



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA ISRAEL
ESCUELA DE POSGRADOS “ESPOG”

MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA
MENCIÓN: NEUROPSICOLOGÍA DEL APRENDIZAJE

Resolución: RPC-SO-21-No.449-2020

PROYECTO DE TITULACIÓN EN OPCIÓN AL GRADO DE MAGISTER

Título del artículo
Generación de Baremos para el Test Interpersonal Reactivity Index en Población Adulta Ecuatoriana. Resultados Preliminares.
Línea de Investigación:
Artes y Humanidades para una sociedad sostenible
Campo amplio de conocimiento:
Ciencias sociales, periodismo, información y derecho
Autor/a:
Stefania del Cisne Izquierdo Reyes
Tutor/a:
MSc. Anabela Salomé Galárraga Andrade

Quito – Ecuador

2022

APROBACIÓN DEL TUTOR



Yo, Anabela Salomé Galárraga Andrade con C.I: 1002718755 en mi calidad de Tutor del proyecto de investigación titulado: Generación de Baremos para el Test Interpersonal Reactivity Index en Población Adulta Ecuatoriana. Resultados Preliminares.

Elaborado por: Stefania del Cisne Izquierdo Reyes, deC.I: 1900577717, estudiante de la Maestría: Psicología, mención: Neuropsicología del aprendizaje de la **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA ISRAEL (UISRAEL)**, como parte de los requisitos sustanciales con fines de obtener el Título de Magister, me permito declarar que luego de haber orientado, analizado y revisado el trabajo de titulación, lo apruebo en todas sus partes.

Quito D.M., 17 de marzo de 2022



Firma

Tabla de contenidos

APROBACIÓN DEL TUTOR	ii
INFORMACIÓN GENERAL	7
Contextualización del tema	7
Problema de investigación	8
Objetivo general	8
Objetivos específicos	8
Vinculación con la sociedad y beneficiarios directos:	9
CAPÍTULO I: DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO PROFESIONAL	10
1.1. Contextualización general del estado del arte	10
1.2. Proceso investigativo metodológico	13
1.3. Análisis de resultados	14
CAPÍTULO II: ARTÍCULO PROFESIONAL	19
2.1. Resumen	19
2.2. Abstract	19
2.3. Introducción	20
2.4. Metodología	22
2.5. Resultados – Discusión	24
CONCLUSIONES	30
RECOMENDACIONES	28
BIBLIOGRAFÍA	30
ANEXOS	36

Índice de tablas

Tabla 1. Muestras según sexo en adultos ecuatorianos sanos.	13
Tabla 2. Media aritmética y desviación estándar según sexo en población ecuatoriana sana.	13
Tabla 3. Muestras por edades en adultos ecuatorianos sanos.	15
Tabla4. Media aritmética y desviación estándar según edades en población ecuatoriana sana.	15

INFORMACIÓN GENERAL

Contextualización del tema

La empatía, vista desde un enfoque multidimensional incluye dos dimensiones: cognitiva y afectiva; y es de vital importancia para el desarrollo psicológico/emocional adecuado ya que puede facilitar o dificultar la interacción social, es decir, las relaciones interpersonales en sí mismas (Moreno et al., 2019).

En una investigación realizada por Martín et al. (2017), en un artículo denominado Empatía en el trastorno mental grave, se menciona que mediante pruebas de neuroimagen y estudios de comportamiento realizados en humanos y otros animales se han logrado describir las bases neurobiológicas de la empatía, las cuales están conformadas por los sistemas emocional y cognitivo, los mismos que son independientes y se desarrollan en diferentes edades, utilizando neurotransmisores y redes neuroanatómicas diferenciadas; en este estudio definen a la empatía cognitiva como la destreza para crear una idea sobre el estado mental y cognitivo de otra persona, sin perder de vista su propia percepción al respecto; mientras que la empatía emocional es la capacidad de sentir una respuesta empática al observar las emociones experimentadas por otra persona.

Según Mason et al. (2019), la empatía o la falta de la misma es un rasgo que se ha identificado en muchos trastornos psicológicos, como por ejemplo personas diagnosticadas con trastornos del espectro autista quienes poseen un buen desempeño en tareas que se relacionan con la empatía emocional, mientras que por otro lado, en personas diagnosticadas con trastorno antisocial de la personalidad, los estudios muestran problemas en el procesamiento emocional, lo que se asocia a desórdenes empáticos emocionales. También se relaciona a la empatía con fenómenos positivos como la prosocialidad, cooperación, extraversión, simpatía, altruismo, y asimismo se le ha asociado negativamente con constructos como la agresión, el maquiavelismo y el distrés.

Como menciona Larrea (2018), usualmente practicamos la empatía con las personas con las cuales sentimos que compartimos valores o que representan nuestras creencias; o que tienen convicciones y formas de actuar similares a las nuestras, en sí con las personas con las que tenemos similar manera de concebir la vida; mientras Gómez y Crespo (2018) indican que la falta de empatía se presenta cuando no se toman en cuenta las reacciones emocionales de las personas a nuestro alrededor.

En el Ecuador, se habla sobre la empatía en el estudio de Suarez et al. (2019) donde se intenta determinar la capacidad de empatía con la cual cuentan los docentes de la facultad de medicina de la PUCE, y cuyos resultados determinan que la gran mayoría de docentes (91.8%) poseen una alta

capacidad de empatía; mientras que en el restante 8.2% era baja. Otra de las conclusiones es que los docentes más jóvenes eran más empáticos en relación a los de mayor edad y por último, quienes tenían menos tiempo de servicio eran más empáticos comparados con sus pares de mayor cantidad de años de servicio.

También en el Ecuador, se realizó un estudio para identificar los niveles de empatía en los estudiantes de medicina de la Universidad del Azuay, y los resultados obtenidos muestran que las mujeres poseen un mayor nivel de empatía en casi todos los cursos, en comparación a sus compañeros hombres (Dávila et al., 2017).

Problema de investigación

En nuestro medio son escasas las adaptaciones al español de las baterías psicométricas; y más escasas aún son las probabilidades de acceder a dichas baterías de test completas (manuales, baremos, protocolos en general), sin embargo, estas baterías son de gran ayuda para el diagnóstico clínico correcto de los diferentes síndromes y patologías. Por esta razón, la propuesta consiste en realizar un estudio preliminar de las medias aritméticas encontradas en la aplicación de un test de empatía en nuestro medio.

Objetivo general

Obtener resultados preliminares a partir de medias aritméticas, previas a la generación de baremos del Test Interpersonal Reactivity Index para su aplicación en población adulta sana ecuatoriana.

Objetivos específicos

1. Contextualizar los fundamentos teóricos de la empatía.
2. Determinar los datos de medias aritméticas y estadísticas en los diferentes grupos etarios del estudio.
3. Publicar resultados preliminares del estudio, con sus análisis gráficos y tablas.
4. Validar los resultados preliminares obtenidos de la media para la futura generación de baremos.

