

## CAPÍTULO 65

### APRENDIZAJE-SERVICIO EN EL GRADO EN ENFERMERÍA: UN ESTUDIO PARA LA MEJORA DE LA EMPATÍA

SOFÍA MARTÍNEZ MARTÍNEZ\*, VERÓNICA VALLE BARRIO\*,  
MIRENA GRANADO SOTO\*, CRISTINA LIEBANA-PRESA\*\*,  
ANA ISABEL LÓPEZ ALONSO\*\*\*, MARTA QUIÑONES PÉREZ\*\*\*\*,  
ALBA MARÍA ROBLES FARTO\*\*\*\*\*, LETICIA SÁNCHEZ VALDEÓN\*\*, Y  
ELENA FERNÁNDEZ-MARTÍNEZ\*\*

*\*Hospital del Bierzo, Universidad de León; \*\*SALBIS research group, Universidad de León; \*\*\*Transplant research group, Universidad León; \*\*\*\*Hospital de León, Universidad de León; \*\*\*\*\*Enfermera*

#### INTRODUCCIÓN

##### Marco teórico

La pedagogía educativa denominada aprendizaje-servicio (ApS), internacionalmente conocida como Service Learning (SL), podría definirse como un modelo de enseñanza en el que existe un equilibrio entre el servicio a la comunidad y el aprendizaje académico, donde están integrados los objetivos de ambos (Puig, 2018). Últimamente esta pedagogía ha ido aumentando enormemente (Aramburuzabala, 2013) en el ámbito de la educación universitaria.

Cumple adecuadamente con criterios de calidad de índole metodológica y formal, resultando efectiva e importante y mostrando efectos positivos en el desarrollo tanto profesional como personal. Influye en los futuros propósitos de vida de los estudiantes y determina como influyen las emociones en este proceso de desarrollo (Opazo, Aramburuzabala, y Ramírez, 2018). El ApS forma parte de las propuestas innovadoras en la enseñanza, donde se demanda el papel activo de los estudiantes y se tratan propuestas reales y vinculadas de forma significativa con el contexto educativo (Campo y Puig, 2018).

Se comienza a hablar de ApS en 2003-2004 (Batlle, 2019), aunque algunos autores empiezan a hablar de ApS en Estados Unidos a finales del siglo XIX, principios del XX, entendido desde el punto de vista de servicio social. En España ha ido creciendo enormemente (Opazo et al., 2018), siendo Rovira y Virgill la primera universidad en instaurar ApS. A la par que joven, es novedosa, original y poco conocida, destacando por tener como componentes para la formación de los jóvenes el altruismo y la ayuda a los demás, no olvidando que esta pedagogía,

además, aporta flexibilidad haciéndola más interesante (Puig, 2018). Realmente llega en un momento clave, pues puede jugar un importante papel en la educación para la ciudadanía, la educación en valores y reforzando los vínculos entre la universidad y la comunidad (Campo y Puig, 2018).

El propósito de la formación de los estudiantes de enfermería es, entre otros, capacitarles para cuidar de la salud de la sociedad. Las intervenciones de educación para la salud en grupo se corresponden con una cultura participativa y favorecen la reflexión sobre la dimensión ética del proceso aprendizaje-enseñanza. Los procesos de educación para la salud concuerdan con el desarrollo del trabajo en equipo como estrategia de intervención profesional, entendido como pieza clave para la prestación de salud eficaz y segura (Fraile et al., 2016).

El ApS proporciona a estudiantes y profesores oportunidades de la vida real para poder aplicar la teoría aprendida a la práctica. Permite involucrar a los estudiantes mientras participan en su propio aprendizaje, siendo capaces de reflexionar críticamente para comprender los contenidos del curso, aprender de sus errores, descubrir su potencial sin explotar, ajustar actitudes y descubrir áreas de oportunidades de carrera previamente inexploradas. De esta manera se consigue que su sentido de responsabilidad cívica mejore. Todo esto, permite afirmar que la experiencia ApS puede ser transformadora en la formación de los alumnos, a la vez que puede transformar la sociedad. Permite reforzar la calidad de la enseñanza, sin olvidar que el ApS es más que un voluntariado que hace prácticas y da servicio a la comunidad (Leung et al., 2012). Ofrece un desarrollo personal y profesional positivo sostenido durante toda la vida (Augustin y Freshman, 2016). La finalidad del ApS va más allá de cuestiones académicas, formando ciudadanos competentes capaces de transformar la sociedad (Gordó, 2018).

