

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL QUE
PRESENTAN LOS ALUMNOS DE INTERNADO DE LA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA DE
LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA EN
EL AÑO 2017**

TESIS

**PRESENTADA POR BACHILLER
GALLOSO URQUIZO KATHERINE DE LA TRINIDAD**

**PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

LIMA – PERÚ

2018

ASESOR
DR. BRYSON MALCA, Walter

AGRADECIMIENTO

Agradezco en mi primer lugar a Dios por permitirme tener tan buena experiencia en mi Universidad; a mi Universidad por permitir convertirme en una profesional; a cada docente que formó parte de este proceso de formación.

Y por último agradezco a quien lea este apartado de mi tesis, por permitir que mis experiencias, investigaciones y conocimientos incurran dentro de su repertorio de información mental.

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mi madre que ha sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores, lo cual me ha ayudado a salir adelante en los momentos difíciles; a mi hermana, que siempre ha estado junto a mí brindándome su apoyo incondicional; al hombre que me dio la vida, el cual a pesar de haberlo perdido a temprana edad ha estado siempre guiándome desde el cielo. Y a Willy Atapaucar, mi compañero de vida, que es mi apoyo en todo momento.

RESUMEN

La finalidad del presente trabajo es determinar el nivel de inteligencia emocional que presentan los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017, ya que sería importante identificar los diferentes rasgos y diferencias que existe dentro de su ámbito emocional. Esto con el fin de facilitar los resultados a la Universidad en estudio y así ellos puedan brindar conocimientos de manera oportuna para que los alumnos puedan controlar su desarrollo emocional y de esta manera puedan afrontar de manera eficaz problemas cotidianos dentro de su área de trabajo.

La técnica que se utilizará es de tipo encuesta en la modalidad cuestionario y el instrumento a utilizar es el test TMMS-24, la cual está basada en el Trait Meta-Mood Scale (TMMS) del grupo de investigación de Salovey y Mayer. Este test consiste en una evaluación autoaplicada de 24 ítems, la cual a su vez contiene 3 dimensiones importantes de la inteligencia emocional: percepción, comprensión y regulación. En el estudio se tomó una muestra compuesta de 132 internos.

Este estudio proporciona información que indica que del total de muestra en estudio existen niveles adecuados de inteligencia emocional en las dimensiones de comprensión y regulación con un 45,5% y 44,7% del total respectivamente, sin embargo el nivel de percepción presenta niveles bajos en mayor frecuencia (39,4%). además se establece diferencias según las subvariables de edad y el sexo.

PALABRAS CLAVE: Inteligencia emocional, internado, Trait meta-Mood Scale - 24.

ABSTRACT

The purpose of this paper is to determine the level of emotional intelligence presented by boarding students of the Professional School of Human Medicine of the San Juan Bautista Private University in 2017, since it would be important to identify the different traits and differences that exist within of your emotional sphere. This in order to facilitate the results to the University under study and so they can provide knowledge in an opportunity so that students can control their emotional development and in this way they can effectively deal with everyday problems within their area of work.

The technique to be used is of the survey type in the questionnaire modality and the instrument to be used is the TMMS-24 test, which is based on the Trait Meta-Mood Scale (TMMS) of the Salovey and Mayer research group. This test consists of a self-applied evaluation of 24 items, which in turn contains 3 important dimensions of emotional intelligence: perception, understanding and regulation. In the study, a composite sample of 132 inmates was taken.

This study provides information that indicates that of the total sample under study there are adequate levels of emotional intelligence in the dimensions of understanding and regulation with 45.5% and 44.7% of the total respectively, however the level of perception presents low levels more frequently (39.4%). In addition, differences are established according to the subvariables of age and sex.

KEY WORDS: Emotional intelligence, internship, Trait meta-Mood Scale – 24.

PRESENTACIÓN

Desde tiempos ancestrales se relaciona la inteligencia con la capacidad de razonar de manera lógica, con las competencias de comprensión, análisis, síntesis, resolución de problemas, etc., que componen el cociente intelectual. Sin embargo, desde finales del siglo pasado, otros conceptos se desarrollaron, apareciendo en 1990 el concepto de inteligencia emocional propuesta por Peter Salovey y John Mayer definiéndola como la capacidad de percibir, regular y comprender nuestras propias emociones y de las que nos rodean. Y derivado de este mismo concepto, más adelante, ellos mismos diseñaron el primer instrumento para evaluar el nivel de inteligencia emocional denominándola Trait Meta-Mood Scale (TMMS) de 48 ítems, aunque actualmente se aplica la versión reducida de 24 ítems.

Más adelante, en 1995, Daniel Goleman sustenta que es necesario estudiar la inteligencia humana resaltando la importancia del uso y gestión del mundo emocional y social para comprender el curso de la vida de las personas, suscitando así un gran interés en el ámbito educativo, debido a que ejerce influencia en el funcionamiento académico de los alumnos, ya que los alumnos emocionalmente inteligentes como norma general pueden llegar a obtener un mayor rendimiento académico. Es por eso que hasta hoy se han utilizado diferentes métodos para evaluar la inteligencia emocional en estudiantes. Sin embargo, a pesar de que la inteligencia emocional ha tomado importancia en el campo de las ciencias de la salud se conoce muy poco sobre la repercusión de la inteligencia emocional en los estudiantes de medicina. Es por esto que, sería importante conocer el nivel de inteligencia emocional que muestran los internos de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista porque así nos servirá nos daremos una idea de cómo afrontaran sus propios problemas emocionales y el de las personas que los rodean ejerciendo sus prácticas profesionales netamente clínicas.

Además, conocer los niveles de inteligencia emocional de los internos de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista tendría como finalidad ayudar a desarrollar las habilidades y destrezas del ámbito emocional que desde el inicio de sus estudios no han sido desarrollados y así se puedan desarrollar mejor en su carrera profesional

El trabajo está estructurado en cinco capítulos que mencionaremos a continuación:

En el primer capítulo plantearemos el problema el cual es conocer el nivel de inteligencia emocional que muestran los internos de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista e incluye formulación del problema, justificación, delimitación, limitación, objetivo y propósitos.

En el segundo capítulo, denominado marco teórico, se conocerá los antecedentes del estudio, tanto nacionales como internacionales así como bases teóricas de las variables estudiadas, hipótesis, variables y definiciones de los conceptos de inteligencia emocional y sus tres dimensiones

El tercero comprende la metodología de la investigación que abarca tipo y área de estudio, población y muestra, además de, técnicas e instrumentos de recolección de datos, diseño de recolección de datos y procesamiento y análisis de los mismos.

El cuarto muestra los resultados a los que se llegó en el trabajo y las respectivas discusiones.

Por último, en el quinto capítulo se expondrá las conclusiones y recomendaciones pertinentes.

ÍNDICE

CARÁTULA.....	i
ASESOR.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT.....	vi
PRESENTACIÓN.....	vii
LISTA DE TABLAS	xi
LISTA DE GRÁFICOS	xiii
LISTA DE ANEXOS	xv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	2
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	3
1.4 OBJETIVOS	4
1.4.1 OBJETIVO GENERAL.....	4
1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	4
1.5 PROPÓSITO	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	6
2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	6
2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES	8
2.2 BASE TEÓRICA	8
2.3 HIPÓTESIS	13

2.4 VARIABLES.....	13
2.5 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS.....	16
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	18
3.1 TIPO DE ESTUDIO	18
3.2 ÁREA DE ESTUDIO	18
3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	19
3.4 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	20
3.5 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	20
3.6 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	23
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE RESULTADOS	24
4.1 RESULTADOS	24
4.2 DISCUSIÓN.....	36
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	38
5.1 CONCLUSIONES	38
5.2 RECOMENDACIONES.....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40
BIBLIOGRAFÍA.....	42
ANEXOS.....	45

LISTA DE TABLAS

TABLA N°1	
PERCEPCIÓN – PUNTUACIONES	21
TABLA N°2	
COMPRESIÓN – PUNTUACIONES	22
TABLA N°3	
REGULACIÓN – PUNTUACIONES	23
TABLA N°4	
SEXO DE LOS ALUMNOS DE INTERNADO DE MEDICINA	25
TABLA N°5	
EDAD DE LOS INTENROS DE MEDICINA	26
TABLA N°6	
PERCEPCIÓN EMOCIONAL DE LOS ALUMNOS DE INTERNADO DE MEDICINA	27
TABLA N°7	
COMPRESIÓN EMOCIONAL DE LOS ALUMNOS DE INTERNADODE MEDICINA	28
TABLA N°8	
REGULACIÓN EMOCIONAL DE LOS ALUMNOS DE INTERNADO DE MEDICINA	29
TABLA N°9	
NIVEL DE PERCEPCIÓN EMOCIONAL SEGÚN SEXO	30

TABLA N°10	
NIVEL DE COMPRENSIÓN EMOCIONAL SEGÚN SEXO	31
TABLA N°11	
NIVEL DE REGULACIÓN EMOCIONAL SEGÚN SEXO	32
TABLA N°12	
NIVEL DE PERCEPCIÓN EMOCIONAL SEGÚN EDAD	33
TABLA N°13	
NIVEL DE COMPRENSIÓN EMOCIONAL SEGÚN EDAD	34
TABLA N°14	
NIVEL DE REGULACIÓN EMOCIONAL SEGÚN EDAD	35

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICO N°1	
SEXO DE LOS ALUMNOS DE INTERNADO DE MEDICINA	25
GRÁFICO N°2	
EDAD DE LOS INTENROS DE MEDICINA	26
GRÁFICO N°3	
PERCEPCIÓN EMOCIONAL DE LOS ALUMNOS DE INTERNADO DE MEDICINA	27
GRÁFICO N°4	
COMPRENSIÓN EMOCIONAL DE LOS ALUMNOS DE INTERNADO DE MEDICINA	28
GRÁFICO N°5	
REGULACIÓN EMOCIONAL DE LOS ALUMNOS DE INTERNADO DE MEDICINA	29
GRÁFICO N° 6	
NIVEL DE PERCEPCIÓN EMOCIONAL SEGÚN SEXO	30
GRÁFICO N°7	
NIVEL DE COMPRENSIÓN EMOCIONAL SEGÚN SEXO	31
GRÁFICO N°8	
NIVEL DE REGULACIÓN EMOCIONAL SEGÚN SEXO	32

GRÁFICO N°9

NIVEL DE PERCEPCIÓN EMOCIONAL SEGÚN EDAD 33

GRÁFICO N°10

NIVEL DE COMPRENSIÓN EMOCIONAL SEGÚN EDAD 34

GRÁFICO N°11

NIVEL DE REGULACIÓN EMOCIONAL SEGÚN EDAD 35

LISTA DE ANEXOS

ANEXO N°1	
CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	46
ANEXO N°2	
INSTRUMENTOS	48
ANEXO N°3	
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS - CONSULTA DE EXPERTOS	50
ANEXO N°4	
MATRIZ DE CONSISTENCIA	51

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La inteligencia emocional es la suficiencia o capacidad de reconocer nuestras propias emociones y de las personas de nuestro entorno, y así poder controlarla y utilizarla con el fin de facilitar nuestro rendimiento, teniendo como resultado un bienestar subjetivo.

