



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA N° 48 – 2025

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **INFORME FINAL** cuyo título es:

“Empatía y estresores de la práctica clínica en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024”

Presentado por:

Bach. **LIZBETH AMPARO QUISPE ESPINOZA**

Bachiller del nivel de **Pregrado** de la Facultad de Enfermería. El resultado obtenido es **0%** por el cual se otorga el calificativo de **APROBADO**, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 09 de ABRIL del 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
Dra. NORMA PASTOR RAMIREZ
DIRECTORA

Operador LSO
Fecha y hora :09-ABRIL- 2025 09:04 A.M.
Id:115607183

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Enfermería



“Empatía y estresores de la práctica clínica en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024”

Línea de investigación:

Salud Pública y Conservación de Medio Ambiente

**INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Autor:

BACH. QUISPE ESPINOZA LIZBETH AMPARO

Asesora:

Mg. María Elena Figueroa Cabezudo

Código ORCID: 0000-0001-5948-2559

Ica, Perú

2025

DEDICATORIA

A Dios, por la vida y la salud

A mis Padres, por su amor y protección

A mi familia, por su motivación.

AGRADECIMIENTOS

A mi asesora Mg. María Elena Figueroa Cabezudo, por su apoyo técnico-científico en la elaboración del estudio.

A la facultad de enfermería, por las facilidades administrativas para ejecutar la investigación.

A los internos de la facultad de enfermería de la Universidad Pública de Ica, por su participación.

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos	iii
Índice de Contenidos.....	iv
Índice de Tablas	v
Índice de Figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	21
2.1. Tipo, Nivel, Diseño de Investigación.....	21
2.2. Población y muestra.	21
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
2.4. Técnicas de procesamiento y análisis de información.	24
III. RESULTADOS.....	25
IV. DISCUSIÓN	37
V. CONCLUSIONES	39
VI. RECOMENDACIONES.....	40
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
VIII. ANEXOS.....	47-69

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Datos generales de internos de enfermería.....	25
Tabla 2. Empatía en internos de enfermería.....	26
Tabla 3. Empatía según dimensiones en internos de enfermería	26
Tabla 4. Estresores de la práctica clínica en internos de enfermería.....	27
Tabla 5. Estresores de la práctica clínica según dimensiones, en internos de enfermería	27
Tabla 6. Relación entre la empatía y los estresores de la práctica clínica, en internos de enfermería	28
Tabla 7. Relación entre la empatía y la falta de competencia, en internos de enfermería	28
Tabla 8. Relación entre la empatía y contacto con sufrimiento, en internos de enfermería....	29
Tabla 9. Relación entre la empatía y la relación inadecuada con tutores o profesionales, en internos de enfermería.....	29
Tabla 10. Relación entre empatía e impotencia e incertidumbre, en internos de enfermería....	30
Tabla 11. Relación entre la empatía y la sobrecarga, en internos de enfermería	30

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Gráfico 1. Datos generales de internos de enfermería.....	57
Gráfico 2. Empatía en internos de enfermería.....	57
Gráfico 3. Empatía según dimensiones en internos de enfermería	58
Gráfico 4. Estresores de la práctica clínica en internos de enfermería.....	58
Gráfico 5. Estresores de la práctica clínica según dimensiones, en internos de enfermería	59

RESUMEN

Las prácticas clínicas demandan una gran dedicación asistencial, por ello los internos de enfermería están propensos a sufrir estrés por sobrecarga, sufrimiento del paciente o la falta de competencias, el cual puede impactar en su empatía hacia el paciente. **Objetivo:** Determinar la relación entre la empatía y los estresores de la práctica clínica, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024. **Material y métodos:** Estudio cuantitativo – transeccional, correlacional y no experimental, participando 104 internos mediante encuesta e instrumentos validados en Perú. **Resultados:** La empatía fue de nivel alto 72.1%, al igual que las dimensiones toma de perspectiva 83.7%, cuidado con compasión 73.1% y capacidad para ponerse en lugar del paciente 41.3%. Los estresores de la práctica clínica fueron de nivel medio 61.5%, según dimensiones predominó el nivel medio en falta de competencia 63.5%, contacto con sufrimiento 75.0%, impotencia e incertidumbre 69.2% y sobrecarga 59.5%, predominando el nivel bajo en relación inadecuada con tutores o profesionales 46.2%. Se comprobó la relación entre variables ($p=0.000$) evidenciándose que el nivel bajo de empatía predominaba en internos con altos niveles de estresores de la práctica clínica (10.6%). De igual forma se halló relación entre la empatía con la falta de competencia ($p=0.000$), contacto con sufrimiento ($p=0.000$), impotencia e incertidumbre ($p=0.004$) y sobrecarga ($p=0.000$). **Conclusiones:** Existe relación significativa entre la empatía y los estresores de la práctica clínica, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024.

Palabras clave: Empatía, estresores, prácticas clínicas, internos, enfermería.

ABSTRACT

Clinical practices demand a great dedication to care, therefore nursing interns are prone to suffer stress due to overload, patient suffering or lack of skills, which can impact their empathy towards the patient. **Objective:** To determine the relationship between empathy and the stressors of clinical practice, in nursing interns from the public university of Ica, 2024. **Material and methods:** Quantitative study - cross-sectional, correlational and non-experimental, with the participation of 104 interns through a survey and instruments validated in Peru. **Results:** Empathy was high 72.1%, as were the dimensions perspective taking 83.7%, care with compassion 73.1% and the ability to put oneself in the patient's place 41.3%. The clinical practice stressors were of medium level 61.5%, according to dimensions the medium level predominated in lack of competence 63.5%, contact with suffering 75.0%, helplessness and uncertainty 69.2% and overload 59.5%, predominating the low level in inadequate relationship with tutors or professionals 46.2%. The relationship between variables was verified ($p = 0.000$) showing that the low level of empathy predominated in interns with high levels of clinical practice stressors (10.6%). Likewise, a relationship was found between empathy with lack of competence ($p=0.000$), contact with suffering ($p = 0.000$), helplessness and uncertainty ($p = 0.004$) and overload ($p=0.000$). **Conclusions:** There is a significant relationship between empathy and clinical practice stressors in nursing interns at the public university of Ica, 2024.

Keywords: Empathy, stressors, clinical practices, interns, nursing.

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de Salud (OMS) manifiesta que los integrantes del equipo de salud constituyen un grupo abnegado dentro de su función asistencial en el cuidado al paciente y familia, enfrentándose a diversas situaciones estresantes que conllevan no solamente a afectar su salud mental, sino también sus competencias socioemocionales, afirmando que es el personal enfermero (39%) quien más sufre problemas de salud derivados de conflictos o factores estresantes en el entorno clínico (ambientes laborales inadecuados y excesiva carga de trabajo), los que ocasionan insomnio, estrés, depresión y ansiedad, impactando a su vez en sus habilidades del cuidado al paciente (1).

En América Latina, la Organización Panamericana de Salud confirma en 2022 que los trabajadores enfermeros representan el 56% del equipo de salud, los cuales se enfrentan a diversas situaciones negativas que afectan su condición laboral, distribución, desempeño y resiliencia, esto debido a la presión de trabajo con jornadas extenuantes, falta de equipos e insumos y deficiente clima laboral, siendo éstos los principales factores que originan situaciones estresantes que impactan en la capacidad de respuesta en la atención del paciente, el cual finalmente recae en la baja calidad de atención tanto en los procedimientos médicos como en la comunicación, humanismo y empatía hacia el paciente (2).

Dentro del equipo enfermero se encuentran los internos de enfermería, quienes cumplen las mismas funciones que un licenciado de enfermería durante sus prácticas clínicas, vivenciando y experimentando diversas situaciones estresantes debido a momentos impactantes dentro del entorno clínico, por la falta de regulación de emociones, con excesivas tareas asistenciales y por los conflictos con los jefes o superiores de práctica, impactando principalmente en su nivel de empatía hacia el paciente, lo que a su vez recae en una baja calidad de atención e insatisfacción del paciente (3).

En un estudio ejecutado en México, se afirma que el 82% de internos de enfermería refirieron que experimentaban altos grados de estresores debido a las condiciones inadecuadas laborales durante las prácticas clínicas tales como el estar expuesto al contacto con el sufrimiento del paciente, por la mala relación con compañeros, tutores o profesionales, sobrecarga de trabajo y falta de competencia para cumplir las tareas asistenciales, situación que originaba una deficiente atención a los pacientes, principalmente en la comunicación terapéutica, con falta de cordialidad, poco trato humano y baja empatía (4).

En Colombia se afirma que sólo el 14.97% de internos de enfermería presenta niveles adecuados de empatía, existiendo problemas en sus competencias de cuidado con compasión y en la habilidad para comunicarse y entender al paciente por situaciones conflictivas y estresantes en el

entorno clínico, manifestándose a su vez que la empatía (identificarse con el paciente, ponerse en su situación y comprenderlo) constituye un atributo de vital importancia entre los futuros profesionales de enfermería y el paciente, el cual influye en gran manera en la recuperación del estado de salud del paciente (5).

De igual forma en Chile, una investigación manifiesta que la competencia empática en estudiantes de enfermería que se encuentran en prácticas clínicas, es vital no solamente para brindar una atención adecuada al paciente, sino también para sus competencias en el cuidado humanizado que brindarán como futuros profesionales, siendo ésta una habilidad social y cognitiva que enriquece la relación con los pacientes, permite la colaboración de los mismos durante su tratamiento, y mejora la atención sanitaria, pero que puede verse alterada por estresores dentro de la práctica clínica pre profesional (6).

En Ecuador 2023, se afirma que los estresores originados en el entorno clínico afectan al 48.7% de internos de enfermería, quienes experimentan en un nivel alto sentimientos de angustia, tristeza o desesperación que afectan su desempeño y formación clínica, siendo reportado la falta de comunicación, cuidado humanizado y baja empatía hacia el paciente (7).

En el panorama nacional se afirma que el internado de enfermería en Perú, constituye una etapa en donde realiza diversas actividades asistenciales en establecimientos de salud durante el 9no y 10mo ciclo semestre de estudios, quienes también pueden tener problemas en su rol debido a diversos conflictos o situaciones estresantes en el desarrollo de su práctica clínica, los que ocasionan limitaciones en los procedimientos médicos, en el cuidado humanizado, y en las competencias diversas del saber y hacer para con el paciente (8).

Un estudio realizado en Huacho 2021, refiere que el 51.6% y 19.4% de internos de enfermería presentan niveles medios y bajos de empatía que son originados por diversas situaciones conflictivas en el entorno clínico, existiendo también la tendencia a la falta de compasión y de capacidad para ponerse en el lugar del paciente en el 38.7%, siendo uno de los factores asociados los diversos estresores que conllevan a la irritación, preocupación y cansancio propio de las tareas asistenciales asignadas y a la experiencia emocional vivida con el paciente (9).

En Cajamarca también se reporta que el 67.7% de internos de enfermería experimentan moderados niveles de estresores durante el desarrollo de las prácticas clínicas, los que afectan en gran manera su competencia y habilidad en la atención del paciente, en el cual se incluye a la empatía como una cualidad que se ve alterada por la intensidad de diversos estresores tales como los conflictos o poca relación con tutores, sobrecarga o exceso de tareas (10).

Asimismo se reporta en Lima 2020, que la empatía se encuentra dentro de las cualidades de la inteligencia emocional, y que el 26% de internos de enfermería presenta un nivel bajo de esta

cualidad, siendo uno de los factores asociados es el estrés causado por la falta de habilidades técnicas y conocimiento sobre las tareas asistenciales, así como también las expectativas en las relaciones con los superiores y el paciente (11).

En el ámbito regional y/o local, existen escasos estudios relacionados al tema, sin embargo se ha de mencionar a un estudio realizado en 2023, en el cual se confirma que el 66.7% de internos de enfermería de Ica presentan niveles medios de estrés originados dentro del entorno clínico, siendo los principales de tipo físico (sobrecarga de trabajo o por falta de personal), psicológicos (incertidumbre o por el sufrimiento del paciente), y sociales (concernientes a las malas relaciones con superiores, médicos u otros integrantes del equipo de salud), los cuales impactan en sus habilidades tales como la empatía y cuidado humanizado al paciente (12).

Ante esta realidad, surge la necesidad de analizar si los diversos estresores originados en el entorno clínico, estarían afectando la empatía de los internos de enfermería de la universidad pública de Ica, considerando que este grupo se encuentran expuesto a situaciones extenuantes por sobrecarga de tareas y conflictos durante sus prácticas pre profesionales, los cuales pueden dar lugar a una falta de empatía hacia el paciente la cual conlleva a un bajo cuidado humanizado que puede verse reflejado en su quehacer profesional futuro. Ante estas premisas, surgieron las siguientes interrogantes:

Problema General:

¿Cuál es la relación entre la empatía y los estresores de la práctica clínica, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024?

Problemas Específicos:

PE1. ¿Cuál es el nivel de empatía en forma global y según sus dimensiones, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024?

PE2. ¿Cuál es el nivel de estresores de la práctica clínica en forma global y según sus dimensiones, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024?

PE3. ¿Cuál es la relación entre la empatía y la falta de competencia en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024?

PE4. ¿Cuál es la relación entre la empatía y el contacto con el sufrimiento en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024?

PE5. ¿Cuál es la relación entre la empatía y la inadecuada relación con tutores o profesionales en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024?

PE6. ¿Cuál es la relación entre la empatía y la impotencia e incertidumbre en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024?

PE7. ¿Cuál es la relación entre la empatía y la sobrecarga en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024?

Investigaciones recientes.

En antecedentes internacionales, Bravo en Ecuador, tuvieron por uno de sus objetivos analizar las competencias formativas según nivel de empatía en internos de enfermería y su impacto en el desempeño profesional, de una universidad de Manabí, año 2023. Con un diseño descriptivo-cuantitativo, participaron 60 internos, quienes respondieron una encuesta. Los resultados mostraron que el 50% presentó niveles satisfactorios o altos de empatía hacia el paciente, sólo el 20% en niveles medios y 23% nivel muy alto, asimismo se halló nivel satisfactorio o alto en la generación de confianza al paciente 52%, atender amablemente al paciente 43%, e interés por el paciente 87% (13).

Ramos et al. En Ecuador, tuvieron por objetivo analizar los principales estresores en internos rotativos de enfermería de la universidad central del Ecuador, que realizaban prácticas pre profesionales en establecimientos de salud, año 2023. El diseño fue descriptivo-transversal, con la participación de 200 internos de enfermería mediante encuestado. En los hallazgos, los estresores se encontraron en un nivel severo o alto con 88% y sólo el 12% en grado bajo o leve. Los principales estresores que se hallaron en nivel severo o alto fueron: Las interrupciones en las tareas asistenciales asignadas 96%, largas jornadas laborales 75%, turnos improvisados 71% falta de personal para cubrir las áreas de Covid-19 71%, miedo a cometer errores 79%, impotencia por condición del paciente 79%, falta de competencia para brindar apoyo emocional 67% y realizar procedimientos dolorosos 63% (14).

Bernal et al. en Ecuador, tuvieron por objetivo identificar los principales estresores originados de la práctica clínica, en internos de enfermería en Hospitales de Manabí, año 2021. El diseño fue descriptivo y transversal, siendo la participación de 20 internos, a quienes se les administró una encuesta. En los hallazgos, predominó el sexo femenino 85%, edad de 24-28 años, estado civil solteros 75% y sin hijos 90%. El 59% presentó niveles altos de estresores dentro del campo clínico, siendo los principales de nivel alto: La falta de competencia 36%, contacto con el sufrimiento 45%, relación con superiores 41%, impotencia e incertidumbre 45%, implicación emocional 43%, deterioro de la relación con el paciente 45% y la sobrecarga de labores 85% (15).

Chicaiza y Mueses en Ecuador, tuvieron por objetivo analizar los estresores y nivel de estrés en internos rotativos de enfermería, año 2021. Con un diseño cuantitativo-descriptivo, la participación fue de 86 internos mediante la técnica de encuestado. En los resultados, los factores estresantes se hallaron en un nivel alto con 68%. Los principales estresores que se hallaron en nivel alto (bastante-mucho) fueron: En los factores individuales: La falta de competencia (32.3%), contacto con el sufrimiento (46.6%), impotencia e incertidumbre (48.3%), implicancia emocional

(41.1%), En los factores organizacionales: la relación con superiores y compañeros (35.5%), mala relación con el paciente (33.7%), deterioro de relación con el paciente (38%), el paciente busca relación íntima (35.8%). En los factores ambientales la sobrecarga de trabajo (37.3%) (16).

Huerta et al. En México, tuvieron por objetivo analizar la empatía en estudiantes de enfermería que realizaban sus prácticas clínicas, provenientes de la universidad veracruzana, año 2020. El diseño fue descriptivo y cuantitativo, con una participación de 365 estudiantes de enfermería, quienes respondieron un cuestionario estructurado. En los hallazgos, predominó el 85.88% de estudiantes con niveles altos de empatía, siendo mayor el nivel de empatía en las mujeres que en los varones, por lo que concluyen que la empatía debe analizarse constantemente en los estudiantes que realizan prácticas clínicas, y asociarse con diversas variables tales como el estrés, bienestar psicológico, condiciones pandémicas, entre otros (17).

