

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **ENFERMERÍA**

“INTELIGENCIA EMOCIONAL EN LOS INTERNOS
DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD
PRIVADA EN EL PERIODO 2022-2”

Tesis para optar al título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autores:

Valery Susan Mansilla Miranda
Jackelyne Mariela Gamarra Nuñez

Asesor:

Mg. Lic. Miriam Susan Saturno Mauricio
<https://orcid.org/0000-0003-3618-4000>

Lima - Perú

2023

JURADO EVALUADOR

Jurado 1	PATRICIA DEL ROCIO CHAVARRY YSLA	16658907
Presidente(a)	Nombre y Apellidos	DNI

Jurado 2	NIL WILLIAMS MONTALVO CHACON	10588338
	Nombre y Apellidos	DNI

Jurado 3	MIRIAM SUSAN SATURNO MAURICIO	41836124
	Nombre y Apellidos	DNI

INFORME DE SIMILITUD

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	6%
2	1library.co Fuente de Internet	2%
3	revistas.usil.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	www.scielo.org.mx Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1%

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación está dedicado a nuestros padres por su eterno apoyo que
nos motiva a superarnos cada día.

A nuestros docentes por brindarnos soporte y conocimiento.

Finalmente, a todas las personas que nos han brindado su ayuda durante la elaboración
de esta investigación.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por llenarnos de vida y permitirnos lograr nuestras metas.

A nuestros padres por impulsarnos a cumplir sueños y guiarnos en este largo camino.

A nuestra alma mater, nuestros docentes y amigos por motivarnos a seguir estudiando,
brindando conocimientos y herramientas durante nuestros años de formación profesional.

A nuestra asesora la Mg. Miriam Susan Saturno Mauricio por su exigencia y
dedicación en la elaboración de esta investigación.

Tabla de contenido

JURADO EVALUADOR.....	2
INFORME DE SIMILITUD.....	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
ÍNDICE DE FIGURAS	8
ÍNDICE DE ANEXOS	9
RESUMEN	10
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	11
1.1. REALIDAD PROBLEMÁTICA	11
1.1.1. <i>Justificación</i>	12
1.1.2. <i>Antecedentes internacionales</i>	12
1.1.3. <i>Antecedentes nacionales</i>	15
1.1.4. <i>Base teórica</i>	19
1.1.5. <i>Teoría de Inteligencia emocional</i>	21
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA GENERAL.....	23
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA ESPECIFICO.....	24
1.4. OBJETIVOS.....	24
1.4.1. <i>Objetivo general</i>	24
1.4.2. <i>Objetivos específicos</i>	24
1.5. HIPÓTESIS.....	24
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA.....	25
1.6. ENFOQUE Y TIPO DE INVESTIGACIÓN	25
1.7. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO	25
1.7.1. <i>Población</i>	25
1.7.2. <i>Muestra</i>	25
1.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	26
1.8.1. <i>Dimensiones de la Inteligencia emocional según la escala TMMS-24</i>	27
1.8.2. <i>Proceso de recolección de datos</i>	28
1.8.3. <i>Métodos de análisis estadístico</i>	28

1.8.4.	<i>Aspectos Éticos</i>	29
CAPÍTULO III: RESULTADOS		30
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.		33
1.9.	DISCUSIÓN.....	33
1.10.	CONCLUSIONES	36
REFERENCIAS		37
ANEXOS		40

Índice de figuras

FIGURA 1	30
FIGURA 2	30
FIGURA 3	31
FIGURA 4	31
FIGURA 5	32

Tabla de Contenido Anexos

ANEXO N° 1: “INTELIGENCIA EMOCIONAL EN LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN EL PERIODO 2022-2”	40
ANEXO N° 2: “INTELIGENCIA EMOCIONAL EN LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN EL PERIODO 2022-2”	40
ANEXO N°3 INSTRUMENTO	42
ANEXO N°4 PRUEBA DE CONFIABILIDAD	43
ANEXO N°5 RECOLECCIÓN DE DATOS	43
ANEXO N° 6 CONSENTIMIENTO INFORMADO	44
ANEXO N°7 CARTA DE AUTORIZACIÓN	45

RESUMEN

La inteligencia emocional es importante ya que permite controlar y regular las emociones adecuadamente dentro del ámbito laboral como personal, es por eso que es indispensable no solo tener un alto nivel de coeficiente intelectual, sino también poseer un adecuado nivel de inteligencia emocional en especial si se es parte del área de salud. Nuestro objetivo es: Determinar el nivel de inteligencia emocional en los internos de enfermería en una Universidad Privada, periodo 2022-2 entre agosto y diciembre, ya que nuestra problemática principal es como la falta de un nivel adecuado en la inteligencia emocional (IE) en los internos podría afectar a largo plazo su desarrollo personal y profesional. La metodología: Investigación de tipo cuantitativo no experimental de corte transversal. La población estaba compuesta por 75 alumnos y nuestra muestra estuvo conformada por 70 internos de enfermería del IX y X ciclo de la facultad de Salud La técnica que se utilizó la encuesta Trait Meta_Mood Scale - 24 para medir el nivel emocional; y el procesamiento de los datos se realizó a través del programa estadístico Excel de la cual se obtuvo los resultados basándonos según las dimensiones establecidas por el programa los cuales son: percepción, comprensión y regulación.

PALABRAS CLAVES: Inteligencia emocional, internos de enfermería, muestra, dimensiones

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Actualmente, la eficiencia en un buen estudiante y/o profesional paso de ser evaluada no solo por su nivel de Coeficiente Intelectual, además, se le evalúa por su nivel de Inteligencia Emocional, debido a que un estudiante y/o profesional debe comprender no solo sus emociones sino las emociones de otras personas; Como dice Goleman (1). “el coeficiente intelectual es insuficiente para predecir el éxito mientras que la inteligencia emocional, el conocimiento de uno mismo, la perseverancia ante el miedo, el fracaso, el aburrimiento y la frustración, así como la empatía, las artes sociales, y la capacidad de librarse de las pasiones son mayores determinantes para el logro del éxito personal y laboral”.

Frente a los diversos trabajos de investigación realizados a estudiantes que pertenecen a carreras de salud de diferentes universidades dentro de los 10 años, se ha recopilado información que concluiría que los estudiantes de salud no tienen el nivel adecuado de inteligencia emocional, e incluso se evidencia que el nivel que más destaca es el del sexo femenino.

Al ser esta una situación relevante que incluye a estudiantes de enfermería, se decidió realizar dicho estudio a los internos de enfermería de una universidad privada dentro del periodo 2022-2 (Agosto-Diciembre), porque al ser esta nuestra casa de estudios y ser alumnos del IX y X ciclo con quien se ha compartido no solo carpetas sino experiencias durante el internado, se ha ido observando sus diferentes reacciones frente a situaciones que ameritan un

estricto control emocional, concluyendo y reafirmando los estudios anteriores que definen a los estudiantes de salud con un bajo nivel de inteligencia emocional.

1.1.1. Justificación

La Inteligencia emocional (IE) destaca durante el proceso de enseñanza, aprendizaje, y el incremento de emociones negativas limitaría tal proceso. Por lo tanto, el adecuado manejo de las emociones y una adecuada regulación es fundamental para el desarrollo académico y personal de los estudiantes universitarios (2).

Salovey y Mayer (3) lo describen como “la capacidad de supervisar emociones y sentimientos tanto propios como los de los demás, así como poder discriminar entre ellos y usar dicha información para dirigir su pensamiento y sus acciones”.

Es por ello que la siguiente investigación busca analizar y describir el nivel de inteligencia emocional los alumnos de IX y X ciclo de enfermería de una universidad privada de Lima en el periodo 2022-2 (agosto-diciembre), para así adquirir a futuro nuevas herramientas que beneficien su inteligencia emocional, y así puedan aplicarlo a su área laboral durante su desarrollo profesional.