Diversos proyectos de ApS corroboran la efectividad de los mismos. Decker, Hensel, y Fasone, (2016), definen su intervención educativa con alumnos de enfermería como un proyecto ApS en el cual los resultados han sido prometedores, encontrando la intervención espectacular. La definen como una forma efectiva y creativa para brindar salud comunitaria y educación para la salud. En el proyecto realizado por Opazo et al. (2018) se hace referencia a que el aprendizaje-servicio involucra emociones positivas como el interés, el entusiasmo, la inspiración y la determinación. La propia metodología permite lograr el máximo nivel tanto a nivel metodológico como a nivel de calidad (Puig, 2018).

El entorno de aprendizaje que proporciona el ApS es ideal tanto para estudiantes como profesores de Ciencias de la Salud, permitiendo el trabajo en equipo y que los estudiantes se sientan parte del equipo. Es beneficioso para la población, actuando sobre la comunidad, y en muchos casos sobre colectivos marginados para los que se convierte en la única oportunidad de evolucionar,

logrando llegar a comunidades con necesidades únicas y graves. Poder compartir estas experiencias y poder formar parte del equipo multidisciplinar finalmente son objetivos a cumplir más que valiosos (Beaman, Asano, Sibbritt, Newton, y Davidson, 2018; Stuhlmiller y Tolchard, 2015).

Estas relaciones que se producen a través del ApS, proporcionan nuevas perspectivas, favorecen emociones positivas y colaboran a mejorar la empatía y su autoconocimiento (Felten y Clayton, 2011), entendiendo empatía como la capacidad de comprender al otro y ponerse en su lugar. En el ámbito sanitario se vio demostrada la importancia de la empatía a la hora de las relaciones entre personal y pacientes. Por ello, es importante que los estudiantes adquieran actitudes empáticas durante su formación, que les repercutan positivamente en el desarrollo de su carrera profesional. No podemos olvidar que la relación que se establece con el paciente en muchas ocasiones va a repercutir directamente en su recuperación.

Según diversos estudios, el ApS, proporciona a los estudiantes un cambio en sus niveles de empatía, dada la relación que se genera entre ellos y los receptores del servicio, contrayendo responsabilidad y desarrollando un trabajo significativo y reflexivo (Wilson, 2011).

Con el objetivo de producir un cambio en los niveles de empatía de los estudiantes con la metodología ApS, se creó este proyecto junto a estudiantes y profesores del Grado de Enfermería, con la finalidad de generar una experiencia clínica comunitaria, permitiendo a los alumnos ser partícipes del propio proyecto y mejorar su satisfacción.

### **Justificación del estudio**

España, como miembro de la unión europea, ha de adaptar su formación universitaria a la formación superior europea (European Higher Education Area; Opazo et al., 2018).

En el presente estudio, la actividad desarrollada por los estudiantes trata de promover y promocionar la salud dentro de la población infantil. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda realizar actividades para promocionar entornos saludables y el cuidado de la salud de los niños para reducir la mortalidad infantil (Soto, Parrado, Gómez, y Gómez, 2019). Así mismo, los profesionales de enfermería son los encargados de fomentar hábitos saludables y con ello entornos saludables (Sarubbi, Muylaert, Gallo, y Gallo, 2014). Por ello, los estudiantes de Grado en Enfermería realizaron esta actividad para promocionar actitudes saludables en escolares.

Aunque los enfermeros trabajan directamente con la población, apenas hay investigaciones publicadas sobre estudios realizados en la universidad, observando

lagunas en este campo. Por ello se ideó este proyecto con el fin de acercarnos a la población infantil y de algún modo poder solventar los problemas que existen. Así mismo, las nuevas metodologías incluyen nuevas formas de aprender que engloban el aprendizaje a través de actividades. Los estudios publicados en España confirman la utilidad del ApS en la educación superior (Rodríguez-Gallego, 2014; Rodríguez-Gallego y Ordóñez-Sierra, 2015), aunque no se han encontrado estudios realizados en el Grado en Enfermería en España con esta metodología. Por ello se decidió llevar a cabo en la Universidad, para unir las necesidades de los escolares con el servicio a la comunidad y el aprendizaje de los estudiantes universitarios.

