

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



**NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL DE LOS INTERNOS
DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA
SAN JUAN BAUTISTA LIMA
JUNIO – 2017**

TESIS

**PRESENTADA POR BACHILLER
INGRID CELIA BÉJAR VASQUEZ**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**LIMA – PERÚ
2018**

ASESORA DE TESIS: DRA. MAGDA NÚÑEZ VARGAS

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por todo lo que soy y estoy logrando ser, por luminar las acciones que son complementarias para desarrollar esta investigación y por haber colocado en mi sendero aquellas personas extraordinarias, que han sido mi sostén y fuerza para la finalización de esta investigación.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Por abrir sus puertas para hacer de mí una excelente persona y guiarme en mi formación profesional. Agradecer a la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, la Dra. Gloria Manrique Borjas, por permitir la aplicación del instrumento en los Internos de Enfermería de esta casa de estudios.

A la asesora

Por depositar su confianza en mí, por su apoyo incondicional, por el tiempo y su valiosa orientación para la culminación de esta investigación.

A los Internos de Enfermería

Infinitamente agradecida por haber tenido la gentileza en participar, por su entrega de tiempo y la confianza depositada en mí de forma desinteresada para el término de la presente investigación, ya que sin ellos no hubiese sido posible su culminación.

DEDICATORIA

A mi madre Juana Vásquez Ch. por su infinito amor, comprensión y por su apoyo incondicional, siendo el gran soporte para la realización de los estudios. Además, a mis hermanos Ayrton y Jesús por comprender y entender mi vocación escogida y estar conmigo, apoyándome siempre, esto también se lo debo a ustedes.

RESUMEN

Introducción: Los estudiantes de enfermería en su formación y experiencia en el cuidado del paciente, requieren de habilidades emocionales tales como autodominio, control de impulsos, empatía, etc., atributos que forman parte de la inteligencia emocional para comprender y manejar adecuadamente la interacción con los otros, en especial los pacientes. **Objetivo:** Determinar el nivel de inteligencia emocional de los Internos de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Lima, junio – 2017. **Metodología:** Estudio de enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal. La población estaba constituida por 80 Internos de Enfermería de IX y X ciclo. Se utilizó el instrumento de Wong – Law Emotional Intelligence Scale constituido con 16 ítems. **Resultados:** El nivel de inteligencia emocional de los Internos de Enfermería es moderado con un 50%, alto 31% y bajo 19%. El nivel de Inteligencia Emocional de acuerdo con las dimensiones: Autoevaluación emocional el 51% posee IE moderado, 31% alto y el 18% bajo, Evaluación emocional de los demás el 52,5% moderado, 32.5% alto y 15% bajo, Uso de las emociones el 45% moderado, 36% alto y 19% bajo, por último, la dimensión regulación de las emociones el 49% moderado, 30% alto y 21% bajo. **Conclusión:** El nivel de inteligencia emocional de los Internos de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista es moderado aceptándose la hipótesis.

Palabras Clave: Inteligencia Emocional, Universitarios, Enfermería

ABSTRACT

Introduction: Nursing students in their training and experience in patient care will require emotional skills such as self – control, impulse control and empathy, etc., attributes that are part of emotional intelligence to understand and properly handle the interaction with them other, especially patients.

Objective: To determine the level of emotional intelligence of the nursing interns of the San Juan Bautista Lima Private University, June – 2017.

Methodology: Quantitative approach study, descriptive scope, non – experimental design and of cross sectional. The population was constituted by 80 Nursing Interns of IX and X cycle. The instrument of Wong – Law of Scale of emotional intelligence constituted with 16 items was used.

Results: The level of emotional intelligence of the nursing interns is moderate with 50%, high 31% and under 19%. The level of Emotional Intelligence according to the dimensions emotional: Self – evaluation excites 51% possesses moderate IE, 31% high and 18% low, Emotional evaluation of others 52.5% moderate, 32.5% high and 15% low, Use of emotions 45% moderate, 36% high and 19%, finally, the dimension of emotions moderate 49%, 30% high and 21% low. **Conclusion:** The emotional intelligence level of the nursing interns of the San Juan Bautista Private University is moderate, accepting the hypothesis. There is no relationship between sociodemographic characteristics and emotional intelligence except for gender, accepting the proposed hypothesis.

Keywords: Emotional Intelligence, University, Nursing

PRESENTACIÓN

Hace algunos años la inteligencia emocional fue desvalorizada por los sistemas educativos, ya que consideraba como predictor de éxito académico a la inteligencia cognitiva.¹ Sin embargo, a diferencia de la inteligencia cognitiva que es hereditaria, la inteligencia emocional es aprendida, pero requiere de un trabajo continuo desde la infancia para el éxito en la vida del futuro adulto.²

La inteligencia emocional permite conocer nuestras emociones, de los demás y saber manejarlas correctamente, tener buenas relaciones interpersonales, ser empático, ser capaz de resolver las dificultades que se presenten, etc., evitando así problemas psicológicos, físicos y sociales.³

El personal de enfermería se ve afectado por su trabajo ya que se encuentra en constante interacción con el paciente y sus problemas, situación que tienen a perder el significado de su vocación, llegando al extremo de afectar su salud. Los Internos de Enfermería se encuentran a puertas de ser profesionales y enfrentarse a la realidad laboral. Por lo que el objetivo del estudio es determinar el nivel de inteligencia emocional de los Internos de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Lima, junio – 2017.

Los Internos de Enfermería poseen un nivel de inteligencia emocional moderado, encontrándose vulnerables a desvanecerse ante una situación difícil, puesto que la inteligencia emocional no está completamente desarrollada. Este estudio permitirá que la Escuela Profesional de Enfermería implemente el Programa de Desarrollo de Inteligencia Emocional en sus Internos, preparándolos para las adversidades desempeñando su labor exitosamente y brindando un cuidado humanizado.

El estudio de investigación cuenta con los siguientes capítulos: Capítulo I: El problema, capítulo II: Marco Teórico, capítulo III: Metodología de la investigación, capítulo IV: Análisis de los resultados y el capítulo V: Conclusiones y recomendaciones.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
ASESORA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	ix
LISTA DE TABLAS	xi
LISTA DE GRÁFICOS	xii
LISTA DE ANEXOS	xiii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	14
I.b. Formulación del problema	17
I.c. Objetivos	17
I.c.1. Objetivo General	17
I.c.2. Objetivo Específicos	17
I.d. Justificación	18
I.e. Propósito	18
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos	20
II.b. Base teórica	24
II.c. Hipótesis	40
II.d. Variables	40
II.e. Definición Operacional de Términos	41

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
III.a. Tipo de estudio	42
III.b. Área de estudio	42
III.c. Población y muestra	42
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	43
III.e. Diseño de recolección de datos	45
III.f. Procesamiento y análisis de datos	45
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.a. Resultados	46
IV.b. Discusión	52
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones	60
V.b. Recomendaciones	61
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	62
BIBLIOGRAFÍA	69
ANEXOS	70

LISTA DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1 Características sociodemográficas de los Internos de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Lima, junio – 2017.	46

LISTA DE GRÁFICOS

		Pág.
GRÁFICO 1	Nivel de Inteligencia Emocional de los Internos de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Lima, junio – 2017.	47
GRÁFICO 2	Nivel de Inteligencia Emocional según dimensión Autoevaluación emocional, de los Internos de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Lima, junio – 2017.	48
GRÁFICO 3	Nivel de Inteligencia Emocional según dimensión Evaluación emocional de los demás, de los Internos de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Lima, junio – 2017.	49
GRÁFICO 4	Nivel de Inteligencia Emocional según dimensión Uso de las emociones, de los Internos de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Lima, junio – 2017.	50
GRÁFICO 5	Nivel de Inteligencia Emocional según dimensión Regulación de las emociones, de los Internos de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Lima, junio – 2017.	51

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1 Operacionalización de Variable	71
ANEXO 2 Instrumento	72
ANEXO 3 Validez de Instrumento	74
ANEXO 4 Confiabilidad de Instrumento	75
ANEXO 5 Informe de Prueba Piloto	76
ANEXO 6 Escala de Valoración de Instrumento	77
ANEXO 7 Consentimiento Informado	78

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. Planteamiento del problema

Los sistemas educativos han considerado la inteligencia cognitiva como un pronóstico de éxito académico y futuro crecimiento profesional. No obstante, la inteligencia cognitiva se relaciona eficazmente con el rendimiento académico, pero lo inhabilita para la solución de los problemas de la vida diaria.¹

Existen numerosos estudios que evidencian y respaldan el valor de la inteligencia emocional, donde Goleman demostró que el Coeficiente Intelectual (CI) aporta alrededor de un 20% a los factores determinantes del éxito en la vida y el 80% remanente se debe a las habilidades de la Inteligencia Emocional (IE); tales como la automotivación, autorregulación, autoconocimiento emocional, relaciones interpersonales, empatía y entre otros.⁴

Asimismo, el Consorcio de Inteligencia Emocional, demostró un resultado impresionante sobre el Cociente de Éxito: El mismo se debe un 23% a nuestras capacidades intelectuales y un 77% a nuestras capacidades emocionales.⁵

Al mismo tiempo en Alemania y Estado Unidos, existen estudios realizados enfocados a los estudiantes universitarios, demostrando que, ante una elevada IE, menor manifestación de sintomatología física y mental, tales como dolor de cabeza y muscular, cansancio, ansiedad, depresión y un adecuado uso de las estrategias de afrontamiento ante el estrés, lo que lleva a considerar que existe una adecuada relación con los amigos y un mayor éxito académico.⁶

Además, otros estudios demuestran que existen diversas formas de vincular la IE con los aspectos sociodemográficos. Se ha encontrado en la Universidad de Kurukshetra de la India, universitarios varones con mayor nivel de inteligencia emocional en comparación de las mujeres, demostrando así la relación entre la IE y el género.⁷

Por otro lado, en España realizaron estudios a 946 estudiantes universitarios entre las edades de 16 y 58 años, obteniendo como resultado una correlación positiva entre la IE y la edad, así mismo demostró que el género femenino gozaba de mayor nivel de IE que el género masculino.⁸

Algo semejante ocurre en Portugal, ejecutaron una investigación a 376 estudiantes universitarios de enfermería, dentro de las edades de 17 y 53 años, evidenciando una relación entre la IE con el género y la edad, donde el género femenino posee mayor nivel de inteligencia emocional en comparación del género masculino.⁹

Sin embargo, en Venezuela elaboraron una investigación a 93 estudiantes de la Universidad de Zulia, revelando en ambos sexos un coeficiente de inteligencia emocional superior al promedio, asimismo demostró la ausencia de relación con la edad y el género, por lo que no constituye una variable determinante en el desarrollo de la inteligencia emocional.¹⁰

Por otro lado, en el Perú también se han realizado estudios al respecto. En Huancayo, Reyes realizó una investigación en la UNCP a los estudiantes de enfermería, de acuerdo con el nivel de IE, el 49% evidenciaba un nivel promedio, el 36% por debajo del promedio, y el 11% muy bajo. Esta realidad, refleja aspectos que alteran el manejo de la inteligencia emocional. Además, este estudio revela que el género masculino es quien presenta mayor nivel de inteligencia emocional en comparación del género femenino.¹¹

Por el contrario, Celis realizó una investigación en la Universidad de Huánuco se realizó un estudio a 61 estudiantes de enfermería, dando a conocer la inexistencia de relación entre la IE y el género.¹²

Es importante destacar el estudio de Lactayo, quien investigó a 84 enfermeras del Hospital de Emergencia José Casimiro Ulloa de Lima, evidenciando un nivel promedio de inteligencia emocional. El nivel de inteligencia emocional óptimo debería ser alto y al encontrarse en un nivel promedio puede verse afectado de forma negativa en su vida personal y/o profesional.¹³

Durante la experiencia pre - profesional de aprendizaje académico en la Escuela Profesional de Enfermería – UPSJB, he venido acompañando ciclo a ciclo la dinámica académica en la experiencia de ser estudiante de enfermería, observando de cerca que algunos compañeros de aula, ya en fase de Interno, llegan tarde, con ojeras, desarregladas, con sueño, tristes, parcos, apáticos, sin ánimo para socializarse y muchas veces de mal humor. Al indagar los motivos por medio de una entrevista informal ellos expresaron: *“Me siento cansado ya que el internado es fuerte, no me es fácil trabajar y estudiar al mismo tiempo”, “Tengo que conseguir el dinero para pagar la pensión y poder dar el examen”, “Para remate la culminación de la tesis me tiene estresada”, “No la entiendo a la asesora de tesis, ya que cada asesoría me pregunta cosas que no entiendo y no puedo continuar”, “Ya he tenido que faltar a clases porque la niñera que contraté no vino y perjudica mi asistencia a clases, mis hijos me reclaman y no tengo mayor sustento familiar, sé que me falta poco y puedo resistir”*. Pude percibir que son muchos los factores que ayudan a alterar la inteligencia emocional en los estudiantes y al parecer desconocen como optimizar y gestionar los tiempos y actividades en la formación académica.

Destacando que las emociones pueden ser aprendidas y mejoradas a lo largo del desarrollo humano de la persona, pero nadie puede garantizar que

una persona por más inteligente que sea tenga una buena inteligencia emocional, ambas deben complementarse. Si el estudiante mantiene un equilibrio entre la inteligencia intelectual y emocional, éste tiende a ser más comunicativo, empático, tiene buena convivencia social, es solidario, responsable y ético, tanto que da envidia de los otros, contrario al que pierde el equilibrio.

I.b. Formulación del problema

¿CUÁL ES EL NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA LIMA, JUNIO – 2017?

I.c. Objetivos

I.c.1. Objetivo General

Determinar el nivel de inteligencia emocional de los Internos de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Lima, Junio – 2017.