Este tipo de inteligencia puedes ser cuantificada con la aplicación de diversos tests, del cuales destaca el Trait-Meta Mood Scale (TMMS). Este test mide la comprensión, percepción y regulación emocional.

En la actualidad, la investigación sobre el nivel inteligencia emocional se ha aplicado en diversas áreas de estudio, y dentro de la más destacada se encuentra el área de la salud, específicamente el de medicina humana. La población más estudiada en los trabajos de investigación dentro de esta área son los alumnos de internado que se encuentran haciendo sus prácticas clínicas en los diversos hospitales, es decir, los estudiantes de último año de medicina en distintas partes del mundo, sin embargo, en nuestro país la realidad es distinta ya que los estudios asociados a este tema son realmente escasos.

Los estudiantes de último año de medicina dentro de sus nuevas responsabilidades tienen una exposición más evidente de sus aspectos personales, sobre todo el emocional, ya que en muchas ocasiones es inevitable que el estudiante quede afectado por las diferentes situaciones que atraviesan los pacientes.

Lo ideal es que desde el inicio de la carrera de medicina se conozca el nivel de inteligencia emocional de los estudiantes de internado, ya que así, se podría intervenir oportunamente guiándolos en el desarrollo de nuevas habilidades y destrezas emocionales y descubrir lo beneficioso que es para su desarrollo profesional estar en contacto con sus emociones. Sin embargo,

en la actualidad el interés de conocer el nivel de inteligencia emocional en los estudiantes de medicina está ausente, y se da mayor relevancia al desarrollo de coeficiente intelectual como único parámetro de medición de la inteligencia de los estudiantes.

Por último, cabe destacar que La UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA (Lima-Perú) no ha realizado aún un análisis de los niveles de inteligencia emocional que manifiestan los estudiantes de la carrera profesional de Medicina Humana debido a que en esta institución hasta el momento no se ha realizado un trabajo de investigación que aborde este tema.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional que presentan los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017?

1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son las características biológicas (sexo y edad) de los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017?
- ¿Cuál es el nivel de percepción emocional de los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017?
- ¿Cuál es el nivel de comprensión emocional de los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017?

- ¿Cuál es el nivel de regulación emocional de los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017?
- ¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional según las características biológicas (sexo y edad) de los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017?

1.3 JUSTIFICACIÓN

Hasta la actualidad no se le ha dado la importancia que amerita al desarrollo de inteligencia emocional de los estudiantes de medicina, y sobre todo a los alumnos que cursan el internado ya que es ahí donde tienen mayor contacto con los pacientes y mayor interrelación con ellos. Esto es debido a que, en nuestro país, así como en muchos países de Latinoamérica, aún está en basada en la educación tradicional donde ponen énfasis en el desarrollo del coeficiente intelectual, más no en el desarrollo emocional. Es por ello que en vista de que la Universidad Privada San Juan Bautista ha pasado por procesos de acreditación tanto nacional como internacional es fundamental que no solo conozca el nivel de coeficiente intelectual de sus alumnos sino también que conozca el nivel de inteligencia emocional de los mismos para así darse una idea de cómo afrontaran sus propios problemas anímicos y el de las personas que los rodean, y sobre todo para ayudar a desarrollar las habilidades y destrezas que desde el inicio de sus estudios universitarios no han sido estimulados. En base a estos fundamentos, la investigación aporta un enfoque teórico relacionado a la inteligencia emocional.

Desde el punto de vista práctico, es importante ya que va a permitir conocer el nivel de inteligencia emocional de los internos de medicina, y de esta manera, podrá brindar conocimientos que ayuden a estimular desde el inicio del pregrado de medicina el desarrollo de sus habilidades emocionales, las cuales se verán reflejadas cuando ejerzan la profesión de Medicina Humana.

En el punto de económico social, al medir el nivel de inteligencia emocional de los internos de medicina se podrá mejorar el nivel y se obtendrá un nivel óptimo académico. A su vez esto repercutirá en que el alumno de medicina no repita los cursos y por lo tanto, no generará una carga económica adicional al llevar nuevamente un curso, y la Universidad no empleara material adicional en alumnos repitentes. Es decir, tanto los alumnos de medicina como la Universidad serán altamente beneficiados.

Por otro lado, desde la perspectiva metodológica, los resultados obtenidos en la investigación son producto de la aplicación de un test validado a nivel internacional, el *Trait Meta-Mood Scale*, a los internos de medicina humana. Este instrumento nos permite determinar el nivel de inteligencia emocional de los alumnos, y puede ser aplicado de manera oportuna en los diferentes niveles académicos de la carrera, y con resultados se podrá orientar al desarrollo máximo de las habilidades emocionales de los estudiantes.

Por último, el presente trabajo de investigación será beneficioso desde el punto de vista social, ya que identificar el nivel de inteligencia emocional de los internos de medicina de manera oportuna, conlleva a la detección de problemas internos y desarrollo temprano y eficaz del ámbito emocional, y se verá materializado en una buena relación médico – paciente en el futuro.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de Inteligencia emocional que presentan los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.

1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir las características biológicas (sexo y edad) de los alumnos de internado de la Escuela Profesional Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.

- Mostrar el nivel de percepción emocional de los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.
- Medir el nivel de comprensión emocional de los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.
- Indicar el nivel de regulación emocional de los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.
- Determinar el nivel de inteligencia emocional según las características biológicas (sexo y edad) de los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.

1.5 PROPÓSITO

El propósito del presente trabajo es obtener resultados sobre el nivel de inteligencia emocional que presentan los alumnos de internado de medicina, ya que sería valioso identificar los diferentes rasgos y diferencias que existe dentro de su ámbito emocional. Esto con el fin de facilitar los resultados a la Universidad en estudio y así ellos puedan brindar conocimientos de manera oportuna para que los alumnos puedan controlar su desarrollo emocional y de esta manera pueda afrontar de manera eficaz problemas cotidianos dentro de su área de trabajo

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Llibre et al en su último estudio realizado en la Revista Habanera de Ciencias Médicas (2015) de la página 241 a 252 , en la Facultad de ciencias médicas Finlay-Albarrán (Cuba), concluye: *“Que existe una influencia significativa de los niveles de inteligencia emocional alto en un mejor rendimiento académico, por otro lado, que en aquellos con cociente emocional bajo se observó una tendencia a resultados académicos negativo”*.

Un estudio realizado por Aparicio et al. en la Revista de la Asociación Latinoamericana para la formación y enseñanza de la Psicología (2015) de la página 105 a 114 en la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (México), determina: *“Que los alumnos de medicina de pregrado no presentan un aumento no disminución en el nivel de inteligencia emocional y empatía con respecto al nivel que presentan los alumnos de nuevo ingreso, es decir, el transcurso de la carrera universitaria no tiene influencia sobre la inteligencia emocional y la empatía”*².

Hernández-Vargas y Dickinson-Bannack en la Revista de Investigación en educación médica (2014) de la página 155 a 160, en su trabajo de investigación realizado en la Universidad Nacional Autónoma de México hacen hincapié : *“Que es importante el desarrollo de la inteligencia emocional en los futuros médicos ya que la profesión implica estar en contacto constante con las personas y sus emociones, y se aconseja que el afrontamiento y relación sea de manera correcta y establecer fácilmente una relación médico – paciente”*³.

Aguilar et al., en la Revista Enseñanza e investigación en psicología (2014) de la página 21 a 35 , en su trabajo de investigación que realizo en

la Universidad Autónoma de Yucatán, infiere que: *“Un buen rendimiento académico se ve influenciado por factores psicológicos como distrés, factores psico-somáticos, autoeficacia y locus de control”*⁴.

Valadez et al. en la Revista Electronic Journal Research (2013) de la página 395 a 412 realizó un estudio en la Universidad de Almería (España), determina que: *“Existe relación significativa entre el rendimiento académico y la inteligencia emocional, existiendo diferencia de acuerdo al indicador del rendimiento que se tome. Además comprueba la hipótesis de que las mujeres y las personas con alta capacidad intelectual poseen mayor inteligencia emocional”*⁵.

Gaeta y López en la Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado (2012) de la página 13 a 25 realizaron un estudio en la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (México) coligen que: *“Existe niveles adecuados en la percepción y comprensión, mas no en la regulación de emociones. Finalmente, hace hincapié en la importancia de crear programas educativos que desarrollen el área emocional en todas sus emociones, sobre todo en aquellas donde los resultados fueron bajos”*⁶.

Rodríguez et al. en la Revista Psicogente (2011) de la página 310 a 320, en su trabajo de investigación realizado en la Universidad Simón Bolívar (Colombia) deducen que: *“Existe relación directa y significativa entre la percepción emocional y la ansiedad estado y la ansiedad rasgo. Sin embargo, se presentó una relación inversa y significativa entre la comprensión emocional y la ansiedad estado y la ansiedad. Además resaltan la importancia de la inteligencia emocional en la vida cotidiana del ser humano, siendo esta un factor de influyente en el desempeño interpersonal y en la regulación emocional, rasgo; de igual manera entre la regulación emocional y la ansiedad estado y la ansiedad rasgo”*⁷.

2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

Saucedo – Chinchay et al. en la Revista del cuerpo médico Almazor Aguinaga Asenjo (2010) de la página 17 a 20, realizaron un estudio en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo (Perú) , donde concluyen que *“Existen niveles adecuados de Inteligencia emocional en la mayor parte de estudiantes de medicina y también establece diferencias según variables como la edad, el sexo y el año de estudios”*⁸ .

Por otro lado, Villacorta en la Revista de Ciencia y Desarrollo (2010) de la página 41 a 56, realizaron un estudio en la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana (Perú) donde deducen que: *“Existe relación entre la inteligencia emocional y el rendimiento académico en los estudiantes, por lo tanto, si se refuerzas las habilidades y destrezas emocionales en los estudiantes, estos podrán desempeñarse eficazmente en su profesión”*⁹.

2.2 BASE TEÓRICA

ORIGEN DE INTELIGENCIA EMOCIONAL

Desde 1870, diversos investigadores, entre los que destacan Galton, Catell, Thorndik, entre otros, han realizado diversos estudios relacionados a la inteligencia, y han propuesto la existencia de diversos tipos (inteligencias múltiples), siendo este tipo de teorías las predecesoras del estudio específico de la inteligencia emocional como tal¹⁰.

El concepto de Inteligencia Emocional propiamente dicho fue propuesto por Salovey y Mayer en el año de 1990. Pero, cabe destacar que este concepto ya que tiene su origen en la “ley del efecto” elaborada por Thorndik en 1988¹⁰.

