

UNIVERSIDAD NACIONAL HEMILIO VALDIZAN - HUÁNUCO
“ESCUELA DE POSGRADO”

MAESTRÍA:

SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN SANITARIA



TESIS

**LOCUS DE CONTROL Y EMPATÍA EN ESTUDIANTES DEL II Y III
CICLO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO
VILLARREAL.**

TESISTA: BACH. Sonia Adelaida PEREYRA LOPEZ

ASESOR: Mg. Aurelio Julián GAMEZ TORRES

**PARA OPTAR EL GRADO DE MAGISTER EN SALUD PÚBLICA Y
GESTIÓN SANITARIA**

HUANUCO – PERU

2015

DEDICATORIA:

A mi familia por su cariño, amor y apoyo incondicional para alcanzar mis metas personales y profesionales.

AGRADECIMIENTO

**A mis profesores de la Universidad por brindarme todo sus
conocimientos y experiencias.**

**A mi asesor por sus enseñanzas, su valiosa orientación y sus sabios
consejos en este camino.**

RESUMEN

Es una investigación descriptiva correlacional, orientada a estudiar la relación entre el locus de control y la empatía en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal. Se seleccionó una muestra de 100 estudiantes de ambos sexos del II y III ciclo de estudios. A dicha muestra se les aplicó la Escala de Locus de Control Interno-Externo de Rotter y Escala de Empatía de Panzano. El análisis estadístico de los datos obtenidos permite arribar a la siguiente conclusión: No existe relación significativa entre el locus de control y la empatía (global) en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Palabras clave: empatía, locus de control, estudiante de enfermería.

SUMMARY

It is a descriptive correlational research aimed to study the relationship between locus of control and empathy in students from the nursing career of Federico Villarreal National University. A sample of 100 students of both sexes of II and III studies were selected cycle. A sample that was applied Scale Internal-External Locus of Rotter and Empathy Scale Control of Panzano. Statistical analysis of the data obtained allows us to reach the following conclusion: There is no significant relationship between locus of control and empathy (global) students in the nursing career of Federico Villarreal National University.

Key words: empathy, locus of control, nursing student

INTRODUCCIÓN.

Al hablar de Locus de Control nos referimos a un aspecto de la personalidad, a una percepción individual de las principales causas que llevan a que sucedan diferentes hechos en la vida. El concepto lo desarrolló Rotter en 1960, quien además manifestó que existe un Locus de Control interno en el que la persona se cree dueña de sus actos, los puede controlar y ella es la causa principal de que se haya desarrollado esa acción; y otro externo en el que la persona atribuye las causas a factores ajenos a ella.

Posteriormente, Rotter introduce otro término más que es el de reforzamiento, debido a que piensa que el comportamiento está guiado por reforzamientos y gracias a éstos actuamos de una forma u otra. Si te castigan por una acción, dudosamente se repetirá posteriormente; pero si recibes un premio, hay muchas posibilidades de que se repita esa conducta en un futuro no muy lejano. Esos reforzamientos individuales también crean pensamientos sobre cuáles son las causas de mis acciones. Este pensamiento guía los comportamientos y actitudes que las personas adoptan.

El Locus de Control que una persona tiene sobre sí misma también es conocido como atribución. La palabra “atribución” se refiere a la manera que tienen las personas de darle una explicación a lo que les sucede a

ellas o a otros. Diferentes estilos atribucionales son los que explican por qué no todos reaccionamos igual ante la misma situación

De esta manera, la definición de locus de control se refiere a la posibilidad de dominar un acontecimiento según se localice el control dentro o fuera de uno mismo (Bandura 1999; Richaud de Minzi, 1990).

Cuando una situación se percibe como contingente con la conducta de uno, se habla de locus de control interno. En este caso, el individuo siente que tiene la capacidad de dominar el acontecimiento. Si en cambio esta situación no es contingente con la conducta del sujeto, se denomina locus de control externo, donde, no importa los esfuerzos que el individuo haga, el resultado será consecuencia del azar o del poder de los demás.

Parecería que la necesidad de control es inherente al ser humano. Las personas se esfuerzan por ejercer cierto grado de control sobre los hechos que consideran importantes en sus vidas, consiguiendo así realizar sus objetivos. Por el contrario, la sensación de no poder controlar un evento genera frecuentemente un estado de paralización que inhabilita a las personas para alcanzar las metas propuestas.

Existen investigaciones que vienen demostrado que en los estudiantes quienes tienen locus de control interno son mejores alumnos, menos dependientes, menos ansiosos, se manejan mejor frente a las diferentes tensiones y problemas de la vida, tienen mayor autoeficacia y presentan

mejor ajuste social (Day 1999; Pelletier, Alfano y Fink 1994; Rimmerman 1991; Valle, Gonzalez, Nuñez, Vieiro, Gómez, y Rodriguez 1999).

En la presente investigación trataremos de determinar el nivel de locus de control en estudiantes de enfermería así como también el nivel de empatía que presentan las estudiantes. Tomando en cuenta que uno de las habilidades que tienen que desarrollar estas profesionales es justamente la empatía y el locus de control, para que sea más eficaz y cordial la interacción entre paciente y cuidador.

Sin embargo según investigaciones, esto no sólo queda ahí, sino por el contrario se extiende a la salud misma de las personas, las personas que creen que su salud depende, en primera instancia de ellas mismas (locus de control interno), tendrán mejor salud que las que creen que las causas de las enfermedades son ajenas a la persona que las sufre (locus de control externo), debido a que el locus de control de la salud interno facilita que se mantengan los hábitos saludables y el cuidado activo de la salud (Fernández y Edo, 1994). Esta reformulación realizada consiste en adoptar la idea de la Competencia Personal Percibida como sustituto al concepto de Locus de Control Interno, es decir que se podrá hallar una buena motivación para llevar a cabo conductas que mantengan la salud cuando esta percepción de lo competente que es uno mismo es alta.

Aplicado al campo de la salud, tener una competencia personal percibida alta consiste en, primero, valorar la salud como un bien muy importante, segundo, creer que los hábitos de uno pueden influir positivamente en la

salud y, tercero y especialmente importante, creer que se es capaz de realizar esas conductas saludables.

La presente investigación ha sido estructurada en cinco capítulos, a saber:

En el capítulo I, aborda lo relacionado al problema de estudio, haciendo referencia el planteamiento del problema, objetivos, hipótesis, la importancia, viabilidad y alcances de la investigación y sus respectivas limitaciones.

El capítulo II, se desarrollan los antecedentes del estudio, las bases teórico-conceptuales y las definiciones de términos.

El capítulo III, hace referencia a los aspectos metodológicos de la investigación, , variables, tipo, método y diseño del estudio, así como su población , muestra, los instrumentos de investigación, las técnicas de procesamiento y análisis de datos.

El capítulo IV, se considera los resultados obtenidos de la aplicación de los instrumentos y tratamiento de datos, para la comprobación de las hipótesis.

El capítulo V, se desarrolla la discusión de los resultados en base a las tablas y gráficos resultantes enriquecidos con las faces teóricas para realizar

un análisis más completo. Finalizando con la discusión, conclusiones, sugerencias y sus respectivas referencias bibliográficas y anexos.

INDICE

HOJA DE RESPETO.	
PORTADA.	
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	v
SUMMARY	vi
INTRODUCCIÓN	vii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Descripción del problema.	14
1.2. Formulación del Problema	18
• Problema General.	
• Problema Específico.	
1.3. Objetivos: Generales y Específicos	19
1.4 Hipótesis y/o sistema de hipótesis	20
1.5 Variables.	22
1.6 Justificación e importancia.	23
1.7 Viabilidad.	24
1.8 Limitaciones.	25
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes	26

2.2. Bases Teóricas	35
2.3. Definiciones conceptuales	63
CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO.	
3.1. Tipo de investigación	65
3.2. Diseño y esquema de la investigación	65
3.3. Población y muestra	66
3.4. Instrumentos de recolección de datos	68
3.5. Técnicas de recojo, procesamiento y Presentación de datos.	69
CAPÍTULO IV: RESULTADOS.	
4.1. Presentación de resultados	75
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS.	
109	
CONCLUSIONES.	114
SUGERENCIAS.	115
BIBLIOGRAFIA	116
ANEXO	119

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema.

En los últimos años el constructor de control o locus de control ha devenido en una variable muy importante para explicar los estados psicológicos y patológicos, en cuanto al diagnóstico y tratamiento de ciertas enfermedades en que se precisa no sólo la determinación de su naturaleza (con todas sus posibles especificaciones), sino también de la evaluación de las creencias de las personas, de sus expectativas y del modo que éste y su familia asumen e interpretan los síntomas (Bibace y Walsh, 1980). Lo anterior, es particularmente, relevante cuando se trata de evaluar la salud psicológica.

Se entiende como locus de control a un concepto teórico que se ha desarrollado para explicar las creencias del sujeto a partir de las cuales éste establece el núcleo o la fuente de control de los eventos cotidianos y por ende de su propio comportamiento.

Dicho concepto permite definir cómo es percibida la causa de una acción o comportamiento y cómo esta percepción está determinada por la información que el sujeto posee acerca del objeto en cuestión. Rotter (1966) creador de éste constructo ha encontrado que existen personas

que explican un acontecimiento como contingente a su propia conducta, lo cual los define como individuos con un *locus de control interno*; por otro lado, existen también sujetos con un *locus de control externo*, aquellos que identifican el origen de los acontecimientos que les suceden como resultado de fuerzas ajenas o externas a ellos mismos y que éstas actúan independientemente de sus actos.

Teniendo en cuenta lo expuesto, resulta necesario e importante emprender un estudio acerca del locus de control y el de empatía, debido a que en nuestro medio dichas variables no han sido abordadas por la comunidad académica en forma sistemática y sostenida, menos aún en poblaciones universitarias aparentemente sanas. Deviniendo, por tanto, en una línea de investigación relevante, pues, en torno a la variable empatía existe muy escasa información, a pesar de su actualidad, significatividad y pertinencia en el contexto sociocultural presente caracterizado como una sociedad en permanente riesgo y altamente vulnerable a la patología psicosocial.

La empatía es una variable fundamental en el estudio de la conducta humana, y su análisis resulta de enorme interés tanto en el ámbito de la psicopatología (Letourneau, 1981) como en el estudio de la conducta prosocial. La capacidad humana para empatizar se ha venido estudiando desde hace mucho tiempo, y ha sido objeto de numerosas confrontaciones teóricas (Fernández, López y Márquez, 2008).

El principal problema de su estudio reside en que es un constructo muy amplio, que abarca diferentes componentes. Por ello, es importante conocer las distinciones terminológicas de cara a saber discriminar entre la empatía y otros conceptos similares. Aunque existe un cierto consenso acerca de los correlatos conductuales de la empatía, no hay pleno acuerdo sobre su definición. Uno de los principales motivos, tal y como señalan Chlopan, McCain, Carbonell y Hagen (1985) reside en la discusión sobre si la empatía consiste en “ponerse mentalmente en el lugar del otro” o si por el contrario hace referencia a “sentir la emoción de forma vicaria”.

A pesar de este desacuerdo, los datos empíricos son muy consistentes a través de un amplio rango de especies. Individuos de muchas especies se afligen ante el dolor de un coespecífico y actúan para acabar con el objeto que provoca dicho dolor, incluso aunque suponga un peligro para ellos mismos. Cuando Theodore Lipps introdujo el concepto de empatía (*Einfühlung*), destacó el papel crítico de la ‘imitación interior’ de las acciones de los demás. Comparado con los individuos no empáticos, los individuos empáticos muestran una mayor imitación no consciente de las posturas, manierismos y expresiones faciales de otros (Chartrand y Bargh, 1999; Carr, Iacoboni, Dubeau, Mazziotta y Lenzi, 2003), y es esta representación de la acción de los otros que modula y forma los contenidos emocionales de la empatía.

En las últimas décadas se ha resaltado la relevancia de la empatía en la disposición prosocial de las personas y su función inhibidora de la agresividad (Moya, Herrero y Bernal, 2010). Eisenberg (2000) planteó la importancia de la empatía en el desarrollo moral de las personas, entendida ésta como una respuesta emocional que proviene de la comprensión del estado o situación de los demás, y que 'es similar' a lo que la otra persona está sintiendo.

De otro lado, una de las características del perfil profesional de la enfermera es su capacidad de empatía y calidad en el manejo de la relación con el paciente o los usuarios de los servicios asistenciales correspondientes a su especialidad. Característica que se enmarca en un especial trato humano y calidez en el servicio que brinda.

A pesar de constituir un constructo nuclear en la formación académico-profesional de la enfermera, éste aún no ha sido lo suficientemente estudiado desde el punto de vista académico en los contextos de formación inicial o pregrado en las instituciones de educación superior que se ofertan en nuestro medio.

En tal sentido, lo que se propone en el presente estudio es, analizar en qué medida correlaciona las variables locus de control y empatía en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, en el entendido que ambas variables, de naturaleza personal, deberían desarrollarse con singular énfasis en la formación

general de la futura enfermera. Quedando por lo tanto, formulado el problema de investigación en los siguientes términos:

1.2. Formulación del Problema

- Problema General.

- ¿Qué relación existe entre el locus de control y la empatía en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal?

- Problemas Específicos.

- ¿Cuál es el tipo de locus de control predominante en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal?
- ¿Cuál es el nivel de empatía de los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal?
- ¿Qué relación existe entre locus de control y empatía, factor: comprensión emocional en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal?

- ¿Qué relación existe entre locus de control y empatía, factor: filantropía en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal?
- ¿Qué relación existe entre locus de control y empatía, factor: egoísmo en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal?

1.3. Objetivos: Generales y Específicos

- Objetivo General.
- Establecer el grado de relación existente entre el locus de control predominante y el nivel de empatía en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal.
- Objetivos Específicos.
- Identificar el tipo de locus de control predominante en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal.

- Identificar el nivel de empatía de los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.
- Determinar la relación existente entre locus de control y empatía, factor: comprensión emocional en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal
- Caracterizar la relación existente entre locus de control y empatía, factor: filantropía en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal
- Establecer la relación existente entre locus de control y empatía, factor: egoísmo en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal

1.4 Hipótesis y/o sistema de hipótesis

- Hipótesis General.
- H1. Existe relación estadísticamente significativa entre el locus de control y empatía en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.
- H0. No existe relación estadísticamente significativa entre el locus de control y empatía en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

- Hipótesis Específicas.

- H1 Los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal presentan predominantemente un locus de control externo.
- H0. Los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal presentan predominantemente un locus de control interno.
- H2. Los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal presentan predominantemente un nivel alto de empatía.
- H0. Los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal presentan predominantemente un nivel bajo de empatía.
- H3. Existe una relación estadísticamente significativa entre locus de control y empatía, factor: comprensión emocional en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal.

- H0. No existe una relación significativa entre locus de control y empatía, factor: comprensión emocional en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal.
- H4. Existe una relación significativa entre locus de control y empatía, factor: filantropía en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal.
- H0. No existe una relación significativa entre locus de control y empatía, factor: filantropía en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal.
- H5. Existe una relación significativa entre locus de control y empatía, factor: egoísmo en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal.
- H0. No existe una relación significativa entre locus de control y empatía, factor: egoísmo en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal.

1.5 Variables.

Variables a Correlacionar

V1 = Locus de control

V2 = Empatía

Variables Intervinientes

V1= Edad: 17 a 22 años

V2= Sexo: Varones y mujeres

V3 = Ciclo de estudios: II

V4 = Condición socioeconómica: Media, media baja

1.6 Justificación e importancia.

La importancia del presente estudio radica que en la actualidad los estudios contemporáneos sobre los factores predictores de la salud y calidad de vida de las personas están relacionadas con variables de tipo personal y comportamental (cfr. Oblitas, 2003), destacándose entre otros el sistema de creencias, los rasgos de personalidad y el locus de control.

En tal sentido, la importancia adquiere una justificación teórica y práctica.

Desde el punto de vista teórico la investigación aportará un conjunto de conocimientos sobre la relación entre las variables, locus de control y empatía en estudiantes universitarios incrementando el corpus de conocimientos existentes en nuestro medio sobre dichas variables, en la medida que aún es insuficiente

la información disponible en las fuentes de información accesibles en los centros de Documentación e Información y bibliotecas de las Universidades de Lima Metropolitana.

Desde el punto de vista práctico, la información obtenida mediante la investigación, servirá de insumo básico a las autoridades de la Universidad Nacional de Educación a fin de tomar acciones relacionadas con la salud psicológica de los estudiantes desde una perspectiva curricular y extracurricular.

A nivel curricular se hace necesario desarrollar los constructos de locus de control y empatía como una competencia personal para contribuir al desarrollo integral de la formación y personalidad de los estudiantes.

1.7 VIABILIDAD

La investigación es viable porque tuvo factibilidad, fácil acceso a la población (en estudiantes de la Universidad Nacional Federico Villarreal (UNFV) -2015 debido a que he observado muy de cerca a los estudiantes del II y III ciclo de dicha Institución.

Se cuenta con la información actualizada respecto a las variables tanto del Locus de control y la empatía de los estudiantes, así como de estrategias de comprensión emocional de los estudiantes, lo cual facilitaran la ejecución de la

investigación toda vez que nos brindaran las teorías y marco teórico que enriquecerá la argumentación sobre el tema de investigación.

Los recursos económicos para solventar los gastos que demandó hacer la investigación fue autofinanciado, y en el aspecto de los recursos institucionales, contamos con el apoyo de la Universidad donde están ubicados los sujetos que son el objeto de estudio de la investigación.

También es viable porque la investigación tuvo relevancia, debido a la naturaleza del problema que nos va a permitir aportar nuevos conocimientos a los ya existentes, mediante la realización de la presente investigación.

1.8 Limitaciones.

Entre las limitaciones con que nos encontraremos en el desarrollo de la presente investigación serán las siguientes.

- El acceso limitado a los centros de documentación, bibliotecas de las escuelas de Postgrado para la revisión de la información teórica que serviría de base para el desarrollo del marco teórico.
- Ausencia de antecedentes de investigación a nivel nacional en relación a las variables de estudio.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

En la revisión bibliográfica que hemos realizado no hemos encontrado estudios que se relacionen de modo directo con el problema planteado, pero si hemos encontrado algunos estudios extranjeros y nacionales que de alguna manera se relacionan con nuestra temática.

