

Categoría: Congreso Científico de la Fundación Salud, Ciencia y Tecnología 2022

ORIGINAL

Empathy in nursing interns at a university located in metropolitan Lima

Empatía en internos de enfermería de una universidad ubicada en lima metropolitana

Juan Saberbein-Muñoz¹  , Christian Hilario-Quispe²  , Maria Salinas-Cruz³  

¹Facultad de Tecnología. Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle.,

²Escuela Profesional de Contabilidad. Universidad Nacional de Cañete.,

³Facultad de Pedagogía y Cultura Física. Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle.

Citar como: Saberbein-Muñoz J, Hilario-Quispe C, Salinas-Cruz M. Empatía en internos de enfermería de una universidad ubicada en lima metropolitana. Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias 2022; 1:350. <https://doi.org/10.56294/sctconf2022350>

Recibido: 10-06-2022

Revisado: 29-08-2022

Aceptado: 20-10-2022

Publicado: 21-10-2022

RESUMEN

Esta investigación, abarca la empatía de los internos de enfermería, en la que busca comprender la influencia que tiene la empatía en los internos, y así poder tener una buena formación profesional, por tanto el objetivo del estudio es determinar la empatía en internos de enfermería de una universidad ubicada en Lima Metropolitana. Es un estudio cuantitativo, descriptivo no experimental, conformada por un total de 112 participantes que llenaron una encuesta de datos sociodemográficos y la escala de empatía de Jefferson. En sus resultados, el 24,1 % (n=27) tienen empatía alta, 55,4 % (n=62) media y 20,5 % (n=23) baja. En conclusión, la falta de empatía en los internos, destaca la necesidad de realizar estrategias que permitan fortalecer la conexión con los pacientes, y así mejore la atención en general.

Palabras clave: Empatía, Estudiantes de Enfermería, Prácticas Clínicas.

ABSTRACT

This research covers the empathy of nursing interns, in which it seeks to understand the influence that empathy has on interns, and thus be able to have a good professional training, therefore the objective of the study is to determine empathy in nursing interns of a university located in Metropolitan Lima. It is a quantitative, descriptive, non-experimental study, made up of a total of 112 participants who filled out a survey of sociodemographic data and the Jefferson empathy scale. In their results, 24,1 % (n=27) have high empathy, 55,4 % (n=62) medium and 20,5 % (n=23) low. In conclusion, the lack of empathy in the interns highlights the need for strategies to strengthen the connection with patients, and thus improve overall care.

Keywords: Empathy, Nursing Students, Clinical Practices.

INTRODUCCIÓN

La enfermería trabaja en la ciencia de las relaciones humanas, que requiere de conocimientos, destrezas, habilidades de comunicación y una formación en valores para la evaluación integral de la persona.⁽¹⁾ De tal modo que, una atención centrada en el paciente incluye la empatía, responsabilidad y respeto, porque de esa forma los pacientes desarrollan más confianza para mejorar su salud, sienten que reciben más apoyo y tienen un tiempo menor de estancia hospitalaria.^(2,3,4,5)

En base a ello, un factor clave para garantizar un servicio bueno, eficiente y de calidad es la empatía, pues todo profesional debe reflejar un comportamiento empático, independientemente de sus diferencias personales, cultura, etnia, rasgos o actitudes.^(6,7)

Conforme a ello, la empatía es la capacidad de comprender las emociones, sentimientos, pensamientos, experiencias, preocupaciones y perspectiva de los pacientes con el objetivo de iniciar una comunicación interpersonal para identificar sus necesidades y ayudarlos a resolver sus problemas, es por eso que, los educadores de enfermería promueven la empatía durante la formación para disminuir los prejuicios y reflexionar sobre las actitudes hacia los pacientes.^(8,9,10)

En muchos países, la aplicación de la empatía está reconocido en el plan de estudios de enfermería, ya que, es importante que el estudiante sea capaz de deducir lo que el otro puede estar pensando o sintiendo, para que pueda actuar rápidamente de forma perceptiva y resolver el problema de la persona cuidada.⁽¹¹⁾