Salovey y Mayer formularon la estructura del concepto de Inteligencia Emocional en base a las inteligencias intrapersonal e interpersonal de Gardner, sin embargo, el mérito es para Goleman, ya que difundió el concepto ampliamente en 1995 a través de su obra dirigida al área

empresarial , donde introduce el estudio de la Inteligencia Emocional. Este concepto nació en base a la siguiente interrogante: ¿por qué hay personas que se adaptan mejor que otras a diferentes situaciones de la vida diaria?- Según diversos autores, la Inteligencia Emocional está estructurada en base a *metahabilidades* las cuales están clasificadas en cinco categorías:

- Autoconocimiento de las emociones
- Capacidad de autocontrol emociones
- Capacidad de automotivarse
- Reconocimiento de las emociones externas
- Control de las relaciones.

Si bien es cierto la Inteligencia Emocional ha sido básicamente desarrollado por psicólogos, existen destacados estudios de base biológica, como por ejemplo el de LeDoux (1987, 2002), quien demostró teórica y experimentalmente que la amígdala actúa como nexo entre el cerebro emocional y racional¹⁰.

INTELIGENCIA EMOCIONAL

La inteligencia emocional es la capacidad de evaluar nuestras propias emociones y de las personas que nos rodean, así como también tener la capacidad para controlarla y usarla con el fin de facilitar nuestro rendimiento, teniendo como resultado un bienestar subjetivo, felicidad, salud mental, prevención de conductas de riesgo, competencia social y la robustez de las relaciones familiares. Es decir, considerar nuestras emociones como elementos de vital importancia para resolución de nuestros problemas del día a día^{3,10,11} .

Se propusieron tres modelos de inteligencia emocional. El primero fue propuesto por Salovey y Mayer (1997) el cual considera que la inteligencia emocional esta subdividida en cuatro ramas: la primera, considera que es una habilidad esencial de percibir, valorar y expresar emociones. La

segunda, se refiere a la facilidad emocional del pensamiento y hace referencia a la acción de la emoción por encima de la inteligencia. La tercera, comprender y analizar las emociones empleando el conocimiento emocional. Por último, el cuarto nivel es regulación reflexiva de las emociones^{1,3,5,8}.

El segundo modelo de inteligencia emocional es el de Bar – On, el cual se mezcla con otras características distintas como la independencia personal, el optimismo o la felicidad con el desarrollo mental de la persona, es por esto que, es considerado un modelo mixto. Además, es importante destacar que este modelo considera 10 factores importantes para el desarrollo y la inteligencia emocional, los cuales son: autoconsideración, autoconocimiento emocional, asertividad, empatía, relaciones interpersonales, tolerancia al estrés, control de impulsos, evaluación fiable, flexibilidad y resolución^{1,3,5,8}.

El tercer y último modelo es el de Goleman, el cual propone que la inteligencia emocional contiene cinco componentes básicos: autoconocimiento emocional, autocontrol emocional o autorregulación, automotivación, reconocimiento de emociones ajenas y el control de las relaciones interpersonales. En conjunto constituyen un indicador de éxito^{1,3,5,8}.

EL MODELO DE INTELIGENCIA EMOCIONAL DE MAYER Y SALOVEY (1997)

Este modelo de Inteligencia Emocional se interpreta a través de cuatro habilidades esenciales que consisten en:

- Percibir, valorar y expresar emociones de manera exacta.
- Acceder y/o producir sentimientos que hagan más fácil el pensamiento
- Comprender emociones y el conocimiento emocional
- Regular las emociones¹².

LA PERCEPCIÓN EMOCIONAL

Es la capacidad para determinar y reconocer tanto los sentimientos propios como el de las personas que nos rodean. Involucra prestar atención e interpretar con precisión las señales emocionales de la expresión facial, movimientos corporales y tono de voz. Básicamente esta habilidad consta en conocer nuestras emociones, así como los estados y sensaciones fisiológicas y cognitivas que éstas implican. Finalmente, esta habilidad también implica la facultad para distinguir de manera acertada la sinceridad de las emociones expresadas por los demás¹².

LA FACILITACIÓN O ASIMILACIÓN EMOCIONAL

Esta habilidad implica la necesidad de tener en cuenta los sentimientos cuando solucionamos problemas. Básicamente se centra en cómo las emociones afectan al sistema cognitivo y cómo nuestros estados afectivos ayudan a tomar decisiones. Además ayudan a tomar prioridades de nuestros procesos cognitivos básicos, centrando nuestra atención en lo que en realidad es importante. En base a los estados emocionales, los puntos de vista de los problemas varían, incluso mejorando nuestro pensamiento creativo.

Es decir, esta habilidad describe que nuestras emociones actúan de forma positiva sobre nuestro razonamiento y nuestra forma de procesar la información¹².

LA COMPRENSIÓN EMOCIONAL

La comprensión emocional consiste en la capacidad para decodificar el amplio y complejo repertorio de señales emocionales, calificar las emociones y reconocer en qué categorías se clasifican los sentimientos. También, incluye una actividad que actúa tanto de manera anticipatoria como retrospectiva para conocer cuál es la causa del estado anímico y las consecuencias a futuro de nuestras acciones. Así mismo, la comprensión

emocional da a conocer cómo se combinan los diferentes estados emocionales que luego dan lugar a conocidas emociones secundarias. Por otro lado, incluye la capacidad para descifrar el significado de las emociones más complejas. Contiene la destreza para reconocer las transiciones de los estados emocionales y la aparición de sentimientos que ocurren al mismo tiempo y que son contradictorios a la vez¹².

LA REGULACIÓN EMOCIONAL

Esta es la capacidad más compleja de todas las anteriormente mencionadas. Esta dimensión incluye la habilidad para estar abierto a los sentimientos, tanto positivos como negativos, y hacer reflexión sobre los mismos para eliminar o sacar provecho a la información que los acompaña. También, incluye la capacidad para regular las emociones propias y de las que nos rodean, moderando las emociones negativas e intensificando las positivas. Abarca la habilidad para regular las emociones de los demás, poniendo en práctica diversas estrategias de regulación emocional que modifican tanto los sentimientos propios como los de los demás. Esta habilidad alcanzaría los procesos emocionales de mas complejos, es decir, la regulación consciente de las emociones para lograr un crecimiento emocional e intelectual¹².

IMPORTANCIA DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL

La importancia de la inteligencia emocional radica en su influencia en el desempeño interpersonal y en el control de la emociones, y eso se ve reflejado en las diferentes etapas de la vida, sobre todo en las etapas de la vida -escolar, universitaria y la del aprendizaje permanente asociado a la profesión que estemos ejerciendo^{5,7,8,12}.

INTELIGENCIA EMOCIONAL Y ESTUDIANTES DE INTERNADO DE MEDICINA HUMANA

El desarrollo de la inteligencia emocional es de vital importancia para todas las personas que están estudiando alguna carrera Universitaria pero sobre todo para los estudiantes y profesionales de Medicina Humana, sobre todo los estudiantes de internado, ya que es en esa etapa donde inicial un contacto directo con los pacientes y sus emociones. Parte de la rutina de un profesional de la salud es lidiar con sus emociones internas y la de sus pacientes, y no solo eso, sino también saber controlarlas y afrontarlas. Para ello el manejo y desarrollo de las habilidades emocionales deben ser estimuladas desde el pregrado, para así llegar con un nivel de inteligencia emocional elevado cuando se culmine la carrera y se ponga en práctica. Los alumnos deben aprender a controlar sus emociones y ponerlas al servicio de sus propios pensamientos para así actuar de una manera más inteligente^{1,3,8,9}.

2.3 HIPÓTESIS

Debido a la naturaleza descriptiva del estudio, este trabajo no cuenta con un planteamiento de hipótesis.

2.4 VARIABLES

Por ser estudio descriptivo solo cuenta con variable principal y es la siguiente:

- Nivel de inteligencia emocional
 - Definición conceptual:
Autoconocimiento y control de emociones
 - Definición operacional:
Puntaje obtenido a través de la aplicación de la TMMS – 24
 - Tipo de variable: Cuantitativa
 - Escala: Ordinal
 - Indicador:

- Percepción
- Compresión
- Regulación
- Fuente: Test TMMS-24

Por otro lado, de los objetivos específicos se pueden desglosar las siguientes variables:

- Edad
 - Definición conceptual:
Tiempo de vida expresado en años
 - Definición operacional:
Tiempo de vida expresado en meses
 - Tipo de variable: Cuantitativa
 - Escala: Ordinal
 - Indicador:
 - 23–26 años
 - 27 – 30 años
 - de 30 años a más
 - Fuente: Encuesta
- Sexo
 - Definición conceptual:
Conjunto de características físicas, biológicas y corporales con las que nacen los hombres y las mujeres
 - Definición operacional:
Conjunto de características físicas, biológicas y corporales con las que nacen los hombres y las mujeres
 - Tipo de variable: Cualitativa
 - Escala: Nominal
 - Indicador:

- Femenino
- Masculino
- Fuente: Encuesta

- Percepción emocional
 - Definición conceptual:
Ser capaz de sentir y expresar los sentimientos de forma adecuada.
 - Definición operacional:
Puntaje obtenido a través de la aplicación de la TMMS – 24 del ítem 1 al 8
 - Tipo de variable: Cuantitativa
 - Escala: Ordinal
 - Indicador:
 - Poco
 - Adecuado
 - Demasiado
 - Fuente: Test TMMS-24

- Comprensión emocional
 - Definición conceptual:
Ser capaz de autocomprender estados emocionales
 - Definición operacional:
Puntaje obtenido a través de la aplicación de la TMMS – 24 del ítem 9 al 16
 - Tipo de variable: Cuantitativa
 - Escala: Ordinal
 - Indicador:
 - Poco
 - Adecuado

- Excelente
- Fuente: Test TMMS-24
- Regulación emocional
 - Definición conceptual:
Ser capaz de regular los estados emocionales
 - Definición operacional:
Puntaje obtenido a través de la aplicación de la TMMS – 24 del ítem 17 al 24
 - Tipo de variable: Cuantitativa
 - Escala: Ordinal
 - Indicador:
 - Poco
 - Adecuado
 - Excelente
 - Fuente: Test TMMS-24

2.5 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

- **INTELIGENCIA EMOCIONAL:** Es el puntaje obtenido a través de la aplicación de la TMMS – 24, la cual consta de 24 ítems, y para cada ítems existe 5 niveles de conformidad diferentes, de las cuales se seleccionará una opción de acuerdo a cada participantes. Los 24 ítems están divididos en grupos de 8, y a su vez cada grupo pertenece a una dimensión de inteligencia emocional distinta (percepción, comprensión y regulación). Después de sumar los tres grupos se compara los resultados con una tabla de calificación. Se considera un nivel de inteligencia emocional adecuado si el resultado obtenido en cada uno de los grupos es mayor a 24 puntos.