1.1.2. Antecedentes internacionales

En Cuba en el año 2015, los autores Libre et al. (4), en su estudio titulado “Influencia de la inteligencia emocional en los resultados académicos de estudiantes de las Ciencias Médicas”, con el objetivo de determinar que dimensiones y cuál es el grado de estimación para el buen desempeño académico en estudiantes de las ciencias Médicas. El presente estudio fue observacional descriptivo longitudinal prospectivo, La muestra conto con 150 estudiantes. Los instrumentos fueron el TMMS-24 y el Test de Matrices Progresivas de Raven. Como resultado, según los autores Libre et al. (4), se obtuvo que el cociente emocional del (55,4%) de Mansilla Miranda, V.; Gamarra Núñez, J.

participantes de la muestra total sacaron de 84-103 puntos; seguido del (29,3%) con 64-83 puntos, no hubo estudiantes en las categorías 24-43 y 44-63. En la segunda variable el (52,8%) de varones obtuvo un rendimiento académico (14%) y (20,2%) presento un rendimiento académico muy bueno.

Los autores Ayala et al. (5), desarrollaron un estudio “Inteligencia emocional y coeficiente intelectual como predictor de rendimiento académico en estudiantes de medicina paraguayos”. Su objetivo fue hallar la conexión entre el promedio académico, CI y la inteligencia emocional en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Asunción (UNA) y la Universidad Nacional de Caaguazú (UNCA), Paraguay. La muestra fue constituida por 75 estudiantes de la UNA y la UNCA; Aplicaron el test de Dominó y el test TMMS-24. Como resultado los estudiantes tienen su percepción emocional con un (63%), comprensión emocional (53,3%) y la regulación emocional (59%) siendo adecuadas respectivamente. Durante la interpretación del Coeficiente Intelectual, observaron una puntuación como es debida al Término Medio & Superior a nivel medio en el 53,4%.

En Chile en año 2018, Arntz et al. (6), realizaron el trabajo de investigación denominado “Inteligencia emocional y rendimiento académico en estudiantes universitarios de nutrición”, la finalidad principal es establecer la relación existente entre el rendimiento académico y los componentes de la inteligencia emocional y el avance curricular en estudiantes universitarios chilenos. La muestra conto con 131 estudiantes de la carrera de Nutrición de una Universidad pública chilena, en cuanto a los instrumentos ellas utilizaron el TMMS-24 para medir la inteligencia emocional y un formulario para el nivel de rendimiento, además de aplicar la prueba ANOVA. Como resultado se obtuvo respecto al género de los participantes siendo 8 de sexo masculino correspondiendo al (6,2%) y 123 de sexo femenino, siendo un (93,8%)

Mansilla Miranda, V.; Gamarra Núñez, J.

respectivamente. Con respecto a la inteligencia emocional, los valores más bajos se presentan en la dimensión atención de IE, ya que el (24,7 %) debe mejorar, ya que no identifica adecuadamente sus emociones, un (15,2%) debe mejorar ya que presta mucha atención a las emociones y un (60,1%) presenta una atención adecuada. Acerca de la dimensión comprensión, un 13,2% debe mejorar y un 66,2% presenta adecuado nivel y un 20,3 % excelente, en canto a la dimensión de regulación, un 9,4% debe mejorar, un 65,7% presenta adecuado nivel y un 24,9% excelente.

Los autores Ardiles et al. (7), en Chile en el 2019, se realizó el estudio “Inteligencia emocional y su potencial preventivo de síntomas ansioso-depresivos y estrés en estudiantes de enfermería”, su objetivo fue observar la relación entre los síntomas ansioso- depresivo, estrés y la inteligencia emocional en estudiantes de enfermería. La muestra conto con 80 estudiantes de enfermería de primer año. Los instrumentos aplicados fueron la escala TMMS- 24 para estimar la inteligencia emocional, y para la sintomatología ansiosa, depresiva y estrés se utilizó la escala Depression, Anxiety and Stress Scale number 21. Los resultados obtenidos muestran que 87,5% tiene un adecuado nivel de percepción emocional, el 61% tiene un adecuado nivel en comprensión emocional y el 69% tiene un adecuado nivel en regulación emocional. Con respecto a los síntomas de depresión, hay 51% que son asintomáticos, en síntomas de ansiedad hay 64% que son sintomáticos y en estrés un 56% son sintomáticos.

En el año 2019, los autores Barrera et al. (8); en México en su estudio titulado: “La inteligencia emocional en estudiantes universitarios” con el objetivo de hallar el nivel de inteligencia emocional en los estudiantes de enfermería de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo (UAEH), del periodo julio-diciembre del año 2018. Fue un estudio descriptivo y con una población de 265 participantes. Como resultado se obtuvo que el 81% Mansilla Miranda, V.; Gamarra Núñez, J.

son femeninas y 51% masculino. Con respecto a los niveles de IE se identifica que de los cinco factores solo cuatro se encuentran en nivel medio. (1) Autoconciencia 72%; (2) Autocontrol 67% ;(3) Aprovechamiento emocional 83%;(4) Empatía 78% ;(5) Habilidad social 72%.

1.1.3. Antecedentes nacionales

En el 2014, los autores Reyes et al. (9) efectuaron el siguiente análisis: “Inteligencia emocional en estudiantes de la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2013” con el fin de hallar los niveles de inteligencia emocional preeminente de los estudiantes de la facultad de Enfermería. La muestra fue 195 estudiantes entre los 16 hasta los 30 años entre toda la facultad. Como instrumentos emplearon el inventario Emocional de BarOn y el inventario de coeficiente emocional (ICE). Como resultados obtuvieron que un (4%) presenta una IE buena, un (49%) tiene un nivel adecuado, seguido de un (36%) con inteligencia emocional baja y con (11%) con un nivel muy bajo. El nivel muy desarrollado con (0%). Los autores llegaron a la conclusión: “Los estudiantes varones y mujeres no difieren significativamente en sus niveles de inteligencia emocional a excepción en el componente de interpersonal en la que los varones alcanzan un IE bajo y muy bajo de 72 % en relación con el 56 % de las estudiantes del sexo femenino; lo que indicaría que las estudiantes serían personas más responsables y confiables” (9).

Los autores Rojas et al. (10), realizaron en Perú un estudio titulado: “Espiritualidad e Inteligencia Emocional en estudiantes universitarios de la ciudad de Ayacucho” su objetivo fue hallar la correlación entre Espiritualidad e inteligencia emocional en universitarios de la ciudad de Ayacucho. Fue un estudio descriptivo correlacional, donde participaron 195 estudiantes. Se utilizaron los siguientes instrumentos: el TMMS-24 y el formulario de Espiritualidad. El resultado que obtuvieron con respecto al género de los participantes siendo del género masculino un (41%) y del género femenino, siendo un (59%) respectivamente. Con respecto a

Mansilla Miranda, V.; Gamarra Núñez, J.

las variables de la inteligencia emocional presentan variaciones significativas en sus niveles. Por otro la espiritualidad en los universitarios requiere mejorar ya que sus resultados influyen a tener una adecuada I.E. Llegaron a la siguiente conclusión:

“Los análisis realizados evidencian que se encuentra diferencias significativas en la valoración explícita de la espiritualidad según sexo; específicamente las mujeres puntúan más en este aspecto. También se puede destacar que la dimensión de autoconciencia del cuestionario de Espiritualidad presenta las correlaciones más fuertes con las dimensiones de Inteligencia Emocional” (10).

En el 2018, Cabrera Soto, E. (11) en Perú realizó un estudio titulado: “La inteligencia emocional y el rendimiento académico en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas 2018.” su objetivo fue determinar la relación existente entre los universitarios de diversas escuelas profesionales del rubro de la salud y su rendimiento académico y la inteligencia emocional . Participaron 142 alumnos; Los instrumentos aplicados el ICE-Bar On (Emotional Quotient Inventory), adaptado por Nelly Ugarriza en el Perú (2005), constituido por 133 ítems que ofrecen cinco puntuaciones diferentes en base a la escala de Lickert. Como resultado se obtuvo respecto al cociente emocional, presento alto puntaje el componente Intrapersonal (114.57) y promedio bajo en el componente Manejo de Estrés (48.69). El autor llegó a la siguiente conclusión:

“Los resultados encontrados entre estas dos variables, inteligencia emocional y rendimiento académico, guardan por un lado una relación directa débil, directa y no significativa con los componentes de intrapersonal, interpersonal y adaptabilidad, en tanto que, en el estado de ánimo y manejo de tensión, la relación es débil inversa y no significativa” (11).
Mansilla Miranda, V.; Gamarra Núñez, J.