Vinculación con la sociedad y beneficiarios directos

Mediante un estudio preliminar se podrá encontrar las medias aritméticas de los resultados del Test Interpersonal Reactivity Index en población ecuatoriana comprendida entre 18 a 80 años,

todos adultos sanos, la cual serviría de base y guía para futuras investigaciones y procesos de validación.

Los beneficiarios directos serán los profesionales de la neuropsicología, quienes, como ya se ha mencionado con anterioridad no cuentan con los instrumentos adecuados o completos para su práctica profesional, así como también se verán directamente beneficiados los usuarios de los servicios neuropsicológicos, ya que con una mejor evaluación se podrán establecer tratamientos de rehabilitación neuropsicológica más apropiados según sus diagnósticos.

1.1. Contextualización general del estado del arte

Evaluación neuropsicológica

Definición

La evaluación neuropsicológica es un proceso mediante el cual se sondean las funciones cognitivas, como son: atención, orientación, memoria, gnosias, funciones ejecutivas, praxias, lenguaje, cognición social y habilidades visoespaciales; además se puede incluir en las evaluaciones neuropsicológicas el nivel de autonomía e incluso cambios conductuales, afectivos y de personalidad, por tanto, el estudio de la empatía es una de las evaluaciones que a nivel neuropsicológico se pueden realizar. Es importante destacar que las evaluaciones neuropsicológicas no se hacen solamente en sujetos que han tenido algún tipo de daño cerebral o poseen algún diagnóstico de patologías psiquiátricas, sino también se realizan en sujetos sanos con el fin de conocer de qué forma se está presentando el funcionamiento cognitivo (UNIR, 2022).

Objetivos de la evaluación neuropsicológica

Según Nogueras y Ustárroz (2019) aunque tradicionalmente se había limitado a la evaluación neuropsicológica al ámbito del daño cerebral adquirido y a las demencias, en la actualidad, el principal objetivo de la neuropsicología es el estudio de la relación entre cerebro y conducta, por lo cual, los profesionales en neuropsicología son solicitados para evaluar a pacientes con múltiples patologías, las cuales van más allá de lo neurológico, demostrando así la premisa del modelo bio-psico-social de los trastornos mentales propuesto por Engel.

Empatía

Definición de empatía

“La empatía se define como la capacidad de comprender y compartir los pensamientos, deseos y sentimientos de otra persona” (Martín et al., 2017 p. 145).

Como menciona Carpena (2016) la empatía es un concepto que se comienza a utilizar (relativamente) recientemente, debido a que en 1903 el psicólogo Theodor Lips menciona por primera vez dicho concepto, el cual se ha extendido con el tiempo existiendo varias definiciones que intentan dar forma a esta capacidad que es compartida por los seres humanos y otros mamíferos a los que se les ha comprobado que son capaces de reaccionar ante el dolor de sus pares con respuestas de solidaridad; define además a la empatía como “la capacidad de captar lo que otro piensa y necesita y

la conexión sincera con su sentir como si fuera propio –a pesar de que no sea lo mismo que uno pensaría o sentiría en la misma situación- sintiendo a la vez el deseo de consolar y ayudar” (p 24).

Dimensiones de la empatía

A pesar de que diversas perspectivas teóricas han abordado la empatía a lo largo del siglo XX, existe cierto consenso en considerarla una capacidad multidimensional, pues involucra un componente cognitivo alusivo a la comprensión y a la toma de perspectiva del estado emocional de la otra persona, así como un componente afectivo referido a la capacidad de compartir y de experimentar efectivamente el sentimiento ajeno. Así, en la actualidad, la capacidad empática se define como una respuesta emocional que procede de la comprensión del estado o de la situación de otra persona, similar a lo que aquella está sintiendo. Implica, también, un concepto complejo y multinivel que involucra tanto procesos básicos ligados a compartir los afectos ajenos como formas complejas de atribuir estados mentales a otras personas (Zabala et al., 2018).

Empatía y educación

En el ámbito educativo existen dos actores que son de vital importancia en la práctica de la empatía: el/la alumno/a y el/la profesor/a. En lo referente a la empatía practicada en los centros educativos Vaello citado por Martín (2019), menciona que la relación de empatía entre alumno y profesor, tiene como base el respeto, la confianza y el aprecio; esto se consigue con dos habilidades complementarias:

- Sintonía emocional: definida como la capacidad de sentir lo que otra persona siente, o pensar lo que el otro piensa, sin que necesariamente esta persona lo exprese. Manifiesta que para conseguirlo, es necesario saber qué piensan los alumnos sobre los profesores, para que así puedan comprender las razones de las decisiones que se toman y por lo tanto, cumplir con las obligaciones que les son otorgadas en el centro educativo.
- Irradiación emocional: capacidad de compartir estados emocionales propios a otros, pudiendo ser éstos: positivos o negativos.

En el estudio de Rodríguez-Saltos et al. (2020) denominado Importancia de la empatía docente-estudiante como estrategia para el desarrollo académico, mencionan que fomentar la empatía en el sistema educativo permitirá que la sociedad mejore, ya que se formarán seres humanos con mejores interacciones personales, los cuales serían capaces de identificarse y entender los sentimientos de las personas a su alrededor.

Reactividad

El concepto de reactividad en psicología, permite designar la predisposición que tienen las personas para modificar su comportamiento cuando sienten o piensan que alguien los observa, por lo cual, la forma de comportarnos dependerá de la presencia o ausencia de reactividad psicológica (Triglia, 2021).

Estandarización de pruebas de evaluación psicológica

Según (Jornet, 2017), se entiende por estandarización al proceso de categorización de todos los elementos que intervienen en una recogida e interpretación de información, logrando que se utilicen las mismas técnicas o instrumentos, las mismas formas de corrección y por tanto se pueda obtener un análisis e interpretación del instrumento similar al original; y para esto existen tres tipos de estrategias: a) Estandarización completa, donde se aplica el instrumento tal cual viene indicado en su manual y se lo corrige de acuerdo a dichas normas previamente establecidas. b) Estandarización parcial, donde la aplicación es la misma, pero al momento de analizar los datos existe cierta flexibilidad con opciones alternativas. c) Estandarización nula, en este caso no poseen estándares prefijados y por lo tanto, el análisis e interpretación de la información es específico para cada individuo evaluado.

Adaptación y propiedades psicométricas del Interpersonal Reactivity Index en diferentes poblaciones

Existen diferentes intentos de realizar la adaptación del interpersonal Reactivity Index en distintas poblaciones, uno de los estudios se realizó en una muestra de residentes de Colombia, específicamente de la ciudad de Bogotá, cuyos resultados “sugieren la eliminación de cuatro ítems para obtener una consistencia interna similar a la propuesta original de Davis” (Bernal et al., 2017).