Páez y Castaño en Colombia, tuvieron por uno de sus objetivos analizar la empatía en estudiantes de una carrera de salud de la ciudad de Manizales, año 2020. Con un diseño correlacional – cuantitativo, integraron a 232 estudiantes que realizaban practicas clínicas, a quienes se les aplicó una encuesta. En los resultados, el 66.13% presentó nivel medio de empatía, existiendo mayor nivel de empatía en el sexo femenino 52.8% que el masculino 47.2%, siendo la edad promedio de 21.3 años. Asimismo se halló niveles medios en la mayoría de estudiantes según las dimensiones: Toma de perspectiva 72.14%, cuidado con compasión 42.86%, y ponerse en los zapatos del paciente 50% (18).

Silva et al. en Chile, tuvieron por objetivo identificar los factores estresores que afectan a los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas, año 2020. Con un diseño descriptivo-transversal y cuantitativo, se integró a 93 estudiantes, con la aplicación de un cuestionario. En los hallazgos, los estresores se hallaron en un nivel alto (de mucho o bastante impacto) fueron: Falta de competencia (hacer mal el trabajo y perjudicar al paciente) con 72.04%, errores en medicación 67.64%, sentir que no puede ayudar al paciente 52.69%, causar daño físico al paciente 62.37%, malas relaciones con el paciente 55.91%, recibir órdenes contradictorias del médico 40.86%, relación con superiores o jefe 41.94%, médico ausente cuando se le necesita 39.78%, relación con otros profesionales del equipo médico 34.41%, sobrecarga de trabajo 35.48%, sufrimiento del paciente 35.48%, y recibir mal trato del paciente 38.71% (19).

Ruidiaz et al. en Colombia, tuvieron por objetivo analizar los principales estresores en las prácticas clínicas de estudiantes de enfermería de una institución universitaria, año 2019. Con un diseño transversal-cuantitativo, se integró en la muestra a 98 participantes de diversos hospitales de la ciudad de Cartagena, aplicándose una encuesta. En los resultados los estresores predominaron en un nivel alto en el 51%, siendo los principales factores estresantes de nivel moderado en la relación con superiores 49%, implicancia emocional 48%, relación con el paciente

44.9%, contacto con sufrimiento 45.9%, sobrecarga 41.8%, relación negativa con el enfermo 46.9%. El nivel alto se halló en los estresores de impotencia e incertidumbre 48%, el enfermo busca relación íntima 48%, y la falta de competencia 68.4% (20).

En antecedentes nacionales, Osco en Lima, tuvo por objetivo analizar el estrés y su relación con la empatía en estudiantes del 9no y 10mo ciclo que realizaban prácticas clínicas, año 2023. Con un diseño correlacional y cuantitativo, se integró a 150 participantes, quienes aplicaron un cuestionario. Los resultados mostraron que predominó el 10 ciclo de estudios 54%, edad de 18-29 años 48%, y sexo femenino 53%. El estrés originado en la práctica clínica fue de nivel moderado 46.7%, seguido de leve 46.7% y únicamente alto en el 6.7%. La empatía fue de nivel alto en 59.3% y baja en el 40.7%, por dimensiones predominó el nivel alto de empatía en resonancia empática 54% y distancia empática 70.7%, existiendo relación entre las variables ($p=0.001$) (21).

Gutiérrez en Lima, tuvo por objetivo analizar la empatía en internos de enfermería de una universidad, año 2023. Aplicó el diseño descriptivo-cuantitativo, siendo la participación de 200 internos que realizaban prácticas en hospitales y centros de salud, aplicándose la encuesta. En los hallazgos, predominó el sexo femenino 71%, del noveno ciclo 70%, prácticas hospitalarias 47.5%, familia nuclear 27.5%, solteros 32% y estudian-trabajan 82%. La empatía fue de nivel medio 67.5%, siendo de nivel medio en las dimensiones toma de perspectiva 64.5%, y capacidad de ponerse en el lugar del paciente 63.5%, sin embargo la empatía fue baja en la dimensión cuidado con compasión 78.5% (22).

Franco en Lima, tuvo por objetivo analizar el estrés según estresores de la práctica clínica en internos de enfermería que realizaban prácticas en un hospital público, año 2022. El diseño fue descriptivo, transversal-cuantitativo, con participación de 62 internos, a quienes se les proporcionó el cuestionario KEZKAK. En los hallazgos, los estresores se percibieron en nivel medio 52%, y por dimensiones predominó el nivel medio en falta de competencia 61%, contacto con sufrimiento 56%, relación con superiores o profesionales 52%, impotencia e incertidumbre 60%, sobrecarga 56% (23).

Matta en Lima, tuvo por objetivo analizar la empatía en internos de un programa de enfermería del 9no y 10mo semestre, año 2022. Se aplicó el diseño cuantitativo y transversal-descriptivo, integrándose a 68 internos mediante la técnica de encuesta. Los resultados mostraron que predominó el sexo femenino 95.6%, solteros 63.2% y solamente estudian 41.2%. La empatía fue de grado medio 60.3%, y por dimensiones predominó el nivel alto en toma de perspectiva 61.8%, y nivel medio en las dimensiones: cuidado con compasión 51.5%, capacidad para ponerse en el lugar del paciente 47.1% (24).

Sánchez y Guerrero en Chiclayo, tuvieron por objetivo analizar el nivel de empatía en estudiantes de enfermería que realizaban prácticas clínicas, año 2022. Aplicaron el diseño descriptivo-no experimental, siendo la muestra de 118 estudiantes con técnica de encuestado. En los hallazgos, la empatía fue de alto nivel 60%, y por dimensiones predominó el alto nivel en cuidado con compasión 75% y toma de perspectiva 98%, sin embargo el nivel medio predominó en la dimensión ponerse en el lugar del paciente 62% (25).

Corvacho en Lima, tuvo por objetivo analizar los factores estresores originados en la práctica clínica según el test de KEZKAK en internos de enfermería, año 2022. Con un diseño descriptivo, se integró a 52 internos mediante el encuestado. En los hallazgos, predominó la edad de 25-28 años 38%, sexo femenino 96%, solteros 83% y estudian-trabajan 56%. Los factores estresores estuvieron presentes en grado moderado en el 94%, siendo los de mayor intensidad la falta de competencia 92%, contacto con el sufrimiento 77%, relación con tutores y compañeros 58%, impotencia-incertidumbre 98%, no controlar relación con el enfermo 77%, implicación emocional 75%, dañarse la relación con el enfermo 92%, el enfermo busca relación íntima 96% y sobrecarga 92% (26).

Cabrera et al. En Huánuco, tuvieron por objetivo analizar los estresores de la práctica clínica en internos de enfermería de una universidad pública, año 2021. Con un diseño correlacional y transversal, se integró a 68 internos que realizaban prácticas comunitarias y hospitalarias, siendo el instrumento un cuestionario validado. En los hallazgos, predominó el sexo femenino 83.8%, edad 21-23 años 47.1%, procedencia urbana 64.7%, y solteros 88.2%. Los estresores fueron de nivel moderado 54.4%, por dimensiones predominó el nivel moderado en falta de competencia 60.3%, relación con tutores y compañeros 58.8%. El nivel alto predominó en los estresores: Contacto con el sufrimiento 91.2%, impotencia e incertidumbre 80.9%, no controlar la relación con el enfermo 79.4%, implicación emocional 61.8%, dañarse la relación con el enfermo 58.8%, enfermo busca relación íntima 51.5% y sobrecarga de labores 98.5% (27).

Barón en Lima, tuvo por uno de sus objetivos analizar la empatía en internos de enfermería de una universidad privada, año 2021. Trabajó con el diseño correlacional y cuantitativo, siendo la muestra de 73 internos que realizaban prácticas en hospitales y centros de salud, aplicándose la encuesta. En los hallazgos, predominó el sexo femenino 94.5%, décimo semestre 61.6%, solteros 60.3%, y estudian-trabajan 50.7%. La empatía se halló en nivel medio 57.7%, por dimensiones predominó el bajo nivel en cuidado con compasión 57.5% y capacidad para ponerse en el lugar del paciente 47.9%, sin embargo el nivel alto predominó en la dimensión toma de perspectiva 50.7%, correlacionándose con la inteligencia emocional (28).

Marcos en Lima, tuvo por objetivo analizar los estresores en las prácticas pre profesionales de internos de enfermería de Lima, año 2020. Con un diseño descriptivo-cuantitativo, se integró a

100 internos que realizaban prácticas en centros de salud y hospitales, siendo la técnica empleada de encuestado. En los hallazgos, los estresores fueron de nivel alto en el 68%, y por dimensiones se halló nivel alto de estrés en falta de competencia 62%, contacto con sufrimiento 65%, relación con tutores o superiores 53%, impotencia e incertidumbre 48%, relación con el enfermo 55%, implicación emocional 57%, relación dañada con el enfermo 51%, y sobrecarga 47%, sin embargo el estrés fue de nivel medio en la dimensión enfermo busca relación íntima 44% (20).

Meléndez en Lima, tuvo por objetivo describir la empatía en internos de enfermería de una universidad privada, año 2019. Con un diseño descriptivo, trabajó con 121 internos que realizaban prácticas clínicas en hospitales-centros de salud, aplicándose el encuestado. En los resultados, predominó el sexo femenino 90.1%. Solteros 76%, católicos 87.6%, estudia y trabaja 76%, del décimo semestre 52.1% y edad de 28-34 años 46.3%. La empatía fue de nivel medio 54.5%, por dimensiones predominó el nivel medio en toma de perspectiva 48.3%, cuidado con compasión 50.7% y nivel alto en capacidad para ponerse en el lugar del paciente 49% (30).

Paricahua y Quispe en Arequipa, identificaron los estresores en la práctica clínica de internos de enfermería de una universidad pública, año 2019. Con un diseño descriptivo y cuantitativo, integraron a 60 internos que realizaban prácticas en hospitales y centros de salud, aplicándose la encuesta. En los hallazgos, predominó la edad de 21-22 años 43.3% y sexo femenino 96.7%. Los estresores fueron de nivel medio 51.7%, por dimensiones predominó el nivel medio en falta de competencia 55%, contacto con sufrimiento 68.3%, relación con superiores y compañeros 61.7%, impotencia e incertidumbre 66.7%, no controlar relación con enfermo 75%, implicación emocional 66.7%, dañarse la relación con enfermo 65%, enfermo busca relación afectiva 65% y sobrecarga de tareas 66.7% (31).

En antecedentes regionales y/o locales, Rojas en Ica, tuvo por objetivo analizar el estrés y estresores en internos de enfermería de una universidad pública, año 2023. Con un diseño descriptivo y cuantitativo-transversal, participaron 66 internos que realizaban prácticas en hospitales y centros de salud, a quienes se les proporcionó un cuestionario. Los resultados mostraron que el estrés fue de nivel medio 66.7%. Los estresores fueron de tipo físico con 53% en nivel medio, predominando el exceso de tareas no relacionadas a enfermería (2.62 pts), y el insuficiente personal en el servicio para atender pacientes (2.64 pts). En los estresores psicológicos, hubo nivel medio 77.3%, predominando el observar el sufrimiento del paciente (2.74 pts), incertidumbre por no saber usar equipo médico (2.30 pts), y miedo a cometer errores en el paciente (2.33 pts). En los estresores sociales de relación con profesionales predominó el nivel bajo 65.2%, caracterizado por el ser criticado por el médico (1.49 pts), estar en desacuerdo con el tratamiento del médico (1.37 pts), tener conflicto con supervisor de práctica (1.54 pts) (17).

Ccaico en Ica, tuvo por objetivo analizar los niveles de estrés en estudiantes de enfermería de la universidad pública, año 2022. Con un diseño correlacional y cuantitativo, integró a 202 estudiantes mediante técnica de encuesta. Obteniéndose en los hallazgos que predominó la edad de 20-29 años con 94.5%, sexo femenino 86.6%, ocupación solo estudiar 53.5%, sin hijos 79.7%, solteros 85.6% y vive con padres 75.8%. El estrés se halló en nivel medio con 73.8%, presentando el 48% niveles medios de síntomas físicos, 66.3% nivel medio de reacciones psicológicas, y 63.9% de reacciones comportamentales. Los estresores fueron de nivel medio 69.3% (32).

Justificación del estudio.

Justificación social: El desarrollo de esta investigación se justifica desde la connotación social, ya que los internos de enfermería son un grupo que requieren participar de prácticas clínicas que demandan gran cantidad de tareas asistenciales e interacción que pueden estar inmersas en diversos estresores de la práctica clínica que conllevan a una baja o alta empatía, siendo esta última variable importante para brindar una buena atención y cuidado al paciente. En este contexto, es fundamental conocer si los estresores están alterando las competencias de toma de perspectiva, cuidado con compasión y la competencia de ponerse en el lugar del paciente, los cuales son vitales no solamente para brindar una atención de calidad, sino también para fortalecer las habilidades de los futuros profesionales de enfermería.

Justificación teórica: Este estudio presenta diversas información o fundamentos teóricos que enriquecen el tema y detallan las principales características de las variables “empatía” y “estresores de la práctica clínica” en internos de enfermería, contribuyendo de esta forma a aportar información relevante y precisa que muestre un mejor panorama de la problemática evidenciada. Asimismo se aporta nueva información con los resultados que se obtengan de la ejecución de la investigación por ello se sustenta en dos teóricas, siendo una de ella Calista Roy con el modelo de adaptación, propuesto en 1979, se centra en la importancia de las respuestas adaptativas que permiten la integridad del individuo en su búsqueda de supervivencia y crecimiento. Según Roy, el estrés es consecuencia de cambios en el entorno físico y psicológico, y delineó cuatro modos de adaptación: fisiológico, autocontrol grupal, desempeño de rol e interdependencia. Estas herramientas son cruciales en el ámbito de la enfermería, donde el personal debe ayudar a los pacientes a adaptarse sin comprometer los tratamientos.(33)

Por otro lado, la teoría de la empatía de Theresa Wiseman, desarrollada en 1996, define la empatía como la capacidad de comprender las experiencias ajenas. Wiseman señala que esta habilidad se basa en la perspectiva del otro, la ausencia de juicios y el entendimiento emocional. El autoconocimiento y la autoconciencia son vitales, ya que enfermeras empáticas son más efectivas

en su interacción con los pacientes. Su trabajo destaca la relación entre enfermera y paciente y su impacto en el nivel de atención y empatía ofrecida en el cuidado de la salud.(34)

Justificación metodológica: Para analizar a las variables, el estudio contribuye a mostrar un diseño metodológico preciso para analizar y evaluar el nivel de empatía y de estresores de la práctica clínica en internos de enfermería, contribuyendo con métodos, técnicas, instrumentos, procedimientos estandarizados, técnicas estadísticas e interpretación cuantitativa que muestre a precisión el comportamiento de los fenómenos. Estas características técnicas serán de modelo para otras futuras investigaciones.

Justificación práctica: Al obtener resultados estadísticos, se conoció el nivel y magnitud de las variables anteriormente mencionadas, lo que permitió a la investigadora proponer diversas actividades, medidas o alternativas de solución para mejorar la práctica pre profesional de los internos de enfermería, proponiendo a su vez acciones de mejoramiento de las condiciones de trabajo para la reducción de los estresores laborales y el incremento del nivel de empatía en los futuros profesionales de enfermería.

El estudio cobra gran importancia, ya que los internos de enfermería se encuentran en etapa de formación preprofesional y cumplen funciones similares que un licenciado de enfermería, por lo que deben poseer una buena empatía para brindar un cuidado humanizado y de calidad al paciente, siendo también necesario que se analice cuáles son los estresores que suscitan en la práctica clínica y que pueden estar afectando sus competencias empáticas. El estudio contribuirá a identificar dichos estresores para abordarlos y elevarlos a las instituciones competentes (universidad y establecimientos de salud), con la finalidad de mejorar el quehacer preprofesional y habilidad de los internos de enfermería.

Por ello el presente estudio tuvo los siguientes **Objetivos:**

Objetivo General: Determinar la relación entre la empatía y los estresores de la práctica clínica, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024.

Objetivos Específicos:

OE1. Identificar el nivel de empatía en forma global y según sus dimensiones, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024.

OE2. Identificar el nivel de estresores de la práctica clínica en forma global y según sus dimensiones, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024.

OE3. Determinar la relación entre la empatía y la falta de competencia en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024.

OE4. Determinar la relación entre la empatía y el contacto con el sufrimiento en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024.

OE5. Determinar la relación entre la empatía y la inadecuada relación con tutores o profesionales en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024.

OE6. Determinar la relación entre la empatía y la impotencia-incertidumbre en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024.

OE7. Determinar la relación entre la empatía y la sobrecarga en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024.

El presente estudio se **estructuró** en 8 capítulos. En el capítulo I se identificó los aspectos generales de la introducción (problema, interrogantes, antecedentes, justificación, objetivos), para posteriormente en el capítulo II consignar la metodología de estudio. En el capítulo III se detallan los resultados estadísticos, en el capítulo IV se amplía la discusión en base a investigaciones recientes. En el capítulo V se muestran las conclusiones; en el capítulo VI se muestran las recomendaciones, para finalmente en el capítulo VII describir las referencias bibliográficas y en el capítulo VIII los anexos.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, nivel, diseño de estudio.