2.1.1. Antecedentes nacionales

Basurto, (1992) realizó la validación y confiabilidad de la Prueba de Locus de Control de Rotter, en estudiantes de ambos sexos del cuarto y quinto año de secundaria común de la ciudad de Huancayo. La muestra estuvo constituida por 2710 estudiantes (1215 del cuarto año y 1495 del quinto año). Del presente trabajo se concluye que: El sexo no se relaciona con el Locus de Control en los estudiantes varones y mujeres del cuarto y quinto año de secundaria común de la ciudad de Huancayo. El grado de estudios (cuarto y quinto) no se relacionan con el Locus de Control.

Sánchez, Roxana (1993) investigó la correlación entre Locus de Control y Estilo de Afrontamiento. La muestra estuvo constituida por 140 estudiantes de cuarto y quinto año de Medicina de una Universidad Particular de Lima, de ambos sexos con edades comprendidas entre los 19 y 24 años. Los instrumentos utilizados fueron Escala de Locus de Control de Rotter y el Cuestionario de Afronte. Entre los resultados tenemos que los sujetos con un Locus de Control Interno tienden a emplear el afrontamiento activo como modo de afrontamiento ante situaciones estresantes, no emplean la supresión de otras actividades como modo de afrontamiento ante situaciones estresantes, no tienden a emplear la planificación como modo de afrontamiento ante situaciones estresantes. Los sujetos con un Locus de Control Externo tienden a emplear la búsqueda de apoyo social por razones emocionales como modo de afrontamiento ante situaciones estresantes.

Ventura Ponce, Gladis (1995) investigó la relación entre dependencia al tabaco y Locus de Control e identificación de características asociadas al consumo de cigarrillos en estudiantes de dos Universidades de Lima. La muestra total estuvo conformada por 1480 alumnos universitarios. Se utilizaron tres instrumentos: a) Ficha de datos personales, b) Cuestionario de dependencia al tabaco, c) La Escala de Locus de Control Interno-Externo de Rotter. Entre los resultados se tiene que no existe relación significativa entre la

dependencia al tabaco y el Locus de Control. La edad no es un indicador directo de dependencia al tabaco.

Rodríguez de los Ríos, L. (1995) presentó un trabajo titulado “Locus de control, autoestima y violencia estudiantil”, en dicho estudio se describe la relación entre las variables implicadas en una muestra de estudiantes de colegios secundarios estatales de las ciudades de Lima y Callao, que han participado en actos de violencia estudiantil. Concluyendo que existe una relación significativa negativa entre autoestima, locus de control y violencia estudiantil.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Sánchez, Oliva y Parra, (2006). Estudia sobre empatía y conducta pro social durante la adolescencia, este trabajo pretende aportar algo de luz a la relación entre ambos conceptos y otras variables del contexto social en una muestra de adolescentes. Un total de 513 adolescentes, 221 chicos y 292 chicas de edades comprendidas entre los 13 y los 19 años cumplimentaron un cuestionario que incluía medidas sobre empatía, conducta prosocial, y aspectos relacionados con las variables familiares y de relación con los iguales. Entre los resultados obtenidos podemos destacar la relación existente entre conducta prosocial y empatía disposicional, y entre estas dos variables y las relaciones con la familia y con el grupo de los iguales.

Así mismo, y en concordancia con abundante literatura científica, hallamos mayores niveles de prosocialidad y empatía en las chicas que en los chicos.

Oviedo (2011) investigó sobre la empatía de estudiantes en formación en la facultad de odontología de la Universidad de Carabobo, la investigación estuvo dirigida al análisis del grado de empatía que poseen los estudiantes en formación de primero, tercero y quinto año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. Como aspectos teóricos se desarrollaron: la cuestión de la empatía, intersubjetividad y relaciones interpersonales, la comunicación corporal, la empatía como habilidad a desarrollar, la ética así como el ejercicio de la odontología, usando como marco de referencia el modelo integrador propuesto por Ken Wilber. El tipo de investigación fue descriptivo transversal, la muestra estuvo constituida por 675 estudiantes. Se utilizó la Escala de Empatía Médica de Jefferson versión "S", psicométricamente validada para medir la empatía en el contexto de educación médica y otras carreras de la salud. Para el análisis de los resultados se aplicó la estadística descriptiva e inferencial, del paquete estadístico SPSS versión 16. Como resultados se encontró que el promedio de los puntajes de empatía obtenido por los estudiantes de primer año es significativamente menor que en los estudiantes de tercer y quinto año al igual que el promedio de los puntajes de los factores toma de

perspectiva y atención con compasión. El promedio de los puntajes del factor ponerse en el lugar del paciente es similar en los estudiantes de primero, tercero y quinto año de la carrera de odontología y fueron los ítems que concurren en este factor los que obtuvieron la más baja puntuación para los tres grupos. La empatía obtenida por estudiantes de género femenino no difiere estadísticamente de los estudiantes de género masculino para la población en estudio.

Ambrona (2012) investigó sobre el vínculo generalizado empatía-altruismo cuando hay otro en necesidad, el objetivo de este estudio ha sido analizar que la empatía hacia una víctima que fue presentada junto con otras personas en necesidad provoca la “conciencia de otros”. Para ello se ha analizado el patrón perceptivo (percepción de la víctima, de individuos, de un grupo) que se genera en función del tipo de presentación de la víctima y de la perspectiva emocional que tenga el observador.

En primer lugar, los resultados en la escala de empatía mostraron la eficacia de las instrucciones que se aplicaron, los participantes que leyeron las instrucciones empáticas tendieron a empatizar más con la víctima que aquellos que leyeron las instrucciones relacionadas con que prestasen atención a los aspectos técnicos del anuncio.

También muestran que el tipo de orientación perceptiva (analítica vs. sintética) puede moderar la generalización del vínculo empatía-

altruismo. Concretamente, el tipo de orientación perceptiva (analítica vs. sintética) influye en cómo percibimos a los otros (individuos vs. grupo), lo que facilita que surja un determinado patrón motivacional (altruismo generalizado vs. colectivismo) que, a su vez, aumenta la preferencia por una u otra clase de ayuda (individualizada vs. colectiva). Este papel moderador de la orientación perceptiva abre la puerta a la propuesta y análisis de aquellos factores situacionales, personales y culturales que pueden facilitar la presencia de una orientación analítica o sintética.

Javier Ardouin, Claudio Bustos, Rosa Gayó, Mauricio Jarpa (2001) realizan el estudio Locus de control, control conductual percibido y su relación con la Intención de Petición de Uso de Condón en Mujeres Universitarias de la Ciudad de Concepción. Este estudio utiliza la teoría de la conducta planificada de Ajzen para investigar la relación entre el locus de control y el control conductual percibido y su influencia en la intención de pedir el uso del condón, a través de la aplicación de un cuestionario autoadministrado en una muestra de 104 mujeres estudiantes de 4 carreras de la Universidad de Concepción.

Como hipótesis se señala que la teoría de la acción planificada prediciría de manera adecuada la intención de pedir el uso de condón;

además, el locus de control y el control conductual percibido correlacionarían significativamente entre sí y con la intención conductual. Los resultados refutan las dos hipótesis planteadas, ya que ni el locus de control ni el control conductual percibido correlacionan con la intención conductual, y tampoco correlacionan entre sí; la actitud hacia la conducta y la norma subjetiva sí correlacionan significativamente con la intención conductual. La creencia de norma subjetiva sería el mejor predictor de la intención de conducta. Se descarta el valor del locus de control como predictor de la intención y se recomienda investigar la influencia del control conductual percibido sobre la intención en contextos particulares, porque estos serían factores mediadores en su significancia predictiva.

María Hernández P. y Joyce Esser de Rojas, Profesoras Asociadas de la Facultad de Odontología de la U.C. (2003) realizan el estudio sobre la relación entre el rendimiento académico con el locus de control en los estudiantes del segundo año de la carrera de Odontología en la Universidad de Carabobo en las asignaturas Microbiología y Biomateriales Dentales. El propósito de la presente investigación fue la de relacionar dicha variable en los estudiantes de las asignaturas Microbiología y Biomateriales Dentales (las cuales son administradas en el segundo año de la Carrera de Odontología en la Universidad de Carabobo y, tal cual se imparten, la

primera tiene una naturaleza eminentemente teórica y la segunda, de tipo práctico), con el constructo Locus de Control, en sus niveles de externalidad, internalidad y otros poderosos, con las conductas que manifiestan los alumnos en su vida académica. Los resultados obtenidos luego de la aplicación de la Escala E-I- de Levenson para medir el Locus de Control y la revisión de las calificaciones definitivas de los alumnos en las asignaturas Microbiología y Biomateriales Dentales evidenció la existencia de una correlación de rango débil entre las dos variables.

Rodríguez Feijóo, Nélica, Ballester Molina, M. de Undurraga, I. Duacastela, J. Kent, J. Lisdero, J.(2005) realizaron un estudio descriptivo para analizar la relación entre "locus de control" y nivel de dificultad para la superación del estrés post- traumático de las víctimas de un asalto con amenaza de muerte. Se concluye que:

a) La influencia de las variables: edad, género, nivel educacional, apoyo social percibido, grado de creencia religiosa, el recibir o no algún tipo de tratamiento psicológico y/o psicofarmacológico sobre el nivel de dificultad para superar el hecho traumático sufrido.

- b) La influencia de los diferentes modos de afrontamiento seguidos por las víctimas de un asalto armado sobre el nivel de dificultad para superar la situación traumática sufrida.
- c) La relación entre el tipo de "locus de control" y el nivel de dificultad para la superación del estrés postraumático. Con tal fin se administró a una muestra intencional integrada por 120 personas de diferente edad y género pertenecientes a la clase media, que habían sido víctimas de un asalto en donde sintieron que corrían un riesgo real de muerte, los siguientes instrumentos de medición: un cuestionario de datos personales, una forma abreviada del cuestionario de Lazarus sobre estrategias de afrontamiento, una versión abreviada de la escala de "locus de control" de Rotter y una escala para medir el nivel de estrés postraumático. Los resultados indican que la edad, el género, el nivel educacional, el haber utilizado o no estrategias de afrontamiento adecuadas al problema así como el tipo de "locus de control", influyen significativamente en el grado de dificultad para superar el estrés postraumático. Por último, la creencia en un Ser Superior y el haber realizado o no algún tratamiento psicológico y/o psicofarmacológico influyen favorablemente en la superación del estrés postraumático, pero esa influencia no resultó estadísticamente significativa.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Locus de control: Aspectos conceptuales

Rotter (1966) lo define “cuando un refuerzo es percibido por el sujeto como ... no completamente contingente con su acción, entonces, en nuestra cultura esto es percibido mayoritariamente al azar, la suerte, el destino, como si se encontrara bajo el control de otras personas más poderosas o bien como si fuera causado por la gran cantidad de fuerzas que la rodean. Cuando este refuerzo es interpretado de esta forma por un individuo, lo hemos etiquetado como (persona con) una creencia en el control externo. Si la persona percibe que el hecho es contingente como su propia conducta o con sus características relativamente permanentes, denominamos a esto como (persona con) una creencia en el control interno”.

De acuerdo con esta definición, los individuos tienen creencias relativamente estables, relacionadas con su capacidad para lograr afectar sus experiencias. Por ejemplo, algunas personas con puntos de vista fatalistas (locus externo) pueden no creer que exista algo que puedan hacer para lograr o afectar lo que le sucede en la vida. Dado un fatalismo extremo, se puede anticipar un comportamiento de alto riesgo, pensando que “¿Qué puedo perder?” o sucumbir fácilmente frente a los obstáculos “¿Para qué me preocupo?, nada puedo hacer yo” o la simple apatía “lo que va ocurrir, ocurrirá, ¿así que para que me angustio?”. Por otra parte las personas con un

locus de control interno, es más probable que persistan frente a los obstáculos “debe haber algo que yo pueda hacer” y que se mantengan firmes en su búsqueda de objetivos, puesto que se consideran a sí mismos capaces de afectar las consecuencias, se esfuerzan para que los resultados salgan como ellos desean.

De esta forma, el locus de control se referirá a la creencia que una determinada respuesta puede o no puede influir en la consecuencia de un determinado refuerzo. Locus de control se concibe como un determinante de la expectativa de éxito, sin embargo, no es una expectativa que se refiera a un tipo particular de refuerzo, sino más bien que es considerado como una expectativa generalizada de “resolución de problemas”, asumiendo que el resultado de que las conductas son percibidas como instrumentos para alcanzar la meta, independientemente de la naturaleza específica de la meta u objeto reforzador.

Según Valdez (2000) la **percepción de control** sobre los eventos ha sido asociada como un ajuste psicológico más favorable relacionado a la salud física, los factores situacionales (salud, trabajo, familia, etc.) y la interacción entre factores situacionales y personales.

Asimismo, se considera que el locus de control percibido (orientado hacia la destreza o la suerte) influye sobre la expectativa de alcanzar

una meta específica ante cualquier situación dada, dependiendo de la extensión de esta influencia, en parte de la novedad o ambigüedad de la situación, así como del grado de reforzamiento que el individuo ha experimentado directamente ante esta situación.

Comparación entre los sujetos con control interno y los de control externo

La gente de control interno tiene la expectativa generalizada de que los “reforzadores” o consecuencias dependerán en gran extremo de sus propios esfuerzos, mientras que la gente de control externo tiene la expectativa generalizada de que las consecuencias dependerán mayormente de la suerte, el destino, el azar u otras fuerzas externas.

La gente con control interno tiene la expectativa generalizada de que el esfuerzo personal es muy importante mientras que la gente de control externo tiene la expectativa generalizada de que sus esfuerzos no tiene demasiada importancia. La gente con control externo se siente relativamente indefensa con relación a los acontecimientos.

Quienes poseen locus de control interno reportan menos sintomatología que quienes reportan un locus de control externo. El locus de control externo correlaciona positivamente con el reporte de

síntomas de depresión, desorden obsesivo-compulsivo y sensibilidad interpersonal.

Locus de control como parte de la Teoría de la Atribución

Conceptualización de atribución:

Se puede definir a la atribución como un proceso a través del cual buscamos identificar las causas de la conducta de los demás y así conocer sus disposiciones y tendencias estables.

La teoría de la atribución surgió de la investigación sobre la motivación de logro. Conforme los investigadores comenzaron a enfocarse más en la dinámica cognoscitiva implicada, reconocieron que la evaluación de los individuos de sus niveles del éxito o el fracaso a las causas eran determinantes clave de sus emociones y conducta relacionada con el logro.

La teoría de la atribución, es un análisis sistemático de las formas posibles en que los individuos perciben las causas de su éxito o fracaso en situaciones de logro. (Good y Brophy, 1997).

ALGUNAS DEFINICIONES DE LA ATRIBUCION

BARON Y BYRNE: La atribución se refiere a nuestros esfuerzos por comprender las causas subyacentes a la conducta de los demás y, en algunas ocasiones, también las subyacentes a nuestra conducta.

WEINER (1980): Se entiende por atribución las percepciones de causalidad o las razones percibidas que llevan a la ocurrencia de un evento particular.

DAVID, ETAL (1985): Estudio de las creencias de la gente acerca del por qué pasan las cosas.

HEIDER: Metas racionales de predicción que la gente canaliza a través de la conducta.

Las teorías de la atribución causal.

A. La teoría de Heider del "Análisis ingenuo de la acción"

La "psicología ingenua" de Heider intentó formular los procesos a través de los cuales un observador desprovisto de formación o un psicólogo ingenuo comprenden el sentido de las acciones de otra persona. En sus primeros trabajos, Heider (1946) estudió, la percepción del movimiento de las figuras geométricas (Heider y

Simmel, 1944) e introdujo las importantes nociones de "formación de unidad" y de personas en tanto que "prototipo de los orígenes", a las que posteriormente se concedería una atención mucho mayor.

La formación de la unidad está relacionada con el proceso mediante el cual el origen y el efecto, el actor y el acto, son vistos en tanto que partes de una unidad causal. Heider se interesó especialmente por los diversos grados de semejanza entre ambas partes de la unidad, sufriendo así la influencia de los principios de la organización de las percepciones formulados por Wertheimer. De esta forma, se considera que factores como la similitud y la proximidad determinan el lugar de la atribución. Si dos acontecimientos son parecidos entre sí o se desarrollan uno cerca del otro, es probable que uno de ellos sea considerado la causa del otro.

La consecuencia más importante de este lazo inevitable entre acto y acto es que, en general, una atribución "a la persona" es más verosímil que una atribución "a la situación", ya que las personas son consideradas como el "prototipo de los orígenes".

El hecho de que una persona sea vista como una causa primera o "local", más allá de la cual no podemos retrasar la cadena de las interferencias aleatorias, este hecho implica que el comportamiento (o su efecto) pueda ser anulado con mayor facilidad y justificación si

se "destruye" el origen absoluto de los efectos. De este modo, pues cumple funciones sociales y psicológicas.

En contraste con el relativo olvido en que ha caído este artículo, la monografía de Heider (1958) se ha convertido en una especie de Biblia para aquellos que realizan investigaciones sobre la atribución y al menos una parte de su contenido merece ser examinada aquí.

El análisis ingenuo de la acción, no representa sino una parte de la psicología del sentido común de Heider, trata de las relaciones entre el comportamiento observable y las causas que no pueden ser observadas. Heider sostiene que ésta es una actividad humana fundamental que permite que los individuos creen una organización a partir del caos y establezcan relaciones entre estímulos que cambian continuamente y las propiedades estables del entorno. Esto conduce a su vez a la distinción entre causas externas e interna. Las causas internas son factores situados en el interior de la persona (por ejemplo, el esfuerzo, la capacidad y la intención), mientras que los factores externos se hallan en el exterior de la persona (por ejemplo, la dificultad de la tarea y la suerte).

Debemos comprender que Heider no concibió estos factores como si fuesen independientes entre sí. La capacidad y la dificultad de la tarea, por ejemplo, están relacionadas dentro del concepto ingenuo

de "poder". Y algunos factores tampoco actúan solos sobre el comportamiento. El esfuerzo y la intención se combinan con la capacidad para influir sobre el comportamiento. Las (buenas) intenciones no bastan por sí solas y la capacidad no es capaz de conducir a la acción, según el sentido común, si no se añade el esfuerzo.