La empatía presenta cuatro componentes en los cuales el estudiante debe desarrollarse; el afecto emotivo, moral, cognitivo y conductual. En el aspecto emotivo el estudiante experimenta las emociones del paciente, lo moral se refiere a tener la voluntad de practicar la empatía, en el aspecto cognitivo el alumno comprende la posición de la otra persona y en el aspecto conductual el estudiante soluciona la necesidad encontrada en el paciente.^(12,13,14,15)

Así mismo, existen tres dimensiones de la empatía que deben considerarse como un todo: capacidad de sentir compasión, capacidad de tomar la perspectiva del paciente y la capacidad de comprender a los otros, siendo el primero parte del factor emotivo y los dos últimos están dentro del factor cognitivo.⁽¹⁶⁾

De esta manera, el cuidado compasivo está relacionado con las emociones de la persona, que aplica la moral en sus intervenciones, se preocupa por los demás y procura hacer el bien. Aceptar la perspectiva del paciente sucede cuando la persona tiene la capacidad de diferenciarse de la otra que está agustada para evitar el “contagio emocional”. Y, la capacidad de comprensión consiste en observar detalladamente para entender su forma de pensar.^(17,18,19,20,21,22)

En Arabia Saudita, se realizó un estudio con 135 internos de enfermería, el cual mostró que los estudiantes presentan niveles moderados de empatía en general y en la dimensión toma de perspectiva tiene la media más alta.⁽²³⁾ Por lo tanto, se infiere que los internos del estudio son capaces de ver una situación o comprender un tema desde una perspectiva diferente, como la de otra persona.⁽²⁴⁾

En China, se realizó un estudio con 118 internos de enfermería, de los cuales un grupo participó de un programa educativo de empatía y el otro grupo no.⁽²⁵⁾ Los resultados mostraron que los niveles de empatía fueron más altos en los estudiantes que recibieron el programa. Esto indica que los programas de empatía son importantes para que el estudiante desarrolle su competencia empática.^(26,27,28,29,30,31)

Del mismo modo, otra investigación en China, evidenció que la empatía de los internos de enfermería tiene una correlación positiva con los comportamientos de protección de la privacidad del paciente.^(32,33,34,35) Se llegó a la conclusión de que los pasantes de enfermería con mayor empatía pueden mejorar su comunicación con los pacientes y ponerse en el lugar de ellos, lo que puede ayudarlos a comprender plenamente las necesidades de privacidad de los pacientes para protegerla durante la práctica de enfermería.⁽³⁶⁾

Por último, un estudio realizado en Perú, con 68 internos de enfermería para determinar el nivel de empatía mostró que, 41 participantes tienen un nivel medio, 20 tienen un nivel alto y 7 participantes tienen un nivel bajo de empatía. De acuerdo a sus dimensiones, en toma de perspectiva predominó el

nivel alto con 61,8 %, en cuidado con compasión y en capacidad para ponerse en el lugar del paciente predominó el nivel medio con 51,5 % y 47,1 % respectivamente.^(37,38,39,40) En conclusión, es fundamental la formación integral para mejorar la actitud empática de los estudiantes ya que, el desarrollo de habilidades comunicativas y empáticas son claves para sus relaciones de cuidado con los pacientes.

En consecuencia, el objetivo de la investigación es determinar la empatía en internos de enfermería de una universidad ubicada en Lima Metropolitana.

MÉTODO

En el estudio, de acuerdo a sus propiedades es cuantitativa, con respecto a su metodología es descriptiva-transversal no experimental.^(41,42,43,44)

La población total esta conformada por un total de 112 internos de enfermería.

Criterios de inclusión

- Participantes de ambos sexos
- Participantes que estén cursando el último año de la carrera profesional de enfermería
- Participantes que acepten de manera voluntaria estar en el estudio

La técnica de recolección de datos fue la encuesta, en la cual se presenta datos sociodemográficos y la Escala de Empatía de Jefferson (EEJ).

El EEJ es un instrumento conformado por 20 ítems distribuidos en 3 dimensiones (toma de perspectiva, cuidado con compasión y capacidad para ponerse en el lugar del paciente), en la cual se califica con una escala tipo Likert que va de “1= totalmente en desacuerdo” a “7= totalmente de acuerdo”, dando una puntuación de “20 a 60 pts empatía baja”, “61 a 100 pts empatía media” y “101 a 140 pts empatía alta”; en donde a mayor puntuación, mejor será la empatía en los internos de enfermería.