Tipo: Cuantitativa y transeccional. Se le definió como cuantitativa porque las variables fueron medidas estadísticamente con procesos matemáticos estandarizados. Fue transeccional (o transversal) porque se recogió la información una sola vez, en un solo momento y en una sola muestra, sin volver a repetir los procedimientos, es decir realizando un corte en el tiempo (35).

Nivel: Correlacional, se conoció si una variable se relacionaba o asociaba con otra (cruce de variables), esto mediante la ejecución de una prueba estadística, dando respuesta a hipótesis (35).

Diseño: No experimental, ya que se evitó la manipulación, alteración o mejoramiento de las variables, analizando su comportamiento tal cual se da en la realidad (36).

2.2. Población – muestra.

Población: Conformado por todos los internos de enfermería de la universidad nacional “San Luis Gonzaga”, que cursan el décimo ciclo de estudios en el periodo académico 2024-I, los cuales hacen un total de 104 participantes: Sección A = 40, Sección B = 32, y Sección C = 32.

Muestra: Se tomó por conveniente integrar a toda la población para obtener mejores resultados estadísticos (según tamaño censal), conformándose de los 104 internos de enfermería de la universidad nacional “San Luis Gonzaga”

Unidad de Análisis: Cada interno de enfermería de la universidad pública de Ica.

Criterios de Inclusión:

- Internos de enfermería del 10mo ciclo programados en rol y asistencias a clases presenciales
- Quienes aceptaron participar en forma voluntaria y libre.
- Internos matriculados en la asignatura de prácticas preprofesionales II

Criterios de Exclusión:

- Internos de enfermería del 10mo ciclo que se encuentran de descanso según programación en rol
- Quienes no aceptaron participar y/o se negaron a firmar el consentimiento informado.

2.3. Técnicas e instrumentos de recojo de datos.

Técnica: Fue la “encuesta”, teniendo un proceso estandarizado con preguntas concernientes a las variables, las cuales se proporcionaron a cada interno de enfermería por medio de un documento impreso (cuestionario). Se realizaron las siguientes gestiones para su aplicación:

- a) Se solicitó el documento de autorización correspondiente a la Facultad de Enfermería de la Universidad Pública de Ica.
- b) Posteriormente la investigadora coordinó con los tutores del décimo ciclo para coordinar la fecha y hora de reunión de los internos de enfermería.
- c) En la fecha establecida, se procedió a ejecutar la encuesta, previa orientación a los internos sobre los aspectos fundamentales del estudio, a la vez proporcionando el documento respectivo de consentimiento informado para su firma correspondiente.
- d) Durante toda la ejecución, se tuvo en consideración los cuatro principios fundamentales de bioética en investigaciones con humanos (No maleficencia, justicia, beneficencia y autonomía).

Instrumentos de recolección de datos.

Se empleó el “cuestionario”, el cual estuvo estructurado de las siguientes partes:

a) Datos generales

Conformado por 4 ítems: Edad, sexo, estado civil y ocupación.

b) Cuestionario de empatía médica de Jefferson (EEMJ):

Es un instrumento que mide la empatía en internos o estudiantes en formación que realizan prácticas clínicas, creado por el Grupo Jefferson de los Estados Unidos, siendo su autor principal Mohammadreza Hojat en 2012 (37). Ha sido sujeto a validación y confiabilidad en el contexto peruano por diversos autores, siendo aplicado en gran manera para internos de enfermería. Presenta las siguientes características:

- **Estructura:** Posee 20 preguntas que se integran en 3 dimensiones: D1. Toma de perspectiva 10 ítems, D2. cuidado con compasión 7 ítems, y D3. capacidad para ponerse en el lugar del paciente 3 ítems.
- **Validez:** En el contexto peruano Meléndez (30) realizó la validación con 5 expertos en el tema, obteniendo un valor de aceptación de contenido de 1.00 (100%); asimismo realizó la validación estadística KMO, obteniendo un valor significativo de 0.357, y un índice de Esfericidad de Bartlett de 84.926, siendo altamente significativo ($p=0.000$). Otros estudios también confirman su validez: Matta (29) en Lima (validación de expertos con 88.4% de aceptación, $KMO = 0.815$ y Esfericidad de Bartlett significativo $p = 0.001$), asimismo Chumbe y Marchena (40) ($KMO = 0.889$, Bartlett = 3583.67, $p = 0.00$).
- **Confiabilidad:** En el contexto Peruano, Meléndez (30) reporta que su confiabilidad Alfa de Cronbach es de 0.751. Chumbe y Marchena también confirman que su confiabilidad Alfa de Cronbach es de 0.750 (40).

- **Alternativas de respuestas:** Diseñadas en escala Likert, en donde 1 es totalmente en desacuerdo, y el 7 totalmente de acuerdo, puntuándose según intensidad (del 1 al 7), siendo estos valores determinados por sus autores originales.
- **Niveles y calificación:** Será evaluado en tres niveles (Alto, Medio y Bajo), y las puntuaciones se determinaron mediante técnica estadística de intervalo, según proporciones iguales en cada nivel de forma ascendente con la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Valor Máximo} - \text{Valor mínimo}}{N^{\circ} \text{ de niveles}}$$

A aplicar dicha técnica, se determinaron proporciones iguales de puntajes en forma ascendente para cada nivel según análisis global y por dimensiones, de la siguiente forma:

	Nivel Bajo	Nivel Medio	Nivel Alto
Empatía Global	20-60 pts.	61-100 pts.	101-140 pts.
Dimensión 1.	10-30 pts.	31-50 pts.	51-70 pts.
Dimensión 2.	7-21 pts.	22-35 pts.	36-49 pts.
Dimensión 3.	3-8 pts.	9-15 pts.	16-21 pts.

c) **Cuestionario Bilingüe de estresores en las prácticas clínicas para estudiantes de enfermería: KEZKAK.**

Es un instrumento creado por Zupiria y colaboradores (38) en España año 2003, el cual analiza los principales estresores percibido por estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. Ha sido sujeto a validación en el contexto peruano por diversos estudios recientes. Para el presente estudio se tomó la versión modificada y validada por Franco (23) en Lima año 2022. Presenta las siguientes características:

- **Estructura:** Posee 28 preguntas divididas en 5 dimensiones: D1. Falta de Competencia (9 ítems), D2. Contacto con el sufrimiento (7 ítems), D3. Relación inadecuada con tutores o profesionales (4 ítems), D4. Impotencia e incertidumbre (3 ítems), y D5. Sobrecarga (5 ítems).
- **Validez:** En el contexto internacional Zupiria et al (38) en 2003 reportan su validez mediante análisis factorial, en donde se obtuvo una varianza explicada de 64.4% y un valor significativo en la esfericidad de Bartlett de $p=0.000$. En la versión corta de Franco (28) del año 2022, también se reporta su validación mediante cinco expertos en Lima 2022, obteniendo un índice V. de Aiken de 0.99 (99% de aceptación).
- **Confiabilidad:** En el contexto internacional Zupiria et al (38) en 2003 reportan su confiabilidad mediante Alfa Cronbach mediante prueba piloto con estudiantes de enfermería que realizaban prácticas clínicas, obteniendo un valor de 0.950. En la versión corta de Franco

(28) del año 2022 también se reporta su confiabilidad mediante prueba piloto con internos de enfermería, siendo su valor Alfa de Cronbach de 0.841.

- **Alternativas de respuestas:** Diseñado mediante escala Likert con 5 alternativas de respuesta: Nunca (1), casi nunca (2), a veces (3), casi siempre (4) y siempre (5).
- **Niveles y calificación:** Será medido en tres niveles (Alto, Medio y Bajo), y las puntuaciones se determinaron mediante técnica estadística de intervalo, según proporciones iguales en cada nivel de forma ascendente con la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Valor Máximo} - \text{Valor mínimo}}{N^{\circ} \text{ de niveles}}$$

A aplicar dicha técnica, se determinaron proporciones iguales de puntajes en forma ascendente para cada nivel según análisis global y por dimensiones, de la siguiente forma:

	Nivel Bajo	Nivel Medio	Nivel Alto
Estresores de las prácticas clínicas	28-65 pts,	66-103 pts.	104-140 pts.
Dimensión 1.	9-21 pts,	22-33 pts.	34-45 pts.
Dimensión 2.	7-16 pts.	17-26 pts.	27-35 pts.
Dimensión 3.	4-9 pst.	10-15 pts.	16-20 pts.
Dimensión 4.	3-7 pts.	8-11 pts.	12-15 pts.
Dimensión 5.	5-12 pts.	13-18 pts.	19-25 pts.

2.4. Técnica procesamiento, análisis e interpretación de datos:

Sistematización y codificación de la información: Se estableció los valores para cada una de las respuestas de los cuestionarios, con numeración arábica, quedando de esta manera ordenados y sistematizados numéricamente, lo que permitió su procesamiento estadístico.

Análisis cuantitativo: La codificación fue tratada en el programa estadístico SPSS 27 en versión libre, del cual se obtuvieron frecuencias – porcentajes de cada variable, realizando su correspondiente análisis global y por dimensiones, plasmándose en tablas y gráficos.

Análisis estadístico correlacional (inferencial): Para conocer la prueba estadística a aplicar, se realizó como primer paso el análisis de la normalidad de datos mediante el estadístico de Kolmogórov-Smirnov (para muestras superiores a 50):

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
VAR00001	,142	104	,000	,856	104	,000
VAR00002	,179	104	,000	,909	104	,000

El cual indicó que se debía aplicar una prueba no paramétrica. Por ello se seleccionó la prueba de Rho de Spearman, considerándose un intervalo de confianza de 95% ($p < 0.05$). Las relaciones se ejecutaron mediante cruce de variables (tablas de contingencia).

Consideraciones éticas

Autonomía

Se entregaron a los internos el consentimiento informado, brindándoles la oportunidad de tomar una decisión plenamente libre y consciente sobre su participación en el proyecto de investigación, que se llevó a cabo mediante encuestas e instrumentos de evaluación.

Justicia

Se llevo cabo el trabajo de manera segura y equitativa, asegurando que todas las participantes tengan las mismas oportunidades para colaborar, ofreciendo un trato respetuoso y digno a cada una de ellas durante todo el transcurso del estudio.

Beneficencia

Los resultados obtenidos servirán para ampliar y profundizar el conocimientos sobre la empatía y los estresores en internos de enfermería , favoreciendo el refuerzo de las estrategias preventivas. Esto, a su vez, podría generar un impacto significativo en la disminución de los niveles de estrés

No maleficencia

No causará daño moral a los internos, y todos los datos obtenidos fueron manejados con el más alto nivel de confidencialidad y privacidad, respetando en todo momento su bienestar y derechos.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos generales de internos de enfermería

Datos generales		N°	%
Edad	20-24 años	93	89.4%
	25-29 años	6	5.8%
	30-39 años	4	3.8%
	40 a más años	1	1.0%
Total		104	100.0%
Sexo	Masculino	10	9.6%
	Femenino	94	90.4%
Total		104	100.0%
Estado Civil	Soltero(a)	100	96.2%
	Conviviente	4	3.8%
Total		104	100.0%
Ocupación	Estudia y trabaja	18	17.3%
	Solamente estudia	86	82.7%
Total		104	100.0%

Interpretación:

Según datos generales de los internos de enfermería, predominó la edad de 20-24 años (89.4%), de sexo femenino (90.4%), estado civil solteros (96.2%) y de ocupación solamente estudiar (82.7%).

Tabla 2. Empatía en internos de enfermería

	Nivel	N°	%
Empatía	Bajo	14	13.5%
	Medio	15	14.4%
	Alto	75	72.1%
	Total	104	100.0%

Interpretación: Se aprecia en la Tabla 2 que el 72.1% de los internos de enfermería presentó nivel alto de empatía, el 14.4% nivel medio, y 13.5% nivel bajo.

Tabla 3. Empatía según dimensiones en internos de enfermería

	Nivel	N°	%
D1. Toma de perspectiva	Bajo	13	12.5%
	Medio	4	3.8%
	Alto	87	83.7%
	Total	104	100.0%
D2. Cuidado con compasión	Bajo	15	14.4%
	Medio	13	12.5%
	Alto	76	73.1%
	Total	104	100.0%
D3. Capacidad para ponerse en el lugar del paciente	Bajo	27	26.0%
	Medio	34	32.7%
	Alto	43	41.3%
	Total	104	100.0%

Interpretación: Según dimensiones de la empatía, se observa en la Tabla 3 que predominó el nivel alto en la toma de perspectiva 83.7%, cuidado con compasión 73.1% y capacidad para ponerse en el lugar del paciente 41.3%.

Tabla 4. Estresores de la práctica clínica en internos de enfermería

	Nivel	N°	%
Estresores de la práctica clínica	Bajo	27	26.0%
	Medio	64	61.5%
	Alto	13	12.5%
	Total	104	100.0%

Interpretación: Se aprecia en la Tabla 4 que el 61.5% de los internos de enfermería presentó nivel medio de estresores de la práctica clínica, el 26.0% nivel bajo, y 12.5% nivel alto.

Tabla 5. Estresores de la práctica clínica según dimensiones, en internos de enfermería

	Nivel	N°	%
D1. Falta de competencia	Bajo	28	26.9%
	Medio	66	63.5%
	Alto	10	9.6%
	Total	104	100.0%
D2. Contacto con el sufrimiento	Bajo	11	10.6%
	Medio	78	75.0%
	Alto	15	14.4%
	Total	104	100.0%
D3. Relación inadecuada con tutores o profesionales	Bajo	48	46.2%
	Medio	42	40.4%
	Alto	14	13.4%
	Total	104	100.0%
D4. Impotencia e incertidumbre	Bajo	19	18.3%
	Medio	72	69.2%
	Alto	13	12.5%
	Total	104	100.0%
D5. Sobrecarga	Bajo	32	30.8%
	Medio	62	59.5%
	Alto	10	9.7%
	Total	104	100.0%

Interpretación: Según dimensiones de los estresores, predominó el nivel medio en falta de competencia 63.5%, contacto con el sufrimiento 75.0%, impotencia e incertidumbre 69.2% y sobrecarga 59.5%. El nivel bajo de estrés predominó en la relación inadecuada con tutores o profesionales 46.2%.

Tabla 6. Relación entre la empatía y los estresores de la práctica clínica, en internos de enfermería

Empatía	Estresores de la práctica clínica						Total	
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Nivel Bajo	1	1.0%	2	1.9%	11	10.6%	14	13.5%
Nivel Medio	2	1.9%	12	11.5%	1	1.0%	15	14.4%
Nivel Alto	24	23.1%	50	48.1%	1	1.0%	75	72.1%
Total	27	26.0%	64	61.5%	13	12.5%	104	100.0%

Interpretación: Se observa en la Tabla 6 que el nivel bajo de empatía es predominante en internos con alto nivel de estresores en la práctica clínica (10.6%), e inversamente se identifica que el nivel alto de empatía fue más característico en quienes presentaron nivel bajo y medio de estresores (23.1% y 48.1% respectivamente), proporciones que demuestran una estrecha relación entre las variables.

Tabla 7. Relación entre la empatía y la falta de competencia, en internos de enfermería

Empatía	Falta de competencia						Total	
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Nivel Bajo	1	1.0%	6	5.8%	7	6.7%	14	13.5%
Nivel Medio	2	1.9%	11	10.6%	2	1.9%	15	14.4%
Nivel Alto	25	24.0%	49	47.1%	1	1.0%	75	72.1%
Total	28	26.9%	66	63.5%	10	9.6%	104	100.0%

Interpretación: En la tabla 7 se confirma que el nivel bajo de empatía es más predominante en internos con nivel alto de estrés originado por la falta de competencia (6.7%), sin embargo de forma inversa se evidencia que el nivel alto de empatía prevalece en quienes presentaron nivel bajo y medio de estrés en esta dimensión (24.0% y 47.1% respectivamente), proporciones que demuestran una estrecha relación entre las variables.

Tabla 8. Relación entre la empatía y el contacto con el sufrimiento, en internos de enfermería

Empatía	Contacto con el sufrimiento						Total	
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Nivel Bajo	1	1.0%	5	4.8%	8	7.7%	14	13.5%
Nivel Medio	1	1.0%	10	9.6%	4	3.8%	15	14.4%
Nivel Alto	9	8.6%	63	60.6%	3	2.9%	75	72.1%
Total	11	10.6%	78	75.0%	15	14.4%	104	100.0%

Interpretación: En la tabla 8 se aprecia que el nivel bajo de empatía es más proporcional en internos con alto nivel de estrés por contacto con el sufrimiento (7.7%). Sin embargo los datos confirman de forma inversa que el alto nivel de empatía es predominante en los que percibieron nivel bajo y medio de estrés en esta dimensión (8.6% y 60.6% respectivamente), proporciones que demuestran una relación estrecha entre estas variables.