I.c.2. Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de inteligencia emocional de los Internos de Enfermería según dimensiones:
 - Autoevaluación emocional
 - Evaluación emocional de los demás
 - Uso de las emociones
 - Regulación de las emociones

I.d. Justificación

El presente estudio trae registro del progreso del conocimiento de las emociones durante estos años, la mayoría de estos registros se debe a las aportaciones de la neurociencia y su interacción con la psicología experimental.¹⁴ Estas aportaciones permiten que las emociones desempeñen una influencia, tanto positivas como negativas en la salud física y mental. La neurociencia se divide en dos partes, el cerebro límbico que interacciona con el sistema nervioso autónomo y hormonal permitiendo los cambios físicos y posibilitando la expresión de sentimientos; y el neocórtex encargado de las capacidades cognitivas que influyen en la resolución de problemas.¹⁵ Todas estas aportaciones deben desarrollarse desde la etapa de formación del interno.

Evidencias que confirman la urgencia y necesidad de que se establezcan programas formativos desde el pregrado y en el desempeño profesional de las instituciones hospitalarias y comunitarias, facilitando el progreso de las habilidades emocionales y estrategias de afrontamiento.

I.e. Propósito

Desde el punto metodológico en la actualidad se han encontrado pocos estudios sobre la inteligencia emocional en el Perú, siendo éste un trabajo que aumentará el bagaje de conocimientos en enfermería sobre la inteligencia emocional, esto ayudará a difundirse y así las sociedades se concientizarán sobre la importancia de ésta y erradicarán el concepto que las personas son inteligentes y tendrán éxito en la vida debido a su coeficiente intelectual.

Los resultados encontrados del estudio están orientados a que sean incluidos en la curricular formativa de la universidad a través de un Programa de Desarrollo de Inteligencia Emocional, con el fin de obtener

futuros profesionales de enfermería capacitados, humanizados y de esta manera se establezca una adecuada relación interpersonal entre enfermera – paciente, logrando así tanto el éxito profesional como personal.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. Antecedentes Bibliográficos

Antecedentes Internacionales

Snowden A, Stenhous R, Young J, Carver H, Carver F, Brown N. En el 2015 realizaron una investigación de diseño cuasi experimental, longitudinal y de corte transversal, con el objetivo de explorar **LA RELACIÓN ENTRE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL, CUIDADO PREVIO CON EXPERIENCIA Y ATENCIÓN PLENA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA Y PARTERAS, ESCOCIA**. Empleando como material y método la versión abreviada del rasgo emocional Trait Emotional Intelligence Questionnaire Short Form (TEIQue-SF) y la Escala de Inteligencia Emocional (SEIS), aplicados a 870 estudiantes de enfermería. Obteniendo como resultados, el 84% son del género femenino, el 67% son Adultos Jóvenes y además existe relación entre la IE con la edad y el género, demostrando que a mayor edad mayor IE y es el género femenino quien posee mayor nivel de IE a diferencia del género masculino. Conclusión: Los puntajes de inteligencia emocional aumentaron con la edad y las mujeres lograron alcanzar un nivel más alto de IE que lo hombres.¹⁶

Simões D. Cardoso C, Fernández A, Ferreira J, Silva M. En el 2014 desarrollaron una investigación cuantitativa, descriptivo – correlacional y transversal, con el objetivo de conocer **EL NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE PORTUGAL**. En relación con Material y método, utilizaron la versión en portugués de la Escala de Inteligencia Emocional constituidos por preguntas sociodemográficas, aplicados a 376 estudiantes de enfermería. Obteniendo como resultado, el 78.7% es del género femenino, el mayor porcentaje se encuentra entre los 17 y 53 años y además existe correlación positiva entre la Inteligencia

emocional con el género y la edad, donde el género femenino en los estudiantes de enfermería posee buena inteligencia emocional en comparación del género masculino y a mayor edad mayor nivel de inteligencia emocional. Con respecto, a la subescala de regulación de las propias emociones presentaron los valores más pequeños de IE y la subescala de evaluación de las emociones de los demás presenta mayor nivel de IE. Los niveles de IE son superiores en los estudiantes que asisten al último año del curso, en particular en la subescala evaluación de las propias emociones y en el valor total. Conclusión: Los resultados del estudio revelan que los estudiantes de enfermería del género femenino poseen una buena inteligencia emocional para lidiar con sus emociones y lograr establecer relaciones empáticas con sus pacientes. Además, los estudiantes de más edad son capaces de evaluar y utilizar sus propias emociones de forma más efectiva. También existe una mejora a lo largo del curso de la capacidad de evaluar las propias emociones y el valor total de IE, que se revela esencial en la prestación de cuidados de enfermería humanizados en el curso de la práctica clínica.⁹

Antecedentes Nacionales

Ticona V, Machaca S. En el 2016 elaboraron una investigación descriptiva con el objetivo de precisar **EL NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL EN LOS ESTUDIANTES DEL III SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, AREQUIPA**. Empleando como Material y método el Test de Inteligencia Emocional de BarOn (I – CE), el cual fue aplicado a 40 universitarios de la carrera de enfermería. De los cuales logró como resultado, el 88% son del género femenino y se encuentra entre las edades de 18 y 20 años, el 35% de estudiantes goza de un nivel de IE “alto” y “promedio” y el 15% de los estudiantes poseen “muy alto” y “bajo” nivel de inteligencia emocional. Según las dimensiones intrapersonal, interpersonal y adaptabilidad el nivel de IE es “alto” obteniendo como porcentaje 53%, 45% y 38%

respectivamente y sólo el 42% que pertenece a la dimensión manejo de estrés posee una IE “promedio”. Llegando de esta manera a la conclusión que el gran porcentaje de los universitarios de la carrera de enfermería de la UCSM goza de un nivel de IE “alto” y “promedio” y en su minoría es “muy alto” y “bajo”.¹⁷

Malca K. En el 2014 desarrolló una investigación de tipo analítico descriptivo, correlacional de corte transversal, con el objetivo de determinar la **INTELIGENCIA EMOCIONAL Y SU INFLUENCIA EN EL DESEMPEÑO DE LA PRÁCTICA CLÍNICA DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**. Utilizó como Material y método el Test TMMS – 24, el cual fue aplicado a 40 estudiantes de enfermería del cuarto año. Obteniendo como resultados que el 83.3% de varones goza de una adecuada atención emocional y 64.7% de mujeres presta poca atención a las emociones. Según la dimensión “Regulación emocional” se observa que el género masculino posee el 100% y el género femenino el 38% “Adecuada regulación”. Llegando a la conclusión que los hombres poseen mayor nivel de IE que las mujeres.¹⁸

Salazar J. En el 2014 realizó una investigación de enfoque cuantitativo, correlacional, observacional y de corte transversal, con el objetivo de determinar la **RELACIÓN ENTRE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA, CHACHAPOYAS, 2014**. Utilizó como Material y Método: El instrumento de BarOn ICE aplicados a una muestra de 104 estudiantes de enfermería. Obteniendo como resultados, que el 49,1% de los estudiantes de enfermería poseen un nivel de IE “promedio”, el 86% son del género femenino de los cuales el 43,9% posee un nivel “promedio” de IE a diferencia del género masculino que posee el 5,3% y el 52,6% son Adultos jóvenes entre las edades de 21 a 24 años, donde el 24,6% poseen un nivel “promedio” de IE.¹⁹

Reyes C, Carrasco I. El 2013 desarrollaron una investigación descriptiva y prospectiva con el objetivo de determinar **EL NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DEL CENTRO DEL PERÚ**. Empleando como **material y método** el inventario de Coeficiente emocional (I – CE) y el inventario emocional de BarOn, aplicado a una población de 195 alumnos de 16 a 30 años de la Facultad de Enfermería. **Resultado:** el 49% posee un nivel de IE “promedio”, 36% “por debajo del promedio” y el 11% “muy bajo”. Según las dimensiones “intrapersonal” y “interpersonal” los estudiantes poseen el 83% y 55% respectivamente y por el último, las dimensiones “regulación de las emociones propias emociones” y “adaptabilidad” poseen un nivel de IE “bajo” con el 42% y 53% respectivamente. **Conclusión:** La IE y sus componentes tienen niveles de riesgo para su vida personal y profesional. No se evidenció relación entre el género y la IE.¹¹

Hermoza S. El 2012 ejecutó una investigación de alcance descriptivo comparativo, con el objetivo de evaluar **EL NIVEL DEL COEFICIENTE EMOCIONAL DE LOS UNIVERSITARIOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN Y DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA EN AREQUIPA**. Consideró como **material y método** el inventario de Bar-On que fue aplicado a una población total de 225 estudiantes de enfermería, de los cuales 103 provenían de UNSA y 122 de la UCSM. **Resultados:** El 55.3% de los universitarios de UCSM y el 53.3% de los universitarios de UNSA poseen baja inteligencia emocional. Según dimensiones “intrapersonal”, “adaptabilidad”, “manejo de tensión” poseen nivel de inteligencia emocional bajo y sólo la dimensión “interpersonal” posee un nivel de inteligencia emocional adecuado. Llegando a la **conclusión** de un nivel de IE bajo y la inexistencia de diferencias entre los académicos de UCSM y UNSA.²⁰

La Inteligencia Emocional brinda la capacidad de conocer sus emociones y de los demás, ser asertivo, resolución de problemas, controlar sus emociones, etc. Punto importante para el Interno de Enfermería, puesto que se encuentra en una incesante interacción con los pacientes y sus problemas. Según los estudios encontrados la gran parte de Internos de Enfermería poseen un nivel de IE “moderado” siendo vulnerable a derrumbarse ante cualquier problemática, dado que no ha desarrollado completamente su IE, por lo que es necesario la implementación de Programas de Desarrollo de Inteligencia Emocional.

II.b. Base Teórica

INTELIGENCIA EMOCIONAL

A lo largo de la historia, muchos investigadores han tenido cierto interés por definir la inteligencia, entre ellos se encuentra Aristóteles, que en su obra la *Ética de Nicómaco*, realizó una investigación filosófica sobre las virtudes, la felicidad y el carácter, de esta manera poder dirigir la vida inteligentemente.

Es posible que las pasiones conlleven a la decepción, situaciones que tienden a suceder en multitud de ocasiones, éste hecho se logra frenar si estas pasiones se encuentran bien adiestradas, proporcionando de esta manera sabiduría y guía de nuestros pensamientos. Sin embargo, Aristóteles refiere que las emociones no es el dilema del todo, si no la convivencia, entendimiento y su expresión.²¹

Charles Darwin además de interesarse en su teoría *El origen de las especies*, también llegó a interesarse sobre la expresión de las emociones, por más de treinta años ha ido reuniendo información sobre cómo los

animales ya sean doméstico o salvajes y personas de distintas culturas expresan sus emociones.²²

Darwin resguarda dos ideas importantes que hasta la fecha continúa siendo polémico: El expresar las emociones es una habilidad propia y universal, además estas emociones es el resultado de la evolución. Estas afirmaciones podrían suponer para los ciudadanos del siglo XIX y a los del pensamiento darwiniano suplantar el protagonismo como seres únicos y selectos de la creación divina. Darwin indica que la expresión de las emociones no es un hecho exclusivo del hombre sino también de los animales, situación que se puede apreciar fácilmente con nuestros animales domésticos.²²

Con el paso del tiempo este pensamiento fue desapareciendo, situación que tardó mucho en ser aceptada por la sociedad.²²

En la mitad del siglo XIX, Galton muy influido por su primo Darwin, estudió las *Diferencias Individuales* y publicó su obra "Hereditary Genius", en la que considera tanto la herencia como el aprendizaje en conjunto, se mezclan para desarrollar no sólo las características físicas sino psicológicas, pero él quería saber cuál de estos dos elementos variaba más, para ellos, diseñó una serie de cuestionarios para medir los rasgos y características humanas. Realizó estudios que le permitió evidenciar que la inteligencia como las características físicas se puede apreciar estadísticamente, logrando descubrir que la mayor parte de personas poseían una inteligencia promedio y una minoría de la población poseen los niveles extremos ya sea muy alto o muy bajo.²³

Finalizando el siglo XIX, Catell quien es uno de los principales psicólogos en participar en la creación de pruebas psicotécnicas convirtiendo a la psicología en una ciencia aplicada, su principal aportación es el establecimiento de tipos de inteligencia como: la inteligencia fluida que

proviene del componente hereditario y la inteligencia cristalizada a raíz de la práctica.²⁴

Iniciando el siglo XX, por encargo del Ministerio de Educación de Francia, Binet y Simón desarrollaron el test de inteligencia, instrumento que sirve para evaluar la inteligencia de los niños, diez años más tarde fue reformado por Terman emergiendo el cociente intelectual.²⁵

En los años 20, Thorndike propuso por primera vez el concepto de inteligencia social precedente de la inteligencia emocional. sin embargo, era el tiempo donde la psicología se encontraba embriagada de el cociente intelectual.²⁴ David Wechsler psicólogo reconocido principalmente por la creación de sus test de inteligencia, los cuales fueron aplicados a los pacientes de la clínica Bellevue al encontrarse insatisfechos con el vigente cociente intelectual de Binet.²⁶

El psicólogo Gardner en los años 80, rompe el esquema tradicional sobre la inteligencia dándole al concepto un nuevo significado con su teoría Inteligencia Múltiples, donde no sólo existe la inteligencia cognitiva sino diferentes inteligencias como: visual, auditiva, cinestésica, lingüística, lógica, interpersonal e intrapersonal.²⁴

A partir de los estudios de Gardner, Mayer y Salovey constituyeron el concepto de inteligencia emocional. Sin embargo, fue Goleman quien lo dio a conocer al mundo, mediante su obra *Inteligencia Emocional*.²⁴

CONCEPTUALIZACIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL

Mayer y Salovey definen la IE como la capacidad de apreciar, interpretar, ajustar, exteriorizar y originar el conocimiento y comprensión emocional con precisión para un desarrollo intelectual y emocional que permita el éxito en la vida tanto personal como profesional.²⁷

El término de Inteligencia Emocional es la habilidad de percibir, comprender regular de manera equilibrada las emociones propias y ajenas. Para ello, las características más destacadas es la capacidad de motivarnos y perseverar en nuestros objetivos pese a las frustraciones que se puede encontrar en el camino. La inteligencia emocional no es una cualidad innata sino es aprendido y el grado de dominio sobre estas habilidades será lo que determine el éxito que tendrá el ser humano tanto en la vida personal como profesional.