En su análisis de las fuerzas debidas al medio, Heider no se limitó al efecto de los factores aleatorios y a los aspectos materiales de la situación. Si bien estos últimos recibieron una gran atención en investigaciones posteriores, la utilidad de la obra de Heider reside, de hecho, en aportar un análisis detallado y fino de los determinantes sociales del comportamiento humano, tal como los comprende el observador profano. Las peticiones y órdenes, en la medida en que forman parte del medio interpersonal, y las obligaciones (...) y valores que constituyen una realidad objetiva situada por encima de los individuos, en el sentido de Durkheim, desempeñan, según Heider, un importante papel en las explicaciones del sentido común.

B. La teoría de la "Inferencia correspondiente" de Jones y Davis

El problema del observador consiste en decidir qué efectos de una acción observada provienen, llegado el caso, de una intención del actor; los dos criterios esenciales son el conocimiento y la capacidad

supuestos. Para inferir que algunos de los efectos provienen de una intención, el observador debe creer que el actor "conocía" las consecuencias de su acto. Además, este actor debe ser considerado "capaz" de producir los efectos observados. Así pues, éstas son las condiciones necesarias a las inferencias relacionadas con las características personales subyacentes del actor. La finalidad de la teoría de la inferencia correspondiente es:

"construir una teoría que explique de forma sistemática las inferencias de un observador sobre lo que un actor intentaba lograr con una acción particular" (Jones y Davis, 1965).

El concepto central de la teoría, la inferencia correspondiente, está relacionado con el juicio del observador consistente en creer que el comportamiento del actor es causado por un rasgo particular o corresponde a dicho rasgo. De esta forma, las disposiciones subyacentes se expresan de forma directa en el comportamiento. Un ejemplo simple de dicha inferencia sería atribuir el comportamiento agresivo de alguien al rasgo de "ser agresivo". En suma, el trabajo de Jones y Davis constituye una exposición de las condiciones que facilitan la construcción de inferencias correspondientes. Primero el principio de los "efectos no comunes" propone que la disposición, o la intención que gobierna la acción es indicada por aquellas de sus consecuencias que no comparte con las acciones alternativas; cuanto menor sea el número de estos efectos no comunes, menos ambigua será la atribución. De esta forma, la teoría supone que los

efectos comunes de dos campos de elección no pueden explicar porqué se ha elegido un término de la alternativa y no otro.

Las características que diferencian a ambos objetos las que guían al observador. El segundo factor de la teoría, la "deseabilidad social", tiene relación con lo que el observador cree que harían otros actores en la misma situación. Si bien Jones y Davis reconocen que los efectos que normalmente son deseables para los actores indican mejor sus intenciones, también señalan que los efectos universalmente deseados aportan muy poca cosa al observador sobre los rasgos únicos de un individuo. De esta forma, es el comportamiento indeseable o en desacuerdo con el papel del individuo el que resulta más esclarecedor. En el estudio de Jones et al., se pidió a varios estudiantes que escucharán la entrevista grabada en cinta magnética entre un examinador y un candidato a un empleo. Para los diversos sujetos, el candidato aspiraba a un puesto de submarinista o astronauta y escuchaban la descripción que hacía el interrogador del candidato "ideal" (un individuo "extravertido" en el primer caso y un individuo "introvertido" en el segundo). A medida que se desarrollaba la entrevista, la mitad de los sujetos escuchaban como el candidato se describía a sí mismo como una persona introvertida, mientras que la otra mitad oía que el sujeto se describía como una persona extravertida. Tras haber escuchado la cinta magnética, se pedía a los sujetos que dieran su impresión sobre el

tipo de persona que, en su opinión, era el candidato en realidad y que dieran una estimación en confianza. Como se preveía, los resultados mostraron que únicamente cuando el comportamiento del candidato esta en desacuerdo con el "ideal" del examinador se le describía (en confianza) como una persona introvertida o extravertida. La experiencia confirma así que el comportamiento conforme a un papel o socialmente deseable nos brinda escasas informaciones sobre los rasgos de personalidad de un individuo.

De esta forma, Davis y Jones aportan una serie de proposiciones sobre como un observador busca la causa de una intención en el carácter. Como lo indica el título de su estudio, estos autores intentan saber como los observadores dan el salto que les permite inferir "las disposiciones en base a los actos". Eiser (1980) ha señalado que la relación entre comportamiento, intenciones y disposiciones es problemática. Esta relación supone literalmente que el comportamiento es "causado por" intenciones que, a su vez, "son causadas por" disposiciones de la persona. Esto significaría, de hecho, que al ver que alguien se comporta de manera "torpe", por ejemplo, habría que suponer que dicho comportamiento era intencional. En lugar de adoptar esta interpretación mecanicista, podemos considerar que el modelo de Jones y Davis constituye un conjunto de previsiones válidas para ciertos tipos de comportamientos, pero no para todos. Por otra parte, es una manera

de abordar el problema que ha estimulado la realización de numerosos estudios empíricos y que ha sido confirmada por ellos. Estos estudios han proporcionado una base fecunda para nuevas teorías (por ejemplo, las de Jones y Nisbett, 1972; Ross, 1977) que han culminado en un análisis más completo y sistemático de las ideas preconcebidas en la atribución y en los demás juicios sociales (Nisbett y Ross, 1980).

C. Las teorías de la "Covarianza y de la configuración" de Kelley

La contribución de Kelley se basa en la proposición de Heider consistente en afirmar que para llegar a comprender el medio, es necesario hacer un análisis causal parecido al método experimental (Kelley, 1967). Kelley comienza planteando la siguiente pregunta: ¿qué información se emplea para llegar a una atribución causal y de qué manera se produce este fenómeno? Se describen dos casos diferenciados por la cantidad de información disponible. En el primer caso, la persona que realiza la atribución cuenta con informaciones provenientes de fuentes múltiples y puede percibir la covariación de un efecto observado y de su posible causa. Pero en el segundo caso, la información proviene de una sola observación, de manera que la atribución debe tomar en consideración la configuración de los factores que constituyen causas plausibles para el efecto observado.

Al describir la atribución en el caso de la covarianza, Kelley utilizó, al igual que Heider, una versión ingenua del "método de las diferencias" de J.S. Mill: se atribuye un efecto a una condición que está presente cuando el efecto también lo está, y que está ausente cuando también lo está el efecto. La lógica subyacente de la covarianza, sostiene Kelley, es parecida a la de la técnica estadística conocida con el nombre de análisis de varianza (ANOVA).

Kelley (1972, 1973) reconoce que el modelo ANOVA ha sido idealizado y que existen circunstancias en que el observador carece de la información, la motivación y el tiempo necesarios para examinar observaciones múltiples. En estos casos de datos incompletos, las atribuciones se realizan en base a una observación única, empleando esquemas causales. Estos esquemas constituyen creencias relacionadas con la forma de interacción de ciertas especies de causas para obtener una especie específica de efecto y pueden ser ilustrados mediante dos principios que han recibido una atención particular en la literatura especializada. El primero es conocido con el nombre de "principio de sustracción" y enuncia que el papel de una causa determinada en la producción de un efecto determinado es sustraído si están presentes otras causas plausibles. De este modo, un individuo al que se había pedido que obtuviese la sumisión de una persona de status elevado y de una persona de

status inferior, explicó de forma diferente el comportamiento similar de los otros dos. Los factores internos habían que explicar la sumisión de la persona de status inferior, ya que los factores externos (por ejemplo, la fuerza aplicada por el individuo) proporcionaban causas externas plausibles (Thibaut y Riecken, 1955). El "principio de aumento" tiene relación con la idea común de que, si sabemos que existen coacciones, costos, sacrificios o riesgos implicados en una acción que debe llevarse a cabo, se atribuye en mayor medida la acción al actor que en otras situaciones. Así, cuando un estudiante proveniente de un medio pobre aprueba un examen, es posible que se atribuya su éxito más a factores internos (como el esfuerzo y la capacidad) que en el caso de un estudiante proveniente de un medio acomodado.

Estos principios ilustran únicamente dos de los esquemas de que dispone el observador ingenuo (Kelley, 1972), y su funcionamiento exacto aún no ha sido esclarecido. Donde existen fuertes ideas preconcebidas (por ejemplo, cuando esperamos que ciertas causas actúen dentro de ciertos marcos), éstas pueden dominar la percepción de covarianza. Las investigaciones sobre cómo los observadores resuelven la contradicción entre las creencias existentes y los nuevos datos revisten una evidente importancia para integrar las dos mitades de la teoría de Kelley. La noción de covarianza se aplica más bien al caso "puro" y, como ha indicado

Ross (1977), implica el empleo de reglas esencialmente lógicas. Como ha dicho este mismo autor, esta noción puede ser utilizada por un "simple estadístico". Sin embargo, el empleo de conceptos de configuración es mucho más social, ya que exige "una considerable intuición sobre la naturaleza del hombre" (Ross, 1977).

El elegante modelo ANOVA de la atribución de Kelley presenta una construcción que permite poner a prueba con gran claridad un buen número de hipótesis. Este modelo ha conducido a la proliferación de estudios y ha engendrado nuevas ideas, pero también ha producido una cierta miopía relativa a la atribución en contextos más sociales y realistas. Sin embargo, no es justificado criticar a Kelley diciendo que lo único que hizo fue elaborar el modelo de covarianza, ya que tuvo el tino de observar su carácter idealizado y él mismo hizo un llamamiento para que se realizaran otros trabajos sobre la atribución en su contexto natural (Kelley y Michela, 1980).

D. La teoría de las atribuciones para "el éxito y el fracaso de Weiner

La teoría desarrollada por Weiner, trata sobre las atribuciones en un contexto relacionado con la realización de una tarea y se preocupa particularmente de las explicaciones que se han dado del éxito y del fracaso. Esta teoría, debe mucho a Heider, quien estudió las atribuciones de la realización en el contexto de la distinción entre la

atribución a la persona y al medio (por ejemplo, atribuir el fracaso a la falta de capacidad o a la dificultad de la tarea) y describió los conceptos de poder, intentar, fortuna y dificultad en su análisis ingenuo de la acción.

Weiner propone que estos cuatro factores son empleados por los individuos para predecir y explicar el desenlace de los acontecimientos en terrenos relacionados con la realización de una tarea. Los individuos hacen el inventario de su propio nivel de capacidad (o del nivel de una ejecutante), de la cantidad de esfuerzo aplicada, de la dificultad de la tarea y de la fuerza o dirección de la fortuna. Bajo estos factores se halla un esquema de clasificación en tres direcciones, según el cual las causas son clasificadas en función de su estabilidad (estable-inestable), del lugar de control (interno-externo) y de la posibilidad de control (controlable-incontrolable). De esta forma, podemos concebir los cuatro factores de la siguiente manera:

- a) CAPACIDAD - estable, interna, incontrolable.
- b) ESFUERZO - inestable, interno, controlable.
- c) DIFICULTAD DE LA TAREA - estable, externa, incontrolable.
- d) FORTUNA - inestable, externa, incontrolable.

Por supuesto, la información utilizada en este esquema debe ser recogida en el medio social de una u otra manera. La capacidad percibida se basa en el grado éxito anterior en una tarea específica o

en tareas similares, y la consistencia en la realización hace que se atribuya una capacidad. La dificultad de la tarea se deduce de su realización por parte de otras personas; sin otras muchas personas han tenido éxito, se considera que la tarea es fácil; si pocas otras personas han tenido éxito, es considerablemente. Por último, se puede atribuir el desenlace al esfuerzo si la realización de la tarea parece motivada por poderosos estimulantes o si requiere, por ejemplo, una gran tensión muscular.

Estas ideas han sido apoyadas por numerosos estudios, en particular por el de Frieze y Weiner (1971). Al parecer, los resultados que están en contradicción con anteriores logros son atribuidos a causas inestables (la fortuna y el esfuerzo), mientras que las realizaciones consistentes son explicadas en función de factores estables (la capacidad y la tarea). Las atribuciones a la capacidad, al esfuerzo y a la fortuna fueron más numerosas tras un éxito (que tras un fracaso), mientras que se consideró que la dificultad de la tarea desempeñó un papel más determinante en el fracaso que en el éxito.

Existen, desde luego, numerosos factores causales posibles y toda taxonomía constituye una simplificación; pero los cuatro factores originales han sido confirmados en gran medida por los resultados de las experiencias efectuadas y parecen ofrecer un buen resumen de las atribuciones de la realización de una tarea.

2.2.2 LA EMPATÍA

A lo largo de la historia del estudio de la empatía, se puede visualizar dos grandes tendencias explicativas, la primera de enfoque cognitivo y la segunda de enfoque afectivo. En los últimos años se observa una tendencia a integrar ambos enfoques, habiéndose realizado algunos esfuerzos al respecto pero aún no han sido sistematizados o consolidados

a) El enfoque cognitivo versus el enfoque afectivo

La primera vez que se usó formalmente el término empatía fue en el siglo XVIII, con el término alemán “Einführung”, que se traduciría como “sentirse dentro de”. No fue hasta 1909 cuando Titchener (citado en Davis, 1996) acuñó el término “empatía” tal y como se conoce actualmente, algunos filósofos y pensadores habían señalado la necesidad de ponerse en el lugar del otro para ser buenos ciudadanos. También Adam Smith, en su Teoría sobre los Sentimientos Morales de 1757, habla de la capacidad de cualquier ser humano para sentir “pena o compasión ante la miseria de otras personas o dolor ante el dolor de otros” y, en definitiva, “ponernos en su lugar con ayuda de nuestra imaginación”. En pleno siglo XX, comienzan a surgir nuevas definiciones de la empatía. La empatía se produce por una imitación interna que tiene lugar a través de una proyección de uno mismo en el otro. Uno de los investigadores pioneros en el estudio de la empatía desde un enfoque cognitivo es

Köhler (citado en Davis, 1996), para quien la empatía consiste en la comprensión de los sentimientos de los otros. Años más tarde, Mead (1934) continuará con esta visión, añadiendo que adoptar la perspectiva del otro es una forma de comprender sus sentimientos. Un hito importante en el desarrollo del concepto de la empatía se produjo con la introducción del término adopción de perspectiva. En esta línea de pensamiento, Hogan (1969) definió la empatía como un intento de comprender lo que pasa por la mente de los demás o, en otras palabras, como la construcción que uno mismo tiene que llevar a cabo sobre los estados mentales ajenos. Por tanto, la empatía sería una capacidad metarrepresentativa, y la propuesta encuentra apoyo en algunos estudios recientes; se ha encontrado que las personas con síndrome autista por ejemplo, muestran una deficiencia en teoría de la mente y también en empatía.

Los estudios interesados en la visión cognitiva de la empatía han empleado diferentes instrucciones diferenciando las que se referían a *imaginarse a sí mismo en una situación* e *imaginarse al otro en una situación*. Stotland (1969) empezó a realizar estos estudios, y encontró que mientras en el primer conjunto de instrucciones la gente podía llegar a sentir ansiedad, no ocurría lo mismo en el segundo. Posteriormente, Davis (1996) encontró que los sujetos que tendían a puntuar más alto en adopción de perspectiva puntuaban más alto en la condición imaginarse al otro. Asimismo, existen datos

que indican que el componente cognitivo de la empatía, esto es, la toma de perspectiva, se relaciona inversamente con el nivel de agresividad (Richardson y Malloy, 1994).

Como puede apreciarse, la mayor parte de los autores mencionados hasta este punto se sitúan en una visión cognitiva de la empatía, al considerar que ésta consiste fundamentalmente en la adopción de la perspectiva cognitiva del otro. En realidad, esta visión de la empatía la sitúa muy cerca del constructo de teoría de la mente, definido por Gallagher y Frith (2003) como la habilidad de explicar y predecir el comportamiento de uno mismo y de los demás atribuyéndoles estados mentales independientes, tales como creencias, deseos, emociones o intenciones.

Desde finales de los años 60, se empezó a consolidar una visión distinta de la empatía, que concedía más importancia a su componente afectivo que al cognitivo, definiéndola como un afecto compartido o sentimiento vicario. Stotland (1969) se sitúa entre los primeros autores en definir la empatía desde este punto de vista, considerando ésta como “la reacción emocional de un observador que percibe que otra persona está experimentando o va a experimentar una emoción” (p.272). Por su parte, Hoffman (1987) define la empatía como una respuesta afectiva más apropiada a la situación de otra persona que a la propia. Consideran que se trata de una disposición para la que existen diferencias individuales.

Frente a todos los autores anteriores, que consideraban la empatía como una disposición del individuo, se encuentra la perspectiva situacional. La propuesta fundamental aquí es la de Batson (1991), quien entiende la empatía como una emoción vicaria congruente con el estado emocional del otro, o en otras palabras, como sentimientos de interés y compasión orientados hacia la otra persona que resultan de tener conciencia del sufrimiento de ésta. Esta definición de nuevo deja de lado el aspecto cognitivo de la empatía, y la entiende como una emoción que se elicitada ante la presencia de estímulos situacionales concretos. Dentro de este enfoque se puede situar trabajos que estudian el constructo de identificación con los personajes. Estos autores utilizan una escala de ejecución tras presentar un segmento fílmico. Este trabajo tiene en cuenta por primera vez ambas visiones de la empatía –cognitiva y afectiva– desde una perspectiva situacional.

La existencia de estos dos enfoques en el estudio de la empatía, el disposicional y el situacional, da pie al debate entre aquéllos que evalúan la empatía a través de autoinformes y aquéllos que emplean medidas de ejecución en la evaluación, es decir, la empatía que efectivamente demuestra el sujeto en una situación concreta. Teniendo esto en cuenta podría ser muy interesante integrar ambas perspectivas en el estudio de la empatía. Ésta parece ser la propuesta de Salovey y Mayer (1990) cuando afirman que la

empatía requiere la adecuada identificación de las respuestas emocionales en otras personas e implica no sólo actitudes sino también habilidades o competencias bien definidas.

b) Empatía como cognición y emoción: una visión integradora de la empatía

Como se ha visto en la sección anterior, hasta 1980, si bien el constructo de la empatía había sido objeto de múltiples estudios, existía muy poco consenso al respecto, distinguiéndose dos enfoques contrapuestos (el “cognitivo” y el “afectivo”). Es a partir de este momento cuando se empieza a trabajar sobre una definición integradora de la empatía, que tiene en cuenta tanto sus componentes cognitivos como los afectivos. Así, Davis (1980) propone una definición multidimensional de la empatía y un nuevo instrumento para su medida, marcando un punto de inflexión claro en la historia del desarrollo del constructo. Años después, de esta afirmación de Davis, establece la distinción formal entre la adopción de perspectiva perceptual, cognitiva y afectiva. Según esta autora, la *adopción de perspectiva perceptual* se ha entendido como la capacidad de representarse la visión que tiene el otro en función de su localización, y su evaluación se realiza a través de la tarea de las tres montañas de Piaget (ver Schaffer, 2002). La capacidad de representarse los pensamientos y motivos del otro ha sido recogida en la noción de *adopción de perspectiva cognitiva*. Por último la

adopción de perspectiva afectiva se refiere a la inferencia de los estados emocionales ajenos (Davis, 1996).