Tabla 9. Relación entre la empatía y la relación inadecuada con tutores o profesionales, en internos de enfermería

Empatía	Relación inadecuada con tutores o profesionales						Total	
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Nivel Bajo	9	8.7%	5	4.8%	0	0.0%	14	13.5%
Nivel Medio	4	3.8%	10	9.6%	1	1.0%	15	14.4%
Nivel Alto	35	33.7%	27	26.0%	13	12.4%	75	72.1%
Total	48	46.2%	42	40.4%	14	13.4%	104	100.0%

Interpretación: En la tabla 9 se aprecia que no existen proporciones significativas que demuestran la relación entre las variables, al evidenciarse que el nivel alto de empatía predominó en internos con nivel bajo, medio y alto nivel de estrés ocasionado por la inadecuada relación con tutores o profesionales (12.5%, 26.0% y 33.7% respectivamente).

Tabla 10. Relación entre la empatía y la impotencia e incertidumbre, en internos de enfermería

Empatía	Impotencia e incertidumbre						Total	
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Nivel Bajo	1	1.0%	5	4.8%	8	7.7%	14	13.5%
Nivel Medio	1	1.0%	13	12.5%	1	1.0%	15	14.4%
Nivel Alto	17	16.3%	54	51.9%	4	3.8%	75	72.1%
Total	19	18.3%	72	69.2%	13	12.5%	104	100.0%

Interpretación: Se confirma en la tabla 10 que el bajo nivel de empatía es predominante en internos con alto nivel de estrés por impotencia e incertidumbre (7.7%). Sin embargo, el alto nivel de empatía fue más frecuente en quienes presentaron nivel bajo y medio de estrés en esta dimensión (16.3% y 51.9%), proporciones que muestran una estrecha relación entre estas variables.

Tabla 11. Relación entre la empatía y la sobrecarga, en internos de enfermería

Empatía	Sobrecarga						Total	
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Nivel Bajo	2	1.9%	3	2.9%	9	8.7%	14	13.5%
Nivel Medio	3	2.9%	11	10.5%	1	1.0%	15	14.4%
Nivel Alto	27	26.0%	48	46.1%	0	0.0%	75	72.1%
Total	32	30.8%	62	59.5%	10	9.7%	104	100.0%

Interpretación: En la tabla 11 se evidencia que el nivel bajo de empatía fue más frecuente en internos con alto nivel de estrés por sobrecarga (8.7%), sin embargo los que demostraron empatía de nivel alto tuvieron con mayor predominio nivel bajo y medio de estrés en esta dimensión (26.0% y 46.1% respectivamente), proporciones que indican una relación estrecha entre las variables.

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS GENERAL

a) Enunciado de Hipótesis General.

HA. Existe relación significativa entre la empatía y los estresores de la práctica clínica, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024

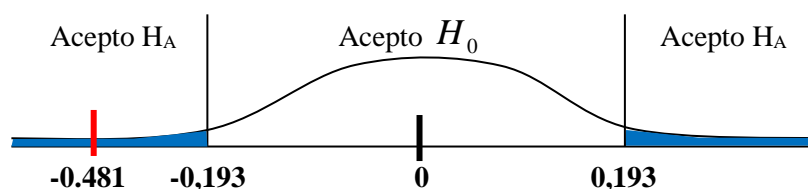
H0. No existe relación significativa entre la empatía y los estresores de la práctica clínica, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024

b) Parámetros estadísticos

Muestra	=	104 internos de enfermería
Prueba estadística	=	Rho Spearman
Nivel de confianza	=	95%
Punto crítico	=	± 0.193
Decisión	=	Si la significancia bilateral (p) es inferior a 0.05, se acepta HA

c) Resultado

		Correlaciones		
		EMPATIA	ESTRESORES	
Rho de Spearman	EMPATIA	Coefficiente de correlación	1,000	-,481**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	104	104
	ESTRESORES	Coefficiente de correlación	-,481**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	104	104



d) Interpretación.

Se observa el resultado de la prueba estadística, determinándose un coeficiente de correlación Rho Spearman de $r = -0.481$, e índice bilateral de $p=0.000$ (significativo), demostrándose la relación entre las variables, el cual se comporta de forma negativa y moderada, es decir que a mayor nivel de estresores de la práctica clínica, menor es el nivel de empatía en los internos de enfermería y viceversa. Confirmándose la hipótesis alterna (HA).

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1

a) Enunciado de Hipótesis Específica

HA1. Existe relación significativa entre la empatía y la falta de competencia, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024

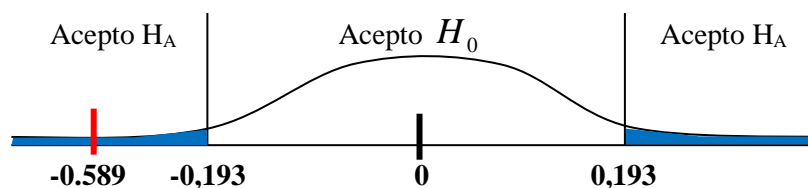
H0. No existe relación significativa entre la empatía y la falta de competencia, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024

b) Parámetros estadísticos

Muestra	=	104 internos de enfermería
Prueba estadística	=	Rho Spearman
Nivel de confianza	=	95%
Punto crítico	=	± 0.193
Decisión	=	Si la significancia bilateral (p) es inferior a 0.05, se acepta HA1

c) Resultado

		Correlaciones		
		EMPATIA	Falta de Competencia	
Rho de Spearman	EMPATIA	Coefficiente de correlación	1,000	-,589**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	104	104
	Falta de Competencia	Coefficiente de correlación	-,589**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	104	104



d) Interpretación.

Se muestra el resultado de la prueba estadística, evidenciándose un coeficiente de correlación Rho Spearman de $r = -0.589$, e índice bilateral de $p=0.000$ (significativo), demostrándose la relación entre las variables, el cual se comporta de forma negativa y moderada, es decir que a mayor falta de competencia en la práctica clínica, menor es el nivel de empatía en los internos de enfermería y viceversa. Confirmándose la hipótesis alterna (HA1).

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2

a) Enunciado de Hipótesis Específica

HA2. Existe relación significativa entre la empatía y el contacto con el sufrimiento, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024

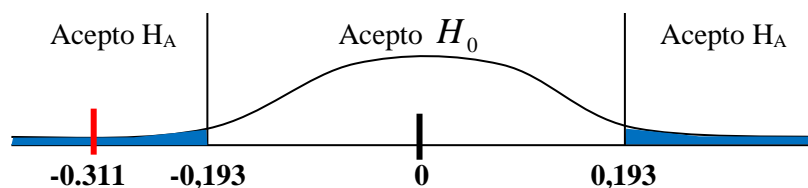
H0. No existe relación significativa entre la empatía y el contacto con el sufrimiento, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024

b) Parámetros estadísticos

Muestra	=	104 internos de enfermería
Prueba estadística	=	Rho Spearman
Nivel de confianza	=	95%
Punto crítico	=	± 0.193
Decisión	=	Si la significancia bilateral (p) es inferior a 0.05, se acepta HA2

c) Resultado

		Correlaciones		
		EMPATIA	Contacto con el sufrimiento	
Rho de Spearman	EMPATIA	Coefficiente de correlación	1,000	-,311**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	104	104
	Contacto con el sufrimiento	Coefficiente de correlación	-,311**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	104	104



d) Interpretación.

Al identificar los resultados de la prueba estadística, se encontró un coeficiente de correlación Rho Spearman de $r = -0.311$, e índice bilateral de $p=0.000$ (significativo), demostrándose la relación entre las variables, el cual se comporta de forma negativa y baja, confirmándose que a mayor contacto con el sufrimiento en la práctica clínica, menor es el nivel de empatía en los internos de enfermería y viceversa. Por tanto se aceptó la hipótesis alterna (HA2).

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3

a) Enunciado de Hipótesis Específica

HA3. Existe relación significativa entre la empatía y la relación inadecuada con tutores o profesionales, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024

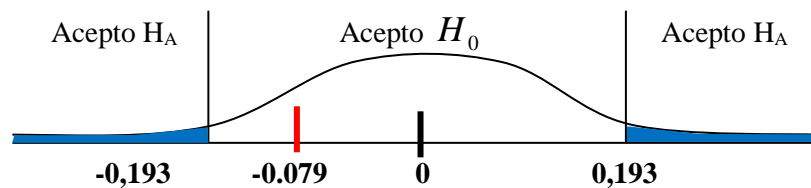
H0. No existe relación significativa entre la empatía y la relación inadecuada con tutores o profesionales, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024

b) Parámetros estadísticos

Muestra	=	104 internos de enfermería
Prueba estadística	=	Rho Spearman
Nivel de confianza	=	95%
Punto crítico	=	± 0.193
Decisión	=	Si la significancia bilateral (p) es inferior a 0.05, se acepta HA3

c) Resultado

		Correlaciones		Relación inadecuada con tutores o profesionales
			EMPATIA	
Rho de Spearman	EMPATIA	Coefficiente de correlación	1,000	-,079
		Sig. (bilateral)	.	,427
		N	104	104
	Relación inadecuada con tutores o profesionales	Coefficiente de correlación	-,079	1,000
		Sig. (bilateral)	,427	.
		N	104	104



d) Interpretación.

Según los resultados de la prueba estadística, se encontró un coeficiente de correlación Rho Spearman de $r = -0.079$, e índice bilateral de $p=0.427$ (no significativo), por lo que no existe relación entre la empatía y la relación inadecuada con tutores o profesionales. Por tanto se aceptó la hipótesis nula (H0).

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 4

a) Enunciado de Hipótesis Específica

HA4. Existe relación significativa entre la empatía y la impotencia e incertidumbre, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024

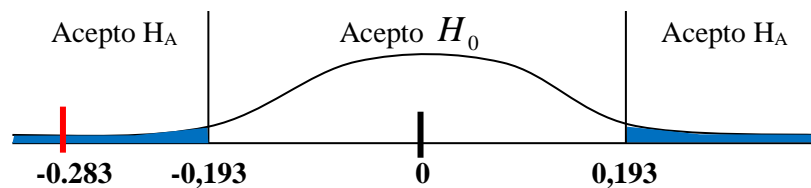
H0. No existe relación significativa entre la empatía y la impotencia e incertidumbre, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024

b) Parámetros estadísticos

Muestra	=	104 internos de enfermería
Prueba estadística	=	Rho Spearman
Nivel de confianza	=	95%
Punto crítico	=	± 0.193
Decisión	=	Si la significancia bilateral (p) es inferior a 0.05, se acepta HA4

c) Resultado

		Correlaciones		
		EMPATIA	Impotencia e incertidumbre	
Rho de Spearman	EMPATIA	Coefficiente de correlación	1,000	-,283
		Sig. (bilateral)	.	,004
		N	104	104
	Impotencia e incertidumbre	Coefficiente de correlación	-,283	1,000
		Sig. (bilateral)	,004	.
		N	104	104



d) Interpretación.

Según los resultados de la prueba estadística, se encontró un coeficiente de correlación Rho Spearman de $r = -0.283$, e índice bilateral de $p=0.004$ (significativo), por lo que existe relación entre las variables, siendo su comportamiento de forma negativa y baja, confirmándose que a mayor nivel de impotencia e incertidumbre, menor es el nivel de empatía en los internos de enfermería, y viceversa. Por tanto se aceptó la hipótesis alterna (HA4).

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 5

e) Enunciado de Hipótesis Específica

HA5. Existe relación significativa entre la empatía y la sobrecarga, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024

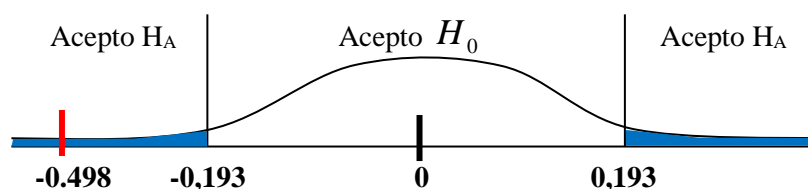
H0. No existe relación significativa entre la empatía y la sobrecarga, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024

f) Parámetros estadísticos

Muestra	=	104 internos de enfermería
Prueba estadística	=	Rho Spearman
Nivel de confianza	=	95%
Punto crítico	=	± 0.193
Decisión	=	Si la significancia bilateral (p) es inferior a 0.05, se acepta HA5

g) Resultado

		Correlaciones	
		EMPATIA	Sobrecarga
Rho de Spearman	EMPATIA	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	104
	Sobrecarga	Coefficiente de correlación	-,498
		Sig. (bilateral)	,000
		N	104



h) Interpretación.

Se encontró un coeficiente de correlación Rho Spearman de $r = -0.498$, e índice bilateral de $p=0.000$ (significativo), por lo que existe relación entre las variables, siendo su comportamiento de forma negativa y moderada, confirmándose que a mayor nivel de sobrecarga, menor es el nivel de empatía en los internos de enfermería, y viceversa. Por tanto se aceptó la hipótesis alterna (HA5).

IV. DISCUSIÓN

Según los resultados obtenidos de la primera variable “**empatía**”, se confirmó que la mayoría de internos de enfermería presentó un nivel alto (72.1%), confirmándose que existen sentimientos positivos, de comprensión, comunicación terapéutica y de ayuda al paciente durante las prácticas clínicas, siendo este hallazgo confirmado por Huerta et al (17) en México (85.88%), Osco (21) en Lima (59.3%), Sánchez y Guerrero (25) en Chiclayo (60%).

Según dimensiones de la empatía, predominó el nivel alto en **toma de perspectiva** (83.7%), mostrando los internos que tenían la capacidad para apreciar y comprender al paciente según su condición emocional y mental, lo que fue confirmado por Matta (2) en Lima (61.8%).

En cuanto a la dimensión **cuidado con compasión**, se confirmó que el nivel alto predominaba en los internos (73.1%), quienes demuestran voluntad para comprender la situación de salud del paciente, buscando la mejor manera de aliviar su sufrimiento y estableciendo una comunicación afectiva para mejorar el estado anímico del paciente, siendo este hallazgo tiene similitud con Sánchez y Guerrero (25) en Chiclayo (75%).

Con respecto a la dimensión **capacidad para ponerse en el lugar del paciente**, también se asemejó un nivel alto de empatía en la mayoría de internos (41.3%), demostrándose una buena postura para entender la situación del paciente, abordando sus necesidades de salud física y emocionales, lo que fue concordante con Meléndez (37) en Lima (49%).

Según los resultados de la segunda variable “**estresores de la práctica clínica**”, los internos de enfermería lo percibieron en un nivel medio (61.5%), existiendo diversas actividades, momentos o experiencias que originan cierto grado de estrés al momento de brindar el cuidado al paciente o en la interacción con el equipo de salud. Siendo este resultado concordante con Oscco (26) en Lima (46.7%), Franco (28) en Lima 52%, Cabrera (32) en Huánuco (54.4%), Paricahua y Quispe (36) en Arequipa (51.7%).

Identificando las dimensiones de los estresores, se halló niveles medios en la **falta de competencia** (63.5%), existiendo situaciones de tensión tales como miedo a utilizar inadecuadamente los insumos y/o equipos, recibir queja de un paciente o realizar mal el trabajo, siendo parecido al resultado de Franco (23) en Lima (61%).

En cuanto al **contacto con sufrimiento**, en el presente estudio se halló un nivel medio (75.0%), persistiendo algunas situaciones tales como lidiar con el dolor del paciente en los procedimientos y dar malas noticias sobre el estado de salud, lo que se asemeja al resultado de por Corvacho (26) en Lima (77%).

Al analizar la dimensión **relación inadecuada con tutores o profesionales**, se halló en un nivel bajo (46.2%), ya que la mayoría de los internos de enfermería refirió que tenían buenas relaciones con el equipo de salud, expresando cordialidad y comunicación abierta con el jefe de prácticas, aspecto que coincide con el estudio de Rojas (12) en Ica (65.2%).

Los resultados de la dimensión **impotencia e incertidumbre**, se identificó un nivel medio en los internos (69.2%), existiendo algunas experiencias tales como tener tensión cuando se ausenta el médico, o no poder atender a todos los pacientes, siendo semejante al estudio de Paricahua y Quispe (38) en Arequipa (66.7%).

En la última dimensión de la **sobrecarga**, se halló predominantemente nivel medio (59.5%), refiriendo los internos que a veces tenían dificultades con el cumplimiento de las labores encomendadas y tareas adicionales en el campo clínico, siendo este panorama similar con Franco (23) en Lima (56%).

Concerniente a la **relación entre las variables**, se obtuvo en los resultados de la prueba estadística de Rho Spearman un índice significativo ($p=0.000$), existiendo un mayor predominio de baja nivel de empatía, en internos que percibieron que el estrés en el entorno clínico era de nivel alto (10.6%), demostrándose que existen ciertos aspectos del entorno clínico que originan irritación, tensión y desgaste que da lugar a la baja empatía proporcionada al paciente, el cual repercute en la calidad de atención. Este panorama es similar el estudio de Oscco (21) en Lima ($p=0.000$), quien manifiesta que los altos índices de estrés originan que estudiantes de enfermería que realizan prácticas clínicas tengan bajos niveles de afectividad, solidaridad y comunicación con los pacientes, es decir que su empatía desciende producto de la tensión de situaciones del entorno en el cual se brinda asistencia al paciente.