La validez del instrumento se determinó en función a la técnica de análisis factorial exploratorio con rotación Varimax. La medida de adecuación muestral de Kaiser-Mayer-Olkin obtuvo un coeficiente de 0,854 ($KMO > 0,6$), mientras que la prueba de esfericidad de Bartlett obtuvo resultados significativos (X^2 aprox. = 3106,849; $gl = 190$; $p = 0,000$).

La fiabilidad del instrumento se determinó en función a la prueba estadística Alfa de Cronbach, la misma que obtuvo para el total de los ítems ($i = 20$) un coeficiente de 0,956 ($\alpha > 0,8$).

En primer lugar, se realizó las coordinaciones previas con la directiva de la institución superior para poder realizar la encuesta a principios del mes de abril del presente año, brindando información sobre la investigación a realizar y así tengan conocimiento alguno de ello.

RESULTADOS

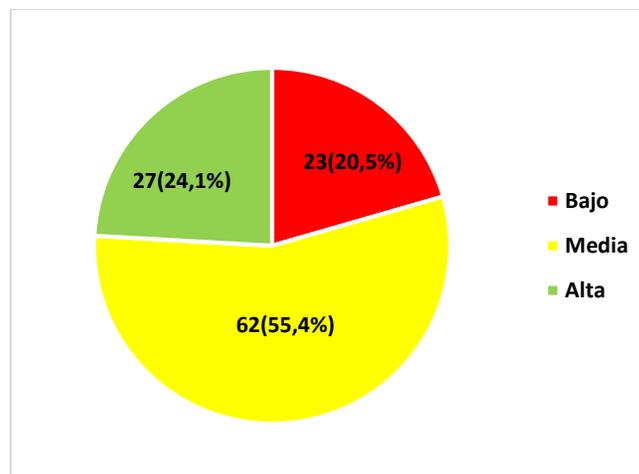


Figura 1. Empatía en internos de enfermería de una universidad ubicada en Lima Metropolitana

En la figura 1, podemos observar que, el 20 % de los participantes tienen una empatía baja, 55,4 % empatía media y 24,1 % de los participantes empatía alta.

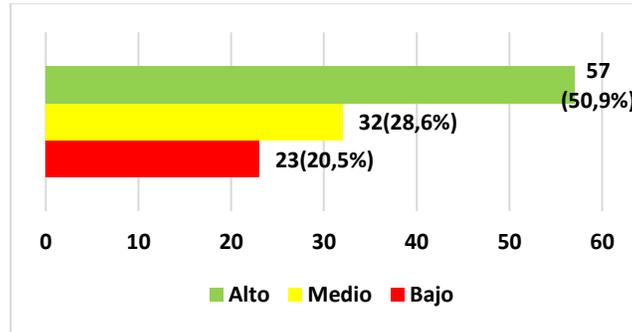


Figura 2. Empatía en su dimensión toma de perspectiva en internos de enfermería de una universidad ubicada en Lima Metropolitana

En la figura 2, con respecto a la dimensión toma de perspectiva, se observa que, 50,9 % de los participantes tienen una alta toma de perspectiva, 28,6 % media y 20,5 % baja.

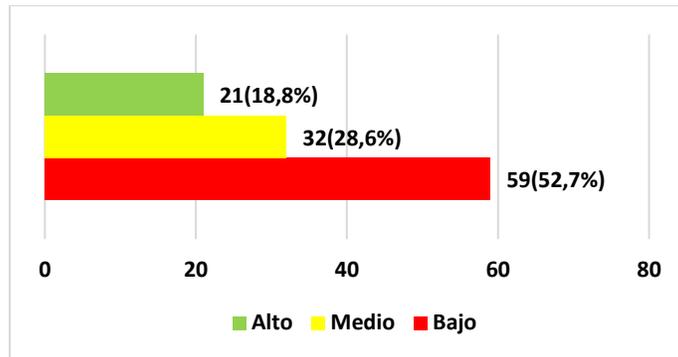


Figura 3. Empatía en su dimensión cuidado con compasión en internos de enfermería de una universidad ubicada en Lima Metropolitana

En la figura 3, con respecto a la dimensión cuidado con compasión, el 18,8 % de los participantes presentan cuidado con compasión alto, 28,6 % medio y 52,7 % bajo.