- **PERCEPCION EMOCIONAL:** Es el resultado obtenido con la suma del puntaje de los ítems del 1 al 8 contenidos en el TMMS – 24. Para cada ítems existe 5 niveles de conformidad. Luego ese resultado es comparado con una tabla de calificación preestablecida. ítems existe 5 niveles de conformidad diferentes, de las cuales se seleccionará una opción de acuerdo a cada participante.
- **COMPRENSIÓN EMOCIONAL:** Es el resultado obtenido con la suma del puntaje de los ítems del 9 al 16 contenidos en el TMMS – 24. Para cada ítems existe 5 niveles de conformidad. Luego ese resultado es comparado con una tabla de calificación preestablecida. ítems existe 5 niveles de conformidad diferentes, de las cuales se seleccionará una opción de acuerdo a cada participante.
- **REGULACIÓN EMOCIONAL:** Es el resultado obtenido con la suma del puntaje de los ítems del 17 al 24 contenidos en el TMMS – 24. Para cada ítems existe 5 niveles de conformidad. Luego ese resultado es comparado con una tabla de calificación preestablecida. ítems existe 5 niveles de conformidad diferentes, de las cuales se seleccionará una opción de acuerdo a cada participante.
- **SEXO:** Se expresará en respuesta dicotómica de acuerdo a la comparación de los indicadores femenino o masculino de acuerdo al conjunto de características físicas, bilógicas y corporales con las que han nacido. Para la medición de los indicadores se usará la encuesta de tipo escrita.
- **EDAD:** Se expresará en respuesta politómica de acuerdo al tiempo de vida expresado en años. Para la medición de los indicadores se usará la encuesta de tipo escrita.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 TIPO DE ESTUDIO

- **ESTUDIO CUANTITATIVO:** Ya que los resultados tendrán una clasificación en base a un puntaje numérico.
- **ESTUDIO OBSERVACIONAL:** Ya que y éste estudio se limita a medir los el nivel de inteligencia emocional que presenta cada interno de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista sin ninguna intervención.
- **ESTUDIO DESCRIPTIVO:** Ya que se describirá el nivel de inteligencia emocional que presenta cada interno de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista
- **ESTUDIO TRANSVERSAL:** Ya que se evaluara cual es el nivel de inteligencia emocional que presenta cada interno de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en un solo momento.
- **ESTUDIO PROSPECTIVO:** Ya que el estudio se realiza en un momento, pero los datos se analizan transcurrido un determinado tiempo, en el futuro.

3.2 ÁREA DE ESTUDIO

- **Delimitación espacial:** El proyecto de investigación se llevó a cabo en las tres sedes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista ubicadas en el distrito de Independencia, San Borja y Chorrillos de Lima – Perú.
- **Delimitación temporal:** El proyecto de investigación se llevó a cabo en el año 2017.
- **Delimitación social:** La población en estudio son los estudiantes de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

- **Delimitación Conceptual:** El presente trabajo abarca el concepto de nivel de inteligencia emocional en los alumnos de internado de medicina.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

- **POBLACIÓN:** La población está compuesta por 200 alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017
- **MUESTRA:** Probabilística, ya que se aplicó la fórmula para el cálculo de la muestra conociendo el tamaño de la población

$$n = \frac{Z^2 N(p \cdot q)}{E^2(N - 1) + Z^2(p \cdot q)}$$

Donde:

n = tamaño muestral

Z² = nivel

P y q= probabilidades de éxito y fracaso

N = población

E² = error seleccionado

- En nuestro estudio para calcular la muestra tenemos los siguientes datos:

Z² = 1.96 (95%)

P y q= 0.5 (valore = 50%)

N = 200

E = 0.05 (5%)

- Por lo tanto, la ecuación sería la siguiente:

$$n = \frac{(1.96)^2 200(0.5)(0.5)}{(0.05)^2(200 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{192.08}{1.4579} = 131.75$$

$$n = 132$$

- MUESTREO: Aleatorio simple, ya que todos los participantes que forman parte de la población tienen la misma probabilidad de ser seleccionados para muestra.

3.4 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se utilizara es de tipo encuesta en la modalidad cuestionario y el instrumento a utilizar es el test TMMS-24, la cual está basada en el Trait Meta-Mood Scale (TMMS) del grupo de investigación de Salovey y Mayer, y fue validada internacionalmente adaptada del inglés al castellano por Fernández---Berrocal, Extremera y Ramos (2004). Este test consiste en una evaluación autoaplicada de 24 ítems, la cual a su vez contiene 3 dimensiones importantes de la inteligencia emocional, compuesta de 8 ítems para cada una de ellas : percepción emocional, comprensión de sentimientos y regulación emocional. Se sistematizan 5 alternativas (escala de Likert) de respuesta para cada ítem, que evalúan el nivel de autoconocimiento de sus emociones.

3.5 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El cuestionario será tomado por el investigador en un aula asignada por la Universidad para luego ser entregado a cada uno de los participantes en

estudio, leyendo junto a ellos de forma clara y precisa las instrucciones de desarrollo para que no existan dudas posteriores. Se pedirá a los participantes colocar sexo y edad de manera obligatoria, siendo el test anónimo.

Finalmente se dejará al participante resolver el cuestionario dándole un plazo de aproximadamente 30 minutos.

Para dar una puntuación a cada dimensión emocional, se deberá sumar los ítems del 1 al 8 para la dimensión de percepción, los ítems del 9 al 16 para la dimensión de comprensión y del 17 al 24 para el factor regulación. Después se debe comparar los puntajes obtenidos con cada tabla de puntuación preestablecida. Se muestran los puntos de corte para hombres y mujeres, pues existen diferencias en las puntuaciones para cada uno de ellos. Se debe tener en cuenta que la veracidad de los resultados va a depender de los sinceros que han sido para resolver el test.

EVALUACIÓN

TABLA N° 1

PERCEPCIÓN	
Puntuaciones	
<i>Hombres</i>	<i>Mujeres</i>
Debe mejorar su percepción: presta poca atención < o = 21	Debe mejorar su percepción: presta poca atención < o = 24
Adecuada percepción 22 a 32	Adecuada percepción 25 a 35
Debe mejorar su percepción: presta demasiada atención > o = 33	Debe mejorar su percepción: presta demasiada atención > o = 36

FUENTE: TMMS - 24

TABLA N°2

COMPRESIÓN	
Puntuaciones	
<i>Hombres</i>	<i>Mujeres</i>
Debe mejorar su comprensión < o = 25	Debe mejorar su comprensión < o = 23
Adecuada comprensión 26 a 35	Adecuada comprensión 24 a 34
Excelente comprensión > o = 36	Excelente comprensión > o = 35

FUENTE: TMMS - 24

TABLA N°3

REGULACIÓN	
Puntuaciones	
<i>Hombres</i>	<i>Mujeres</i>
Debe mejorar su regulación < o = 23	Debe mejorar su regulación < o = 23
Adecuada regulación 24 a 35	Adecuada regulación 24 a 34
Excelente regulación > o = 36	Excelente regulación > o = 35

FUENTE: TMMS – 24

3.6 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

En el presente estudio las variables cuantitativas se analizó con estadística descriptiva y se muestran los resultados en tabla de frecuencia y gráficos circulares y de barras. Los datos fueron procesados y analizados en el programa SPSS 24.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

El instrumento se aplicó al tamaño de la muestra que corresponde a la presente tesis, es decir, 132 alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista; el día 10 de junio del 2017. Los sujetos fueron seleccionados conforme a los mismos criterios de la selección previamente establecidos. Durante la aplicación del TEST TMMS-24 no se observó ninguna incongruencia o incomprensión, por lo tanto se considera que el instrumento aplicado tiene validez.

- CARACTERÍSTICAS BIOLÓGICAS

TABLA N° 4

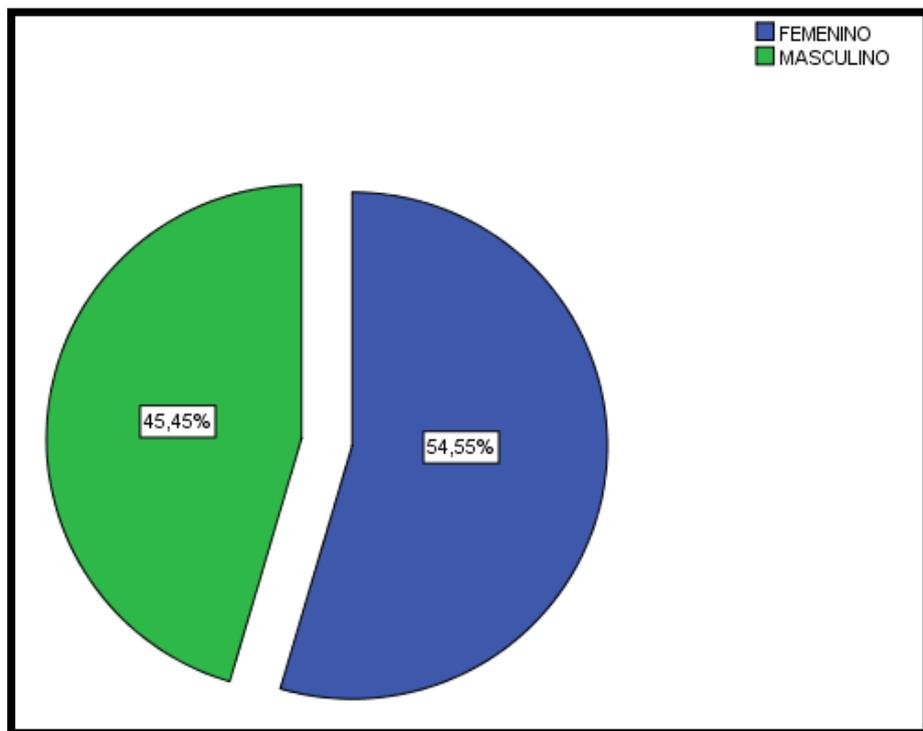
SEXO DE LOS ALUMNOS DE INTERNADO DE MEDICINA

	Frecuencia	Porcentaje
FEMENINO	72	54,5
MASCULINO	60	45,5
Total	132	100,0

FUENTE: TEST TMMS - 24

GRÁFICO N°1

SEXO DE LOS INTERNOS DE MEDICINA



FUENTE: TEST TMMS - 24

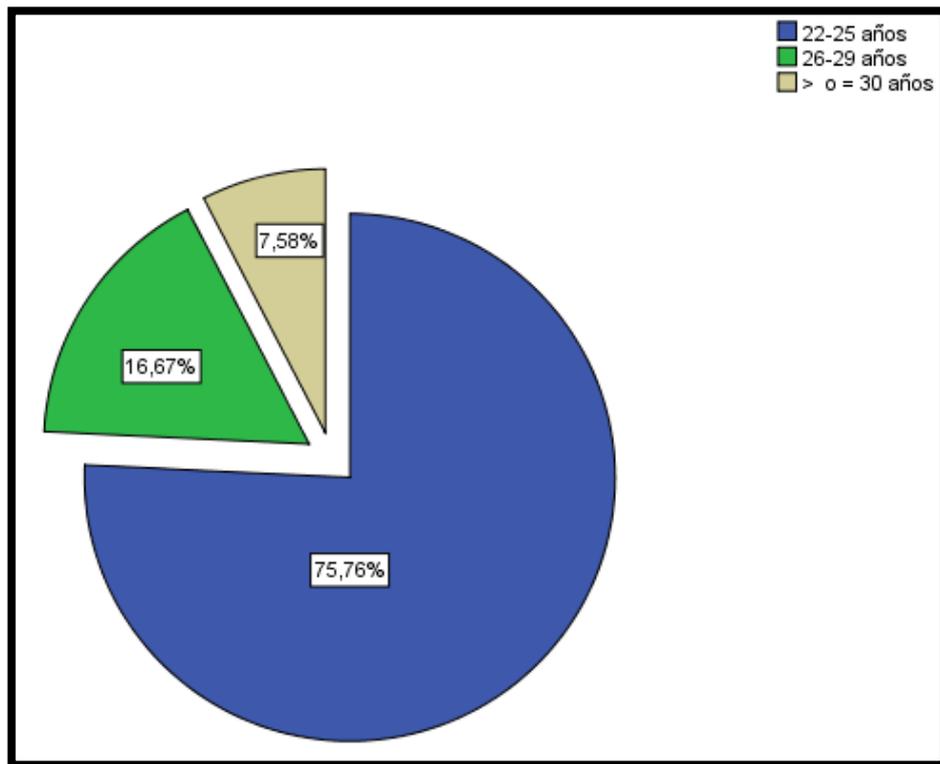
INTERPRETACIÓN: En la tabla N° 4 se observa que de los 132 internos a los cuales se les aplicó el test TMMS-24, un 54,5% (72) eran de sexo femenino y el 45,5% (60) son de sexo masculino.