A su vez, se realizó la **correlación entre las dimensiones de los estresores** de la práctica clínica y la empatía, encontrándose un resultado significativo con la **falta de competencia** ($p=0.000$), lo que indicó que los internos con dificultades en sus habilidades para realizar los procedimientos o cuidados al paciente, están con más tendencia a tener baja empatía hacia el paciente. Comprobándose a su vez que el **contacto con el sufrimiento** es otro estresor que se relaciona con la empatía ($p=0.000$), al evidenciarse que en internos que tenían mayor experiencia con el dolor o tristeza del paciente, eran más tendientes a no mostrar afectividad e interacción con los pacientes. La **impotencia e incertidumbre** también se correlacionó con la empatía ($p=0.004$), al igual que la **sobrecarga** ($p=0.000$), confirmándose que el no poder atender a todos los pacientes y el exceso de tareas asistenciales, provocan que los internos de enfermería tengan cierto rechazo a establecer lazos afectivos empáticos con los pacientes.

V. CONCLUSIONES

1. Se confirmó que existe relación significativa entre las variables ($p=0.000$), predominando el bajo nivel de empatía en internos de enfermería con nivel alto de estresores de la práctica clínica.
2. La empatía en los internos de enfermería con mayor predominio de nivel alto (72.1%). Según dimensiones, predominó el nivel alto en la toma de perspectiva 83.7%, cuidado con compasión 73.1% y capacidad para ponerse en el lugar del paciente 41.3%.
3. Los estresores de la práctica clínica predominaron en nivel medio (61.5%). Por dimensiones, el nivel medio fue característico en la falta de competencia 63.5%, contacto con el sufrimiento 75.0%, impotencia e incertidumbre 69.2%, y sobrecarga 59.5%. El nivel bajo predominó en la relación inadecuada con tutores o profesionales (46.2%).
4. Existe relación entre la empatía y falta de competencia en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024. ($p=0.000$) predominando en internos de enfermería con alto nivel de falta de competencia (6.7%)
5. Existe relación entre la empatía y el contacto con el sufrimiento en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024. ($p=0.000$) predominando internos de enfermería con alto nivel de contacto con el sufrimiento (7.7%)
6. No existe relación entre la empatía y la inadecuada relación con tutores o profesionales en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024. ($p=0.427$) al no encontrarse proporciones significativas entre los niveles de estas variables.
7. Existe relación entre la empatía y la impotencia-incertidumbre en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024. ($p=0.004$) predominado internos de enfermería con alto nivel de impotencia e incertidumbre (7.7%)
8. Existe relación entre la empatía y la sobrecarga en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024. ($p=0.000$) predominado internos de enfermería con nivel alto de sobrecarga (8.7%),

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que la facultad de enfermería brinde un programa de abordaje de la empatía y los factores estresantes en la práctica clínica, el cual sea diseñado por docentes especializados en el tema y de la mano con profesionales de psicología, fortaleciendo de esta forma sus habilidades emocionales para afrontar de una forma más positiva las situaciones que originan este problema.
2. Se recomienda invitar a los internos a reflexionar sobre sus propias experiencias y emociones, el cual ayudará comprender mejor la situación del paciente y ser más empático a través de talleres enfocados en comunicación efectiva, escucha activa y resolución de conflictos en el entorno clínico en el último ciclo, el cual ayuda a desarrollar las competencias necesarias para establecer relaciones empáticas con los pacientes.
3. A la facultad de enfermería, se recomienda que los tutores y/o jefes de prácticas deben ofrecer herramientas y técnicas para gestionar el estrés, como relajación y resolución de problemas. Los docentes de prácticas realicen evaluaciones regulares para identificar a tiempo los estudiantes que están experimentando estrés y ofrecerles el apoyo necesario, por ejemplo a través del programa de tutoría.
4. Se recomienda fortalecer con los tutores a través de programas de capacitación y desarrollo profesional adaptados a las necesidades específicas de cada interno. Permitir que los internos roten por diferentes áreas del hospital para adquirir una visión más amplia de la práctica de enfermería y así se pueda conocer otras áreas.
5. Se sugiere a los jefes o supervisores de prácticas enseñen a los internos técnicas de relajación y resolución de problemas para ayudarlos a gestionar el estrés y sobrellevar el dolor del paciente, a su vez proporcionarles educación sobre los procesos de duelo y las formas de acompañar a los pacientes y sus familias.
6. Se recomienda seguir fortaleciendo la relación con tutores y profesionales de los centros asistenciales, integrando a los internos de enfermería en talleres sobre comunicación efectiva, escucha activa y resolución de conflictos en el entorno clínico, promover actividades que fomenten el trabajo en equipo y la colaboración con los profesionales de la salud.
7. Se sugiere a los tutores de la práctica clínica, debe fomentar un ambiente de confianza donde los internos se sientan cómodos para expresar sus dudas, miedos e incertidumbres. Los tutores deberían presentar a los internos con casos clínicos reales para que puedan desarrollar habilidades de resolución de problemas y pensamiento crítico. Ofrecer programas de capacitación y desarrollo profesional que aborden las áreas en las que los internos se sienten más seguros.
8. Finalmente se recomienda a los jefes de prácticas deben asignar tareas de manera equitativa entre los internos, definir claramente las responsabilidades y expectativas de cada interno, y adaptar los horarios de trabajo a las necesidades de los internos y de los servicios. Es necesario a su vez que la institución donde se hace la rotación aseguren a los internos que tengan los recursos necesarios.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Salud Ocupacional: Los trabajadores de la salud: Datos y cifras. [En línea] 2022 [Citado el 01 Julio 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health--health-workers>
2. OPS. Recursos humanos para la salud: Cerrar brechas y garantizar el acceso a la salud para marcar la diferencia. [En línea] 2022 [Citado el 02 Julio 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/recursos-humanos-para-salud>
3. Segovia K, Jiménez A. Vivencias de los internos rotativos de enfermería en las prácticas hospitalarias. Rev. Brazilian Journal of Health Review [En línea] 2023 [Citado el 03 Julio 2024] 6(3): 11247-11257. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/download/60316/43589/145905>
4. Enríquez M, Chavarría K. Estrés percibidos por los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas. Diferencias entre programas educativos. Rev. Index Enfermería [En línea] 2019 [Citado el 04 Julio 2024] 28(1). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000100017
5. Fernández S, Díaz A, Díaz P. Niveles de empatía en estudiantes de enfermería en Colombia. Rev. Cubana de Enfermería [En línea] 2019 [Citado el 05 Julio 2024] 35(3): 1-14. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v35n3/1561-2961-enf-35-03-e2436.pdf>
6. Santander K, Castro P, Calzadilla A, Aguilera F, Díaz V. Empatía y declinación empática por curso y sexo en estudiantes de enfermería. Rev. ECIMED [En línea] 2021 [Citado el 06 Julio 2024] 37(2): e1115. Disponible en: <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1115/423>
7. Toala B, Peña J, Suconota A. Factores de estrés que influyen en los internos de enfermería. Rev. Polo de conocimiento [En línea] 2023 [Citado el 07 Julio 2024] 78(8): 958-973. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9263661.pdf>
8. Mera J, Solano M. Rol de internos de enfermería en un Hospital del Minsa, Lambayeque - 2023. [Tesis]. Lambayeque, Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/12735>
9. Chávez J. Empatía en el cuidado humanizado de los internos de enfermería de la universidad nacional José Faustino Sánchez Carrión 2021 [Tesis]. Huacho, Perú: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2022. Disponible en:

https://repositorio.unifsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/6224/Quiroz%20Gonzaga%2C%20Aldo%20Luis_compressed.pdf?sequence=1&isAllowed=y

10. Quinto C. Nivel de estrés en internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca durante pandemia Covid-19, 2022. [Tesis]. Cajamarca, Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5729/Tesis%2c%20Carlos%20Daniel%20Quinto%20Aguilar..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Medina R. Inteligencia emocional de los internos de enfermería de una universidad pública de Lima, Perú [Tesis]. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. [Citado el 11 Julio 2024]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/2d827bc7-c163-4822-b3ec-d88fdb5a7adf/content>
12. Rojas L. Estrés en internos de enfermería de una universidad pública en la región Ica – 2023. [Tesis]. Ica, Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2023.
13. Bravo J. Competencias formativas adquiridas por los internos de enfermería y su impacto en el desempeño profesional. [Tesis]. Ecuador: Universidad Estatal del Sur de Manabí; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/5429/1/Bravo%20Alc%20C3%ADvar%20Jhon%20Alejandro.pdf>
14. Ramos D, Rueda D, Flores M, Carvajal L. El estrés enfrentado por el interno rotativo de enfermería en las prácticas pre profesionales durante la pandemia 2023. Rev. Universidad y Sociedad [En línea] 2024 [Citado el 14 Julio 2024] 16(2): 65-74. Disponible en: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/4371/4274>
15. Bernal G, Ramírez G, Hernández S, Herrera M. El estrés laboral de los internos de enfermería durante la pandemia del COVID-19. Rev. UNESUM-Ciencias [En línea] 2022 [Citado el 15 Julio 2024] 6(4): 42-46. Disponible en: <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unsumciencias/article/view/477>
16. Chicaiza J, Mueses A. Estrés en internos rotativos de enfermería en tiempo de pandemia 2021 [Tesis]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2021. Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11306/2/06%20ENF%201184%20TRA%20BAJO%20GRADO.pdf>
17. Huerta S, Meléndez S, Barrios A, De Las Salas R, Reyes A, Díaz V. Caracterización psicométrica y distribución empática entre las áreas académicas en estudiantes de

- enfermería. Rev. Investigación e innovación en ciencias de la salud [En línea] 2020 [Citado el 17 Julio 2024]. Disponible en: <https://riics.info/index.php/RCMC/article/view/269/967>
18. Páez M, Castaño J. Inteligencia emocional y empatía en estudiantes de medicina de la ciudad de Manizales (Colombia). Rev. Archivos de Medicina [En línea] 2020 [Citado el 18 Julio 2024] 20(2): 295-310. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1118599>
19. Silva D, Méndez P, Herrera H, Bravo C. Factores estresores que afectan a los estudiantes de enfermería en sus prácticas clínicas. Rev. Universidad y Sociedad [En línea] 2020 [Citado el 19 Julio 2024] 12(S1): 69-76. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/345988752_Factores_estresores_que_afectan_a_los_estudiantes_de_enfermeria_en_sus_practicas_clinicas
20. Ruidiaz K, Peinado L, Osorio L. Estrés en estudiantes de enfermería que realizan prácticas clínicas en una institución universitaria de Cartagena Colombia 2019. Rev. Archivos de Medicina [En línea] 2020 [Citado el 20 Julio 2024] 20(2): 437-448. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/09/1118899/15-estres-en-estudiantes-de-enfermeria.pdf>
21. Osco Y, Arévalo R. Empatía y estrés en estudiantes del IX y X ciclo de la carrera de Enfermería de la Universidad Norbert Wiener, 2023. Rev. Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [En línea] 2023 [Citado el 21 Julio 2024] 4(4): 681. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1250/1581>
22. Empatía en internos de enfermería de la Universidad María Auxiliadora 2023 [Tesis]. Lima, Perú: Universidad María Auxiliadora; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1787/TESIS%20GUTIERREZ-RIOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Franco E. nivel de estrés en internos de enfermería modalidad hospitalaria en un hospital público – Lima 2022 [Tesis]. Lima, Perú: Universidad Privada del Norte; 2022. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32651/Franco%20Huaman%2c%20Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Matta D. Empatía en internos de un programa de enfermería en Lima, 2022. Rev. Cuidado y Salud Pública [En línea] 2022 [Citado el 24 Julio 2024] 2(2): 36-42. Disponible en: <https://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/53/229>

25. Sánchez Y, Guerrero E. Nivel de empatía en estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022. Rev. ACC CIETNA para el cuidado de la salud [En línea] 2024 [Citado el 25 Julio 2024] 11(1): e1072. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/1072/1798>
26. Corvacho F. Factores estresores en internos de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Chorrillos Noviembre 2022. [Tesis]. Lima, Perú: Universidad San Juan Bautista; 2023. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/d1b2ab5d-1ca1-44be-86bf-c0da12ad1a56/content>
27. Cabrera E, Gerbacio P, Isidro Y. Factores estresores asociados al estrés académico en los internos de la facultad de enfermería UNHEVAL, Huánuco 2021 [Tesis]. Huánuco, Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/7152/TEN01191C12.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Barón M. Inteligencia emocional y empatía en internos de enfermería de la universidad Norbert Wiener Lima 2021. [Tesis]. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener; 2021. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5569/T061_46131751_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Marcos M. Estresores en las prácticas pre profesionales en internos de enfermería de Lima 2020. [Tesis]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58146/Marcos_MMG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Meléndez D. Empatía en internos de enfermería de la universidad Norbert Wiener Lima 2019 [Tesis]. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3047/TESIS%20Melendez%20Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Paricahua M, Quispe M. Resiliencia y estresores en la práctica clínica en internas de enfermería de una universidad pública, Arequipa 2019 [Tesis]. Arequipa, Perú: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/04ee8929-e3c8-43c2-b3fc-4da207e3b4a3/content>
32. Ccaico E. Nivel de estrés relacionado a enseñanza virtual en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2022. [Tesis]. Ica, Perú: Universidad

- Nacional San Luis Gonzaga; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/47099ce0-8a48-4747-b205-50362b95d9b5/content>
33. F Bonfill Accensi E, Lleixa Fortuño M, Sáez Vay F, Romaguera Genís S. Estrés en los cuidados: una mirada desde el modelo de Roy. *Index Enferm* [Internet]. 2010 [citado el 18 de Marzo de 2025];19(4):279–82. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300010
 34. Mufato LF, Gaíva MAM. Empatía en enfermería y el contexto de la relación enfermero-paciente: consideraciones críticas. *Cult Cuid Rev Enferm Humanid* [Internet]. 2019;23(54):48. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/96327/1/CultCuid_54-48-58.pdf
 35. Baena G. Metodología de la investigación. 3era Edición, Editorial Patria, México; 2017 [Citado el 07 Mayo 2024]. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
 36. Hojat M, Suh DH, Hong JS, Lee DH, Gonnella JS. The Jefferson Scale of Physician Empathy: a preliminary psychometric study and group comparisons in Korean physicians. *Rev. Med Teach.* 2012;34(6):e464-468. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22435916/>
 37. Chumbe K, Marchena F. Inteligencia emocional y empatía en estudiantes de enfermería que realizan prácticas pre profesionales de la universidad privada Norbert Wiener, Lima 2018. [Tesis]. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/2658/TESIS%20Chumbe%20Katty%20-%20Marchena%20Fidelicia.pdf?sequence=1>
 38. Zupiria X, Erizaintza D, Begiristain P. KEZKAK: Cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Rev. Gaceta Sanitaria* [En línea] 2003 [Citado el 11 Agosto 2024] 17(1): 37-51. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/gsv/v17n1/orig5.pdf>

VIII. ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la relación entre la empatía y los estresores de la práctica clínica, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación entre la empatía y los estresores de la práctica clínica, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL HA. Existe relación significativa entre la empatía y los estresores de la práctica clínica, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024.</p>		<p>Tipo y diseño de investigación: Cuantitativo y transversal.</p> <p>Nivel de investigación: Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población: 104 internos de enfermería de la universidad pública de Ica.</p> <p>Muestra: Según muestreo no probabilístico en base al tamaño censal, en total 104 internos de enfermería.</p> <p>Técnica e instrumentos: Técnica de encuesta. Como instrumento el cuestionario estructurado con 3 partes Datos generales, test de empatía de Jefferson (EEMJ), y test de estresores en las prácticas clínicas para internos de enfermería (KEZKAK).</p> <p>Procesamiento y Análisis estadístico:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sistematización de la información mediante codificado en Excel 2021. • Análisis cuantitativo (frecuencias y porcentajes) en forma global y por dimensiones en SPSS 27. • Prueba estadística apropiada según los resultados de la normalidad de datos (paramétrica o no paramétrica).
<p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS PE1. ¿Cuál es el nivel de empatía en forma global y según sus dimensiones, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024?</p> <p>PE2. ¿Cuál es el nivel de estresores de la práctica clínica en forma global y según sus dimensiones, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024?</p> <p>PE3. ¿Cuál es la relación entre la empatía y la falta de competencia en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024?</p> <p>PE4. ¿Cuál es la relación entre la empatía y el contacto con el sufrimiento en internos de enfermería</p>	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS OE1. Identificar el nivel de empatía en forma global y según sus dimensiones, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024.</p> <p>OE2. Identificar el nivel de estresores de la práctica clínica en forma global y según sus dimensiones, en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024.</p> <p>OE3. Determinar la relación entre la empatía y la falta de competencia en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024.</p> <p>OE4. Determinar la relación entre la empatía y el contacto con el sufrimiento en internos de enfermería de la</p>	<p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS HA1. Existe relación significativa entre la empatía y la falta de competencia en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024.</p> <p>HA2. Existe relación significativa entre la empatía y el contacto con el sufrimiento en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024.</p> <p>HA3. Existe relación significativa entre la empatía y la inadecuada relación con tutores o profesionales en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024.</p> <p>HA4. Existe relación significativa entre la empatía y la impotencia-incertidumbre en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024.</p>	<p>Variable 1. “Empatía” Sus dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toma de perspectiva. • Cuidado con compasión. • Capacidad para ponerse en el lugar del paciente. <p>Variable 2. “Estresores de la práctica clínica” Sus dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Falta de competencia. • Contacto con el sufrimiento • Relación inadecuada con tutores o profesionales. • Impotencia e incertidumbre • Sobrecarga 	