MODELOS DE INTELIGENCIA EMOCIONAL

- **Modelo de Habilidad**

Es aquella habilidad que sirve de base para la controvertida definición de la inteligencia emocional en las capacidades mentales, puesto que permite analizar el procesamiento e información emocional. Este modelo no influye en los factores de personalidad a diferencia del modelo de rasgos.

Entre los representantes más representativos se encuentra los psicólogos Mayer, Salovey y Caruso.²⁸

Modelo de Mayer y Salovey

Inicialmente el modelo estaba conformado por tres habilidades: La valoración de las emociones, regulación emocional y utilización emocional.²⁸ Sin embargo, siete años más tarde los autores tuvieron que realizar nuevas aportaciones ya que la dimensión utilización emocional no gozó de tanto éxito como las demás dimensiones pues fue duramente criticada por la escasez de claridad y por sus conceptos ambiguos, aumentándose esta manera dos dimensiones como: la facilitación y comprensión emocional, llegando a contener cuatro dimensiones.²⁹

El modelo va dirigido desde la habilidad más elemental como la percepción emocional hasta la más compleja como la regulación emocional, las habilidades de cada dimensión son desarrollada y mejorada gradualmente conforme a la edad y la experiencia, logrando ser uno de los modelos más exitosos.²⁴

➤ **Percepción emocional**

Es la base de la pirámide de Mayer y Salovey, se trata de la habilidad para explorar las emociones propias y ajenas, mediante las señales verbales y no verbales como la manifestación corporal, facial y entonación de voz.²⁹

Esta habilidad es primordial en los bebés y niños pequeños pues aprende a reconocer y discriminar las emociones propias y las de su entorno. Los infantes distinguen las expresiones faciales emocionales desde el principio y responde a las expresiones de sus progenitores.³⁰

Sin embargo, existen personas sufren de alexitimia, el cual los inhabilita al momento de expresar sus emociones tanto verbal como no verbal, puesto que no logran identificar sus emociones, siendo de gran ayuda la percepción emocional porque permite discriminar correctamente entre las emociones negativas y positivas.³¹

➤ **Facilitación emocional del pensamiento**

Es aquella habilidad que permite la reflexión, a través de la vinculación entre las emociones con las percepciones de sabores, olores, texturas, sonidos e imágenes.²⁹

Desde el nacimiento el sistema límbico actúa de forma consciente el proceso de señal de precaución frente a los estímulos. Pero si a nivel inconsciente existe una señal emotiva, quiere decir que el pensamiento no está utilizando adecuadamente para resolver problemas.³²

Cuando el bebé llora necesita leche, calor u otros cuidados y se ríe en respuesta a las sonrisas y otros placeres. Las emociones operan desde el comienzo para señalar cambios importantes en la persona y en el entorno. A medida que la persona madura, la emoción comienza a dar forma y a mejorar el pensamiento dirigiendo la atención de una persona a los cambios importantes.³⁰

➤ **Comprender y analizar las emociones**

Es aquella habilidad que permite examinar detalle a detalle el intrincado y extenso listado de emociones, clasificando y explorando al estrato en que se asocian las emociones.³³

Esta habilidad inicia desde la niñez y conforme el paso el tiempo se irá desarrollando para lograr una mayor comprensión del significado de las emociones. Una vez que el infante reconozca las emociones, empezará a calificarlas y percibir el vínculo entre ellas. A medida que las personas van creciendo también desean reconocer la existencia de emociones complejas, por ejemplo, las emociones de ambivalencia.³⁴

Probablemente en este nivel de desarrollo también se den a conocer las combinaciones de divergentes estados emocionales que darán oportunidad a las conocidas emociones secundarias, por ejemplo, la combinación entre la alegría y la tristeza es el resultado de la melancolía; la transición de una emoción a otra; la manifestación de emociones coincidentes y contradictorios.³⁰

➤ **Regulación emocional**

Es la cuarta habilidad de mayor jerarquía y complejidad, por lo que Mayer y Salovey la definen como la habilidad para estar dispuestos a recibir todo

tipo de emociones ya sea positivas como negativas y deliberar la emoción que mejor le conviene para su uso.³⁵

Percibir las emociones correctamente y uno pueda cambiar su estado de humor y comprenderlas adecuadamente para lograr de esta manera el crecimiento emocional e intelectual ha debido de preceder la percepción y comprensión emocional.²⁸

Esta habilidad también se encuentra en la niñez, donde los progenitores educan a no exteriorizar las emociones negativas: sonreír en público o ir a su habitación si está enojado. Gradualmente el infante internaliza estas divisiones entre el sentimiento y la actuación, gracias a sus progenitores que le enseñan las tácticas de control de emociones rudimentarias, por ejemplo, contar hasta 10 cuando se encuentre enojado. De esta manera el infante sabe utilizar y regular sus emociones en el momento adecuado.³⁰

- **Modelo de Rasgos o Mixtos**

Los primordiales psicólogos en representación de este modelo son Goleman y Bar-On.²⁹ El modelo mixto de Goleman está fundamentado en competencias sociales y emocionales, sin embargo, el modelo mixto de Bar-On en los rasgos de la personalidad.

Modelo de Daniel Goleman

Según Goleman, la inteligencia emocional está constituida por cinco competencias: Autoconocimiento emocional, autorregulación, motivación, empatía y habilidades sociales.⁵

➤ **Autoconocimiento emocional**

Según Goleman es la base del desarrollo de la inteligencia emocional, permite conocer y reconocer las emociones propias al instante en el que aparecen.⁵

Es importante monitorear momento a momento las emociones de uno para conseguir la seguridad emocional y gobernar de manera adecuada la vida, por ejemplo, el decidirse con quién casarse o qué carrera elegir.⁵

➤ **Autorregulación**

Es aquella habilidad propia que posibilita el dominio de las emociones acomodándolo en la ocasión oportuna.⁵

Los individuos que escaseen esta habilidad se encuentran en una constante lucha de estados emociones, entretanto, que aquellos que sobresalen son propensos a restablecerse rápidamente de los contratiempos de la vida.⁵

➤ **Motivación**

Es el impulso para alcanzar los objetivos planteados desarrollando de esta manera personas provechosas, enérgicas y eficientes en las actividades que se realicen.⁵

➤ **Empatía**

Es la capacidad de uno mismo de ser consciente de la carencia, intranquilidad, ansiedad y pesadumbres ajenas.³¹

➤ **Habilidades sociales**

Es la habilidad que tiene como origen la popularidad, liderazgo y la eficiencia en las relaciones interpersonales, los que sobresalen en esta habilidad frecuentemente son estrellas del éxito en todo accionar asociadas a la relación interpersonal.⁵

- **Modelo de Reuven Bar-On**

En este modelo interviene varios factores que no sólo se encarga de la capacidad de perseverancia sino al procesamiento para la adquisición de los resultados.³⁶

➤ **Componente Intrapersonal**

Las personas que desarrollan esta área experimentan una sensación de bienestar consigo mismo y en lo que desempeñan, exteriorizan sus emociones libremente, es autónomo y creen en sus ideales.³¹

➤ **Componente Interpersonal**

Es el componente que muestra el desempeño y las habilidades interpersonales, son aquellas personas juiciosas y confiables con buenas relaciones sociales.³¹

➤ **Componente de Adaptabilidad**

Este componente revela que tanto la persona puede ajustarse y sobrellevar de forma efectiva en las diferentes situaciones que se presenten.³¹

➤ **Componente de Manejo de la tensión**

Este componente es crucial para sostener los acontecimientos infortunados, condiciones de tensión y no decaer ante estas situaciones, todo lo contrario, enfrentar de forma positiva las adversidades.³¹

➤ **Componente de Estado de Ánimo General**

Este componente posibilita al individuo a gozar de la vida, así como la visión que tiene de la misma.³¹

MEDICIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL: ESCALA DE INTELIGENCIA EMOCIONAL WONG - LAW

Valoración y expresión de las emociones propias

Es la capacidad que permite a los individuos comprender sus emociones más íntimas y expresarla de forma espontánea y sólo reconocerán sus emociones precedentemente de los demás, aquellos que desarrollen altas capacidades.³⁷

Esta capacidad pertenece tanto al yo como a otras personas, se diferencia de acuerdo con el nivel de consciencia que las personas experimentan y el nivel en que puedan expresar verbalmente y no verbalmente estas emociones a los demás. Las emociones con precisión facilitan el uso del aporte emocional para formar juicios y tomar decisiones. La expresión precisa de las emociones asegura que las personas puedan comunicarse efectivamente con los demás para retribuir sus carencias y conseguir sus objetivos.³⁸

Algunas personas son realmente renuentes o ambivalentes a la hora de expresar sus emociones. Se ha identificado dos tipos de ambivalencias: las personas que quieren expresar sus emociones, que agonizan por haberlo, pero no lo hacen y las personas que, si exterioriza sus emociones, pero luego siente remordimiento de haberlo hecho. Ambos tipos de ambivalencia se han relacionado con la ansiedad, la depresión, algunos trastornos psiquiátricos, con falta bienestar y apoyo social. En un nivel general, la ambivalencia sobre la exteriorización de las emociones puede evitar que

una persona desarrolle relaciones interpersonales provechosas en la vida.³⁸

Las personas también difieren en términos de su habilidad para expresar emociones con precisión. Algunas personas, conocidas como alexitímicos, no logran evaluar sus propias emociones, tampoco comunicar sus sentimientos utilizando el lenguaje verbal o no verbal, siendo vulnerables a gran cantidad de problemas psicológicos.³⁸

Esta capacidad permite determinar con exactitud las emociones que otras personas están experimentando además de expresar estos sentimientos de forma correcta. La mayoría de las personas en esta área expresan sus emociones mediante las señales no verbales, es decir, cuando las personas se dicen como se sienten, la evaluación es relativamente sencilla, sin embargo, a veces las emociones que las personas dicen tener no son en realidad las que están experimentando y otras veces las personas son reacias a expresar sus emociones. Las personas difieren en la medida en que pueden evaluar con precisión las emociones en los demás, especialmente a partir de las expresiones faciales.³⁸

Valoración y reconocimiento de las emociones de los otros

Esta capacidad posibilita a la persona percibir y entender las emociones de su entorno. Las personas con altas capacidades en este componente tienden a ser más susceptibles a los sentimientos ajenos y a la lectura de mentes.³⁷

Además, esta capacidad permite a las personas comprender las emociones de los demás y responder mostrando actitudes y comportamientos apropiados. De esta manera tener una mayor posibilidad de ser aceptados por otros, ganarse la confianza y su cooperación.³¹ Esto es crucial para un buen desempeño en entornos organizacionales, especialmente cuando los

empleados son altamente interdependientes como en los equipos de trabajo.³⁹

Uso de las emociones

Es aquella habilidad que permite utilizar las emociones de uno mismo y guiarlas con destino a las actividades positivas y lograr automotivarse.

Aquellas personas que han desarrollado completamente esta habilidad mantienen sus emociones positivamente el mayor tiempo posible, logrando así un exitoso desempeño laboral y personal.⁴⁰

Las emociones deben usarse de forma provechosa y funcional. En primer lugar, las emociones pueden ser de gran utilidad al momento de dirigir la atención a precauciones urgentes y evaluar el punto importante. En segundo lugar, el uso de las emociones permite ayudar a las personas a tomar correctas decisiones entre múltiples opciones.³⁸

Finalmente como tercer lugar, se puede usar las emociones para facilitar ciertos tipos de procesos cognitivos, cuando se habla de los estados de ánimos, se tiene los positivos que pueden facilitar la creatividad, el pensamiento integrativo, el razonamiento inductivo, ser optimistas y tienden a tener percepciones más fuertes para un futuro exitoso, sin embargo, al hablar de los estados de ánimo negativos las personas tienden a ser pesimistas y perciben que los estados de ánimos positivos son menos probables y los eventos negativos son más probables, pero también esto puede facilitar la atención al detalle, detección de errores, problemas y el procesamiento cuidadoso de la información.³⁸

Regulación de las propias emociones

Es aquella capacidad donde las personas pueden regularizar sus emociones, lo que permite una mayor recuperación del clímax emocional y angustia.