Los autores, Arias et al. (12), en el año 2020 en su estudio titulado “Engagement e Inteligencia emocional en estudiantes de una universidad privada en la ciudad de Arequipa”, la finalidad es hallar la relación entre la inteligencia emocional y el engagement en los estudiantes de una universidad privada de Arequipa. Participaron 246 alumnos del primer ciclo (117 mujeres y 129 varones). Los instrumentos: el test EQI Bar-On (Emotional Quotient Inventory), adaptado por Ugarriza y Pajares, y el Utrecht Work Engagement Scale (UWES-9), adaptado por Schaufeli y Bakker. Como resultados los estudiantes obtuvieron un 77.04 de 120 puntos siendo su promedio de IE destacando las mujeres con 77.37. El ítem de la siguiente variable que tiene mayor puntuación es Interpersonal en las mujeres (22.25 de 24), en cambio el indicador con menos promedio sería el manejo del estrés en el género femenino (11.67 de 20). La variable de engagement, ocupó un puntaje de 51.09, de 68 puntos. El indicador que tuvo un alto puntaje de la variable fue Dedicación, por un lado, en los varones (17.19 de 20), por otro lado, el indicador con menor puntaje fue Vigor, y en las mujeres (16.32 de 24). Llegaron a la conclusión:

“Los resultados revelaron una relación positiva entre las dimensiones de la inteligencia emocional, excepto el de manejo del estrés en ambos sexos y de impresión o estado de ánimo en general en el caso de los hombres” (12).

Los autores Idrogo et al. (13) en Perú el año 2021 realizaron un estudio “Relación entre inteligencia emocional y rendimiento académico en estudiantes universitarios peruanos.” Con la finalidad de relacionar la aptitud académica de los estudiantes de la Universidad Autónoma de Chota y la inteligencia emocional. Tuvieron como muestra a 325 estudiantes. Los instrumentos utilizados el Test de Inteligencia Emocional de BarOn ICE, adaptado a Perú por Ugarriza y Pajares y para medir la RA. Los resultados obtenidos el (51,1%) de estudiantes

Mansilla Miranda, V.; Gamarra Núñez, J.

universitarios tiene una IE alta, seguido de IE promedio con (40,6%) y el (8.3%) con IE baja.

Se llego a la siguiente conclusión:

“La IE de la mayor proporción de estudiantes universitarios de la UNACH fue de nivel alto, indicador de que manejan adecuadamente sus emociones, no obstante, debe fortalecerse el desarrollo de estrategias en el manejo de la IE para tener un alcance totalitario” (13).

Corilloclla, Y en el 2020 en su estudio titulado: “Inteligencia emocional en los internos de enfermería de la universidad Norbet Wiener 2019” su objetivo fue determinar el nivel de inteligencia emocional en los internos de enfermería Fue un estudio de tipo cuantitativo no experimental de corte transversal., donde participaron 113 estudiantes. Se utilizaron los siguientes instrumentos: el TMMS-24. El resultado que obtuvieron con respecto a la variable fue que 38,1% de internos de enfermería presenta IE adecuada y el 33,6% IE baja y el 42.5% posee un nivel IE excelente.

Llegaron a la siguiente conclusión: “El nivel de inteligencia de los internos de enfermera es adecuada.”

En el 2021, Zegarra, J en Perú realizo un estudio titulado: “La inteligencia emocional en los internos de enfermería en una universidad de Lima Norte.” su objetivo fue determinar el nivel de inteligencia emocional percibida en los internos de enfermería. Participaron 77 internos. El instrumento aplicado Trait Meta Mood Scale en su versión traducida al español de 24 preguntas (TMMS-24)., Como resultado se obtuvo respecto a dimensiones de la inteligencia; referente a la atención emocional, el 46,8% de los participantes presta poca atención. En la dimensión claridad emocional, el 33,8% de la muestra debe mejorar su comprensión. El autor llego a la siguiente conclusión:

“Se concluye en la dimensión de atención emocional los internos de enfermería tienen mayor nivel de deficiencia, mientras que en las dimensiones claridad emocional y reparación emocional evidencian un adecuado manejo”

1.1.4. Base teórica

1.1.4.1. Inteligencia Emocional

La inteligencia emocional (IE) es definida según Salovey y Mayer como “la habilidad para controlar los sentimientos y emociones en uno mismo y en otros, discriminar entre ellos y usar esta información para guiar las acciones y el pensamiento de uno” (14). De igual manera, es la unión de dos mentes y la “habilidad para percibir, asimilar, comprender y regular las propias emociones y las de los demás, promoviendo un crecimiento emocional e intelectual. De esta manera se puede usar esta información para guiar nuestra forma de pensar y nuestro comportamiento” (14)

Se realizó un trabajo de investigación donde según Molina de Colmenares, Nora (15) menciona que la mente estaba dividida entre la mente emocional y la racional. Por un lado tenemos la mente racional que es capaz de analizar la ira, el miedo, felicidad, tristeza y el disgusto; cada uno de ellos puede generar cambios psicológicos como fisiológicos en el individuo; con la ira la frecuencia cardíaca aumenta al igual que la adrenalina en la sangre; con el miedo la sangre fluye hacia los miembros inferiores, el rostro presenta palidez y el cuerpo secreta hormonas que colocan al individuo en un estado de alerta, con la felicidad el sistema inmunológico se potencia, reduce la ansiedad y el estrés, además, disminuye el ritmo cardíaco y el dolor.

“La inteligencia emocional es la habilidad de regular, comprender, adaptar tanto nuestras propias emociones como las propias emociones de los demás, facilitando así una

madurez emocional como intelectual. Ya que estas influyen directamente en la toma de decisiones y en nuestras propias acciones” (15).

“La inteligencia emocional nos permite tomar consciencia de nuestras propias decisiones, comprender los sentimientos de los demás, tolerar las presiones y frustraciones que toleramos en el trabajo, acentuar nuestra capacidad de trabajar en equipo, adoptar un actitud empática y social que nos brinde mayores posibilidades de desarrollo personal y participar conviviendo con todos en un ambiente armónico y de paz” (16)

1.1.4.2. Dimensiones de la inteligencia emocional

1.1.4.2.1 Empatía

La empatía es percibir a través del lenguaje corporal; las personas pueden escuchar el mensaje detrás de cada palabra pronunciada. Más allá de eso, comprenden las diferentes culturas y las diversas etnias, resaltando su importancia (1).

1.1.4.2.2 Habilidades Sociales

Según Goleman (1), Es la capacidad en la cual una persona puede relacionarse con el exterior y lo que lo rodea, ya que estas relaciones interpersonales pueden facilitar el camino al éxito a través del liderazgo y el trabajo en equipo.

1.1.4.2.3 Autoconocimiento

Según Goleman (1), El autoconocimiento es el hallar y entender su interior y sus emociones albergadas, para así determinar las acciones que se pueden ver influenciadas por estos.

1.1.4.2.4 Motivación

Como menciona Goleman (1), Es el compromiso de cada uno para llegar hacia determinado objetivo, manteniendo la misma determinación, iniciativa y positivismo.

1.1.4.2.5 Autorregulación

Como dice Goleman (1), La autorregulación es la habilidad de cada individuo de regir sus emociones sin dejar que estas manden sobre uno, poder nivelar nuestros sentimientos también determina nuestras acciones.

1.1.4.3. Interno de Enfermería

Como menciona Ordoñez et al. (17), Es aquel que se encuentra en los últimos ciclos desarrollando practicas preprofesionales en distintas instituciones hospitalarias y establecimientos del primer nivel de atención denominado internado hospitalario y comunitario permitiéndoles tener experiencias enriquecedoras para su formación profesional, donde pondrán utilizar los conocimientos adquiridos y realizar los procedimientos ya aprendidos en sus asignaturas.