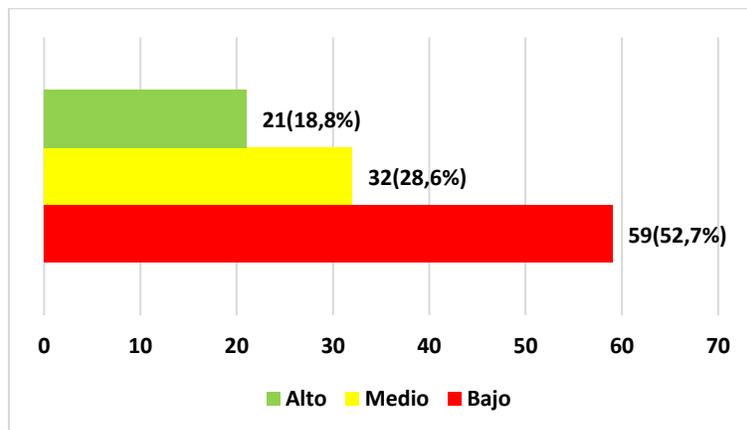


Figura 4. Empatía en su dimensión capacidad para ponerse en el lugar del paciente en internos de enfermería de una universidad ubicada en Lima Metropolitana

En la figura 4, con respecto a la dimensión capacidad para ponerse en el lugar del paciente, el 18,8 % de los participantes tienen una alta capacidad, 28,6 % media y 52,7 % baja capacidad.

DISCUSIÓN

Esta investigación busca precisar el nivel de empatía en los en los estudiantes de enfermería que están cursando su internado, está enfocado en las dimensiones de compasión, toma de perspectiva y comprensión para tener un resultado más específico y de esa forma las instituciones puedan tener una referencia del aspecto en el que deben mejorar para formar enfermeros de calidad.^(45,46,47,48)

En los resultados de nivel de empatía se observa que un poco más del 50 % tiene un nivel medio. Pues, durante las prácticas pre profesionales los estudiantes tienden a aumentar sus índices de empatía, debido a que aprenden a interpretar la comunicación verbal y no verbal de los pacientes y comprenden la importancia de esta habilidad para la recuperación de la salud.⁽⁴⁹⁾ Un estudio menciona que los programas educativos sobre la empatía ayudan a desarrollar esta capacidad y mejoran la intervención de enfermería.⁽⁵⁰⁾ Ambas investigaciones muestran que, aparte del cuidado físico, la empatía es una habilidad principal en la atención de enfermería, ya que, el trato humanizado y apoyo emocional ayudará a disminuir el miedo, ansiedad e inseguridad que experimentan los pacientes durante una hospitalización, en consecuencia, mejorará la asimilación al tratamiento y al proceso de la enfermedad.

En el resultado de la dimensión toma de perspectiva se observa que el 59,9 % tienen un nivel alto y el 20,5 % un nivel bajo, esto se debe a que la mayoría de los estudiantes son capaces de mantener una distancia emocional, es decir, logran evitar afligirse por las actitudes y emociones de los pacientes, esto mejora las acciones de cuidado empático y contribuye a tener una comunicación recíproca basada en la confianza.⁽⁵¹⁾ Sin embargo hay un pequeño grupo que son afectados por el sentimiento de angustia de sus pacientes. Se menciona que los internos de enfermería tienen un nivel alto en la dimensión toma de perspectiva, ya que son capaces de comprender la situación del paciente desde otra perspectiva. Ambos estudios indican que la mayoría de los estudiantes logran diferenciarse de la otra persona, lo cual les permite concentrarse en la intervención para solucionar la angustia del paciente. Pero, aún existen estudiantes que no pueden manejar sus sentimientos, hacen propias las emociones de los demás y no saben cómo desprenderse de ellas.^(52,53,54)