La persona que goce gran habilidad en este aspecto es capaz de mantener su comportamiento controlado frente estados anímicos extremos.³⁷

Para poder manejar los estados de ánimo y las emociones de los demás, las personas deben ser capaces de manejar efectivamente las tres dimensiones detallado anteriormente, esta manera contribuye a los estudiantes poder influir y gestionar las emociones de sus seguidores.³⁸

TEORÍSTA DE ENFERMERÍA

TEORÍA DEL CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA DE JEAN WATSON

En una ciudad pequeña llamada Wech del sur de Virginia nació Jean Watson, enfermera de la escuela de enfermería de Lewis Gale, en 1961 se licenció y se mudó a Colorado, donde continuó ejerciendo su formación y trabajando como coordinadora, directora y creadora del Centro para el Cuidado Humano en la Universidad de Colocado, con el objetivo de aumentar el bagaje de conocimiento científico.⁴¹

Watson en su teoría del Cuidado Humanizado, se refiere al cuidado como el significado de la enfermera. El cuidado no es un simple trabajo sino la conciencia moral, el amor a nuestro prójimo que incluye particularidades como el cuidado real hacia paciente y el cuidado transpersonal, todo esto ocurre durante la relación interpersonal entre la enfermera y el paciente.⁴¹

LOS FACTORES DEL CUIDADO HUMANIZADO

I. FORMACIÓN DE UN SISTEMA HUMANÍSTICO – ALTRUISTA DE VALORES

Con el paso del tiempo los valores humanísticos y altruista se van a ir desarrollando, sin embargo, este factor puede adquirir un gran apoyo y respaldo por parte de las enfermeras educadoras, logrando de esta manera encontrar el sentido de uno mismo. Los Internos de Enfermería se encuentran en formación durante su vida universitaria, donde adquieren conocimientos, habilidades, virtudes y valores por parte de los docentes de enfermería para poder enfrentar la vida, tener buenas relaciones interpersonales enfermero -paciente y brindar sobre todo un cuidado humanístico.⁴¹

II. INCULCACIÓN DE LA FE – ESPERANZA

Una vez inculcado el primer factor facilitará un cuidado holístico, es decir considerar al paciente como un todo. También permitirá desarrollar las relaciones interpersonales eficaces enfermera – paciente, situación que se logrará a través de una madurez de inteligencia emocional, buscando de esta manera la adquisición de buenas conductas de salud del paciente.⁴¹

III. CULTIVO DE LA SENSIBILIDAD PARA UNO MISMO Y PARA LOS DEMÁS

El desarrollo de la IE es una herramienta de vital importancia tanto para el enfermero como el interno de enfermería, puesto que permitirá aprender a reconocer sus sentimientos logrando la autoaceptación, a medida que ellos desarrollen esta habilidad se volverán más auténticos

y empático hacia las emociones ajenas trascendiendo en la vida de cada uno.⁴¹

IV. DESARROLLO DE UNA RELACIÓN DE AYUDA – CONFIANZA

El progreso en este factor es esencial para cuidado transpersonal entre el interno de enfermería y el paciente, posibilitando la aceptación de la exteriorización de emociones positivas como negativas. Para ello es necesario la coherencia lo que permite ser auténtico y honesto; ser empático para la comprensión de las sensaciones y percepciones de otras personas; la acogida no posesiva se manifiesta con una postura abierta y dispada; volumen adecuado del habla; expresiones faciales coherentes con la comunicación y por último y no menos importante la comunicación eficaz.⁴¹

V. PROMOCIÓN Y ACEPTACIÓN DE LA EXPRESIÓN DE LOS SENTIMIENTOS POSITIVOS Y NEGATIVOS

El profesional de enfermería como los Internos de Enfermería se encuentran en una constante interacción de emociones con el paciente, por lo que el enfermero debe desarrollar una inteligencia emocional alto estando listo para recibir emociones positivas como negativas que son distintas en las demás personas.⁴¹

VI. USO SISTEMÁTICO DEL MÉTODO CIENTÍFICO DE SOLUCIÓN DE PROBLEMAS PARA LA TOMA DE DECISIONES

Ante una problemática el profesional de enfermería debe usar sus emociones adecuadamente con una orientación científico para la resolución de problemas ⁴¹

VII. PROMOCIÓN DE LA ESPERANZA – APRENDIZAJE INTERPERSONAL

El profesional de enfermería busca la autorrealización del paciente, por lo que separa el cuidado con la curación, para que el paciente se sienta útil debe estar informado y ser responsable sobre su salud y bienestar, por ello el profesional de enfermería le brinda las herramientas necesarias para su autocuidado y desarrollo personal.⁴¹

VIII. PROVISIÓN DEL ENTORNO DE APOYO, PROTECCIÓN Y CORRECTIVO MENTAL, FÍSICO, SOCIOCULTURAL Y ESPIRITUAL

Para un cuidado humanizado la enfermera debe reconocer el ambiente intrínseco y extrínseco del paciente. Cuando se habla del ambiente intrínseco incluye las creencias socioculturales, el bienestar mental y físico del paciente. Al hablar de ambientes extrínseco incluye la comodidad, seguridad, privacidad, lugares limpios e iluminados y atractivo estéticamente.⁴¹

IX. ASISTENCIA EN LA GRATIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES HUMANAS

La inteligencia emocional es fundamental para que la enfermera reconozca las necesidades psicológicas, psicosociales, biofísicas e interpersonales del paciente y de uno mismo. Para ello el paciente debe de satisfacer sus necesidades primarias para luego continuar con las complejas.⁴¹

X. PERMISIÓN DE FUERZAS EXISTENCIAES - FENOMENOLÓGICAS

Esta es la etapa más difícil de comprender puesto que incorpora experiencias que estimule abrirse y entender las dimensiones

espirituales, misteriosas de la vida y muerte, así como el cuidado de uno mismo y del paciente.

Con respecto con la teoría del cuidado humanizado de Watson, es necesario en la investigación todos los factores que se mencionaron anteriormente, puesto que desde su primer factor entra en marcha la inteligencia emocional intrapersonal, donde la enfermera educativa durante el proceso de formación del estudiante inculca valores virtudes y habilidades que el interno debe desarrollar desde casa, mejorados en la formación académica para luego aplicarlo en el cuidado del paciente e intervenir la inteligencia emocional interpersonal, le interno debe usar y regular sus emociones en el momento adecuado y la forma correcta.

II.c. Hipótesis

Hipótesis General

- El nivel de Inteligencia Emocional es moderado en los Internos de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Lima, Junio – 2017.

Hipótesis Derivada

- El nivel de inteligencia emocional es moderado en los Internos de Enfermería según dimensiones: Autoevaluación emocional, evaluación emocional de los demás, uso de las emociones y regulación de las emociones.

II.d. Variable

- Nivel de Inteligencia Emocional

II.e. Definición Operacional de Términos

Inteligencia emocional: Son todas aquellas habilidades que el Interno de Enfermería debe afinar durante su formación a través de las diferentes asignaturas como soporte de su desarrollo de la vida profesional al brindar el cuidado humanizado.

Interno de Enfermería: Es aquel estudiante que cursa el IX y X ciclo de la carrera de Enfermería, que se encuentra matriculado en la Escuela Profesional de Enfermería y está asistiendo a clases.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. Tipo de Estudio

La presente investigación es de enfoque cuantitativo ya que se puede realizar la cuantificación de forma numérica, de alcance descriptivo puesto que permite describir la variable de inteligencia emocional. Según su ubicación en el tiempo es de corte transversal porque los datos son recolectados en un tiempo y espacio determinado y de diseño no experimental puesto que no se realiza una manipulación intencional de la variable.

III.b. Área de Estudio

La investigación se llevó a cabo en la Universidad Privada San Juan Bautista que está ubicada en la Av. Jose Antonio Lavallo s/n (Ex Hacienda Villa), cuenta con un cuerpo educativo conformado por más de 15 mil estudiantes, de los cuales 1926 son personales administrativos, 1957 son docentes aproximadamente y posee en el área de Pregrado con las Facultades de Ingeniería, Comunicaciones y Ciencias Administrativas, Derecho y Ciencias de la Salud que atesora con la carrera de Enfermería contando con un total de 1247 estudiantes.

III.c. Población y muestra

La investigación cuenta con una población de Internos de Enfermería de noveno ciclo con 36 estudiantes y decimo ciclo cuenta un total de 44 estudiantes de la Universidad Privada San Juan Bautista en la sede de Chorrillos, llegando a ser un total de 80 estudiantes.

No se usó la muestra debido a que la población es finita, por lo que se vio conveniente utilizar el total de la población.

Unidad de Análisis: Interno de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, que esté cursando el IX y X ciclo.

Criterio de inclusión

- Estudiante que desee participar voluntariamente del estudio de investigación.
- Estudiante que pertenezca a la sede de Chorrillos.
- Estudiante de Pregrado de la carrera de enfermería, que estén cursando IX y X ciclo.
- Estudiantes de ambos sexos.
- Estudiantes mayores de 18 años.

Criterio de exclusión

- Estudiante que no desee participar voluntariamente del estudio de investigación.
- Estudiante que llegó tarde en el momento de la encuesta.
- Estudiante que no asistió en el momento de la encuesta.

III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos

En la presente investigación se recolectó los datos utilizando como técnica la encuesta, la cual nos permite obtener y elaborar datos de manera rápida y eficaz.

Se utilizó el instrumento de Wong – Law Emotional Intelligence Scale (WLEIS) que fue creado en el 2002 por los Dr. Wong Chi Sum y Law para ser aplicado en la población asiática. En la versión original tiene como subescalas la evaluación y expresión de las emociones en uno mismo,

evaluación y reconocimiento de la emoción en otros, regulación de la emoción en uno mismo y uso de la emoción para facilitar el rendimiento.⁴²

Sin embargo, en el año 2015 Merino, Lunahuaná y Kumar realizaron la validación estructural del instrumento en la versión española, la confiabilidad es altamente satisfactoria según el coeficiente de Alfa de Cronbach es de 0.85. Estos autores modificaron las subescalas por: Autoevaluación emocional, evaluación emocional de los demás, uso de las emociones y regulación de las emociones, con el objetivo de determinar el nivel de inteligencia emocional. Este cuestionario cuenta con 16 preguntas que se miden mediante la Escala de Likert, comienza desde 1 que significa completamente en desacuerdo hasta el 5 que es completamente de acuerdo.⁴³

El instrumento de WLEIS fue sometido a validez mediante 8 jueces de expertos, todos del campo de ciencias de la salud con alta experiencia en investigación y/o salud mental, 5 son docentes de enfermería especialista en investigación, 2 enfermeras magísteres en el área de salud mental y una psicóloga.

Los resultados de los jueces de expertos fueron procesados mediante la Prueba de Distribución Binomial con el objetivo de determinar la validez de instrumento, el resultado obtenido según el valor de p es de 0.033 al ser menor que el valor de $p < 0.05$, el instrumento es válido.

Una vez realizado la validación del instrumento se realizó la Prueba Piloto para comprobar la confiabilidad, se seleccionó a 10 Internos de Enfermería que cursaban los ciclos de IX y X de la Universidad Privada San Juan Bautista de la filial de Chincha.

Los datos obtenidos fueron vaciados a una matriz de Excel, logrando obtener una confiabilidad muy alta según valor de alfa igual a 0.93 de acuerdo con la fórmula de Alfa de Cronbach.

III.e. Diseño de recolección de datos

El estudio se puso en marcha previa ejecución de trámites administrativos, se envió una carta dirigida a la directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando el permiso para la realización de la investigación, adjuntando el resumen de la investigación.

Una vez obtenido la aprobación para la administración del instrumento, se procedió a su aplicación, previa autorización de los participantes, en el cual se les aseguró que los datos obtenidos serán sólo usados para fines de la investigación. Se aplicó el cuestionario de WLEIS siguiendo la presentación de las variables en estudio, se informó la utilización del instrumento, el tiempo estimado que cada alumno tuvo para responder el instrumento duró aproximadamente 15 minutos, el investigador atento ante cualquier duda que presenten los estudiantes. Se tuvo en cuenta los aspectos éticos irrestrictos presentes en el código de ética de la carrera de enfermería.

III.f. Procesamiento y análisis de datos

Se inició con la codificación de las alternativas de respuesta del instrumento, una vez aplicados fueron enumerado manualmente, asignándoles la numeración del 1 al 80. Seguidamente los datos fueron vaciados a una matriz de Excel 2017 y el programa de SPSS 20, los gráficos y tablas fueron insertados con sus frecuencias respectivas.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.a. Resultados

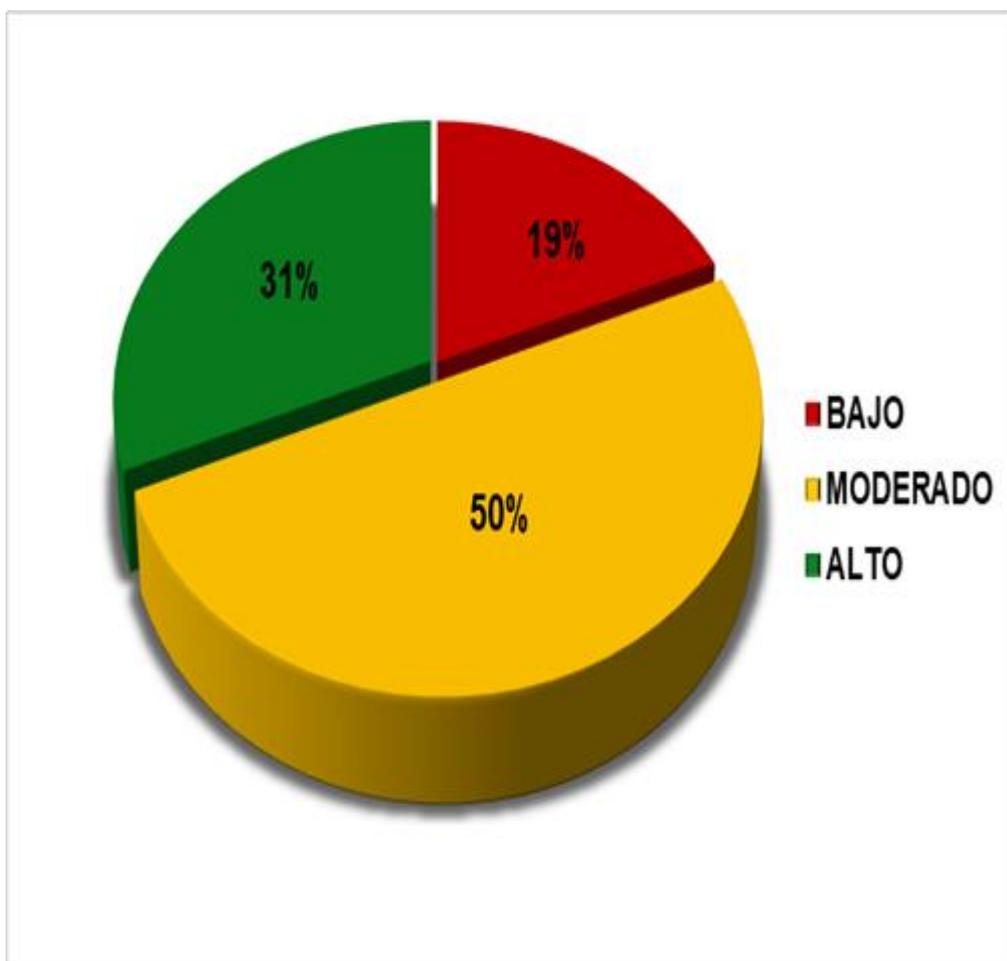
TABLA 1
DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS INTERNOS
DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA
SAN JUAN BAUTISTA LIMA
JUNIO – 2017