1.1.5. Teoría de Inteligencia emocional

Según Goleman (1), en su libro “La Inteligencia Emocional” (1995) refiere “Las personas que tienen una mayor certidumbre con respecto a sus sentimientos son mejores guías de su vida y tienen una noción más segura de lo que sienten realmente respecto a las decisiones personales desde con quien casarse hasta que trabajo aceptar” (1).

La teoría describe 4 campos importantes que Goleman cree que otorga el éxito personal.

1. Autoconocimiento: Facultad de identificar y entender nuestras propias emociones. Incluyendo la conciencia emocional, la autoevaluación y la autoconfianza.

2. Autogestión: Capacidad de gestionar nuestras emociones de manera efectiva. Tomando en cuenta la regulación emocional, la adaptabilidad y la innovación.
3. Conciencia social: Capacidad de aceptar y entender las emociones de los demás. Considerando la empatía y la orientación hacia el servicio.
4. Gestión de relaciones: Capacidad de diligenciar las relaciones con los demás de una manera eficaz. Promoviendo el trabajo en equipo y el liderazgo inspirador (1).

1.1.5.1. Teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard E. Peplau

Peplau (18) Afirma que, la teoría habla sobre el valor de la relación entre enfermera hacia paciente siendo este un importante proceso terapéutico interpersonal. Además, considera las 4 experiencias psicobiológicas, estas definen si los pacientes desarrollan respuestas constructivas o destructivas ante: miedo, miedo, ansiedad, frustración. Según Peplau, en el transcurso de la relación entre la enfermera y el paciente se hallan cuatro etapas que tiene como inicio la orientación y seguido de la identificación, resolución, exploración.

1. Orientación: Durante este periodo, el usuario padece una necesidad y requiere apoyo profesional. Las enfermeras presentes contribuyen con los pacientes a identificar y entender su problema de salud para determinar sus necesidades de cuidado.
2. Identificación: La persona se relaciona con aquellos que le brindaron cuidados. La enfermera fomenta la exploración de sentimientos y las expresiones emocionales conectadas con la impresión del problema para así apoyar a la persona a superar la enfermedad y fortalecer el positivismo de la personalidad que le brinda la satisfacción que requiere.
3. Explotación: En este periodo la persona intenta adquirir el mayor beneficio de la relación.
4. Resolución: Comienza cuando la persona se traza nuevas metas y olvida los antiguos objetivos. Durante este periodo, la persona se vuelve independiente de las identificaciones del cuidador.

Igualmente, Peplau (18), halló los aspectos mutables de la relación entre la enfermera y el paciente como:

1. Metas y beneficios distintos. Es diferente para cada individuo.
2. Opiniones sobre la interpretación del diagnóstico médico, un rol distinto de cada uno en el rol de enfermería.
3. Comprensión correlacional e individual sobre el diagnóstico médico.
4. Comprensión correlacional del problema, los papeles de las enfermeras y los pacientes, las necesidades de las enfermeras y los pacientes durante la solución del problema.
5. Esfuerzos por parte de los colaboradores para la resolución de conflictos de manera efectiva.

La teoría de las relaciones interpersonales de Peplau (18), inicia desde dos postulados importantes.

1. La lección aprendida por cada persona cada que acepta apoyo de enfermería es personas según la personalidad de cada enfermera.
2. Incentivar el crecimiento personal hasta lograr una madurez, es un rol de enfermería. Los profesionales aplicaran teorías y procedimientos que dirijan el desarrollo hasta que cada persona resuelva sus conflictos.

En consecuencia, Peplau (18) resalta la relación entre la enfermera y el paciente para maximizar una evolución interpersonal terapéutica. Esta se sustenta en la enfermería psicodinámica, iniciando con el entendimiento de la auto conducta de la enfermera, esta le permitirá ayudar al resto a determinar sus problemas. En resumen, es la relación interpersonal entre la enfermera y la persona, que atraviesa por 4 etapas, se muestra en los cambios de la relación y el papel que desarrolla la enfermera, esto para cubrir la urgencia de la persona y hallar la solución al problema.

1.2. Formulación del problema general

- ¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional en los internos de enfermería de una universidad Privada, periodo 2022-2?

1.3. Formulación del problema específico

1. ¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional, según la dimensión percepción de los internos de enfermería de una universidad privada, periodo 2022-2?
2. ¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional, según la dimensión comprensión de los internos de enfermería de una universidad privada, periodo 2022-2?
3. ¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional, según la dimensión regulación de los internos de enfermería de una universidad privada, periodo 2022-2?

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

- Determinar el nivel de Inteligencia emocional en los internos de enfermería en una Universidad Privada, periodo 2022-2.

1.4.2. Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de inteligencia emocional, según la dimensión percepción de los internos de enfermería de una universidad privada, periodo 2022-2
2. Determinar el nivel de inteligencia emocional, según la dimensión comprensión de los internos de enfermería de una universidad privada, periodo 2022-2.
3. Determinar el nivel de inteligencia emocional, según la dimensión regulación de los internos de enfermería de una universidad privada, periodo 2022-2

1.5. Hipótesis

El presente trabajo de investigación no tiene hipótesis ya que es descriptivo no experimental.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

1.6. Enfoque y tipo de investigación

El presente trabajo de estudio tiene un enfoque de investigación cuantitativa, con respecto al diseño metodológico, la presente investigación es de tipo descriptiva, es no experimental, ya que la realización de la manipulación de la variable no se hizo, es de corte transversal ya que la información y la medición solo se realizó una vez.

1.7. Población, muestra y muestreo

1.7.1. Población

La población total consta de 75 estudiantes de enfermería del IX y X ciclo, matriculados en el periodo 2022 -2 (agosto-diciembre), de una Universidad Privada de Lima, Perú.

1.7.2. Muestra

El siguiente trabajo de investigación cuenta con un muestreo que no es probabilístico, esto por conveniencia de los investigadores. La muestra equivale al 93% de la población total, el cual equivale a 70 internos que participaron en las Prácticas pre – profesionales del IX al X, considerando los criterios de inclusión y los criterios de exclusión (poblacional muestral o población censal), y aplicando la fórmula de muestreo para la población con un 95% de margen de confiabilidad y un 3% de margen de error.

1.7.2.1. Criterios de inclusión

- 1) Estudiantes inscritos durante el 2022 - 2.
- 2) Internos de enfermería que asistan a las prácticas preprofesionales.
- 3) Internos de enfermería que aceptaron a través del consentimiento informado de manera voluntaria.

1.7.2.2. Criterios de exclusión

- 1) Internos de enfermería que no participan activamente a las prácticas preprofesionales.
- 2) Internos de enfermería que no aceptaron a través del consentimiento informado.
- 3) Internos de enfermería que no se encontraron en el momento de la aplicación del cuestionario.

1.8. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Durante la recolección de datos se utilizó la encuesta, aplicada de manera virtual a los internos del IX y X ciclo, por medio de la plataforma Google Forms.

Los datos obtenidos se procesaron a través del programa de Excel y se analizaron con estudios similares.

El instrumento aplicado fue la Escala de Inteligencia Emocional Trait Meta Mood Scale 24 (TMMS-24), que fue adaptada al español por Fernández Berrocal, Extremera y Ramos en el 2004; que está basada en el Trait-Meta Mood Scale 48 (TMMS) que fue desarrollado por Salovey y Mayer en el año 1990.

Se muestra la fiabilidad del instrumento TMMS-24 realizado por Fernández Berrocal fue establecida a través del coeficiente Alfa de Cronbach (atención =0.90, claridad= 0.90 y reparación=0.86), y la validez del test fue adecuada.

Además, se ha verificado que según Gamboa (2017) (19) , se realizó la validación del instrumento TMMS-24 y sometida a juicio de expertos conformada por tres doctores especialistas quienes indicaron que es aplicable, ya que este cumple con la relevancia, pertinencia y claridad; además de la fiabilidad según el alfa de Cronbach fue de .776.