La empatía se define como la capacidad de comprender al otro y ponerse en su lugar. Cuando la empatía mejora, los estudiantes contraen una responsabilidad y desarrollan un trabajo significativo y reflexivo, capacidad que se ve mejorada con las actividades ApS, que permiten el empoderamiento de los alumnos, y con ello, mejorar el grado de empatía tras las actividades desarrolladas con la metodología ApS.

### **Objetivos**

El objetivo de este trabajo fue comparar el nivel de empatía que presentan los estudiantes antes y después de la realización del proyecto de ApS.

## **MÉTODO**

### **Diseño**

Se siguió una metodología de tipo cuantitativa. Se realizó un diseño cuasi-experimental, con medición a través de cuestionario pre y post intervención. El estudio se llevó a cabo durante dos cursos académicos, 2017/18 y 2018/19 y estuvo enmarcado en un proyecto de innovación docente de la Universidad de León (PAID 2018) titulado “aprendizaje-servicio para la salud: innovación docente y responsabilidad social hacia la comunidad infantil”, financiado por la Universidad de León, desarrollado en el Campus de Ponferrada y autorizado por el comité de ética de la Universidad de León (ETICA-ULE-019-2018).

### **Muestra**

Formaron parte del estudio los alumnos de segundo curso del Grado en Enfermería del Campus de Ponferrada de la Universidad de León, de los cursos 2017-2018 y 2018-2019. Se ofertó al total de estudiantes matriculados en las asignaturas “Bases para los Cuidados de Salud”, “Enfermería del Adulto III” y “Enfermería Maternal y Cuidados del Neonato” en el curso 2017-2018, y además de las anteriores, la asignatura de “Salud Pública” en el curso 2018-2019. Aceptaron

participar en el estudio un total de 86 estudiantes, 38 correspondientes al curso 2018/19 y 48 al curso 2018/19.

El primer año se formaron 6 grupos, 3 para los talleres dirigidos a niños de 6 años y 3 para los talleres dirigidos a niños de 12 años, repartiendo los alumnos en 4 grupos de 6 alumnos y 2 grupos de 7 alumnos. En el segundo se formaron 8 grupos, 4 alumnos para los talleres de 6 años y 4 alumnos para los talleres de 12 años, repartiendo a los alumnos en grupos de 6.

La selección y posterior reclutamiento de los participantes tuvo lugar en marzo de 2018 y febrero de 2019. Cuatro docentes de las asignaturas anteriormente mencionadas, parte del equipo investigador del proyecto, explicaron la dinámica y los objetivos a los alumnos. Los estudiantes aceptaron voluntariamente participar en el estudio y firmaron el consentimiento informado, pudiendo retirarse en cualquier momento. Los datos fueron tratados y custodiados de forma anónima, respetando la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

### **Procedimiento**

La actividad ApS se desarrolló con el objetivo de crear un servicio desde el punto de vista de experiencia clínica que posibilite a los alumnos trabajar la educación para la salud a través de talleres con niños de 6 y 12 años. Los alumnos fueron divididos en 6 grupos el primer año y en 8 el segundo. Aunque cada grupo se encargó en un taller concreto, todos fueron partícipes en el diseño y planificación de los mismos.

Los talleres fueron estructurados según la metodología Aprendizaje-Servicio, combinando el servicio comunitario y el aprendizaje de los estudiantes, objetivo final del Grado (Eyler, Giles, Stenson, y Gray, 1993). El trabajo con los estudiantes fue dividido en tres fases: planificación, realización y reflexión y evaluación del servicio como se observa en la Tabla 1.

*Tabla 1. Diseño del proyecto*

Fase	Actividades
PRIMERA FASE: Planificación y organización del servicio	Cumplimentar "Interpersonal Reactivity Index" (IRI) + análisis del problema + marcar objetivos Planificación/organización de talleres Barreras/problemas y posibles soluciones
SEGUNDA FASE: Realización del servicio	Realización de los talleres de prevención y promoción de la salud
TERCERA FASE Reflexión y evaluación	Cumplimentar IRI + evaluación de la actividad

### **Instrumentos de recogida de datos**

Se recogieron datos en dos fases. El primer día de trabajo con los estudiantes se hizo la primera toma de datos referentes a la edad, el sexo y el nivel de empatía. La segunda toma de datos de empatía se realizó tras la intervención de ApS.

