

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO**

**BENEDICTO XVI**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA UNIVERSITARIA**



**INTELIGENCIA EMOCIONAL Y DESEMPEÑO PRE PROFESIONAL EN  
ESTUDIANTES DEL X CICLO DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DE  
LAS UNIVERSIDADES DE TRUJILLO, 2017.**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE  
MAESTRO EN INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA UNIVERSITARIA**

**AUTORA**

**ROJAS CHÁVEZ, YESSENIA EIZABETH**

**ASESORA**

**DRA. SILVA BALAREZO MARIANA**

**TRUJILLO – PERÚ**

**2018**

## **DEDICATORIA**

A Dios por bendecir cada uno de los días de mi vida y al que ruego por iluminar mi humanidad para prestar el servicio debido a quien lo necesite.

Con todo cariño a mis padres, quienes son mi mayor ejemplo de unión y compromiso.

*Yessenia*

## **AGRADECIMIENTO**

A la Dra. Mariana Silva Balarezo, por sus conocimientos, su experiencia y sus aportes que enriquecieron el presente estudio.

Al Mg. Eliseo Soto Palacios (†), quien me brindó su asesoría al inicio de mi proyecto de investigación, sus enseñanzas siempre estarán presentes en quienes fuimos sus alumnos.

A todas las estudiantes, mis futuras colegas, que participaron en este estudio de investigación y en quienes recordé mis inicios como Enfermera, su esfuerzo y dedicación ha sido la mejor lección que me llevo para continuar con mi desarrollo profesional.

*La autora*

## DECLARATORIA LEGITIMIDAD DE AUTORÍA

Yo, Yessenia Elizabeth Rojas Chávez DNI 41051139, egresada de la Maestría en Investigación y Docencia Universitaria de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, doy fe que he seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Escuela de Posgrado de la citada Universidad para la elaboración y sustentación de la tesis titulada: “ Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017. El cual consta de 153 páginas, en las que se incluye 11 tablas y 11 figuras, más un total de 19 páginas en anexos.

Dejo constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaro bajo juramento en razón a los requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento, corresponde a mi autoría respecto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizo que los fundamentos teóricos están respaldados por el referencial bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de mi entera responsabilidad.

Así mismo doy fe que el porcentaje del grado de similitud con respecto a otros trabajos de investigación es del %.

*La autora*

.....

Rojas Chávez Yessenia Elizabeth  
DNI 41051139

## INDICE GENERAL

página

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Declaratoria Legitimidad de autoría .....	iv
Índice General .....	v
Índice de Tablas .....	viii
Índice de Figuras .....	ix
Resumen .....	x
Abstract .....	xi
<b>CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>12</b>
1.1. Planteamiento del problema.....	12
1.2. Formulación del problema.....	19
1.3. Formulación de objetivos.....	20
1.3.1. Objetivo General.....	20
1.3.2. Objetivos Específicos.....	20
1.4. Justificación de la investigación.....	20
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>22</b>
2.1. Antecedentes de la investigación.....	22
2.2. Bases teórico científicas.....	25
2.2.1. El concepto de Inteligencia emocional.....	25
2.2.1.1. Las emociones.....	25
2.2.1.2. La inteligencia.....	27
2.2.1.3. La Inteligencia emocional.....	28
2.2.2. Modelos explicativos de la Inteligencia emocional.....	32
2.2.2.1. Modelos mixtos.....	33
2.2.2.1.1. Modelo de las competencias emocionales de Goleman.....	34
2.2.2.1.2. Modelo de la Inteligencia emocional de Reuven Bar On.....	34
2.2.2.2. Modelo de habilidades.....	36

2.2.2.2.1. Modelo de Inteligencia Emocional de Salovey y Mayer.....	37
2.2.3. Instrumentos de medición de la Inteligencia emocional.....	44
2.2.3.1. Test de Ejecución o Habilidad.....	45
2.2.3.1.1. Multifactor Emotional Intelligence Scale (MEIS).....	45
2.2.3.1.2. Mayer Salovey Caruso Emotional Intelligence Test (MSCEIT).....	46
2.2.3.2. Medidas de Inteligencia basada en escalas y autoinformes.....	47
2.2.3.2.1. Shutte Self Report Inventory (SSRI).....	47
2.2.3.2.2. Trait Emotional Intelligence Questionnaire (TEIQue).....	48
2.2.3.2.3. Emotional Competence Inventory (ECI).....	48
2.2.3.2.4. Cuestionario de Inteligencia Emocional (CIE).....	48
2.2.3.2.5. Bar On Emotional Quotient Inventory (EQ-i).....	49
2.2.3.2.6. Trait Meta Mood Scale 48 (TMMS-48).....	49
2.2.3.2.7. Spanish Modified Trait Meta Mood Scale – 24 (TMMS – 24).....	50
2.2.4. Ventajas del uso de medidas basadas en escala y autoinformes.....	52
2.2.5. Inteligencia emocional y Enfermería.....	53
2.2.6. Desempeño Pre profesional.....	55
2.2.6.1. Desempeño de las prácticas pre profesionales.....	55
2.2.6.2. Características del desempeño.....	57
2.2.6.3. Medición del desempeño pre profesional.....	58
2.2.6.3.1. Modelo de elección forzada.....	59
2.2.6.3.2. Modelo de investigación de campo.....	59
2.2.6.3.3. Modelo de incidentes críticos.....	59
2.2.6.3.4. Método de escalas gráficas.....	59
2.3. Marco Conceptual.....	61
2.4. Formulación de hipótesis.....	63
2.5. Variables.....	64
2.5.1. Definición operacional.....	64
2.5.2. Operacionalización de variables.....	65
<b>CAPITULO III: METODOLOGÍA.....</b>	<b>67</b>
3.1. Tipo de investigación.....	67
3.2. Método de investigación.....	67
3.3. Diseño de investigación.....	68



## INDICE DE TABLAS

	Página
Tabla N° 2.1: Componentes y calificación de la TMMS.....	51
Tabla N° 4.1: Nivel de Inteligencia emocional en estudiantes del x de la carrera de..... Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017	73
Tabla N° 4.2: Nivel de Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de..... de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017	74
Tabla N° 4.3: Nivel de Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional en..... estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017	75
Tabla N° 4.4: Nivel de Inteligencia emocional ( Dimensión percepción ) y..... Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la Carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017	76
Tabla N° 4.5: Nivel de Inteligencia emocional (Dimensión comprensión) y..... Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la Carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017	78
Tabla N° 4.6: Nivel de Inteligencia emocional (Dimensión regulación) y..... Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la Carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017	79
Tabla N° 4.7: Nivel de Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional..... (Dimensión asistencial) en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017	80
Tabla N° 4.8: Nivel de Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional..... (Dimensión administrativa) en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017	82
Tabla N° 4.9: Nivel de Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional..... (Dimensión educación) en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017	83
Tabla N° 4.10: Nivel de Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional..... (Dimensión investigación) en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017	85



## INDICE DE FIGURAS

Página

Figura N° 2.1: Modelos de la Inteligencia emocional.....	33
Figura N° 2.2: Inteligencia emocional según Mayer y Salovey.....	39
Figura N° 4.1: Nivel de Inteligencia emocional en estudiantes del x de la carrera de.....	73
Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017	
Figura N° 4.2: Nivel de Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de.....	74
la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017	
Figura N° 4.3: Nivel de Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional en.....	75
estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017	
Figura N° 4.4: Nivel de Inteligencia emocional ( Dimensión percepción ) y.....	77
Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la Carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017	
Figura N° 4.6: Nivel de Inteligencia emocional (Dimensión regulación) y.....	79
Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la Carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017	
Figura N° 4.7: Nivel de Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional.....	81
(Dimensión asistencial) en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017	
Figura N° 4.8: Nivel de Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional.....	82
(Dimensión administrativa) en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017	
Figura N° 4.9: Nivel de Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional.....	84
(Dimensión educación)en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017	
Figura N° 4.10: Nivel de Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional.....	85
(Dimensión investigación) en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017	

## RESUMEN

La presente investigación, descriptiva correlacional de corte transversal, tuvo como objetivo conocer el grado de relación entre la Inteligencia emocional y el Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo. La muestra la conformaron 36 estudiantes y los datos se obtuvieron mediante la aplicación de la: Escala de Medición de la Inteligencia emocional (TMMS-24) y Guía de Observación del Desempeño pre profesional. El análisis se realizó mediante la prueba estadística de chi cuadrado con un nivel de significancia del 5%, llegando a las siguientes conclusiones: el nivel de Inteligencia emocional de las estudiantes fue adecuado (63.89%) y su desempeño pre profesional regular (72.22%), por lo que se encontró una relación altamente significativa entre ambas variables ( $p=0.000$ ). Además existe relación altamente significativa entre la dimensión percepción – comprensión de la Inteligencia emocional y el desempeño pre profesional, mas no con la dimensión regulación.

Así también existe relación altamente significativa entre la dimensión asistencial – administrativa del desempeño pre profesional y la Inteligencia emocional, más no con la dimensión educación e investigación. Lo cual demuestra que el poseer una adecuada inteligencia emocional permite actuar y tomar decisiones en el proceso del cuidado al paciente evidenciado en su nivel de desempeño y por ende en una máxima satisfacción laboral.

Palabra clave: Inteligencia emocional, Desempeño pre profesional

## **ABSTRACT**

The present investigation, descriptive correlational cross section, he aimed know the degree of relationship between Emotional intelligence and pre profesional performance in students of X nursing career cycle of the universities of Trujillo. The simple was made 36 students and the data was obtained by applying the: Scale of Emotional intelligence measurement (TMMS-24) and Pre profesional performance observation guide. The analysis was carried out using the Chi square statical test with a levelof significance of 5%, coming to the following conclusions: the emotional intelligence level of the students was adequate (63.89%) and your regular pre profesional performance (72.22%), reason why a highly significant relation was found between both variables ( $p= 0.000$ ). In addition, there is a higly significant relationship between the comprehension dimensión of emotional intelligence and pre profesional performace, but not with the regulation dimensión. So there is also higly significant relationship between the administrative assistance dimensión of pre profesional performance and emotional intelligence, but not with the education and research dimensión. Which shows that having an adequate emotional intelligence lflows to act and make decisions in the process of patient care evidenced in their level of performance and therefore in a máximo work satisfaction.

Keyword: Emotional intelligence, Pre profesional performance

## **Capítulo I:**

### **EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Planteamiento del problema**

En la actualidad los sistemas de salud vienen atravesando por cambios frecuentes; los cuales incluyen, entre otros, la implementación de nuevos sistemas y programas de atención, todo ello enfocada en la población más vulnerable. Estos cambios requieren, por ende, de un profesional en Enfermería preparado y que mantenga un nivel de energía y compromiso propios de un líder, de tal forma que pueda actuar de forma organizada, utilizando estrategias que le permitan formar un equipo de trabajo en el que sea notable su nivel de comunicación para la toma de decisiones correctas, haciendo énfasis además en su capacidad de liderazgo y creatividad; y que aseguren una adecuada calidad de atención en sus prestaciones de servicio (Vargas, 2013).

Los profesionales de Enfermería, por la labor que realizan, se ven sometidos a situaciones complejas, que si no son manejadas de forma adecuada le pueden generar trastornos a nivel emocional incluyendo altos niveles de ansiedad y estrés. Aradilla (2003) manifiesta que Enfermería es una profesión que requiere contar con un nivel adecuado de preparación emocional y del desarrollo de habilidades específicas como la comunicación, que permitan al profesional de Enfermería lidiar con sus responsabilidades laborales ya que, en muchas ocasiones, si estas no son realizadas de forma adecuada generan conductas inapropiadas y en otras ocasiones respuestas de evitación de los hechos, que con el transcurrir del tiempo derivan en serios conflictos emocionales que menoscaban la salud del profesional.

López (2015) refiere que cuando se brinda el cuidado enfermero, se realiza una actividad básicamente emocional, pues son las enfermeras/os los profesionales que interactúan emocionalmente con otras personas la mayor parte del tiempo durante su trabajo. Además, son las que evalúan las reacciones emocionales de los pacientes y familia e intentan influenciarlos de modo tal que logren mejorar o modificar si así lo fuera necesario, sus conductas de autocuidado.

Al ofrecer apoyo emocional al paciente y familia, la Enfermera tiene que en primer lugar identificar sus propias emociones y transformarlas, de forma tal que se logre también un cambio significativo en las emociones del paciente. Pero a su vez esto implica el poder

manejar emociones negativas, como la frustración, el temor, el agotamiento, el enojo y otras emociones que pudieran ocasionar un desgaste al acto de cuidar.

Todos estos sentimientos y emociones en los cuales se encuentra envuelto el profesional de enfermería, están relacionada con la inteligencia emocional del ser humano. La Inteligencia emocional engloba a un conjunto de capacidades relacionadas con el autoconocimiento, el control de los impulsos, la sociabilidad, el equilibrio anímico, la motivación, la empatía, etc., las que permiten alcanzar un adecuado equilibrio emocional y por ende presentar una mejor capacidad de decisión e integración social.

La inteligencia emocional incluye la habilidad para percibir con precisión, valorar y expresar emoción; la habilidad de acceder y/o generar sentimientos cuando facilitan pensamientos; la habilidad de comprender la emoción y el conocimiento emocional; y la habilidad para regular las emociones para promover crecimiento emocional e intelectual. (Mayer & Salovey, 1997, p. 10)

La inteligencia emocional es una de las variables que más impacto tiene dentro del desempeño laboral, debido a que esta se encuentra relacionada al autoconocimiento emocional y la capacidad de diferenciar las emociones en los demás, influye en la forma en que nos comportamos en nuestro ambiente laboral y en la capacidad de respuesta a los conflictos que en éste se puedan suscitar. Es decir el emplear la inteligencia emocional permite resolver determinadas situaciones de forma productiva y a utilizarlas para ayudar a los demás.

La Universidad siendo una de las instituciones más importantes del país y de la humanidad, tiene como fin la formación integral de profesionales competentes, líderes, responsables, con valores sólidos y respetuosos de la diversidad cultural. De esta forma la carrera de Enfermería que es brindada en las diversas universidades de la ciudad de Trujillo consta al igual que en el resto del país de cinco años de estudio, con un total de x ciclos académicos y un promedio de 220 créditos, luego del cual se obtiene el grado académico de Bachiller en Enfermería y posteriormente el título profesional de Enfermera. Estas universidades tienen por objetivo formar profesionales en Enfermería con una sólida base científica, humanística, técnica y ética, que le permitan abrirse campo en las áreas de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación del individuo, familia y comunidad, considerando a la persona como una unidad biopsicosocial en equilibrio.

Como profesión, Enfermería realiza actividades en cada uno de los niveles de atención de la salud, pues su labor no solo se encuentra orientada hacia la atención de la persona enferma sino además hacia la persona sana al considerar la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad. Es por ello que la labor de Enfermería se ve reflejada en los siguientes tres niveles: en el primer nivel de atención la Enfermera actúa como puente entre los servicios de salud y la población. En este nivel de prevención básica, enfermería se desarrolla tanto de forma asistencial como pedagógica, ayudando a la comunidad a reconocer sus problemática en salud y a hacer consciencia, de forma tal que ellos mismos planteen y generen sus soluciones. En el segundo y tercer nivel de atención, la Enfermera participa de forma independiente e interdependiente en conjunto con el resto del equipo de salud en las acciones de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del paciente. Así también, además de la función asistencial, la cual se encuentra relacionada con la atención directa al paciente , familia y grupos específicos la Enfermera también asume roles de cuidado administrativo, docencia e investigación con la finalidad de proporcionar un cuidado humano basado en las necesidades básicas de la persona (Gómez, 2014).

Durante estos años de estudio, las universidades desarrollan asignaturas que brindan conocimientos básicos en biología, ciencia y ambiente, ciencias sociales, lenguaje, ortografía, gramática, operaciones matemáticas, química y física, conocimientos sobre el mundo contemporáneo, etc. Sin embargo no se observa dentro de la malla curricular asignaturas que permitan el desarrollo de las habilidades que entrenen y potencien la inteligencia emocional, debido a que los sistemas educativos solo consideran a la inteligencia cognitiva como predictor del éxito académico y profesional.

Bellack (1999) sugiere que las escuelas de enfermería deben ajustarse al mundo actual formando profesionales con competencias personales y sociales como la empatía, la pasión por el trabajo, la capacidad de comunicación, el optimismo y la adaptación al cambio. Sin embargo, se observa que a nivel educativo la currícula en Enfermería da prioridad a las habilidades técnicas y de conocimientos; careciendo de programas relacionados al desarrollo de la inteligencia emocional, los cuales incrementarían la calidad del cuidado enfermero.