En los resultados de cuidado con compasión se observa que el 52,7 % tiene un nivel bajo, esto se debe a que los estudiantes son incapaces de sentir las emociones y sentimientos de sus pacientes, porque realizan sus intervenciones de forma pragmática y no se preocupan por la comunicación emocional de los pacientes. Un estudio menciona que los internos de enfermería presentan un nivel medio con respecto al cuidado con compasión porque no reciben una formación integral basada en la empatía para el correcto cuidado de sus pacientes. Entonces, ambos estudios muestran un puntaje bajo en la aplicación de la compasión, lo que significa que los alumnos tienen poco interés en entender el sufrimiento de los demás y no tienen el deseo de actuar para remediar o mermar este sentimiento.⁽²³⁾

Finalmente, en la dimensión capacidad de ponerse en el lugar del paciente se observa que solo el 18,8 % tiene un nivel alto y el 52,7 % tiene un nivel bajo, esto pone en evidencia que los internos de enfermería muestran indiferencia ante el dolor de los pacientes y realizan sus intervenciones con frialdad. Posiblemente, estos participantes tienen dificultades en la interacción social y formación de vínculos amicales.⁽³³⁾ Se muestra en un estudio que los internos con mayor empatía se ponen en el lugar de los pacientes y con respecto a su privacidad tratan de respetarla en todo momento.⁽⁴⁴⁾ Los dos estudios muestran una población distinta, pues en China los estudiantes tienen mayores niveles de empatía, porque le dan mayor énfasis a este valor durante su preparación profesional y en nuestro estudio no se refleja una interacción empática entre la enfermera y el paciente.^(12,24,35,40,41,42)

CONCLUSIONES

Se concluye que, se debe realizar programas que permitan el desarrollo de habilidades empáticas en los estudiantes de enfermería desde que inician la carrera profesional, puesto a que ello permite mejorar en su formación académica y a la vez clínica, ya que ello le permitirá realizar una atención de calidad y fortalecer la relación de practicante - paciente.

Así mismo, también se concluye que, se debe proporcionar información sobre la empatía dentro de la institución donde estudia, puesto a que ello se relaciona positivamente en su formación y respalda en sus prácticas preprofesionales

Por último, se concluye que la falta de empatía en los internos, destaca la necesidad de realizar estrategias que permitan fortalecer la conexión con los pacientes, y así mejore la atención en general.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Garza, J. González, S. Tavita, F. Rodríguez, and M. Hojat, "Validación de la Escala de Empatía Médica de Jefferson en Estudiantes de Medicina Mexicanos.," *Salud Ment.*, vol. 28, no. 5, pp. 57-63, 2005, [Online]. Available: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58252808>.

2. Almeida VSQ, Sánchez MEB, Estrella NLC, Solís EPL, Fonseca LEN, Bravo BBP. Transición de la fase aguda a la rehabilitación del paciente crítico. *Salud, Ciencia y Tecnología* 2022;2:303-303. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2022303>.

3. Amaro NNV, Ríos SWR, Claudio BAM. Influencing factors and student desertion at a private university in northern Lima. *Seminars in Medical Writing and Education* 2022;1:14-14. <https://doi.org/10.56294/mw202214>.

4. Auza-Santiviáñez JC, Díaz JAC, Cruz OAV, Robles-Nina SM, Escalante CS, Huanca BA. mHealth in health systems: barriers to implementation. *Health Leadership and Quality of Life* 2022;1:7-7. <https://doi.org/10.56294/hl20227>.

5. Aveiro-Róbaldo TR. Distance learning and its relation to medical education in the present times. *Seminars in Medical Writing and Education* 2022;1:10-10. <https://doi.org/10.56294/mw202210>.

6. Beltrão HB, Brito CGR, Sousa DC, Silva MEF da, Brandão PF, Santos WA dos. Principales diagnósticos e intervenciones de enfermería en el manejo del Síndrome de Hellp. *Salud, Ciencia y Tecnología* 2022;2:106-106. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2022106>.

7. Fernández and P. Baptista, "Metodología de la Investigación." p. 634, 2015, [Online]. Available: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>.

8. Yang, Y. Zhu, B. Xia, Y. Li, and J. Zhang, "The effect of structured empathy education on empathy competency of undergraduate nursing interns: A quasi-experimental study," *Nurse Educ. Today*, vol. 85, no. 1, p. 104296, 2020, [Online]. Available: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0260691719308676?via%3Dihub>

9. Cano CAG, Castillo VS. Estructura del conocimiento en rehabilitación dentro y fuera del área de la Medicina: Perspectivas Bibliométricas de las categorías «Physical Therapy, Sports Therapy and Rehabilitation» y «Rehabilitation». *Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitacion Interdisciplinaria* 2022;2:22-22. <https://doi.org/10.56294/ri202222>.

