



ECUADOR UNIVERSIDAD  
INTERNACIONAL  
**SEK**  
SER MEJORES

# **Años de experiencia, fantasía y toma de perspectiva en psicólogos**

**Karen, V. Cerón Carrera y Diana, P. Mediavilla Simbaña**

**Programa: Desarrollo y Transformación Social**

**Línea: Ciencias Psicológicas**

**Fecha de defensa: 02 de septiembre del 2019**

**Director del proyecto: Erick Arguello, M.A., M.Ed., Psy.D., CMPC**

**Tutor Principal: Erick Arguello, M.A., M.Ed., Psy.D., CMPC**

# CONCEPTUALIZACIONES EMPATÍA

1759

## Adam Smith

- Simpatía instintiva.
- Simpatía intelectualizada

1851-1914

## Theodor Lipps.

Einfühlung  
Feeling into

1980

## Marc Davis.

Empatía: Aptitud multidimensional.

- Componente emocional (preocupación empática y angustia personal).
- Componente cognitivo (fantasía y toma de perspectiva)

Creó el Índice de Reactividad Interpersonal (IRI),

# INVESTIGACIONES PREVIAS

Pérez-Albéniz, De Paúl, Etxeberría, Montes y Torres (2003) adaptaron el instrumento al idioma español.

EMPATÍA		
<p>Galán, Romero, Morillo y Alarcón (2014): Disminución progresiva en el nivel de empatía en estudiantes de enfermería debido al contacto recurrente con el sufrimiento de pacientes.</p>	<p>Lamothe, Boujut, Zenasni y Sultan (2014): Un bajo nivel de empatía en médicos se relacionaba con un alto nivel de burnout. Adicionalmente, reportaron que un alto nivel de empatía se relacionaba con logros personales</p>	<p>Navarro, López, Climent y Gómez (2016): Existía un mayor nivel de empatía en los cuidadores de personas dependientes no afiliados a organizaciones que dan soporte y atención sanitaria integral a estas personas, en comparación con cuidadores afiliados.</p>

## EMPATÍA Y GÉNERO

Mestre, Frías y Samper García (2004) y Álvarez, Carrasco y Fustos (2010):

Encontraron que las mujeres puntuaron más alto en empatía en relación a hombres.

Lucas, Pérez, Ortuño y Fonseca (2017) y Álvarez, Carrasco y Fustos (2010):

Las mujeres puntuaron más alto en la dimensión de fantasía y toma de perspectiva en comparación con hombres.

Lucas, Pérez, Ortuño y Fonseca (2017):

Mujeres puntuaron más alto en todas las dimensiones del IRI en comparación con hombres, pero no hubo diferencias significativas en toma de perspectiva.

## FANTASÍA

Guilera, Batalla, Forné y Soler (2019): Altos niveles de fantasía en estudiantes de medicina se asociaba a una mayor apertura hacia nuevas experiencias personales. Altos niveles de fantasía en hombres se asociaba a mayor apertura a la experiencia y negativamente a bajos niveles de conciencia y extraversión.

## TOMA DE PERSPECTIVA

Mestre, Frías y Samper García (2004): (TP) se relaciona a una respuesta empática más madura y conductas pro-sociales.

Álvarez, Carrasco y Fustos (2010): Relación inversa entre toma de perspectiva y conducta agresiva.

Lamothe, Boujut, Zenasni y Sultan (2014): Bajos niveles de burnout en médicos que reportaron altos niveles en toma de perspectiva.

Guilera, Batalla, Forné y Soler (2019): Altos niveles de toma de perspectiva en estudiantes de medicina se asociaba positivamente con apertura a nuevas experiencias.

Alecsiuk (2015): Altos niveles de toma de perspectiva predecían habilidad para mantener estados de ánimos positivos en psicólogos y psiquiatras.

# PROBLEMA Y OBJETIVO

## PROBLEMA

A pesar de que se han realizado estudios sobre los factores propuestos en el Índice de Reactividad Interpersonal (IRI), no se han evidenciado estudios específicos sobre fantasía y toma de perspectiva en psicólogos

## OBJETIVO

Evaluar fantasía y toma de perspectiva en psicólogos, mediante la aplicación del IRI, con la finalidad de conocer si tentativamente estas dimensiones son afectadas por el tiempo de ejercicio profesional.

# METODOLOGÍA

Estudio correlacional, transversal.

Muestra por conveniencia , escogida por 9 maestrantes (N= 46, 38 mujeres y 8 hombres) , 22 a 60 años de edad, años de experiencia entre 1 y 20 años.

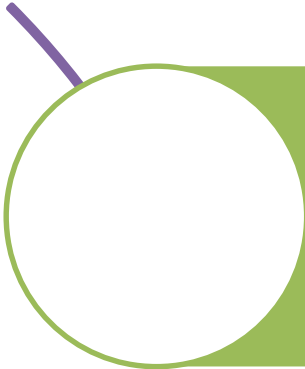
Psicólogos clínicos, educativos, industriales, infantiles y psicorehabilitadores.