Ante esta situación, Licea (2002) propone que los profesionales en enfermería deben aspirar a lograr un nivel de conciencia que les permita identificar sus propias emociones

y desde ahí trabajar para desarrollar este componente emocional. A su vez, deben reconocer y aplicar las estrategias para manejar sus emociones y controlar sus impulsos, reflexionando sobre la situación que está aconteciendo y valorando de forma adecuada las diferentes alternativas de solución, adoptando un estilo de comunicación asertivo en su interacción con los demás.

Como parte de la formación Universitaria, las estudiantes de enfermería del X ciclo de las diversas universidades suelen realizar prácticas pre profesionales a las que también se les denomina internado. El internado inserta al estudiante de la carrera de Enfermería a un equipo de trabajo en servicios intrahospitalarios y extra hospitalarios para reforzar el aprendizaje profesional a través de la aplicación y fortalecimiento de lo cognitivo, procedimental, actitudinal y ético, en la atención a pacientes, familias y comunidades a cargo. El interno de Enfermería en nuestro país desarrolla sus prácticas pre profesionales amparado en la ley N° 28518 denominada Ley sobre modalidades formativas laborales, la cual refiere en su artículo I que la persona es el centro fundamental de todo proceso formativo y que por lo tanto todas las modalidades formativas que se lleven a cabo deben tener como objetivo que el estudiante comprenda de forma general su medio social y de forma particular su medio de trabajo, de tal manera que al término de éstas, se encuentre en condiciones óptimas de desenvolverse en ambos medios de forma individual o colectiva.

Refiere además en su artículo N° 12 que las prácticas pre profesionales permiten al estudiante durante su formación académica poner en práctica sus conocimientos, aptitudes y habilidades a través de su desempeño en una situación real de trabajo, pudiendo realizarse en convenio con instituciones como por ejemplo el Ministerio de Salud o el Seguro Social de Salud.

Dentro del desarrollo de prácticas pre profesionales intrahospitalarias las estudiantes de universidades que tienen convenio con el Hospital Regional Docente de Trujillo suelen realizar su internado en el servicio de emergencia durante el período de un mes, siendo programadas en turnos diurnos de 6 horas (mañana o tarde) y guardias nocturnas de 12 horas, con el respectivo descanso luego del turno nocturno, haciendo un total de 150 horas de prácticas hospitalarias al mes.

Las prácticas pre profesionales exponen a los estudiantes de enfermería a diferentes contextos laborales y por ende a situaciones con carga emocional intensa que necesitan

ser reguladas. Bocanegra (2013) refiere que durante este período de aprendizaje se brinda a los estudiantes en enfermería la oportunidad única para aplicar los diferentes saberes adquiridos (cognitivo, procedimentales, actitudinales, de investigación y valorativas) en el campo real de trabajo y en donde a futuro se desarrollarán como profesionistas expertos en el desempeño de sus actividades. Refiere además que les permite poner en práctica las destrezas y habilidades propias de la profesión, y aplicar aquellas facultades similares a las que utilizarían cuando se desenvuelvan como profesionales. Esta etapa de aprendizaje expone también a las estudiantes a tener que afrontar sus propias dificultades y miedos como: el rechazo, el fracaso, el sufrimiento y la muerte; o el perfeccionismo, la frustración y el agotamiento físico. Todo lo cual conlleva a la necesidad de regular sus emociones de forma tal que no afecte su desempeño pre profesional.

Dentro de una institución que brinda servicios de salud, la unidad de emergencia es la que valora, admite, evalúa, estabiliza e inicia el tratamiento de forma inmediata a pacientes que presentan alguna alteración en su estado de salud y que por ende compromete la integridad y la vida del paciente. La unidad de emergencia brinda atención medico quirúrgica en forma permanente las 24 horas del día. De tal manera que constituye una unidad intermedia, que brinda servicios (médico y de enfermería) hasta la estabilización del cuadro clínico a los pacientes que son finalmente ingresados al hospital en las áreas de hospitalización o centro quirúrgico, y como un servicio final para los pacientes que fueron dados de alta luego de haberse resuelto el motivo por el cual acudieron al servicio de emergencia (Ministerio de Salud, 2007).

El Hospital Regional Docente de Trujillo es uno de los establecimientos más importantes de la región La Libertad, tiene una categoría III – 1, con lo cual brinda atención especializada para prevenir los riesgos, proteger del daño, rehabilitar y recuperar la salud de sus usuarios desde su concepción hasta su muerte natural. En la actualidad el Hospital regional es un centro universitario de formación profesional adscrita a la Universidad Nacional de Trujillo (UNT), Universidad Privada Antenor Orrego (UPAO), Universidad Cesar Vallejo (UCV) y Universidad Los Angeles de Chimbote (ULADECH) , en sus diferentes escuelas como: Medicina, Odontología, Enfermería, Obstetricia, Psicología, Fisioterapia, Laboratorio clínico, Farmacia, Tecnología médica, entre otros.



A través de sus diversas especialidades el Hospital Regional docente de Trujillo brinda atención a los pacientes en sus servicios de consultorios externos, hospitalización, emergencia y sala de operaciones, además de los diferentes programas de prevención y promoción de la salud. En su servicio de emergencia cuenta con las especialidades de: Medicina, Cirugía, Ginecología, Traumatología y Pediatría además de algunas sub especialidades, en donde se brinda atención las 24 horas los 365 días del año; en cada una de las cuales se viven situaciones apremiantes que requieren un manejo adecuado de las emociones.

Este servicio incluye un área de Triage y Tópico de atención; además de las áreas de Shock Trauma, Tópico de inyectables, y sala de observación; en donde la enfermera brinda sus cuidados al paciente y/o familia:

Área de Triage: lo constituye el espacio destinado a la evaluación médica (Medicina), representando este el primer contacto que tiene el paciente con el servicio de salud cuando su atención no es prioritaria: Nivel 3,4 y 5 (según clasificación Manchester).

Tópico de atención: incluye los 5 consultorios de las especialidades brindadas de forma indistinta (Cirugía, Ginecología, Traumatología y Pediatría). Este ambiente se encuentra destinado a atender a los pacientes para diagnosticar su enfermedad e iniciar su tratamiento oportuno, luego del cual pasan al área de observación o si el caso lo amerita son hospitalizados.

Shock Trauma: ambiente destinado a la atención inmediata del paciente crítico con la finalidad de su estabilización y por ende salvar su vida.

Tópico de Inyectables: área destinada a la aplicación de inyectables, canalización de vías periféricas, toma de electrocardiograma y nebulizaciones a pacientes ambulatorios.

Sala de observación: existen 7 áreas de observación de acuerdo a la especialidad, entre los que se encuentran: Sala de observación de varones, Área de aislamiento, Sala de observación de mujeres, Sala de observación de Pediatría, Sala de observación de Ginecología, Sala de observación de Traumatología y Sala de Observación de Medicina y Cirugía. Este ambiente tiene por función diagnosticar y estabilizar a los pacientes antes de ser hospitalizados, ingresar a sala de operaciones, ser referidos o ser dados de alta, según lo amerite el caso.

En los últimos años se ha incrementado la demanda de pacientes que acuden a buscar atención en el servicio de emergencia, lo cual genera una mayor exigencia en relación a

los servicios que se prestan, ocasionando en el profesional de enfermería mayores desafíos en sus capacidades personales y profesionales, pues esta situación le permite conocerse a sí misma y revelar su identidad profesional, considerando como principio general que el cuidado es la esencia de enfermería. Considerando el mayor número de pacientes que se atienden a diario en emergencia, salen a relucir las fortalezas pero también las debilidades del personal de enfermería que labora en esta área, pues ello requiere un mayor nivel de exigencia para poder brindar los cuidados y cubrir las necesidades de los pacientes, que día a día exigen atención inmediata donde el personal suele ser insuficiente y los recursos materiales escasos. (Tapia, 2014), aunado a esto se encuentran otras dificultades como la falta de insumos y material necesario, así como la carencia de tecnología reflejada en equipos que permitirían un rápido diagnóstico y mejor monitoreo del paciente en emergencia

El personal de Enfermería en el servicio de emergencia suele experimentar diversas situaciones, algunas de las cuales suelen ser negativas, provenientes de sí mismos o de otras personas como por ejemplo: la muerte de un paciente, el dar una mala noticia a un familiar, acompañar en un proceso de duelo, percibir y minimizar el miedo de un niño y su madre en un procedimiento invasivo, etc. Situaciones de las que no se encuentran ajenas las estudiantes de Enfermería al realizar sus prácticas pre profesionales hospitalarias en el servicio de emergencia, debido a que se encuentran en un servicio considerado como una área crítica, las estudiantes de Enfermería suelen realizar sus prácticas pre profesionales bajo presión debido al trabajo excesivo que este demanda, y considerando que aún están en su etapa final de preparación de pregrado es común que al inicio presenten una desadaptación debido a que no se encuentran con la guía permanente de su enfermera docente, tal como solía ser, durante sus estudios de pre grado.

Durante el ejercicio profesional en el servicio de emergencia se puede observar que en ocasiones las estudiantes de enfermería suelen iniciar sus prácticas pre profesionales con destrezas y habilidades poco desarrolladas, y en otros casos desconocimiento teórico en la atención de pacientes críticos en sus diferentes complejas patologías como también desconocimiento técnico por ejemplo en el uso y manejo de equipos médicos especializados tales como los monitores cardíacos, bombas de infusión, desfibriladores, electrocardiógrafo, ventiladores mecánicos, entre otros; y de los formatos de evaluación y valoración de Enfermería presentando cierta dificultad por ejemplo al redactar notas

de Enfermería según el sistema internacional estandarizado del SOPAIE. En este período es propio encontrar en las estudiantes de enfermería momentos de inseguridad en la realización de procedimientos, en la interacción con la persona a su cuidado y con el equipo de salud; dejándose arrastrar por la rutina del servicio limitándose a solo controlar las funciones vitales de los pacientes y administrar medicamentos, sin llegar a aprovechar aquellas oportunidades que permitirían enriquecer sus conocimientos teórico prácticos. En ocasiones suelen dejar de lado la empatía y el apoyo emocional al paciente y familia, presentando dificultad para el control de impulsos frente a las adversidades que se presentan a diario en el ambiente clínico asistencial. La educación en salud es otra de las actividades que suele ser dejada de lado debido a la limitación en el tiempo y la recarga de trabajo durante el turno, mostrando poco interés por desarrollar un proyecto de investigación aplicable al servicio, pues suelen tomar éste como una obligación para obtener una nota aprobatoria más no como la oportunidad de aplicar la investigación en la práctica de Enfermería. Sin embargo, es propio reconocer que muchas de ellas a pesar de todas las carencias que presentan al inicio de sus prácticas pre profesionales con el transcurrir del tiempo logran obtener la seguridad y liderazgo en sus funciones como enfermeras.

Todas estas situaciones que viven las estudiantes durante el desarrollo de sus prácticas pre profesionales exige que se encuentren preparadas en el manejo adecuado de las emociones, es decir que presenten un desarrollo y madurez adecuado de sus competencias emocionales de forma tal que les permita comprender y entender las necesidades de las personas, la que además de favorecer su desempeño laboral objetivo y eficiente, es propicio para el mejoramiento de la salud del paciente. Por todo lo expuesto se hace necesario conocer cuál es el grado de relación entre la Inteligencia emocional y el Desempeño pre profesional de las estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.

## **1.2 Formulación del Problema**

Ante la realidad que se presenta se plantea la siguiente interrogante:

¿Qué grado de relación existe entre la Inteligencia Emocional y el desempeño Pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017?

## **1.3 Formulación de Objetivos**

### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar el grado de relación entre la Inteligencia Emocional y el desempeño Pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.

### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- a) Identificar el Nivel de Inteligencia Emocional y Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.
- b) Relacionar las puntuaciones de Inteligencia emocional y el desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, para determinar el grado de correlación.
- c) Relacionar las puntuaciones de las dimensiones de la Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, para determinar el grado de correlación.

## **1.4 Justificación de la Investigación**

En el panorama actual, la inteligencia emocional representa uno de los temas de mayor interés dentro de la comunidad científica social y en el ámbito público, pero además en el ámbito educativo. Partiendo de la idea de que la inteligencia emocional ayuda a las personas a percibir y expresar correctamente sus emociones y a comprender el mundo que les rodea, se espera de que las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería que se encuentran realizando sus prácticas pre profesionales presenten un adecuado desarrollo y madurez en sus competencias emocionales, lo que sumado a su

capacidad cognitiva y destrezas desarrolladas durante sus años de estudio, les permita obtener un adecuado desempeño pre profesional y por ende, atender y satisfacer las necesidades de los pacientes a los que brindan atención.

Realizar estudios de investigación relacionados con la inteligencia emocional en estudiantes universitarias de la carrera de Enfermería proporcionará una visión más amplia acerca de su nivel de inteligencia emocional y su relación con el desempeño pre profesional en su etapa de formación. Resultados que desde el punto de vista académico, permiten enriquecer conocimientos sobre el tema y contrastarlos con otras investigaciones desarrolladas a nivel nacional e internacional, ello con la finalidad de presentar los resultados a las autoridades institucionales pertinentes, a fin de generar estrategias que puedan ser contempladas en el diseño curricular, y encaminado a la formación de profesionales de Enfermería con habilidades sobresalientes todos ellos con la capacidad de sentir, pensar y actuar en base a los problemas y las necesidades reales de las personas .

Desde el punto de vista sanitario – asistencial, los resultados de la presente investigación pueden impulsar al mejoramiento de la calidad de atención dada por las estudiantes de Enfermería y por ende de su desempeño pre profesional, basado en la obtención de un diagnóstico situacional verídico y actual. Conocer la problemática sobre este tema permitirá tomar las medidas correctivas a fin de lograr estudiantes emocionalmente inteligentes, puesto que diferentes autores afirman que los individuos con una adecuada inteligencia emocional comparten un ambiente de trabajo saludable al desarrollar interrelaciones sociales adecuadas.

Desde el punto de vista metodológico esta investigación aportará el diseño de estudio realizado, así también el instrumento diseñado: Guía de Observación de desempeño pre profesional, el cual fue previamente validado estadísticamente según las exigencias requeridas. Estos resultados serán útiles para futuros investigadores interesados en el tema pues les servirá de antecedente para elaborar sus diseños, discusión de resultados o elaborar sus propios instrumentos.

Finalmente se justifica el estudio porque puede ser utilizado como fuente documental para la elaboración de futuras investigaciones en el mismo tema o en otros, donde la problemática esté relacionada con la temática planteada en este estudio.

## **Capítulo II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Antecedentes de la investigación**

Reyes y Carrasco (2013) realizaron un estudio en nuestro país titulado “Inteligencia emocional en estudiantes de la Universidad Nacional del Centro del Perú” en Huancayo, el cual tuvo como objetivo determinar los niveles de inteligencia emocional que predominan en los estudiantes de la Facultad de Enfermería. Este estudio tuvo como muestra a 195 estudiantes entre los 16 a 30 años de edad, a los cuales se les aplicó el inventario Emocional de BarOn y el inventario de coeficiente emocional (I-E).

Dentro de los resultados obtuvieron que un 49% de los encuestados presentaban una adecuada o promedio capacidad emocional, el 36% una capacidad por debajo del promedio y el 11% una muy baja capacidad. Además concluyeron que los componentes de la inteligencia emocional que estudiaron (adaptabilidad, general y manejo de estrés), presentan niveles de riesgo altos y deben ser mejorados. Así también, no encontraron diferencias significativas entre el género de los estudiantes en cuanto a la inteligencia emocional general.

En España, Aradilla (2013), realizó la investigación “Inteligencia emocional y variables relacionadas en Enfermería”, la cual tuvo como objetivo profundizar en el conocimiento de la inteligencia emocional y su relación con las variables socioemocionales que puedan afectar la calidad en los cuidados brindados a los pacientes y familiares. La muestra estuvo conformada por 1 594 estudiantes de enfermería y 209 enfermeras, que respondieron el cuestionario denominado TMMS 24 (Traid Meta Mood Scale) en las dimensiones: claridad, atención y reparación emocional. Los principales resultados obtenidos sugieren que este cuestionario es un instrumento válido y fiable para evaluar la inteligencia emocional dentro del ámbito de enfermería. Así también, los resultados señalaron que aquellos estudiantes que tienden a prestar mayor atención a sus emociones, presentan mayores niveles de ansiedad y miedo aunado a una gran dificultad para afrontar la idea de la muerte. Por el contrario, el presentar una mayor comprensión y gestión en sus procesos emocionales tiende a disminuir el estrés emocional que ocasiona el impacto la muerte.

Sandoval (2013) realizó la investigación “Desempeño profesional e Inteligencia Emocional de los estudiantes en práctica de la Universidad de Cali”, el cual tuvo como objetivo conocer el efecto que existe entre la inteligencia emocional y el desempeño profesional de los estudiantes durante su etapa de prácticas. Este estudio estuvo conformado por 250 estudiantes que se encontraban realizando sus prácticas durante los semestres 2011- 2012. Para recolectar la información se utilizó un cuestionario que evaluó el desempeño de los estudiantes y sus variables personales.