TABLA N°5
EDAD DE LOS ALUMNOS DE INTERNADO DE MEDICINA

	Frecuencia	Porcentaje
22-25 años	100	75,8
26-29 años	22	16,7
> o = 30 años	10	7,6
Total	132	100,0

FUENTE: FUENTE: TEST TMMS - 24

GRÁFICO N°2
EDAD DE LOS ALUMNOS DE INTERNADO DE MEDICINA



FUENTE: FUENTE: TEST TMMS – 24

INTERPRETACIÓN: Según la tabla N°5 se observa que las edades de la población en estudio oscilaban entre 22 a 45 años, y se clasificó en intervalos, encontrándose un 75,8%(100) entre las edades de 22 a 25 años; 16,7% (22) entre 26 y 29 años; y 7,6% (10) tenían más de 30 años.

- NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL (DIMENSIONES)

TABLA N°6

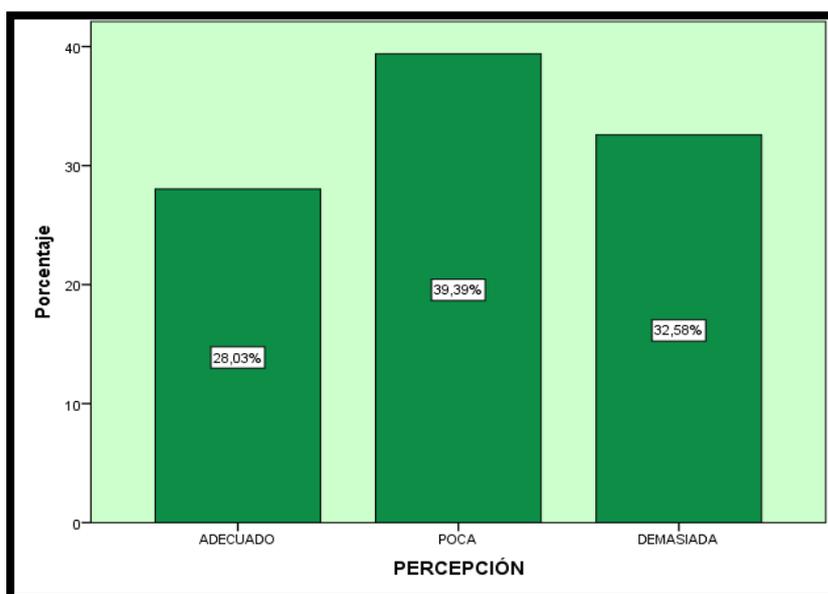
PERCEPCIÓN EMOCIONAL DE LOS ALUMNOS DE INTERNADO DE MEDICINA

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	ADECUADO	37	28,0
	POCA	52	39,4
	DEMASIADA	43	32,6
	Total	132	100,0

FUENTE: Test TMMS-24

GRÁFICO N°3

PERCEPCIÓN EMOCIONAL DE LOS ALUMNOS DE INTERNADO DE MEDICINA



FUENTE: Test TMMS-24

INTERPRETACIÓN: En la tabla N°6 se muestra que de los 132 participantes en la dimensión de percepción se encontró que el 39,4% (52), tenía una poca percepción; el 32,6% (43) presentaba demasiada percepción emocional y 28% (37) adecuada.

TABLA N°7

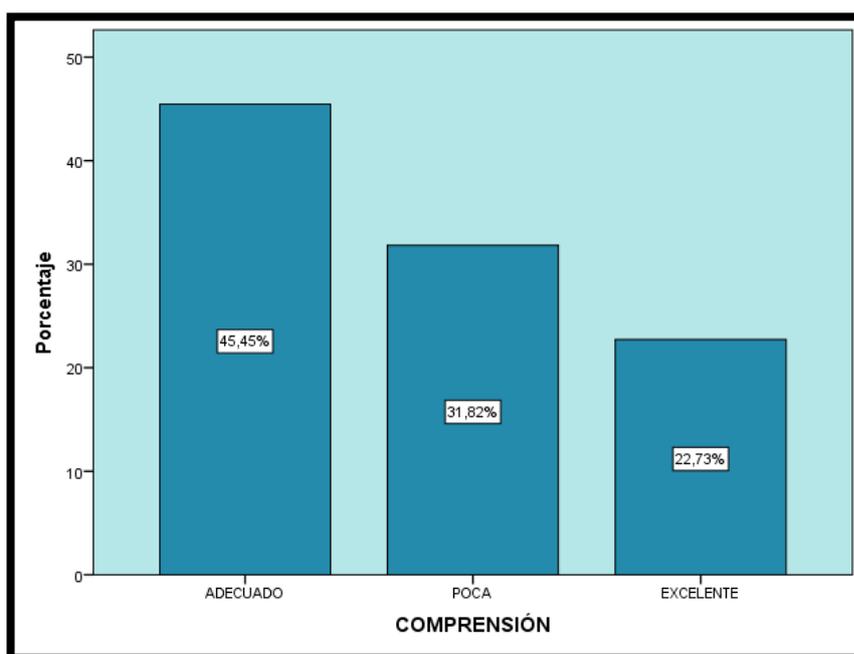
COMPRESIÓN EMOCIONAL DE LOS ALUMNOS DE INTERNADO DE MEDICINA

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	ADECUADO	60	45,5
	POCA	42	31,8
	EXCELENTE	30	22,7
	Total	132	100,0

FUENTE: Test TMMS-24

GRAFICO N°4

COMPRESIÓN EMOCIONAL DE LOS ALUMNOS DE INTERNADO DE MEDICINA



FUENTE: Test TMMS-24

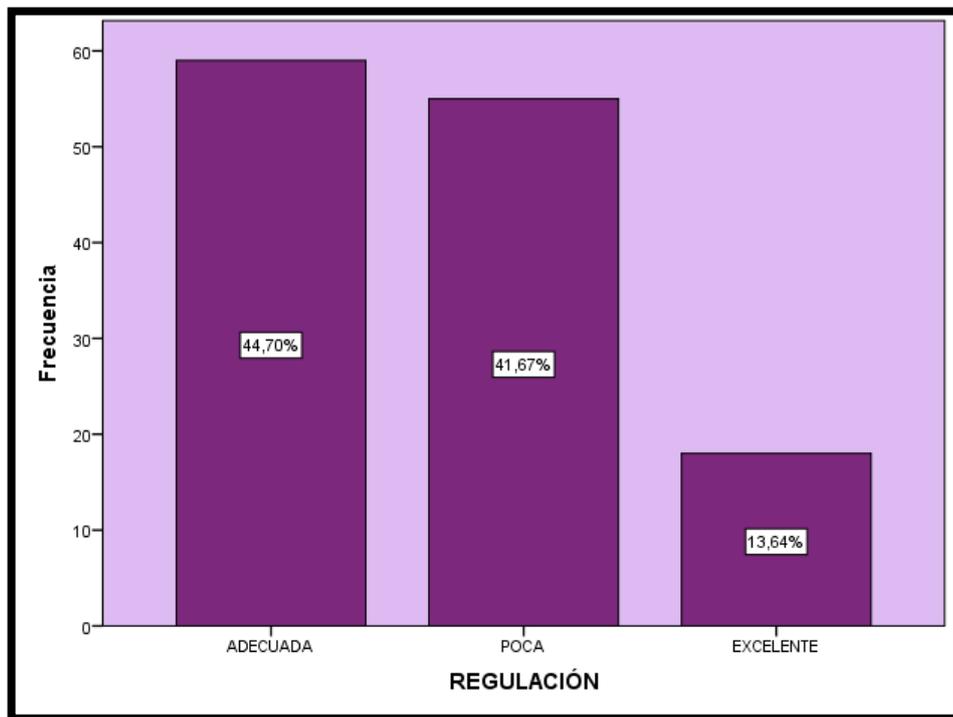
INTERPRETACIÓN: En la tabla N°7 se observa que el total de alumnos de internado de medicina, en lo que respecta la comprensión emocional, la mayor parte con un 45,5% (60) del total, tenían una comprensión adecuada, 31,8% (42) poca comprensión emocional y 22,7% (30) excelente.

TABLA N° 8
REGULACIÓN EMOCIONAL DE LOS ALUMNOS DE INTERNADO DE MEDICINA

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	ADECUADA	59	44,7
	POCA	55	41,7
	EXCELENTE	18	13,6
	Total	132	100,0

FUENTE: Test TMMS-24

GRAFICO N°5
REGULACIÓN EMOCIONAL DE LOS ALUMNOS DE INTERNADO DE MEDICINA



FUENTE: Test TMMS-24

INTERPRETACIÓN: En la tabla N°8 se muestra que de los 132 alumnos en estudio en la dimensión de regulación el mayor porcentaje 44,7% (59) se ubica en un nivel adecuado. Luego se ubica poca regulación emocional con un 41,7% (56) y finalmente 13,6% (18) con excelente nivel de regulación emocional.