Cuestionario empatía. Para valorar nivel de empatía, se utilizó el “Interpersonal Reactivity Index” (IRI), cuestionario desarrollado por Davis en 1980 y validado al español en 2004 por Mestre, Frías y Samper. Evalúa la empatía desde cuatro dimensiones diferentes: Toma de perspectiva (PT); Fantasía (FS); Preocupación empática (EC) y Malestar personal (PD).

Recoge 28 ítems, de respuesta tipo Likert del 1 al 5, donde 1 corresponde a “No me describe bien” y 5 “muy bien”. Cada dimensión está formada por 7 ítems. Las dimensiones: Toma de Perspectiva (PT) y Fantasía (FS) evalúan procesos cognitivos, y Preocupación empática (EC) y Malestar personal (PD), reacciones emocionales.

Las dimensiones del IRI poseen adecuada consistencia interna, con alfa de Cronbach entre 0.68-0.79 en la versión original y 0.56-0.70 en la validada al español fortaleciendo el cuestionario como un buen predictor de empatía.

El valor total de empatía percibida, se obtiene al sumar cada una de las puntuaciones de cada uno de los ítems, como se observa en la Tabla 2 (Mestre et al., 2004).

*Tabla 2.* Ítems del IRI que componen cada dimensión

Dimensión	Ítems
PT = Toma de Perspectiva	-3, 8, 11, -15, 21, 25 y 28
FS = Fantasía	1, 5, -7, -12, 16, 23 y 26
EC = Preocupación empática	2, -4, 9, -14, -18, 20 y 22
PD = Malestar personal	6, 10, -13, 17, -19, 24 y 27

### **Análisis estadístico de los datos**

Se elaboró una base de datos con el programa Microsoft Office Excel y se utilizó el programa IBM SPSS Statistics 25 para el análisis estadístico de los datos.

Se realizó un análisis descriptivo de los datos cuantitativos, calcularon las frecuencias observadas, medias y desviaciones estándar de las variables continuas.

En aquellos datos que seguían una distribución normal, se aplicaron las pruebas paramétricas T de Student para muestras dependientes para comparar los resultados obtenidos en los tests IRI pre y post intervención. Para ello, se adoptó un nivel de significación para  $p < 0.05$ .

## RESULTADOS

### Datos demográficos

La población a la que se dirigieron los talleres fueron niños y niñas de primero y sexto de primaria, de 6 y 12 años. Se accedió a un total a 513 niños.

Del total de 86 estudiantes del Grado en Enfermería que participaron en el estudio, la media de edad fue de  $21.92 \pm 4.48$  años, siendo el 78.31% mujeres. En el curso 2017/18, de los 38 estudiantes que aceptaron participar, se obtuvieron datos válidos correspondientes a 35 de ellos, de los cuales el 74.29% fueron mujeres. La media de edad fue de  $23.17 \pm 4.35$  años. En el curso 2018/19, se obtuvieron datos válidos de la totalidad de la muestra, de los cuales el 81.25% fueron mujeres. La media de edad fue de  $21 \pm 4.3$ . En la Tabla 3 se pueden consultar los datos obtenidos.

Tabla 3. Características de la muestra de alumnos

Variable		Curso 2017/2018	Curso 2018/2019	TOTAL
Edad (Media $\pm$ DS*)	Total	23,17 $\pm$ 4,35	21 $\pm$ 4,39	21,92 $\pm$ 4,48
	Mujeres	22,27 $\pm$ 2,49	20,79 $\pm$ 4,18	21,38 $\pm$ 10,55
	Hombres	25,78 $\pm$ 7,12	21,89 $\pm$ 5,39	23,83 $\pm$ 10,55
Sexo	Mujeres	26(74,29)	39(81,25)	65(78,31)
N(%)	Hombres	9(25,71)	9(18,75)	18(21,69)

\*DS=Desviación estándar.