Los resultados demostraron que en el 70% de los casos la inteligencia emocional se encuentra relacionada con el desempeño profesional. Así también, los resultados demostraron que las variables de desempeño profesional que presentan mayor relación con la inteligencia emocional son la utilización adecuada de los recursos, la calidad del trabajo y la resolución de problemas propios en el trabajo. En conclusión con este estudio se llegó a confirmar que la Inteligencia emocional se encuentra relacionada con el desempeño profesional, representando ésta uno de los factores que favorecen el buen desempeño en el los practicantes de la Universidad.

Garay (2014) realizó un estudio en nuestro país denominado “Inteligencia emocional y su relación con el rendimiento académico de los estudiantes del 6° ciclo de la Facultad de educación de la Universidad Mayor de San Marcos”, cuyo objetivo fue determinar el nivel de relación entre la inteligencia emocional y el rendimiento académico de los estudiantes. La muestra de estudio estuvo conformada por todos los estudiantes matriculados durante en sexto ciclo en la Facultad de Educación de dicha Universidad, siendo en total 98 alumnos pertenecientes al año académico 2013.

Dentro de los resultados encontraron que el 45% de los alumnos presentaron un regular rendimiento académico, mientras que el 22% obtuvieron un rendimiento académico alto. Al relacionar su rendimiento académico con la inteligencia emocional encontraron que ambas variables se encuentran altamente relacionadas (0.857 en el sexo masculino y 0.813 en el sexo femenino), demostrando que si los estudiantes controlan sus estados emocionales podrán captar con mayor claridad las ideas y prestar mejor atención a los problemas y de esta manera obtener mejores calificaciones que elevarán su rendimiento académico.

Rojas (2014) en España realizó la investigación titulada “Desempeño y rendimiento académico de los estudiantes de enfermería”, el cual tuvo como objetivo describir el

desempeño y rendimiento académico de los estudiantes de enfermería del Hospital Virgen de la Vega, y fue aplicada a 91 estudiantes que realizaban prácticas hospitalarias. Los resultados obtenidos fueron: El nivel de desempeño de los estudiantes desde la percepción de las enfermeras jefas de los servicios en la dimensión asistencial fue eficiente en el 67%. En la dimensión conocimiento el desempeño de los estudiantes es eficiente en un 49%. En la dimensión actitud cooperativa de los estudiantes, las enfermeras jefas perciben que en el 52% de los estudiantes siempre mantienen una actitud cooperativa de permanente aprendizaje y por ello preguntan sus dudas siendo solícitas a pedir guía en lo que no dominan. En cuanto al rendimiento académico, el 12% de los estudiantes presentaron un rendimiento académico regular y el 88 % un rendimiento académico alto, logrando los objetivos trazados por la docente y por la Facultad de Enfermería.

Donjuán, (2016) realizó un estudio denominado “Evaluación del desempeño por competencias profesionales en un Hospital público de San Luis de Potosí”, el cual tuvo como objetivo evaluar el desempeño a través del nivel de competencia profesional que presentaba el personal de Enfermería de dicho hospital. La muestra estuvo conformada por 76 profesionales enfermeras que fueron evaluadas por el personal supervisor mediante la aplicación de un cuestionario denominado instrumento de competencias profesionales para licenciados en Enfermería, el cual incluía cinco indicadores a evaluar: gestión del cuidado, investigación, asistencia integral, educación y ética.

Los resultados en esta investigación demostraron que el 90.8% de los profesionales en Enfermería tienen un alto nivel competente, siendo el indicador con mayor porcentaje el referido a la ética, seguido de la atención integral, gestión del cuidado, educación y en último lugar la investigación. Tras este estudio el investigador concluyó que las competencias profesionales representan una herramienta indispensable que debe ser incluida en el proceso de evaluación de desempeño haciendo énfasis en las competencias de investigación y gestión del cuidado.



## **2.2. Bases teórico científicas**

### **2.2.1. El concepto de inteligencia emocional.**

La emoción y la cognición (la que también es conocida como inteligencia) son conceptos que a pesar de ser independientes a lo largo de los años siempre se han encontrado relacionados, tal es así que en la actualidad ambas nociones se encuentran integradas en un mismo concepto: la inteligencia emocional. Es por ello que con la finalidad de comprender el concepto de inteligencia emocional de acuerdo al contexto actual es necesario realizar una aproximación inicial, previa al concepto, de emoción e inteligencia de forma separada.

#### **2.2.1.1. Las emociones.**

Etimológicamente, la palabra emoción proviene del latín *emotio*, nombre que se deriva del verbo *emovere* y que significa hacer, mover o estar en movimiento (Emoción, s.f.). Es decir, una emoción es aquello que logra sacar a un individuo de su estado habitual, de tal forma que se activa cuando el organismo detecta la presencia de alguna amenaza, desequilibrio o peligro, con el objetivo de utilizar todos los recursos necesarios para lograr controlar dicha situación de inseguridad (Palmero y Fernández, 1998).

Algunos autores consideran que las emociones se encuentran constituidas por tres componentes: comportamental, autonómico y hormonal. Es decir el componente comportamental lo constituye la acción en sí, el componente autonómico es el responsable de direccionar la energía de forma tal que se generen movimientos vigorosos de ser necesario, y finalmente el componente hormonal es el que impulsa la respuesta neurovegetativa en el organismo (Carlson, 2010).

Por ejemplo: cuando se tiene por emoción al miedo el organismo pone en marcha los tres componentes anteriormente descritos, con la finalidad de lograr la supervivencia o salir airoso de esta situación de inseguridad. Como primera respuesta comportamental se puede presentar el de esconderse o huir, simultáneamente se activa la respuesta neurovegetativa del sistema simpático que genera un aumento el incremento de la frecuencia cardiaca y presión tensión arterial, a fin de lograr un mayor flujo sanguíneo en las extremidades y obtener mayor fuerza muscular en caso sea necesario correr. Por último, ocurre la

liberación de adrenalina (componente hormonal), la que refuerza la respuesta neurovegetativa del organismo.

Por lo anteriormente descrito, podemos decir que las emociones responden a un proceso fisiológico cuya finalidad es la protección. Sin embargo, el desequilibrio ocurre cuando esta función protectora se pierde, debido a una inadecuada interpretación de las emociones o por carecer de las habilidades de regulación suficientes para alcanzar una adecuada inteligencia emocional.

Manes y Niro (2015), refieren que las emociones son fundamentales en la toma de decisiones e incluso en la memoria de los individuos. Según estos autores se recuerda más rápido lo que se ha vivido con mayor emoción, y en ocasiones la toma de decisiones que debería ser un proceso racional se encuentra influenciado por el estado anímico, por ejemplo la decisión de brindar apoyo emocional a un paciente y familiar en una situación crítica o el desarrollo del reporte de enfermería al finalizar el turno, se encuentran influenciadas por aquellas situaciones que se vivieron con mayor intensidad.

Por lo tanto, las emociones representan parte fundamental en nuestra vida y de nuestro día a día. Estas nos permiten obtener información no solo de las personas que nos rodean si no también nos facilitan la interacción con los demás. El paradigma actual es aproximarse a las emociones, para lograr percibir las, comprenderlas y posteriormente utilizarlas de manera adaptativa, no se trata de rechazar o reprimir las respuestas emocionales, se trata identificar la emoción que se está sintiendo, comprender porque se está presentando en ese momento y finalmente tener la capacidad de regular la respuesta a esa emoción de forma tal que no se convierta en una respuesta negativa ni perjudicial para uno mismo y para los demás.

Todas las personas experimentan emociones de forma diferente dependiendo de sus experiencias, su aprendizaje y de la situación que se encuentran viviendo actualmente. Algunas veces las emociones generan reacciones fisiológicas y comportamentales innatas, sin embargo existen otras que pueden adquirirse durante el transcurso del tiempo. Algunas, como el la ira o el miedo, se aprenden por experiencia directa, pero la gran mayoría se aprende observando a las demás personas del entorno (Asociación Española contra el cáncer, 2016). Por su parte

se encuentra demostrado que con un entrenamiento emocional adecuado los rasgos de personalidad de los que depende las emociones se pueden modular de manera adaptativa a diversas situaciones apremiantes, como por ejemplo al estrés, la ansiedad o la impulsividad

De ahí la importancia de crear modelos a seguir, en especial durante la niñez, como lo serían los padres, profesores o personas que conforman el entorno de un individuo, que brinden las herramientas necesarias para lograr que se aprenda a manejar adecuadamente las emociones y por ende obtener una adecuada madurez emocional a la par de su madurez física, de forma tal que permita a la persona desenvolverse de manera exitosa no solo en el ámbito personal sino también profesional y laboral.

#### **2.2.1.2. *La Inteligencia.***

Definir la inteligencia es siempre objeto de polémica. Actualmente, suele darse mucho valor al término inteligencia y de lo destacable que puede ser una persona al ser considerada inteligente, lo cual suele ser muy requerido en el ámbito académico y profesional. La palabra inteligencia proviene del latín *intellegere*, el cual está compuesto por los términos inter “entre” y legere “leer, escoger” (Inteligencia, s.f.). Por lo tanto, podemos decir que etimológicamente ser inteligente es saber escoger la mejor alternativa para dar solución a algún problema.

El concepto inteligencia ha ido evolucionando a través del tiempo. A lo largo de los años, se han venido presentando diversas teorías sobre las características de este constructo. Gregory (2012) recopiló algunas definiciones hechas por psicólogos y científicos durante el transcurso de los años, las cuales son:

Spearman (1904, 1923) La inteligencia viene a hacer una habilidad que principalmente esta constituida por la deducción de correlatos y relaciones.

Thurstone (1921) La inteligencia es la habilidad para reprimir las adaptaciones innatas, para crear diferentes soluciones y por ende diferenciar y modificar la conducta de aquellas que son propiamente instintivas.

Humphreys (1971) La inteligencia es un conjunto de habilidades, sistemas de aprendizaje y conocimientos que son considerados de índole intelectual.

Gardner (1986) La inteligencia es la destreza o facultad para crear soluciones generando productos considerados muy importantes dentro del entorno cultural.

Sattler (2001) Refiere que la capacidad de supervivencia de las especies se encuentra reflejada en su conducta inteligente, por lo tanto no solo se encuentran implicadas sus procesos fisiológicos básicos.

Por otro lado una definición más actual es la brindada por Ardila (2011), quien refiere que la inteligencia es un grupo ilimitado de habilidades y capacidades de índole conductual y cognitiva que permite la adecuación al ámbito social. Dentro de sus características se encuentra la capacidad de dar solución a los problemas, proyectarse y pensar de forma abstracta, entender ideas complicadas y asimilar experiencias.

Podemos decir entonces que la inteligencia es un concepto que debido al gran número de estudios puede tener variadas definiciones y que va a depender no solo de la época, sino también de la cultura el contexto en el que este se ubique. Tradicionalmente se ha considerado a la inteligencia como una habilidad lógico matemática que permite resolver problemas, sin embargo con el transcurrir del tiempo esta idea ha ido cambiando y el término inteligencia se visto involucrado mucho más a la cotidianidad de la vida, considerando habilidades que anteriormente no eran tomadas en cuenta. De esta manera la inteligencia es aplicada de forma cotidiana en el día a día, de forma tal que podamos adecuarnos de forma exitosa en el entorno, haciendo de forma adecuada de los recursos y de tal manera que se pueda obtener aquello que anhelamos.

### **2.2.1.3. *La Inteligencia Emocional.***

El término de Inteligencia emocional (IE) representa una construcción teórica basada en la psicología tan interesante como polémica. Aunque con el transcurso de los años ha sido conceptualizado de formas diferentes por distintos autores, en la actualidad representa el desarrollo psicológico más reciente en el área de las emociones, (Salovey y Grewall, 2005). Existen un gran número de definiciones sobre inteligencia emocional, casi tantas como investigadores han escrito sobre

este tema. Sin embargo son tres definiciones las más aceptadas a nivel mundial, las cuales a continuación se detallan:

Una de las primeras definiciones fue publicada por Reuven Bar On, la cual tiene como eje principal a la personalidad. Reuven Bar On utiliza la expresión inteligencia social y emocional para hacer mención a un grupo de habilidades interpersonales, personales y emocionales que influyen en nuestra capacidad para adecuarnos y hacer frente a los problemas y dificultades de nuestro entorno (Bisquerra, 2009).

Según refiere Bar On, la inteligencia emocional por sí misma no nos brinda un pronóstico de éxito en el ámbito laboral, ni notoriedad en el rendimiento académico, ni en la vida; sino más bien le brinda a la persona las capacidades necesarias para afrontar diversas situaciones (personales, profesionales, sociales, académicas, etc.), y así superarlas de forma satisfactoria con el menor desgaste psicológico posible (Bar On, 2000).

Para Bar On la inteligencia emocional posee cinco componentes las que a su vez poseen subcomponentes. Estos componentes son: componente intrapersonal (autoestima, independencia, autoconciencia emocional, asertividad y autorrealización). Componente interpersonal (responsabilidad social, empatía y relaciones interpersonales). Componente adaptabilidad (flexibilidad, solución de problemas y prueba de realidad). Gestión de estrés (control de la impulsividad y tolerancia al estrés) y estado de ánimo general (alegría, entusiasmo). De esta manera las personas consideradas emocionalmente inteligentes poseen la habilidad de reconocer y expresar sus propias emociones, comprenderlas y actualizar sus capacidades potenciales, siguiendo el camino de un estilo de vida saludable. Además, poseen la capacidad de comprender la forma como se sienten los demás, teniendo y manteniendo relaciones interpersonales saludables, sin buscar ser dependientes de alguien más (Bisquerra, 2009).

Debido a su gran popularidad, en segundo lugar, se puede mencionar, a la definición de Daniel Goleman. Este autor refiere que la Inteligencia emocional es un conjunto de habilidades, capacidades, aptitudes, potencial y destrezas que rigen la conducta, las reacciones o los estados mentales de un individuo, dándole la

capacidad de comprender sus propias emociones y el de los demás, manejando de esta forma relaciones interpersonales exitosas, Goleman (1995).

Tras unos años Goleman (1998) vuelve a formular esta definición como: “ la capacidad para reconocer nuestros propios sentimientos y los de los demás, para motivarse y gestionar la emocionalidad en nosotros mismos y en las relaciones interpersonales” (p. 25).

El Dr. Goleman caracteriza a la inteligencia emocional como la manera de interactuar con nuestro entorno, considerando los propios sentimientos y capacidades para el control de los impulsos, la empatía, el entusiasmo, la autoconciencia, la perseverancia, la motivación, la agilidad mental, etc. Todas estas capacidades llegan a formar características en el carácter como: el altruismo, la autodisciplina y la compasión, los cuales resultan necesarios para una adecuada adaptación social. Por otro lado, Goleman menciona a ciertos elementos claves y necesarios para reeducar a los individuos y con ello obtener niveles de madurez en inteligencia emocional, estos elementos son: la confianza, la curiosidad, la intencionalidad, el autocontrol, la relación, la comunicación y la cooperación (Sánchez, 2001).

Según Goleman, la confianza es entendida como la habilidad de comandar sobre nuestro propio cuerpo y conducta, lo que conlleva a una sensación de éxito en lo que se emprenda. La intencionalidad, es el anhelo y la habilidad para lograr algo y de conducirse en razón ello; lo que lo convierte en un individuo competente y eficaz. La curiosidad, es la sensación de describir algo positivo y placentero. El autocontrol se refiere a la capacidad de dirigir y dominar nuestras propias acciones; así como la sensación de control interno. La relación, es definida como la capacidad de relacionarse con el entorno. La capacidad de comunicación se encuentra relacionada con la necesidad de intercambiar verbalmente ideas y sentimientos; por lo tanto exige confianza en los demás y placer al relacionarse con ellos (Licea, 2002) .

Finalmente se encuentra la definición más importante para fines del presente estudio y está representado por el modelo de inteligencia emocional creado por John Mayer y Peter Salovey, dos profesores universitarios de Estados Unidos. John Mayer docente de la Universidad de New Hampshire y Peter Salovey

docente en la Universidad de Yale, quienes al principio de los noventa continuaron con la línea de investigación por Edward Thorndike en los años veinte y continuada por otros renombrados psicólogos como David Weschler (1940), Howard Gardner (1983) o Robert Sternberg (1996) grandes mentores a quienes tuvieron como referencia. Estos investigadores, reconocían el valor de ciertos factores afectivos, emocionales, personales y sociales, a los que denominaron no cognitivos y que predecirían las habilidades de adaptación y éxito en las actividades diarias de un individuo.