La visión integradora propone que la empatía se compone de aspectos cognitivos y afectivos. Este nuevo enfoque impulsó la realización de estudios para comprobar la relación entre los componentes cognitivos y afectivos del constructo, los cuales llevaron a resultados ambiguos: mientras unos estudios apoyan la hipótesis de independencia entre la empatía cognitiva y la empatía afectiva, otros arrojaban los resultados contrarios (Hoffman, 1987).

Partiendo de la visión integradora, Davis (1980) establece que la empatía es un constructo multidimensional que incluye cuatro componentes diferentes aunque relacionados entre sí. Por un lado, dentro de la dimensión cognitiva distingue: Fantasía, que se refiere a la tendencia a identificarse con personajes de ficción y Adopción de perspectivas, que es lo que se definió previamente como adopción de perspectiva cognitiva. En relación a la dimensión afectiva Davis propone dos escalas: Angustia empática, que es la tendencia a experimentar sentimientos de compasión y preocupación por el otro y Aflicción Personal, que se refiere a la ansiedad que se experimenta al ser testigo de un suceso desagradable para otro. Esta subescala ha mostrado unos resultados un tanto confusos. Tras la revisión de los ítems se puede decir que esta subescala se refiere no tanto a

empatía, sino a una alta emociabilidad (p.e. "En situaciones de emergencia me siento aprensivo e incómodo").

Más recientemente, Davis (1996) ha propuesto el denominado Modelo organizacional para explicar los antecedentes, procesos y consecuentes de la empatía.

c) La empatía como componente de la cognición social

En las últimas décadas se ha resaltado la relevancia de la empatía en la disposición prosocial de las personas y su función inhibidora de la agresividad. La importancia de la empatía en el desarrollo moral de las personas, ésta entendida como una respuesta emocional que proviene de la comprensión del estado o situación de los demás, y que 'es similar' a lo que la otra persona está sintiendo.

La respuesta empática incluye la capacidad para comprender al otro y ponerse en su lugar a partir de lo que se observa, de la información verbal o de la información accesible desde la memoria (toma de perspectiva), y la reacción afectiva de compartir su estado emocional, que puede producir tristeza, malestar o ansiedad. Así, la empatía debe favorecer la percepción tanto de las emociones (alegría, tristeza, sorpresa) como de las sensaciones (tacto, dolor) de otras personas. Por todo ello, la empatía debe desempeñar un papel central en la disposición prosocial de las personas y en su supervivencia, ya que ésta depende de la habilidad para funcionar

de manera óptima dentro del contexto social, para lo cual es fundamental comprender lo que sienten los demás. Se trata, por tanto, de una forma de cognición social. La cognición social es un concepto que hace referencia al conjunto de operaciones mentales que subyacen en las interacciones sociales, y que incluyen los procesos implicados en la percepción, interpretación y generación de respuestas ante las intenciones, disposiciones y conductas de otros.

Se trataría del proceso de entender la interdependencia entre cognición y conducta social y se referiría a 'personas pensando sobre otras personas'. Los procesos cognitivos y sociales harían referencia a cómo extraemos inferencias sobre las creencias e intenciones de otras personas y cómo sopesamos los factores sociales y situacionales para llevarlas a cabo. La cognición social incluye las áreas de procesamiento de emociones, la percepción social, el conocimiento de las reglas sociales, el estilo atribucional y la teoría de la mente (ToM). También podemos incluir el concepto de empatía; sin embargo, como pondremos de manifiesto con posterioridad, los límites entre los distintos tipos de cognición social no están totalmente delimitados.

Se ha sugerido que las habilidades cognitivas y sociales capacitan a los sujetos para interactuar de forma efectiva con su ambiente social, y que un fallo en ciertos aspectos de la cognición social llevaría al

sujeto a percibir menos lo social, a reacciones inesperadas hacia el otro y, con el tiempo, a la retirada social. La cognición social, por tanto, parece ser crítica para el funcionamiento en comunidad. Por ello, paulatinamente está aumentando el interés por identificar los sustratos neuronales que subyacen a la cognición social (o a la falta de ella) y a sus componentes, como la empatía.

El procesamiento emocional se refiere a la forma en que percibimos y usamos las emociones y se basa en diferentes habilidades necesarias que ocurren en el proceso de ser identificado. Se ha estudiado dentro del campo de trabajo de la inteligencia emocional, entendida como un grupo de habilidades de la persona que combina emociones y cognición. Desde este modelo se incluyen cuatro componentes de procesamiento emocional: identificación, facilitación, entendimiento y manejo de emociones. Un aspecto a considerar es que las emociones pueden tener vertientes positivas y negativas, por lo que, en un trabajo reciente se ha postulado la adicción a las sustancias de abuso como la parte negativa de las emociones.

La percepción social se parece a la percepción de emociones, pero difiere en el tipo de juicio requerido. Los estudios de percepción social típicamente evalúan la habilidad para juzgar los roles y las reglas sociales y el contexto social. Las tareas de percepción social requieren que los sujetos utilicen señales sociales para inferir los

acontecimientos situacionales que han generado dichas señales. Es decir, los sujetos, para una situación dada, tendrían que identificar rasgos o características interpersonales, como intimidad, estatus social, estado emocional y veracidad. Por tanto, la percepción social puede también referirse a la percepción que una persona tenga sobre las relaciones entre los demás, y no sólo a la percepción de señales generadas por una única persona.

El conocimiento social, también denominado esquema social, hace referencia a la conciencia de los roles, reglas y metas que caracterizan a las situaciones sociales y guían las interacciones sociales.

El conocimiento social se relaciona mucho con la percepción social debido a que la identificación de señales sociales frecuentemente requiere tener conocimiento de lo que es típico en una determinada situación social.

Las atribuciones hacen referencia a cómo uno explica las causas tanto de los resultados positivos como de los negativos y de cómo el significado de los acontecimientos se basa en la atribución que hace uno sobre sus posibles causas. Pueden ser internas (causas que se deben a uno mismo) o externas, tanto personales (causas que son atribuidas a otras personas) como situacionales (causas que son atribuidas a factores situacionales).

La ToM, también denominada inteligencia social, implica la habilidad para inferir las intenciones y creencias de los demás, y fue definida por Premack y Woodruff como la habilidad para conceptualizar los estados mentales de otras personas (metarrepresentaciones) para así poder explicar y predecir gran parte de su comportamiento. De hecho, la ToM ha sido y es en la actualidad uno de los principales modelos explicativos de los déficit que aparecen en diversos trastornos, como el autismo y la esquizofrenia.

Por otra parte, la empatía hace referencia a la tendencia a experimentar de forma vicaria los estados emocionales de otros y es crucial en muchas formas de interacción social adaptativa. Se trata de una compleja forma de inferencia psicológica en la que la observación, la memoria, el conocimiento y el razonamiento se combinan para poder comprender los pensamientos y sentimientos de los demás. Tiene dos componentes, uno cognitivo y otro emocional. El componente cognitivo está muy relacionado con la ToM o la capacidad para abstraer los procesos mentales de otras personas. Al tratar de comprender y de ponerse en el lugar del otro, la persona se acerca al estado emocional del otro y reacciona. Dicha reacción sería el componente emocional de la empatía. Además, en un artículo reciente se han diferenciado, a su vez, dos tipos de 'empatía emocional': uno más relacionado con la expresión

emocional de ira y rabia, y otro más asociado a las expresiones de miedo y tristeza.

2.3. Definiciones conceptuales:

- **Locus de Control.**- Expectativa general de que sus refuerzos sean controlados por fuerzas internas o externas.
- **Locus de Control Interno:** Explicación de la propia conducta a partir de causas o factores internos.
- **Locus de Control Externo:** Explicación de la propia conducta a partir de causas o factores externos.
- **Empatía,** Capacidad para experimentar de forma vicaria los estados emocionales de otros, siendo crucial en muchas formas de interacción social adaptativa. Tiene dos componentes: uno cognitivo, muy relacionado con la capacidad para abstraer los procesos mentales de otras personas, y otro emocional, que sería la reacción ante el estado emocional de otra persona.
- **Comprensión emocional:** integrar lo que sentimos dentro de nuestro pensamiento y saber considerar la complejidad de los

cambios emocionales. Es la habilidad de las personas para atender y percibir los sentimientos de forma apropiada y precisa, la capacidad para asimilarlos y comprenderlos de manera adecuada y la destreza para regular y modificar nuestro estado de ánimo o el de los demás.

- **Filantropía**, concepto utilizado de manera positiva para hacer referencia a la **ayuda** que se ofrece al prójimo sin requerir una respuesta o algo cambio.
- **Egoísmo**, concepto opuesto al altruismo, hace referencia al amor excesivo e inmoderado que una persona siente sobre sí misma y que le hace atender desmedidamente su propio interés. Por lo tanto, el egoísta no se interesa por el interés del prójimo y rige sus actos de acuerdo a su absoluta conveniencia.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

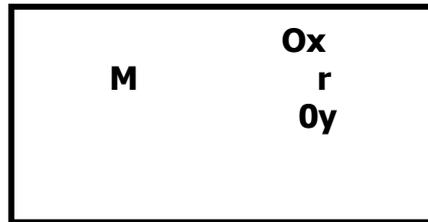
3.1. Tipo de investigación:

La investigación realizada se enmarcó dentro del tipo de investigación descriptiva. Es descriptivo, porque trata de medir las variables en estudio tal como se presentan en el momento de la aplicación de los instrumentos. Según Sánchez y Reyes (2006) los estudios descriptivos se caracterizan por estar orientada al conocimiento de la realidad tal como se presenta en una situación espacio-temporal dada.

3.2. Diseño y esquema de la investigación :

El diseño de investigación utilizado es el descriptivo- correlacional, en la medida que se trató de establecer la existencia de asociaciones significativas entre las variables locus de control y la Empatía en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal.

Al esquematizar este tipo de investigación obtenemos el siguiente diagrama:



En el esquema:

M = Muestra de investigación

Ox, Oy = Observaciones de las variables

◇ Locus de control

◇ Empatía

r = Relaciones entre variables

Se asume en este diseño una probabilidad del 90% de correlación entre las variables.

3.3. Población y muestra:

POBACIÓN:

La población de estudio estuvo conformada por 138 estudiantes del II y III ciclo de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Tabla N° 1

Distribución de la población de estudio

ciclos	f	%
II	68	49
III	70	51
total	138	100

MUESTRA: Para determinar el tamaño de la muestra se aplicó la fórmula siguiente: (Sierra Bravo 1994)

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{E^2 (N - 1) + Z^2 P Q}$$

Donde :

n = Tamaño de la muestra necesaria

$$Z^2 = (1.96)^2$$

P = Probabilidad de que el evento ocurra 50%

Q = Probabilidad de que el evento no ocurra 50%

$$\sum = 0.05 \text{ ó } 5\%$$

N = Tamaño de la población

Reemplazando tenemos:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.50) (0.50) 138}{(0.05)^2 (137-1) + (1.96)^2 (0.50) (0.50)}$$

$$n = 100$$

La cantidad de alumnos que conformaron la muestra de estudio fueron 100.

3.4. Definición operativa de los instrumentos de recolección de datos:

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
V1: Locus de control	- Locus Interno - Locus Externo	Respuesta a las preguntas del cuestionario de Locus de Control Rotter y colaboradores (1972)
V2: Empatía	— Comprensión emocional — Filantropía — Egoísmo	Respuesta a las preguntas del Cuestionario de Empatía de Panzano (2010)

3.5. Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos:

Técnicas. Se utilizaron las siguientes técnicas:

- ***Técnica psicométrica***, en la medida que se utilizó los instrumentos de medición debidamente normalizados.
- ***Análisis de documentos***, se utilizaron fuentes primarias y secundarias para la elaboración del sustento teórico de la investigación.
- ***Estadística***, se aplicó para el análisis descriptivo e inferencial de los datos a obtener.

INSTRUMENTOS:

Se utilizaron los siguientes instrumentos:

a) Escala de Locus de Control Interno-Externo de Rotter

Rotter y colaboradores (1972) elaboraron la primera escala de control interno-externo sobre expectativas respecto al mundo de los negocios, de la política y de los acontecimientos en general. A través de sus respuestas el sujeto manifiesta las atribuciones causales sobre estados de cosas sumamente heterogéneas, lo que permite

inferir la existencia de patrones generalizados de expectativas (Valdez y Flores, 1985).

La prueba consiste en un cuestionario de elección forzada compuesto por 29 ítems. Seis de esos ítems son de relleno, mientras que los otros 23 ofrecen oportunidades de elección entre concepciones internas y externas.

El puntaje total es computado sumando el número de creencias externas marcadas. De 0 a 11 puntos indica internalidad y de 12 a 23 externalidad.

Beltrán (1988) refiere que se realizó un estudio original con un grupo de 400 estudiantes de Psicología de Estados Unidos de Norteamérica (varones y mujeres). En el cual Rotter (1960) encuentra consistencia interna de $r = .70$ en varones y mujeres.

Para dos subgrupos de esta población, el coeficiente de confiabilidad test retest arrojó $r = .60$ en varones y $r = .83$ en mujeres. En cuanto a la validez encuentra correlaciones con la Escala de Deseabilidad Social de Marlowe - Crowne de 0.07 a 0.35; igualmente numerosas encuestas y estudios de laboratorio dan evidencia de la validez del Locus de Control.

Los investigadores Marín y colaboradores (1974) (citados por Beltrán, 1988) validaron la Escala empleando 400 estudiantes de Psicología (200 varones y 200 mujeres) en edades comprendidas entre 17 y 25 años. El análisis de la consistencia interna arrojó una $r = 0.8$ para los varones y una $r = 0.78$ para las mujeres. Encontraron correlaciones

significativas entre el desempeño en situaciones experimentales y el Locus de Control a un nivel de 0.71.

b) Escala de empatía de Panzano

Para medir la empatía se utilizará la escala construido por Laura Panzano. La escala está constituida por 20 ítems agrupados según tres factores (véase tabla 1). Contiene ítems inversos para comprobar que el sujeto está atento en su realización y que el resultado obtenido es representativo y válido. Y por último, no contiene ítems de deseabilidad social. Tiene una valoración de 1 al 5 con los valores: nunca, casi nunca, a veces, normalmente y siempre respectivamente. Se intercalaron los valores “casi nunca” y “normalmente” para evitar la tendencia hacia los extremos.

Para poder llevar a cabo los análisis de fiabilidad y de validez se ha utilizado el programa de análisis estadístico SPSS con el cual se ha realizado un análisis de fiabilidad de los distintos ítems y posteriormente un análisis de la validez de los factores elegidos. Antes de realizar los estudios pertinentes se realizó la desinversión de los ítems inversos transformando lo valores de la siguiente manera: “nunca” $\square\square$ “siempre”, “casi nunca” $\square\square$ “normalmente” y por último, dejando igual los ítems que habían sido contestados con “a veces”.

Para comenzar, una vez desinvertidos los ítems inversos, se realizó el primer análisis de fiabilidad, en el cual el Alfa de Cronbach mostraba un valor de 0.651 un valor alto, pese a ello, se eliminaron los ítems 1 y 2 debido a su correlación elemento-total baja (ítem 1: 0.054, ítem 2: 0.079). Una vez hecho esto, el cuestionario quedó con 18 ítems, tras lo cual se volvió a realizar el análisis de fiabilidad. Esta vez el Alfa de Cronbach mostraba el valor de 0.669. Tras esto no se eliminaron más ítems puesto que, aunque se hubiera hecho, el alfa de Cronbach no habría variado su valor de una forma significativa.

Distribución de los ítems

Comprensión emocional	1, 2, 4, 5, 6, 9, 13, 14, 17, 19, 20
Filantropía	8, 10, 18
Egoísmo	3, 7, 11,12,15

TRATAMIENTO ESTADÍSTICO

El análisis estadístico se realizó mediante la aplicación de técnicas estadísticas descriptivas.

Media aritmética:

$$X = \frac{\sum \bar{x}}{N}$$

Prueba Chi Cuadrada

El valor de la prueba chi cuadrada se obtiene mediante la siguiente expresión:

$$X^2 = \sum \frac{(F_o - F_e)^2}{F_e}$$

Donde :

F_o = frecuencias observadas

F_e = frecuencias esperadas

Se considera los grados de libertad (G.L.) que se deduce según el número de filas y columnas que tiene la tabla de contingencia o bidimensional.