### Resultados de los niveles de empatía

En lo referente al curso 2017/18, del total de 38 participantes, se analizaron los datos de empatía correspondientes a 35 de ellos, que cumplieron los datos sociodemográficos. En la Tabla 4 se recogen los valores de cada una de las dimensiones de la escala de empatía de los estudiantes del curso 2017/18 antes y después de la actividad de ApS. Se observaron cambios significativos en la dimensión Fantasía en hombres ( $p=0,015$ ) (Tabla 4).

Tabla 4. Resultados empatía 2017-2018

Dimensión	Muestra	Valor inicial	Valor final	Significación*
Toma de Perspectiva (PT)	Total(N=35)	27,37 $\pm$ 3,52	26,51 $\pm$ 3,89	$p=0,190$
	Mujeres(n=26)	27,12 $\pm$ 3,56	26,38 $\pm$ 3,74	$p=0,344$
	Hombres(n=9)	28,11 $\pm$ 3,48	26,89 $\pm$ 4,51	$p=0,359$
Fantasía (FS)	Total(N=35)	23,51 $\pm$ 4,99	24,43 $\pm$ 5,60	$p=0,257$
	Mujeres(n=26)	23,31 $\pm$ 4,90	23,42 $\pm$ 5,54	$p=0,906$
	Hombres(n=9)	24,11 $\pm$ 5,51	27,33 $\pm$ 4,98	$p=0,015$
Preocupación Empática (EC)	Total(N=35)	27,53 $\pm$ 3,20	28,11 $\pm$ 3,42	$p=0,274$
	Mujeres(n=26)	28,85 $\pm$ 3,23	27,92 $\pm$ 3,65	$p=0,102$
Malestar Personal (PD)	Hombres(n=9)	28 $\pm$ 3,2	28,67 $\pm$ 2,74	$p=0,428$
	Total(N=35)	16,60 $\pm$ 4,47	16,29 $\pm$ 3,67	$p=0,618$
	Mujeres(n=26)	17,27 $\pm$ 4,57	16,69 $\pm$ 3,76	$p=0,455$
	Hombres(n=9)	14,67 $\pm$ 3,74	15,11 $\pm$ 3,3	$p=0,685$

\*Nivel de significación mediante la prueba T de Student.

Durante el curso 2018/19, del total de 48 participantes se eliminaron 2 cuestionarios por falta de datos en el pre-test y 4 por falta de datos en el post-test, analizando una muestra de 42 sujetos. En la tabla 5 se recogen los valores de empatía de los estudiantes del curso 2018/19 antes y después de la actividad de ApS. Se observaron cambios significativos en la Toma de Perspectiva en el conjunto de estudiantes y en el grupo de mujeres, con  $p=0,034$  y  $0,014$  respectivamente. También se observaron cambios significativos en la dimensión Preocupación Empática ( $p=0,017$ ) para la totalidad de estudiantes de este curso. Por lo tanto, podemos señalar, que existen diferencias significativas en 2 de las 4 dimensiones para el total de la muestra (Tabla 5).

Tabla 5. Resultados empatía 2018-2019

Dimensión	Muestra	Valor inicial	Valor final	Significación*
Toma de Perspectiva (PT)	Total(N=42)	26,64±3,57	27,64±3,67	$p=0,034$
	Mujeres(n=34)	26,56±3,74	27,76±3,57	$p=0,014$
	Hombres(n=8)	27±2,93	27,13±4,32	$p=0,932$
Fantasía (FS)	Total(N=42)	23,95±5,39	23,07±6,49	$p=0,403$
	Mujeres(n=34)	24,38±4,8	24,26±5,92	$p=0,858$
	Hombres(n=8)	20±6,14	18±6,72	$p=0,063$
Preocupación Empática (EC)	Total(N=42)	26,79±3,28	27,9±3,3	$p=0,017$
	Mujeres(n=34)	27,21±3,08	28,12±3,41	$p=0,082$
	Hombres(n=8)	25±3,7	27±2,73	$p=0,077$
Malestar Personal (PD)	Total(N=42)	15,64±4,06	15,02±4,36	$p=0,159$
	Mujeres(n=34)	15,91±4,12	15,21±4,44	$p=0,169$
	Hombres(n=8)	14,5±3,85	14,25±4,17	$p=0,763$

\*Nivel de significación mediante T de Student.