Mayer y Salovey proponen el concepto de Inteligencia emocional como una forma de inteligencia auténtica, que se basa en aspectos netamente emocionales, y que va a aumentar la capacidad del grupo tradicional de inteligencias para lograr predecir el éxito en la vida. Actualmente la inteligencia emocional es aceptada como un tipo de inteligencia más, la cual incluye un conjunto de habilidades determinadas que permitan al individuo conocer, comprender y regular las emociones de una forma más adaptativa (Extremera y Fernández, 2003).

En primera instancia Mayer y Salovey (1990) definieron a la inteligencia emocional como: “una parte de la inteligencia social que incluye la capacidad de controlar nuestras emociones y las de los demás, discriminar entre ellas y usar dicha información para guiar nuestro pensamiento y nuestros comportamientos” (p. 185). Este primer modelo incluye un grupo de capacidades emocionales adaptativas y relacionadas conceptualmente: el reconocimiento y expresión de las emociones, la regulación de las emociones y finalmente el uso de las emociones de manera adaptativa (Extremera y Fernández, 2003).

Tomando como inicio este primer modelo descrito y luego de más de diez años de investigación, Mayer y Salovey lograron redefinir su concepción elaborando un modelo que se basa en el procesamiento emocional de la información. Con esta definición, se alejaron de los modelos y acercamientos teóricos basados en rasgos de personalidad como los descritos por Reuven Bar On (1997), Cooper y Sawaf (1997) y Daniel Goleman (1998), los cuales hasta ese entonces eran los de mayor difusión y aceptación (Mayer, Salovey y Caruso, 2000).

De esta forma Mayer y Salovey (1997) realizaron una formulación teórica de la Inteligencia emocional como una habilidad mental que va a permitir valorar,

percibir y expresar las emociones con exactitud, de forma tal que permitan crear sentimientos que faciliten el pensamiento. Todo ello con la finalidad de comprender las emociones y regularlas promoviendo de esta manera el crecimiento emocional e intelectual. Según esta definición, el poseer Inteligencia emocional permite unir de forma exitosa las emociones y el razonamiento, es decir hacer uso de nuestras emociones para facilitar el razonamiento y pensar de manera más inteligente sobre nuestro estado emocional (Extremera y Fernández, 2003). En la actualidad el modelo de Mayer y Salovey es el que cuenta con mayor sostenibilidad y es ampliamente estudiado a nivel mundial.

### **2.2.2. Modelos Explicativos de la Inteligencia Emocional.**

Los modelos explicativos de la Inteligencia emocional se dividen en dos grandes ramas: el modelo mixto y el modelo de habilidad.

El modelo mixto cuenta con dos grandes exponentes: Daniel Goleman y Reuven Bar On, quienes en su modelo relacionan la automotivación, la personalidad y el optimismo con las capacidades emocionales.

El otro modelo explicativo de la Inteligencia emocional es el modelo de habilidad, y se diferencia del modelo mixto porque estudia todas las capacidades relacionadas con el procesamiento emocional de la información, los representantes de este modelo son John Mayer, Peter Salovey y David Caruso.

Para una mayor aclaración de las diferencias, se presenta la siguiente figura, la cual fue tomado de Ramos, Enríquez y Recondo (2012), y en la que se hace mención de la definición y que habilidades incluye cada uno de los modelos:



<b>Mayer y Salovey (1997)</b>	<b>Bar-On (1997)</b>	<b>Goleman (1995)</b>
<b>Definición</b>	<b>Definición</b>	<b>Definición</b>
Es un conjunto de habilidades que explican las diferencias individuales en el modo de percibir y/o comprender nuestras emociones. Más formalmente, es la habilidad para percibir, valorar y expresar emociones con exactitud; la habilidad para acceder y/o generar sentimientos que faciliten el pensamiento para comprender emociones y razonar emocionalmente, y, finalmente, la habilidad para regular emociones propias y ajenas (Mayer y Salovey, 1997, pág. 10)	IE es [...] un conjunto de capacidades no-cognitivas, competencias y destrezas que influyen en nuestra habilidad para afrontar exitosamente las presiones y demandas ambientales. (Bar-On, 1997, pág. 14)	IE incluye autocontrol, entusiasmo, persistencia y la habilidad para motivarse a uno mismo [...]. Hay una palabra pasada de moda que engloba todo el abanico de destrezas que integran la IE: el carácter (Goleman, 1995, pág. 28)
<b>Habilidades integrantes</b>	<b>Habilidades integrantes</b>	<b>Habilidades integrantes</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Percepción, evaluación y expresión de las emociones</li> <li>• Asimilación de las emociones en nuestro pensamiento</li> <li>• Comprensión y análisis de las emociones</li> <li>• Regulación reflexiva de las emociones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Habilidades interpersonales</li> <li>• Habilidades intrapersonales</li> <li>• Adaptabilidad</li> <li>• Manejo del estrés</li> <li>• Estado de ánimo general</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento de las propias emociones</li> <li>• Manejo emocional</li> <li>• Automotivación</li> <li>• Reconocimiento de las emociones en otros</li> <li>• Manejo de las relaciones interpersonales</li> </ul>
<b>Tipo de modelo</b>	<b>Tipo de modelo</b>	<b>Tipo de modelo</b>
Modelo de habilidad	Modelo mixto	Modelo mixto

Figura N° 2.1 Modelos de la Inteligencia Emocional. Ramos, Enríquez y Recondo (2012)

A continuación se detallaran algunos conceptos básicos sobre el modelo mixto y se hará mayor énfasis y profundizará los conceptos relacionados al modelo de habilidad, pues es en este modelo en el que se basa el presente estudio de investigación.

### **2.2.2.1. Modelos Mixtos.**

Los modelos mixtos se caracterizan por unificar distintas características propias de la personalidad del individuo, las cuales van a conducir las actitudes a seguir frente a determinadas situaciones en las que se encuentra involucrado. Los modelos mixtos más destacados son:

#### 2.2.2.1.1. *Modelo de las competencias emocionales de Goleman.*

Este modelo se desarrolló entre los años 1995 y 1998 y se basa en el uso de determinadas competencias que van a permitir manejar las emociones propias y hacia los demás. Este modelo incluye dentro de sus procesos psicológicos los cognitivos y los no cognitivos, por ende es considerado un modelo mixto, ya que incluye a las emociones, la inteligencia, la personalidad, la motivación y la neurociencia (Goleman, 1996).

Este modelo incluye dentro de su base teórica cinco habilidades o también denominadas dimensiones emocionales y sociales, las cuales son interdependientes y jerárquicas, es decir cada una de las dimensiones requiere de la otra para desarrollarse, constituyendo cada una de las dimensiones la base para que se desarrolle la siguiente. Estas dimensiones son: el entendimiento las emociones propias, el manejo de las emociones, la auto motivación, el reconocimiento de las emociones y el manejo de las relaciones (Shapiro, 1997).

Este modelo refiere además, que cada individuo nace con una Inteligencia emocional innata que va a determinar su potencial para adquirir las habilidades emocionales. Por lo tanto estas competencias pueden ser aprendidas y desarrolladas, logrando mantenerse con el transcurrir del tiempo (Goleman, 2005) llegando a ser indispensables para lograr el éxito en las relaciones interpersonales y en el ámbito laboral.

#### 2.2.2.1.2. *Modelo de la Inteligencia socioemocional de Reuven Bar On.*

El modelo de Inteligencia socioemocional de Bar On refiere que la Inteligencia Emocional está conformada por una serie de competencias, habilidades y destrezas no cognitivas que ejercen influencia sobre la capacidad del individuo para afrontar las exigencias de su entorno social. Este modelo permite conocer como nos expresamos, como nos comprendemos a nosotros mismos y a los demás, y a su vez como nos relacionamos con nuestro entorno y que tan exitosos somos al resolver las exigencias de la vida diaria (Bar On, 2006).

Este modelo surgió a partir de que Bar On se cuestionara porque algunas personas son más exitosas en la vida que otras. Para dar respuesta a esta

interrogante Bar On identificó y estudió ciertas características en la personalidad que según su apreciación se encontraban relacionadas con obtener mayor éxito, identificando cinco componentes básicos del éxito cada uno de los cuales con sus subcomponentes las cuales son las capacidades relacionadas a ellos.

Estos cinco componentes son: el intrapersonal, el cual se refiere a la habilidad de ser conscientes, comprender y relacionarse con los demás (cuyos sub componentes son la auto comprensión emocional, la asertividad, el auto concepto, la autorrealización e independencia). El segundo componente es el interpersonal e implica la habilidad de controlar nuestros propios impulsos (cuyos sub componentes son la empatía, las relaciones interpersonales y la responsabilidad social). El tercer componente es el manejo del estrés, el cual se refiere a mantener una visión positiva y optimista frente a las situaciones de tensión y presión emocional (cuyos sub componentes son la tolerancia y autocontrol a los impulsos). El cuarto componente es el estado anímico, el cual se refiere a la capacidad para adaptarse a los cambios y resolver los problemas (cuyos sub componentes son la felicidad y el optimismo); y, por último el componente de adaptabilidad, el cual determina la capacidad del individuo para adaptarse a las exigencias de su entorno y cuyos sub componentes son la flexibilidad y la resolución de problemas (Ugarriza y Pajares, 2005).

De acuerdo a este modelo, las personas emocionalmente inteligentes son capaces de reconocer y expresar sus emociones y además comprender como se sienten los demás, siendo generalmente personas optimistas, realistas, flexibles, exitosas, y afrontan el estrés con un adecuado autocontrol (Bar On, 1997).

Por otro lado la carencia de estas habilidades se manifiesta con las siguientes características: pesimismo, falta de autoconfianza, incapacidad para solucionar problemas, desesperanza, impulsividad, relaciones interpersonales superficiales, etc. (Bar On, 2002).

#### **2.2.2.2. *Modelo de Habilidades.***

Este modelo se caracteriza por tener en cuenta exclusivamente el ámbito emocional, centrándose en el análisis de los sentimientos que llevan al procesamiento del pensamiento. Estos modelos refieren que la Inteligencia

emocional es una inteligencia pura y natural que se basa en aplicar nuestro pensamiento y adaptar nuestras emociones de acuerdo a la circunstancia vivida (Extremera y Fernández, 2005).

Entre los más grandes exponentes de este modelo se encuentran Mayer y Salovey, quienes desarrollaron el modelo denominado de cuatro fases de inteligencia emocional. Este modelo evalúa la Inteligencia emocional valorando en el individuo sus propias emociones y su capacidad para dominarlas (Trujillo y Rivas, 2005).

Según lo descrito anteriormente las personas que poseen un alto nivel de Inteligencia emocional poseen ciertas habilidades, tales como: la persistencia, la automotivación y la del grupo aún en situaciones difíciles, empáticas, emocionalmente estables, suelen aceptar las críticas de forma positiva, flexibles, adaptables a las situaciones de incertidumbre y tolerantes a la frustración, pues tienden a ser capaces de utilizar todos sus recursos emocionales inclusive en aquellas situaciones apremiantes (Bermúdez, Álvarez y Sánchez, 2003).

Las características mencionadas anteriormente hacen referencia a las habilidades de las personas, por ello, se ha considerado conveniente en esta investigación asumir la Inteligencia emocional desde la perspectiva de habilidad y no de rasgo o personalidad como lo consideran otros autores, por lo que el modelo desarrollado por Mayer y Salovey es el que mejor se adapta al presente estudio de investigación, pues en su modelo no contemplan únicamente factores relacionados a la personalidad, sino que han elaborado un modelo cuyo objetivo es el que las personas alcancen un nivel adecuado de regulación emocional que los lleve a alcanzar su crecimiento personal.

#### 2.2.2.2.1. *Modelo de Inteligencia emocional de Salovey y Mayer.*

Salovey y Mayer tomaron como referencia el modelo de inteligencia intrapersonal e interpersonal propuesto por Gardner (Inteligencias múltiples) para construir el concepto de inteligencia emocional. Desarrollando de esta forma su modelo, al que denominaron modelo de cuatro fases de inteligencia emocional (Mayer y Salovey, 1997).

A fin de explicar el concepto de Inteligencia emocional Mayer y Salovey separaron este término en sus dos elementos: inteligencia y emoción. Considerando a la inteligencia como una habilidad de adaptación y de aprendizaje que permite resolver problemas abstractos. El segundo elemento correspondiente a la emoción, el cual puede ser percibido en términos de bienestar o daño para el individuo, suele manifestarse a manera de sentimiento e incluye todas aquellas reacciones fisiológicas y respuestas cognitivas que desarrolla el individuo (Mayer, Salovey y Caruso, 2004).

Salovey y Mayer (como se citó en Gabel, 2005) sostienen que el área cognitiva y emocional interactúan de manera constante, definiendo a la Inteligencia emocional como la habilidad para reconocer los eventos emocionales propios y los de los demás, elaborando procesos de dirección emocional, pensamiento y comportamiento de manera correcta y adecuada a las metas personales.

Este modelo refiere que la inteligencia emocional se pone en evidencia cuando se tiene que enfrentar situaciones estresantes o que puedan ocasionar algún desequilibrio emocional, lo cual es muy frecuente en las estudiantes que realizan sus prácticas pre profesionales en ámbitos hospitalarios, pues se ven enfrentadas de forma continua a una serie de situaciones apremiantes y que requieren una adecuada respuesta emocional.

El modelo de Inteligencia emocional de Salovey y Mayer está conformado por cuatro etapas a las que se le denominan capacidades emocionales. Cada una de estas habilidades se construye sobre la base de la habilidad adquirida en la fase anterior, siendo este su principal requisito.

Las primeras capacidades son la identificación y la percepción emocional. Esta capacidad se construye desde la niñez y a medida que el individuo va madurando esta habilidad se va desarrollando, incrementando la capacidad de percibir las emociones (Mayer et al., 2000)

A nivel consciente, ocurren ciertos procesos en el sistema límbico, los cuales representan un mecanismo de alerta para el individuo frente a determinados estímulos. Si el aviso emotivo no sobrepasa el nivel inconsciente, quiere decir que el pensamiento – que representa a la segunda fase de habilidades- no es capaz

de utilizar una emoción para dar solución a los problemas. Por otro lado, una vez que esta emoción es conscientemente evaluada, se permite guiar el comportamiento y la toma de decisiones. Durante la tercera etapa, las reglas o la experiencia dirigen el razonamiento sobre las emociones, siendo influenciadas en muchas ocasiones por el medio cultural y el ambiente. Por último, es en la cuarta etapa en donde las emociones son finalmente manejadas y reguladas, con la finalidad de lograr el crecimiento personal y en el de los demás (Mayer y Salovey, 1997). De esta forma, es un modelo que se basa en jerarquías, en donde es indispensable el desarrollo de las habilidades primarias más básicas para alcanzar las más complejas.