<p>de la universidad pública de Ica, 2024?</p> <p>PE5. ¿Cuál es la relación entre la empatía y la inadecuada relación con tutores o profesionales en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024?</p> <p>PE6. ¿Cuál es la relación entre la empatía y la impotencia e incertidumbre en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024?</p> <p>PE7. ¿Cuál es la relación entre la empatía y la sobrecarga en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024?</p>	<p>universidad pública de Ica, 2024.</p> <p>OE5. Determinar la relación entre la empatía y la inadecuada relación con tutores o profesionales en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024.</p> <p>OE6. Determinar la relación entre la empatía y la impotencia-incertidumbre en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024.</p> <p>OE7. Determinar la relación entre la empatía y la sobrecarga en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024.</p>	<p>HA5. Existe relación significativa entre la empatía y la sobrecarga en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024.</p>		
---	---	--	--	--

Anexo 2. Operacionalización de variables

Variables	Def. conceptual	Def. operacional	Dimensiones	Indicador	Valor Final
Variable 1. “Empatía”	<p>Es definido como la capacidad de conectarse afectiva o emocionalmente, reconociendo, entendiendo y compartiendo los sentimientos y estado de ánimo con otras personas. Está vinculada con la capacidad de ponerse en el lugar de otro, percibiendo y abordando sus necesidades, a la vez comprendiendo su forma de actuar (2).</p>	<p>Es el nivel de empatía que poseen los internos de enfermería en su práctica preprofesional, el cual será analizado con la aplicación del test escala empática médica de Jefferson (EEJM) validado en el contexto nacional, basado en tres dimensiones (toma de perspectiva, cuidado con compasión y capacidad de ponerse en el lugar del paciente), siendo medido en tres niveles: Alta, media y Baja.</p>	Toma de perspectiva	<ul style="list-style-type: none"> • Comprensión de sentimientos del paciente • Comunicación verbal • Buen sentido del humor • Comprensión de sentimientos • Entender lo que piensa el paciente • Empatía para el éxito laboral • Comprensión de estado emocional de paciente y familiares. • Pensar como los pacientes • Empatía como factor terapéutico. 	<p>Nivel Bajo: 20-60 pts.</p> <p>Nivel Medio: 61-100 pts.</p> <p>Nivel Alto: 101-140 pts.</p>
			Cuidado con compasión	<ul style="list-style-type: none"> • Comprensión en la atención y cuidado del enfermo. • Atención en base a experiencias personales • Lazos afectivos en la atención • Entender molestias físicas • Emociones ante la enfermedad • Disfrute de literatura médica 	
			Capacidad para ponerse en el lugar del paciente	<ul style="list-style-type: none"> • Dificultad para ver las cosas desde la posición del paciente. • Diferenciación de perspectivas. • Relaciones sentimentales intensas entre paciente y familiares. 	

Variables	Def. conceptual	Def. operacional	Dimensiones	Indicador	Valor Final
Variable 2. “Estresores de la práctica clínica”	Constituyen aquellas situaciones en las que existen demandas propias de la acción asistencial clínica, siendo superiores a la capacidad de adaptación o recursos de afrontamiento, originando irritación, agotamiento, preocupación o nerviosismo que interfiere con el aprendizaje, habilidad y competencias de los internos de enfermería (3).	Es el nivel de estresores de la práctica clínica que perciben los internos de enfermería el cual será analizado con la aplicación del test KEZKAK, validado en el contexto nacional, presentando cinco dimensiones (falta de competencia, contacto con el sufrimiento, inadecuada relación inadecuada con tutores o profesionales, incertidumbre e impotencia, y sobrecarga), siendo medido en tres niveles: Alto, medio y Bajo	Falta de competencia	<ul style="list-style-type: none"> • Sentirse integrado en el equipo de trabajo • Miedo a hacer mal el trabajo • Sentir que no puede ayudar al paciente • Temor a dañar al paciente • No saber responder a expectativas del paciente • Temor a contagiarse con el paciente • Miedo a pincharse con aguja • Confundirse de medicación • Preocupación por recibir queja del paciente 	Nivel Bajo: 28-65 pts, Nivel Medio: 66-103 pts. Nivel Alto: 104-140 pts
			Contacto el sufrimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Dar malas noticias al paciente • Hablar con paciente sobre su sufrimiento • Ver empeoramiento del paciente • Ver sufrir o morir a paciente • Sentir tristeza por sufrimiento o muerte de paciente • Realizar procedimientos dolorosos • Sentir pena por paciente grave o terminal 	
			Relación inadecuada con tutores y compañeros	<ul style="list-style-type: none"> • Relación con profesionales de la salud • Relación cordial con profesor responsable de prácticas • Relación con compañeros de internado • Temor a realizar pregunta en la práctica hospitalaria 	
			Impotencia e incertidumbre	<ul style="list-style-type: none"> • Inquietud de no poder atender a todos los pacientes • Preocupación por médico ausente • Diferencias entre lo aprendido y el quehacer en prácticas. 	
			Sobrecarga	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajar con pacientes agresivos • Recibir órdenes contradictorias • Tareas adicionales en el internado • Cumplir con responsabilidades. 	

Anexo 3. Instrumento de recojo de datos

“Empatía y estresores de la práctica clínica en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024”

CUESTIONARIO N° _____

Estimado interno de enfermería de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica: Mi nombre es **Quispe Espinoza Lizbeth Amparo**, y soy egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Luis Gonzaga. En esta oportunidad estoy ejecutando un estudio con la finalidad de **analizar la empatía y estresores de la práctica clínica en internos de enfermería**, por lo que le pido a Ud. que conteste el presente cuestionario marcando en las respuestas que consideres es correcta. **Te pido total sinceridad** en sus respuestas, manifestándote que este cuestionario es totalmente anónimo y no tienes que consignar tus datos personales, siendo el estudio totalmente “confidencial”.

I. DATOS GENERALES.

1) Edad:

- a) 20-24 años
- b) 25-29 años
- c) 30 a 39 años
- d) 40 años

2) Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

3) Estado Civil:

- a) Soltero(a)
- b) Casado(a)
- c) Conviviente
- d) Divorciado o separado
- e) Viudo(a)

4) Ocupación:

- a) Estudia y trabaja
- b) Solamente estudia.

II. CUESTIONARIO DE EMPATÍA MÉDICA DE JEFFERSON (EEMJ).

Marca con un aspa (X) en el recuadro que consideres correcto, según tu experiencia en las prácticas clínicas según la siguiente escala:

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

N°	ÍTEMS							
	Dimensión Toma de perspectiva	1	2	3	4	5	6	7
1	Mis pacientes se sienten mejor cuando yo comprendo sus sentimientos.							
2	Considero que el lenguaje no verbal de mi paciente es tan importante como la comunicación verbal en la relación con mi paciente (enfermero – paciente).							
3	Tengo un buen sentido del humor que creo que contribuye en el bienestar de mi paciente y un mejor resultado clínico.							
4	Trato de ponerme en el lugar de mis pacientes cuando los estoy atendiendo							
5	Mi comprensión de los sentimientos de mis pacientes les da una sensación de validez que es terapéutica por sí misma.							
6	Trato de entender qué está pasando en la mente de mis pacientes poniendo atención a su comunicación no verbal y lenguaje corporal.							
7	La empatía es una habilidad terapéutica sin la cual mi éxito como enfermera puede ser limitado							
8	Un componente importante de la relación con mis pacientes es mi comprensión de su estado emocional y el de sus familias							
9	Trato de pensar como mis pacientes para poder brindarles un mejor cuidado.							
10	Creo que la empatía es un factor terapéutico en la atención y cuidado enfermero en mis pacientes.							
	Dimensión cuidado con compasión							
11	Mi comprensión sobre los sentimientos de mi paciente y sus familiares es un factor irrelevante en la atención y cuidado enfermero.							
12	Trato de no poner atención a las emociones de mis pacientes durante la entrevista e historia clínica.							
13	La atención a las experiencias personales de mis pacientes es irrelevante para la eficacia del cuidado y tratamiento							
14	Las enfermedades de mis pacientes sólo pueden ser curadas con el cuidado y tratamiento médico; por lo tanto, los lazos afectivos con mis pacientes no tienen un valor significativo en este contexto							
15	Considero que preguntarles a mis pacientes de lo que está sucediendo en sus vidas es un factor sin importancia para entender sus molestias físicas.							
16	Creo que las emociones no tienen lugar en el cuidado y tratamiento de una enfermedad médica.							
17	No disfruto leer sobre literatura no médica o arte.							
	Dimensión capacidad para ponerse en el lugar del paciente							
18	Es difícil para mí ver las cosas desde la perspectiva de mis pacientes.							
19	La gente es diferente, lo que me hace imposible ver las cosas de la perspectiva de mi paciente.							
20	No me permito ser afectado por las intensas relaciones sentimentales entre mis pacientes y sus familias							

III. CUESTIONARIO DE ESTRESORES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA PARA ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA (KEZKAK)

Marca con un aspa (X) en el recuadro que consideres correcto, según las situaciones que te producen estrés en tus prácticas clínicas, considerando la siguiente valoración:

0 = nada

1 = algo

2 = bastante

3 = mucho

N°	ÍTEMS					
		Nunca (1)	Casi Nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
	Dimensión Falta de competencia					
1	Me siento integrado(a) en el equipo de trabajo del establecimiento donde desarrollo mi internado					
2	Tengo miedo a hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente					
3	Siento que no puedo ayudar al paciente.					
4	Temo dañar psicológicamente al paciente.					
5	No sé cómo responder a las expectativas de los pacientes.					
6	Siento temor a contagiarme a través del paciente.					
7	Tengo miedo a pincharme con una aguja infectada.					
8	Me preocupa confundirme de medicación cuando voy a administrar al paciente.					
9	Me preocupa recibir la queja de un paciente luego de haber recibido mi atención					
	Dimensión Contacto con el sufrimiento					
10	Me es difícil tener que dar malas noticias a los pacientes.					
11	Me dificulta tener que hablar con el paciente de su sufrimiento.					
12	Me afecta ver a un paciente que estaba mejorando y comience a empeorar					
13	Me dificulta ver sufrir o morir a un paciente					
14	Siento tristeza tener que estar con la familia del paciente cuando este se está sufriendo o muriendo					
15	Me inquieta tener que realizar procedimientos que duelen al paciente.					
16	Siento pena tener que estar con un paciente grave o terminal.					

	Dimensión relación inadecuada con tutores o profesionales	Nunca (1)	Casi Nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
17	Tengo una buena relación con los profesionales de la salud.					
18	Mantengo una relación cordial con el profesor(a) responsable de prácticas					
19	Llevo una buena relación con mis compañeros de internado de mi universidad.					
20	Siento temor de realizar una pregunta cuando me surge una duda en la práctica hospitalaria					
	Dimensión Impotencia e incertidumbre					
21	Me siento inquieta no poder llegar a todos los pacientes					
22	Me preocupa no encontrar al médico cuando la situación lo requiere					
23	Nota que existen diferencias entre lo que se aprende en la universidad y lo que se ve en las prácticas					
	Dimensión Sobrecarga					
24	Me dificulta tener que trabajar con pacientes agresivos.					
25	Me desconcierta recibir órdenes contradictorias o confusas.					
26	Me agobia las tareas adicionales que nos deja el docente responsable del internado					
27	Me dificulta cumplir con las responsabilidades académicas de la universidad.					
28	Me cuesta encontrar el equilibrio entre las responsabilidades laborales clínicas y la carrera universitaria.					

GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN

Anexo 4. Consentimiento informado



TÍTULO:

“Empatía y estresores de la práctica clínica en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024”



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Interno de Enfermería. Le saluda la Bachiller en Enfermería: **Quispe Espinoza Lizbeth Amparo**. En esta oportunidad me encuentro realizando una investigación titulada: “**Empatía y estresores de la práctica clínica en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024**”, estudio desarrollado con fines de titulación que tiene como propósito conocer los niveles de empatía y su relación con los estresores que suscitan en las prácticas clínicas, investigación que servirá de apoyo para nuevas estrategias de mejoramiento de la salud mental y competencia pre profesional de los internos de enfermería.

Ante ello pido a Ud. participe de forma voluntaria en el presente estudio, pudiendo retirarse cuando lo decida. Su participación consta resolver un cuestionario con preguntas respecto a los temas mencionados, en tal sentido, no tiene riesgo alguno, no afectará su salud o integridad, cada uno de los datos se manejan en estricta reserva de parte de la investigadora.

Si Ud. tuviera alguna consulta al respecto no dude en consultar con la investigadora **Quispe Espinoza Lizbeth Amparo** al número telefónico celular: **938721707**

ACEPTACIÓN:

Yo.....Identificado con DNI N°..... manifiesto que firmo este documento dando mi autorización para mi participación en el estudio titulado: “**Empatía y estresores de la práctica clínica en internos de enfermería de la universidad pública de Ica, 2024**”. Soy conocedor(a) del propósito, forma de participación, beneficios y riesgos de la investigación, se me hizo presente que los datos serán manejados con estricta confidencialidad y sin fines lucrativos. Tengo los datos de la investigadora con quien podré comunicarme ante alguna duda.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento para mi participación voluntaria en el estudio.

.....