10. Canova-Barrios C, Machuca-Contreras F. Interoperability standards in Health Information Systems: systematic review. *Seminars in Medical Writing and Education* 2022;1:7-7. <https://doi.org/10.56294/mw20227>.
11. Castillo JIR. Identifying promising research areas in health using bibliometric analysis. *Data and Metadata* 2022;1:10-10. <https://doi.org/10.56294/dm202210>.
12. Castillo-González W, Lepez CO, Bonardi MC. Chat GPT: a promising tool for academic editing. *Data and Metadata* 2022;1:23-23. <https://doi.org/10.56294/dm202223>.
13. Castillo-Gonzalez W. Charting the Field of Human Factors and Ergonomics: A Bibliometric Exploration. *Health Leadership and Quality of Life* 2022;1:6-6. <https://doi.org/10.56294/hl20226>.
14. Castillo-Gonzalez W. ChatGPT and the future of scientific communication. *Metaverse Basic and Applied Research* 2022;1:8-8. <https://doi.org/10.56294/mr20228>.
15. Concepción AAR, Chagime RG. World Metaverse Index (WMI): a necessary tool for assessing metaverse implementation and its impact globally. *Metaverse Basic and Applied Research* 2022;1:5-5. <https://doi.org/10.56294/mr20225>.
16. Couto MS, Estrin MA. Is there a relationship between gliflozins and acute pancreatitis? Evidence-based analysis. *Data and Metadata* 2022;1:39-39. <https://doi.org/10.56294/dm202277>.
17. Matta, “Empatía en internos de un programa de enfermería en Lima, 2022,” *Rev. Cuid. y Salud Pública*, vol. 2, no. 2, pp. 36-42, 2022, doi: 10.53684/csp.v2i2.53.
18. Delgado CB. User experience (UX) in metaverse: realities and challenges. *Metaverse Basic and Applied Research* 2022;1:9-9. <https://doi.org/10.56294/mr20229>.
19. Unal and A. Özdemir, “The effect of hybrid simulated burn care training on nursing students’ knowledge, skills, and empathy: A randomised controlled trial,” *Nurse Educ. Today*, vol. 126, no. 1, p. 105828, 2023, [Online]. Available: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0260691723001223?via%3Dihub>
20. Ferrer-Benítez M. Online dispute resolution: can we leave the initial decision to Large Language Models (LLM)? *Metaverse Basic and Applied Research* 2022;1:23-23. <https://doi.org/10.56294/mr202223>.
21. Garcia-Rivero AA, Gonzalez-Argote J, Acosta-Batista C. Panorama of Cuban student journals. 2005-2015. Part One: bibliometric analysis. *Educacion Medica* 2018;19:147-52. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2016.12.003>.
22. Garcia-Rivero AA, González-Argote J. Forms of scientific. *Educacion Medica* 2017;18:209-11. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2016.03.010>.
23. Garcia-Rivero AA, Jiménez Mederos Y, Castañeda Piñera Y, González-Argote J. Way to young science. *Revista Cubana de Educacion Medica Superior* 2017;31:273-6.

24. González-Argote J, Castillo AAV. Lessons learned and to be learned about the Cuban student scientific publication. *Revista Cubana de Medicina Militar* 2021;50.

25. Gonzalez-Argote J, Garcia-Rivero AA. Evaluation of the function of Cuban student journals. *Educacion Medica* 2021;22:161-7. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.04.017>.

26. Gonzalez-Argote J, Garcia-Rivero AA. Repository of student research: A necessary and important task. *Educacion Medica* 2020;21:212-7. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.04.014>.

27. Gonzalez-Argote J, Garcia-Rivero AA. Student scientific events in Cuba: an opportunity for all. *Medwave* 2017;17:e6878. <https://doi.org/10.5867/medwave.2017.02.6878>.

28. Gonzalez-Argote J. Calidad del Sueño: Factor Clave en la Recuperación Física y Mental de Estudiantes de Medicina. *Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitacion Interdisciplinaria* 2022;2:21-21. <https://doi.org/10.56294/ri202221>.