TABLA N°9

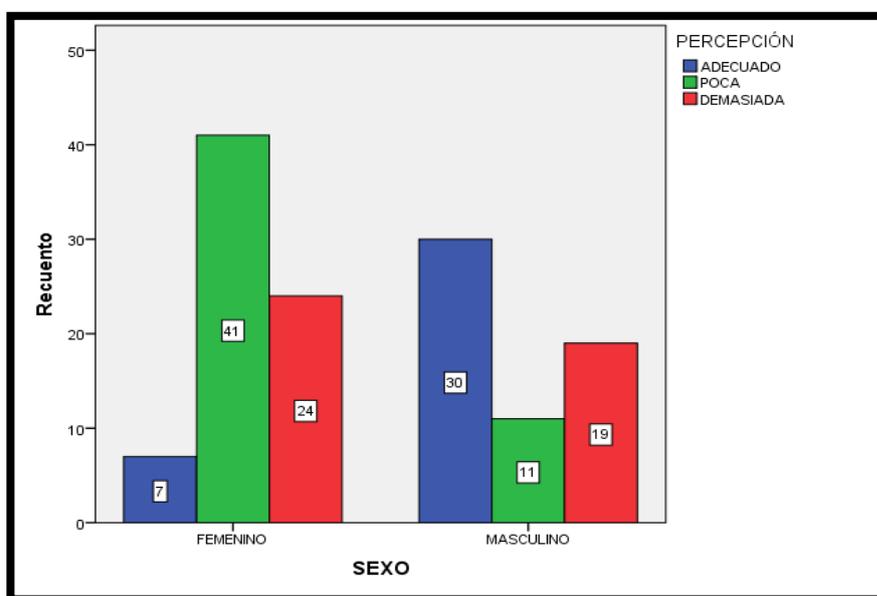
NIVEL DE PERCEPCIÓN EMOCIONAL SEGÚN SEXO

			PERCEPCIÓN			Total
			ADECUADO	POCA	DEMASIADA	
SEXO	FEMENINO	Recuento	7	41	24	72
		% dentro de SEXO	9,7%	56,9%	33,3%	100,0%
	MASCULINO	Recuento	30	11	19	60
		% dentro de SEXO	50,0%	18,3%	31,7%	100,0%
Total		Recuento	37	52	43	132
		% dentro de SEXO	28,0%	39,4%	32,6%	100,0%

FUENTE: Test TMMS-24

GRÁFICO N°6

NIVEL DE PERCEPCIÓN EMOCIONAL SEGÚN SEXO



FUENTE: Test TMMS-24

INTERPRETACIÓN: Se evidencia en la tabla N°9 que del total de la población femenina una mayor porcentaje, 56,9% (41), presenta poca nivel de percepción emocional. Y del total de la población masculina, la mitad 50% (30), presenta un nivel adecuado de percepción emocional.

TABLA N °10

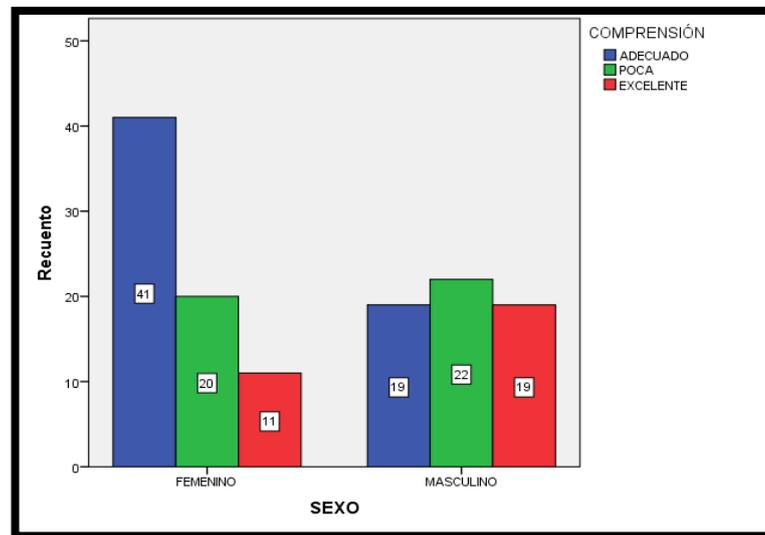
NIVEL DE COMPRENSIÓN EMOCIONAL SEGÚN SEXO

			COMPRENSIÓN			Total
			ADECUAD O	POCA	EXCELENT E	
SEX O	FEMENINO	Recuento	41	20	11	72
		% dentro de SEXO	56,9%	27,8%	15,3%	100,0%
	MASCULINO	Recuento	19	22	19	60
		% dentro de SEXO	31,7%	36,7%	31,7%	100,0%
Total		Recuento	60	42	30	132
		% dentro de SEXO	45,5%	31,8%	22,7%	100,0%

FUENTE: Test TMMS-24

GRÁFICO N°7

NIVEL DE COMPRENSIÓN EMOCIONAL SEGÚN SEXO



FUENTE: Test TMMS-24

INTERPRETACIÓN: En la tabla N°10 se observa que predomina con un 56,9 % (41) de las mujeres en estudio un nivel adecuado de comprensión emocional. Y en el caso de los varones en un mayor porcentaje, con un 36.7% (22) presenta poco nivel de comprensión emocional.

TABLA N°11

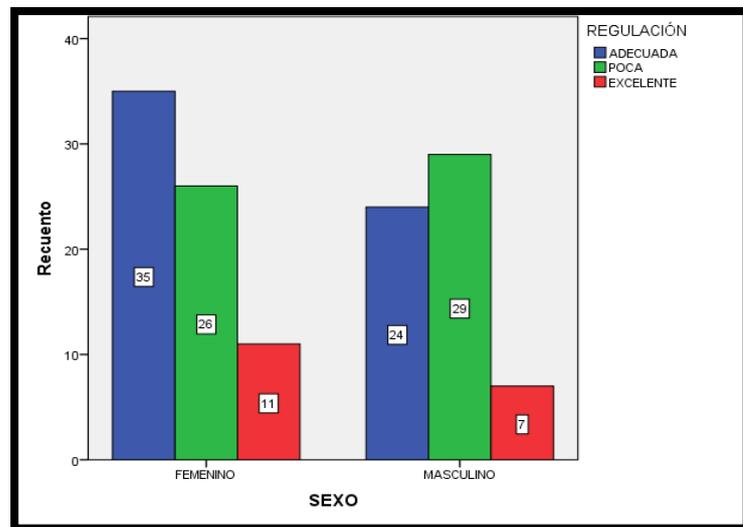
NIVEL DE REGULACIÓN EMOCIONAL SEGÚN SEXO

			REGULACIÓN			Total
			ADECUADA	POCA	EXCELENTE	
SEX O	FEMENINO	Recuento	35	26	11	72
		% dentro de SEXO	48,6%	36,1%	15,3%	100,0%
	MASCULINO	Recuento	24	29	7	60
		% dentro de SEXO	40,0%	48,3%	11,7%	100,0%
Total		Recuento	59	55	18	132
		% dentro de SEXO	44,7%	41,7%	13,6%	100,0%

FUENTE: Test TMMS-24

GRÁFICO N°8

NIVEL DE REGULACIÓN EMOCIONAL SEGÚN SEXO



FUENTE: Test TMMS-24

INTERPRETACIÓN: En la tabla N°11 se muestra que de las 72 mujeres en estudio, en la dimensión de regulación se ubicaron 48.6% (35), con una regulación emocional adecuada, siendo el nivel que más predomina. Y del total de la población masculina, el 48,3% (29) presenta poco nivel de regulación emocional.

TABLA N°12

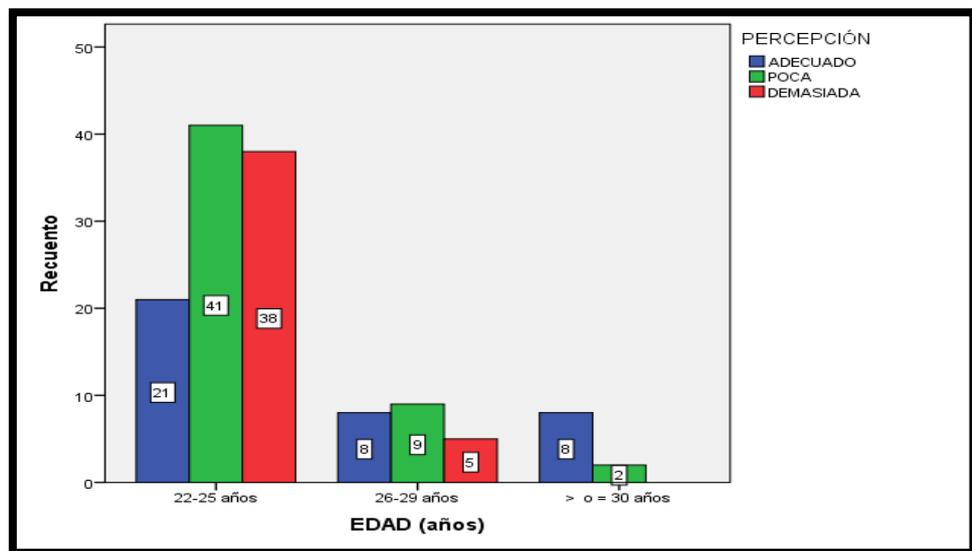
NIVEL DE PERCEPCIÓN EMOCIONAL SEGÚN EDAD

			PERCEPCIÓN			Total
			ADECUADO	POCA	DEMASIADA	
EDAD (años)	22-25 años	Recuento	21	41	38	100
		% dentro de EDAD (años)	21,0%	41,0%	38,0%	100,0%
	26-29 años	Recuento	8	9	5	22
		% dentro de EDAD (años)	36,4%	40,9%	22,7%	100,0%
	> o = 30 años	Recuento	8	2	0	10
		% dentro de EDAD (años)	80,0%	20,0%	0,0%	100,0%
Total		Recuento	37	52	43	132
		% dentro de EDAD (años)	28,0%	39,4%	32,6%	100,0%

FUENTE: Test TMMS-24

GRÁFICO N°9

NIVEL DE PERCEPCIÓN EMOCIONAL SEGÚN EDAD



FUENTE: Test TMMS-24

INTERPRETACIÓN: En la tabla N° 12 se observa que del grupo etario comprendido entre 22 y 25, en la dimensión de percepción predominó con 41% (41) poco nivel; en el rango de 26 y 29 años 40,9% (9) con poco nivel; y en el intervalo de 30 años a más predominó un adecuado nivel de percepción emocional.