Firma

DNI N° _____

Anexo 5. Gráficos estadísticos

Tabla 1. Datos generales de internos de enfermería

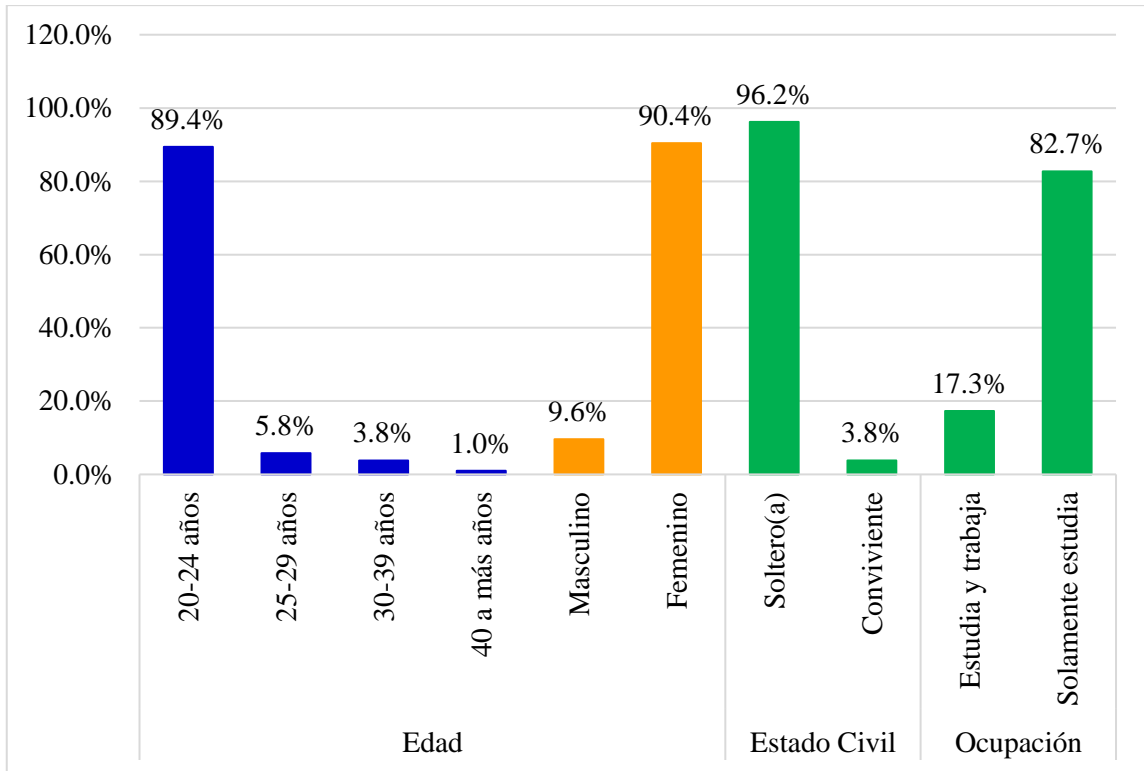


Tabla 2. Empatía en internos de enfermería

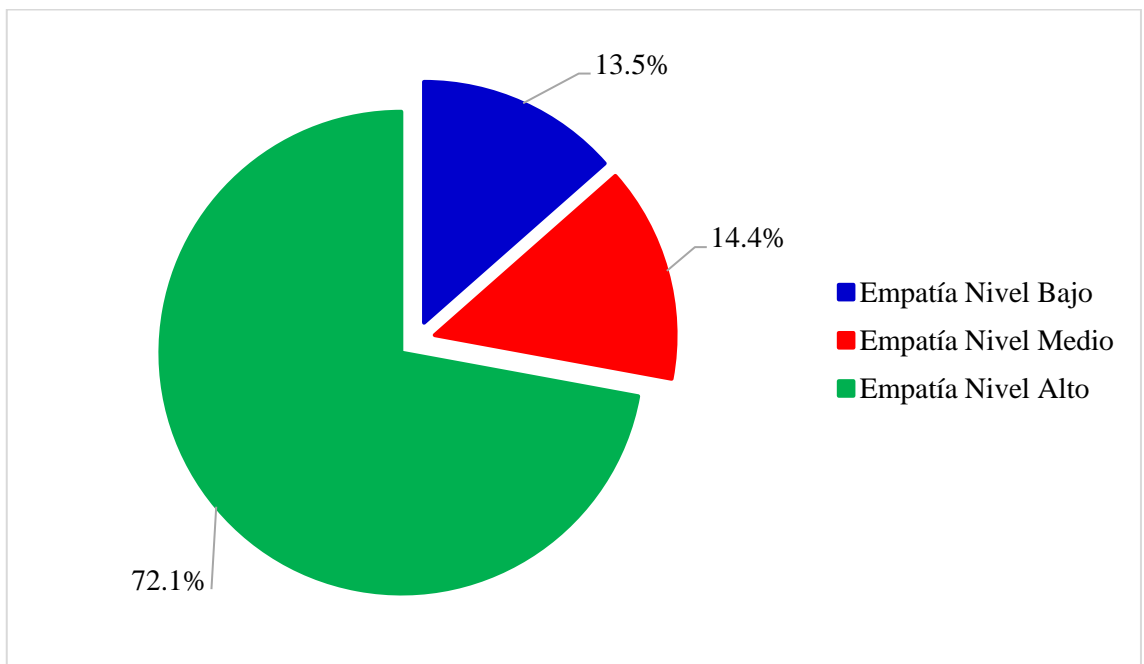


Tabla 3. Empatía según dimensiones en internos de enfermería

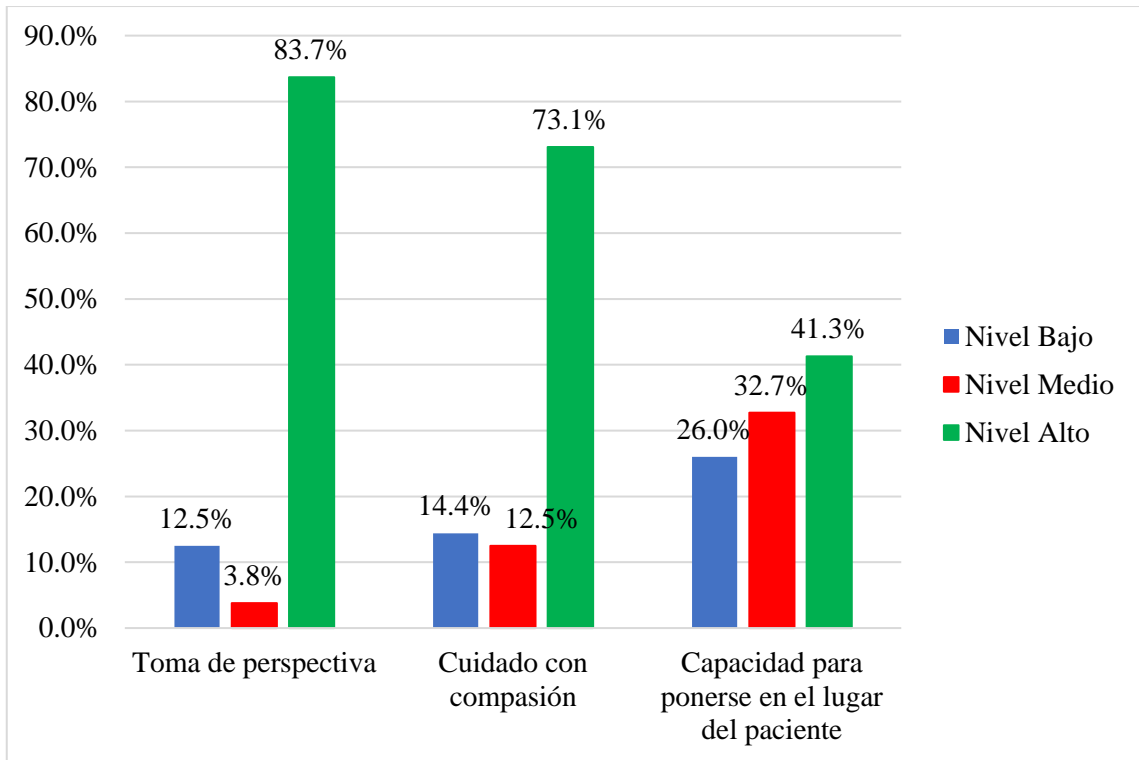


Tabla 4. Estresores de la práctica clínica en internos de enfermería

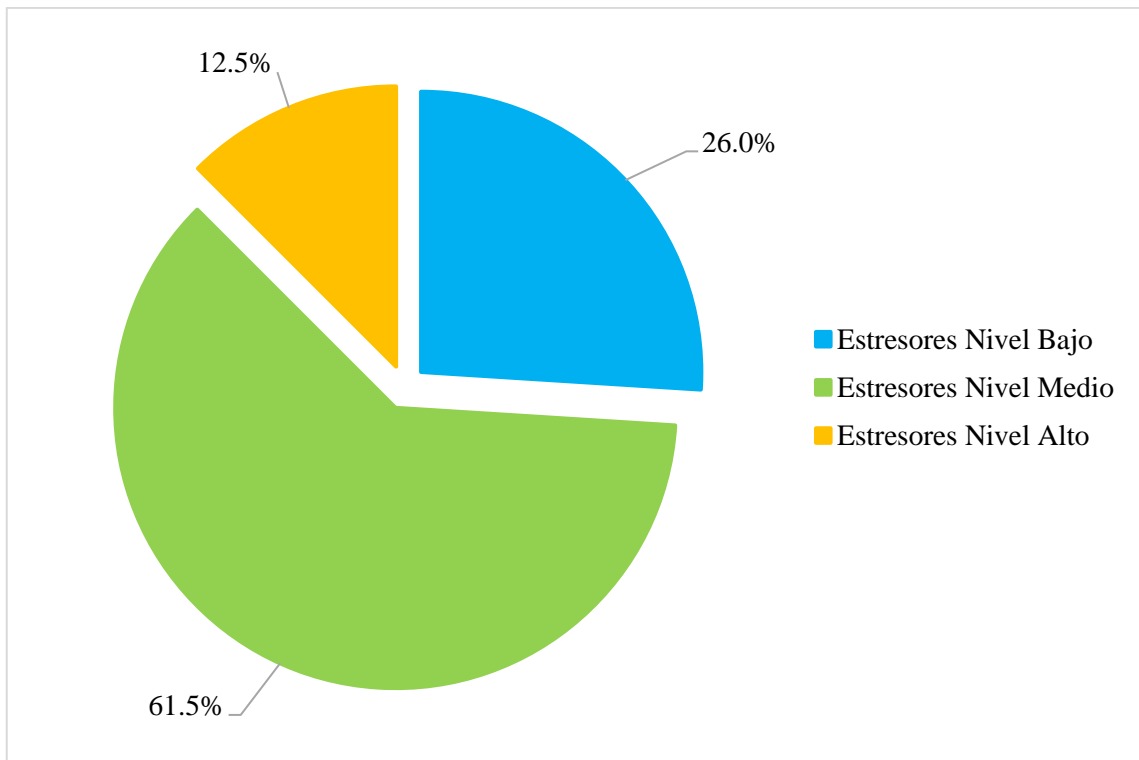
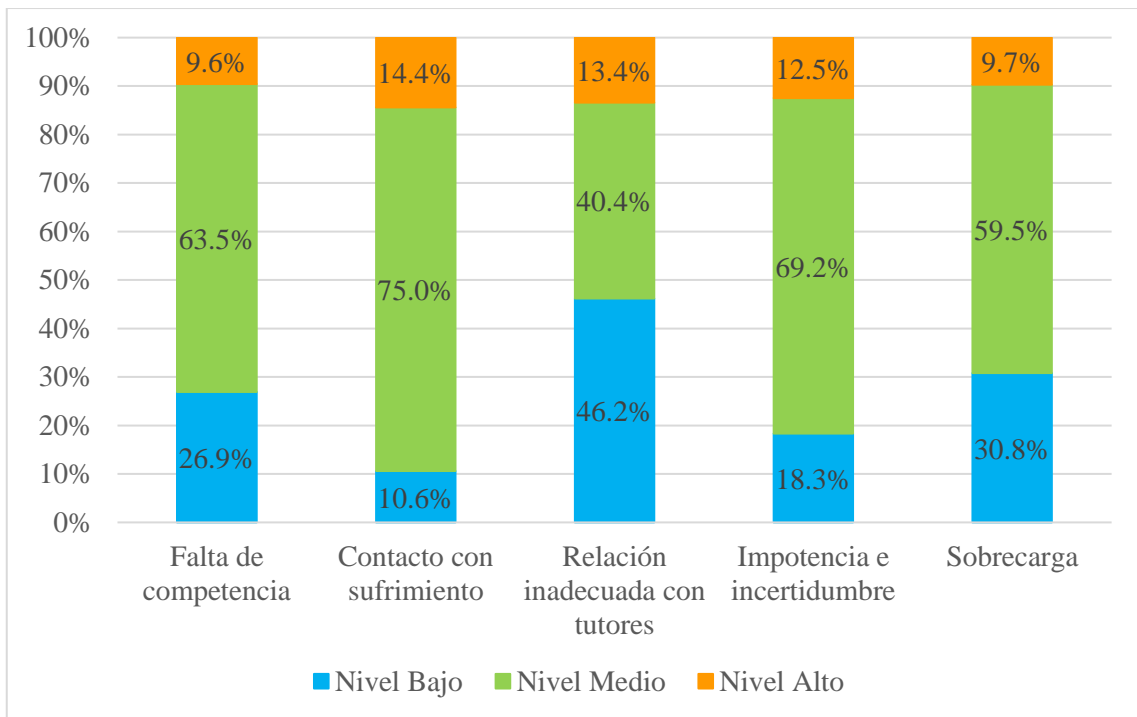


Tabla 5. Estresores de la práctica clínica según dimensiones, en internos de enfermería



Anexo 6. Base de datos

N°	DATOS GENERALES				EMPATÍA MÉDICA																					
	Edad	Sexo	Estado Civil	Ocupacion	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	Total	Calific
1	1	2	1	2	4	7	4	7	7	7	1	7	5	7	4	7	7	7	4	7	4	7	6	4	113	Alto
2	3	1	1	1	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	1	7	4	7	7	7	6	3	3	2	117	Alto
3	1	2	1	2	7	7	6	7	7	7	3	7	7	7	2	2	1	2	1	2	5	7	6	3	96	Medio
4	1	2	1	2	6	7	7	5	7	7	7	7	7	7	4	2	1	7	1	1	4	7	5	2	101	Alto
5	1	2	1	2	5	7	4	7	6	6	5	7	5	7	1	7	6	6	2	6	7	3	3	4	104	Alto
6	1	2	1	1	7	7	6	7	5	7	7	7	5	7	7	7	7	7	7	7	7	4	2	4	124	Alto
7	1	2	1	2	6	6	7	6	6	6	6	7	6	7	2	7	7	7	7	7	7	6	2	2	117	Alto
8	1	2	1	2	7	5	6	7	6	7	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	4	4	4	126	Alto
9	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	7	7	6	7	7	7	1	1	1	59	Bajo
10	1	2	1	2	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	140	Alto
11	1	2	1	2	7	7	7	7	7	7	1	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	134	Alto
12	1	2	1	2	7	7	7	6	6	6	1	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	131	Alto
13	2	2	1	2	6	6	2	3	3	3	1	7	7	3	3	3	3	4	4	4	3	3	7	7	82	Medio
14	1	2	1	2	6	7	6	7	7	7	1	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	132	Alto
15	1	2	1	2	7	7	7	7	7	7	3	6	6	6	6	6	7	6	6	6	6	7	7	7	127	Alto
16	1	2	1	2	7	7	7	7	7	7	3	6	6	6	7	7	7	6	7	7	7	7	7	7	132	Alto
17	1	2	1	2	7	7	7	7	7	7	3	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	136	Alto
18	3	2	3	2	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	2	4	4	3	3	3	3	5	5	5	107	Alto
19	1	2	1	2	3	2	2	2	1	3	1	1	3	5	2	2	2	2	1	1	1	3	2	1	40	Bajo
20	1	2	1	2	7	7	4	6	4	6	4	3	6	6	7	4	2	7	7	3	4	4	4	5	100	Medio
21	1	2	1	2	5	5	5	4	7	7	6	6	6	6	3	7	5	7	6	7	7	2	2	2	105	Alto
22	1	2	1	2	6	5	7	7	6	6	6	6	6	6	3	6	5	7	6	7	7	2	2	2	108	Alto
23	1	2	1	2	7	6	6	7	6	7	7	7	6	7	5	7	7	7	7	7	7	1	2	3	119	Alto
24	1	2	1	1	5	5	5	7	2	3	3	3	2	6	2	2	2	3	4	6	6	4	4	4	78	Medio

25	1	2	1	1	6	6	6	4	6	5	5	6	5	6	3	6	6	6	6	6	6	2	2	2	100	Medio
26	1	2	1	2	7	7	6	6	7	5	6	6	7	6	7	7	7	7	7	7	7	1	2	1	116	Alto
27	1	2	1	2	7	7	6	6	6	5	7	6	6	6	6	6	6	7	7	6	3	2	5	116	Alto	
28	1	2	1	2	6	7	6	6	6	7	4	7	7	7	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	132	Alto
29	2	2	3	2	7	7	7	7	7	7	4	7	7	7	7	6	6	6	7	6	7	7	7	7	133	Alto
30	1	2	1	2	7	7	7	7	7	6	7	6	7	7	7	6	7	6	7	6	7	7	7	7	135	Alto
31	2	2	1	2	2	2	2	5	2	3	2	2	2	2	3	2	3	3	2	1	2	5	1	1	47	Bajo
32	1	2	1	2	6	7	7	7	7	6	6	6	6	6	1	7	6	6	6	7	7	1	2	6	113	Alto
33	1	2	1	2	7	6	6	7	7	6	7	7	6	7	7	7	7	7	7	7	5	2	2	4	121	Alto
34	1	2	1	1	5	5	6	7	6	6	6	6	6	7	7	7	6	6	7	7	6	2	2	3	113	Alto
35	1	1	1	1	7	7	7	6	7	6	7	7	6	6	7	7	7	7	7	7	7	1	5	2	123	Alto
36	1	2	1	2	7	7	7	7	7	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	5	2	4	129	Alto
37	1	2	1	2	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	110	Alto
38	1	2	1	2	7	7	7	7	7	5	6	7	7	7	6	6	7	7	7	7	7	6	2	6	128	Alto
39	1	1	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5	6	6	4	4	4	4	3	4	4	3	3	5	90	Medio
40	1	2	1	2	6	6	6	7	7	7	6	6	6	6	3	7	5	7	5	7	7	2	2	2	110	Alto
41	1	2	1	1	7	7	7	7	7	7	1	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	134	Alto
42	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	7	2	2	1	1	2	2	7	2	3	3	3	7	53	Bajo
43	1	2	1	2	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	140	Alto
44	1	2	1	2	7	7	6	7	7	7	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	138	Alto
45	1	2	1	2	2	2	4	2	2	2	1	3	3	3	3	2	2	2	2	3	7	3	3	7	58	Bajo
46	1	2	1	2	7	7	5	7	7	7	5	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	136	Alto
47	1	2	1	1	7	7	4	7	7	7	4	7	5	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	132	Alto
48	1	2	1	2	7	7	3	7	7	7	1	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	130	Alto
49	1	1	1	2	3	2	2	3	3	3	1	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	7	56	Bajo
50	1	2	1	1	7	7	7	7	7	7	1	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	134	Alto
51	1	2	1	2	7	7	6	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	138	Alto
52	1	2	1	2	7	7	7	7	7	7	1	7	7	7	7	6	6	7	7	7	7	7	6	7	131	Alto