29. Gonzalez-Argote J. Patterns in Leadership and Management Research: A Bibliometric Review. *Health Leadership and Quality of Life* 2022;1:10-10. <https://doi.org/10.56294/hl202210>.

30. Gonzalez-Argote J. Uso de la realidad virtual en la rehabilitación. *Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitacion Interdisciplinaria* 2022;2:24-24. <https://doi.org/10.56294/ri202224>.

31. Gupta B. Understanding Blockchain Technology: How It Works and What It Can Do. *Metaverse Basic and Applied Research* 2022;1:18-18. <https://doi.org/10.56294/mr202218>.

32. Inastrilla CRA. Big Data in Health Information Systems. *Seminars in Medical Writing and Education* 2022;1:6-6. <https://doi.org/10.56294/mw20226>.

33. J. Blanco, F. Caballero, S. Álvarez, M. Plans, and D. Monge, "Searching for the erosion of empathy in medical undergraduate students: A longitudinal study," *BMJ Open*, vol. 10, no. 12, pp. 1-9, 2020, doi: 10.1136/bmjopen-2020-041810.

34. J. Yu, G. Parsons, D. Lancaster, E. Tonkin, and S. Ganesh, "Walking in Their Shoes': The effects of an immersive digital story intervention on empathy in nursing students," *Nurs. Open*, vol. 8, no. 5, pp. 2813-2823, 2021, [Online]. Available: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/nop2.860>.

35. K. Konlan et al., "Influence of nurse-patient relationship on hospital attendance. A qualitative study of patients in the Kwahu Government Hospital, Ghana," *Heliyon*, vol. 7, no. 2, p. 6319, 2021, doi: 10.1016/j.heliyon.2021.e06319.

36. K. Santander, P. Castro, A. Calzadilla, F. Aguilera, and V. Díaz, "Empatía y declinación empática por curso y sexo en estudiantes de enfermería.," *Rev. Cuba. Med. Gen. Integr.*, vol. 37, no. 2, pp. 1-15, 2021, [Online]. Available: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v37n2/1561-3038-mgi-37-02-e1115.pdf>.

37. L. Matshaka, "Students' self-perception of empathy in caring," *Curationis*, vol. 46, no. 1, pp. 1-6, 2023, doi: 10.4102/curationis.v46i1.2364.

38. M. Hojat et al., "The Jefferson Scale of Physician Empathy: Development and preliminary psychometric data," *Educ. Psychol. Meas.*, vol. 61, no. 2, pp. 349-365, 2001, doi: 10.1177/00131640121971158.

39. M. Kim, "Effects of a Comprehensive Person-Centered Care Education Program for Nursing Students," *Med.*, vol. 59, no. 3, p. 463, 2023, doi: 10.3390/medicina59030463.

40. M. Shin, H. Na, and S. Kim, "Enhancing cultural competency and empathy toward foreign patients for Korean nursing students through a simulation: A quasi-experimental study," *Nurse Educ. Pract.*, vol. 69, no. 1, p. 103615, 2023.

41. Orsetti M, Bertolini Y, Villaalta AF, Creo F, Santillan P. Management of operational activities at the Regional Human Milk Collection Center: an analysis from the perspective of local intervention strategies and information systems. *Data and Metadata* 2022;1:35-35. <https://doi.org/10.56294/dm202273>.

42. Pérez-Del-Vallín V. Development of communication skills in the health sector. *Seminars in Medical Writing and Education* 2022;1:5-5. <https://doi.org/10.56294/mw20225>.

43. Quevedo NLC, Huamani ELM, Ruiz GEZ, Claudio BAM. Democratic leadership and administrative management in a private university in northern Lima. *Health Leadership and Quality of Life* 2022;1:5-5. <https://doi.org/10.56294/hl20225>.

44. R. Suriá, J. Navarro, and J. Samaniego, "Dimensiones de Empatía en Estudiantes de Psicología," *Eur. J. Child Dev. Educ. Psychopathol.*, vol. 9, no. 1, pp. 1-11, 2021, doi: 10.32457/ejpad.v9i1.1405.