Coefficiente de Correlación de Pearson

$$r = \frac{N \cdot \sum xy - (\sum x) (\sum y)}{\sqrt{[N \cdot \sum x^2 - (\sum x)^2][N \cdot \sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

Donde:

N = Tamaño de la muestra

x = Puntaje en la variable x

y = Puntaje en la variable y

El coeficiente de correlación de Pearson es una prueba de elección para establecer el grado de relación existente entre dos variables cuantitativas.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados:

El análisis de frecuencia de las puntuaciones alcanzadas después de aplicar el test a los estudiantes de la carrera de enfermería se tabuló y luego se sometió a una normalización, tal como se muestra en las siguientes tablas

CUADRO Nº 001

BAREMO

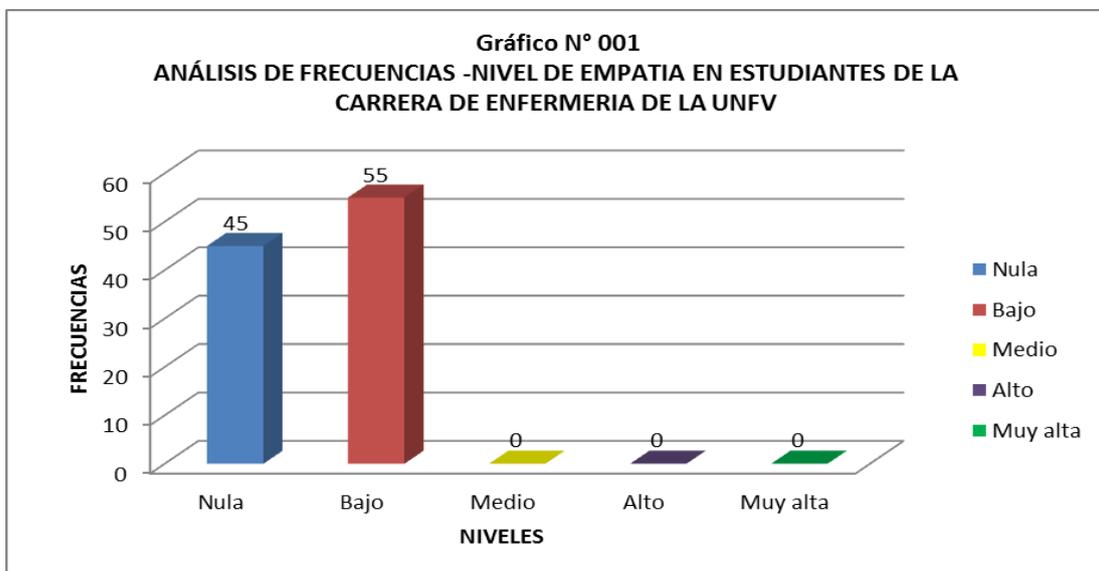
CUALIFICACIÓN	NIVELES	CUANTIFICACIÓN
Nunca	Nula	[0- 20]
Casi nunca	Bajo	[21-40]
A veces	Medio	[41-60]
Normalmente	Alto	[61-80]
Siempre	Muy alta	[81-100]

CUADRO Nº 002**ANÁLISIS DE FRECUENCIA DE LA CUANTIFICACIÓN DE:
EMPATIA- ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERIA**

CUALIFICACIÓN	FRECUENCIAS	PORCENTAJES
Nula	45	45%
Bajo	55	50%
Medio	0	0%
Alto	0	0%
Muy alto	0	0%
TOTAL	100	100%

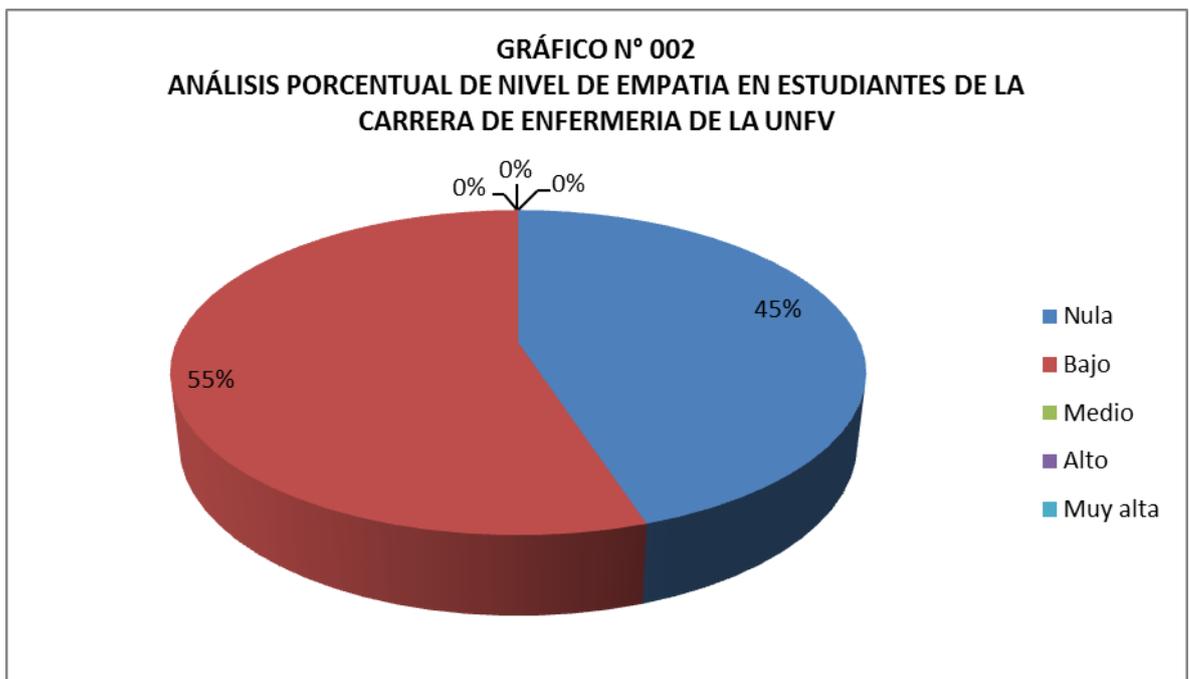
INTERPRETACIÓN:

De la tabla se puede observar que la distribución de frecuencias de Empatía a estudiantes de la carrera de enfermería de UNFV, notamos que 45 estudiantes según el test aplicado no muestran empatía, 55 estudiantes predominan un nivel de empatía bajo.



INTERPRETACIÓN:

Del gráfico de barras muestra dichos resultados sobre el nivel de empatía de los estudiantes de la carrera de enfermería, notándose la torre más alto sobre el nivel predominante de empatía bajo.



INTERPRETACIÓN:

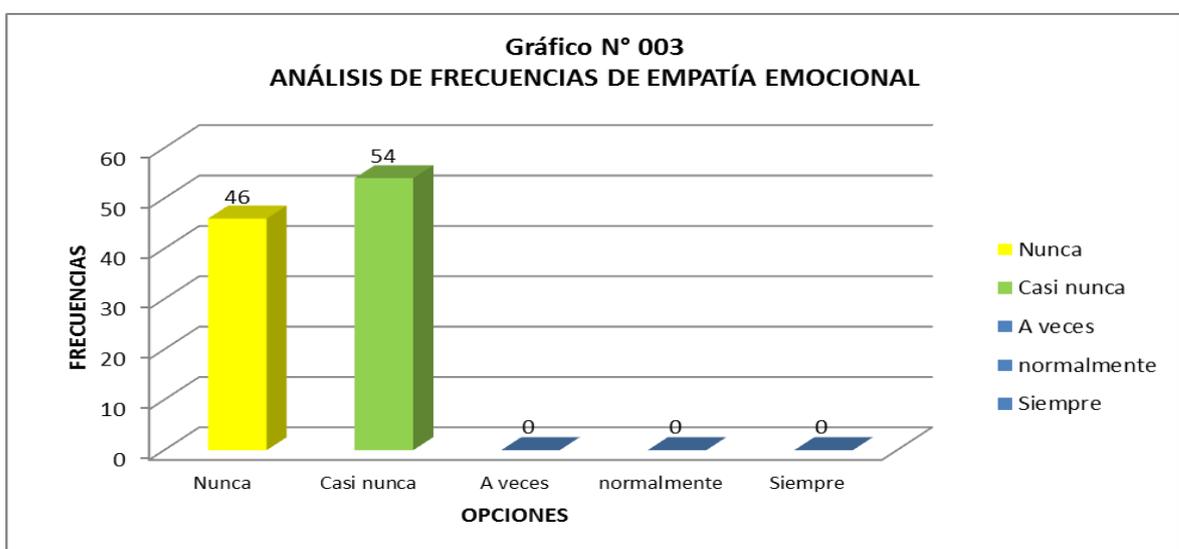
Del gráfico de sector circular sobre la variable empatía en estudiantes de la carrera de enfermería de UNFV, notamos que el 45% de estudiantes carecen de empatía, el 55% de estudiantes tienen un nivel predominante de empatía bajo. Observándose el mayor porcentaje de 55% predominando el nivel bajo.

CUADRO N° 003**ANÁLISIS DE FRECUENCIA DE LA CUANTIFICACIÓN DE EMPATÍA EMOCIONAL**

CUALIFICACIÓN	FRECUENCIAS	PORCENTAJES
Nunca	46	46%
Casi nunca	54	54%
A veces	0	0%
normalmente	0	0%
Siempre	0	0%
TOTAL	100	100%

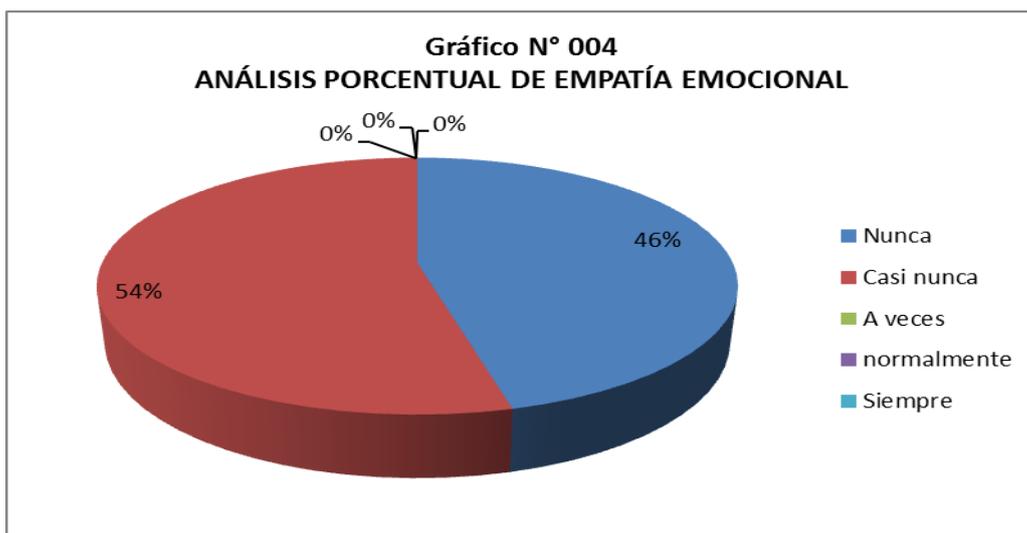
INTERPRETACIÓN:

De la tabla se puede observar que la distribución de frecuencias de Empatía Emocional a estudiantes de la carrera de enfermería de UNFV, notamos que 46 estudiantes según el test aplicado dicen nunca, 54 estudiantes dicen casi nunca. Observándose el mayor porcentaje en casi nunca, predominando el nivel bajo de empatía emocional.



INTERPRETACIÓN:

Del gráfico de barras muestra dichos resultados, notándose la torre más alta en **casi nunca**, informando claramente que el nivel de empatía emocional es bajo.

**INTERPRETACIÓN:**

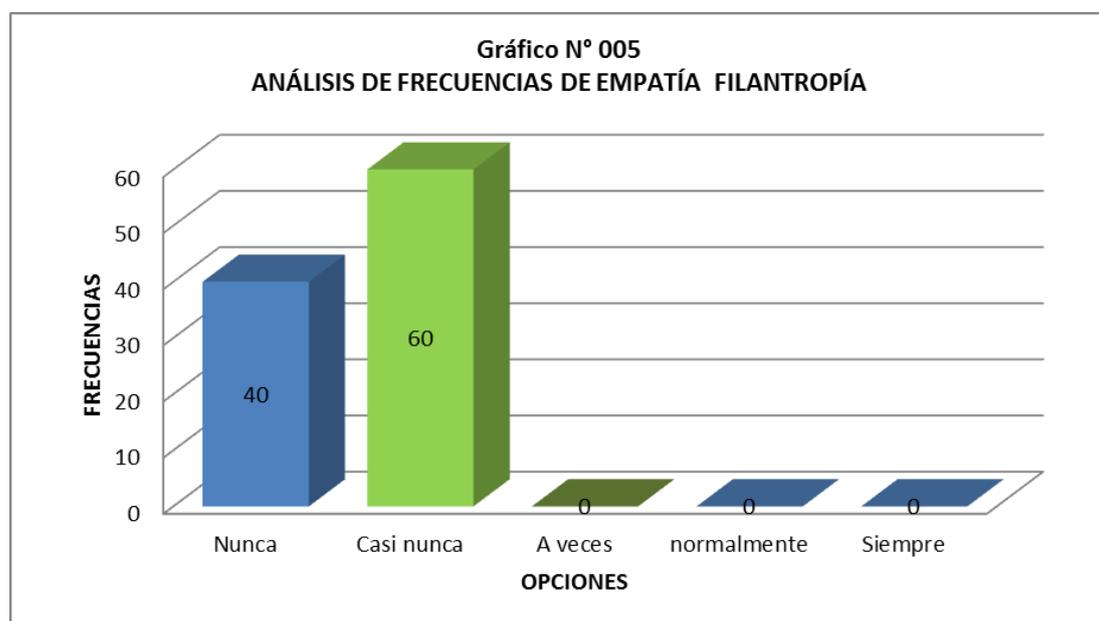
Del gráfico de sector circular sobre la variable empatía emocional en estudiantes de la carrera de enfermería de UNFV, notamos que el 46% de estudiantes carecen de empatía, el 54% de estudiantes opinan casi nunca. Observándose el mayor porcentaje en casi nunca, predominando el nivel bajo de empatía emocional

CUADRO Nº 004**ANÁLISIS DE FRECUENCIA DE LA CUANTIFICACIÓN DE EMPATÍA:****FILANTROPÍA**

CUALIFICACIÓN	FRECUENCIAS	PORCENTAJES
Nunca	40	40%
Casi nunca	60	60%
A veces	0	0%
normalmente	0	0%
Siempre	0	0%
TOTAL	100	100%

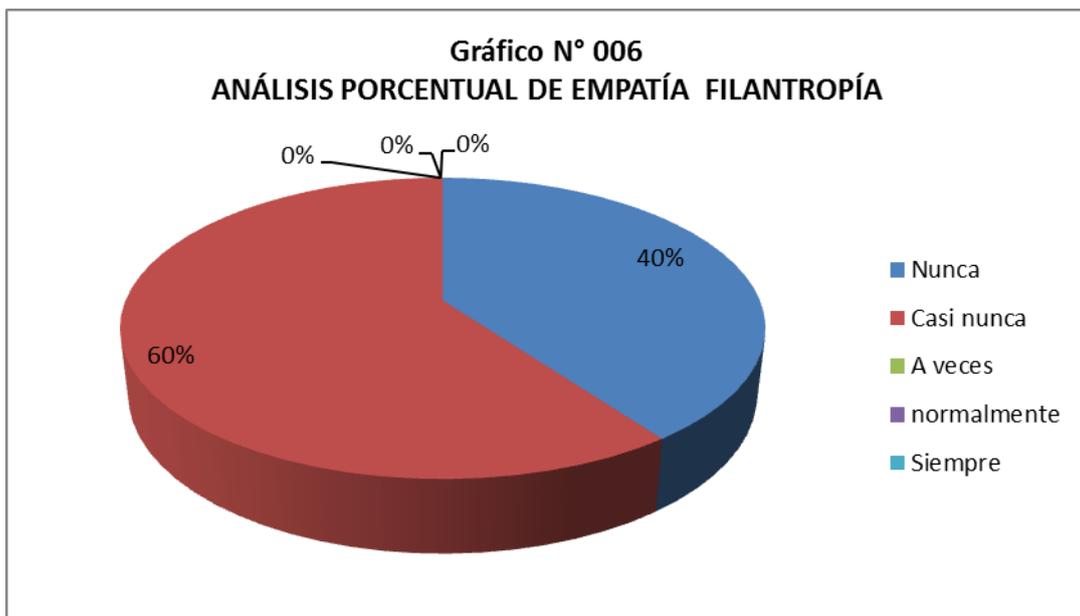
INTERPRETACIÓN:

De la tabla se puede observar que la distribución de frecuencias de Empatía Filantropía a estudiantes de la carrera de enfermería de UNFV, notamos que 40 estudiantes según el test aplicado dicen nunca, 60 estudiantes dicen casi nunca, predominando un nivel de empatía filantropía bajo.



INTERPRETACIÓN:

Del gráfico de barras muestra dichos resultados, notándose la torre más alta en **casi nunca**, informando claramente que el nivel de empatía filantropía es bajo.

**INTERPRETACIÓN:**

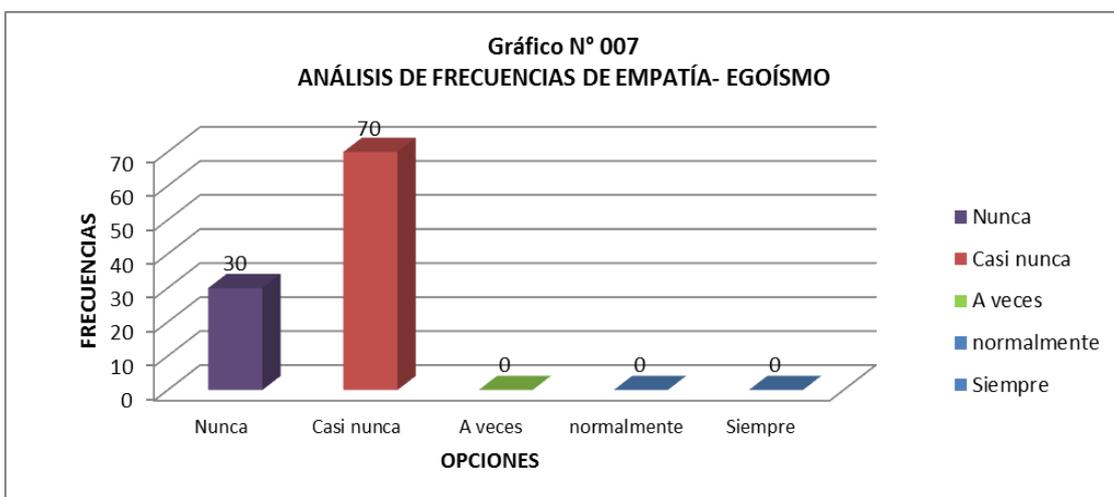
Del gráfico de sector circular sobre la variable empatía filantropía en estudiantes de la carrera de enfermería de UNFV, notamos que el 40% dicen nunca, 60% de estudiantes opinan casi nunca, observándose el porcentaje más alto en casi nunca, predominando el nivel de empatía filantropía bajo.

