítems guardan relación con los indicadores evaluados.				X	
RELEVANCIA	Los ítems son Importantes para el cumplimiento de los Indicadores.				X	

Opinión de experto:

Aplicable:

15-20 M

Aplicable después de modificar: 10-14 ( ) No aplicable:

5-9 ()

Fecha: 10 / 04 / 102 M Firma y sello Experto:

Yo, Lina Itis Palaus Serna Psicología Nº CPSP 986 Yo, Lina IIIs Palauos Serna con DNI 18095633, Magister en Psicología Nº CPsP 9863, de profesión Psicólogo desempeñándome actualmente como Docente universitario en la Universidad Privada Antenor Orrego.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos: Cuestionario "ENCUESTA DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS-FAMILIARES Y ACADÉMICOS"

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

CRITERIO	DESCRIPCION	Deficiente (1)	Regular (2)	Bueno (3)	Excelente (4)	OBSERVACIONES
CLARIDAD	Los ítems están formulados en lenguaje adecuado y claro.		-		/	
SUFICIENCIA	Los ítems son suficientes para la medición de todos los indicadores		-		/	
GRADO DE DIFICULTAD	Los ítems tienen un grado adecuado de dificultad para ser aplicado a la población del estudio.				1	
COHERENCIA	Los ítems guardan relación con los indicadores evaluados.				1	
RELEVANCIA	Los ítems son importantes para el cumplimiento de los indicadores.				1	
TOTAL						

Opinión de experto:

Aplicable:

15-20 (×)

Aplicable después de modificar: 10-14 ( ) No aplicable:

5-9 ()

Fecha: 03 - 04 - 20 24 Firma y sello Experto:

45

Variable		Estadístic	as de fiabilidad	
variable	Alfa de Cronbach		N° de items	
Orientación				
Empática		0.811		20

Nota: Elaboración propia con los resultados obtenidos del SPSS versión 26

## Escala de valoración del Alfa de Cronbach

Valor Alfa de Cronbach	Apreciación	
[0,95 a + >	Muy elevada o Excelente	
[0,90-0,95>	Elevada	
[0,85-0,90>	Muy buena	
[0,80-0,85>	Buena	
[0,75-0,80>	Muy respetable	
[0,70-0,75>	Respetable	
[0,65-0,70>	Mínimamente aceptable	
[0,40-0,65>	Moderada	
[0,00-0,40>	Inaceptable	

Fuente: De Vellis (1991)

# AUTORIZACIÓN DEL SR. DIRECTOR DE ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA. (Anexo N°05)

#### Anexo N°05



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la connemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Trujillo, 19 de abril de 2024

#### CARTA N° 0022-2024-ESTO-FMEHU-UPAO

Señor Dr.:

DOCENTES DEL PROGRAMA DE ESTOMATOLOGIA UPAO

Presente. -

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **JORDAN VICENTE CRUZ NEYRA**, estudiante del Programa de Estudio de Estomatología UPAO, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Titulo de Cirujano Dentista.

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades al estudiante en mención, quien a partir de la fecha estará pendiente con su persona para las coordinaciones que correspondan.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada, es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente

Dr. OSCAR MARTIN DEL CASTILLO HUERTAS Director del Programa de Estudio de Estomatología

Av. América Sur 3145 Monserrate Teléfono (+51) (044) 504444 anexos: 2338

# CONSTANCIA DE ASESORÍA. (Anexo N°06)

# Anexo N°06

Sr.
Dr. Oscar Del Castillo Huertas
Director Escuela de Estomatología Universidad Privada Antenor Orrego
Por medio de la presente,
Arizola Aquale Armando Antonio Benito
docente de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, ID
N° 0009 56.93.9 declaro que se ha ejecutado la tesis titulada:  "Reloción endre la orientación empútica y las
Lactors Societinoger Fices Lamiliars y wadenices
de los estudiunto de Estamatología de la
UPAO ",
cuya autoría recae en el(la) estudiante
Two Megra Dordan Wants
., a su vez doy fe e informo que se ha realizado la exhaustiva revisión correspondiente de la
revisión completa del informe final, asimismo, me comprometo de manera formal a asumir la
responsabilidad de la asesoría hasta la sustentación de la tesis.
Agradeciendo su atención, quedo de usted.
Atentamente:
Trujillo, 19 de 5umia de 2019
Structure Stripola Agranda
MEMBRIDO DENTETA

# **CONSTANCIA DE EJECUCIÓN. (Anexo N°07)**

#### Anexo N°07

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Trujillo, 19 de junio del 2024