Siguiendo con los intentos de validación en Colombia en otro estudio realizado por (Chaparro y Pineda, 2020) quienes realizan una adaptación cultural y un análisis psicométrico en una muestra de universitarios, se concluye que “la versión del IRI reducida a 22 ítems conserva buenas propiedades psicométricas en la población joven colombiana” .

Mientras tanto en el vecino país del Perú, (Corrales et al., 2019) decidieron hacer un estudio comparativo de empatía en dos universidades peruanas: Universidad César Vallejo y Universidad Católica Sedes Sapientiae; este estudio lo realizaron con la traducción al español que realizaron dos psicólogos británicos mediante el proceso necesario de adaptación y con un índice de confiabilidad adecuado. Los resultados obtenidos indican que el 73% de los estudiantes de Psicología de la Universidad César Vallejo presentaron niveles moderados de empatía, en comparación con la

Universidad Católica Sedes Sapientiae en el cual los niveles moderados de empatía se presentaron en un 56%.

Continuando con las adaptaciones en Latinoamérica, en México se intentó realizar la adaptación del IRI en estudiantes universitarios y se menciona que la adaptación mexicana es parcialmente similar a la adaptación española y cumple con los criterios de un instrumento confiable para estudiantes mexicanos; a más de esto, en las conclusiones de dicho estudio se menciona que dentro de las propiedades del IRI se encuentra el hecho de que ofrece una medida de autoinforme confiable para evaluar la empatía, sin embargo también recomiendan que se pudieran realizar estudios posteriores para confirmar la validez externa del instrumento (Velázquez et al., 2019).

1.2. Proceso investigativo metodológico

La presente, es una investigación de tipo Cuantitativa, este enfoque permite que sigamos un proceso de investigación secuencial en la cual no podemos eludir pasos, su orden es riguroso ya que parte de una idea y ésta va acortándose. Una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación que van construyendo un marco o una perspectiva teórica cuando establecemos las preguntas, las mismas que van determinando hipótesis y sus variables; estas variables van en determinados contextos que se analizan mediante métodos estadísticos para extraer conclusiones (Hernández, 2014).

En el presente estudio correspondiente a la planificación del plan de titulación, se empleó, un método cuantitativo, al pertenecer a un tipo secuencial, se aplicaron todos sus pasos entre ellos, el orden riguroso de la investigación hasta la delimitación de la idea centro de la investigación; adicionalmente, el diseño de la investigación es de tipo descriptivo. La población aplicada al estudio son adultos de 18 a 80 años de edad y cuya muestra se define en 382 aplicaciones del test en estudio. En este proceso metodológico se ha incorporado un tipo de muestreo intencional a conveniencia en siete ciudades del país (Quito, Guayaquil, Zamora, San Lorenzo, Santa Rosa, Ambato y Pasaje), en las que se aplicó el Test Interpersonal Reactivity Index, con la estrategia de capacitación a los responsables de la investigación (Maestros), esta estrategia contempló: el estudio, comprobación del conocimiento para la aplicación del test, generación de un protocolo de aplicación, instrumentación del test, impresión de plantillas de aplicación del test, formatos de autorización para la aplicación del test y finalmente una matriz de recolección de la información, en donde por el lapso de 5 meses, la información se actualizó; finalmente, en el criterio de inclusión para este proceso metodológico se expresan varios ejes fundamentales, citando entre otros: la normalidad intelectual,

rango etario entre 18 a 80 años, nivel de escolaridad, aceptación y disposición a la aplicación del test, consentimiento oral informado, personas sin problemas de visión.

El Interpersonal Reactivity Index es una escala compuesta por 28 ítems, distribuidos en 4 subescalas, las cuales conforman un concepto integrador de la empatía: siendo las dimensiones de preocupación empática (EC) y distrés o angustia personal (PD) las afectivas; y las dimensiones de fantasía (FS) y toma de perspectiva (PT) las cognitivas. En cuanto a la forma de aplicación, se le indica al sujeto que contestará a una serie de frases que se relacionan a pensamientos y sentimientos en diversas situaciones y las calificará en relación a sí mismo. Las respuestas son de tipo Likert y poseen 5 opciones de 1 a 5, según como le describa la respuesta: no me describe bien, me describe un poco, me describe bastante bien, me describe bien y me describe muy bien (Villalba et al., 2020).

1.3. Análisis de resultados

En la Tabla 1, podemos observar que, en el presente estudio, participaron un total de 382 personas, perteneciendo 228 al sexo femenino y 154 al sexo masculino.

Tabla 1

Muestras según sexo en adultos ecuatorianos sanos.

Sexo	Número
Femenino	228
Masculino	154
Total	382

Nota. Las aplicaciones fueron realizadas en las ciudades de Ambato, Guayaquil, Pasaje, Quito, San Lorenzo, Zamora, Santa Rosa.

Los datos de media aritmética y desviación estándar relacionando la variable sexo, con las cuatro dimensiones pertenecientes al Interpersonal Reactivity Index: toma de perspectiva, fantasía, preocupación empática y angustia personal se presentan en la Tabla 2.

Tabla 2

Media aritmética y desviación estándar según sexo en población ecuatoriana sana.

Sexo	Media Toma de Perspectiva	DS	Media Fantasía	DS	Media Preocupación Empática	DS	Media Angustia Personal	DS
Masculino	17,40	5,76	13,01	4,06	16	3,66	11,59	4,68
Femenino	18,56	5,49	13,89	3,87	17,28	3,88	12,84	4,15
Total	18,09		13.53		16,76		12.34	

Toma de Perspectiva

En sujetos de sexo femenino se presenta un valor de media aritmética de 18,56 y en sujetos de sexo masculino se observa el valor de la media aritmética de 17,40.

Fantasía

En las participantes de sexo femenino se presenta un valor de media aritmética de 13,89 y en los participantes de sexo masculino se observa el valor de la media aritmética de 13,01.

Preocupación empática

En individuos de sexo femenino se presenta un valor de media aritmética de 17,28 y en individuos de sexo masculino se observa el valor de la media aritmética de 16.

Angustia personal

En personas de sexo femenino se presenta un valor de media aritmética de 12,84 y en personas de sexo masculino se observa el valor de la media aritmética de 11,59.

En resumen, el análisis de resultados por sexo, nos muestra en todas las dimensiones del reactivo la diferencia de +- 1 punto, lo cual nos indica que la capacidad de empatía en los adultos ecuatorianos sanos es similar tanto para el sexo masculino como para el femenino.

Análisis de resultados por Edad

En la Tabla 3. encontramos los siete grupos etarios con los cuales se trabajó, los cuales fueron seleccionados por medio de la estadística. En el presente estudio, se obtuvieron muestras de seis de los siete grupos seleccionados.

Tabla 3

Muestras según edades de adultos ecuatorianos sanos.