En la figura N° 2.2 se presenta el esquema de Mayer y Salovey (1997) adaptado por Extremera y Fernández (2005), en donde se muestran las cuatro ramas del modelo y sus diferentes dimensiones:

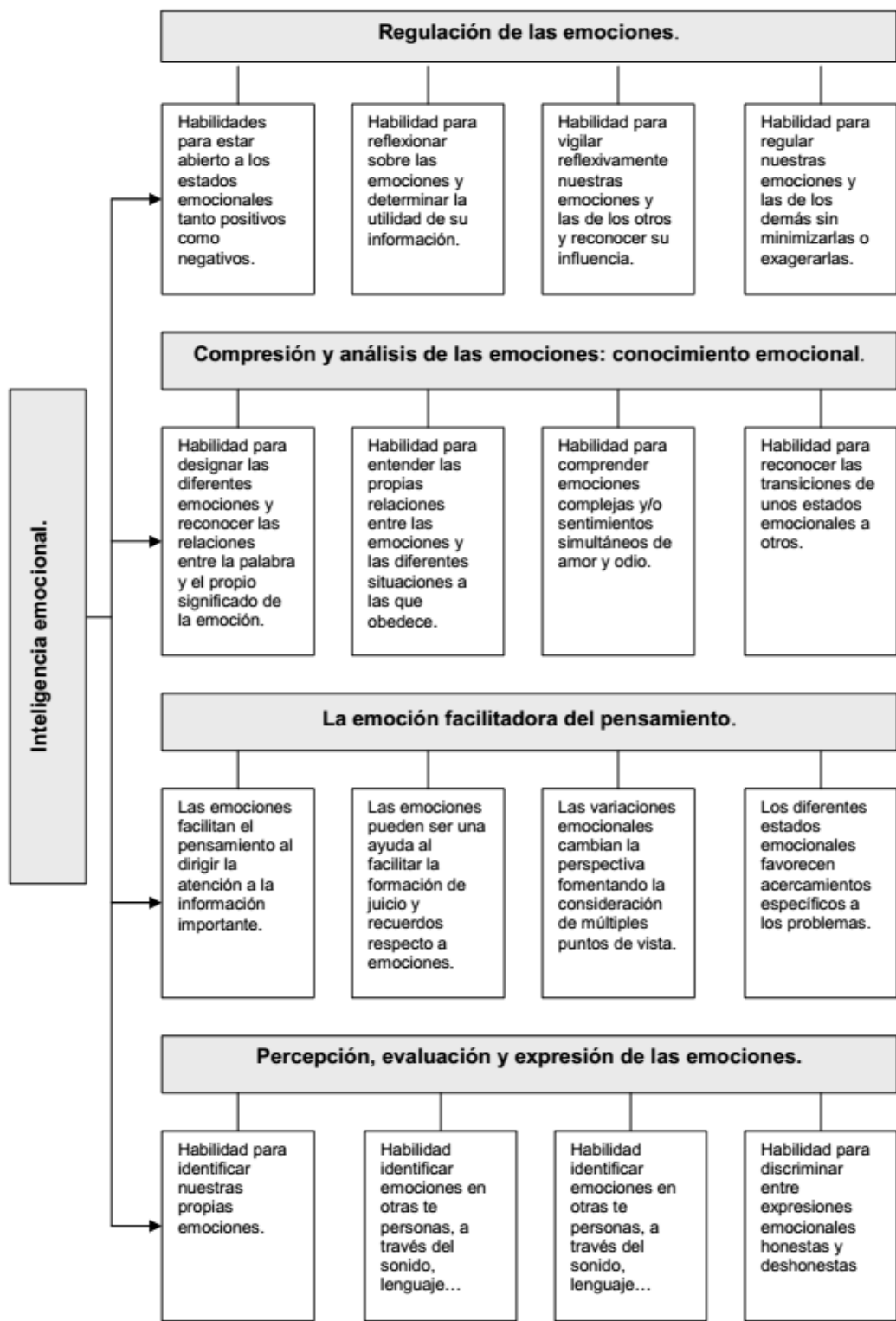


Figura N° 2.2 Inteligencia emocional según Mayer y Salovey (1997), adaptado por Extremera y Fernández (2005)

A continuación se detallan cada una de estas habilidades:

## **Percepción, evaluación y expresión de las emociones**

Esta primera habilidad hace referencia al nivel en que los individuos reconocen convenientemente sus emociones, y por ende las respuestas fisiológicas y cognitivas que traen consigo. De igual manera, involucra la percepción de los estados emocionales hacia el entorno, el cual puede incluir personas y objetos, mediante el lenguaje, la apariencia, el sonido, comportamiento, etc. Por ejemplo, los sentimientos generados en una estudiante de Enfermería al observar un paciente herido durante un accidente de tránsito o al contemplar a un paciente durante una crisis convulsiva. Esta habilidad también toma en cuenta la destreza para expresar adecuadamente las emociones y percibir adecuadamente sentimientos en los demás (Extremera y Berrocal, 2003).

Mediante esta habilidad se puede diferenciar adecuadamente las emociones expresadas por los demás, de forma tal que se puede reconocer si son honestas y sinceras. Un ejemplo claro es el que ocurre durante las primeras etapas de vida, cuando un bebé llora logra percibir su llanto de incomodidad o caso contrario su risa de felicidad reflejada en los gestos del rostro de sus padres, quienes interpretan de forma empática el sentimiento de su hijo. Conforme este niño va creciendo y se va desarrollando su percepción emocional también madura, lo cual le permite diferenciar entre una sonrisa sincera u otra de carácter sarcástico o fingida (Cabello, Ruiz y Fernández (2010). De esta manera, la percepción de emociones representa una capacidad previa e indispensable para desarrollar las estrategias de regulación emocional. El percibir nuestras emociones y la de los demás permite regular nuestro comportamiento, la forma en que pensamos e interactuamos con nuestro medio social.

Finalmente, el expresar eficazmente nuestras emociones permite un nivel de comunicación adecuado con las demás personas, logrando además reconocer sus objetivos y necesidades y mostrando sin remordimiento sentimientos tales como el temor, la angustia o el deseo (Extremera y Fernández, 2003).

Si bien es cierto la habilidad para percibir emociones es universal, no es similar en todos los individuos. Algunas personas no logran comprender sus sentimientos o los sentimientos de los demás, o sólo logran percibir aquellas emociones que son muy opuestas como por ejemplo lo agradable de lo



desagradable. Por el contrario, hay otras personas, que poseen la habilidad de describir todos los diferentes matices de las emociones y poseen una mejor capacidad para percibir las emociones tanto de sí mismos como para con los demás (Fiori, 2009).

Durante el desarrollo de las prácticas pre profesionales de las estudiantes de x ciclo de la carrera de Enfermería se aplican estas habilidades anteriormente descritas. Por ejemplo, al observar el rostro de un paciente ante la colocación de un medicamento endovenoso, se logra percibir si sienten asombro, miedo o dolor, decodificando e interpretando la información en sus rostros a través de sus gestos y señales, y de acuerdo actuar según la necesidad del paciente explicándole con un lenguaje sencillo el procedimiento a realizar, haciendo hincapié además en los beneficios de este o dándole el tiempo necesario para que pueda relajarse y tranquilizarse de forma tal que coopere con el procedimiento.

Cuando se alcanza un nivel más complejo, las estudiantes que poseen altas habilidades en la dimensión percepción emocional son capaces de reconocer la diferencia entre lo que un paciente puede estar pensando o sintiendo de aquello que la paciente verbaliza. Por ejemplo cuando preguntan a una paciente: “¿Sra., cómo se siente?”, e identifican que no hay concordancia entre lo que expresa la paciente y lo que se observa en el rostro de la paciente, su mirada, sus gestos, el tono de su voz, etc.

Esta habilidad para diferenciar en una paciente entre su comportamiento verbal y sus manifestaciones expresivas, permite a la estudiante saber y comprender que aunque la paciente pueda manifestar que se “siente bien” esto no es del todo cierto, y de esta forma encontrar el momento adecuado para proporcionarle apoyo emocional, pues las dolencias no solo pueden ser físicas sino además pueden verse influenciadas por su estado de ánimo y carencia emocional.

### **La facilitación o asimilación emocional**

La inteligencia emocional no solo implica el reconocer nuestras emociones, sino también asumir que éstas llegan a afectar nuestra forma de pensar y el modo en que la información se procesa. Las emociones nos permiten modelar y

mejorar nuestro pensamiento, puesto que se dirige la atención de manera más rápida hacia aquello que tiene un valor más significativo o por otro lado debido a que nos brinda la capacidad de anticiparnos a como nos sentiríamos si cierto acontecimiento sucediera, nos permite tomar las decisiones correctas en el momento adecuado (Damasio, 1994).

Este modelo refiere que el estado de ánimo influye en el tipo de razonamiento del individuo (deductivo o inductivo). Por ejemplo, un estado de ánimo positivo provoca un pensamiento más creativo, lo cual beneficia el proceso de resolución de problemas que ameritan un razonamiento más complejo e inductivo (Palfai y Salovey, 1993). Por otro parte, aquellas emociones que son consideradas negativas como por ejemplo la tristeza permitirían razonar de forma deductiva y dar solución a aquellos problemas que necesitan de un procesamiento lógico de la información (Extremera y Fernández, 2005).

Así también, de acuerdo al estado emocional del individuo, la perspectiva con la que se observa un problema cambia y en ocasiones llega a mejorar el pensamiento creativo. Es decir, esta habilidad hace referencia de que una emoción influye de manera positiva sobre el razonamiento y la forma en que se procesa la información. Por ejemplo, algunos estudiantes necesitan para concentrarse, para estudiar o para realizar tareas pendientes un cierto estado de ánimo positivo, otros en cambio, razonan y analizan mucho mejor cuando se encuentran expuestos a determinados estados de tensión. Este grado de diferencia explica el fenómeno de que algunas estudiantes realicen las tareas asignadas (como por ejemplo elaboración de un caso clínico) sino hasta el último momento de la presentación, momento en el cual los estados de tensión se incrementan y que según lo detallado anteriormente, les ayudaría a centrarse mucho mejor en la tarea encomendada.

### **Comprensión y análisis de las emociones: conocimiento emocional**

La comprensión emocional hace referencia a la habilidad para comprender no solamente una emoción sino además la relación entre un pensamiento y un sentimiento. Es decir implica la habilidad para identificar la conexión entre una palabra y su estado emocional, a la par de comprender la relación entre las

emociones y las situaciones por las que se generan. También, incluye la capacidad para reconocer el significado de emociones complejas y el paso de un estado emocional a otro, como por ejemplo el sentimiento de amor - odio hacia una misma persona (Extremera y Fernández, 2005).

Otro ejemplo sería que una estudiante de Enfermería ante una situación de estrés durante el desarrollo de sus prácticas pre profesionales responde de forma inapropiada a las constantes interrogantes de los familiares de un paciente al que se encuentra atendiendo, y luego tras un momento de calma se siente invadida por un sentimiento de culpabilidad, pues logra ser consciente de las consecuencias de sus actos entendiendo perfectamente cómo influirá este comportamiento en otras personas (familiares del paciente). Utilizando esta habilidad puede ponerse en el lugar del familiar logrando entender sus preocupaciones y por ende anticipar sus estados emocionales. La empatía, que es la capacidad para sentir lo que sienten los demás, es un factor importante dentro de la comprensión emocional, y constituye una característica esencial en el quehacer como Enfermeras.

En síntesis, el conocer nuestras emociones, comprender cómo se desarrollan y entender cómo influye a nivel cognitivo, comportamental y en nuestros propios sentimientos es la clave para lograr una adecuada inteligencia emocional.

### **Regulación reflexiva de las emociones**

La regulación de las emociones constituye la última habilidad dentro de la inteligencia emocional. Es aquí donde se llevan a cabo los procesos emocionales más complejo, es decir, durante esta etapa ocurre la regulación consciente de las emociones con la finalidad de alcanzar un desarrollo intelectual y emocional adecuado. Para que se lleve a cabo una adecuada regulación de las emociones, es indispensable realizar acciones previas como el identificar, evaluar y expresar nuestros estados afectivos; utilizar correctamente las emociones de forma tal que logren integrarse en nuestro pensamiento, para finalmente entender cómo se desarrollan y evolucionan (Salovey, Mayer, Goldman, Turvey y Palfai, 1995). El proceso de regulación de las emociones implica un proceso reflexivo al que se le denomina meta regulación emocional. Este proceso nos permite adaptarnos

a las situaciones que provocan sentimientos positivos o negativos, reflexionando sobre éstos. Es decir permite regular las emociones en la persona y en los demás, intensificando aquellas que son positivas y equilibrando aquellas que son negativas (Extremera y Fernández, 2003).

En esta dimensión se alcanza aquellos procesos emocionales más complejos, pues se logra manejar de forma consciente el área intrapersonal e interpersonal, es decir la habilidad de regular las propias emociones, no sólo en el propio individuo sino también en la de los demás, utilizando para ello diversas capacidades que permitan cambiar estos sentimientos, que nos lleva a lograr un mayor desarrollo emocional e intelectual (Extremera y Fernández, 2005).

Por ejemplo: tener la habilidad para calmar o tranquilizar a una persona que atraviesa un arrebato repentino de ira o frustración, la capacidad de controlar la ansiedad o el temor en un paciente ante la realización de un procedimiento clínico invasivo, poseer la habilidad de dar ánimo o incrementar el deseo de un paciente a continuar con su tratamiento diario antihipertensivo o en otros casos a no abandonar su tratamiento diario contra la tuberculosis; todos ellos son capacidades complejas y constituye una característica importante de influencia en el área personal y social, que es de uso común en el personal de Enfermería.

De acuerdo a lo descrito anteriormente, la Inteligencia emocional puede ser utilizada en uno mismo (inteligencia intrapersonal) o en los demás (inteligencia interpersonal). Así también este modelo hace diferencia entre los aspectos inter e intra personal los cuales no necesariamente pueden darse de forma encadenada. Tal es el caso de que existen personas que tienen la capacidad de comprender fácilmente sus propias emociones, pero presentan dificultad para entender las emociones en los otros.

### **2.2.3. Instrumentos de Medición de la Inteligencia Emocional.**

Según la literatura existen dos grandes grupos de evaluación de la Inteligencia emocional; el primer grupo abarca los instrumentos tradicionales de medida basados en cuestionarios y autoinformes, y el segundo grupo está conformado por los instrumentos de medida de habilidades o de ejecución. Los primeros, generalmente están conformados por enunciados verbales de características cortas

y concisas, en donde el individuo valora su Inteligencia emocional mediante su propia estimación teniendo en cuenta ciertas habilidades emocionales. Por otro lado, los instrumentos de medida de habilidades o de ejecución están destinados a que el individuo solucione determinados problemas emocionales y posteriormente sus respuestas sean comparadas con ciertos criterios de puntuación pre determinados. Por último, es importante mencionar que existe una tercera forma de evaluar la inteligencia emocional, la cual llega a complementar a las anteriormente mencionadas. Estos instrumentos se basan en la observación pero de manera externa, es decir, se le pide a una tercera persona que no forma parte del estudio que brinde su punto de vista y valore de acuerdo a su percepción al objeto de estudio, haciendo uso por ejemplo de un cuestionario, de esta manera se logra obtener la información necesaria para el estudio, sin embargo por sus características estos son menos usados (Boyatzis, Goleman y Rhee, citado por Extremera, Fernández, Mestre y Guil, 2004).

A continuación se detallan algunos instrumentos de medición de la inteligencia emocional, pero se describe de forma más profunda y detallada la escala de tipo autoinforme denominada Trait Meta Mood Scale – 24, la cual ha sido utilizada como instrumento en el presente estudio, y que fue adaptada al castellano por Fernández Berrocal, Alcalde, Domínguez, Fernández, Mc Nally, Ramos y Ranvia (1998), en base a la elaborada y publicada por Mayer y Salovey en el año 1990.

### **2.2.3.1. *Test de Ejecución o Habilidad.***

Este tipo de instrumento mide como la persona logra resolver algunos problemas emocionales propuestos, cotejando las respuestas dadas con criterios de puntuación objetivos y predeterminados. Las medidas de habilidad para evaluar la inteligencia emocional mayormente utilizadas son: el MEIS (Multifactor Emotional Intelligence Scale) y su versión mejorada el MSCEIT (Mayer Salovey Caruso Emotional Intelligence Test), Mayer, Salovey y Caruso (2001).

#### **2.2.3.1.1. *Multifactor Emotional Intelligence Scale (MEIS).***

La Multifactor Emotional Intelligence Scale (MEIS) se basa en el modelo elaborado por Mayer y Salovey. Este instrumento se compone de doce tareas las que se dividen en cuatro áreas que evalúan las siguientes habilidades: La

identificación de las emociones, que abarca la habilidad para reconocer las emociones y los sentimientos. El uso de las emociones; es decir la habilidad para generar una emoción y su influencia en esa emoción. Comprender emociones y sus transiciones a otros estados de ánimo; y por último, el manejo de las emociones, que es la habilidad para prestar ayuda emocional a los demás (Vallés, 2004).

Aunque este instrumento es muy conocido se requiere demasiado tiempo para ser aplicado pues contiene 402 ítems que la persona en estudio tarda más de una hora en completar (Roberts, Zeidner y Mathews, citado por Extremera et al., 2004), lo que lo hace poco viable de aplicar a una muestra en el servicio de emergencia de una institución de salud.

#### 2.2.3.1.2. *Mayer Salovey Caruso Emotional Intelligence Test (MSCEIT).*

Este instrumento tiene sus orígenes en la MEIS (Multifactor emotional intelligence scale), y fue creado para subsanar las deficiencias a nivel de subescalas que ésta presentaba. Actualmente existen dos versiones diferentes de esta herramienta, el MSCEIT v1.0 de Mayer Salovey y Caruso (1990) y el MSCEIT v 2.0 de Mayer, Salovey y Caruso (2001), la cual es una versión corta y fue diseñada con la finalidad de ser utilizada tanto en el ámbito profesional como en la investigación (Extremera et al., 2004).

El MSCEIT está conformado por 141 ítems con cinco opciones de respuesta cada una, y divididas en ocho áreas diferentes de evaluación. La aplicación de este test permite obtener siete puntuaciones las cuales miden los niveles de: percepción, utilización, comprensión y regulación de la emoción, experimental, estratégica o de razonamiento, y una total de inteligencia emocional (Brackett y Salovey, 2007).

Aunque la base teórica de este instrumento es considerado resaltante, se le cuestiona su poca practicidad en la aplicación, considerando que son 141 ítems a responder, así también la necesidad de un mayor soporte empírico que precise la validez de las dimensiones que este instrumento pretende evaluar (Mathews, Zeidner y Roberts, 2002).