El TMMS -24 es una prueba que tiene una finalidad diagnóstica medir la cognición de cada individuo sobre sus emociones (evaluación de la Inteligencia Emocional percibida), está compuesta por 24 ítems y dividida en 3 dimensiones, cada una de estas dimensiones está constituida por 8 ítems y estas se dividen de siguiente manera.

En primer lugar, tenemos a la atención emocional, esta es cuando la persona tiene la facultad de percibir y enunciar las emociones de manera correcta, en segundo lugar, tenemos a la claridad emocional, sucede cuando la persona identifica bien sus propios estados emocionales, y por último la reparación emocional, es cuando una persona tiene la capacidad de manejar sus estados emocionales adecuadamente. Cada afirmación hecha debe calificarse según la escala de Likert de 1 (nada de acuerdo) a 5 (totalmente de acuerdo), una vez obtenida la puntuación de cada dimensión se tiene que sumar los ítems del 1 al 8, así obtendremos los puntajes de la atención emocional, del 9 al 16 es claridad emocional y desde 17 al 24 reparación emocional.

1.8.1. Dimensiones de la Inteligencia emocional según la escala *TMMS-24*

Como menciona Castro et al. (19):

- 1) Percepción emocional: Capacidad de analizar y admitir nuestras emociones y de aquellos que se encuentran en nuestro entorno. Implica que prestemos atención e interpretemos algunas características emocionales como gestos faciales, la tonalidad de voz y el lenguaje corporal.
- 2) Compresión de emociones: “Es la destreza para desglosar las emociones, comprende ser capaz de clasificar lo emocional y reconocer los sentimientos. Implica anticiparse sobre cómo entender los motivos que causan un cambio en el estado anímico y el desenlace de nuestras acciones”.

- 3) Regulación de las emociones: Es la destreza más complicada en la inteligencia emocional. Esta dimensión implica la facultad para descubrir si las emociones son positivas o negativas además reflexionar sobre ello y excluir o utilizar la información que obtenemos. Validez y confiabilidad de los instrumentos

1.8.2. Proceso de recolección de datos

Durante la recolección de datos, solicitamos la autorización al decano de la Escuela Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima para la aplicación del presente estudio.

Ya conseguida la autorización, procedimos a informar a los internos de enfermería sobre el objetivo de nuestro estudio para así obtener la firma del consentimiento informado y la participación voluntaria.

La recolección se realizó de manera virtual a través de la herramienta que Google ofrece que parte de nuestros instrumentos en Google Forms; se calculó un tiempo de aproximadamente 20 para el desarrollo del cuestionario.

1.8.3. Métodos de análisis estadístico

El siguiente trabajo de investigación estuvo constituido por internos de enfermería del IX y X ciclo de una Universidad Privada. Se aplicó el programa estadístico Excel en el cual se vaciaron todos los datos, y los resultados obtenidos se plasmaron en gráficos estadísticos para una correcta interpretación y un adecuado análisis.

1.8.4. Aspectos Éticos

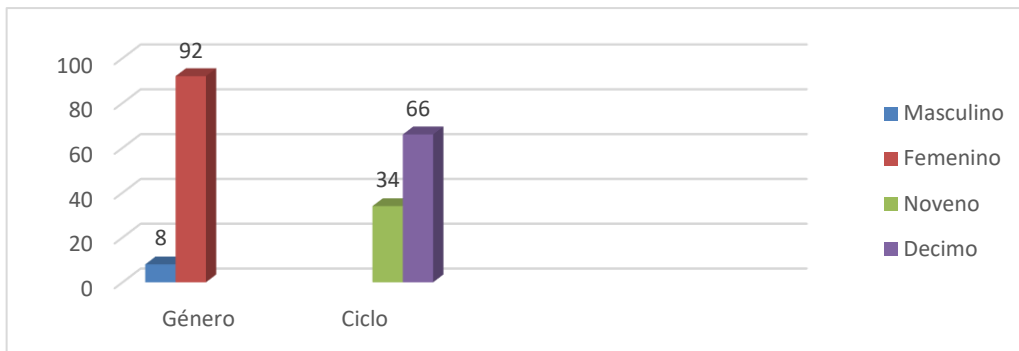
1.8.4.1. Consentimiento Informado

Se brindó el consentimiento informado a través del formato virtual Google Forms, antes de realizar el test TMMS- 24, donde se le informa la finalidad de la investigación, el uso de sus datos personales y si están de acuerdo en participar en nuestro proyecto de investigación.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

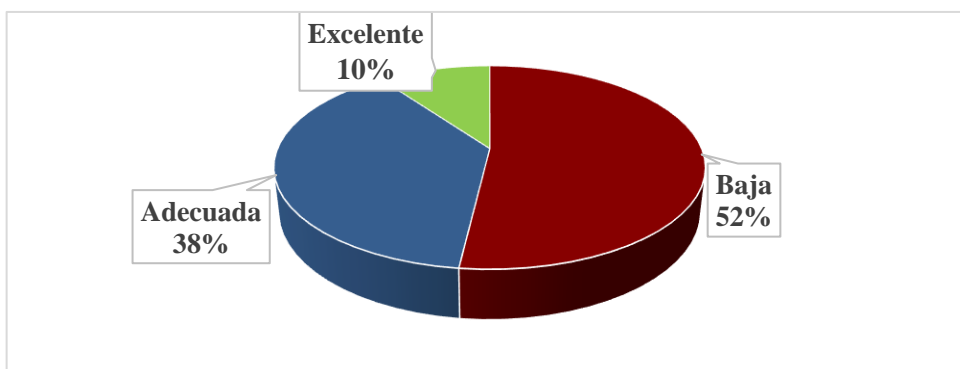
Los resultados de TMMS-24 aplicado en los internos de Enfermería en el periodo 2022-2, fueron recolectados y procesados usando la plataforma de software estadístico Excel para determinar los valores bajo, adecuado y excelente. Es así como presentamos a la inteligencia emocional dividida por sus correspondientes dimensiones, obteniendo las siguientes interpretaciones:

Figura 1
Datos sociodemograficos en los internos de enfermería de una universidad privada periodo 2022-2



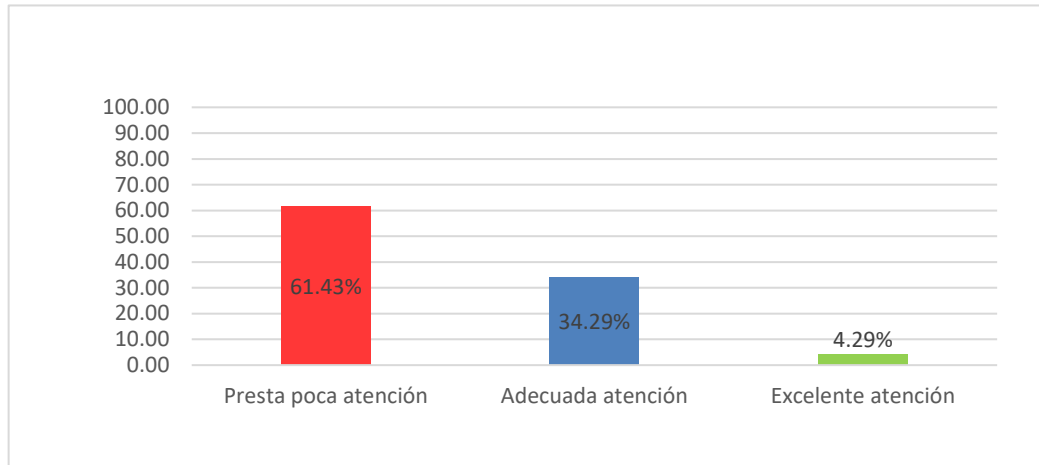
En la figura 1 observamos que 64 féminas conforman el (92%), y 6 caballeros conforman el (8%). Por otro lado, 24 internos pertenecen al IX ciclo con un (34%) y 46 pertenecen al X ciclo conformando el (66%).