CUADRO N° 005**ANÁLISIS DE FRECUENCIA DE LA CUANTIFICACIÓN DE EMPATÍA****EGOÍSMO**

CUALIFICACIÓN	FRECUENCIAS	PORCENTAJES
Nunca	30	30%
Casi nunca	70	70%
A veces	0	0%
normalmente	0	0%
Siempre	0	0%
TOTAL	100	100%

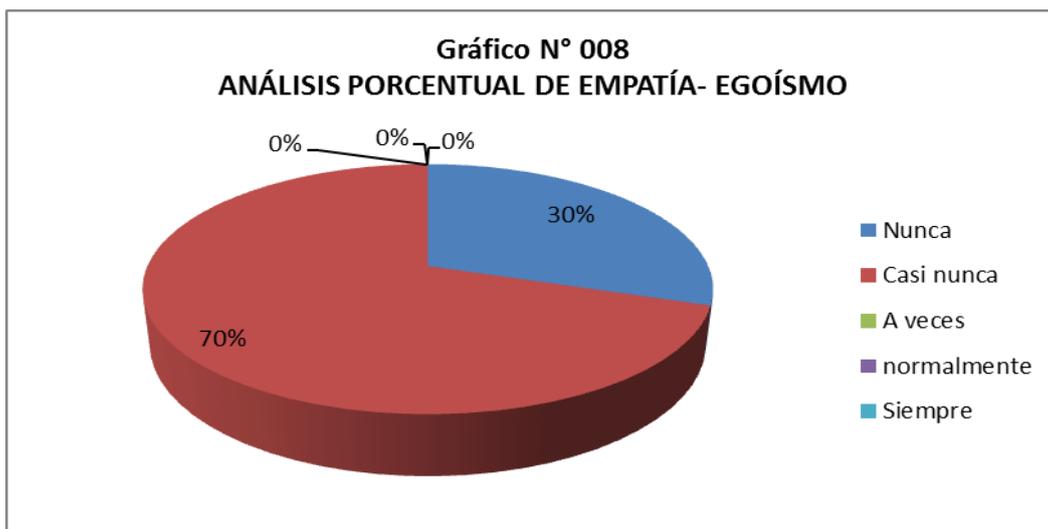
INTERPRETACIÓN:

De la tabla se puede observar que la distribución de frecuencias de Empatía egoísmo a estudiantes de la carrera de enfermería de UNFV, notamos que 30 estudiantes según el test aplicado dicen nunca, 70 estudiantes dicen casi nunca, observándose que hay un nivel de empatía egoísmo bajo.



INTERPRETACIÓN:

Del gráfico de barras muestra dichos resultados, notándose la torre más alta en a casi nunca, informando claramente que el nivel de empatía egoísmo es bajo.

**INTERPRETACIÓN:**

Del gráfico de sector circular sobre la variable empatía egoísmo en estudiantes de la carrera de enfermería de UNFV, notamos que el 30% de estudiantes carecen de empatía, el 70% de estudiantes opinan casi nunca. Observándose el mayor porcentaje de 70% predominando el nivel bajo.

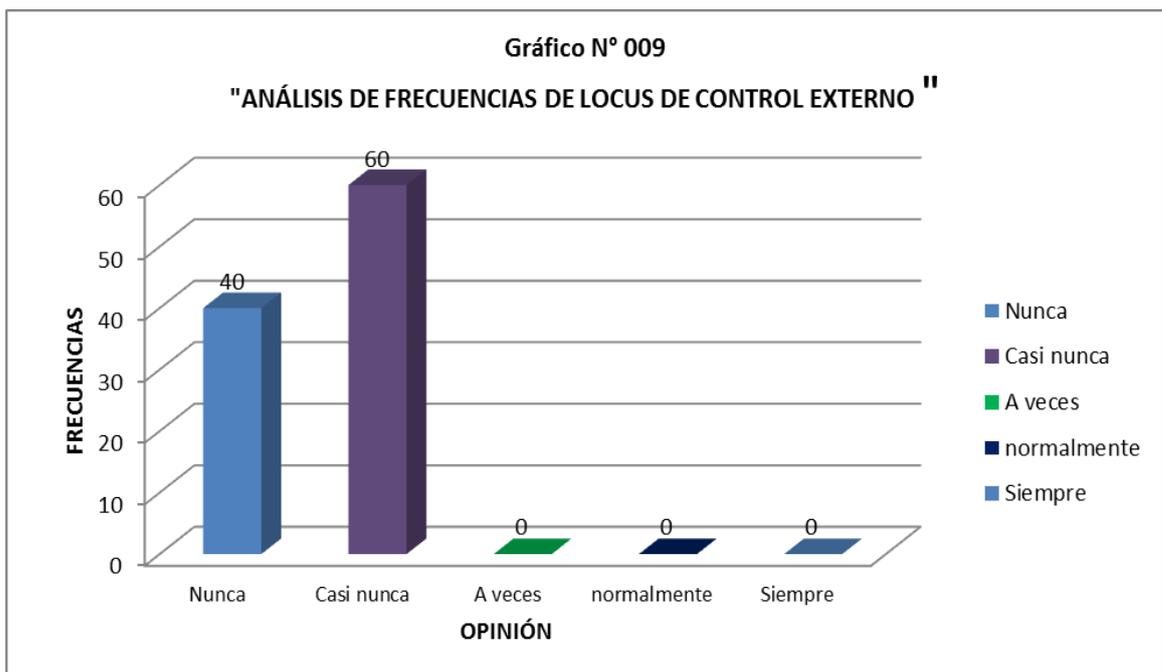
CUADRO N° 006**ANÁLISIS DE FRECUENCIA DE LA CUANTIFICACIÓN DE**

LOCUS DE CONTROL EXTERNO

CUALIFICACIÓN	FRECUENCIAS	PORCENTAJES
Nunca	40	40%
Casi nunca	60	60%
A veces	0	0%
normalmente	0	0%
Siempre	0	0%
TOTAL	100	100%

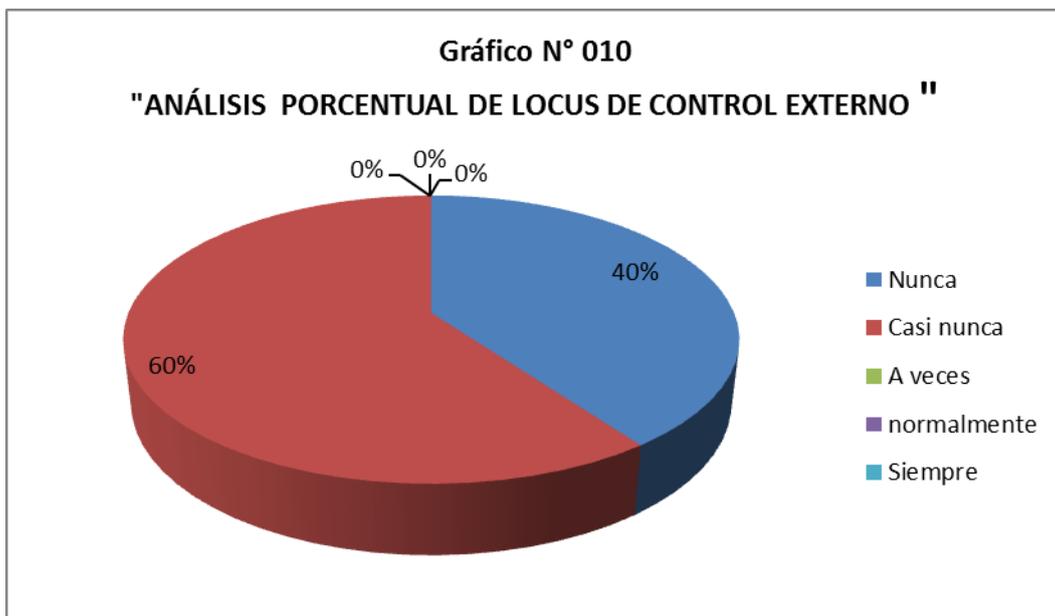
INTERPRETACIÓN:

De la tabla se puede observar que la distribución de frecuencias de locus de control externo a estudiantes de la carrera de enfermería de UNFV, notamos que 40 estudiantes según el test aplicado dicen nunca, 60 estudiantes dicen casi nunca, predominando el nivel más alto en crisis nunca.



INTERPRETACIÓN:

Del gráfico de barras muestra dichos resultados, notándose la torre más alta en casi nunca, informando claramente que el locus de control externo predomina la opción casi nunca.

**INTERPRETACIÓN:**

Del gráfico de sector circular sobre la variable Locus de control externo en estudiantes de la carrera de enfermería de UNFV, notamos que el 40% de estudiantes carecen un locus de control, el 60% de estudiantes opinan casi nunca. Observándose que predomina un locus de control externo.

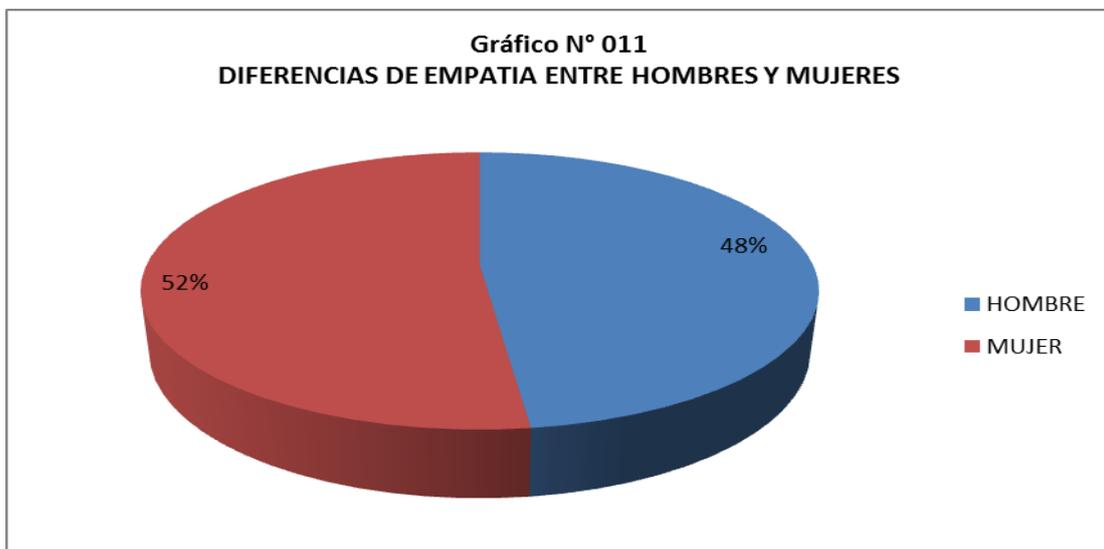
CUADRO N° 007**ANÁLISIS DE FRECUENCIA DE LA CUANTIFICACIÓN DE:**

DIFERENCIAS ENTRE EMPATIA HOMBRE-MUJER

CUALIFICACIÓN	FRECUENCIAS	PORCENTAJES
HOMBRE	48	52%
MUJER	52	48%
TOTAL	100	100%

INTERPRETACIÓN:

De la tabla se puede observar que la distribución de frecuencias de diferencias de empatía a estudiantes de la carrera de enfermería de UNFV, notamos que 48 estudiantes hombres según el test aplicado son menos empático que los estudiantes mujeres (52).



INTERPRETACIÓN:

Del gráfico de sector circular sobre la variable empatía en estudiantes de la carrera de enfermería de UNFV, notamos que el 48% de estudiantes hombres son empáticos, 52% de estudiantes mujeres son empáticas.

Predominando que las mujeres son más empáticas que los estudiantes hombres.

4.4 PRUEBAS DE NORMALIDAD

Antes de realizar la prueba de hipótesis respectiva primero determinaremos si hay una distribución normal de los datos (estadística paramétrica) o no, es decir una libre distribución (estadística no paramétrica). Para tal efecto utilizaremos la prueba de normalidad de kolmogorov smirnov ($n > 50$).

TABLA N° 008

“PRUEBA DE NORMALIDAD”

	kolmogorov smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
EMPATÍA	,178	3	,016
LOCUS DE CONTROL	,166	3	,005

H_0 : Los datos (variable) provienen de una distribución normal.

H_a : Los datos (Variable) no provienen de una distribución normal

H_0 , si y solo si: $\text{sig} > 0,05$

H_a , si y solo si: $\text{sig} \leq 0,05$

Sobre la variable empatía, el valor estadístico relacionado a la prueba nos indica un valor 0,178 con 3 grados de libertad, el valor de significancia es igual 0,016, como este valor es inferior a 0,05 se infiere que hay razones suficientes para rechazar la hipótesis nula, y aceptar la hipótesis alterna, concluyendo que los datos no provienen de una distribución normal.

Sobre la variable locus de control, el valor estadístico relacionado a la prueba nos indica un valor 0,16 con 3 grados de libertad, el valor de significancia es igual 0,005 como este valor es inferior a 0,05 se infiere que hay razones suficientes para rechazar la hipótesis nula, y aceptar la hipótesis alterna, concluyendo que los datos no provienen de una distribución normal.

CONCLUSIONES DE LA PRUEBA DE NORMALIDAD

Ambas variables presentan distribuciones asimétricas, por lo que para efectuar la prueba de hipótesis a alcance correlacional se deberá utilizar el estadígrafo de CHI-CUADRADO para determinar correlaciones.

Observación: hay una excepción en las hipótesis específica1 y específica 2 que se ha empleado la prueba T. Pearson.

4.1 PRUEBA DE HIPÓTESIS

HIPÓTESIS GENERAL

a) Planteamiento de la hipótesis

HG. Existe relación estadísticamente significativa entre el locus de control y empatía en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el locus de control y empatía en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

b) Estableciendo el nivel de confianza

95% de nivel de confianza

c) Estableciendo el nivel significancia

5% (p-valor < 0,05)

d) Elección del estadístico

$$X^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^K \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Donde: O_{ij}: frecuencia observada de cada celda

E_{ij} : Frecuencia esperada de cada celda

χ^2_c : Chi calculado

Realizando los cálculos con el software estadístico SPSS última versión se obtiene:

Tabla N° 009

Tabla de contingencia EMPATIA* LOCUS DE CONTROL							
Recuento							
			EMPATÍA				Total
			NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	ENORMALMENTE	
LOCUS CONTROL	DE	EXTERNO	0	40	4	6	50
		INTERNO	20	26	4	0	50
Total			20	66	8	6	100

Tabla N° 010

CONSTRASTE CHI CUADRADO

Pruebas de chi-cuadrado									
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. de Monte Carlo (bilateral)		Sig. de Monte Carlo (unilateral)			
				Sig.	Intervalo de confianza al 95%	Sig.	Intervalo de confianza al 95%		
							Límite inferior	Límite superior	Límite inferior
Chi-cuadrado de Pearson	9,572 ^a	3	.000	.000 ^b	.000	.080			

Razón de verosimilitudes	8.940	3	.000	.000 ^b	.000	.080			
Estadístico exacto de Fisher	8.002			.000 ^b	.000	.080			
Asociación lineal por lineal	8.187 ^c	1	.000	.000 ^b	.000	.080	.000 ^b	.000	.080
N de casos válidos	100								

e) OBTENCIÓN DEL CHI-CRÍTICO

$gl = (2-1)(4-1) = 3$ como $\alpha = 0.05$ entonces en la tabla

DISTRIBUCIÓN CHI CUADRADO												
Grados de libertad	Probabilidad											
	0,95	0,90	0,80	0,70	0,50	0,30	0,20	0,10	0,05	0,01	0,001	
1	0,004	0,02	0,06	0,15	0,46	1,07	1,64	2,71	3,84	6,64	10,83	
2	0,10	0,21	0,45	0,71	1,39	2,41	3,22	4,60	5,99	9,21	13,82	
3	0,35	0,58	1,01	1,42	2,37	3,66	4,64	6,25	7,82	11,34	16,27	
4	0,71	1,06	1,65	2,20	3,36	4,88	5,99	7,79	9,49	13,28	18,47	
5	1,14	1,61	2,34	3,00	4,35	6,06	7,29	9,24	11,07	15,09	20,52	
6	1,63	2,20	3,07	3,83	5,35	7,23	8,56	10,64	12,59	16,81	22,46	
7	2,17	2,83	3,82	4,67	6,35	8,38	9,80	12,02	14,07	18,48	24,32	
8	2,73	3,49	4,59	5,53	7,34	9,52	11,03	13,36	15,51	20,09	26,12	
9	3,32	4,17	5,38	6,39	8,34	10,66	12,24	14,68	16,92	21,67	27,80	
10	3,94	4,86	6,18	7,27	9,34	11,78	13,44	15,99	18,31	23,21	29,59	
	No significativa								Significativa			

f) Representación gráfica



g) DECISIÓN

Como el valor del chi-calculado (9,572) es mayor que el valor de chi-crítico (7,82), entonces tomamos la decisión de rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis general.

h) CONCLUSIÓN

Se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre el locus de control y empatía en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, *tal como se demostró con los resultados del contraste de la prueba de hipótesis.*

HIPOTESIS ESPECIFICA 1

a. Planteamiento de la hipótesis

HE1 Los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal presentan predominantemente un locus de control externo

H2 Los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal presentan predominantemente un locus de control interno.

b. .Estableciendo el nivel de confianza

95% de nivel de confianza

c. Estableciendo el nivel significancia

5% (p-valor < 0,05) $\alpha/2=0,025$

d. Elección del estadístico

$$T_{\text{calculado}} = r_{xy} \sqrt{\frac{n-2}{1-r_{xy}^2}} \quad \text{siendo } n-2 = \text{grados de libertad (g.l)}$$

$$T_c = 0.94 \sqrt{\frac{100-2}{1-0.94^2}}$$

$$T_c = 25,85$$

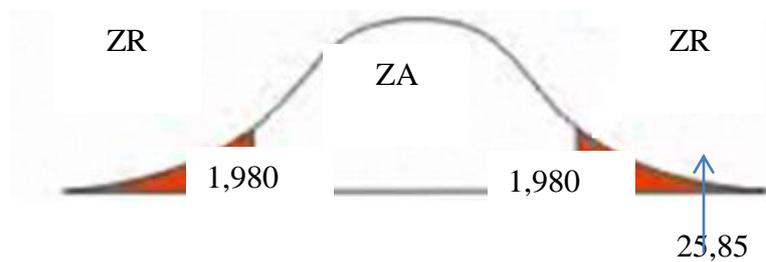
Tabla N° 011

Correlaciones LUCUS DE CONTROL

		EXTERNO	INTERNO
EXTERNO	Correlación de Pearson	0	.939**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	100	100
INTERNO	Correlación de Pearson	.939**	0
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	100	100

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

e. Representación gráfica



f. DECISIÓN

Como el valor del T- calculado (25,85) es mayor que el valor de T- crítico, entonces tomamos la decisión de rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis específica¹.

g. CONCLUSIÓN

Se concluye que los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal presentan predominantemente un locus de control externo

HIPOTESIS ESPECÍFICA 2

a. Planteamiento de la hipótesis

H2. Los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal presentan predominantemente un nivel alto de empatía.