#### CONSTANCIA

El que suscribe DOCENTE DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ESTOMATOLOGÍA de la universidad privada Antenor Orrego de la ciudad de Trujillo HACE CONSTAR: Que el alumno CRUZ NEYRA JORDAN VICENTE, identificado con DNI N° 75945565, ID 000220303, estudiante del programa de estudios de estomatología, ha ejecutado en su totalidad la tesis titulada: "RELACIÓN ENTRE LA ORIENTACIÓN EMPÁTICA Y LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS, FAMILIARES Y ACADÉMICOS EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UPAO" desde el 1 de Mayo hasta el 1 de Junio del 2024 durante los horarios de clase de los cursos:

Clínica integral I
 Clínica integral II
 Internado Estomatológico asistencial
 Clínica del adulto
 Clínica pediátrica I
 Clínica pediátrica II
14061

- Cirugía bucal III 14058 NRC: 11637, 11638, 11639 NRC: 11668, 11670, 14060 NRC: 11730, 11732 NRC: 11715, 11716, 11718 NRC: 11618, 11622, 11625 NRC: 11688, 11691, 11693,

NRC: 11710, 11712, 14057,

Se expide el presente documento a solicitud escrita del interesado para los fines que viere conveniente.

Armando Antonio Benito Arizola Aguado

ID: 0000 56 939 DNI: 215284 61

Trujillo 19 de Junio del 2024

# RESOLUCIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA. (Anexo N°08)

#### Anexo N°08



Trujillo, 27 de diciembre del 2023

#### RESOLUCION № 4523-2023-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) CRUZ NEYRA, JORDAN VICENTE alumno (a) del Programa de Estudios de Estomatología, solicitando INSCRIPCIÓN de proyecto de tesis Titulado "RELACIÓN ENTRE LA ORIENTACIÓN EMPÁTICA Y LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS, FAMILIARES Y ACADÉMICOS EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UPAO", para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista, y;

#### CONSIDERANDO

Que, el (la) alumno (a) CRUZ NEYRA, JORDAN VICENTE, esta cursando el curso de Tesis I, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director del Programa de Estudios de Estomatología, de conformidad con el Oficio Nº 0691-2023-ESTO-FMEHU-

Que, de la Evaluación efectuada se desprende que el Proyecto referido reúne las condiciones y características técnicas de un trabajo de investigación de la especialidad;

Que, habiéndose cumplido con los procedimientos académicos y administrativos reglamentariamente establecidos, por lo que el Proyecto debe ser inscrito para ingresar a la fase de desarrollo;

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este despacho;

#### SE RESUELVE:

Primero.
AUTORIZAR la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado "RELACIÓN ENTRE LA ORIENTACIÓN EMPÁTICA Y LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS, FAMILIARES Y ACADÉMICOS EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UPAO", presentado por el (la) alumno (a) CRUZ NEYRA, JORDAN VICENTE, en el registro de Proyectos con el Nº1117-ESTO por reunir las características y requisitos reglamentarios declarándolo expedito para la realización del trabajo correspondiente.

Segundo.- REGISTRAR el presente Proyecto de Tesis con fecha 26.12.23 manteniendo la vigencia de registro hasta

Tercero.- NOMBRAR como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) ARIZOLA AGUADO ARMANDO.

to.- DERIVAR al Señor Director del Programa de Estudios de Estomatología para que se sirva disponer lo que corresponda, de conformidad con la normas Institucionales establecidas, a fin que el alumno cumpla las acciones que le competen.

PONER en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

FACIATAD DE DE MEDICINA DE MED

Dr. Juan Alberto Díaz Plasencia
Decano

SECRETARIO DE ACADEMICO

Dra. Elena Adela Cáceres Andonaire Secretaria Académica

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

Av.América Sur 3145 Monserrate Trujillo - Perù Teif: [+51][044] 604444 Fax: 282900

## RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE BIOÉTICA. (Anexo N°09)

#### Anexo N°09



#### RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°01039-2024-UPAO

Trujillo, 16 de Abril del 2024

VISTO, el correo electrónico de fecha 10 de Abril del 2024 presentado por el (la) alumno (a), quien solicita autorización para realización de investigación, y;

#### CONSIDERANDO:

Que, por correo electrónico, el (la) alumno (a), CRUZ NEYRA, JORDAN VICENTE, solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N°3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que, en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el (la) alumno (a), el Comité Considera que el proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de investigación;

#### SE RESUELVE:

**PRIMERO:** APROBAR el proyecto de investigación: Titulado: "RELACIÓN ENTRE LA ORIENTACIÓN EMPÁTICA Y LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS, FAMILIARES Y ACADÉMICOS EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UPAO".

SEGUNDO: DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGISTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

Dra. Lissett Jeanette Fernández Rodrígue. Presidente del Comité de Bioética UPAO

TRUJILLO

Av. América Sur 3145 - Urb. Monserrate - Trujillo comite, bioetica@upao.edu.pe
Trujillo - Perú

# EVIDENCIAS DE LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA (Anexo N°10)