### **2.2.3.2. *Medidas de Inteligencia Emocional basadas en escalas y autoinformes.***

Las medidas de Inteligencia emocional basadas en escalas y autoinformes fueron las primeras herramientas elaboradas y aún en la actualidad continúan siendo frecuentemente utilizadas a nivel mundial. Este tipo de medida se caracteriza por ser de fácil administración y se basa en la introspección como uno de los procesos más certeros para conocer el ámbito emocional y afectivo de la persona. La mayoría de los instrumentos presentan dentro de sus respuestas el considerar si el individuo se encuentra de acuerdo o en desacuerdo frente a determinadas situaciones, utilizando frases referidas a su capacidad de percepción, entendimiento, comprensión, regulación y manejo de las emociones, proporcionando de esta forma su nivel de inteligencia emocional percibida (Salovey, Stroud, Woolery y Epel ,2002).

Entre los instrumentos de medición de la Inteligencia emocional basadas en escalas y autoinformes más destacados se encuentran:

#### **2.2.3.2.1. *Shutte Self Report Inventory (SSRI).***

El Shutte Self Report Inventory (SSRI) también denominado Assessing emotions scale fue desarrollado por un grupo de investigadores: Shutte, Malouff, Hall, Haggerty, Cooper y Golden durante los años 1998. Este test está basado en el modelo que desarrollaron Salovey y Mayer (1990).

Este instrumento incluye aspectos tanto intrapersonales como interpersonales y está compuesta por 33 ítems que se puntúan en una escala de tipo Likert de 5 puntos (1= totalmente en desacuerdo; 5= totalmente de acuerdo). Permitiendo medir cuatro factores: percepción emocional, se trata de la percepción que tiene los individuos tanto de sus propias emociones como de las de los demás; manejo de las propias emociones, entendida como el control de las emociones personales; manejo de las emociones de los demás, referida a la posibilidad de entender y ayudar a los demás a través de la percepción de sus emociones; y finalmente, utilización de las emociones, basada en el uso de las propias emociones como vía de automotivación (Ciarrochi, Deane y Anderson, 2002).

#### 2.2.3.2.2. *Trait Emotional Intelligence Questionnaire (TEIQue).*

Este instrumento fue creado por Petrides y Fumham (2003) y se encuentra conformado por 144 ítems, que se encuentran divididas en 15 subescalas. Para su aplicación hace uso de una escala de respuesta tipo Likert con siete opciones de respuesta, la cual va desde 1=completamente en desacuerdo y 7= completamente de acuerdo.

Las sub escalas que contempla este instrumento son: la expresión emocional, optimismo, empatía, percepción emocional, automotivación, autocontrol – autorregulación emocional, dirección emocional de otros, felicidad – satisfacción vital, asertividad, competencia social, estilo reflexivo, autoestima, habilidades de mantenimiento de las relaciones, adaptabilidad y tolerancia al estrés. Al finalizar, para obtener la puntuación global se suman los 144 ítems que se encuentran incluidos dentro de las sub escalas mencionadas (Extremera et al., 2004).

#### 2.2.3.2.3. *Emotional Competence Inventory (ECI).*

Los autores de esta prueba son Goleman y Boyatzis (2002). La ECI está fundamentada en las competencias emocionales aportadas por Goleman, siendo aplicable sobre todo en el ámbito laboral, por lo que suele emplearse en colectivos y organizaciones (Valles 2004).

Este instrumento mide cuatro dimensiones de Inteligencia emocional divididos en 110 ítems orientados al mundo laboral y el liderazgo empresarial. Estas dimensiones son: auto conciencia, automanejo, consciencia social y manejo de las relaciones. Las formas de evaluación pueden ser dos: la de auto informe que consiste en solicitar a la persona que brinde su apreciación en las competencias a evaluar, y en la otra forma de aplicación se requiere la intervención de un observador externo que forme parte del entorno del objeto de estudio, para que pueda brindar su evaluación sobre este (Extremera et al., 2004).

#### 2.2.3.2.4. *Cuestionario de Inteligencia Emocional (CIE).*

Este instrumento de medición de la Inteligencia emocional fue desarrollado por un grupo de investigadores de Cádiz y está basado en el primer modelo



expuesto por Goleman (1995). Este instrumento está conformado por 56 ítems y utiliza como opción de respuesta una escala de evaluación tipo Likert de 5 puntos que van desde 1=completamente falso hasta 5= completamente verdadero, de acuerdo a la forma de sentir y de actuar del entrevistado. Los ítems se encuentran divididos en cuatro escalas: autoconocimiento- bienestar psicológico, autorregulación, autoeficacia y empatía (Mestre, Guil y Guillen, 2003).

#### 2.2.3.2.5. *Bar On Emotional Quotient Inventory (EQ-i).*

El inventario de coeficiente emocional (EQ-i) fue elaborado por el psicólogo Reuven Bar On durante el año 1997. Este instrumento es una medida de autoinforme que permite conocer la inteligencia emocional y social del individuo. Al ser una autovaloración está limitada por la honestidad, la visión y el autoconocimiento emocional del individuo, al igual que ocurre con otros cuestionarios de esta índole. Este instrumento evalúa ciertas habilidades no cognitivas, destrezas y competencias que influyen para lograr el éxito y que por ende, permiten afrontar los problemas y demandas del medio que nos rodea (Bar On citado por Valles, 2004).

El EQ-i está conformado por 133 ítems y está dividido en cinco escalas de evaluación: inteligencia intrapersonal e interpersonal, humor general, adaptación, gestión del estrés, los que a su vez se dividen en 15 sub escalas de valoración. Este instrumento abarca dentro de sus ítems múltiples habilidades emocionales y sociales, por lo que no solo evalúa el nivel de Inteligencia emocional del individuo sino también su perfil social y afectivo. (Bar On citado por Extremera et al., 2004).

#### 2.2.3.2.6. *Trait Meta Mood Scale 48 (TMMS-48).*

La escala de rasgo de metaconocimiento emocional (TMMS) fue desarrollada por Salovey y Mayer con la finalidad de evaluar el conocimiento que posee cada individuo sobre su estado emocional. Así también, este instrumento permite conocer los aspectos reflexivos que se encuentran inmersos dentro de la experiencia emocional así como la habilidad para regular sus emociones (Salovey et al. citado por Extremera et al., 2004).

La TMMS-48 está conformada por tres dimensiones que evalúan la inteligencia emocional: atención de los sentimientos, claridad emocional y reparación de las emociones. Esta escala es de tipo Likert con 5 opciones de respuesta, que van desde 1= totalmente en desacuerdo, hasta 5= totalmente de acuerdo. Para aplicar este instrumento se le solicita al entrevistado que responda de acuerdo a su grado de aceptación de cada uno de los ítems, La atención a los sentimientos es el grado en el que las personas creen prestar atención a sus emociones y sentimientos, ejm: pienso en mi estado de ánimo constantemente; la claridad emocional se refiere a cómo las personas creen percibir sus emociones, ejm: frecuentemente me equivoco con mis sentimientos; y por último la reparación de las emociones alude a la creencia del sujeto en su capacidad para interrumpir y regular estados emocionales negativos y prolongar los positivos ejm: aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista (Extremera et al., 2004).

En el presente estudio se utilizó como instrumento el TMMS-24 por ser el que mejor se adapta para medir la variable de investigación. A continuación se profundiza más sobre este instrumento y su uso.

#### 2.2.3.2.7. *Spanish Modified Trait Meta Mood Scale – 24 (TMMS – 24).*

La Spanish modified trait meta mood scales 24 (TMMS – 24) es la versión corta y modificada en español de la Trait Meta Mood Scale – 48. Esta escala fue adaptada al castellano por un grupo de investigadores de la Universidad de Málaga – España dentro de los cuales destacan los psicólogos : Fernández , Extremera y Ramos (2004), utilizando las tres dimensiones de la escala en su versión más extensa, las cuales son: atención a los sentimientos, claridad emocional y regulación de las emociones. De esta manera estas dimensiones miden:

Atención a los sentimientos: esta dimensión involucra la capacidad para reconocer las emociones en uno mismo y en otras personas, y a su vez de tener la habilidad de saber expresar estas emociones con la finalidad de establecer relaciones interpersonales adecuadas y tomar las decisiones correctas al afrontar determinadas situaciones.

Claridad en los sentimientos: es la habilidad de comprender las propias emociones y en los demás; y de esta manera comprender cuales son las causas que motivan tales emociones. Esta capacidad nos permite conocer el fundamento de nuestra forma de pensar, lo que a su vez nos lleva a elegir aquellas acciones correctas intrapersonales e interpersonales.

Regulación o reparación emocional: esta dimensión comprende la capacidad de controlar las emociones. Teniendo en cuenta que actuamos movidos por el pensamiento y éste a su vez se encuentra influenciado por las emociones, es necesario que seamos capaces de regular estos, pues influyen en nuestra forma de razonar, la manera de dar solución a los problemas, y en nuestros juicios y conductas (Pérez y Castijón ,2006).

Este instrumento, TMMS – 24, está conformado por 24 ítems (8 por cada dimensión), escogidos por su mayor fiabilidad. Durante el transcurso de su elaboración algunos enunciados fueron depurados y ciertos ítems de las escalas fueron eliminadas debido a su baja fiabilidad y porque no evaluaban la inteligencia emocional, sino más bien valoraban las capacidades emocionales del área interpersonal y aspectos emocionales del individuo de manera general. Luego de estas correcciones la escala presentó un mayor nivel de fiabilidad en sus dimensiones. Por otro lado aquellos ítems que presentaban un sentido negativo fueron convertidos en positivos, para lograr un mejor entendimiento al desarrollar el instrumento (Fernández et al., 2004).

Es así que los ítems de esta herramienta de evaluación presentan una escala de puntuación tipo Likert manteniendo el formato del instrumento original que va desde 1= totalmente en desacuerdo hasta 5= totalmente de acuerdo. Las puntuaciones tienen un rango que oscila entre 8 y 40 para cada una de las sub escalas, y la puntuación de los ítems varía de acuerdo al género. En la siguiente tabla se presentan los puntajes del instrumento de acuerdo al género del entrevistado:

Tabla N° 2.1

*Componentes y calificación de la TMMS – 24 por Fernández et al., 2004.*

Dimensiones	Hombres	Mujeres
Percepción	Baja: Menor o igual a 21	Baja: Menor o igual a 24
	Adecuada : 22 a 32	Adecuada : 25 a 35
	Alta: mayor o igual a 33	Alta: mayor o igual a 36
Comprensión	Baja: Menor o igual a 25	Baja: Menor o igual a 23
	Adecuada : 26 a 35	Adecuada : 24 a 34
	Alta: mayor o igual a 36	Alta: mayor o igual a 35
Regulación	Baja: Menor o igual a 23	Baja: Menor o igual a 23
	Adecuada : 24 a 35	Adecuada : 24 a 34
	Alta: mayor o igual a 36	Alta: mayor o igual a 35

Así mismo, la escala española cuenta con una alta fiabilidad en sus tres sub factores: el alfa de crombach para percepción es 0.90; comprensión 0.90; y regulación 0.6 (Fernández et al., 2004). Si bien la TMMS-24 no ha sido validada en el Perú, si lo ha sido en otros países, siendo ampliamente utilizada en estudios, pues su aplicación colectiva, su bajo costo y el poco tiempo que requiere su aplicación la hacen ideal para lograr medir la inteligencia emocional en estudiantes de Enfermería.

#### **2.2.4. Ventajas del uso de medidas basadas en escala y autoinformes.**

Extremera y Fernández (2007), describen una serie de aspectos que suponen una ventaja en el uso de medidas de autoinforme sobre las de habilidad, y estas son:

- Su administración es más fácil, pues las instrucciones suelen ser más sencillas obteniendo las puntuaciones y resultados de manera rápida. En cambio la realización de las medidas de habilidad son más complejas, en su mayoría, son herramientas estandarizadas que luego de ser aplicadas requieren que sean enviadas a las casas editoriales que se encargan de su comercialización para que apliquen la baremación del instrumento y luego brinden los resultados al investigador.
- Los instrumentos de auto informes en su mayoría son gratuitos y accesibles, pudiendo ser utilizadas sin restricciones en la investigación. Sin embargo, los

instrumentos de habilidad requieren un pago previo para que puedan ser utilizados por el investigador, debido a que la mayoría de éstos se encuentran comercializados.

- El tiempo de aplicación de las medidas de autoinforme es menor al de habilidades. Tal es así que en promedio la aplicación del TMMS 24 es de unos 10 minutos, al contrario del MSCETT que requiere de unos 45 minutos a una hora para su desarrollo. Es por ello que los instrumentos que requieren mucho tiempo para su desarrollo no son utilizados en investigaciones en donde los encuestados no cuentan con este tiempo requerido, como en el caso de los estudiantes o los profesionales en Enfermería que debido a su labor no disponen de tiempo libre dentro de jornada laboral.
- Cuando el tiempo de aplicación de un instrumento es tan largo, hay una mayor probabilidad de que se produzca un mayor sesgo en la investigación, esto es debido a que se puede generar agotamiento en los encuestados, lo que no ocurre en los instrumentos de autoinforme, salvo aquellos que abarcan más de una escala.

#### **2.2.5. Inteligencia Emocional y Enfermería.**

La profesión de Enfermería es considerada muy exigente y estresante, ya que supone interactuar constantemente no solo con personas que padecen alguna enfermedad, sino también con sus familias y demás profesionales de salud, esto implica poseer la habilidad de regular las mociiones propias y las de los demás.

Según manifiesta Licea (2002), las emociones son esenciales en la salud de los individuos, pues tienden a influenciar en el equilibrio biopsicosocial y espiritual de estos. Refieren además que existen investigaciones cuyos resultados demuestran que el apoyo emocional y los sentimientos positivos ejercen un poder curativo sobre los pacientes. Este apoyo no solo es brindado por la familia o las amistades, sino también por el personal de salud que permanece junto al paciente un mayor número de horas.

Es frecuente que una institución de salud, se desarrollen relaciones interpersonales entre los miembros del equipo y los pacientes. Esto conlleva a que el personal haga uso de una comunicación terapéutica efectiva, con un desarrollo adecuado de su inteligencia emocional percibida, lo cual permite también tomar

decisiones adecuadas que conlleven a brindar un adecuado cuidado Enfermero y un mayor nivel de desempeño laboral (Berrios, Augusto y Aguilar, 2006).

En su labor diaria, la Enfermera como profesional de salud, debe desarrollar ciertas habilidades emocionales que son características de una inteligencia emocional óptima, tales habilidades son: la autoconciencia, la autorregulación, empatía, destreza social, comunicación, liderazgo, etc.

La autoconciencia es la que le permite reconocer sus estados de ánimo y el de los demás. Además debe tener la capacidad de autoevaluarse de forma tal que logre reconocer sus fortalezas y debilidades y todos aquellos sentimientos que esto conlleva. Con la capacidad de autorregulación la Enfermera puede manejar aquellos impulsos o emociones perturbadores que dañan su labor, pues debemos de considerar que el personal de salud debe mantener ciertos valores indispensables para su desempeño tales como la honestidad, la integridad y responsabilidad en su desempeño laboral.

Así también otra habilidad importante que toda Enfermera debe aplicar al interactuar con los pacientes es la empatía. La empatía es la capacidad de percibir, compartir y entender los sentimientos ajenos, es decir ponerse en el lugar de la otra persona y saber lo que siente o incluso lo que puede estar pensando. Por otro lado la destreza social en la enfermera es otra característica emocional importante de la inteligencia emocional, pues esta permite crear y aplicar formas de persuasión para lograr la aceptación, por ejemplo la aceptación a la aplicación de algún tratamiento endovenoso que el paciente rehusaba. La comunicación, manejo adecuado de conflictos y el liderazgo son otras características de una Enfermera con un adecuado nivel de inteligencia emocional (Licea, 2002).

Por otro lado, las prácticas hospitalarias brindan la oportunidad a los estudiantes de tener los primeros contactos con su profesión futura y de esta manera aplicar todos sus conocimientos teóricos y prácticos en el cuidado del paciente. Es durante esta etapa que los estudiantes viven diferentes situaciones que les permiten actuar como profesionales. No obstante deben enfrentarse a situaciones que pueden alterar su equilibrio emocional como el temor de equivocarse, el contagiarse de alguna enfermedad, a desconocer ciertos procedimientos, a enfrentarse con el sufrimiento de la familia ante la muerte de un paciente, etc. (Pulido, Augusto, López, 2016).

Todo lo cual ocasiona un fuerte impacto psicológico y por ende demanda poner en práctica todas aquellas habilidades propias de su inteligencia emocional, respondiendo de manera asertiva a todas las del medio que generen frustración, desasosiego, angustia o que amenacen con ocasionar algún trastorno en el estado emocional.