DATOS	CATEGORÍA	n=80	100%
CICLOS	IX	36	45%
	X	44	55%
EDAD	18 – 29	48	60%
	30 – 59	32	40%
GÉNERO	Masculino	10	13%
	Femenino	70	87%
LUGAR DE NACIMIENTO	Lima	66	83%
	Provincia	14	17%
ESTADO CIVIL	Soltero	48	60%
	Casado	23	29%
	Conviviente	9	11%
SITUACIÓN LABORAL	SI	46	58%
	NO	34	42%

Del total de los Internos de Enfermería de IX y X ciclo 100% (80), el 55% (44) son de X ciclo, el 60% (48) son adultos jóvenes entre las edades de 18 -29 años, prevalece el género femenino con el 87% (70), nacieron en el departamento de Lima el 83% (66), solteros con el 60% (48) y el 58% (46) trabaja.

GRÁFICO 1

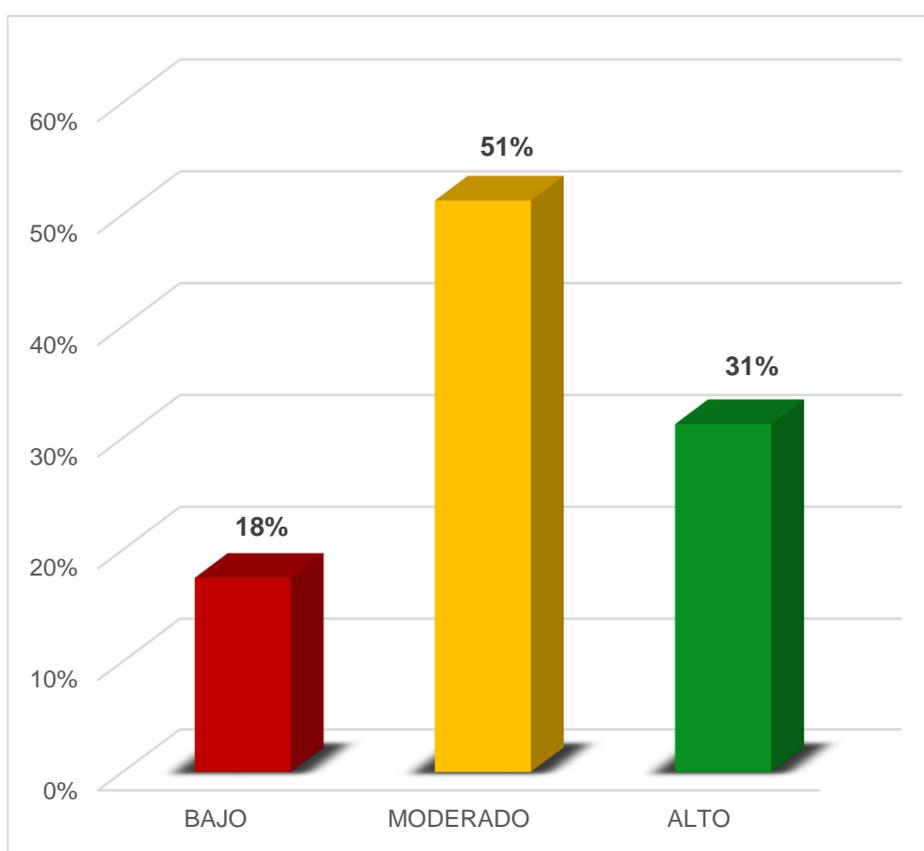
NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA LIMA JUNIO – 2017



Del total de los Internos de Enfermería 100% (80), el 50% (40) posee un nivel de inteligencia emocional moderado, el 31% (25) posee un nivel alto y por último el 19% (15) posee un nivel bajo.

GRÁFICO 2

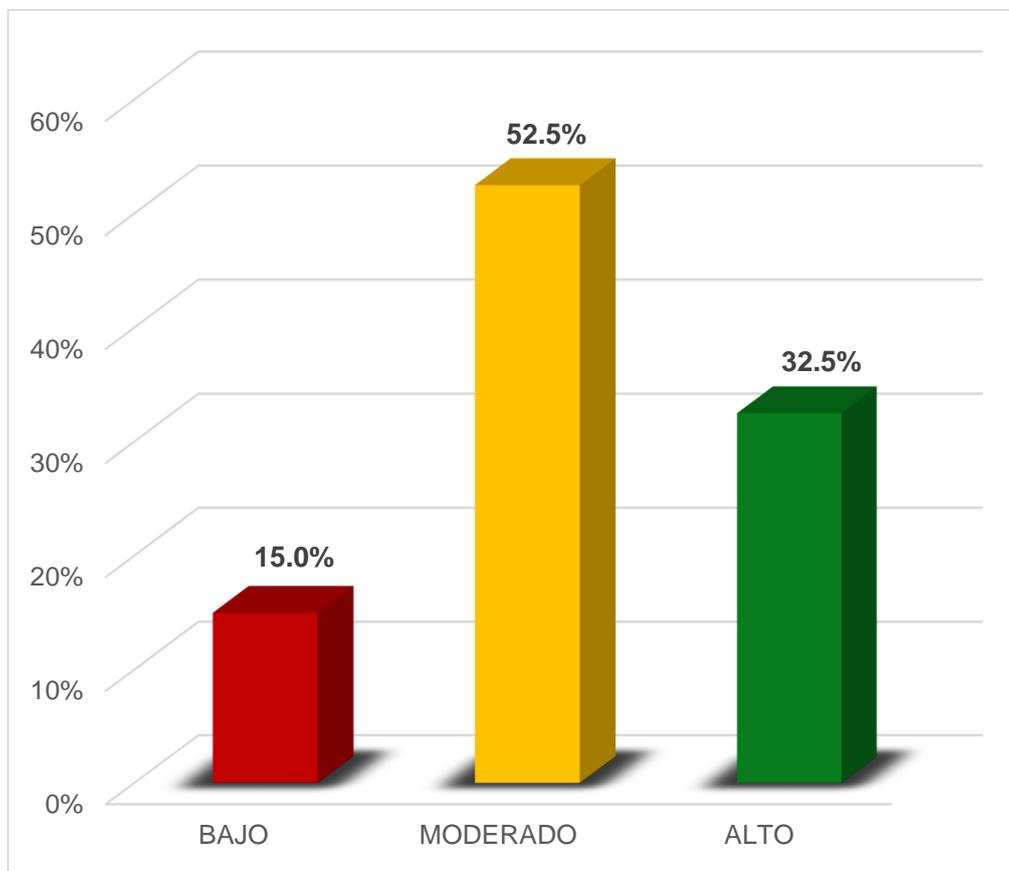
NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL SEGÚN DIMENSIÓN AUTOEVALUACIÓN EMOCIONAL, DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA LIMA JUNIO – 2017



Del total de los Internos de Enfermería 100% (80), el nivel de Inteligencia emocional es el 51% (41) moderado, el 31% (25) alto y el 18% (14) bajo.

GRÁFICO 3

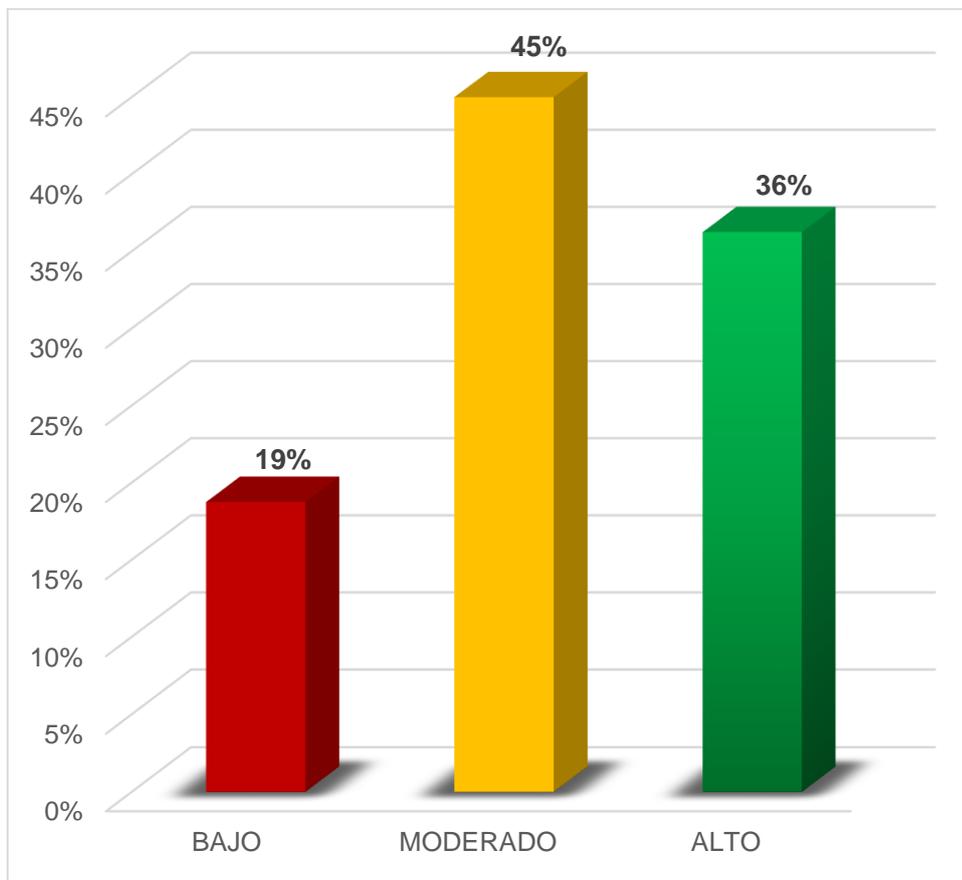
**NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL SEGÚN DIMENSIÓN
EVALUACIÓN EMOCIONAL DE LOS DEMÁS, DE LOS
INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD
PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA LIMA
JUNIO - 2017**



Del total de los Internos de Enfermería 100% (80), el nivel de Inteligencia Emocional es el 52.5% (42) moderado, 32.5% (26) alto y el 15% (12) bajo.

GRÁFICO 4

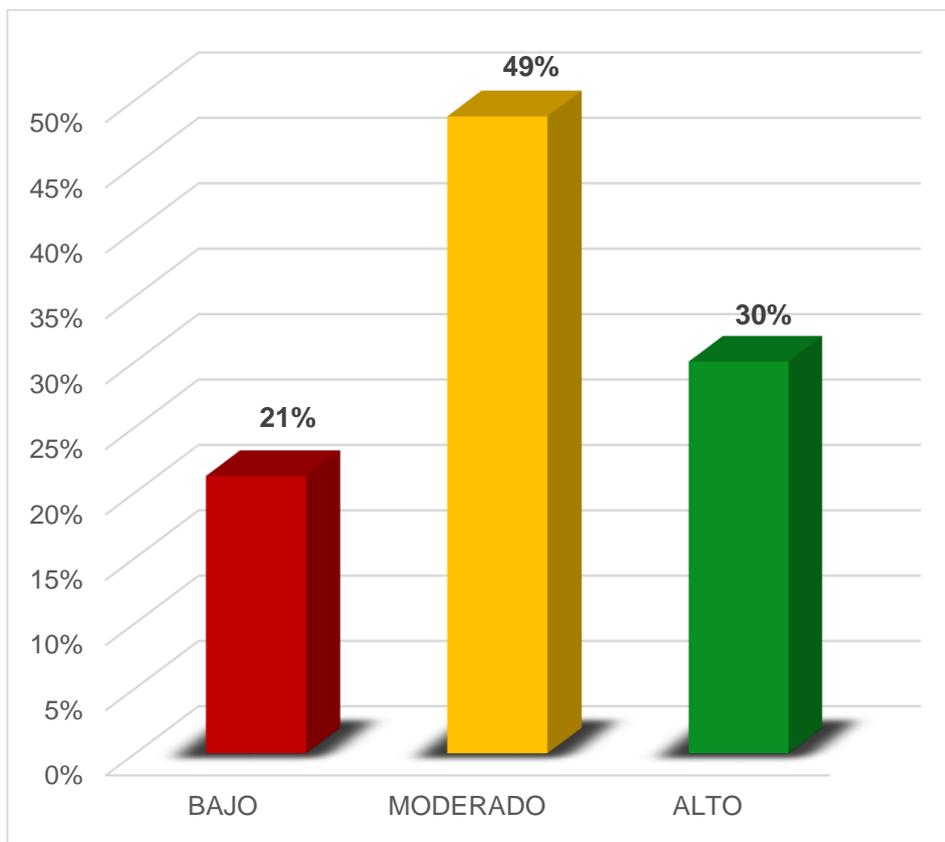
NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL SEGÚN DIMENSIÓN USO DE LAS EMOCIONES, DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERISDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA LIMA JUNIO -2017



Del total de los Internos de Enfermería 100% (80), el nivel de inteligencia emocional es 45% (36) moderado, 36% (29) alto y el 19% (15) bajo.