Edades	Número
18-26	79
27-35	118
36-44	102
45-53	41
54-62	34
63-71	8
72-80	0
Total	382

Nota. rangos de edad seleccionados por medio de la estadística.

Los datos de media aritmética y desviación estándar relacionando la variable edad, con las cuatro dimensiones pertenecientes al Interpersonal Reactivity Index: toma de perspectiva, fantasía, preocupación empática y angustia personal se presentan en la Tabla 4.

Tabla 4

Media aritmética y desviación estándar según edades en población ecuatoriana sana.

Edades	Media Toma de Perspectiva	DS	Media Fantasía	DS	Media Preocupación Empática	DS	Media Angustia Personal	DS
18-26	17,68	5,04	13,43	5,08	17,41	3,88	10,89	4,59
27-35	18,27	4,99	12,94	3,32	16,70	3,70	12,50	4,44
36-44	19,25	6,16	14,67	3,36	16,94	3,82	12,88	4,35
45-53	17	5,56	13,51	3,60	16,09	4,03	12,97	3,59
54-62	16,91	6,35	13,20	4,68	16,02	4,33	13,5	3,80
63-71	15,37	7,83	10,37	3,06	15,75	2,05	9,12	5,35
72-80	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	18,09		13,53		16,76		12,34	

Nota. rangos de edad seleccionados por medio de la estadística.

Como podemos observar en la dimensión de toma de perspectiva, a partir del primer grupo etario hasta el tercero existe un aumento de poco más de un punto en la media aritmética, pero a partir del grupo etario de 45 a 53 años, se presenta un descenso de más de dos puntos en comparación al anterior y a partir de entonces continúa descendiendo en aproximadamente 1 punto y medio.

En la dimensión de fantasía podemos observar que del primer al segundo grupo etario se presenta un descenso de aproximadamente medio punto en la media aritmética; pero

sorpresivamente en el tercer grupo existe un aumento de casi 2 puntos, volviendo a descender casi un punto en los siguientes dos grupos etarios, y en el último grupo de 63 a 71 años existe un descenso importante de aproximadamente 3 puntos en relación al grupo anterior.

En la dimensión de preocupación empática podemos observar que los valores prácticamente se mantienen con mínimas diferencias en relación a los rangos etarios, teniendo una diferencia entre el primer y sexto grupo etario, una diferencia en la media aritmética de 2 puntos aproximadamente.

Y en la dimensión de angustia personal, el primer grupo presenta un puntaje bajo de 10.89, el cual aumenta conforme al grupo etario hasta el quinto, y en el sexto grupo, desciende drásticamente con más de 4 puntos en relación al grupo etario anterior.

De forma general, en la tabla 4 podemos notar que en relación a los grupos etarios casi todos poseen un mayor puntaje en la primera dimensión: toma de perspectiva; exceptuando al grupo etario de 63 a 71 años, donde la dimensión de mayor valor es la de preocupación empática.

Así también apreciamos que la dimensión con menor valor en la media aritmética en forma general es la de angustia personal, exceptuando esta vez, al grupo etario de 54 a 62 años, donde el menor valor de la media aritmética se ubica en la dimensión de fantasía.

CAPÍTULO II: ARTÍCULO PROFESIONAL

2.1. Resumen

En nuestro país, no contamos con una batería estandarizada para la evaluación de la empatía, debido a esto se ha propuesto el presente estudio con la intención de generar los resultados preliminares que sean el inicio para la posterior baremación en nuestra población del Test Interpersonal Reactivity Index. La población con la cual se trabajó está comprendida en las edades de 18 a 80 años, con el criterio de que no posean ningún tipo de diagnóstico neurológico o psiquiátrico que pueda interferir en la obtención de las medias aritméticas y la desviación estándar. El presente, es un estudio cuantitativo, secuencial y el diseño de la investigación es de tipo descriptivo y se tomaron en cuenta las siguientes variables edad y sexo, además de las variables propias del reactivo: toma de perspectiva, fantasía, preocupación empática y angustia personal. En los resultados encontramos que no existen diferencias significativas en relación al sexo, y en la variable de edad se demostró la asociación directa entre los valores de preocupación empática y angustia emocional; además, los resultados no presentan una variación significativa propia de nuestra población.

a. Palabras clave:

empatía, evaluación, psicología, adaptación.

2.2. Abstract

In our country, we do not have a standardized battery for the evaluation of empathy, therefore, the present study has been proposed with the intention of generating preliminary results that will be the beginning for the subsequent baremación in our population of the Interpersonal Reactivity Index Test. The population with which we worked is between the ages of 18 and 80 years, with the criterion that they do not have any type of neurological or psychiatric diagnosis that could interfere in obtaining the arithmetic means and the standard deviation. This is a quantitative, sequential study and the research design is descriptive and the following variables were taken into account: age and sex, in addition to the variables of the reagent: perspective taking, fantasy, empathic concern and personal distress. In the results we found that there are no significant differences in relation to sex, and in the age variable the direct association between the values of empathic concern and emotional distress was demonstrated; in addition, the results do not present a significant variation in our population.

a. Keywords

empathy, evaluation, psychology, adaptation.

2.3. Introducción

Evaluación neuropsicológica

La evaluación neuropsicológica es un proceso mediante el cual se sondean las funciones cognitivas, como son: atención, orientación, memoria, gnosias, funciones ejecutivas, praxias, lenguaje, cognición social y habilidades visoespaciales; además se puede incluir en las evaluaciones neuropsicológicas el nivel de autonomía e incluso cambios conductuales, afectivos y de personalidad, por tanto, el estudio de la empatía es una de las evaluaciones que a nivel neuropsicológico se pueden realizar. Es importante destacar que las evaluaciones neuropsicológicas no se hacen solamente en sujetos que han tenido algún tipo de daño cerebral o poseen algún diagnóstico de patologías psiquiátricas, sino también se realizan en sujetos sanos con el fin de conocer de qué forma se está presentando el funcionamiento cognitivo (UNIR, 2022).

Empatía

“La empatía se define como la capacidad de comprender y compartir los pensamientos, deseos y sentimientos de otra persona” (Martín et al., 2017 p. 145).

A pesar de que diversas perspectivas teóricas han abordado la empatía a lo largo del siglo XX, existe cierto consenso en considerarla una capacidad multidimensional, pues involucra un componente cognitivo alusivo a la comprensión y a la toma de perspectiva del estado emocional de la otra persona, así como un componente afectivo referido a la capacidad de compartir y de experimentar efectivamente el sentimiento ajeno. Así, en la actualidad, la capacidad empática se define como una respuesta emocional que procede de la comprensión del estado o de la situación de otra persona, similar a lo que aquella está sintiendo. Implica, también, un concepto complejo y multinivel que involucra tanto procesos básicos ligados a compartir los afectos ajenos como formas complejas de atribuir estados mentales a otras personas. (Zabala et al., 2018).