Por último, la inteligencia emocional y todas las habilidades que ésta involucra son fundamentales para la práctica diaria como profesionales de Enfermería. El desarrollo de la inteligencia emocional implica además un adecuado nivel de inteligencia interpersonal e intrapersonal. La inteligencia interpersonal está referida a la empatía y la habilidad para entender y mantener adecuadas relaciones interpersonales; por otro lado la inteligencia intrapersonal se refiere a la habilidad para manejar y controlar los pensamientos, la autoconsciencia y reflexión sobre como vemos a nosotros mismos, entendiendo cuales son nuestras prioridades y anhelos (Licea, 2002).

#### **2.2.6. Desempeño Pre profesional.**

El desempeño profesional según Licea (2002), abarca a todas aquellas competencias y destrezas que son visibles en un individuo, considerando que en cuanto más desarrolladas sean sus competencias mejor será su desempeño pre profesional o laboral.

Existen además otras definiciones relacionadas al desempeño, como la de D'Vicente (citado por Bohórquez, 2004) quien se refiere al desempeño como un nivel de realización obtenido por un individuo en el desarrollo de los objetivos de una institución, durante un período y momento establecido. De acuerdo a lo mencionado podemos decir entonces que el desempeño está constituido por acciones que son perceptibles, medibles y deducibles.

Otra definición sobre Desempeño Laboral es la realizada por Stoner, Freeman y Gilbert (1996), quienes refieren que el desempeño laboral es la forma como los integrantes de una organización laboran acertadamente con la finalidad de lograr objetivos mutuos. Es decir se considera al desempeño laboral como la ejecución de funciones por parte de los miembros de la institución con la finalidad de alcanzar los objetivos propuestos.

### **2.2.6.1. *Desempeño de las prácticas pre profesionales.***

León y Mayta (2011) consideran que las prácticas pre profesionales están conformadas por un grupo de tareas llevadas a cabo por el practicante durante un tiempo determinado, y que tiene como meta principal su proceso de aprendizaje, adquirir destrezas y habilidades y su entrenamiento profesional. Las prácticas pre-profesionales brindan la oportunidad de ganar experiencia en el ámbito profesional bajo situaciones reales de trabajo, encaminar su interés por determinada especialidad e incluso agrandar su entorno social. Durante este periodo de aprendizaje, tienen la oportunidad de laborar bajo el principio de aprender en el trabajo, mejorando sus competencias conductuales mediante la resolución de conflictos laborales, el progreso de sus capacidades, supervisión guiada, entre otros.

Por otro lado, según la currícula de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad nacional de Trujillo (2013) refieren que las prácticas pre profesionales son el conjunto de experiencias que el estudiante debe realizar en una institución de salud y constituyen el complemento de la teoría impartida en las aulas de clase. Refiere además que ésta tiene el propósito de proporcionar experiencias de aprendizaje para ampliar, profundizar, afianzar e integrar las capacidades, aptitudes, potencial y conocimientos sobre los problemas sociales de la persona, familia y comunidad durante todas sus etapas de vida y en el proceso de vida y muerte; considerando la ética en Enfermería y todas las prácticas curriculares asimiladas.

Las competencias que evalúa esta universidad en los estudiantes está dividida en tres grandes áreas: área de Enfermería en salud del adulto, Enfermería en salud comunitaria y Enfermería mujer y niño. Dentro del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo, las estudiantes de Enfermería desarrollan sobre todo las competencias en el área de salud del adulto, las cuales se caracterizan por:

- Cuidar de forma integral al ser humano en su etapa adulta considerando la promoción, recuperación y rehabilitación de la salud, haciendo uso de



conocimientos científicos y tecnológicos dentro de un marco de responsabilidad, principios éticos y humanísticos.

- Administrar los servicios de atención aplicando los cuidados de Enfermería, desenvolviéndose con responsabilidad, dominio, ingenio, y aplicando los principios éticos y humanísticos de la profesión.
- Desarrollar actividades educativas en coordinación con el equipo de salud en las áreas de promoción, prevención y recuperación de la salud, dentro de un marco de compromiso, colaboración, ímpetu y principios éticos.
- Identificar y estudiar las patologías que guardan relación con el cuidado global del paciente adulto en conjunto con el equipo multidisciplinario de salud, caracterizándose por la presencia de un mayor ímpetu, ingenio, singularidad, cooperación y principios morales, Universidad nacional de Trujillo (2013).

Por otro según el reglamento de prácticas pre profesionales o internado hospitalario de la Universidad Nacional del Callao (2017), las prácticas pre profesionales o internado tienen como objetivo reforzar y consolidar la formación integral del estudiante, para cumplir satisfactoriamente con la responsabilidad de crear y fortalecer las competencias técnicas necesarias para su futuro ejercicio profesional, inculcando una actitud de servicio a la comunidad fundamentada en la solidaridad, la equidad y el comportamiento ético.

Las prácticas de internado en la mayoría de Universidades a nivel nacional se llevan a cabo durante un ciclo académico o semestre, por lo general en el último ciclo de estudios y dependiendo de la currícula de cada facultad comprenden en promedio 1200 horas en el área hospitalaria, las cuales se cumplen conforme a las rotaciones de un profesional de Enfermería. Este internado se lleva a cabo en sedes previamente seleccionadas con las cuales la universidad tiene convenio o acuerdo de partes. Estas horas son evaluadas y calificadas por los coordinadores y docentes tutores del internado.

En el Hospital Regional Docente de Trujillo, las estudiantes de Enfermería realizan sus prácticas pre profesionales en los servicios de hospitalización y programas, con una duración de un mes por cada rotación, estos servicios son: Ginecología, Obstetricia, Pediatría, Neonatología, Medicina, Cirugía, Programa

de CRED – Inmunizaciones y el servicio de Emergencia. A nivel comunitario rotan por las Estrategias Sanitarias estipuladas por el MINSA.

#### **2.2.6.2. Características del desempeño.**

Según García, J. (2012) las características del desempeño están determinadas por todos aquellos saberes, capacidades y destrezas que una persona demuestra y pone en práctica durante el desarrollo de su labor profesional. Estas características son: ímpetu, trabajo en equipo, adaptabilidad, empatía, comunicación, colaboración, iniciativa, compromiso y desarrollo de talentos. A continuación se detallan algunas de ellas:

La adaptabilidad: se refiere a la habilidad que tiene el individuo de hacer propio y adaptarse a los cambios, sin que esto altere la eficacia y el compromiso del individuo con la institución, permitiendo obtener los objetivos previamente propuestos.

La comunicación: se considera básica para desarrollar adecuadas relaciones interpersonales con nuestro entorno, y es la forma como se expresan las ideas de manera efectiva. Una adecuada comunicación permite informar ideas, objetivos y depende del uso adecuado de la terminología de acuerdo a las necesidades del receptor.

La iniciativa: se refiere a la predisposición de un individuo a impulsar actividades, crear ocasiones favorables y proponer nuevas ideas sin la necesidad de que se presente algún incentivo externo, provocando situaciones en lugar de aceptarlas pasivamente.

Conocimientos: se refiere a todos aquellos saberes que se encuentran relacionados con el área de trabajo. Pero además, incluye la habilidad de mantenerse siempre actualizado y a la vanguardia de los nuevos avances tecnológicos y de información que aseguren el desempeño adecuado de sus funciones.

Trabajo en equipo: cuando se hace referencia a un equipo se está denominando a un conjunto de individuos en donde cada uno de ellos aportan ciertas habilidades de forma determinada para lograr un objetivo en común.

Desarrollo de talentos: Hace referencia a la habilidad de descubrir, incentivar y fomentar el desarrollo de determinadas competencias en los integrantes de un equipo.

### **2.2.6.3. *Medición del Desempeño pre profesional.***

La medición del desempeño según Chiavenato (2002) comprende la evaluación permanente de cómo una persona se desenvuelve dentro de su ámbito laboral y del potencial para desarrollar en el futuro estas habilidades. Menciona además que existen factores actitudinales y operativos que se encuentran relacionados con el logro de un adecuado desempeño profesional, dentro de los factores actitudinales se encuentran: la cooperación, el ingenio, el ímpetu, apariencia, la empatía, el orden, la iniciativa, confianza, prudencia, empeño; y en cuanto a los factores operativos se encuentran: saberes previos, precisión, eficiencia, voz de mando, coordinación y trabajo en equipo.

Por otro lado, Manene (2010) define a la evaluación del desempeño como una apreciación sistemática y periódica del valor que una persona demuestra, observable por sus características personales y/o por su prestación a la organización de la que forma parte. Esto implica obtener información de la contribución que una persona aporta al cumplimiento de los objetivos y propósitos de la institución. En la actualidad existen diversos métodos para evaluar el desempeño. Según Chiavenato (2009), los métodos más utilizados son:

#### **2.2.6.3.1. *Método de elección forzada.***

Este instrumento se fundamenta en medir el desempeño de las personas haciendo uso de determinadas frases que involucran algunas alternativas que ponen en evidencia el nivel de desempeño del encuestado. Para aplicar este instrumento se diseñan bloques que pueden estar conformados por dos, cinco o más frases relacionadas al tema a evaluar, y el investigador selecciona de acuerdo a su criterio sólo una o dos que caractericen el desempeño del evaluado, es por ello que este instrumento se encuentra incluido dentro del grupo que utiliza como método la elección forzosa.

#### 2.2.6.3.2. *Método de investigación de campo.*

Este método hace uso de la entrevista, y para ello requiere la participación no sólo de una persona especialista en evaluación sino además del aporte del jefe inmediato o persona a cargo en un nivel superior, con la finalidad de evaluar el desempeño de las personas objetos de estudio. Este método permite además analizar aquellos factores que están influenciando en el nivel de desempeño del trabajador para luego aplicar un plan de trabajo en bien de los objetivos de la institución y mejora de los niveles de rendimiento de los trabajadores.

#### 2.2.6.3.3. *Método de incidentes críticos.*

Para aplicación de este método de evaluación del desempeño profesional la persona responsable o jefe inmediato observa y reúne acciones positivas o negativas del desempeño laboral del trabajador. Este instrumento se fundamenta en que todo comportamiento humano reúne ciertas características que la hacen capaz de provocar resultados negativos o positivos.

#### 2.2.6.3.4. *Método de escalas gráficas.*

Este método es el más utilizado y divulgado, sin embargo requiere que su aplicación sea subjetiva a fin de evitar pre juzgamiento del evaluador y por ende resultados incorrectos. Consiste en hacer uso de determinadas afirmaciones previamente definidas que evalúan el desempeño profesional de los trabajadores. Para ello hace uso de un cuestionario de doble entrada, en donde la columna horizontal está conformada por los factores a evaluar en el área de desempeño, los cuales son seleccionados previamente y son descritos de forma sencilla y objetiva. Por otra parte las columnas verticales demuestran los grados de variación de estos factores, de forma tal que se logra dimensionar el desempeño desde uno inadecuado hasta uno más adecuado o excelente, Buelvas, P. (2002).

Para el presente estudio de investigación se utilizó de forma variada el método de escalas gráficas, para lo cual, se elaboró una guía de observación que evalúa el desempeño práctico clínico de los estudiantes de Enfermería, teniendo como base el realizado por Rojas, M. (2014) el cual fue modificado y adaptado a la realidad local, de forma tal que pueda ser aplicado en el presente estudio.

De esta forma, este instrumento elaborado consta de cuatro dimensiones de evaluación del desempeño pre profesional de las estudiantes de Enfermería: Asistencial, Administrativa, Educativa e Investigación. Estas dimensiones se caracterizan por:

- **Asistencial:** la dimensión asistencial tiene como finalidad ayudar a las personas a conservar e incrementar su salud, de forma tal que puedan recuperar aquellas capacidades que han sido deterioradas durante el padecimiento de un proceso patológico. En esta dimensión la estudiante de enfermería brinda atención a la persona y familia desarrollando el proceso de atención de enfermería como instrumento metodológico durante su trabajo.
- **Administrativa:** Esta dimensión incluye la aplicación de determinadas destrezas en el profesional que permitan tener la seguridad de que los cuidados de Enfermería se lleven a cabo de forma sistemática, controlada y organizada, con el uso adecuado de los recursos disponibles y que involucre el menor uso de tiempo, energía y dinero. pero asegurando que la calidad de atención no sea afectada. De esta forma la estudiante de enfermería participa en los procedimientos de organización, monitorea, valoración y empleo de documentación en los distintos servicios de salud.
- **Educativa:** la dimensión de educación en una profesional de Enfermería es la que va a generar saberes y conocimientos, además de guiar los procesos de enseñanza aprendizaje para la formación de futuras profesionales.
- **Investigación:** la dimensión investigadora involucra un conjunto de actividades que pone en práctica el profesional de Enfermería con la finalidad de continuar avanzando en la consolidación de su identidad profesional. Es en este ámbito en el que se fundamenta el quehacer del profesional de enfermería, pues elabora y aplica un proceso de investigación científica que le lleva a tomar las decisiones más correctas, generar saberes que sustenten científicamente la profesión, brindar una atención de calidad y fomentar el crecimiento profesional (Taynys, 2015).

### 2.3. Marco conceptual

El Diccionario de la Real Académica Española define los siguientes términos como:

**Adrenalina:** hormona segregada principalmente por la parte interna de las glándulas suprarrenales, importante como neurotransmisor en el sistema nervioso simpático y concretamente en la respuesta inmediata del organismo de distintos estímulos.

**Adscrita:** de adscribir. Hacer figurar algo entre lo que corresponde a una persona o una cosa. Asignar a una persona a un servicio o a un destino concreto.

**Altruismo:** diligencia en procurar el bien ajeno aun a costa del propio. Fenómeno por el que algunos genes o individuos de la misma especie benefician a otros a costa de sí mismos.

**Competencia:** pericia, actitud o idoneidad para hacer algo o intervenir en un asunto determinado.

**Cumplimentar:** rellenar (cubrir con los datos necesarios).

**Hormonal:** perteneciente o relativo a las hormonas. Producto de secreción de ciertas glándulas que, transportado por el sistema circulatorio, excita, inhibe o regula la actividad de otros órganos o sistemas de órganos.

**Inteligencia:** capacidad de entender o comprender. Capacidad de resolver problemas. Conocimiento, comprensión, acto de entender. Sentido en que se puede tomar una proposición, un dicho o una expresión. Habilidad, destreza y experiencia.

**Invasivo:** dicho de un procedimiento diagnóstico o terapéutico que obliga a penetrar en el cuerpo mediante una incisión en la piel o al introducir en él un instrumento o material extraño al organismo.

**Neurociencia:** ciencia que se ocupa del sistema nervioso o de cada uno de sus diversos aspectos y funciones especializadas.

**Percepción:** sensación interior que resulta de una impresión material hecha en nuestros sentidos.

**Perspectiva:** punto de vista desde el cual se considera o se analiza un asunto.

**Tangible:** que se puede tocar. Que se puede percibir de manera precisa.

A su vez, el Diccionario médico de la Clínica Universidad de Navarra define:

**Asertividad:** habilidad para expresar con facilidad y sin ansiedad el propio punto de vista y afirmar o ratificar los propios intereses, sin negar los de los demás ni emplear modos socialmente inaceptables.

**Empatía:** conocimiento intuitivo del sentido de los sentimientos, las emociones, y la conducta de otra persona, la capacidad de experimentar en uno mismo los sentimientos e ideas de otra persona, de ponerse uno en el lugar del otro, de comprender a las personas desde su marco de referencia más que desde el de uno mismo.

**Ética:** disciplina práctica que trata las acciones humanas desde el punto de vista de su bondad o maldad. Aunque puede elaborarse una ética teórica que estudie como el hombre percibe y ejecuta las acciones buenas o malas, el objetivo último de la ética no es saber, sino obrar bien.

**Intrapsíquico:** se dice del proceso que ocurre en la psique. Generalmente se refiere al conflicto surgido entre dos tendencias opuestas dentro de uno mismo.

**Rumiación:** preocupación constante por temas generalmente desagradables y relacionados con la situación actual de la persona.

**Terapéutica:** parte de la medicina que se ocupa del tratamiento de las enfermedades.

El diccionario ABC online define los siguientes términos como:

**Biopsicosocial:** complejidad tridimensional del ser humano. El término *bio* hace referencia al plano vinculado con la vida, *psico* hace referencia al plano de la mente y *social* hace referencia al plano relacional del ser humano.

**Cognición:** de cognitivo, el cual es un adjetivo que se utiliza para referir al conocimiento o todo aquello relativo a él.

**Fisiológica:** de fisiología. Ciencia biológica que se ocupa del estudio de las funciones orgánicas de los seres orgánicos.

**Interdependiente:** de interdependencia. Dependencia recíproca que existe entre dos cuestiones, variables, personas, entre otros.