Figura 2
Nivel de inteligencia en los internos de enfermería de una universidad privada periodo 2022-2



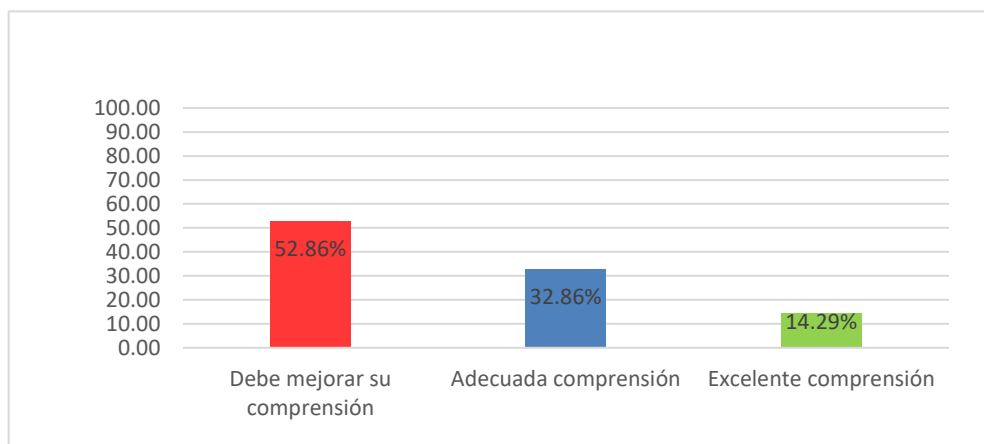
En la figura 2 plasmo el nivel de la IE. Determinando que el (51.9%) de los internos tuvo una baja inteligencia emocional, el (38.1 %) presento una adecuada inteligencia emocional y solo un (10%) tuvo una inteligencia emocional excelente.

Figura 3
Inteligencia emocional en la dimensión Percepción en los internos enfermería de una Universidad Privada periodo 2022– 2



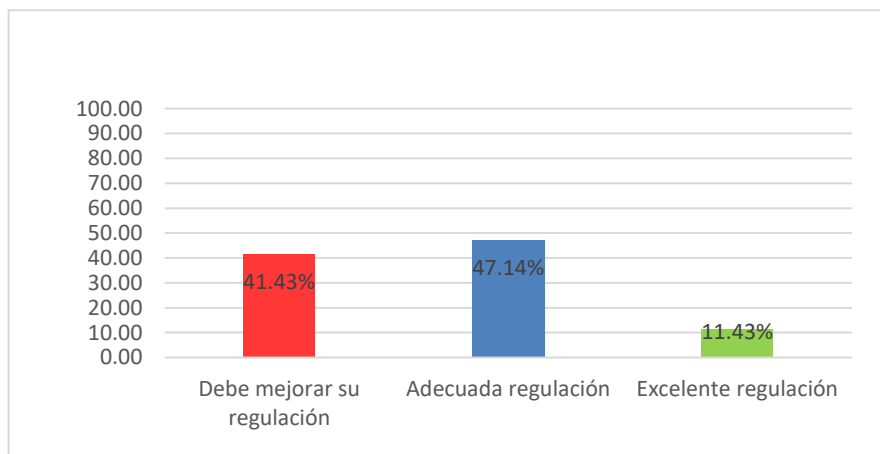
En la figura 3 se evidencio que el (61.43%) de internos de enfermería posee una baja atención de sus emociones que está conformado por 43 personas, el (34.29 %) constituido por 24 individuos tiene una adecuada atención y por último el (4.29%) representado por 3 personas posee una excelente atención de sus emociones.

Figura 4
Inteligencia emocional en la dimensión Comprensión en los internos enfermería de una Universidad Privada periodo 2022– 2



La figura 4 podemos observar que (52.86%) de los internos de enfermería conformado 37 personas de nuestra población encuestada tiene baja comprensión de sus emociones, el (32,86%) representado por 23 presenta una adecuada comprensión y finalmente el (14,29%) con 10 personas posee una excelente comprensión de sus emociones.

Figura 5
Inteligencia emocional en la dimensión Regulación de los internos enfermería de una Universidad Privada periodo 2022-2



La figura 5 muestra que el (41.43%) constituido por 29 internos de Enfermería tiene baja Regulación de sus emociones, el (47.14%) con 33 estudiantes presenta adecuada regulación y por último el (11.43%) representado por 8 posee una excelente regulación de sus emociones.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

1.9. Discusión

La investigación remarco la relevancia que adquiere la inteligencia emocional en el desarrollo de los internos de enfermería durante su vida diaria.

Montalvo en 2015, durante la investigación al alumnado de enfermería logro concluir: Los estudiantes emocionalmente desarrollados, tienen mejor desarrollado los niveles psicológicos y bienestar emocional, además enfrentan adecuadamente las situaciones difíciles y tienen un mejor rendimiento académico.

Determinamos que el nivel que presentan los internos de enfermería es de: (51.9%) posee un bajo nivel, ya que los participantes no cuentan con un adecuado control y regulación de sus emociones. Mestre y Berrocal manifiestan que la inteligencia cuenta con cuatro habilidades: a) identificar y manifestar emociones con exactitud; b) emplear las emociones para procurar la cognición; c) entender las emociones, y d) Nivelar los sentimientos para el desarrollo personal y emocional. Sin embargo, según Idrogo Zamora D., Asenjo Alarcón en su estudio evidencia que el (51.1%) presento un nivel alto, dado que los estudiantes universitarios poseen mejores herramientas para mejorar su inteligencia emocional.

Este resultado contradice a las respuestas obtenidas, ya que los internos de enfermería no poseen un control y regulación de sus emociones.

Así mismo en la dimensión percepción emocional se obtuvo que: (61.43%) posee un nivel bajo, dado que los internos de enfermería no cuentan con una buena atención de sus emociones.

Según Reyes et al. en 2014, los estudiantes de la carrera de enfermería que poseen un nivel

bajo son preocupantes, ya que indica que está en riesgo la capacidad que poseen para percibir, comprender y regular sus propias emociones y la de su entorno.

De forma similar, las autoras Choqueconza, y Conde en el 2019 mostraron en su estudio que el (64.9%) presentó un nivel bajo indicando que “Debe mejorar su Atención” siendo este uno de los indicadores de la dimensión percepción emocional. Por otro lado, Baron Guerrero en el 2021 evidenció que un (64.4%) tuvo un nivel de inteligencia bajo, dado que los internos de enfermería aún no desarrollan adecuadamente habilidades que mejoren su percepción emocional.

Estos resultados concuerdan con lo que se determinó ya que los internos de enfermería no desarrollan nuevas habilidades que les facilite el conocimiento de sus sentimientos y de los demás.

En la dimensión comprensión nos muestra que: (52.86%) posee un nivel bajo, puesto que ellos no comprenden adecuadamente sus emociones. Según Fernández et al., en el 2009 remarco que la dimensión comprensión permite comprender las emociones, el saber cómo distinguirlos, entender cómo se desarrollan e integrarlos en nuestro pensamiento. Asimismo, los autores Ayala et al., en el 2015 en su estudio mostraron que (35%) posee un bajo nivel de comprensión emocional, puesto que los estudiantes de medicina no presentaron ciertas destrezas emocionales para regular sus emociones y las de su entorno. De igual manera, Zegarra en el 2021 evidenció en su estudio que el (33,8%) obtuvo un nivel bajo por lo que los internos deben mejorar su comprensión.

Estos resultados coinciden a lo que se obtuvo, ya que los internos de enfermería no comprenden sus propias emociones ni la de los demás.

En la dimensión regulación muestra que: (47.14%) presento un adecuado nivel, dado que los internos de enfermería tienen una buena regulación de sus emociones. Según Fernández-Berrocal, Extremera Pacheco en el 2009 expresa que la dimensión regulación mide la capacidad de regular y controlar las emociones positivas y negativas.

De manera similar los autores Arntz Vera, Trunce Morales en el 2018 mostraron en su estudio (65,7%) presento un nivel adecuado ya que estudiantes tenían conocimiento acerca de la regulación emocional. Asimismo, Corilloclla en el 2020 evidencio en su estudio que el (36.3%) tuvo un nivel adecuado de inteligencia emocional, dado que los internos de enfermería saben regular sus emociones en diferentes situaciones.