En el ámbito educativo, existen dos actores que son de vital importancia en la práctica de la empatía: el/la alumno/a y el/la profesor/a. En lo referente a la empatía practicada en los centros educativos Vaello citado por Martín (2019), menciona que la relación de empatía entre alumno y profesor, tiene como base el respeto, la confianza y el aprecio; esto se consigue con dos habilidades complementarias:

- Sintonía emocional: definida como la capacidad de sentir lo que otra persona siente, o pensar lo que el otro piensa, sin que necesariamente esta persona lo exprese. Manifiesta que para conseguirlo, es necesario saber qué piensan los alumnos sobre

los profesores, para que así puedan comprender las razones de las decisiones que se toman y por lo tanto, cumplir con las obligaciones que les son otorgadas en el centro educativo.

- Irradiación emocional: capacidad de compartir estados emocionales propios a otros, pudiendo ser éstos: positivos o negativos.

Reactividad

El concepto de reactividad en psicología, permite designar la predisposición que tienen las personas para modificar su comportamiento cuando sienten o piensan que alguien los observa, por lo cual, la forma de comportarnos dependerá de la presencia o ausencia de reactividad psicológica (Triglia, 2021).

Estandarización de pruebas de evaluación psicológica

Según (Jornet, 2017), se entiende por estandarización al proceso de categorización de todos los elementos que intervienen en una recogida e interpretación de información, logrando que se utilicen las mismas técnicas o instrumentos, las mismas formas de corrección y por tanto se pueda obtener un análisis e interpretación del instrumento similar al original; y para esto existen tres tipos de estrategias: a) Estandarización completa, donde se aplica el instrumento tal cual viene indicado en su manual y se lo corrige de acuerdo a dichas normas previamente establecidas. b) Estandarización parcial, donde la aplicación es la misma, pero al momento de analizar los datos existe cierta flexibilidad con opciones alternativas. c) Estandarización nula, en este caso no poseen estándares prefijados y por lo tanto, el análisis e interpretación de la información es específico para cada individuo evaluado.

Adaptación y propiedades psicométricas del Interpersonal Reactivity Index en diferentes poblaciones

Existen diferentes intentos de realizar la adaptación del interpersonal Reactivity Index en distintas poblaciones, uno de los estudios se realizó en una muestra de residentes de Colombia, específicamente de la ciudad de Bogotá, cuyos resultados “sugieren la eliminación de cuatro ítems para obtener una consistencia interna similar a la propuesta original de Davis” (Bernal et al., 2017).

Continuando con las adaptaciones en Latinoamérica, en México se intentó realizar la adaptación del IRI en estudiantes universitarios y se menciona que la adaptación mexicana es parcialmente similar a la adaptación española y cumple con los criterios de un instrumento confiable para estudiantes mexicanos; a más de esto, en las conclusiones de dicho estudio se menciona que dentro de las propiedades del IRI se encuentra el hecho de que ofrece una medida de autoinforme

confiable para evaluar la empatía, sin embargo también recomiendan que es pudiera realizar estudios posteriores para confirmar la validez externa del instrumento (Velázquez et al., 2019).

2.4. Metodología

En el presente estudio se empleó un método cuantitativo, al pertenecer a un tipo secuencial se aplicaron todos sus pasos, entre ellos el orden riguroso de la investigación hasta la delimitación de la idea centro de la investigación; adicionalmente, el diseño de la investigación es de tipo descriptivo. La población aplicada al estudio son adultos de 18 a 80 años de edad y cuya muestra se define en 382 aplicaciones del test en estudio aproximadamente. En este proceso metodológico se ha incorporado un tipo de muestreo intencional a conveniencia en siete ciudades del país.

Población y muestra

Adultos ecuatorianos sanos de 18 a 80 años de edad con cinco niveles de escolaridad.

La muestra está constituida por 382 aplicaciones.

El tipo de muestra es no probabilística, puesto que la información adquirida está dirigida a la causa y características de la investigación (Hernández, 2014)

Criterios de inclusión: normalidad intelectual, rango etario entre 18 a 80 años, nivel de escolaridad, aceptación y disposición a la aplicación del test, consentimiento oral informado, personas sin problemas de visión.

Criterios de exclusión: presencia de antecedentes neurológicos, psiquiátricos o farmacológicos que pudieran eventualmente comprometer la función cognitiva.

Métodos, técnicas e instrumentos

Los test son los instrumentos de medida más utilizados en psicología para la cuantificación de síntomas, o la obtención de muestras específicas de comportamiento, y son utilizados tanto en el ámbito investigativo, como en todo tipo de contextos profesionales: clínica, educativa, industrial, ocupacional, etc. (Muñiz y Fonseca 2019). El test aplicado en el presente trabajo es el Interpersonal Reactivity Index.

Participantes

La muestra está conformada por 382 adultos ecuatorianos sanos.

En cuanto a la información sociodemográfica de la muestra:

- 228 participantes pertenecen al sexo femenino.
- 154 participantes pertenecen al sexo masculino.

El rango de edad indicado para las aplicaciones fue de 18 a 80 años, los cuales, para fines investigativos se dividieron en los siguientes grupos etarios:

- 18 – 26 años: 79 participantes.
- 27 – 35 años: 118 participantes.
- 36 – 44 años: 102 participantes.
- 45 – 53 años: 41 participantes.
- 54 – 62 años: 34 participantes.
- 63 – 71 años: 8 participantes.
- 72 – 80 años: 0 participantes.

Instrumento

Interpersonal Reactivity Index.

El Interpersonal Reactivity Index es una escala compuesta por 28 ítems, distribuidos en 4 subescalas, las cuales conforman un concepto integrador de la empatía: siendo las dimensiones de preocupación empática (EC) y distrés o angustia personal (PD) las afectivas; y las dimensiones de fantasía (FS) y toma de perspectiva (PT) las cognitivas.

Aplicación

En cuanto a la forma de aplicación, se le indica al sujeto que contestará a una serie de frases que se relacionan a pensamientos y sentimientos en diversas situaciones y las calificará en relación a sí mismo. Las respuestas son de tipo Likert y poseen 5 opciones de 1 a 5, según como le describa la respuesta: no me describe bien, me describe un poco, me describe bastante bien, me describe bien y me describe muy bien (Villalba et al., 2020).

2.5. Resultados – Discusión

Es importante considerar que el presente estudio constituye un análisis de resultados preliminares del test Interpersonal Reactivity Index, por lo cual es necesario continuar con las

investigaciones pertinentes que permitan obtener los baremos aplicables a la población ecuatoriana de adultos sanos.

Análisis de resultados por Sexo

En la Tabla 1, podemos observar que, en el presente estudio, participaron un total de 382 personas, perteneciendo 228 al sexo femenino y 154 al sexo masculino.