45. Rivas LM, Alcocer ILA. Efectos del ejercicio de rehabilitación sobre la calidad de vida en pacientes con fibromialgia. Revisión de ensayos clínicos. *Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitacion Interdisciplinaria* 2022;2:23-23. <https://doi.org/10.56294/ri202223>.

46. Rivas LM, Cruz LM. Revisión de ensayos clínicos sobre la eficacia de la rehabilitación cognitiva en pacientes con lesión cerebral traumática. *Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitacion Interdisciplinaria* 2022;2:25-25. <https://doi.org/10.56294/ri202225>.

47. S. Ghazwani, A. Alshowkan, and N. AlSalah, "A study of empathy levels among nursing interns: a cross-sectional study," *BMC Nurs.*, vol. 22, no. 1, pp. 1-9, 2023, doi: 10.1186/s12912-023-01381-y.

48. Sánchez CAS, Grandón KLR. Aprendizaje organizacional, diversidad e inclusión de minorías sexuales al ámbito laboral sanitario. *Salud, Ciencia y Tecnología* 2022;2:124-124. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2022124>.

49. Silva-Sánchez CA, Reynaldos-Grandón KL. La Profilaxis Pre-Exposición y las nuevas tecnologías para la adherencia al tratamiento en Chile. *Salud, Ciencia y Tecnología* 2022;2:119-119. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2022119>.

50. V. Díaz, V. Jara, C. Ahumada, and A. Calzadilla, "Empathy, gender and empathic declination in nursing students," *Salud Uninorte*, vol. 36, no. 2, pp. 378-393, 2020, doi: 10.14482/sun.36.2.152.41.

51. Valencia-Contrera MA. Actualización metodológica de revisiones integrativas: un énfasis en la calidad de los resultados. Salud, Ciencia y Tecnología 2022;2:171-171. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2022171>.

52. Valle CFD, Grisel SN, Daniel HR, Martin MV. Perception of mobbing among nurses in the on-call sector. Health Leadership and Quality of Life 2022;1:8-8. <https://doi.org/10.56294/hl20228>.

53. W. Cervera, Y. Choque, N. Gonzalez, B. Meneses, H. Solis, and L. Matta, "Level of empathy in nursing students attending clinical practices of the universidad de ciencias y humanidades," Adv. Sci. Technol. Eng. Syst., vol. 6, no. 1, pp. 178-183, 2021, doi: 10.25046/aj060120.

54. Y. Xia et al., "Factors associated with the patient privacy protection behaviours of nursing interns in China: A cross-sectional study," Nurse Educ. Pract., vol. 65, no. 1, p. 103479, 2022, [Online]. Available: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1471595322001937?via%3Dihub>

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Juan Saberbein-Muñoz, Christian Hilario-Quispe, Maria Salinas-Cruz.

Curación de datos: Juan Saberbein-Muñoz, Christian Hilario-Quispe, Maria Salinas-Cruz.

Análisis formal: Juan Saberbein-Muñoz, Christian Hilario-Quispe, Maria Salinas-Cruz.

Adquisición de fondos: Juan Saberbein-Muñoz, Christian Hilario-Quispe, Maria Salinas-Cruz.

Investigación: Juan Saberbein-Muñoz, Christian Hilario-Quispe, Maria Salinas-Cruz.

Metodología: Juan Saberbein-Muñoz, Christian Hilario-Quispe, Maria Salinas-Cruz.

Administración del proyecto: Juan Saberbein-Muñoz, Christian Hilario-Quispe, Maria Salinas-Cruz.

Recursos: Juan Saberbein-Muñoz, Christian Hilario-Quispe, Maria Salinas-Cruz.

Software: Juan Saberbein-Muñoz, Christian Hilario-Quispe, Maria Salinas-Cruz.

Supervisión: Juan Saberbein-Muñoz, Christian Hilario-Quispe, Maria Salinas-Cruz.

Validación: Juan Saberbein-Muñoz, Christian Hilario-Quispe, Maria Salinas-Cruz.

Visualización: Juan Saberbein-Muñoz, Christian Hilario-Quispe, Maria Salinas-Cruz.

Redacción - borrador original: Juan Saberbein-Muñoz, Christian Hilario-Quispe, Maria Salinas-Cruz.

Redacción - revisión y edición: Juan Saberbein-Muñoz, Christian Hilario-Quispe, Maria Salinas-Cruz.