GRÁFICO 5

NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL SEGÚN DIMENSIÓN REGULACIÓN DE LAS EMOCIONES, DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA LIMA JUNIO – 2017



Del total de los Internos de Enfermería 100% (80), el nivel de inteligencia emocional es el 49% (39) moderado, 30% (24) alto y el 21% (17) bajo.

IV.b. Discusión

La inteligencia emocional surge de una serie de problemas tales como la drogadicción, angustia, intranquilidad, depresión, violencia, etc. La inteligencia emocional es aprendida, pero requiere de un proceso gradual y continuo que puede iniciarse desde la infancia. Por lo que el ser humano debe saber controlar, regular sus emociones y no dejándose llevar por sus impulsos, de lo contrario tendría problemas en su vida personal, social y/o profesional. El ser humano necesita de bienestar y estabilidad emocional para su beneficio, ya que las emociones contribuyen en la prevención o el desarrollo de enfermedades.³

Para todos los estudiantes en formación de enfermería es fundamental la inteligencia emocional, puesto que permite el conocimiento de sus propias emociones y de los demás, para que use adecuadamente esas emociones y saber regularlas en cada persona que va a brindar sus cuidados posteriormente (pacientes, familia, equipo de enfermería, equipo de salud, entre otros), formando como una base hacia el desarrollo holístico en su formación concretizándose en el cuidado humanizado.

Según los datos sociodemográficos de los Internos de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, se ha demostrado que el 60% se encuentra entre las edades de 18 a 29 años siendo Internos Adultos Jóvenes, el 40% se encuentra entre las edades de 30 a 59 años logrando ser la población Adulta de Internos de Enfermería y además el promedio de edad es de 28,5 años. Estos datos se asemejan al estudio de Snowden et al.¹⁶ donde el 67% tienen menos de 26 años, al estudio de Ticona y Machaca¹⁷ donde el 88% se encuentra entre las edades de 18 a 20 años, y al estudio de Salazar¹⁹ donde el 52,6% se encuentra entre las edades de 21 a 24 años, siendo una población Adulta Joven de estudiantes de Enfermería.

Según el Instituto Nacional de Estadística y Geografía de México, 61 de cada 100 enfermeros tienen menos de 40 años logrando ser una población Adulta Joven y Adulta.⁴⁴

En el Perú el promedio de edad para ingresar a la universidad es de 18,9 años, sin embargo, debido a diferentes factores socioeconómicos los jóvenes ingresan a la universidad a la edad de 30 años, en especial en la Carrera de Salud donde muchos de ellos son técnicos de enfermería y desean realizar la segunda carrera.⁴⁵

La competencia laboral en el área de Salud cada vez se hace más fuerte, por lo que los jóvenes desde muy temprana edad se preparan en colegios pre - universitarios, pues su meta es salir del colegio e ingresar inmediatamente a la universidad y egresar para luego conseguir un campo laboral sin perder mucho tiempo.

Además, predominan los Internos de Enfermería del género femenino con el 87% y el 13% son del género masculino, el 83% nacieron en Lima, el 60% son solteros, el 29% casados y el 58% trabaja y estudia a la vez. Este estudio se asemeja a los estudios de Snowden et al.¹⁶ demostrando que el 84% son del género femenino y el 16% masculino, Simões y Cardozo⁹ comprobaron que el 78,7% son del género femenino y el 21,3% masculino, Ticona y Machaca¹⁷ evidenciaron que el 88% son del género femenino y el 12% masculino, Malca¹⁸ demostró que el 85% son del género femenino y el 15% masculino y por último el estudio de Salazar¹⁹ quien demostró que el 86% son del género femenino y el 14% masculino.

El Instituto Nacional de Estadística y Geografía de México determinó que 85 de cada 100 enfermeros son mujeres y el mayor porcentaje son casadas.⁴⁴ Asimismo, El Colegio de Enfermeros del Perú en el 2016 registró 82 448 enfermeros de los cuales el 5% son del género masculino.⁴⁶ La carrera de enfermería antiguamente era considerada era una ocupación subalterna, trabajo donde se utilizaba menos cantidad de fuerza, a las

mujeres se le negaba el acceso a la medicina y a los hombres se le negaba el acceso a la escuela de enfermería, por esto y más motivos las mujeres por su delicadeza se complementaban a la perfección.

En Lima Metropolitana en el 2010 ha aumentado en un 26,2% de jóvenes que trabajan y estudian al mismo tiempo.⁴⁷ Posiblemente se deba a que muchos de los Internos de Enfermería son el sustento de su familia puesto que deben cuidar a sus familiares ya sea madre, padre, y/o a otros integrantes de su familia y además muchas de ellas son madres de familia (Con esposo, hijo o hasta incluso son madres solteras), de los cuales necesitan trabajar y estudiar para sacar adelante a su familia y autorrealizarse.

De acuerdo con el nivel de IE de los Internos de Enfermería, el 50% posee un nivel de IE moderado, el 31% alto y el 19% bajo.

Esta investigación se asemeja a los estudios de Reyes¹¹ donde el 49% posee un nivel de IE promedio, Ticona y Machaca¹⁷ revelan que el 35% de estudiantes de enfermería poseen un nivel promedio de IE y Salazar¹⁹ comprueba que el 49,1% poseen una IE promedio. Sin embargo, hay un estudio realizado por Hermoza²⁰ quien demuestra que los estudiantes de enfermería poseen una IE baja en la UCM con el 55,3% y la UNSA el 53,3%.

Existen numerosos estudios que respaldan el valor de la IE como el Consorcio de Inteligencia Emocional donde el Cociente de Éxito depende del 23% de las capacidades intelectuales y un 77% a las capacidades emocionales.⁴

Al respecto, Goleman demostró que el CI aporta un 20% de los factores determinantes del éxito y el 80% restante se debe a la IE.⁵

Sin embargo, en USA y Alemania ejecutaron una investigación a los estudiantes universitarios, demostrando que ante una elevada IE es menor

la manifestación de sintomatología física y mental, tales como el dolor de cabeza y muscular, cansancio, ansiedad, depresión y un adecuado uso de las estrategias de afrontamiento ante el estrés y mayor éxito académico.⁶

Las limitaciones que se encontraron en la investigación fue la existencia de pocos estudios que evalúan la IE en los universitarios del último año de carrera de enfermería, conllevando a realizar futuras investigaciones que evalúen la IE en los estudiantes del último año de su carrera puesto que están a puertas de ser profesionales y enfrentar la vida.

Este estudio difiere de la investigación de Hermoza²⁰ posiblemente tenga que ver con la personalidad de cada alumno y las experiencias vividas en su formación académica y personal. Probablemente en el año que se realizó ese estudio no se tomó importancia a la inteligencia emocional puesto que Ticona y Machaca¹⁷ realizaron un estudio en el 2016 evaluando a los estudiantes de la misma universidad y con el mismo instrumento, revelando resultados adecuados.

No obstante, el resultado que se obtuvo es insuficiente para los estudiantes en el último año de carrera ya que ellos se encuentran a puertas de enfrentar la vida y sus niveles de inteligencia emocional deberían ser alto, al encontrarse en un nivel promedio cabe la posibilidad de poseer un nivel bajo de inteligencia emocional provocando problemas en su salud, debido a lo cual la inteligencia emocional debe ser considerada desde el primer día de la formación académica.

Con respecto a la dimensión de autoevaluación emocional de la inteligencia emocional de los Internos de Enfermería, el 51% poseen un nivel de IE moderado, 31% alto y 18% bajo. Esta investigación coincide con la investigación de Reyes¹¹ donde 83% posee un nivel promedio de IE, no obstante, se encuentra investigaciones con niveles de extremo a extremo, como la investigación de Ticona y Machaca¹⁷ quienes demuestran que los

estudiantes de enfermería según dimensión autoevaluación emocional, el 53% posee un nivel de inteligencia emocional alto, esto diferente a los estudios de Hermoza²⁰ donde el 69,9% cuenta con un nivel de IE bajo.

Según Wong – Law, la autoevaluación emocional permite comprender las emociones más profundas y poder expresarlos de manera natural.

En definitiva, se acepta la hipótesis planteada, posiblemente el estudio de Hermoza²⁰ obtuvo bajo nivel de inteligencia emocional puesto que en ese tiempo no se tomó la importancia debida a la inteligencia emocional ya que Ticona y Machaca¹⁷ realizaron el mismo estudio años después obteniendo una inteligencia emocional alta, quiere decir que conforme el paso del tiempo suplieron esa necesidad.

Sin embargo, los resultados obtenidos no son los suficientemente óptimo para los Internos de Enfermería, puesto que están a puertas de ser Licenciados en Enfermería, y sus niveles de inteligencia emocional deberían ser altos, al encontrarse en un nivel moderado cabe la posibilidad de decaer su IE ocasionando problemas en la comprensión de sus emociones, no poder expresar sus emociones, formular juicios críticos, toma de decisiones erróneas, insatisfacción de sus necesidades y objetivos entre otros.

Acerca de la dimensión evaluación emocional de los demás de la inteligencia emocional de los Internos de Enfermería, el 52,5% poseen un nivel de IE moderado, el 32,5% alto y el 15% bajo. Habiendo similitud con los estudios de Reyes¹¹ donde el 55% poseen un nivel de IE moderado y el estudio de Hermoza²⁰ quien realizó el estudio en dos universidades, en la UCSM el 74,8% posee un nivel promedio de IE y en la UNSA el 65,5% también posee un nivel promedio de IE. Sin embargo, Ticona y Machaca¹⁷ demuestra que el 45% cuenta con una IE alta.

Según Wong – Law, esta dimensión permite atender y comprender correctamente las emociones de nuestro alrededor.

En definitiva, se acepta la hipótesis planteada, probablemente en Arequipa el nivel de IE interpersonal es alto, posiblemente se apela a la historia para ratificar su carácter Republicano Independiente, los arequipeños tienen cantos donde manifiestan no haber nacido peruanos si no arequipeños, son muy unidos, orgullosos, con buenas relaciones interpersonales, se ayudan entre todos para salir adelante como un equipo.

No obstante, el resultado que se obtuvo en la investigación no es suficiente para estudiantes del último año de carrera ya que están a puertas de enfrentar la vida laboral y al encontrarse en un nivel moderado, si no se refuerza con Programas de Desarrollo de Inteligencia Emocional, serán incapaces de ser más sensibles a los sentimientos de los demás y responder mostrando comportamientos apropiados, tendrán menos posibilidad de ser aceptados por los demás, ganarse la confianza y cooperación. Con respecto a lo mencionado anteriormente es crucial para un buen desempeño en entornos organizacionales.

De acuerdo con la dimensión uso de las emociones de la inteligencia emocional de los Internos de Enfermería, el 45% posee un nivel de inteligencia emocional moderado, el 36% alto y el 19% bajo. Encontrándose discrepancia con Reyes¹¹ donde el 53% posee un nivel de IE bajo y Hermoza²⁰ realizó el estudio en dos universidades, en la UCSM el 63,1% posee un nivel de IE bajo y en la UNSA el 60,7% también posee IE bajo. Sin embargo, Ticona¹⁷ el 38% posee un nivel de IE alto.

Según Wong – Law hacer uso de las propias emociones significa direccionarlas hacia alguna actividad constructiva para lograr automotivarse hasta lograr un alto desempeño laboral y personal.

En resumen se logra aceptar la hipótesis planteada, posiblemente hubo diferencias debido que el instrumento que se aplicaron en las

investigaciones son distintas con las que se aplicó en esta investigación, además se puede dar a notar que el estudio de Hermoza²⁰ obtuvo como resultado baja inteligencia emocional en el uso de las emociones, sin embargo, Ticona¹⁷ años más tarde realizó un estudio en la misma universidad, en los mismos ciclos demostrando que el nivel de inteligencia emocional era alto.

Posiblemente años atrás se había tenido olvidado la inteligencia emocional y se dieron cuenta de cómo están egresando sus internos que dijeron darle más empeño para que ahora tenga un alto nivel de inteligencia emocional. El resultado que se obtuvo en esta investigación pone en riesgo a la estabilidad del interno ya que éstos se encuentran susceptibles a decaer ante cualquier problemática perjudicando de esta manera su vida laboral y personal.

Según la dimensión regulación de las propias emociones de la inteligencia emocional de los Internos de Enfermería, el 49% posee un nivel de inteligencia emocional moderado, el 30% alto y el 21% bajo. Esta investigación guarda relación con los estudios de Ticona y Machaca¹⁷ quienes demostraron el 42% poseen IE promedio y Malca¹⁸ evidenció una IE promedio, donde el 100% son hombres con regulación promedio de las emociones y sólo el 38,2% son mujeres que regulan sus emociones de forma promedio. Sin embargo, en las investigaciones de Reyes¹¹ el 42% tiene baja IE y Hermoza²⁰ realizó el estudio en dos universidades demostrando baja IE en ambas universidades, en la UCSM tiene el 61,2% y la UNSA el 54,9%.