Tabla 1

Muestras según sexo en adultos ecuatorianos sanos.

Sexo	Número
Femenino	228
Masculino	154
Total	382

Nota. Las aplicaciones fueron realizadas en las ciudades de Ambato, Guayaquil, Pasaje, Quito, San Lorenzo, Zamora, Santa Rosa.

Los datos de media aritmética y desviación estándar relacionando la variable sexo, con las cuatro dimensiones pertenecientes al Interpersonal Reactivity Index: toma de perspectiva, fantasía, preocupación empática y angustia personal se presentan en la Tabla 2.

Tabla 2

Media aritmética y desviación estándar según sexo en población ecuatoriana sana.

Sexo	Media Toma de Perspectiva	DS	Media Fantasía	DS	Media Preocupación Empática	DS	Media Angustia Personal	DS
Masculino	17,40	5,76	13,01	4,06	16	3,66	11,59	4,68
Femenino	18,56	5,49	13,89	3,87	17,28	3,88	12,84	4,15
Total	18,09		13,53		16,76		12,34	

Toma de Perspectiva

En sujetos de sexo femenino se presenta un valor de media aritmética de 18,56 y en sujetos de sexo masculino se observa el valor de la media aritmética de 17,40.

Fantasía

En las participantes de sexo femenino se presenta un valor de media aritmética de 13,89 y en los participantes de sexo masculino se observa el valor de la media aritmética de 13,01.

Preocupación empática

En individuos de sexo femenino se presenta un valor de media aritmética de 17,28 y en individuos de sexo masculino se observa el valor de la media aritmética de 16.

Angustia personal

En personas de sexo femenino se presenta un valor de media aritmética de 12,84 y en personas de sexo masculino se observa el valor de la media aritmética de 11,59.

En resumen, el análisis de resultados por sexo, nos muestra en todas las dimensiones del reactivo la diferencia de +- 1 punto, lo cual nos indica que la capacidad de empatía en los adultos ecuatorianos sanos es similar tanto para el sexo masculino como para el femenino.

Análisis de resultados por Edad

En la Tabla 3. encontramos los siete grupos etarios con los cuales se trabajó, los cuales fueron seleccionados por medio de la estadística. En el presente estudio, se obtuvieron muestras de seis de los siete grupos seleccionados.

Tabla 3

Muestras por edades de adultos ecuatorianos sanos.

Edades	Número
18-26	79
27-35	118
36-44	102
45-53	41
54-62	34
63-71	8
72-80	0
Total	382

Nota. rangos de edad seleccionados por medio de la estadística.

Los datos de media aritmética y desviación estándar relacionando la variable edad, con las cuatro dimensiones pertenecientes al Interpersonal Reactivity Index: toma de perspectiva, fantasía, preocupación empática y angustia personal se presentan en la Tabla 4.

Tabla 4

Media aritmética y desviación estándar según edades en población ecuatoriana sana.

Edades	Media Toma de Perspectiva	DS	Media Fantasía	DS	Media Preocupación Empática	DS	Media Angustia Personal	DS
18-26	17,68	5,04	13,43	5,08	17,41	3,88	10,89	4,59
27-35	18,27	4,99	12,94	3,32	16,70	3,70	12,50	4,44
36-44	19,25	6,16	14,67	3,36	16,94	3,82	12,88	4,35
45-53	17	5,56	13,51	3,60	16,09	4,03	12,97	3,59
54-62	16,91	6,35	13,20	4,68	16,02	4,33	13,5	3,80
63-71	15,37	7,83	10,37	3,06	15,75	2,05	9,12	5,35
72-80	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	18,09		13,53		16,76		12,34	

Nota. rangos de edad seleccionados por medio de la estadística.

Como podemos observar en la dimensión de toma de perspectiva, a partir del primer grupo etario hasta el tercero existe un aumento de poco más de un punto en la media aritmética, pero a partir del grupo etario de 45 a 53 años, se presenta un descenso de más de dos puntos en comparación al anterior y a partir de entonces continúa descendiendo en aproximadamente 1 punto y medio.

En la dimensión de fantasía podemos observar que del primer al segundo grupo etario se presenta un descenso de aproximadamente medio punto en la media aritmética; pero sorpresivamente en el tercer grupo existe un aumento de casi 2 puntos, volviendo a descender casi un punto en los siguientes dos grupos etarios, y en el último grupo de 63 a 71 años existe un descenso importante de aproximadamente 3 puntos en relación al grupo anterior.

En la dimensión de Preocupación empática podemos observar que los valores prácticamente se mantienen con mínimas diferencias en relación a los rangos etarios, teniendo una diferencia entre el primer y sexto grupo etario, una diferencia en la media aritmética de 2 puntos aproximadamente.

Y en la dimensión de angustia personal, el primer grupo presenta un puntaje bajo de 10.89, el cual aumenta conforme al grupo etario hasta el quinto, y en el sexto grupo, desciende drásticamente con más de 4 puntos en relación al grupo etario anterior.

De forma general, en la tabla 4 podemos notar que en relación a los grupos etarios casi todos poseen un mayor puntaje en la primera dimensión: toma de perspectiva; exceptuando al grupo etario de 63 a 71 años, donde la dimensión de mayor valor es la de preocupación empática.

Así también apreciamos que la dimensión con menor valor en la media aritmética en forma general es la de angustia personal, exceptuando, esta vez, al grupo etario de 54 a 62 años, donde el menor valor de la media aritmética se ubica en la dimensión de fantasía.

DISCUSIÓN

El análisis de los resultados obtenidos mediante la aplicación del test Interpersonal Reactivity Index en la población ecuatoriana ha mostrado una forma conceptualmente compatible o similar a la propuesta originaria de su autor Mark H. Davis (1980); sin embargo, ha surgido una estructura interna diferente, por una parte, dos de los factores hallados se agrupan en un factor global de segundo orden y, por otra, aparece un factor de contraste referido a las conductas no-empáticas. Esto se ve reflejado en el análisis de las poblaciones por edad, donde en el grupo etario de 18 a 26 años, se puede resaltar que las dimensiones de toma de perspectiva y preocupación empática son ligeramente similares, mientras que este grupo etario denota un descenso significativo en las dimensiones de fantasía y angustia personal.

La validez de constructo del Cuestionario Interpersonal Reactivity Index, la cual según Morales (2011) se dirige a medir el grado de covariación, entre distintas variables relacionadas linealmente y expresa en qué grado los sujetos tienen el mismo orden en dos variables se ve reflejado claramente

en los resultados obtenidos en nuestra población, puesto que existe una clara tendencia en todos los rangos de medición que las dimensiones de toma de perspectiva y preocupación empática son ligeramente similares, mientras que las dimensiones de fantasía y angustia personal se modifican paralelamente; estos resultados también se pueden observar en el estudio denominado Validación en español del Índice de Reactividad Interpersonal-IRI- en estudiantes universitarios colombianos de Arenas y Estévez (2020), quienes encontraron datos similares en el análisis de 1779 estudiantes universitarios de primer nivel en los años 2018 y 2019 en una universidad pública colombiana.