TABLA N°13

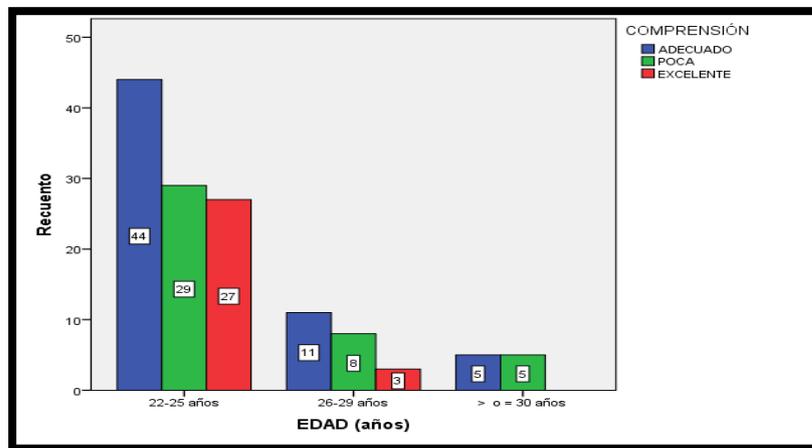
NIVEL DE COMPRENSIÓN EMOCIONAL SEGÚN EDAD

		COMPRENSIÓN			Total	
		ADECUADO	POCA	EXCELENTE		
EDAD (años)	22-25 años	Recuento	44	29	27	100
		% dentro de EDAD (años)	44,0%	29,0%	27,0%	100,0%
	26-29 años	Recuento	11	8	3	22
		% dentro de EDAD (años)	50,0%	36,4%	13,6%	100,0%
	> o = 30 años	Recuento	5	5	0	10
		% dentro de EDAD (años)	50,0%	50,0%	0,0%	100,0%
Total		Recuento	60	42	30	132
		% dentro de EDAD (años)	45,5%	31,8%	22,7%	100,0%

FUENTE: Test TMMS-24

GRÁFICO N°10

NIVEL DE COMPRENSIÓN EMOCIONAL SEGÚN EDAD



FUENTE: Test TMMS-24

INTERPRETACIÓN: En la tabla N°13 se aprecia que en la dimensión de comprensión emocional; del intervalo entre 22 y 25 años la comprensión emocional se ubicó en 44% (44) en el nivel adecuado; del grupo etario comprendido entre 26 y 29 años el 50% (50) presentan un nivel adecuado y los mayores de 30 años 50% (50) presenta un nivel adecuado y el otro 50% poco nivel de comprensión emocional.

TABLA N° 14

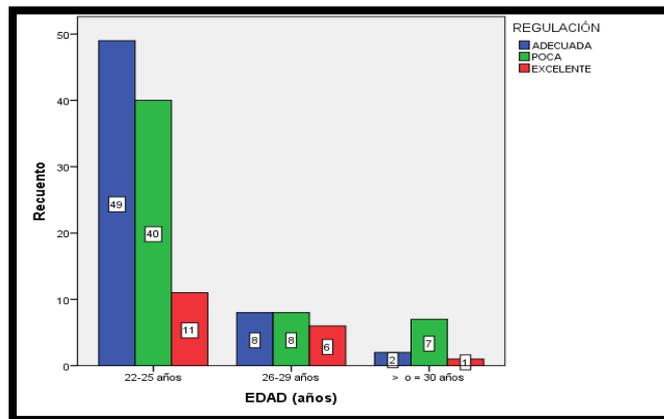
NIVEL DE REGULACIÓN EMOCIONAL SEGÚN EDAD

			REGULACIÓN			Total
			ADECUADA	POCA	EXCELENTE	
EDAD (años)	22-25 años	Recuento	49	40	11	100
		% dentro de EDAD (años)	49,0%	40,0%	11,0%	100,0%
	26-29 años	Recuento	8	8	6	22
		% dentro de EDAD (años)	36,4%	36,4%	27,3%	100,0%
	> o = 30 años	Recuento	2	7	1	10
		% dentro de EDAD (años)	20,0%	70,0%	10,0%	100,0%
Total		Recuento	59	55	18	132
		% dentro de EDAD (años)	44,7%	41,7%	13,6%	100,0%

FUENTE: Test TMMS-24

GRÁFICO N° 11

NIVEL DE REGULACIÓN EMOCIONAL SEGÚN EDAD



FUENTE: Test TMMS-24

INTERPRETACIÓN: En la tabla N°14 se aprecia que en la dimensión de comprensión emocional; del intervalo entre 22 y 25 años la regulación emocional se ubicó en 49% (49) en el nivel adecuado; del grupo etario comprendido entre 26 y 29 años el 36,4% (8) presentan un nivel adecuado y al igual que otro 36,4% (8) presentan poco nivel de regulación. Y los mayores de 30 años presentan en un 70% (7) poco nivel de regulación.

4.2 DISCUSIÓN

Diferentes estudios evidencian que existe niveles adecuados de inteligencia emocional en estudiantes de medicina, lo cual se vería reflejado en la manera de afrontar y la facilidad para establecer una relación médico – paciente ⁽²⁾. Un estudio realizado en el 2010 donde se incluyen 242 estudiantes de medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo (Lambayeque, Perú) se reporta que existe una mayor prevalencia de niveles adecuados de inteligencia emocional, evaluándolo en sus tres dimensiones (percepción, comprensión y regulación) ⁽⁶⁾. Otro estudio realizado en 101 estudiantes de medicina mexicanos de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla se obtienen niveles adecuados en la dimensiones de percepción y comprensión emocional, pero un nivel bajo en la regulación de las emociones ⁽¹⁵⁾.

En este estudio, a diferencia de los estudios antes mencionados, se encontró que de los 132 estudiantes de internado de medicina, se halló que un mayor porcentaje presenta poco nivel de percepción emocional y un nivel adecuado de la regulación de las emociones. En lo que respecta al nivel de comprensión emocional, se encuentra en un nivel adecuado en la mayoría de estudiantes, los resultados coinciden con los trabajos citados anteriormente ⁽⁶⁾⁽¹⁵⁾.

Por otro lado, se demostró que los estudiantes de internado de medicina de sexo femenino presentan niveles adecuados de comprensión y regulación emocional, mientras los estudiantes de sexo masculino presentan niveles adecuados de percepción y regulación de emociones. Estos resultados es similar a los hallado en trabajo realizado por Saucedos – Chinchay et al. en los estudiantes de medicina de la universidad Pedro Ruiz Gallo donde concluye que la comprensión emocional es adecuada en la mayor parte de los estudiantes de medicina del sexo femenino y una regulación adecuada de los estudiantes de medicina de sexo masculino ⁽⁶⁾.

Finalmente, en lo que respecta a los resultados según el grupo etario de los estudiantes de internado de medicina, las edades comprendidas entre 22 y 25 es el grupo etario que predomina en la población de estudio (75,8%) y es el rango de edad donde se evidencia una mayor frecuencia de niveles adecuados en la comprensión y regulación de las emociones. Estos resultados obtenidos son semejantes al estudio realizado en la Universidad Peruana Pedro Ruiz Gallos donde el grupo etario comprendido entre 21 y 23 años presento una mayor porcentaje de niveles adecuados en las tres dimensiones de la inteligencia emocional (percepción, comprensión y regulación).

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

1. De la población total en estudio, un mayor porcentaje era de sexo femenino, y el rango de edad que predominaba en los alumnos de internado de medicina era entre 22 y 25 años.
2. En la medición de los niveles de la inteligencia emocional de los alumnos de internado de medicina se encontró que un mayor porcentaje del total de la población presenta bajo nivel en lo que respecta a la percepción de sus emociones.
3. Al aplicar el TMMS-24, se halló un nivel adecuado de la dimensión de comprensión de emociones en la mayor parte de los alumnos de internado de medicina.
4. La dimensión de autorregulación de emociones se encontró en niveles adecuados al medir los niveles de inteligencia emocional en los alumnos de internado de medicina humana.
5. Según las características biológicas (sexo y edad) de los alumnos de internado de medicina se halló una mayor frecuencia de niveles adecuados de comprensión y regulación emocional en mujeres y una mayor frecuencia de niveles adecuados de percepción y regulación de emociones en los varones. Por otro lado los grupos etarios comprendidos entre los 22 a 25 años y 26 a 29 años de edad alcanzaron una mayor frecuencia de niveles adecuados en la comprensión y regulación de las emociones. Mientras que el grupo etario comprendido entre las edades de 30 años a más presentaron niveles adecuados de percepción y comprensión

5.2 RECOMENDACIONES

Se sugiere algunas recomendaciones en base a los resultados y conclusiones obtenidas en el presente trabajo:

1. Realizar trabajos de investigación similares ampliando el estudio de las características de la población más allá de las biológicas (edad y sexo), como puede ser características sociales y económicas, para así poder hallar más factores que puedan influir en el desarrollo de la inteligencia emocional.
2. Diseñar programas de asesoría enfocadas en mejorar la dimensión de autopercepción de las emociones de los alumnos de internado de medicina y así pueda obtenerse resultados adecuados al medir el nivel de inteligencia emocional de los estudiantes.
3. Desarrollar estrategias para fortalecer la comprensión de las emociones de los estudiantes de internado y poder obtener resultados de excelencia al medir su nivel de inteligencia emocional.
4. Plantear mecanismos dirigidos a alcanzar la excelencia en los resultados de la medición del nivel de inteligencia emocional de los alumnos de internado de medicina, específicamente en la dimensión de regulación de las emociones.
5. Estimular la realización de programas de desarrollo y fortalecimiento de inteligencia emocional de manera integral, independientemente de la edad y sexo de los estudiantes, ya que los resultados evidencian que no existe influencia significativamente de estas variables.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Llibre J., Prieto A., García L., Díaz J., Machado c., Piloto A., Influencia de la inteligencia emocional en los resultados académicos de estudiantes de las Ciencias Médicas. Revista habanera de ciencias médicas. 2015; 14:2. 241-252.
2. Aparicio E., Cerda A., Fernández D. Inteligencia emocional y empatía en estudiantes de medicina de nuevo ingreso y pregrado. Integración académica a psicología. 2015; 3:7. 105-114.
3. Hernández C., Dickinson M., Importancia de la inteligencia emocional en Medicina. Inv Ed Med 2014; 3:11. 155-160.
4. Aguilar M., Gil O., Pinto V., Quijada C., Zuñiga C. Inteligencia emocional, estrés, autoeficacia, locus de control y rendimiento académico en universitarios. Revista enseñanza e investigación en psicología. 2014; 19:1. 21-35.
5. Valadez M., Borges M., Ruvalcaba N., Villegas K., Lorenzo . La inteligencia emocional y su relación con el género, el rendimiento académico y la capacidad intelectual del alumnado Universitario. Electronic Journal of Research in Edicational Psychology. 2013; 11:2.. 395-412.
6. Gaeta M. y López C. Competencias emocionales y rendimiento Académico en estudiantes universitarios. Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado. 2012; 16:2. 13 -25

7. Rodríguez U., Amaya A., Argota A., Inteligencia emocional y ansiedad en estudiantes universitarios. *Revista Psicogene*. 2011; 14:26. 310-320.
8. Saucedo J., Salazar M., Díaz C.,. Inteligencia emocional en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.(Lambayeque, Perú). *Revista del cuerpo médico Almazor Aguinaga Asenjo*. 2010; 4:1.17-20.
9. Villacorta E., Inteligencia emocional y rendimiento académico en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. *Cien Des* 12. 2010; 35:3. 41-56.
10. Trujillo M., Rivas L., Orígenes, evolución y modelos de inteligencia emocional. *Innovar*. 2005; 15:25. 9-24
11. Ortiz R., Beltrán B., Inteligencia emocional percibida y desgaste laboral en médicos internos de pregrado. *Educ Med* 2011; 14:1. 49-55.
12. Salguero J., Fernández P., Ruiz D., Castillo R., Palomera R. Inteligencia emocional y ajuste psicosocial en la adolescencia: El papel de la percepción emocional. *Eur. j. educ. psychol*. 2011; 4:2. 143-152