Revisión bibliográfica

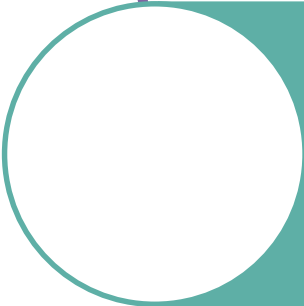
Cuestionario de auto aplicación (edad, género, profesión, enfoque con el que trabaja, universidad de la que se graduaron y los años de experiencia).

Índice de Reactividad Interpersonal (IRI) – 28 preguntas, escala de Likert, rango de 1 al 5.


Se entrego el cuestionario de forma física y digital previa información verbal y escrita. Se un firmó un consentimiento informado declarando su participación voluntaria en el mismo.



Instrucción del cuestionario: “El siguiente cuestionario tiene la finalidad de recolectar información pertinente al ejercicio profesional de Psicólogo. Por favor responda con la mayor sinceridad posible”. Instrucciones del IRI “Las siguientes frases se refieren a pensamientos y sentimientos que puedes tener en tu trabajo. Para cada situación que aparece a continuación marca la alternativa que mejor te refleje. Lee cuidadosamente y no dejes ninguna pregunta sin responder.”



Categorizaron los puntajes: de 1 a 7 muy bajo, 8 a 14 bajo, 15 a 21 moderado, 22 a 28 alto y de 29 a 35 muy alto. Talas en Excel en las que ingresó el valor obtenido en fantasía, toma de perspectiva, años de experiencia y género de cada participante.



Análisis correlacional rho de Spearman entre los valores de fantasía y años de experiencia, así como toma de perspectiva y años de experiencia con el programa estadístico IBM SPSS Statistics 25.

Análisis correlacional, considerando el género y las variables antes mencionadas. Para este análisis se utilizó las medias aritméticas de fantasía y toma de perspectiva.



# RESULTADOS

**Tabla 1**

Años de experiencia vs Promedio de Fantasía

Años de experiencia	Promedio de Fantasía
1	21
2	22
3	19
4	26
5	18
6	18
7	19
10	17
13	13
16	18
18	18
20	15
	<b>19,3</b>

Se evidenció una alta correlación inversa ( $r_s = -0,79$ ,  $p < .01$ ) entre fantasía y años de experiencia.

En la tabla 1 se evidencia que los años de experiencia de los participantes variaron de 1 a 20 años ( $M = 19,3$ ,  $DS = 5,1$ ). La edad no estaba distribuida normalmente.

## Tabla 2

Años de experiencia vs Promedio de Toma de Perspectiva

Años de experiencia	Promedio de Toma de Perspectiva
1	25,2
2	30,4
3	27,5
4	29,6
5	25,5
6	26,4
7	27,5
10	21
13	27
16	20
18	33
20	32
	<b>26,8</b>

También se evidenció una baja correlación ( $r_s = 0,13$ ) entre toma de perspectiva y años de experiencia. Sin embargo la misma no fue significativa.

En la tabla 2 se evidencia que los años de experiencia de los participantes variaron de 1 a 20 años ( $M = 26,8$ ,  $DS = 4,4$ ). La edad no estaba distribuida normalmente

**Tabla 3**

Género vs Fantasía y Toma de Perspectiva

Años de experiencia mujeres	Promedio de Fantasía	Promedio de Toma de Perspectiva	Años de experiencia hombres	Promedio de Fantasía	Promedio de Toma de Perspectiva
1	21	25,2	2	25	29
2	21,5	30,7	3	12,5	29
3	21,2	27,1	6	19,5	27,5
4	25,6	29,6	7	19	26
5	18	25,5	10	15	19
6	17,4	26	18	18	33
7	19,3	28			
10	18	21,6			
13	13	27			
16	18	20			
20	15	32			

En un análisis por género se observó una alta correlación inversa en mujeres ( $r_s = -0,77$ ,  $p < .01$ ) entre años de experiencia y fantasía. Sin embargo en los hombres hubo una relación leve inversa ( $r_s = -0,37$ ), no significativa.

En cuanto a la toma de perspectiva y años de experiencia, no se encontraron correlaciones significativas en ambos géneros.

### Tabla 4

#### Niveles de fantasía y toma de perspectiva

	<u>Fantasía</u>
Bajo	9
Moderado	21
Alto	14
Muy alto	2

	<u>Toma de perspectiva</u>
Moderado	8
Alto	20
Muy alto	18

En la tabla 4 se evidencia el número de participantes en cada categoría asignada por las investigadoras.