Tabla 6. Resultados empatía muestra total

Dimensión	Muestra	Valor inicial	Valor final	Significación*
Toma de Perspectiva (PT)	Total(N=77)	26,97±3,54	27,13±3,79	$p=0,694$
	Mujeres(n=60)	26,80±3,65	27,16±3,68	$p=0,402$
	Hombres(n=17)	27,58±3,18	27±4,29	$p=0,535$
Fantasía (FS)	Total(N=77)	23,53±5,12	23,69±6,10	$p=0,745$
	Mujeres(n=60)	23,91±4,83	23,90±5,73	$p=0,976$
	Hombres(n=17)	22,17±6,01	22,94±7,42	$p=0,427$
Preocupación Empática (EC)	Total(N=77)	27,62±3,35	28±3,33	$p=0,264$
	Mujeres(n=60)	27,91±3,22	28,03±3,49	$p=0,765$
	Hombres(n=17)	26,59±3,67	27,89±2,78	$p=0,054$
Malestar Personal (PD)	Total(N=77)	16,07±4,25	15,59±4,08	$p=0,194$
	Mujeres(n=60)	16,5±4,33	15,85±4,19	$p=0,137$
	Hombres(n=17)	14,58±3,68	14,7±3,64	$p=0,860$

\*Nivel de significación mediante T de Student.

En la Tabla 6 se pueden consultar los datos referentes al nivel de empatía antes y después de la actividad del total de sujetos participantes en el estudio. No se

observaron diferencias significativas en el nivel de empatía en ninguna de las dimensiones. Podemos decir que no existen cambios significativos (Tabla 6).

## **DISCUSIÓN**

La actividad de ApS analizada en el presente trabajo permitió desarrollar a los alumnos del segundo curso del Grado en Enfermería una práctica en la cual se generó una experiencia clínica a través de la metodología ApS. Les permitió abordar los problemas reales de la sociedad (Campo y Puig, 2018), reforzando los conocimientos adquiridos durante la carrera, logrando despertar en los estudiantes el compromiso social (Tejada, 2013). Cuando se pensó en realizar esta actividad, la idea inicial fue crear un ejercicio que acercase a los alumnos a problemas reales de la sociedad, en los que ellos mismos pudiesen intervenir para mejorar la situación utilizando sus conocimientos (Leung et al., 2012) y sus capacidades para planificar y llevar a cabo talleres de educación y promoción de la salud. Se unió el aprendizaje junto al servicio a la comunidad, para que los alumnos prepararan, organizaran y dirigieran los talleres el día de la intervención ApS. El proyecto se llevó a cabo con niños de diferentes colegios de Educación Primaria de Ponferrada, puesto, que como recomienda la OMS, es imprescindible realizar actividades (Soto et al., 2019) dirigidas a la población infantil con el fin de fomentar y favorecer hábitos y entornos saludables (Sarubbi et al., 2014).

Los estudiantes crearon y organizaron talleres formativos. Planificaron y pusieron en funcionamiento los conocimientos adquiridos, adaptándolos a la población a la que iban dirigidos. Emplearon los recursos de los que disponían correctamente: material audiovisual y fungible. Salvaron las barreras presentadas de forma satisfactoria, permitiendo la inclusión de todos los niños en las actividades. Se consiguió siguiendo el proyecto ideado durante el ApS (Rodríguez-Gallego, 2014). Se puede decir que los estudiantes comprendieron las necesidades de la población, contrajeron responsabilidades y desarrollaron un trabajo significativo y reflexivo (Wilson, 2011).

A través del análisis cuantitativo de los datos recogidos, se analizó el grado de empatía de los alumnos comparando antes y después de la intervención. Se observó mejoría como en otros estudios realizados (Felten y Clayton, 2011), observando diferencias significativas en la dimensión “Fantasía” en hombres durante el curso 2017/18, y durante el curso 2018/19 en las dimensiones “Toma de Perspectiva” en mujeres y el total de la muestra y “Preocupación Empática” nuevamente en toda la muestra.

Al igual que como indican otros estudios realizados sobre la población universitaria con este tipo de metodología (Rodríguez-Gallego, 2014), los

resultados que se han obtenido son gratificantes, logrando los objetivos marcados (Decker et al., 2016).