H0: Los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal presentan predominantemente un nivel bajo de empatía.

b. Estableciendo el nivel de confianza

95% de nivel de confianza

c. Estableciendo el nivel significancia

5% (p-valor < 0,05)

d. Elección del estadístico.

$$T_{\text{calculado}} = r_{xy} \sqrt{\frac{n-2}{1-r_{xy}^2}} \quad \text{siendo } n-2 = \text{grados de libertad (g.l)}$$

$$T_c = 0.12 \sqrt{\frac{100-2}{1-0.12^2}}$$

$T_c = 1,13$

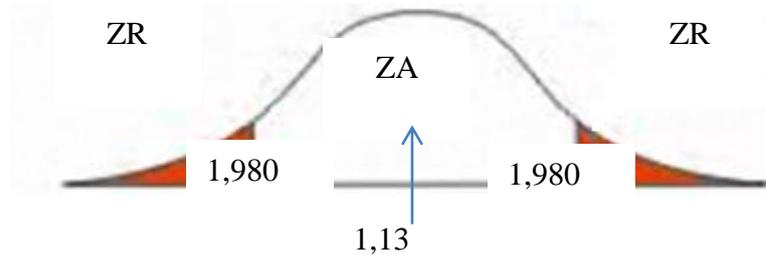
Tabla N° 012

Correlaciones LUCUS DE CONTROL

		EXTERNO	INTERNO
	Correlación de Pearson	0	.124**
EXTERNO	Sig. (bilateral)		.000
	N	100	100
	Correlación de Pearson	.124**	0
INTERNO	Sig. (bilateral)	.000	
	N	100	100

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

e. Representación gráfica



f. DECISIÓN

Como el valor del T- calculado (1,13) es menor que el valor de T- crítico, entonces tomamos la decisión de tomar como rechazo la hipótesis específica2

g. CONCLUSIÓN

Se concluye que los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal presentan predominantemente un nivel bajo de empatía.

HIPÓTESIS ESPECIFICA 03

a) A)planteamiento de la hipótesis

HG. Existe una relación estadísticamente significativa entre locus de control y empatía, factor: comprensión emocional en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal

H0: No existe una relación significativa entre locus de control y empatía, factor: comprensión emocional en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal

b) Estableciendo el nivel de confianza

95% de nivel de confianza

c) Estableciendo el nivel significancia

5% (p-valor < 0,05)

d) Elección del estadístico

$$X^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^K \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Donde: O_{ij} : frecuencia observada de cada celda

E_{ij} : Frecuencia esperada de cada celda

x_c^2 : Chi calculado

e) OBTENCIÓN DEL CHI-CRÍTICO

$gl = (2-1)(4-1) = 3$ como $\alpha = 0.05$ entonces en la tabla

DISTRIBUCIÓN CHI CUADRADO												
Grados de libertad	Probabilidad											
	0,95	0,90	0,80	0,70	0,50	0,30	0,20	0,10	0,05	0,01	0,001	
1	0,004	0,02	0,06	0,15	0,46	1,07	1,64	2,71	3,84	6,64	10,83	
2	0,10	0,21	0,45	0,71	1,39	2,41	3,22	4,60	5,99	9,21	13,82	
3	0,35	0,58	1,01	1,42	2,37	3,66	4,64	6,25	7,82	11,34	16,27	
4	0,71	1,06	1,65	2,20	3,36	4,88	5,99	7,79	9,49	13,28	18,47	
5	1,14	1,61	2,34	3,00	4,35	6,06	7,29	9,24	11,07	15,09	20,52	
6	1,63	2,20	3,07	3,83	5,35	7,23	8,56	10,64	12,59	16,81	22,46	
7	2,17	2,83	3,82	4,67	6,35	8,38	9,80	12,02	14,07	18,48	24,32	
8	2,73	3,49	4,59	5,53	7,34	9,52	11,03	13,36	15,51	20,09	26,12	
9	3,32	4,17	5,38	6,39	8,34	10,66	12,24	14,68	16,92	21,67	27,80	
10	3,94	4,86	6,18	7,27	9,34	11,78	13,44	15,99	18,31	23,21	29,59	
	No significativa								Significativa			

f) Representación gráfica



g) DECISIÓN

Como el valor del chi-calculado (8,998) es mayor que el valor de chi-crítico (7,82), entonces tomamos la decisión de rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis general.

h) CONCLUSIÓN

Se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre locus de control y empatía, factor: comprensión emocional en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal, *tal como se demostró con los resultados del contraste de la prueba de hipótesis.*

HIPÓTESIS ESPECIFICA 04

a) planteamiento de la hipótesis

HG. Existe una relación significativa entre locus de control y empatía, factor: filantropía en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal

H0: No existe una relación significativa entre locus de control y empatía, factor: filantropía en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal

b) Estableciendo el nivel de confianza

95% de nivel de confianza

c) Estableciendo el nivel significancia

5% (p-valor < 0,05)

d) Elección del estadístico

$$X^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^K \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Donde: O_{ij} : frecuencia observada de cada celda

E_{ij} : Frecuencia esperada de cada celda

x_c^2 : Chi calculado

Realizando los cálculos con el software estadístico SPSS última versión se obtiene:

Tabla N° 015

Tabla de contingencia EMPATÍA FACTOR COMPRENSION FILANTROPIA *LOCUS DE CONTROL							
Recuento							
			EMPATÍA FACTOR COMPRENSIÓN FILANTROPIA				Total
			NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	ENORMALMENTE	
LOCUS DE CONTROL	EXTERNO	5	47	0	0	52	
	INTERNO	9	35	4	0	48	
Total		14	82	4	0	100	

Tabla N° 016

CONSTRASTE CHI CUADRADO

Pruebas de chi-cuadrado									
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. de Monte Carlo (bilateral)			Sig. de Monte Carlo (unilateral)		
				Sig.	Intervalo de confianza al 95%		Sig.	Intervalo de confianza al 95%	
					Límite inferior	Límite superior		Límite inferior	Límite superior
Chi-cuadrado de Pearson	9,776 ^a	3	.000	.000 ^b	.000	.081			
Razón de verosimilitudes	9.778	3	.000	.000 ^b	.000	.081			
Estadístico exacto de Fisher	9.789			.000 ^b	.000	.082			
Asociación lineal por lineal	9.197 ^c	1	.000	.000 ^b	.000	.081	.000 ^b	.000	.081
N de casos válidos	100								

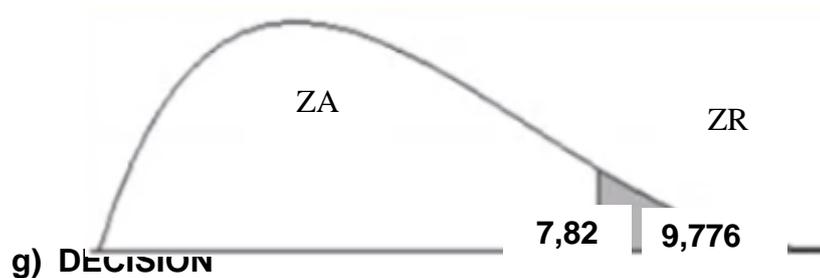
e) OBTENCIÓN DEL CHI-CRÍTICO

$gl = (2-1)(4-1) = 3$ como $\alpha = 0.05$ entonces en la tabla

DISTRIBUCIÓN CHI CUADRADO											
Grados de libertad	Probabilidad										
	0,95	0,90	0,80	0,70	0,50	0,30	0,20	0,10	0,05	0,01	0,001
1	0,004	0,02	0,06	0,15	0,46	1,07	1,64	2,71	3,84	6,64	10,83
2	0,10	0,21	0,45	0,71	1,39	2,41	3,22	4,60	5,99	9,21	13,82
3	0,35	0,58	1,01	1,42	2,37	3,66	4,64	6,25	7,82	11,34	16,27
4	0,71	1,06	1,65	2,20	3,36	4,88	5,99	7,79	9,49	13,28	18,47
5	1,14	1,61	2,34	3,00	4,35	6,06	7,29	9,24	11,07	15,09	20,52

6	1,63	2,20	3,07	3,83	5,35	7,23	8,56	10,64	12,59	16,81	22,46	
7	2,17	2,83	3,82	4,67	6,35	8,38	9,80	12,02	14,07	18,48	24,32	
8	2,73	3,49	4,59	5,53	7,34	9,52	11,03	13,36	15,51	20,09	16,12	
9	3,32	4,17	5,38	6,39	8,34	10,66	12,24	14,68	15,92	21,67	27,80	
10	3,94	4,86	6,18	7,27	9,34	11,78	13,44	15,99	18,31	23,21	29,59	
	No significativa								Significativa			

f) Representación gráfica



Como el valor del chi-calculado (9,776) es mayor que el valor de chi-crítico (7,82), entonces tomamos la decisión de rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis general.

h) CONCLUSIÓN

Se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre locus de control y empatía, factor: filantropía en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal, tal como se demostró con los resultados del contraste de la prueba de hipótesis.

HIPÓTESIS ESPECIFICA 05

a) planteamiento de la hipótesis

HG. Existe una relación significativa entre locus de control y empatía,
factor: egoísmo en estudiantes de la carrera de enfermería de la
Universidad Nacional Federico Villareal

H0: No existe una relación significativa entre locus de control y empatía,
factor: egoísmo en estudiantes de la carrera de enfermería de la
Universidad Nacional Federico Villareal.

b) Estableciendo el nivel de confianza

95% de nivel de confianza

c) Estableciendo el nivel significancia

5% (p-valor < 0,05)

d) Elección del estadístico

$$X^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^K \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Donde:

O_{ij}: frecuencia observada de cada celda

E_{ij} : Frecuencia esperada de cada celda

χ^2_c : Chi calculado

Realizando los cálculos con el software estadístico SPSS última versión se obtiene:

Tabla N° 017

Tabla de contingencia EMPATIA FACTOR COMPRENSION EGOISMO *LOCUS DE CONTROL							
Recuento							
			EMPATIA FACTOR COMPRENSION EGOISMO				Total
			NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	ENORMALMENTE	
LOCUS CONTROL	DE	EXTERNO	10	40	0	0	50
		INTERNO	15	35	0	0	50
Total			25	75	0	0	100

Tabla N° 018

CONSTRASTE CHI CUADRADO

Pruebas de chi-cuadrado									
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. de Monte Carlo (bilateral)		Sig. de Monte Carlo (unilateral)			
				Sig.	Intervalo de confianza al 95%		Sig.	Intervalo de confianza al 95%	
					Límite inferior	Límite superior		Límite inferior	Límite superior
Chi-cuadrado de Pearson	8,943 ^a	3	.000	.000 ^b	.000	.080			
Razón de verosimilitudes	8.668	3	.000	.000 ^b	.000	.080			

Estadístico exacto de Fisher	8.432			.000 ^b	.000	.080			
Asociación lineal por lineal	8,652 ^c	1	.000	.000 ^b	.000	.080	.000 ^b	.000	.080
N de casos válidos	100								

e) OBTENCIÓN DEL CHI-CRÍTICO

$gl = (2-1)(4-1) = 3$ como $\alpha = 0.05$ entonces en la tabla

DISTRIBUCIÓN CHI CUADRADO												
Grados de libertad	Probabilidad											
	0,95	0,90	0,80	0,70	0,50	0,30	0,20	0,10	0,05	0,01	0,001	
1	0,004	0,02	0,06	0,15	0,46	1,07	1,64	2,71	3,84	6,64	10,83	
2	0,10	0,21	0,45	0,71	1,39	2,41	3,22	4,60	5,99	9,21	13,82	
3	0,35	0,58	1,01	1,42	2,37	3,66	4,64	6,25	7,82	11,34	16,27	
4	0,71	1,06	1,65	2,20	3,36	4,88	5,99	7,79	9,49	13,28	18,47	
5	1,14	1,61	2,34	3,00	4,35	6,06	7,29	9,24	11,07	15,09	20,52	
6	1,63	2,20	3,07	3,83	5,35	7,23	8,56	10,64	12,59	16,81	22,46	
7	2,17	2,83	3,82	4,67	6,35	8,38	9,80	12,02	14,07	18,48	24,32	
8	2,73	3,49	4,59	5,53	7,34	9,52	11,03	13,36	15,51	20,09	26,12	
9	3,32	4,17	5,38	6,39	8,34	10,66	12,24	14,68	16,92	21,67	27,80	
10	3,94	4,86	6,18	7,27	9,34	11,78	13,44	15,99	18,31	23,21	29,59	
	No significativa								Significativa			

f) Representación gráfica



g) DECISIÓN

Como el valor del chi-calculado (8,943) es mayor que el valor de chi-crítico (7,82), entonces tomamos la decisión de rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis general.

h) CONCLUSIÓN

Se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre locus de control y empatía, factor: egoísmo en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal, *tal como se demostró con los resultados del contraste de la prueba de hipótesis.*

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En este apartado se discuten los resultados encontrados descriptiva e inferencialmente a partir de la aplicación de los instrumentos de recolección de datos.

A nivel descriptivo los hallazgos muestran que los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, presentan predominantemente un locus de control externo. Desde el punto de vista descriptivo, se reporta que los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, presentan predominantemente, un locus de control externo. En cuanto a la variable empatía, los mencionados estudiantes presentan un nivel bajo.

La existencia predominante de un locus de control externo, en la muestra de estudio, se explicaría por la influencia de factores socio- culturales y educativos que condicionaría la percepción y afrontamiento de los problemas existenciales de la población peruana en general, y de la universitaria, en particular.

Como ya se indicó en el marco teórico, el locus de control externo, se centra en la atribución causal de la conducta en factores externos o del ambiente, en donde el individuo, por lo general no asume el papel director

de su vida, por lo cual tiende a dar resultados de fracaso. (Rotter, 1966). En la medida, que el comportamiento se orienta a ajustarse a las expectativas, comentarios o creencias de los demás, buscando conseguir reconocimiento social, dependencia de una protección social ante situaciones de castigo y privación, lo que llevaría a la no asunción de responsabilidades personales, autonomía y autorregulación conductual.

En ese entendido, el hallazgo de la predominancia del locus de control externo, está condicionada por nuestra cultura y pautas sociales de interacción, donde nuestro nacimiento en el contexto familiar, laboral y social en general, pues, las personas andan muy pendientes “del que dirán”, “que van a pensar las personas”, si se molestaran o no nuestros padres, amigos, vecinos, compañeros con nuestro comportamiento.

El proceso de socialización en nuestro medio pone mucho énfasis en las atribuciones de control externas, el destino, la suerte o individuos poderosos, las cuales se asocia con sentimientos de impotencia o actitudes fatalistas.

No posibilitando la adopción, desde temprana edad, de conductas de autonomía, responsabilidad, toma de decisiones y afrontamiento racionales frente a los problemas o situaciones de conflicto. En buena cuenta, a alcanzar, progresivamente, niveles de madurez psicológica y autorrealización personal y social.

Todo ello, se ha reforzado con la experiencia educativa en especial, de tipo tradicional en la cual se “depende” del conocimiento y la autoridad del profesor y las normas rígidas institucionales para aprender.

En relación, al nivel bajo de empatía, los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, presentan bajo nivel de empatía (globalmente) en cada una de sus dimensiones o factores. Estos resultados se deberían a que la muestra estudiada aún está en etapa de adolescencia. Los adolescentes pueden presentar ciertas dificultades para desarrollar ciertas habilidades, debido al conflicto interno que presentan, por no tener claro quién es en sí mismo, están viviendo una crisis de identidad, que no les permite colocarse en la posición del otro y mucho menos entender o comprender los sentimientos de otra persona (Goleman, 1997). Por otro lado a esta edad los adolescentes sienten la necesidad de pertenecer a un grupo de iguales, permitiéndose acercarse a sus semejantes e identificarse con ellos, sin importar la situación del otro que no pertenece a su grupo (Serrano y García, 2008).

A la vez los resultados reportados por la muestra de estudio, tendría su explicación en el contexto socio histórico que estamos viviendo desde hace más de tres décadas, vale decir, en la sociedad postmoderna o de la cultura light o a decir de Bauman (2008, 2009) en la sociedad líquida o de los “tiempos líquidos”; en la cual entre sus principales características es preocuparse más por el tener que por el ser, el materialismo, el

consumismo, el egoísmo e individualismo, relativización de los valores sociales como solidaridad, compromiso social, altruismo ,etc. Todo ello, configurado por la influencia de los medios masivos de comunicación y las nuevas tecnologías como el internet y las redes sociales.

Las generaciones pertenecientes a esta época suelen denominarse como “generación yo”, que se caracterizan por su egocentrismo, narcisismo, competitividad, individualismo y necesidad de logro personal facilista y de obsesivo reconocimiento social; donde los afectos son temporales, sin compromiso y centrados en el mero placer.

Por tanto, el mencionado contexto histórico, no es favorable a desarrollar en los niños y jóvenes actitudes ni sentimientos de empatía, solidaridad ni altruismo.

Este hallazgo, es preocupante, pues de acuerdo al perfil profesional de las estudiantes de enfermería, se identifica como una de sus fortalezas o competencias personales a su capacidad de empatía, sensibilización y sintonización afectiva con el otro o los demás. Competencia que tiene que ser estimulada y desarrollada durante los años de formación profesional.

Desde el punto de vista inferencial, los resultados encontrados nos permiten afirmar la no existencia de relaciones significativas entre las variables locus de control y empatía, tanto a nivel general, como de sus factores. Resultados que de alguna manera eran esperables, teniendo en cuenta los hallazgos descriptivos; pues en la medida de la muestra se

reporta una predominancia de control atribucional externo y no es posible que se correlacione con la capacidad empática.

El hecho de estar preocupado por “el qué dirán” o las creencias de los demás como controladores de la conducta de las personas, aunado a ello, un contexto social centrado en la informática, regido por los medios de comunicación de masas y basado en la lógica del consumo. (Rojas y Sternbach, 1997).