# CONCLUSIONES

Se evidenció una alta correlación inversa entre fantasía y años de experiencia, posiblemente los psicólogos a través de los años ya no se transformen en un reflejo instintivo de lo que observan. Tentativamente significaría que los psicólogos a través del tiempo generan una barrera entre lo que se imagina que está viviendo el paciente y lo que es real dentro de la terapia.

Considerando previas investigaciones (Guilera, et al., 2019), estos resultados sugieren que mientras más años de experiencia un psicólogo tiene, su apertura a vivir algo nuevo, a innovar, ser creativo y flexible disminuirían. Tentativamente significaría que al pasar de los años, los psicólogos tendrían menor apertura para actualizar sus conocimientos y/o técnicas terapéuticas. Este tipo de problemas posiblemente se verían más en mujeres.

No se evidenció una correlación significativa entre toma de perspectiva y años de experiencia. Esto sugiere que la capacidad espontánea de comprender el punto de vista del otro se mantendría estable con el pasar de los años. Estos datos son alentadores.

La mayoría de entrevistados obtuvieron altas puntuaciones en toma de perspectiva. Considerando los resultados de:

Álvarez, et al., (2010), sugeriría que los psicólogos exhiben bajos niveles de conductas agresivas.

Alecsiuk, (2015), los psicólogos posiblemente se involucran menos con los estados emocionales de sus pacientes.

Lamothe, et al., (2014), altas puntuaciones en toma de perspectiva estarían relacionadas con bajos niveles de burnout en psicólogos.

Limitaciones: La muestra no fue estratificada, al ser por conveniencia, los años de práctica de los participantes difirieron entre 1 a 20, habiendo amplia diversidad en las especialidades reportadas por parte de psicólogos.

Futuras investigaciones podrían considerar la examinación de una muestra estratificada u homogénea. Se debería continuar evaluando las dimensiones de empatía en psicólogos y adquirir conocimiento más preciso sobre la apertura a nuevas experiencias, a la innovación, a la flexibilidad, a la agresividad y los niveles de burnout en psicólogos.

# REFERENCIAS

- Alecsiuk, B. (2015). *Inteligencia emocional y desgaste por empatía en terapeutas*. Argentina: Revista Argentina de Clínica Psicológica
- Álvarez, P., Carrasco, M., Fustos, J. (2010). *Relación de la empatía y género en la conducta prosocial y agresiva, en adolescentes de distintos tipo de establecimientos educacionales*. Chile: Revista Iberoamericana de Psicología: Ciencia y tecnología.
- Davis, M (1980). *A Multidimensional Approach to Individual Differences in Empathy*. Texas: The University of Texas at Austin.
- Feshbach, N & Roe, K. (1968) *Empathy in Six- and Seven-Year-Olds*. Los Angeles: Vol. 39, No. 1, pp. 133-145.
- Galán, J., Serrano, R., Morillo, M. & Alarcón, J. (2014). *Descenso de empatía en estudiantes de enfermería y análisis de posibles factores implicados*. España: Revista Clínica Española Elsevier
- Guilera, T., Batalla, L., Forné, C & Soler, J. (2019) *Empathy and big five personality model in medical students and its relationship to gender and specialty preference: a crosssectional study*. España: BMC Medical Education.
- Hogan, R. (1969). *Development of an empathy scale*. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 33(3), 307-316.
- Jütten, L., Mark, R., Sitskoorn, M. (2018). *Empathy in informal dementia caregivers and its relationship with depression, anxiety, and burden*. Países bajos: International Journal of Clinical and Health Psychology.
- Lamothe, M., Boujut, E., Zenasni, F & Sultan, S. (2014) *To be or not to be empathic: the combined role of empathic concern and perspective taking in understanding burnout in general practice*. BMC Family Practice. doi:10.1186/1471-2296-15-15
- Lucas, B., Pérez, A., Ortuño, J., & Fonseca, E. (2017). *Dimensional structure and measurement invariance of the Interpersonal Reactivity Index (IRI) across gender*. doi: 10.7334/psicothema2017.19.
- Mehrabian, A., Epstein, N. (1972). *A measure of emotional empathy*. Los Ángeles. Vol 40, 525-543.
- Mestre, V. Frías, M. Samper, P. (2004). *La medida de la empatía: análisis del Interpersonal Reactivity Index*. España: Universidad de Valencia.
- Montag, C., Gallinat, J., Heinz, A. (2008). *Theodor Lipps and the concept of empathy:1851-1914*. Berlin: Am J Psychiatry 165:10
- Navarro, Y., López, M., Climent, J & Salgado, J. (2017). *Sobrecarga, empatía y resiliencia en cuidadores de personas dependientes*. España: Gac Sanit
- Pérez-Albéñiz, A. De Paúl, J. Etxeberría, J. Montes, M. Torres, E. (2003). *Adaptación de Interpersonal Reactivity Index (IRI) al español*. España: Universidad del país Vasco.
- Smith, A (1759). *La teoría de los sentimientos morales*. Madrid: Alianza Editorial.

**GRACIAS**