Como limitaciones, decir que se encontraron estudios realizados en Educación Superior en los Grados en Educación y Psicología, pero en el Grado en Enfermería no se encontró ninguno en el cual se estudiase la empatía (Puig et al., 2011; Rodríguez-Gallego, 2014, Rodríguez-Gallego y Ordoñez-Sierra, 2015). Del mismo modo, se encontraron documentos descriptivos y revisiones que no aportan datos que permitan comparar con nuestra muestra (Cano, 2008; Páez y Puig, 2013).

Otra limitación encontrada es la falta de instauración de la metodología ApS dentro de los planes formativos docentes, por lo cual sería interesante incluir este tipo de actividades dentro de las asignaturas, para lo cual los contenidos tendrían que ser adaptados.

Los resultados obtenidos tampoco se pueden generalizar puesto que la muestra no es muy extensa aunque si representativa. Cada muestra tiene unas características internas diferentes que nos permiten comparar pero no generalizar.

Como futuras líneas de investigación, debe decirse que sería interesante poder realizar este tipo de actividades junto con otros alumnos de otros grados para favorecer las relaciones interprofesionales, puesto que enriquecen tanto a las personas como a los profesionales, haciendo crecer el sentimiento de utilidad y logro.

Así mismo, sería interesante llevar a cabo este tipo de actividades junto a otras universidades y poder intercambiar, analizar y comparar los datos obtenidos con el fin de conocer si existen grandes diferencias entre las muestras dependiendo del lugar en el que se realicen estas actividades y el tipo de población a la que se dirige.

Otra línea de investigación interesante es continuar con el desarrollo anual de estas actividades promocionando la salud y hábitos saludables en niños. Por lo dicho anteriormente, se podría seguir investigando en esta materia, pudiendo comparar los resultados obtenidos en este estudio con otros que se obtengan en el futuro.

## **CONCLUSIONES**

Como conclusiones podemos decir que se comparó el grado de empatía presente en los estudiantes antes y después de la actividad ApS observando cambios significativos en tres de las cuatro dimensiones “Fantasía” “Toma de Perspectiva” y “Preocupación Empática”. Los cambios fueron en “Fantasía” en el primer año y en “Toma de Perspectiva y “Preocupación Empática” durante el segundo. No se observaron cambios significativos en el total de la muestra.

Se puede decir que esta actividad permitió cumplir con el objetivo marcado. No podemos olvidar que este tipo de actividades mejoran la calidad de la enseñanza

y permiten obtener resultados positivos. Es interesante el desarrollo de este tipo de metodologías que combinan aprendizaje con servicio a la comunidad ya que permiten dirigir a los estudiantes hacia problemas reales.

Finalmente decir que la metodología ApS parece ser una herramienta adecuada para mejorar la empatía entre los alumnos de Grado en Enfermería.

## REFERENCIAS

Aramburuzabala, P. (2013). Aprendizaje-Servicio: una herramienta para educar desde y para la justicia social. *Revista Internacional de Educación Para la Justicia Social (RIEJS)*, 2(2), 5-11.

Augustin, F., y Freshman, B. (2016). The Effects of Service-Learning on College Students' Attitudes Toward Older Adults. *Gerontology & Geriatrics Education*, 37(2), 123-144. doi: 10.1080/02701960.2015.1079705

Batlle, R. (2 de junio de 2019). Blog de aprendizaje-servicio de Roser Batlle [Mensaje en un blog]. Recuperado de: <http://roserbatlle.net/aprendizaje-servicio/iniciativas-en-espana/>.

Beaman, A., Asano, R., Sibbritt, D., Newton, P.J., y Davidson, P.M. (2018). Global service learning and health systems strengthening: An integrative literature review. *Heliyon*, 4(8), e00713. doi:10.1016/j.heliyon.2018.e00713

Campo, L., y Puig, J.M. (2018). El Centro Promotor de Aprendizaje Servicio. *RIDAS, Revista Iberoamericana de Aprendizaje Servicio*, 6, 42-53. doi: 10.1344/RIDAS2018.6.6

Cano, M. (2008). La evaluación por competencias en la educación superior. Profesorado. *Revista de Currículum y Formación de Profesorado*, 12(3), 1-16.

Davis, M.H. (1980). A Multidimensional Approach to Individual Differences in Empathy. *JSAS Catalog of Selected Documents in Psychology*, 2, 10-85.