Los estudiantes de enfermería al encontrarse en un nivel promedio de IE, pueden desarrollar algunas dimensiones y pueden decaer otras, puesto que la inteligencia emocional no está completamente formada, es posible que éstos estudiantes no sepan cómo regular estas emociones. Sin embargo, años más tarde Ticona y Machaca¹⁷ realizaron una investigación en

Arequipa en la misma universidad que Hermoza²⁰ investigó, logrando obtener resultados adecuados, seguramente en el tiempo que Hermoza²⁰ realizó la investigación no se tomó la debida importancia a la Inteligencia Emocional. No obstante, no deberíamos confiarnos con los resultados obtenidos, puesto que los internos al poseer un nivel de inteligencia emocional moderado están predispuestos a descender a un nivel bajo de inteligencia emocional, para ello se debe aplicar el programa de desarrollo de inteligencia emocional para reforzar esa debilidad.

Los Internos de Enfermería poseen una inteligencia emocional moderada, dando garantía que pesar de sólo recibir el tema teórico de inteligencia emocional no se encuentran en un nivel de negativo, sin embargo, al no desarrollar esta habilidad el interno de enfermería es vulnerable a caída de esta inteligencia emocional, puesto que, ellos se encuentran en una incesante interacción con el paciente, familia y emociones cargadas intensamente que son transmitidos al interno, estas situaciones ocasionarán problemas en su salud física, psicológica y social, siempre y cuando desconozcan cómo afrontar, usar y regular sus emociones para brindar un cuidado humanizado, éxito en su vida personal y profesional.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. Conclusiones

- El nivel de Inteligencia Emocional es moderado en los Internos de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, aceptándose la hipótesis planteada.
- Los Internos de Enfermería poseen un nivel de inteligencia emocional moderado según sus dimensiones: Autoevaluación emocional, evaluación emocional de los demás, uso de las emociones y regulación de las emociones, aceptándose la hipótesis planteada.

V.b. Recomendaciones

- Es imprescindible que la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, colectivamente con el área de tutoría y bienestar universitario implemente el Programa de Desarrollo de Inteligencia Emocional, debido que al encontrarse a los Internos de Enfermería con un nivel moderado de inteligencia emocional, siendo vulnerables a descender a un nivel bajo de inteligencia emocional, provocando problemas en su salud física, psicológica y social, brindando además un cuidado deshumanizado hacia el paciente.
- Es crucial que el docente, tutor de los Internos de Enfermería realice el seguimiento constante identificando los estados emocionales de los internos y el cuidado que brinda a los pacientes durante su internado rural marginal y hospitalario, puesto que son estas áreas, donde el interno de enfermería y el paciente se encuentran en una incesante interacción interpersonal y además es donde el interno se prepara y se encuentra a un paso de enfrentar su vida profesional.
- Esta investigación da lugar a futuras investigaciones que evalúen el nivel de inteligencia emocional en los estudiantes de enfermería en sus inicios de la carrera, permitiendo desarrollarla conforme pasan los años y los programas de inteligencia emocional para egresar profesionales competentes y empoderados en su vocación.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

1. Emmerling R., Goleman D., Emotional Intelligence: Issues and common misunderstandings. Issues and Recent Developments in Emotional Intelligence. The Consortium for Research on Emotional Intelligence in Organizations. [Internet]. 2003 [Citado 15 de junio del 2017]; 1(1): 1 – 32. Disponible en: http://www.eiconsortium.org/pdf/EI_Issues_And_Common_Misunderstandings.pdf
2. Morón C. Inteligencia Emocional en la Infancia. Revista digital para profesionales de la enseñanza [Internet]. 2010 [Citado 15 de junio del 2017]; 1(9): 1 – 10. Disponible en: <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd7369.pdf>
3. Dueñas ML. Importancia de la inteligencia emocional: un nuevo reto para la orientación educativa. Educación XX1 [Internet]. 2002 [Citado 15 de junio del 2017]; 1(5): 77 – 96. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/706/70600505.pdf>
4. Goleman D. Inteligencia Emocional [Internet] 2^{da} ed. USA: Kairós; 1996 [Citado 15 de junio del 2017]. Disponible en: <http://www.itvalledelguadiana.edu.mx/librosdigitales/maslibros/Goleman%20Daniel%20-%20Inteligencia%20Emocional.PDF>
5. The Consortium for Research on Emotional Intelligence in Organizations. ¿Sabe usted cuál es el cociente de Éxito? Inteligencia Emocional. [Internet]. 1999 [Citado 15 de junio del 2017]. Disponible en: <http://www.inteligencia-emocional.org/articulos/el-cociente-de-exito.htm>
6. Lopes NP, Brackett MS, Nezlek BJ, Schütz A, Sellin I, Salovey P. Emotional Intelligence and Social Interaction. PSPB [Internet]. 2004 [Citado 16 de junio del 2017]; 30(8): 1018 – 1034. Disponible en: http://ei.yale.edu/wp-content/uploads/2013/12/pub58_LopesBrackettNezlekSchutzSellinSalovey2004_EISocialInteraction.pdf

7. Garima G, Sushil K. Mental Health in Relation to Emotional Intelligence and Self Efficacy among College Students. JIAAP [Internet]. 2010 [Citado 16 de junio del 2017]; 36(1): 61 – 67. Disponible en: <http://medind.nic.in/jak/t10/i1/jakt10i1p61.pdf>
8. Extremera N, Fernández P, Salovey P. Spanish version of the Mayer – Salovey – Caruso Emotional Intelligence Test (MSCEIT). Version 2.0: Reliabilities, age and gender differences. Psicothema [Internet]. 2006 [Citado 17 de junio del 2017]; 18: 42 – 48. Disponible en: <http://www.psicothema.com/pdf/3274.pdf>
9. Simões DR, Cardoso C, Fernandes AI, Ferreira JM, Silva MS. Inteligência emocional dos estudantes de enfermagem [Abstract]. Ensino, aprendizagem e formação contínua.
10. Prieto D, Inciarte J, Rincón C, Bonilla E. Estudio del coeficiente emocional en estudiantes de medicina. Rev. Chil Neuro – Psiquiat [Internet]. 2008 [Citado 17 de junio del 2017]; 46(1): 10 – 15. Disponible en: <http://scielo.conicyt.cl/pdf/rchnp/v46n1/art02.pdf>
11. Reyes C, Carrasco I. Inteligencia emocional en estudiantes de la Universidad Nacional del Centro del Perú. Apunt. Cienc. Soc. [Internet]. 2014 [Citado 17 de junio del 2017]; 4(1): 87 – 100. Disponible en: <http://journals.continental.edu.pe/index.php/apuntes/article/view/236/232>
12. Celis RJ. Perfil emocional de los estudiantes de enfermería en el inicio de las prácticas clínicas de la Universidad de Huánuco [Tesis de licenciatura]. Huánuco: Universidad de Huánuco. 2014.
13. Lactayo C. Nivel de inteligencia emocional del profesional de enfermería, Hospital de emergencia José Casimiro Ulloa [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Ricardo Palma. Facultad de ciencias de la salud; 2012.
14. Aguado L. Emoción, afecto y motivación [Internet]. 1ª ed. España: Alianza Editorial; 2005 [Citado 17 de junio del 2017]. Disponible en: http://www.alianzaeditorial.es/libro.php?id=3837495&id_co=100508

15. Piqueras JA, Ramos V, Martínez AE, Oblitas LA. Emociones negativas y su impacto en la salud mental y física. Redalyc [Internet]. 2009 [Citado 17 de junio del 2017]; 16(2): 85 – 112. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=134213131007>
16. Snowden A, Stenhou R, Young J, Carver H, Carver F, Brown N. The relationship between emotional intelligence, previous caring experience and mindfulness in student nurses and midwives: a cross sectional analysis. ELSEVIER [Internet]. 2015 [Citado 17 de junio del 2017]; 35(1): 152 – 158. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25282342>
17. Ticona V, Machaca S. Nivel de inteligencia emocional en los estudiantes del III semestre de la Facultad de Enfermería de la UCSM [Tesis de licenciatura]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2016.
18. Malca K. Inteligencia emocional y su influencia en el desempeño de la práctica clínica de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca [Tesis de licenciatura]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2014.
19. Salazar J. Inteligencia Emocional y Rendimiento Académico de los estudiantes, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas [Tesis de Licenciatura]. Amazonas: Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza”. 2014.
20. Hermoza S. Inteligencia Emocional en Estudiantes de Enfermería [Tesis de licenciatura]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María. Facultad de Ciencias y Tecnologías Sociales y Humanidades; 2012.
21. Fernández P, Extremera N. Más Aristóteles y menos Prozac: de la inteligencia emocional a la felicidad. Encuentros en Psicología Social [Internet]. 2010 [Citado el 18 de junio del 2017]; 5(1): 40 – 51. Disponible en: http://www.academia.edu/4695345/Fern%C3%A1ndez-Berrocal_P_y_Extremera_N_2010_.M%C3%A1s_Arist%C3%B3teles_y_Menos_Prozac_Encuentros_en_Psicolog%C3%ADa_Social_5_1_4_0-51?auto=download

22. Fernández P, Laboratorio de Emociones de la UMA. Darwin y el ministerio de las emociones. UCIENCIA [Internet]. 2009 [Citado 18 de junio del 2017]; (1): 32 – 34. Disponible en: <http://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/4064/investigacion4.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Domenech B. Introducción al estudio de la inteligencia: Teorías cognitivas. AUFOP [Internet]. 1995 [Citado el 18 de junio del 2017]; (23): 149 – 162. Disponible en: http://www.aufop.com/aufop/uploaded_files/articulos/1264957270.pdf
24. Trujillo MM, Rivas LA. Origen, evolución y modelos de inteligencia emocional. INNOVAR [Internet]. 2005 [Citado 18 de junio del 2017]; 15(25): 9 – 24. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/818/81802502.pdf>
25. Carbajo M. Historia de la inteligencia en relación a las personas mayores. Tabanque Revista pedagógica [Internet]. 2011 [Citado el 18 de junio del 2017]; (24): 225 – 242. Disponible en: <http://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/8944/1/Tabanque-2011-24-HistoriaDeLaInteligenciaEnRelacionALasPersonasMayores.pdf>
26. Arauz L, Chávez M. Análisis comparativo de los constructores unitarios verbales y manipulativos de la escala de Inteligencia Wechsler para los niveles preescolar y primario (WPPSI) de niños y niñas de 4 a 6 años de edad, con bajo rendimiento escolar y de escasos recursos económicos provenientes de las áreas rural, urbana y periurbana [Tesis]. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Facultad de Psicología; 2011.
27. Salovey P, Sluyter D. Emotional Development and Emotional Intelligence: Educational Implications [Monograph on the Internet]. New York: Basic Books; 1997 [Citado el 18 de junio del 2017]. Disponible en: http://ei.yale.edu/wp-content/uploads/2014/02/pub219_Mayer_Salovey_1997.pdf

28. Albo JM, Castro JJ. Inteligencia emocional y motivación del estudiante universitario [Tesis doctoral]. España: Universidad de las Palmas de Gran Canaria. Facultad de formación del profesorado; 2012.
29. García M, Giménez SI. La inteligencia emocional y sus principales modelos: propuesta de un modelo integrador. Espiral [Internet]. 2010 [Citado 19 de junio del 2017]; 3(6): 43 – 52. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3736408>
30. Salovey P, Brackett M, Mayer J. Emotional Intelligence: Key Reading on the Mayer and Salovey Model. 1ª ed. New York: Natl Book Network; 2004.
31. López O. La inteligencia emocional y las estrategias de aprendizaje como predictores del rendimiento académico en estudiantes universitarios [Tesis de maestría]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Psicología; 2008.
32. Guevara L. La inteligencia emocional. Revista digital para profesional de la enseñanza [Internet]. 2011 [Citado el 19 de junio del 2017]; (12): 1 – 12. Disponible en: <http://www.feandalucia.ccoo.es/docuipdf.aspx?d=7866&s=>
33. Fernández P, Extremera N. La inteligencia emocional y la educación de las emociones desde el Modelo de Mayer y Salovey. AUFOP [Internet]. 2005 [Citado el 19 de junio del 2017]; 19(3): 63 – 93. Disponible en: http://emotional.intelligence.uma.es/documentos/pdf61modelo_de_mayer_salovey.pdf
34. Goleman D. Emotional Intelligence: Why it can matter more than IQ 10th ed. New York: Bantam Books; 1995.
35. Fernández P, Extremera N. La inteligencia Emocional y el estudio de la felicidad. AUFOP. Facultad de Psicología [Internet]. 2009 [Citado el 19 de junio del 2017]; 66(23,3): 85 – 108. Disponible en: http://emotional.intelligence.uma.es/documentos/PDF35estudio_felicidad.pdf

36. Abanto Z, Higuera L, Cueto J. ICE Inventario de Cociente Emocional de BARON (Test para la medida de la Inteligencia Emocional) ReuvenBar-On Ph D. 1^{ed} Lima; 2000.
37. Wong CS, Law KS, Wong PM. Development and Validation of a Forced Choice Emotional Intelligence Measure for Chinese Respondents in Hong Kong. Springer [Internet]. 2004 [citado el 20 de junio del 2017]; 21(4): 535 – 559. Disponible en: <http://link.springer.com/article/10.1023%2FB%3AAPJM.0000048717.31261.d0>
38. George JM. Emotions and leadership: The role of emotional intelligence. Human Relations [Internet]. 2000 [citado el 20 de junio del 2017]; 53(8): 1027 – 1055. Disponible en: <https://aludvboxdotcom.files.wordpress.com/2016/07/emotions-and-leadership-the-role-of-emotional-intelligence.pdf>
39. Law KS, Wong CS, Huang GE, Li X. The effects of emotional intelligence on job performance and life satisfaction for the research and development scientists in China. Springer [Internet]. 2008 [Citado el 20 de junio del 2017]; 25(1): 51 – 69. Disponible en: http://repository.hkbu.edu.hk/cgi/viewcontent.cgi?article=1002&context=mgnt_ja
40. Zarate R, Matviuk S. La inteligencia emocional y el sector financiero colombiano. EAN [Internet]. 2010 [Citado el 20 de junio del 2017]; 69: 148 – 165. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ean/n69/n69a10.pdf>
41. Marrier A, Raile M. Modelos y teorías en enfermería [Internet]. 6^{ta}ed. España: Elsevier; 2007 [Citado el 05 de julio del 2017]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&dq=Teor%C3%ADas+de+Enfermer%C3%ADa.+6+ed.+Espa%C3%B1a:+Elsevier,+2007&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiW_9alsdLbAhUiuVkkKHQKeBXEQ6AEIJjAA#v=onepage&q&f=false