En 2020, (Chaparro y Pineda), realizaron la validación cultural del Inventario de Reactividad Interpersonal (IRI), traduciendo al español y revisando las propiedades psicométricas en sus modelos de dos factores, cuatro factores y cuatro factores + un factor de segundo orden, en el estudio participaron 386 estudiantes universitarios (edades entre 18 y 30 años, $M=20.2$; $DE=2.6$). Llegaron a la conclusión que las mujeres mostraron mayores puntajes en las dimensiones afectivas, mientras que los hombres mostraron mayores puntajes en las dimensiones cognitivas. Sus resultados contrastan con los resultados obtenidos en nuestra investigación, pues no encontramos diferencias significativas al realizar el contraste por género.

CONCLUSIONES

1. Se establecieron las medias aritméticas del Test Interpersonal Reactivity Index mediante su aplicación a adultos sanos entre 18 y 80 años de edad de las diferentes ciudades del Ecuador, obteniendo que la media referente a la capacidad de empatía es similar tanto para el sexo femenino como el masculino, lo cual es importante debido a que esta capacidad permite establecer relaciones interpersonales sanas.
2. Se evidencia que, en cuanto a grupo etario, 5 de 6 grupos (excepto el grupo etario de 63-71 años) presentan un puntaje de media aritmética mayor en la dimensión de toma de perspectiva, esto nos indica los intentos espontáneos de la persona para adoptar la perspectiva de otros ante situaciones de la vida diaria.
3. La angustia personal (la misma que mide las reacciones emocionales ante las experiencias negativas de otros) es la dimensión que presenta valores más bajos en la mayoría de grupos etarios, pero esta vez destaca la población de 54 a 62 años, donde el menor valor es el de fantasía (que es la capacidad de la persona para ponerse en situaciones ficticias).
4. Mediante la revisión de literatura respecto a la empatía y al test IRI, se pudo establecer que las dimensiones planteadas en el test original son compatibles con la población ecuatoriana, y, por lo tanto, la aplicación de este reactivo podría ser apropiada para nuestra población.

RECOMENDACIONES

1. Continuar con la investigación iniciada en el presente trabajo de titulación para obtener resultados del Test Interpersonal Reactivity Index que permitan la baremación en población adulta de Ecuador.
2. Realizar estudios comparativos con población etaria similar, los cuales pertenezcan a ciudades diferentes a las que se presentan en el estudio actual.

BIBLIOGRAFIA

Carpena, A. (2016). *La empatía es posible*. Editorial Desclée de Brouwer.

Gómez Díaz Ismary & Crespo Valderrama Maritza. (2018). Guía de Cyberbullying. Ed. Arboleda Aparicio Julio César. *Libro de Investigación. Apropriación, Generación y Uso Edificador del Conocimiento* (pp 240). Editorial REDIPE, UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA ISRAEL - ECUADOR.

Larrea Falcony Gonzalo. (2018). El verdadero valor de los valores. Ed. Arboleda Aparicio Julio César. *Libro de Investigación. Apropriación, Generación y Uso Edificador del Conocimiento* (pp 442). Editorial REDIPE, UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA ISRAEL - ECUADOR.

REFERENCIAS

- Bernal Alvarez, E. L., Cetina Avila, M. J., & Romero Torroledo, L. F. (2017). *Propiedades psicométricas del interpersonal reactivity index (IRI), diseñado por Davis,(1980) en una muestra de residentes de la ciudad Bogotá* (Bachelor's thesis, Universidad Piloto de Colombia).
- Corrales-Felipe, H., Norabuena-Figueroa, P., Ocaña-Fernández, Y., Ramírez-Asís, E., Fuster-Guillén, D., & Hernández, R. M. (2019). *Empatía en estudiantes de psicología de dos universidades peruanas*. *Revista de Psicología*, 9(1), 31-44.
- Chaparro, R., & Pineda-Roa, CA (2020). *Índice de Reactividad Interpersonal: Adaptación cultural y análisis psicométrico en estudiantes universitarios colombianos*. *Revista Interamericana De Psicología/Interamerican Journal of Psychology* , 54 (2), e1213. <https://doi.org/10.30849/ripijp.v54i2.1213>
- Dávila Pontón, Y., Neira Molina, V. A., Aguilera Muñoz, J., Martínez Reyes, F. C., Velez Calvo, X., & Díaz-Narváez, V. P. (2017). *Empathy and medical students at the University of Azuay, Ecuador*. *Revista Salud Uninorte*, 33(1), 39-47.
- Davis, M. H. (1980). *A multidimensional approach to individual differences in empathy*. *JSAS Catalog of Selected Documents in Psychology*, 10, 85.
- Estevez, L. F. A., Quiñonez, H. S. R., Aguilar, A. C., & Garcia, L. A. P. (2021). *Validación en español del Índice de Reactividad Interpersonal–IRI-en estudiantes universitarios colombianos*. *Psychology, Society & Education*, 13(3), 121-135.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6a. ed. --.). México D.F.: McGraw-Hill.
- Jornet Meliá, J. M. (2017). *Evaluación estandarizada*. *Revista Iberoamericana de Evaluación Educativa (RIEE)*, 2017, vol. 10, num. 1, p. 5-8.
- Martín-Contero MC, Secades-Villa R, Aparicio-Miguez A, Tirapu-Ustárroz J. *Empatía en el trastorno mental grave*. *Rev Neurol* 2017; 64: 145-52.
- Martín Morilla, V. (2019). *Valores y empatía. Un estudio en la Educación Secundaria*. Universitat Jaume I
- Mason, Tere A., Calleja, Nazira, Reynoso-Cruz, José Eduardo, & Bernal-Gamboa, Rodolfo. (2019). *Análisis Psicométrico de una Escala de Empatía en Niños Mexicanos*. *Ciencias*

Psicológicas, 13(2), 223-234. Epub 01 de diciembre de 2019. <https://dx.doi.org/10.22235/cp.v13i2.1878>