BIBLIOGRAFÍA

1. Aguilar M., Gil O., Pinto V., Quijada C., Zuñiga C. Inteligencia emocional, estrés, autoeficacia, locus de control y rendimiento académico en universitarios. Revista enseñanza e investigación en psicología. 2014; 19:1. 21-35.
2. Aparicio E., Cerda A., Fernández D. Inteligencia emocional y empatía en estudiantes de medicina de nuevo ingreso y pregrado. Revista de la asociación latinoamericana para la formación y enseñanza de la psicología. 2015; 3:7. 105-114.
3. Castaño J., Florido J., Galvis J., Gaya M., Paneso L., Torres J., Vivas L. El perfil psicosocial de los estudiantes de medicina de la Universidad de Manizales (Colombia) y su relación con el rendimiento académico. Arch Med (Manizales) 2012; 12:1. 62-72
4. Cazalla – Luna N. Y Molero D. Inteligencia emocional percibida, ansiedad y afectos en estudiantes universitarios. REOP. 2014; 25:3. 56-73
5. Espinoza M., Sanhueza A. Miedo a la muerte y su relación con la inteligencia emocional de estudiantes de enfermería de Concepción. Acta Paul Enferm. 2012; 25:4. 607-13.
6. Espinoza M. , Sanhueza O. , Ramírez N. , Sáez K., Validación de constructo y confiabilidad de la escala de inteligencia emocional en estudiantes de enfermería. Rev. Latino-Americana de Enfermagem. 2015; 23:1. 139-147

7. Extremera N., Fernandez P. La inteligencia emocional en el contexto educativo: hallazgos científicos de sus efectos en el aula. *Revista de Educación*. 2003; 332:1. 97-116
8. Gaeta M. y López C. Competencias emocionales y rendimiento Académico en estudiantes universitarios. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado*. 2012; 16:2. 13 -25
9. García R., Ortega N., Rivera A., Romero M., Martínez, B. Habilidades Emocionales percibidas en estudiantes de carreras de Ciencias de la Salud en Hidalgo, México. *European Scientific Journal* 2013; 9:7. 106-124.
10. Hernández C., Dickinson M., Importancia de la inteligencia emocional en Medicina. *Inv Ed Med* 2014; 3:11. 155-160.
11. Llibre J., Prieto A., García L., Díaz J., Machado c., Piloto A., Influencia de la inteligencia emocional en los resultados académicos de estudiantes de las Ciencias Médicas. 2015; 14:2. 241-252.
12. Ortiz R., Beltrán B., Inteligencia emocional percibida y desgaste laboral en médicos internos de pregrado. *Educ Med* 2011; 14:1. 49-55.
13. Rodríguez U., Amaya A., Argota A., Inteligencia emocional y ansiedad en estudiantes universitarios. *Revista Psicogene*. 2011; 14:26. 310-320.
14. Salguero J., Fernández P., Ruiz D., Castillo R., Palomera R. Inteligencia emocional y ajuste psicosocial en la adolescencia: El papel de la percepción emocional. *Eur. j. educ. psychol*. 2011; 4:2. 143-152

15. Saucedo J., Salazar M., Díaz C.,. Inteligencia emocional en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.(Lambayeque, Perú). Revista del cuerpo médico Almazor Aguinaga Asenjo. 2010; 4:1. 17-20.
16. Trujillo M., Rivas L., Orígenes, evolución y modelos de inteligencia emocional. Innovar. 2005; 15:25. 9-24
17. Valadez M., Borges M., Ruvalcaba N., Villegas K., Lorenzo . La inteligencia emocional y su relación con el género, el rendimiento académico y la capacidad intelectual del alumnado Universitario. Electronic Journal of Research in education psychology. 2013; 11:2. 395-412.
18. Villacorta E., Inteligencia emocional y rendimiento académico en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Cien Des 12. 2010; 35:3. 41-56.

ANEXOS



**ANEXO N° 1
CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

**NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL QUE PRESENTAN LOS ALUMNOS DE INTERNADO DE LA ESCUELA
PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD
PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA EN EL AÑO 2017**

VARIABLE INDEPENDIENTE: INTELIGENCIA EMOCIONAL					
INDICADORES	N° DE ITEMS	NIVEL DE MEDICION	CATEGORIA	INSTRUMENTO	% DE ITEMS
Percepción	3,4,5,6,7,8,9,10	Nominal	- Nunca -Raramente -Algunas Veces -Con bastante Frecuencia -Muy Frecuente	Test TMMS - 24	30.8%
Comprensión	11,12,13,14,15,16,17,18	Nominal	- Nunca -Raramente -Algunas Veces -Con bastante Frecuencia -Muy Frecuente	Test TMMS - 24	30.8%
Regulación	19,20,21,22,23,24,25,26	Nominal	- Nunca -Raramente -Algunas Veces	Test TMMS - 24	30.8%

			-Con bastante Frecuencia -Muy Frecuente		
SUBVARIABLES: CRACTERISTICAS BIOLOGICAS					
INDICADORES	N° DE ITEMS	NIVEL DE MEDICION	CATEGORIA	INSTRUMENTO	% DE ITEMS
Edad	1	Nominal	- 22-25 años - 26-29 años - > o = a 30 años	Test TMMS - 24	3.8%
Sexo	2	Nominal	Femenino Masculino	Test TMMS - 24	3.8%
TOTAL:					100%

**ANEXO N°2
INSTRUMENTO
NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL QUE PRESENTAN LOS
ALUMNOS DE INTERNADO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN
BAUTISTA EN EL AÑO 2017**

TMMS-24

EDAD: _____

SEXO: F M

INSTRUCCIONES:

A continuación encontrará algunas afirmaciones sobre sus emociones y sentimientos. Lea atentamente cada frase y decida la frecuencia con la que usted cree que se produce cada una de ellas.

Señale con una "X" la respuesta que más se aproxime a sus preferencias.

No hay respuestas correctas o incorrectas, ni buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada respuesta.

1	2	3	4	5
NUNCA	RARAMENTE	ALGUNAS VECES	CON BASTANTE FRECUENCIA	MUY FRECUENTEMENTE

1.	Presto mucha atención a los sentimientos.	1	2	3	4	5
2.	Normalmente me preocupo mucho por lo que siento.	1	2	3	4	5
3.	Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones.	1	2	3	4	5
4.	Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo.	1	2	3	4	5
5.	Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos.	1	2	3	4	5
6.	Pienso en mi estado de ánimo constantemente.	1	2	3	4	5
7.	A menudo pienso en mis sentimientos.	1	2	3	4	5
8.	Presto mucha atención a cómo me siento.	1	2	3	4	5

9.	Tengo claros mis sentimientos.	1	2	3	4	5
10.	Frecuentemente puedo definir mis sentimientos.	1	2	3	4	5
11.	Casi siempre sé cómo me siento.	1	2	3	4	5
12.	Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas.	1	2	3	4	5
13.	A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones.	1	2	3	4	5
14.	Siempre puedo decir cómo me siento.	1	2	3	4	5
15.	A veces puedo decir cuáles son mis emociones.	1	2	3	4	5
16.	Puedo llegar a comprender mis sentimientos.	1	2	3	4	5
17.	Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista.	1	2	3	4	5
18.	Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables.	1	2	3	4	5
19.	Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida.	1	2	3	4	5
20.	Intento tener pensamientos positivos aunque me sienta mal.	1	2	3	4	5
21.	Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme.	1	2	3	4	5
22.	Me preocupo por tener un buen estado de ánimo.	1	2	3	4	5
23.	Tengo mucha energía cuando me siento feliz.	1	2	3	4	5
24.	Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo.	1	2	3	4	5

ANEXO N°3

VALIDEZ DE INSTRUMENTOS - CONSULTA DE EXPERTOS

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I.- DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos Y Nombres Del Informante: GALLOSO URQUIZO, Katherine de la Trinidad
- 1.2 Cargo e Institución donde labora: Egresado de la Escuela de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista
- 1.3 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento: Trait Meta-Mood Scale – 24 (TMMS – 24)
- 1.5 Autor del instrumento: Fernández - Berrocal, Extremera y Ramos, 2004

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					99
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					100
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL					100
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					100
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					98
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer EL NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL					97
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					100
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					100
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación					100

III.- OPINION DE APLICABILIDAD:

Aplicable

V.- PROMEDIO DE VALORACION

99.3%

Lugar y Fecha: Lima, ___ Enero de 2018

William Aguilar Rivera

William Aguilar Rivera

Firma del Experto Informante

D.N.I N° 40192485

Teléfono 998277306

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Hipólito Unzueta

William Aguilar Rivera

Dr. WILLIAM AGUILAR R.

C.M.P. 30030

Médico Psiquiatra Asim.



**ANEXO N°4
MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

**NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL QUE PRESENTAN LOS ALUMNOS DE INTERNADO DE LA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
EN EL AÑO 2017**

51

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p><u>Planteamiento del problema</u></p> <p>¿Cuál es el nivel de Inteligencia emocional que presentan los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017?</p>	<p><u>Objetivo General</u></p> <p>Determinar el nivel de Inteligencia emocional que presentan los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017</p>	<p><u>Hipótesis General</u></p> <p>Debido a la naturaleza descriptiva del estudio, este trabajo no cuenta con un planteamiento de hipótesis</p>	<p><u>Variable principal</u></p> <p>Nivel de inteligencia emocional</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Nivel de percepción emocional obtenido a través de la aplicación de la TMMS – 24. - Nivel de comprensión emocional obtenido a través de la aplicación de la TMMS – 24. - Nivel de regulación emocional obtenido a través de la aplicación de la TMMS – 24. 	<p><u>Tipo de investigación</u></p> <p>Es un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo y transversal.</p> <p><u>Técnica</u></p> <p>Recolección de datos obtenidos de la aplicación del test TMMS-24 .</p>
<p><u>Formulación del problema</u></p> <p>1. ¿Cuáles son las características biológicas de los alumnos de internado de Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año de junio del 2017?</p>	<p><u>Objetivos específicos</u></p> <p>1. Describir las características biológicas de los alumnos de internado de Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.</p>				<p><u>Población</u></p> <p>Alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.</p>

<p>2. ¿Cuál es el nivel de percepción emocional de los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017?</p>	<p>2. Mostrar el nivel de autopercepción emocional de los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.</p>				
<p>3. ¿Cuál es el nivel de comprensión de sentimientos de los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017?</p>	<p>3. Medir el nivel de comprensión de sentimientos de los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año de junio del 2017</p>				
<p>4. ¿Cuál es el nivel de autorregulación emocional de los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017?</p>	<p>4. Indicar el nivel de autorregulación emocional de los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.</p>				
<p>5. ¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional según las características biológicas (sexo y edad) de los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017?</p>	<p>5. Determinar el nivel de inteligencia emocional según las características biológicas (sexo y edad) de los alumnos de internado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.</p>		<p>VARIABLE PRINCIPAL</p> <p>Inteligencia emocional</p> <p>SUBVARIABLES</p> <p>Características biológicas</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Percepción - Conocimiento - Regulación <hr style="width: 100%;"/> <ul style="list-style-type: none"> - Sexo - Edad 	