42. Consortium for Research on Emotional Intelligence in Organizations. Wong's Emotional Intelligence Scale (WLEIS). CREIO [Internet]. 2002 [Citado 05 de Julio del 2017]. Disponible en: <http://www.eiconsortium.org/measures/weis.html>
43. Merino C, Lunahuaná M, Kumar R. Validación Estructural del Wong – Law Emotional Intelligence Scale (WLEIS): Estudio Preliminar en Adultos. LIBERABIT [Internet]. 2016 [Citado el 05 de Julio del 2017]; 22(1): 103 -110. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v22n1/a09v22n1.pdf>
44. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Estadística a propósito de día internacional de la enfermera y el enfermero (06 de enero). Datos Nacionales [Internet]. 2015 [Citado el 10 de julio del 2017]: 1 – 19. Disponible en: <http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2015/enfermera0.pdf>
45. Jóvenes ingresan a la universidad en edad promedio de 18 años [Internet]. Perú: Universia Perú; 2011 [Citado el 10 de julio del 2017]. Disponible en: <http://noticias.universia.edu.pe/en-portada/noticia/2011/02/22/793657/jovenes-ingresan-universidad-edad-promedio-18-anos.html>
46. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estadística en Salud. Datos Nacionales [Internet]. 2016 [Citado el 10 de julio del 2017]. Disponible en: <http://www.inei.gob.pe/estadistica/indice-tematico/health/>
47. Población universitaria mayormente se ubica entre los 20 y 24 años de edad [Internet]. Perú: Universia Perú; 2011 [Citado el 10 de julio del 2017]. Disponible en: <http://noticias.universia.edu.pe/vida-universitaria/noticia/2011/02/17/791653/poblacion-universitaria-mayormente-ubica-20-24-anos-edad.html>

BIBLIOGRAFÍA

1. Abanto Z, Higuera L, Cueto J. ICE Inventario de Cociente Emocional de BARON (Test para la medida de la Inteligencia Emocional) Reuven Bar-On Ph.D.1ª ed. Lima; 2000.
2. Goleman D. Emotional Intelligence: Why it can matter more than IQ. 10th ed. New York: Bantam Books; 1995.
3. Goleman D. Inteligencia Emocional. 2^{da} ed. USA: Kairós; 1996.
4. Marriner A, Raile M. Modelos y teorías en enfermería. 6^{ta} ed. España: Elsevier; 2007.
5. Salovey P., Brackett M., Mayer J. Emotional Intelligence: Key Reading on the Mayer and Salovey Model. 1ª ed. New York: Natl Book Network; 2004.

ANEXOS

ANEXO 1

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	PREGUNTAS	MEDICIÓN
<p>Nivel de Inteligencia emocional de los Internos de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Lima, Junio – 2017.</p>	<p>La inteligencia emocional según Mayer y Salovey es la capacidad de apreciar, interpretar, ajustar, exteriorizar y originar el conocimiento y comprensión emocional con precisión para un desarrollo intelectual y emocional que permita el éxito en la vida tanto personal como profesional.²⁹</p>	<p>Son todas aquellas habilidades que el interno de enfermería debe afinar durante su formación a través de las diferentes asignaturas como soporte de su desarrollo de la vida profesional al brindar el cuidado humanizado</p>	Autoevaluación emocional	Pregunta 1, 2, 3 y 4	Ordinal
			Evaluación emocional de los demás	Pregunta 5, 6, 7, y 8	
			Uso de las emociones	Preguntas 9, 10, 11 y 12	
			Regulación de las emociones	Preguntas 13, 14, 15 y 16	

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE WLEIS, DIRIGIDO A LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA

I. INTRODUCCIÓN

Mis cordiales saludos, mi nombre es Ingrid Béjar Vásquez, estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la UPSJB, estoy realizando un estudio con el objetivo de **recabar información sobre el Nivel de Inteligencia Emocional de los Internos de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista**, para lo cual le agradeceré su participación, teniendo en cuenta que el presente instrumento es confidencial y los datos serán mantenidos en el anonimato.

II. INSTRUCCIONES

Por favor, complete los datos requeridos con toda honestidad y lea y responda atentamente cada pregunta, según la alternativa que más se adecue a su situación real.

III. DATOS GENERALES

D1. Ciclo

- IX
- X

D2. Edad: _____ años

D3. Género

- Hombre
- Mujer

D4. Lugar de Nacimiento

- Lima
- Provincia: _____
(especificar)

D5. Estado Civil

- Soltero (a)
- Casado (a)
- Conviviente
- Divorciado (a)
- Viudo (a)

D6. Trabaja actualmente

- SI: _____
- NO

WLEIS

INTRUCCIONES: Por favor, complete y lea atentamente cada premisa, marcando con un aspa (x) la alternativa que mejor se adecue a su situación real.

1	2	3	4	5
Completamente en Desacuerdo (C.D)				Completamente de Acuerdo (C.A)

1.	Normalmente, soy muy consciente de por qué tengo unos sentimientos u otros	1	2	3	4	5
2.	Comprendo bien mis propios sentimientos	1	2	3	4	5
3.	Ciertamente, entiendo mis emociones y lo que siento	1	2	3	4	5
4.	Siempre sé si estoy o no estoy contento	1	2	3	4	5
5.	Siempre reconozco las emociones de mis amigos por la manera en que se comportan	1	2	3	4	5
6.	Soy un/a buen observador/a de las emociones de los demás	1	2	3	4	5
7.	Soy sensible a los sentimientos y emociones de los demás	1	2	3	4	5
8.	Comprendo bastante bien las emociones de las personas de mi alrededor	1	2	3	4	5
9.	Habitualmente me fijo objetivos y luego intento hacer lo mejor que puedo para alcanzarlos	1	2	3	4	5
10.	Siempre me digo a mí mismo/a que soy una persona competente, capaz	1	2	3	4	5
11.	Me resulta fácil motivarme a mí mismo/a para hacer las cosas	1	2	3	4	5
12.	Siempre me animo a mí mismo/a a intentar hacer las cosas lo mejor que puedo	1	2	3	4	5
13.	Soy capaz de controlar mi temperamento y manejar las dificultades de manera razonada	1	2	3	4	5
14.	Controlo bastante bien mis propias emociones	1	2	3	4	5
15.	Siempre puedo calmarme con rapidez cuando estoy muy enfadado	1	2	3	4	5
16.	Tengo un buen dominio de mis propias emociones	1	2	3	4	5

ANEXO 3

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO - -CONSULTA DE EXPERTOS

Criterios	JUECES DE EXPERTOS								Valor de p
	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	
1	1	1	1	1	1	1	0	1	0.031
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
4	1	1	1	1	1	0	1	0	0.109
5	1	1	1	1	1	1	0	1	0.031
6	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
7	1	1	1	1	1	0	1	1	0.031
8	1	1	1	1	1	0	0	1	0.109
9	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
10	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
									0.332

PRUEBA BINOMIAL

Se ha considerado como valor de las respuestas de los expertos de la siguiente manera

1= Si la respuesta es positiva

0= Si la respuesta es negativa

p= Valor binomial

Si $p < 0.05$, la concordancia es significativa

$$P = \frac{\sum p_i}{N^\circ \text{ Criterios}} = \frac{0,332}{10} = 0,0332$$

Según el criterio de los expertos el valor $p = 0,0332$ es menor a $0,05$. Por lo tanto, el grado de concordancia es significativo y el instrumento es válido según Prueba Binomial

ANEXO 4

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

SUJETO	AUTOEVALUACIÓN EMOCIONAL				EVALUACIÓN EMOCIONAL DE LOS DEMÁS				USO DE LAS EMOCIONES				REGULACIÓN DE LAS EMOCIONES				TOTAL
	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	
1	5	2	4	5	4	5	5	3	5	5	4	5	4	5	5	5	71
2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	21
3	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	76
4	5	5	5	5	1	1	5	5	5	5	5	5	1	4	1	4	62
5	3	5	5	4	4	4	4	3	5	5	5	5	4	4	4	4	68
6	5	1	3	1	5	5	5	5	5	4	2	4	4	4	5	4	62
7	4	1	1	1	3	3	4	4	4	4	3	4	2	3	3	3	47
8	3	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	2	3	3	3	67
9	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	74
10	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	66
TOTAL	39	32	38	34	38	38	43	36	44	43	39	44	33	39	36	38	614
VARIANZAS	1.878	3.289	2.622	3.156	1.956	2.622	1.567	2.489	1.6	1.567	2.1	1.6	2.011	0.989	1.822	0.844	266.711
															ΣVT=	32.111	

Formula de alfa de Crombach

α= Alfa de Crombach
 K= Número de Items
 Vi= Varianza de cada Items
 Vt= Varianza del total

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

$$\alpha = \frac{16}{16-1} \left[1 - \frac{32,111}{266,711} \right]$$

α= 0,937 **CONFIABILIDAD MUY ALTA**

Interpretación del coeficiente de confiabilidad

RANGOS	MAGNITUD
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja

ANEXO 5

INFORME DE PRUEBA PILOTO

La prueba piloto se realizó en la filial Chincha de la Universidad Privada San Juan Bautista, mediante la técnica de la encuesta, aplicando el instrumento que fue el cuestionario de WLEIS.

Para la aplicación del instrumento se envió una solicitud a la coordinadora de la Escuela de Enfermería de la filial de Chincha, una vez obtenido la autorización, se procedió a aplicar el instrumento a 10 alumnos de IX y X ciclo que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión. También se tuvo en cuenta la participación voluntaria, respetando los principios éticos de la investigación, garantizando el anonimato y la confidencialidad de la información. El tiempo que tuvieron los alumnos para responder el cuestionario fue de 15 minutos, durante el llenado se respondieron algunas dudas de los participantes.

Luego se vaciaron los datos a la matriz Excel, logrando obtener una confiabilidad muy alta según la fórmula de alfa de Cronbach de 0,937. Con lo que se concluye que el instrumento es confiable.

ANEXO 6

ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTO

NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL	PUNTAJE
Bajo	16 – 52
Moderado	53 – 71
Alto	72 - 80

NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL SEGÚN AUTOEVALUACIÓN EMOCIONAL	PUNTAJE
Bajo	4 – 12
Moderado	13 – 18
Alto	19 - 20

NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL SEGÚN EVALUACIÓN EMOCIONAL DE LOS DEMÁS	PUNTAJE
Bajo	4 – 11
Moderado	12 – 18
Alto	19 – 20

NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL SEGÚN USO DE LAS EMOCIONES	PUNTAJE
Bajo	4 – 13
Moderado	14 – 19
Alto	20

NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL SEGÚN REGULACIÓN DE LAS EMOCIONES	PUNTAJE
Bajo	4 - 11
Moderado	12 – 17
Alto	18 - 20

ANEXO 7

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nivel de Inteligencia Emocional de los Internos de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Lima, Junio – 2017.

Algún tiempo atrás la inteligencia emocional fue desvalorizada por los sistemas educativos, puesto que consideraban a la inteligencia cognitiva como predictor de éxito académico. Sin embargo, la inteligencia cognitiva se correlaciona positivamente con el rendimiento académico, pero lo inhabilita para resolver problemas de la vida diaria. La inteligencia emocional a diferencia de la inteligencia cognitiva es aprendida y se desarrolla a lo largo del tiempo, además nos permite conocer las emociones propias y ajenas, controlar y usar correctamente estas emociones, de esta manera logrando el éxito en la vida personal y/o profesional.

El personal de enfermería se encuentra en una constante interacción con el paciente y sus problemas, situación que afecta en su salud física, mental y social y llegando al extremo de perder el significado de su vocación. Los Internos de Enfermería están a puertas de ser profesionales y enfrentarse a la realidad de la situación, por lo que su inteligencia emocional debe estar altamente desarrollada para que de esta manera sea un enfermero holístico, brinde cuidado humanizado y sea exitoso en su vida.

El Objetivo General del estudio es Determinar el nivel de inteligencia emocional de los Internos de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Lima, Junio – 2017.

La participación de la investigación se dará por medio de la técnica de la encuesta, mediante la aplicación de un cuestionario. El local para la aplicación será reservado y garantizará la privacidad de los participantes.

Todas las informaciones recolectadas sobre la identificación personal serán tratadas confidencialmente. Los resultados de este estudio serán usados solo para fines científicos, más usted, no será identificado(a) por su nombre,

garantizando su anonimato en todos los momentos de la recolección de datos. La participación es voluntaria y libre.

En caso de cualquier duda en relación con la investigación o sobre sus derechos, usted podrá constatarlo en la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Yofui informado(a) de los objetivos de la investigación anteriormente mencionada de forma clara y detalladas.

Recibí información y aclaración de mis dudas. Sé que en cualquier momento podré solicitar nuevas informaciones y modificar mi decisión, si lo deseo. La investigadora responsable:, me aseguró que los datos de identificación personal de ésta investigación serán confidenciales y tendré la libertad de retirar mi consentimiento durante cualquier etapa de la investigación. Declaro además que puedo solicitar una copia del presente término de Consentimiento.

Este formato fue leído para: En Lima, // pormientras yo estaba presente.

Participante

Investigadora

Asesora