Este resultado coincide con lo que se halló ya que los internos de enfermería desarrollan habilidades que le permite una adecuada regulación emocional.

Al realizar nuestra investigación tuvimos una limitación metodológica la cual fue que el tamaño de la muestra no fue tan grande lo que dificultó un poco al hallar las representaciones significativas de los datos obtenidos en el programa de estadística ya que usualmente requiere un tamaño de muestra más grande, pero durante el proceso se resolvió adecuadamente. Por lo cual se recomienda para futuros estudios mejorar el medio de difusión con el instrumento para llegar favorablemente a la población de estudio.

La segunda limitación es respecto a la falta de estudios previos esto enfocado a la selección de estudios que formaría parte de nuestros antecedentes relacionado al tema puesto que acordamos centrarnos en estudios realizados en Latinoamérica. Por lo cual remarcamos que al momento de recopilar los estudios indaguen adecuadamente los años y delimiten geográficamente de donde obtienen los estudios referentes a su tema.

1.10. Conclusiones

Tras la siguiente investigación pudimos obtener las siguientes conclusiones:

- Los internos mantienen un bajo nivel de inteligencia emocional, esto contradeciría a la hipótesis planteada y reafirmamos los que los estudios anteriores ya vistos concluyeron, que los internos de enfermería manejan un bajo nivel de inteligencia emocional; esto no solo afecta de manera personal sino también de manera profesional a los internos, ya que según lo planteado por Goleman y Salovey, la conexión entre el CI y la inteligencia emocional van de la mano para el éxito laboral de un individuo.
- La dimensión más afectada fue percepción emocional y la dimensión menos afectada fue regulación emocional, lo cual causó un gran impacto ya que la dimensión regulación es la dimensión más difícil de abordar ya que se basa en el saber diferencias entre emociones positivas o negativas, con esto concluiríamos que los internos pueden diferenciar sus emociones, sin embargo, no son capaces de reconocerlas con facilidad.
- A pesar del análisis y la recolección de datos de manera adecuada, aún existe un vacío con respecto a la investigación, ya que la diferencia entre el sexo masculino y femenino es notable, y no se puede abordar desde un punto de vista comparativo. Concluimos que es necesario reforzar los mecanismos para fortalecer la inteligencia emocional por parte de la universidad implementando programas de desarrollo emocional que ayuden a los futuros profesionales de la salud a tener un mejor reconocimientos, adaptación y regulación de sus emociones.

Referencias

1. Carmona fuentes P, Vargas Hernandez JG, Reyes R. Influencia de la inteligencia emocional en el desempeño laboral. Redalyc. 2015 Enero 31; 3: p. 53-68.
2. Quiliano Navarro Monica QNM. Inteligencia emocional y estres academico en estudiantes de enfermeria. Scielo. 2020 Mayo 17; 26: p. 4.
3. Mulas BS. La Teoría de la Mente (ToM) en la base de la inteligencia emocional (IE), según el modelo de Mayer y Salovey (1997). Dialnet. 2015.
4. Libre Guerra J. PDA,GAL,DMJ,VMC,PCA. Influencia de la inteligencia emocional en los resultados académicos de estudiantes de las Ciencias Médicas. Scielo. 2015 Abril; 14(2).
5. Ayala Servin N,BCBA,DC,TJ,SM. Inteligencia emocional y coeficiente intelectual como predictor de rendimiento académico en estudiantes de medicina paraguayos. Scielo. 2016 Agosto; 14(2).
6. Arntz Vera J. TMS. Inteligencia emocional y rendimiento academico en estudiantes universitarios de nutrición. Redalyc. 2019 Septiembre; 8(31): p. 82,91.
7. Ardiles Irrázabal R. BLR,KRIyESN. Inteligencia emocional y su potencial preventivo de síntomas ansioso-depresivos y estrés en estudiantes de enfermería. Scielo. 2020 Dic 28; 26.
8. Barrera Gálvez R SPCARJJMOJSR. La inteligencia emocional en estudiantes universitarios. Educacion y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. 2019; 7(14).
9. Reyes Lujan C. CDI. Inteligencia emocional en estudiantes. Dialnet. 2014; 4(1).
10. Miguel Rojas J. VQE,RBM. Espiritualidad e Inteligencia Emocional en estudiantes universitarios de la ciudad de Ayacucho. Redalyc. 2018 Agosto; 4(2): p. 131-141.

11. Cabrera Soto E. La inteligencia emocional y el rendimiento académico en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas 2018. *Revista Científica UNTRM*. 2019 Marzo; 2(1).
12. Arias Chávez D,VBM,RQT,yPS. Engagement e Inteligencia emocional en estudiantes de una universidad privada en la ciudad de Arequipa. *Scielo*. 2020 Abril; 8(1).
13. Idrogo Zamora D. AAJ. Relacion entre inteligencia emocional y rendimiento académico en estudiantes universitarios peruanos. *Scielo*. 2021 Diciembre;(26).
14. Mestre J. GR,BM,SP. Inteligencia emocional: Definición, evaluación y aplicaciones desde el modelo de habilidades de Mayer y Salovey. 2008th ed. F. Palmero FMS, editor.: McGraw-Hill; 2008.
15. Nora MdC. Inteligencia racional versus Inteligencia emocional: implicaciones para la educacion integral. *Redalyc*. 2002; 8(14): p. 61-70.
16. Edrisi E. Escuela de organizacion industrial. [Online].; 2014. Available from: <https://www.eoi.es/blogs/mintecon/2014/04/28/la-inteligencia-emocional/>.
17. Tatiana Gabriela Farfán Sanmartín HEOKdCEV. Rol del interno rotativo de enfermería en los procesos de atención hospitalaria y comunitaria. Una perspectiva real. *Ocronos*. 2020 Abril.
18. Arredondo González Claudia SGJ. Tecnología y Humanización de los Ciudadanos. Una mirada desde la Teoría de las Relaciones Interpersonales. *Scielo*. 2009 Marzo; 18(1).
19. Gamboa León LY. Estilos de manejo de conflictos e inteligencia emocional de los trabajadores de salud de la micro red Santa Luzmila DISA V. Lima, 2016. [Online].; 2017. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/8640>.
20. Castro Castiblanco Y,GR,GLC,DA. Caracterización de la inteligencia emocional mediante el TMMS-24 en estudiantes de secundaria de Bogotá. *Dialnet*. 2022; 16(29): p. 1-18.

Anexos

Anexo N° 1: “Inteligencia emocional en los internos de enfermería de una universidad privada en el periodo 2022-2”

Matriz de consistencia

Problemas	Objetivo	Variable	Hipótesis	Metodología	Población y Muestra	Técnica e Instrumento
Problema general	Objetivo general	Variable independiente • Inteligencia emocional	El presente trabajo de investigación no presenta hipótesis	Tipo de investigación: Descriptivo no correlacional	<ul style="list-style-type: none"> • Población: 75 internos de enfermería, entre el IX y X ciclo matriculados en el periodo 2022-2 de una universidad privada. • Muestra: 70 internos de enfermería dentro del periodo 2022-2, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión planteados en nuestro estudio • Tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia 	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica: modalidad virtual aplicada a internos de enfermería del IX y X ciclo en el periodo 2022-2 a través del medio Google Forms. • Se procesaron los datos a través de Excel • Se analizaron los resultados con estudios similares • Instrumento: El instrumento aplicado es el test Trait Meta Mood Scale 24 (TMMS-24)
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional de los internos de enfermería de una universidad privada periodo 2022-2? 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de Inteligencia emocional de los internos de enfermería de una universidad privada, periodo 2022-2 			Diseño de investigación: Transversal		
Problema específico	Objetivo específico			Enfoque: Cuantitativo		
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional según la dimensión percepción de los internos de enfermería de una Universidad privada periodo 2022-2? • ¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional según la dimensión comprensión de los internos de enfermería de 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de inteligencia emocional, según la dimensión percepción de los internos de enfermería de una universidad privada, periodo 2022-2 • Determinar el nivel de inteligencia emocional, según la dimensión comprensión de 					