CONCLUSIONES

- Los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, presentan predominantemente un locus de control externo.
- Los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, presentan bajo nivel de empatía (globalmente) en cada una de sus dimensiones o factores.
- No existe relación significativa entre el locus de control y la empatía (global) en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.
- No existe relación significativa entre el locus de control y la empatía, factor: comprensión emocional, en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.
- No existe relación significativa entre el locus de control y la empatía, factor: filantropía, en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.
- No existe relación significativa entre el locus de control y la empatía, factor: egoísmo, en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

SUGERENCIAS

- Promover en la Escuela de Postgrado líneas de investigación relacionadas con las variables locus de control y empatía en el contexto universitario a nivel de investigación básica, aplicada y tecnológica.
- Seguir explorando el desarrollo de las variables, y relacionarlos con otras variables en distintos contextos.
- Seguir explorando el estudio de las variables con otros diseños, de tal manera que se sientan las bases de una un efecto seguro de uno de las variables sobre otras.

BIBLIOGRAFÍA

- Batson, D.; Fultz, J. y Schoenrade, P.A. (1992). *Las reacciones emocionales de los adultos ante el malestar ajeno*. En Eisenberg, N. & Strayer, J. *La empatía y su desarrollo*. Biblioteca de Psicología. Desclée de Brouwer. Bilbao, pp: 181-204
- Bauman, Z. (2008). *Tiempos líquidos. Vivir en una época de incertidumbre*. México: Tusquets.
- Bauman, Z. (2009). *Vida de consumo*. México: Fondo de cultura económica.
- Bauman, Z. (2009). *Amor líquido. Acerca de la fragilidad de los vínculos humanos*. México: Fondo de cultura económica.
- Bialer, I. (1961). "Conceptualization of success and failure in mentally retarded and normal children". *Journal of Personality*, 29, 303–320.
- Bibace, R. y Walsh, M.E. (1980). Development of children's concepts of illness. *Pediatrics*, 66, 912-917.
- Block, J.H. (1976). Assessing sex differences: issues, problems and pitfalls. *Merrill Palmer Quarterly*, 22, 283-308.
- Carment, D. W. (1974). "Internal versus external control in India and Canada". *International Journal of Psychology*, 9 (1), 45–50.
- Davis, M.H. (1983). Measuring Individual Differences in Empathy: Evidence for a Multidimensional Approach. *Journal of Personality and Social Psychology*, vol. 44, nº 1, 113-126.
- Eisenberg, N. y Lennon, R. (1983). Sex differences in Empathy and related capacities. *Psychological Bulletin*, vol.94, nº 1, 100-131.
- Eiser, J.R. (1980). *Actitudes, cognición, conducta social*. Madrid: Pirámide.
- Ellison, C. (1983). Spiritual well being: conceptualization and measurement. *Journal of Psychology and Theology*, 11, 330-340.
- Goleman, D. (1997). *La Psicología del Autoengaño*. México: Adántida.
- Good, T.L. y Brophy, G. (1997). *Psicología Educativa Contemporánea*. México. Mc Graw-Hill.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2006). *Metodología de la Investigación*. México. McGraw-Hill.
- Hoffman, M.L.(1977). Sex differences in empathy and related behaviors. *Psychological Bulletin*, 54, 712-722.
- Hoffman, M.L.(1991). "Commentary". *Human Development*, 34, 105-110.
- Hoffman, M.L.(1992). La aportación de la empatía a la justicia y al juicio moral. En Eisenberg,N.& Strayer, J.: *La empatía y su*

- desarrollo. Biblioteca de Psicología. Desclée de Brouwer. Bilbao, pp: 59-93.
- Joe, V.C. (1971). "Review of the internal-external control construct as a personality variable". *Psychological Reports*, 28, 619-640.
- Jones, E. y Nisbett, R. (1972). *The actor and the observer: Divergent perceptions of the causes of behavior*. Morristown: General Learning Press. New York.
- Kothari, S. (1994). Efectos del Locus de Control en la ansiedad y motivación-logro. *Psychology Abstracts*, Nov.
- Lefcourt, H. M. (1966). "Internal versus external control of reinforcement: A review". *Psychological Bulletin*, 65 (4), 206- 220.
- Leiva Guzmán, A. (2003). El tema de la participación de la psicología comunitaria en las políticas del Nuevo Trato. Polis: *Revista académica on-line de la Universidad Bolivariana*, 2 (5).
- Maccoby, E. y Jacklin, C. (1974). *The psychology of sex differences*. Stanford: Stanford University Press.
- Mehrabian, A. y Epstein, N.A. (1972). A measure of emotional empathy. *Journal of Personality*, 40, 523-543
- Milgram, N. A. & Milgram, R. M. (1975). "Dimensions of locus of control in children". *Psychological Reports*, 37, 523-538.
- Mischel, W., Zeiss, R. & Zeiss, A. (1974). "Internal-external control and persistence: validation and implications of the Stanford preschool internal-external scale". *Journal of Personality and Social Psychology*, 29, 265-278.
- Nisbeth, R.E. y Ross, L. (1980). *The person and the situation: Perspectives on social psychology*. N.Y. Mc Graw-Hill.
- Quistgaard, J. (2001). *Inteligencia emocional y empatía*. Evaluación y Desarrollo. Tesis Doctoral. Psicología. UIGV.
- Rodríguez, L. (1995). Locus de Control, Autoestima y Violencia Estudiantil. En Ponencia presentada en el I Encuentro de Psicología de Países Andinos. Antofagasta-Chile.
- Rojas, M.C. y Sternbach, S. (1997). *Entre dos siglos. Una lectura psicoanalítica de la posmodernidad*. Bs. As: Lugar S.A.
- Rotter, J.B. (1966). Generalized expectancies of internal versus external control of reinforcement. En *Psychological Monographs*, 80. N° 609.
- Sanchez. H. y Reyes, C. (2006). *Metodología y diseños de la investigación científica*. Lima: Visión Universitaria.
- Serrano M. E. y García, D. (2008). Presencia de la habilidad Empatía y su diferenciación entre estudiantes de 16 a 18 años de ambos

Sexos. Red de revistas científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. Sistema de Información Científica 10(3), 472 - 482

- Stone, G.C. (1979). Health and the health system. A historical overview and conceptual framework. San Francisco. C.A. Jossey-Bass.
- Torres, W. (2001). Psicología, Experimentación y Computación. X Congreso Nacional de Psicología. Lima, Perú. Septiembre, 2001.
- Warr, P. (1987). Work, Unemployment and Mental Health. Oxford: Clarendon Press.
- Weiner, B. (1972). Theories of motivation: From mechanism to cognition. Chicago: Rand McNally.
- Weiner, B. (1980). Human motivation. New York: Holt Rinehart & Winston.
- Who, J. (1947). School Health Promotion. Serie 5. Regional Guidelines. Development of Health Promoting Schools: A Framework for action. Manila: Who. Manila.

ANEXOS

ESCALA I-E

Apellidos y

Nombres.....

Inst. Educativa..... (E) ó (P)

Grado.....

Edad.....Sexo..... Fecha.....

Instrucciones

Este es un cuestionario para descubrir el modo en que determinados sucesos importantes de nuestra sociedad afectan a las diferentes personas.

Cada elemento de este cuestionario consta de un par de alternativas de las letras “a” o “b”. Por favor, seleccione aquella de cada par (y solamente una) que usted crea que es la que más le concierne.

1	a	Los niños se meten en problemas porque sus padres les castigan demasiado
	b	El problema con la mayoría de los niños, hoy en día, es que sus padres son demasiados blandos con ellos
2	a	Muchas de las desgracias en la vida de las personas son parcialmente debidas a la mala suerte.

	b	Los infortunios de las personas se derivan de los errores que ellas cometen
3	a	Una de las principales razones por las que tenemos guerras, es porque la gente no muestra suficiente interés hacia la política
	b	Siempre habrá guerras, por más que las personas se esfuercen en impedir las
4	a	A la larga, las personas obtienen el respeto que se merecen
	b	Desafortunadamente la valía de una persona a menudo pasa desapercibida, por más que se esfuerce en demostrarla
5	a	La idea de que los profesores son injustos con los estudiantes es absurda
	b	La mayoría de los estudiantes no se dan cuenta de la medida en que sus calificaciones están afectadas por circunstancias accidentales
6	a	Sin auténtica suerte, uno no puede ser un líder eficaz
	b	Las personas idóneas que no consiguen convertirse en líderes no han sacado partido de sus oportunidades
7	a	Por mucho que lo intentes, siempre habrá algunas personas a las que no les caerás bien
	b	Las personas que no consiguen caer bien a otras es porque no saben lo que hay que hacer para llevarse bien con los demás
8	a	La herencia juega un papel decisivo en la formación y desarrollo de la personalidad
	b	Son las experiencias que una persona tienen en su vida las que determinan su forma de ser
9	a	A menudo he observado que siempre pasa lo que tiene que pasar
	b	Confiar en el destino nunca me ha resultado tan bien como decidirme a adoptar una acción concreta
10	a	No hay exámenes injustos o excesivamente difíciles; sólo hay estudiantes mal preparados
	b	Muchas veces, las preguntas de los exámenes tienden a estar tan poco relacionadas con el trabajo del curso, que, en realidad es inútil estudiar

11	a	Tener éxito es una consecuencia del trabajo intenso. La suerte tiene poco o nada que ver en ello
	b	Conseguir un buen trabajo depende principalmente de estar en el lugar adecuado en el momento oportuno
12	a	El ciudadano medio puede tener influencia en las decisiones de gobierno
	b	Este mundo está dirigido por un escaso número de personas que ocupan el poder, y el ciudadano medio no puede hacer gran cosa por impedirlo
13	a	Cuando hago planes, estos casi seguro de poder hacerlos funcionar
	b	No es siempre sensato planificar a largo plazo, porque muchas cosas resultan ser una cuestión de buena o mala suerte
14	a	Hay muchas personas que no son buenas en absoluto
	b	Hay algo de bueno en todas las personas
15	a	En mi caso, conseguir lo que deseo tiene poco o nada que ver con la suerte
	b	Muchas veces podríamos decidir igual que hacer tirando una moneda al aire
16	a	Conseguir ser el jefe, a menudo, depende de haber tenido la suerte de llegar antes al lugar adecuado
	b	Conseguir que las personas hagan las cosas bien depende de una capacidad; la suerte tiene poco o nada que ver
17	a	Por lo que se refiere a los asuntos mundiales, la mayoría de nosotros somos víctimas de fuerzas que no podemos controlar ni comprender
	b	Tomando parte activa en los asuntos políticos y sociales, las personas pueden controlar los acontecimientos del mundo
18	a	La mayoría de las personas no se dan cuenta de la medida en que sus vidas están controladas por circunstancias fortuitas
	b	En realidad, lo que llamamos "suerte" no existe
19	a	Uno debería estar siempre dispuesto a admitir sus errores
	b	Generalmente, es mejor disimular los propios errores
20	a	Es difícil saber si caes bien realmente o no a una persona

	b	La cantidad de amigos que tengas depende de lo agradable que seas como persona
21	a	A la larga, el número de cosas malas que nos ocurren se acabará equilibrando con el número de cosas buenas
	b	La mayoría de los infortunios son el resultado de la falta de capacidad, de la ignorancia, de la pobreza o de estas tres cosas juntas
22	a	Con el suficiente esfuerzo, podemos suprimir la corrupción política
	b	Es difícil que las personas tenga mucho control sobre las actividades de los políticos
23	a	Algunas veces no puedo entender como los profesores llegan a las calificaciones que dan
	b	Hay una relación directa entre mi dedicación al estudio y las calificaciones que obtengo
24	a	Un buen líder espera que las personas decidan por sí mismas lo que deben hacer
	b	Un buen líder indica a todas las personas cuáles son sus obligaciones
25	a	Muchas veces siento que tengo poca influencia sobre las cosas que me ocurren
	b	Me es imposible creer que el azar o la suerte juegan un papel importante en mi vida
26	a	Las personas están solas porque no intentan ser amigables
	b	No es muy útil intentar esforzarse en complacer a las personas, si les caes bien, les caes bien
27	a	En los centros de enseñanza media y superior, se da demasiada importancia a los deportes
	b	Los deportes de equipo constituyen un modo excelente de formar el carácter
28	a	Lo que me ocurre a mí, se debe a mis propias obras

	b	Algunas veces siento que no tengo suficiente control sobre la dirección que está tomando mi vida
29	a	La mayor parte del tiempo no puedo entender por qué los políticos se comportan del modo en que lo hacen
	b	A la larga, las personas son responsables del mal gobierno, tanto a nivel nacional como a nivel local

Test de la Empatía

Laura Panzano-Berot (2010)

Edad..... Sexo..... Ciclo.....

Carrera..... Modalidad.....

Lea cada una de las preguntas y señale el número, según la escala que mejor refleje como se SIENTE DE IDENTIFICADO con cada frase.

1. Nunca 2. Casi nunca 3. A veces 4. Normalmente 5. Siempre

ÍTEMS	1	2	3	4	5
1. Cuando tengo que tomar una decisión, sea importante o no suelo pedir consejo a las personas que me rodean.	1	2	3	4	5
2. Cuando me cuenta un amigo que ha tenido una discusión con alguien, yo automáticamente me creo su versión en vez de ponerme en el papel del otro para ser objetivo.	1	2	3	4	5
3. Cuando estoy haciendo algo en grupo me gusta potenciar las capacidades de los otros aunque ello implique que las mías pasen un poco desapercibidas.	1	2	3	4	5
4. Siento que estoy "conectada" con personas cercanas a mí. Sé cómo piensan o lo que les gusta o no les gusta.	1	2	3	4	5
5. Cuando estoy seguro/a de algo no acepto ninguna opinión más, ni siquiera las escucho, sean del tipo que sean.	1	2	3	4	5
6. Alguien cercano a ti se comporta de una manera totalmente contraria a tu manera de pensar (principios, creencias...) Tú tomas la decisión de acabar tu amistad con él sin ningún tipo de análisis de la situación.	1	2	3	4	5
7. Tú estás muy agobiado con un examen final que tienes al día siguiente y justo te llama un amigo llorando porque tiene un problema y no sabe qué hacer. Te olvidas del examen y acudes en su ayuda.	1	2	3	4	5
8. En tu clase hay un niño que sufre acoso. Tú no te comportas mal con él pero tampoco haces nada porque los demás dejen de meterse con él.	1	2	3	4	5

9. Eres incapaz de hablar de política con nadie. No puedes entender como los demás pueden tener ideas opuestas a las tuyas.	1	2	3	4	5
10. Si me cuentan una desgracia de alguien no puedo evitar sentirme triste, me afecta mucho.	1	2	3	4	5
11. Capto con facilidad si alguien quiere participar en una conversación y le doy la oportunidad para que le sea más sencillo.	1	2	3	4	5
12. La gente suele decirme a menudo que soy un cabezota.	1	2	3	4	5
13. No llego tarde nunca a una cita. Yo no soporto que me hagan esperar.	1	2	3	4	5
14. Capto rápidamente si una persona dice algo pero en realidad quería decir todo lo contrario.	1	2	3	4	5
15. No entiendo porque hay determinados comportamientos míos que molestan tanto a otras personas.	1	2	3	4	5
16. Me doy cuenta casi siempre de cómo se siente otra persona.	1	2	3	4	5
17. Tengo facilidad para ponerme en el lugar de otra persona.	1	2	3	4	5
18. Soy especialmente sensible al sufrimiento, ya sea humano o animal.	1	2	3	4	5
19. Me doy cuenta si alguien está ocultando sus verdaderas emociones.	1	2	3	4	5
20. Me gusta valorar distintos puntos de vista a la hora de tomar una decisión.	1	2	3	4	5

MATRÍZ DE CONSISTENCIA

VARIABLES	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGÍA
<p>LOCUS DE CONTROL Y EMPATÍA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL</p>	<p>Problema general:</p> <p>¿Qué relación existe entre el locus de control y la empatía en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es el tipo de locus de control predominante en los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal?</p> <p>¿Cuál es el nivel de empatía de los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal?</p> <p>¿Qué relación existe entre locus de control y empatía, factor: comprensión emocional en estudiantes</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Establecer el grado de relación existente entre el locus de control predominante y el nivel de empatía en los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Establecer el tipo de locus de control predominante en los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal.</p> <p>Establecer el nivel de empatía de los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal.</p>	<p>Hipótesis principal</p> <p>H1. Existe relación estadísticamente significativa entre el locus de control y empatía en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal.</p> <p>H0. No existe relación estadísticamente significativa entre el locus de control y empatía en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal.</p> <p>Hipótesis secundarias:</p> <p>H1 Los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal presentan predominantemente un locus de control externo.</p> <p>H0. Los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal presentan predominantemente un locus de control interno.</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Investigación descriptiva.</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>Descriptivo correlacional.</p> <p>Población:</p> <p>100 estudiantes del II y III ciclo de Medicina de la Universidad Nacional</p>

	<p>de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal?</p> <p>¿Qué relación existe entre locus de control y empatía, factor: filantropía en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal?</p> <p>¿Qué relación existe entre locus de control y empatía, factor: egoísmo en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal?</p>	<p>Establecer la relación existente entre locus de control y empatía, factor: comprensión emocional en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal</p> <p>Establecer la relación existente entre locus de control y empatía, factor: filantropía en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal.</p> <p>Establecer la relación existente entre locus de control y empatía, factor: egoísmo en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal.</p>	<p>H2. Los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal presentan predominantemente un nivel alto de empatía.</p> <p>H0. Los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal presentan predominantemente un nivel bajo de empatía.</p> <p>H3. Existe una relación estadísticamente significativa entre locus de control y empatía, factor: comprensión emocional en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal.</p> <p>H0. No existe una relación significativa entre locus de control y empatía, factor: comprensión emocional en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal.</p> <p>H4. Existe una relación significativa entre locus de control y empatía, factor: filantropía en estudiantes de Medicina</p>	<p>Federico Villareal.</p> <p>Muestra:</p> <p>Se tomó el mismo tamaño que la población 100 alumnos.</p>
--	---	--	---	--

			<p>de la Universidad Nacional Federico Villareal.</p> <p>H0. No existe una relación significativa entre locus de control y empatía, factor: filantropía en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal.</p> <p>H5. Existe una relación significativa entre locus de control y empatía, factor: egoísmo en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal.</p> <p>H0. No existe una relación significativa entre locus de control y empatía, factor: egoísmo en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villareal.</p>	
--	--	--	--	--