- Morales, P., (2011). *El coeficiente de correlación*. Guatemala, Universidad Rafael Landívar. https://ice.unizar.es/sites/ice.unizar.es/files/users/leteo/materiales/01_documento_1_correlaciones.pdf
- Moreno, Cecilia Beatriz; Segatore Pittón, María Emilia; Tabullo, Angel Javier; *Empatía, conducta prosocial y bullying. Las acciones de los alumnos espectadores*; Universidad de Navarra; Estudios sobre educación; 37; 24-10-2019; 113-134
- Müller, M., Ungaretti, J., & Etchezahar, E. (2018). *Evaluación multidimensional de la empatía: Adaptación del Interpersonal Reactivity Index (IRI) al contexto argentino*. Revista de Investigación en Psicología Social, 3(1).
- Muñiz, J., & Fonseca-Pedrero, E. (2019). *Diez pasos para la construcción de un test*. Psicothema, 31(1).
- Nogueras, Á. M., & Ustárroz, J. T. *Evaluación neuropsicológica: una revisión*.
- Salto, E. R. R., Martínez, M. E. M., & Gámez, M. R. (2020). *Importancia de la empatía docente-estudiante como estrategia para el desarrollo académico*. Dominio de las Ciencias, 6(3), 23-50.
- Suarez, F. C., Zambrano, M. I. R., & Camacho, G. (2019). *Capacidad de empatía en docentes de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador*. Revista Cubana de Educación Médica Superior, 33(3), 1-17.
- Triglia, A. (2021) *Reactividad Psicológica: ¿qué es?* Psicología y mente. <https://psicologiaymente.com/psicologia/reactividad-psicologicauller>,
- UNIR - Universidad Internacional de La Rioja. (2022). *Evaluación neuropsicológica: qué es, objetivos, procedimiento y tipos*. UNIR Revista. <https://www.unir.net/salud/revista/evaluacion-neuropsicologica/>
- Velázquez, E. S. M., Moreno, A. V., Aguilar, G. G., & González, A. L. A. (2019). *Propiedades psicométricas del Interpersonal Reactivity Index (IRI) en mexicanos universitarios*. Revista Iberoamericana de Psicología: Ciencia y Tecnología, 12(1), 111-122.

Villalba-Arias, J., Barrios, I., Palacios, J. M., & Torales, J. (2020). *Empathy levels in resident physicians: a study of the Hospital de Clinicas of the National University of Asunción*. *Revista de salud pública del Paraguay*, 10(1), 37-43.

Zabala, M. L., Richard's, M. M., Breccia, F. y López, M. (2018). *Relaciones entre empatía y teoría de la mente en niños y adolescentes*. *Pensamiento Psicológico*. doi: 10.11144/Javerianacali.PPSI16-2.retm

ANEXOS

ANEXO 1

INTERPERSONAL REACTIVITY INDEX (ÍNDICE DE REACTIVIDAD INTERPERSONAL)

Apellidos y Nombres:.....

Edad:.....

Sexo: V.....M.....

Las siguientes frases se refieren a sus pensamientos y sentimientos en una variedad de situaciones. Para cada cuestión indica cómo te describe eligiendo la puntuación de 1 a 5 (1= no me describe bien; 2= me describe un poco; 3= me describe bastante bien; 4= me describe bien y 5= me describe muy bien). Cuando hayas elegido tu respuesta, marca con una cruz la casilla correspondiente. Lee cada frase cuidadosamente antes de responder. Contesta honestamente. GRACIAS.

	1	2	3	4	5
1. Sueño y fantaseo, bastante a menudo, acerca de las cosas que me podrían suceder					
2. A menudo tengo sentimientos tiernos y de preocupación hacia la gente menos afortunada que yo					
3. A menudo encuentro difícil ver las cosas desde el punto de vista de otra persona					
4. A veces no me siento muy preocupado por otras personas cuando tienen problemas					
5. Verdaderamente me identifico con los sentimientos de los personajes de una novela					
6. En situaciones de emergencia me siento aprensivo e incómodo					
7. Soy normalmente objetivo cuando veo una película u obra de teatro y no me involucro completamente					
8. Intento tener en cuenta cada una de las partes (opiniones) en un conflicto antes de tomar una decisión					

9. Cuando veo que a alguien se le toma el pelo tiendo a protegerlo					
10. Normalmente siento desesperanza cuando estoy en medio de una situación muy emotiva					
11. A menudo intento comprender mejor a mis amigos imaginándome cómo ven ellos las cosas (poniéndome en su lugar)					
12. Resulta raro para mí implicarme completamente en un buen libro o película					
13. Cuando veo a alguien herido tiendo a permanecer calmado					
14. Las desgracias de otros normalmente no me molestan mucho					
15. Si estoy seguro que tengo la razón en algo no pierdo tiempo escuchando los argumentos de los demás					
16. Después de ver una obra de teatro o cine me he sentido como si fuera uno de los personajes					
17. Cuando estoy en una situación emocionalmente tensa me asusto					
18. Cuando veo a alguien que está siendo tratado injustamente a veces no siento ninguna compasión por él					
19. Normalmente soy bastante eficaz al ocuparme de emergencias					
20. A menudo estoy bastante afectado emocionalmente por cosas que veo que ocurren					
21. Pienso que hay dos partes para cada cuestión e intento tener en cuenta ambas partes					

22. Me describiría como una persona bastante sensible					
23. Cuando veo una buena película puedo muy fácilmente situarme en el lugar del protagonista					
24. Tiendo a perder el control durante las emergencias					
25. Cuando estoy disgustado con alguien normalmente intento ponerme en su lugar por un momento					
26. Cuando estoy leyendo una historia interesante o una novela imagino cómo me sentiría si los acontecimientos de la historia me sucedieran a mí					
27. Cuando veo a alguien que necesita urgentemente ayuda en una emergencia me derrumbo					
28. Antes de criticar a alguien intento imaginar cómo me sentiría si estuviera en su lugar					

Normas de corrección	
Escalas	Ítems
Toma de Perspectiva (PT)	-3, 8, 11, -15, 21, 25 y 28
Fantasía (FS)	1, 5, -7, -12, 16, 23 y 26
Preocupación Empática (EC)	2, -4, 9, -14, -18, 20 y 22
Malestar Personal (PD)	6, 10, -13, 17, -19, 24 y 27

La puntuación de cada escala se obtiene sumando las respuestas dadas por el sujeto en cada uno de los ítems que conforman dicha escala, siendo la puntuación para los ítems positivos: 1-2-3-4-5; y para los negativos: 5-4-3-2-1.

ANEXO 2

SOBRE REFERENCIAS UISRAEL (25%)

Dado que en el instructivo de estructura y normas de trabajo de titulación para grado y posgrado UISRAEL 2021, se establece un mínimo de 25% de referencias UISRAEL, se realizó la respectiva revisión, luego de la cual se pudo corroborar que en el repositorio de la universidad existe muy poca producción científica referente a las áreas de Psicología y en específico de Neuropsicología, esto, aparentemente debido a que tanto la carrera como la maestría en psicología tienen poco tiempo de existencia en la universidad. Por lo antes mencionado, ha resultado difícil la obtención, y por tanto el cumplimiento del requisito del 25% de citación; es por esto que los trabajos que surjan de las investigaciones realizadas por los maestrantes de la primera cohorte, servirán para que en la posteridad se disponga de un repositorio que colabore en la contextualización de los estados del arte, así como también en la metodología de los trabajos de titulación en el campo de la Psicología.