<p>una universidad privada periodo 2022-2?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional según la dimensión regulación de los internos de enfermería de una universidad privada periodo 2022-2? 	<p>los internos de enfermería de una universidad privada, periodo 2022-2.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de inteligencia emocional, según la dimensión regulación de los internos de enfermería de una universidad privada, periodo 2022-2 					
---	---	--	--	--	--	--

Anexo N° 2: “Inteligencia emocional en los internos de enfermería de una universidad privada en el periodo 2022-2”

Operalización de la variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición	Valor final
Inteligencia Emocional	<p>Conjunto de habilidades que identifican, comprenden y regularizan las emociones, favoreciendo a la adaptación en el ámbito social.</p> <p>Involucrando capacidades y competencias que forjan un comportamiento en la persona evidenciado por la respuesta de su estado mental y la forma de relacionarse.</p> <p>(Fernández-Berrocal, Pablo, Extremera Pacheco, Natalio)</p>	<p>Capacidad para controlar y regular las emociones y sentimientos propios y de los demás involucrando las dimensiones percepción, comprensión y regulación emocional.</p>	A) Percepción emocional	1. Atención de Sentimientos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nada de acuerdo (1) ▪ Algo de acuerdo (2) ▪ Bastante de acuerdo (3) ▪ Muy de acuerdo (4) ▪ Totalmente de acuerdo (5) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Presta poca atención Puntaje varones ≤ 21 Puntaje mujeres ≤ 24 ▪ Adecuada atención Puntaje varones de 22 a 32 Puntaje mujeres de 25 a 35 ▪ Presta demasiada atención Puntaje varones ≥ 33 Puntaje mujeres ≥ 36 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Inteligencia emocional baja (24 -43) ▪ Inteligencia emocional adecuada (44 -50) ▪ Inteligencia emocional excelente (51 -120)
				2. Preocupación			
				3. Tiempo para pensar			
				4. Prestar atención			
				5. Emoción afecta mis pensamientos			
				6. Estado de ánimo.			
				7. Pensar mis sentimientos			
				8. Analizar mis sentimientos			
			B) Comprensión emocional	9. Claridad de sentimientos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Debe mejorar su comprensión Puntaje varones ≤ 25 Puntaje mujeres ≤ 23 ▪ Adecuada comprensión Puntaje varones de 26 a 35 Puntaje mujeres de 24 a 34 ▪ Excelente comprensión Puntaje varones ≥ 36 		
				10. Definir sentimientos			
				11. Saber lo que siento.			
				12. conocer mis sentimientos sobre otros			
				13. Identificar mis emociones			
				14. Expresar mis sentimientos.			
				15. Manejo de emociones			
				16. Comprender emociones			

						Puntaje mujeres ≥ 35		
			C) Regulación emocional	17. Optimismo		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Debe mejorar su regulación Puntaje varones ≤ 23 Puntaje mujeres ≤ 23 ▪ Adecuada regulación Puntaje varones de 24 a 35 Puntaje mujeres de 24 a 34 ▪ Excelente regulación Puntaje varones ≥ 36 Puntaje mujeres ≥ 35 		
				18. Pensar en agradable				
				19. El placer de la vida				
				20. Pensamiento positivo				
				21. Calma				
				22. Buen ánimo				
				23. Felicidad				
				24. Control del enojo				
Características sociodemográficas	Conjunto de características biológicas, socioeconómica culturales que presenta una población sujeta a estudio que pueden ser medibles. (SCIELO)	Identifica las características biológicas y el periodo de estudio académico de unas personas a través de datos estadísticos	Género	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Femenino ▪ Masculino 	Ciclo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ IX ▪ X 		

Anexo N°3 Instrumento

TMMS-24

Instrucciones:

A continuación, encontrara algunas afirmaciones sobre sus emociones y sentimientos. Lea atentamente cada frase e indique por favor el grado de acuerdo o desacuerdo con respecto a las mismas. Señale con una “X” la respuesta que más se aproxime a sus preferencias.

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

1	2	3	4	5
Nada de acuerdo	Algo de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	Totalmente de acuerdo

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

Anexo N°4 Prueba de Confiabilidad

“Inteligencia emocional de los internos de enfermería de una universidad privada periodo 2022-2”
A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se obtiene de la siguiente manera:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Donde:

α : Coeficiente de Alfa de Cronbach

k: número de ítems

S_i^2 : Sumatoria de Varianza de ítems

S_T^2 : Varianza de la suma de los ítems

Obteniendo como resultado:

ALFA DE CRONBACH	CATEGORIA
0.9	ALTA CONFIABILIDAD

Anexo N°5 Recolección de datos

Cuestionario Google Forms

Link del Formulario

- <https://forms.gle/7FZ8bPW47oPyfaj27>

Inteligencia emocional en los internos de enfermería 2022-2

[Acceder a Google](#) para guardar el progreso. [Más información](#)

*Obligatorio

Anexo N° 6 Consentimiento informado

La presente investigación es realizada por Jackelyne Mariela Gamarra Nuñez y Valery Susan Mansilla Miranda, estudiantes del décimo ciclo de la carrera de Enfermería de la universidad Privada del Norte Lima-Este. El objetivo de esta investigación es conocer el nivel de “INTELIGENCIA EMOCIONAL EN LOS INTERNOS DE ENFERMERIA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN EL PERIODO 2022-


2”. Si usted accede a participar de este estudio, se le pedirá responder un cuestionario de 24 preguntas. Estotomara aproximadamente 20 minutos de su tiempo.

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usara para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

De tener dudas sobre la participación en este estudio, puede contactarse al número 961861676

Anexo N°7 Carta de Autorización

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA
PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN, TESIS O INFORME DE
SUFICIENCIA PROFESIONAL**



Yo NIL WILLIAMS MONTALVO CHALON

(Nombre del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)

identificado con DNI o CE N° 10588538, como representante legal de la
empresa/institución: UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

ubicada en la ciudad de LIMA con R.U.C. N° _____

OTORGO LA AUTORIZACIÓN A:

1) Valery Susan Marsilla Miranda con DNI/CE 71038856

2) Jacklyne Mariela Gamarras Nuñez con DNI/CE 72903635

Egresado/s de la Carrera profesional o () Programa de Posgrado de Enfermería

para que utilice la siguiente información de la empresa: Relación de internos de
enfermería en el periodo 2022-2
(Detallar la información a entregar)

con la finalidad de que pueda desarrollar su () Trabajo de Investigación, Tesis o () Trabajo de
suficiencia profesional para optar al grado de () Bachiller, () Maestro, () Doctor o Título Profesional.
Para su validez tomar en cuenta los documentos que deberán adjuntar, según los siguientes casos:

- 1) Para el caso de empresas privadas y formalizadas, se deberá adjuntar:
 - La vigencia de Poder o la consulta RUC (la fecha no debe superar los tres (3) meses de antigüedad o posterior a la firma del presente documento para Tesis y Suficiencia Profesional)
 - En el caso de presentar consulta RUC, adjuntar copia del DNI vigente o Ficha Reniec del Representante Legal.
- 2) Para el caso de entidades públicas u organizaciones sin fines de lucro (ONGs y similares), se deberá adjuntar:
 - Resolución u otro documento oficial que evidencie que la persona que autoriza es la autoridad competente en ejercicio.
 - Copia del DNI vigente o Ficha Reniec del representante o autoridad competente en ejercicio.
- 3) Para el caso de personas naturales, personas naturales con negocio, pequeñas y microempresas empresas, se deberá adjuntar:
 - Ficha RUC 10 o 15 o 17 de ser el caso (fuerzas armadas, extranjeros, etc.)
 - Copia del DNI vigente o Ficha Reniec / Carnet de extranjería del representante Legal.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

- () Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
() Mencionar el nombre de la empresa.

Lugar y fecha de emisión



Firma del Representante Legal o Autoridad
DNI o CE: 10588538