Decker, K., Hensel, D., y Fasone, L. (2016). Outcomes of a Bystander Intervention Community Health Service-Learning Project. *Nurse Educator*, 41(3), 147-150. doi:10.1097/nne.0000000000000232

Eyler, J., Giles, J.D.E., Stenson, C.M., y Gray, C. (1993). At A Glance: What We Know about The Effects of Service-Learning on College Students, Faculty, Institutions and Communities, 1993- 2000: Third Edition. Recuperado de: <http://digitalcommons.unomaha.edu/slcehighered><http://digitalcommons.unomaha.edu/slcehighered/139>.

Felten, P., y Clayton, P.H. (2011). Service-learning. *New Directions for Teaching and Learning*, 2011(128),

75-84. doi: 10.1002/tl.470

Fraile, M., Agredano, S., Archilla, V., Dolmen C.M.C., Blanca, R., Guerrero, S.,... Masclans, G. (2016). Aprendiendo a educar para la salud a través del aprendizaje servicio. Compartir ideas, la universidad va al instituto. *Revista CIDIU*, 3, 1-8.

Gordó, G. (2018). El servicio comunitario, un proyecto de innovación pedagógica. *RIDAS, Revista Iberoamericana de Aprendizaje Servicio*, 6, 6-18. doi:10.1344/RIDAS2018.6.3

Leung, A.Y.M., Chan, S.S.C., Kwan, C.W., Cheung, M.K.T., Leung, S.S.K., y Fong, D.Y.T. (2012). Service learning in medical and nursing training: a randomized controlled trial. *Advances in Health Sciences Education: Theory and Practice*, 17(4), 529-45. doi:10.1007/s10459-011-9329-9

Mestre, V., Frías, M., y Samper, P. (2004). La medida de la empatía: Análisis del Interpersonal Reactivity Index. *Psicothema*, 16(2), 255-60.

Opazo, H., Aramburuzabala, P., y Ramírez, C. (2018). Emotions related to Spanish student-teachers' changes in life purposes following service-learning participation. *Journal of Moral Education*, 47(2), 217-230. doi:10.1080/03057240.2018.1438992

Páez, M., y Puig, J. (2013). La reflexión en el Aprendizaje-Servicio. *RIEJS, Revista Internacional de Educación para la Justicia Social*, 2(2), 13-32.

Puig, J., Gijón, M., Martín, X., y Rubio, L. (2011). Aprendizaje-servicio y Educación para la Ciudadanía. *Revista de Educación*, (número extraordinario), 45-67.

Puig, J.M. (2018). Difusión y arraigo del aprendizaje-servicio. *RIDAS, Revista Iberoamericana de Aprendizaje Servicio*, 6, 154-169. doi:10.1344/RIDAS2018.6.14

Rodríguez-Gallego, M. (2014). El Aprendizaje-Servicio como estrategia metodológica en la Universidad. *Revista Complutense de Educación*, 25(1), 95-113. doi:10.5209/rev\_RCED.2014.v25.n1.41157

Rodríguez-Gallego, M., y Ordóñez-Sierra, R. (2015). Una experiencia de aprendizaje-servicio en comunidades de aprendizaje. *Revista de Currículum y Formación del Profesorado*, 19(1), 314-333.

Sarubbi, J.V., Muylaert, C.J., Gallo, S.M., y Gallo, P.R. (2014). In the context of a daycare center: nursing and their representations of child care as an educational act. *Revista Da Escola de Enfermagem Da USP*, 48(2), 46-52. doi:10.1590/S0080-623420140000800008

Soto, V., Parrado, Y., Gómez, O., y Gómez, A., (2019). Evidencia para el cuidado de enfermería en niños en ambientes saludables. *Salud Uninorte*, 34(2), 506-517. doi:10.14482/sun.34.2.613.04

Stuhlmiller, C.M., y Tolchard, B. (2015). Developing a student-led health and wellbeing clinic in an underserved community: collaborative learning, health outcomes and cost savings. *BMC Nursing*, 14, 32. doi:10.1186/s12912-015-0083-9

Tejada, J. (2013). La formación de las competencias profesionales a través del aprendizaje servicio. *Cultura y Educación*, 25(3), 285-294. doi:10.1174/113564013807749669

Wilson, J. (2011). Service-learning and the development of empathy in US college students. *Education + Training*, 53(2/3) 207-217. doi:10.1108/00400911111115735.