53	1	2	1	2	4	7	4	7	7	7	1	7	5	7	4	7	7	7	4	7	4	7	6	4	113	Alto
54	1	2	1	2	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	1	7	4	7	7	7	6	3	3	2	117	Alto
55	1	2	1	2	7	7	6	7	7	7	3	7	7	7	2	2	1	2	1	2	5	7	6	3	96	Medio
56	1	2	1	2	6	7	7	5	7	7	7	7	7	7	4	2	1	7	1	1	4	7	5	2	101	Alto
57	1	2	1	2	5	7	4	7	6	6	5	7	5	7	1	7	6	6	2	6	7	3	3	4	104	Alto
58	1	2	1	2	7	7	6	7	5	7	7	7	5	7	7	7	7	7	7	7	7	4	2	4	124	Alto
59	1	2	1	2	6	6	7	6	6	6	6	7	6	7	2	7	7	7	7	7	7	6	2	2	117	Alto
60	1	2	1	2	7	5	6	7	6	7	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	4	4	4	126	Alto
61	1	2	1	2	4	5	5	6	6	6	6	6	7	7	1	7	7	6	7	7	7	1	1	1	103	Alto
62	2	1	3	1	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	140	Alto
63	1	2	1	2	7	7	7	7	7	7	1	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	134	Alto
64	1	2	1	2	2	3	3	2	2	2	1	7	2	2	2	2	1	7	1	1	1	1	7	7	56	Bajo
65	1	1	1	2	6	6	7	7	7	7	1	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	132	Alto
66	1	1	1	1	6	7	6	7	7	7	1	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	132	Alto
67	1	2	1	1	7	7	7	7	7	7	3	6	6	6	6	6	7	6	6	6	6	7	7	7	127	Alto
68	4	2	1	1	7	7	7	7	7	7	3	6	6	6	7	7	7	6	7	7	7	7	7	7	132	Alto
69	2	1	1	1	7	7	7	7	7	7	3	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	136	Alto
70	1	2	1	1	3	3	2	2	3	3	3	3	3	7	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	59	Bajo
71	1	2	1	2	3	5	5	5	4	3	6	5	3	5	7	7	7	7	7	7	7	3	2	1	99	Medio
72	1	1	1	2	7	7	4	6	4	6	4	3	6	6	7	4	2	7	7	3	4	4	4	5	100	Medio
73	1	2	1	2	5	5	5	4	7	7	6	6	6	6	3	7	5	7	6	7	7	2	2	2	105	Alto
74	1	2	1	2	6	5	7	7	6	6	6	6	6	6	3	6	5	7	6	7	7	2	2	2	108	Alto
75	1	2	1	2	7	6	6	7	6	7	7	7	6	7	5	7	7	7	7	7	7	1	2	3	119	Alto
76	1	2	1	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	4	6	3	3	4	4	58	Bajo
77	1	2	1	2	6	6	6	4	6	5	5	6	5	6	3	6	6	6	6	6	6	2	2	2	100	Medio
78	1	2	1	2	7	7	6	6	7	5	6	6	7	6	7	7	7	7	7	7	7	1	2	1	116	Alto
79	1	2	1	1	7	7	6	6	6	5	7	6	6	6	6	6	6	6	7	7	6	3	2	5	116	Alto
80	1	2	1	2	6	7	6	6	6	7	4	7	7	7	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	132	Alto

81	1	2	1	2	7	7	7	7	7	7	4	7	7	7	7	6	6	6	7	6	7	7	7	7	133	Alto
82	1	2	1	2	7	7	7	7	7	6	7	6	7	7	7	6	7	6	7	6	7	7	7	7	135	Alto
83	1	2	1	2	6	6	6	5	5	3	5	5	5	5	3	4	3	3	2	4	2	5	4	4	85	Medio
84	1	2	1	2	6	7	7	7	7	6	6	6	6	6	1	7	6	6	6	7	7	1	2	6	113	Alto
85	1	2	1	2	7	3	3	2	2	6	7	2	2	3	2	1	3	2	3	1	1	2	2	1	55	Bajo
86	1	2	1	2	5	5	6	7	4	4	4	4	6	7	7	7	4	4	7	7	4	2	2	3	99	Medio
87	3	1	1	1	7	7	7	6	7	6	7	7	6	6	7	7	7	7	7	7	7	1	5	2	123	Alto
88	1	2	1	2	7	7	7	7	7	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	5	2	4	129	Alto
89	1	2	1	2	2	2	3	2	2	2	3	7	3	7	1	1	7	1	3	2	2	1	1	2	54	Bajo
90	1	2	1	2	7	7	7	7	7	5	6	7	7	7	6	6	7	7	7	7	7	6	2	6	128	Alto
91	1	2	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	6	6	4	4	4	4	3	4	4	3	3	5	90	Medio
92	1	2	1	2	6	6	6	7	7	7	6	6	6	6	3	7	5	7	5	7	7	2	2	2	110	Alto
93	1	2	1	2	2	3	3	3	2	2	1	7	2	2	3	3	3	3	3	2	7	7	7	7	72	Medio
94	1	2	1	2	7	7	6	7	7	7	4	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	136	Alto
95	1	2	1	2	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	140	Alto
96	1	2	1	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	4	4	3	3	3	3	3	3	56	Bajo
97	1	2	1	2	7	7	4	7	7	7	1	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	131	Alto
98	2	2	1	2	7	7	5	7	7	7	5	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	136	Alto
99	1	2	1	2	7	7	4	7	7	7	4	7	5	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	132	Alto
100	1	2	1	2	1	1	3	1	2	2	1	7	2	3	2	2	1	3	3	1	1	2	2	7	47	Bajo
101	1	2	1	2	7	7	7	7	7	7	1	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	134	Alto
102	1	2	1	2	2	3	3	3	2	2	1	7	2	2	2	3	3	3	3	3	7	7	7	7	72	Medio
103	3	2	3	2	7	7	6	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	138	Alto
104	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	7	7	7	6	6	1	2	2	2	1	2	1	54	Bajo

N°	ESTRESORES EN LA PRACTICA CLINICA																													
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	Total	Calific
1	5	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	91	Medio
2	1	2	2	2	1	1	3	2	1	1	3	2	3	2	2	3	4	1	1	3	3	1	1	3	3	1	1	3	56	Bajo
3	5	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	5	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	90	Medio
4	5	3	3	2	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	90	Medio
5	3	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	90	Medio
6	5	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	3	2	2	2	1	5	5	3	1	1	3	4	2	2	2	2	3	60	Bajo
7	5	3	1	2	1	2	4	2	2	5	1	5	5	5	2	2	5	5	5	2	2	2	4	2	2	5	2	2	85	Medio
8	3	3	1	1	1	1	1	2	3	5	3	3	1	1	3	2	1	1	3	3	3	3	1	3	2	1	1	2	58	Bajo
9	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	3	2	4	5	5	5	5	4	4	5	3	2	3	3	3	3	1	1	104	Alto
10	5	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	4	2	3	3	3	3	5	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	86	Medio
11	1	1	2	2	1	1	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	5	5	5	2	3	2	1	1	1	1	3	1	63	Bajo
12	5	3	3	2	3	3	4	2	3	3	3	3	4	3	2	3	3	5	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	89	Medio
13	5	3	3	2	3	3	4	2	3	3	3	3	4	3	2	3	5	5	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	89	Medio
14	1	2	1	2	1	1	2	2	1	3	3	3	4	3	2	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	2	2	3	64	Bajo
15	5	2	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	89	Medio
16	5	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	87	Medio
17	5	3	3	2	3	3	4	2	3	3	3	3	4	3	2	3	3	5	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	89	Medio
18	5	3	2	5	3	5	5	3	2	5	4	3	4	4	3	3	5	5	5	1	3	4	5	3	3	3	3	3	102	Medio
19	3	2	2	1	2	5	5	5	5	4	3	5	5	5	5	4	4	3	4	3	3	4	5	5	5	5	3	5	110	Alto
20	5	3	3	2	3	3	4	3	3	2	3	3	3	3	2	2	5	5	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	89	Medio
21	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	1	1	3	3	3	3	4	2	2	2	1	3	56	Bajo
22	4	3	2	2	2	3	2	3	3	4	2	4	5	3	3	2	3	4	4	4	4	3	3	4	2	4	3	3	87	Medio
23	1	2	1	2	3	3	3	2	2	2	1	1	1	4	4	1	1	1	4	2	3	3	1	3	1	3	3	2	60	Bajo
24	4	4	3	3	3	2	3	4	3	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	103	Medio
25	4	5	3	5	3	4	5	5	5	3	3	3	3	5	5	5	4	4	4	4	3	3	3	3	2	2	3	3	103	Medio
26	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	4	4	3	3	3	4	5	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	87	Medio

27	1	3	1	3	1	1	1	2	2	2	3	3	2	3	3	2	4	5	5	3	3	3	1	1	1	1	1	2	63	Bajo
28	5	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	4	3	2	5	3	3	4	3	4	93	Medio	
29	5	3	3	2	3	3	4	2	3	3	3	3	4	3	2	3	5	5	5	4	3	2	5	3	3	4	3	4	95	Medio
30	5	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	5	5	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	86	Medio	
31	4	3	2	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	5	4	5	5	105	Alto
32	5	3	1	1	1	2	3	3	3	3	2	4	5	4	4	4	5	5	5	3	3	3	5	3	3	3	2	2	90	Medio
33	5	3	2	1	1	3	3	2	2	3	1	3	3	4	3	4	5	5	5	2	3	3	4	3	3	2	2	3	83	Medio
34	5	3	3	3	2	3	3	2	3	3	1	3	4	3	2	3	5	5	4	1	2	3	3	3	2	3	1	2	80	Medio
35	5	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	4	4	3	4	4	5	4	1	2	2	1	3	1	2	3	1	64	Bajo
36	5	2	1	1	1	2	3	2	2	3	2	3	4	4	2	3	1	1	1	1	3	2	1	2	1	2	1	2	58	Bajo
37	5	5	1	5	1	3	5	3	2	2	3	3	3	4	3	4	5	5	5	2	3	3	3	3	3	4	2	3	93	Medio
38	5	3	1	1	3	1	3	3	2	5	1	4	5	5	3	4	4	5	3	1	5	3	5	3	3	5	3	4	93	Medio
39	5	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	2	3	3	4	3	3	3	2	2	83	Medio
40	4	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	2	2	3	2	2	1	1	2	3	1	1	4	2	2	2	1	1	63	Bajo
41	5	3	3	2	3	3	4	2	3	3	3	3	4	3	2	3	5	5	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	90	Medio
42	5	3	4	4	3	4	4	2	4	3	3	4	3	4	4	3	4	5	4	4	3	4	5	3	4	4	4	5	106	Alto
43	4	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	3	5	5	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	89	Medio
44	5	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	88	Medio
45	5	4	5	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	3	5	5	3	4	4	3	4	3	4	4	4	3	106	Alto
46	5	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	5	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	87	Medio
47	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	1	1	3	59	Bajo
48	5	4	2	1	3	4	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	88	Medio
49	1	3	2	2	1	1	1	2	3	3	1	3	1	1	1	3	2	5	3	2	3	2	1	3	1	1	1	3	56	Bajo
50	1	1	2	2	1	1	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	4	5	3	3	3	3	1	1	1	1	1	3	64	Bajo
51	5	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	5	5	5	4	3	2	5	3	3	4	3	4	92	Medio
52	5	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	2	3	5	5	5	4	3	2	5	3	3	4	3	4	94	Medio
53	1	3	3	1	3	1	1	1	3	1	3	3	3	3	1	1	5	1	3	3	3	1	3	1	1	2	2	3	60	Bajo
54	5	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	5	5	3	3	3	4	3	3	3	3	3	88	Medio

55	5	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	5	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	90	Medio	
56	5	3	3	2	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	90	Medio	
57	3	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	90	Medio	
58	5	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	3	2	2	2	1	5	5	3	1	1	3	4	2	2	2	2	3	60	Bajo	
59	5	3	1	2	1	2	4	2	2	5	1	5	5	5	2	2	5	5	5	2	2	2	4	2	2	5	2	2	85	Medio	
60	3	3	1	1	1	1	1	2	3	5	3	3	1	1	3	2	1	1	3	3	3	3	1	3	2	1	1	2	58	Bajo	
61	4	1	1	1	2	3	3	2	2	3	2	4	5	5	5	5	4	4	5	3	2	3	3	3	3	3	3	1	1	83	Medio
62	5	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	4	2	3	3	3	3	5	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	86	Medio	
63	5	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	4	3	2	5	3	3	4	3	4	93	Medio	
64	5	5	4	4	4	4	4	5	5	3	3	3	4	3	2	3	3	5	3	3	3	3	5	5	5	5	5	3	109	Alto	
65	5	3	3	2	3	3	4	2	3	3	3	3	4	3	2	3	5	5	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	89	Medio	
66	5	3	3	2	3	3	4	2	3	3	3	3	4	3	2	3	3	5	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	89	Medio	
67	1	2	1	2	1	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	2	1	2	3	2	2	3	63	Bajo	
68	5	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	87	Medio	
69	5	3	3	2	3	3	4	2	3	3	3	3	4	3	2	3	3	5	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	89	Medio	
70	5	5	2	5	3	5	5	5	5	5	4	3	4	4	3	3	5	5	5	1	3	4	5	5	5	5	3	3	115	Alto	
71	3	2	2	1	2	5	5	5	5	4	3	5	5	5	5	4	4	3	4	3	3	4	5	5	5	5	3	5	110	Alto	
72	5	3	3	2	3	3	4	3	3	2	3	3	3	3	2	2	5	5	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	89	Medio	
73	4	2	1	1	3	3	3	1	2	3	3	2	2	3	2	2	1	1	3	1	1	3	4	2	2	2	1	3	61	Bajo	
74	4	3	2	2	2	3	2	3	3	4	2	4	5	3	3	2	3	4	4	4	3	3	4	2	4	3	3	3	87	Medio	
75	5	2	1	2	3	3	3	2	2	2	1	5	5	4	4	5	5	5	4	2	3	3	5	3	1	3	3	2	88	Medio	
76	4	4	3	3	3	2	3	4	3	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	3	5	5	4	5	5	4	4	111	Alto	
77	4	5	3	5	3	4	5	5	5	3	3	3	3	5	5	5	4	4	4	3	3	3	3	2	2	3	3	3	103	Medio	
78	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	4	4	3	3	3	4	5	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	87	Medio	
79	4	5	5	5	5	4	3	5	5	2	3	3	5	5	5	2	4	5	5	3	5	5	5	5	3	4	3	3	116	Alto	
80	1	3	2	2	1	1	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	4	3	2	1	3	3	1	3	1	60	Bajo	
81	5	3	3	2	3	3	4	2	3	3	3	3	4	3	2	3	5	5	5	4	3	2	5	3	3	4	3	4	95	Medio	
82	1	2	2	2	3	1	1	2	1	1	3	3	1	1	1	3	1	1	3	3	2	2	4	1	3	2	2	3	55	Bajo	

83	4	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	85	Medio
84	5	3	1	1	1	2	3	3	3	3	2	4	5	4	4	4	5	5	5	3	3	3	5	3	3	3	2	2	90	Medio
85	5	3	2	1	1	3	3	2	2	3	1	3	3	4	3	4	5	5	5	2	3	3	4	3	3	2	2	3	83	Medio
86	5	3	3	3	2	3	3	2	3	3	1	3	4	3	2	3	5	5	4	1	2	3	3	3	2	3	1	2	80	Medio
87	5	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	1	1	3	1	1	2	2	1	2	2	5	3	3	2	3	4	56	Bajo
88	5	2	1	1	1	2	3	2	2	3	2	3	4	4	2	3	5	5	5	1	3	2	5	2	2	2	1	2	75	Medio
89	5	5	4	4	4	4	5	3	2	2	5	5	5	4	3	4	5	5	5	2	3	5	5	5	5	4	5	5	118	Alto
90	5	3	1	1	3	1	3	3	2	5	1	4	5	5	3	4	4	5	3	1	5	3	5	3	3	5	3	4	93	Medio
91	5	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	2	3	3	4	3	3	3	2	2	83	Medio
92	4	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	2	2	3	2	2	5	5	5	3	3	3	4	2	2	2	3	3	82	Medio
93	1	3	3	2	3	3	1	2	3	3	3	3	1	3	2	2	1	1	3	1	3	1	1	3	1	1	1	3	58	Bajo
94	1	3	2	2	3	1	1	2	3	3	3	1	1	3	1	3	1	5	1	1	3	3	1	3	3	1	1	3	59	Bajo
95	4	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	3	5	5	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	89	Medio
96	5	3	3	5	5	3	3	5	3	3	3	5	5	5	3	3	2	5	3	5	2	3	5	3	5	5	5	3	108	Alto
97	5	4	2	1	3	4	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	88	Medio
98	1	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	4	5	3	3	3	3	4	1	1	1	1	1	62	Bajo
99	5	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	88	Medio
100	5	4	2	1	3	4	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	88	Medio
101	1	3	2	2	1	1	3	2	1	1	3	1	2	3	2	3	4	1	3	2	2	3	1	3	2	2	1	3	58	Bajo
102	1	3	2	2	3	1	1	2	3	3	3	1	1	1	1	2	2	2	3	3	2	2	4	2	3	2	2	3	60	Bajo
103	5	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	5	5	5	4	3	2	5	3	3	4	3	4	92	Medio
104	5	3	3	2	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	2	3	5	5	5	5	3	2	5	4	5	5	5	5	105	Alto

Anexo 7. Documento de autorización



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

Ica, 25 de octubre del 2024

OFICIO N° 079-D-FE-UNICA-2024

Señorita:
Bach. LIZBETH AMPARO QUISPE ESPINOZA
Presente.-

Asunto: Autorización para aplicar Instrumento de Proyecto de
Investigación en la Facultad de Enfermería.

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez comunicarle que se le autoriza aplicar el instrumento correspondiente a su Proyecto de Tesis titulado: **"EMPATIA Y ESTRESORES DE LA PRACTICA CLINICA EN INTERNOS DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD PUBLICA DE ICA, 2024"**, a los estudiantes de la Facultad de Enfermería.

Sea propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA

Dra. SUSANA ALVARADO ALFARO
DECANA

C.C.
- Archivo

Anexo 8.

Evidencia fotográfica de ejecución del estudio