**Introspectivo:** de introspección. Capacidad que tiene una persona de abstraerse del entorno para centrarse en sí misma, marcar una distancia y vivir mejor.

**Neurovegetativo:** se aplica a la parte del sistema nervioso que regula las funciones vegetativas, como la reproductora y la nutritiva.

**Patológico:** se refiere a algo que no es normal y que pudiera estar siendo producido por algún tipo de enfermedad, deriva de la palabra patología que proviene del griego y significa estudio de las enfermedades.

**Pedagógica:** de pedagogía. Ciencia encargada del estudio de la educación como fenómeno social.

**Sistema nervioso simpático:** parte del sistema nervioso autónomo, que a su vez es parte del sistema nervioso periférico, y se ubica en la parte media de la médula espinal, y de ahí salen sus ramificaciones hacia los tejidos, llegando hasta los órganos que son estimulados.

## **2.4. Formulación de hipótesis**

### **Hipótesis General**

Existe relación significativa entre la Inteligencia emocional y el desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.

### **Hipótesis Específicas**

**H 1:** La dimensión percepción de la Inteligencia emocional se encuentra relacionada significativamente con el nivel de Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.

**H 2:** La dimensión comprensión de la Inteligencia emocional se encuentra relacionada significativamente con el nivel de Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.

**H 3:** La dimensión regulación de la Inteligencia emocional se encuentra relacionada significativamente con el nivel de Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.

**H 4:** El nivel de Inteligencia emocional se encuentra relacionado significativamente con la dimensión asistencial del Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.



**H 5:** El nivel de Inteligencia emocional se encuentra relacionado significativamente con la dimensión administrativa del Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.

**H 6:** El nivel de Inteligencia emocional se encuentra relacionado significativamente con la dimensión educación del Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.

**H 7:** El nivel de Inteligencia emocional se encuentra relacionado significativamente con la dimensión investigación del Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.

## **2.5. Variables**

### **2.5.1. Definición Operacional.**

#### **Variable 1: Inteligencia Emocional**

La inteligencia emocional se operacionalizó de acuerdo al puntaje obtenido en el instrumento denominado Trait Meta – Mood Scale (TMMS-24) , el cual se encuentra dividida en tres dimensiones con 8 ítems de evaluación cada una de ellas: Percepción de las emociones y capacidad para identificarlas en otras personas y en uno mismo, la comprensión emocional y la regulación emocional. La escala de evaluación que presenta este instrumento es de tipo Likert y contiene 5 opciones de respuesta: 1 (nada de acuerdo) hasta 5 (totalmente de acuerdo) con una puntuación intermedia de 3 (bastante de acuerdo). De acuerdo al promedio encontrado el nivel de inteligencia emocional es:

Nivel	Hombres	Mujeres
Baja IE	Menor de 72	Menor de 73
Adecuada IE	De 72 a 102	De 73 a 103
Alta IE	Mayor de 102	Mayor de 103

## Variable 2: Desempeño pre profesional

Para determinar el desempeño pre profesional se elaboró una Guía de observación en base al realizado por Rojas (2014), el cual valora los cuatro indicadores de desempeño en las estudiantes de la carrera profesional de Enfermería: asistencial, administrativa educativa e investigación. . La escala se puntúa de acuerdo a una escala tipo Likert con tres opciones de respuesta: 1 (nunca), 2 (a veces) y 3 (siempre). Es así, que de acuerdo al puntaje obtenido el desempeño pre profesional puede ser:

Puntuación	Desempeño pre profesional
72 – 92	Bueno
51 – 71	Regular
30 – 50	Deficiente

### 2.5.2. Operacionalización de Variables

Definición Conceptual	Dimensión	Indicador	Ítems	Técnica/Instrumento
<b>Inteligencia Emocional</b> Capacidad de percibir, entender, administrar y regular las emociones tanto propias como las de los demás.	Percepción	Percepción emocional -personal  Percepción emocional -interpersonal	1,2,3,4,5, 6,7,y 8	Encuesta / Cuestionario
	Comprensión	Integración de la emoción y razón  Empatía	9,10,11,1 213,14,1 5 y 16	
	Regulación	Regulación emocional personal  Resolución de conflictos interpersonales	17,18,19, 20,21,22, 23 y 24	

<b>Desempeño Pre Profesional</b>  Capacidades, conductas y habilidades observables que el individuo brinda para realizar sus funciones de forma acertada, eficaz y favorable.	Asistencial	Conocimiento técnico y científico Destrezas Habilidades Actitud Interacción Capacidad de respuesta	1,2,3,4,5, 6, 7,8,9 y 10	Observación/ Guía de observación
	Administrativo	Liderazgo Coordinación Planificación Organización y registro	11,12,13 14,15,16 17,18,19 y 20	
	Educativo	Valoración Métodos de enseñanza Comunicación Creatividad	20,21,22, 23,24 y 25	
	Investigación	Competencia Iniciativa Motivación Proyecto	26,27,28, 29 y 30	

## Capítulo III:

### METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo de Investigación

El presente estudio de investigación se realizó en las estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería que realizaron sus prácticas pre profesionales en el servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo durante el año 2017, y es de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal, pues según Hernández, Fernández y Baptista (2006), cumple con las siguientes características:

**Descriptivo:** busca especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice, describiendo tendencias, situaciones, contextos y eventos de un grupo o población.

**Correlacional:** asocia variables mediante un patrón predecible para un grupo o población. Es decir tiene el propósito de conocer la relación entre dos conceptos, categorías o variables en un contexto en particular.

**Transversal:** recolecta datos en un solo momento en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado.

#### 3.2. Método de Investigación

Para el desarrollo del presente estudio se utilizaron los siguientes métodos de investigación (Soto, 2016):

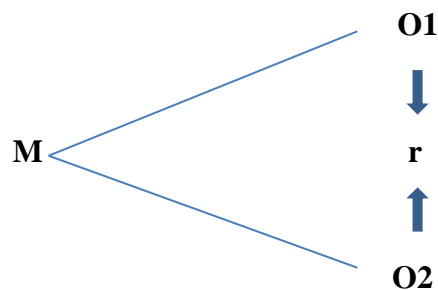
**Método deductivo:** se utilizó el método deductivo pues algunas premisas fueron de lo general a lo específico, tomando conclusiones generales para obtener explicaciones particulares, lo cual permitió deducir conclusiones lógicas a partir de una serie de principios o leyes.

**Método analítico:** consiste en la desintegración de un todo, descomponiendo un hecho en todas sus partes o elementos, para observar las causas, naturaleza y efecto; y de esta manera estudiarlas de forma individual, permitiendo reconocer más el objeto de estudio, con lo cual se logró explicar y hacer analogías respecto a lo estudiado.

**Método sintético:** Este método parte del método analítico y va de lo abstracto a lo concreto. La aplicación de este método permitió relacionar hechos aparentemente aislados e integrarlos para comprenderlos en su totalidad.

**Método Inductivo:** este método parte de hechos particulares, aceptados como válidos, para llegar a conclusiones cuya aplicación es de carácter general, haciendo uso del razonamiento. El método se inicia con el estudio particular de los hechos y a partir de ello se formulan conclusiones universales que se postulan como fundamentos de una teoría.

### 3.3. Diseño de Investigación



**Donde:**

**M:** Estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería

**O1:** Puntajes de Inteligencia emocional

**r:** Relación entre Inteligencia emocional y desempeño pre profesional

**O2:** Puntajes de desempeño pre profesional

### 3.4. Población Muestral

La población está constituida por 36 estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las diversas universidades ( Universidad Nacional de Trujillo, Universidad César Vallejo- ULADECH y Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO), las cuales realizaron sus prácticas pre profesionales en el servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo durante el año 2017.

### **3.5. Técnica e Instrumento de recojo de datos**

En el presente estudio de investigación se utilizó como técnica la encuesta y la Observación, aplicándose los siguientes instrumentos:

#### **Escala de Medición de la Inteligencia Emocional: TMMS-24 (Ver Anexo A)**

Trait Meta Mood Scale 24 (TMMS-24), es la versión validada en España del TMMS – 48. Esta escala está compuesta por 24 ítems la cual mantiene las tres dimensiones evaluadas en la escala original. Los otros 24 ítems restantes fueron eliminados por su baja fiabilidad para evaluar aspectos interpersonales y aspectos emocionales generales. Este instrumento evalúa lo que los autores denominaron la Inteligencia emocional percibida, es decir el metaconocimiento que las personas tienen de sus habilidades emocionales. Los 8 primeros ítems (1-8) corresponden al factor percepción; los ocho siguientes (9-16) al factor comprensión emocional y el resto (17-22) al factor regulación emocional (Fernández et al., 2004).

Para la investigación no fue necesario diferenciar los puntajes de acuerdo al género (como así lo establece la calificación de esta escala) debido a que todas las participantes fueron de sexo femenino.

#### **Validez y Confiabilidad**

La confiabilidad de este instrumento para cada uno de sus componentes está por encima de 0.80 (percepción  $\alpha$  de Cronbach = 0.90; comprensión  $\alpha$  de Cronbach = 0.90 y regulación  $\alpha$  de Cronbach = 0.86) y presenta una adecuada fiabilidad test-retest, como en la versión extensa los tres sub factores correlacionan en la dirección esperada con variables criterios tales como depresión, rumiación y satisfacción vital. (Fernández et al., 2004)

Por otro lado; Espinoza, Sanhueza, Ramírez y Sáez (2015) realizaron en Concepción – Chile la validación de constructo y confiabilidad de este instrumento aplicándolo en estudiantes de Enfermería, obteniendo una confiabilidad interna de 0.95 (95%). Asimismo para cada una de las dimensiones, las medidas de coeficiente de Alfa de Cronbach obtenidas fueron superiores al 85% en las tres dimensiones: percepción = 0.88, comprensión = 0.89 y regulación = 0.86.

### **Guía de Observación del Desempeño Pre profesional** (Ver anexo B)

Se elaboró un instrumento en base al propuesto por Rojas (2014), el cual evalúa cuatro indicadores de desempeño: asistencial, administrativa, educación e investigación. Este instrumento consta de 30 preguntas con una escala de evaluación tipo Likert con respuestas y puntajes de : nunca (1) , a veces (2) y siempre (3), en donde las diez primeras evalúan la dimensión asistencial, del 11 al 20 la dimensión administrativa, del 21 al 25 la dimensión educación y del 26 al 30 la dimensión de investigación.

#### **Validez y Confiabilidad** (Ver Anexo C).

Este instrumento fue sometido a validez de contenido mediante la prueba binomial de juicio de expertos conformado por 7 profesionales: 02 Enfermeras Docente y asistencial en el servicio de emergencia, 4 Enfermeras asistenciales en el servicio de emergencia y 01 Enfermera asistencial con especialidad en urgencias y emergencias. Los resultados emitidos por los expertos fueron procesados en una tabla de concordancia con fines de determinar la validez, en donde  $p < 0.05$  siendo la concordancia significativa.

Luego de realizar las recomendaciones de los expertos, el instrumento fue sometido a validez estadística a través de la prueba  $r$  de Pearson correlación ítems – test, obteniendo un  $r > 0.20$  en cada uno de los ítems del instrumento.

La confiabilidad del instrumento se realizó a través de la fórmula estadística de alfa de Crombach obteniendo un  $\alpha = 0.85$ . Por lo que este instrumento fue válido y confiable para su aplicación.

### **3.6. Técnica de Procesamiento y Análisis de Datos**

Los datos recolectados se ordenaron y codificaron para fines de la investigación de forma mecánica utilizando Programas especializados de cómputo: Microsoft Excel 2013 para la base de datos y el software de estadística SPSS versión 22. El análisis estadístico se realizó en sus 2 niveles:

**Nivel descriptivo:** Se presentan los resultados en tablas unidimensionales y bidimensionales. Se empleó para este estudio la media aritmética, coeficiente de variación, frecuencia relativa y simple. Los gráficos se realizaron en el software Microsoft Excel según las variables de estudio.

**Nivel analítico:** Para determinar el grado de relación entre la relación entre la Inteligencia Emocional y el Desempeño Pre profesional se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado a un nivel de significancia del 5%.

### 3.7. Aspectos Éticos

El presente estudio de investigación cumple con las normas éticas declaradas por el Consejo Internacional de Enfermeras (citado por Poblete y Sanhueza, 2005) y cuyos principios son:

**Principio de Beneficencia:** basado en el principio de que toda persona debe hacer el bien, actuar con beneficencia significa ayudar a los demás a obtener algún beneficio que promueva su bienestar. Por lo que el estudio de las variables de la presente investigación beneficia a los participantes, por lo tanto es seguro, efectivo y no daña su cantidad ni calidad de vida.

**Principio de evitación de la Maleficencia:** Basado en el principio hipocrático “ante todo no hacer daño”. En este estudio no se utilizó ninguna situación o conocimiento que pueda perjudicar a los participantes de la investigación. Entre los beneficios y los riesgos de cualquier actuación, prevalecieron siempre los beneficios.

**Fidelidad:** entendida como el compromiso de cumplir las promesas y no violar las confidencias dadas por una persona, creando confianza entre el investigador y el sujeto de estudio. En esta investigación no se presentaron circunstancias excepcionales en las que los beneficios de la ruptura de la promesa de confiabilidad sean mayores que su mantención, manteniéndose los hechos revelados en confidencia como parte del secreto profesional de enfermería.

**Principio de Justicia:** “Todas las personas tienen la misma dignidad”, por lo tanto, los participantes del estudio fueron merecedores de igual consideración y respeto, sin hacer discriminación de raza o ideología, edad, nivel sociocultural ni comportamiento.

**Principio de confidencialidad:** principio ético que permite preservar y proteger la información de carácter personal obtenida de los participantes del estudio durante su



desarrollo, por lo que se mantuvo el secreto profesional de la información obtenida en la presente investigación (Ver anexo D).

**Principio de veracidad:** principio ético de decir siempre la verdad, no mentir ni engañar a las personas. Por lo que en el presente estudio de investigación se informó con certeza, fiabilidad y de forma sincera el propósito de la investigación a los participantes del estudio (Ver anexo E).

**Principio de Autonomía:** se basa en la capacidad que tienen los participantes del estudio de investigación para decidir su participación con total libertad. Por lo que se les informó sobre la finalidad del estudio y sus beneficios, respondiendo todas sus inquietudes, de manera que pudieron decidir el rechazar o aceptar participar voluntariamente en la investigación, sin coaccionarlos para que formen parte de éste (Ver anexo F).

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

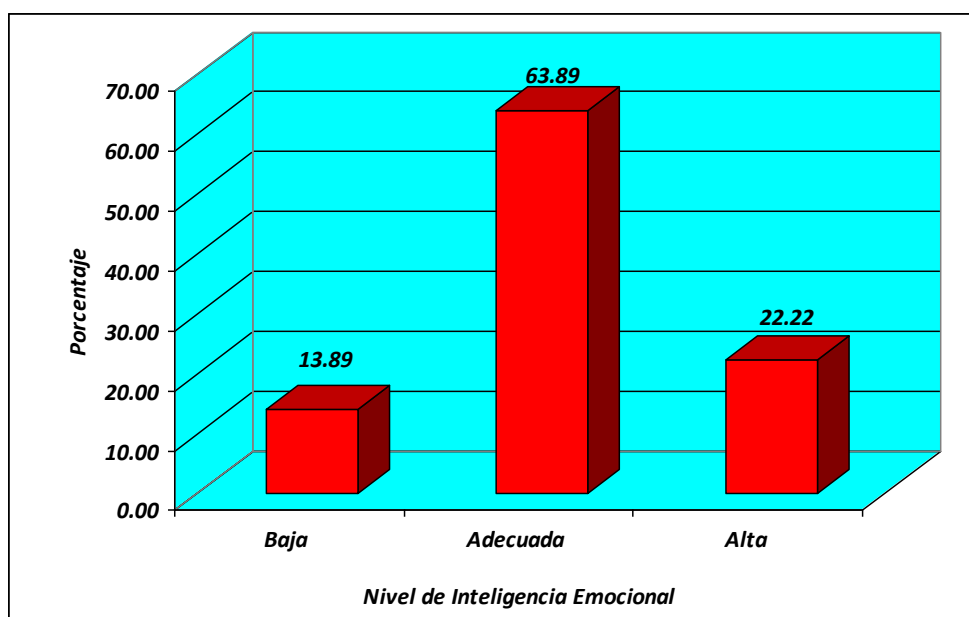
#### 4.1 Presentación y análisis de resultados

**Tabla 4.1**

*Nivel de Inteligencia Emocional en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017*

Nivel de Inteligencia Emocional	fi	hi%
Baja	5	13.89
Adecuada	23	63.89
Alta	8	22.22
Total	36	100.00

Fuente: Instrumento aplicado



*Figura 4.1. Nivel de Inteligencia Emocional en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017. Fuente: Instrumento aplicado*

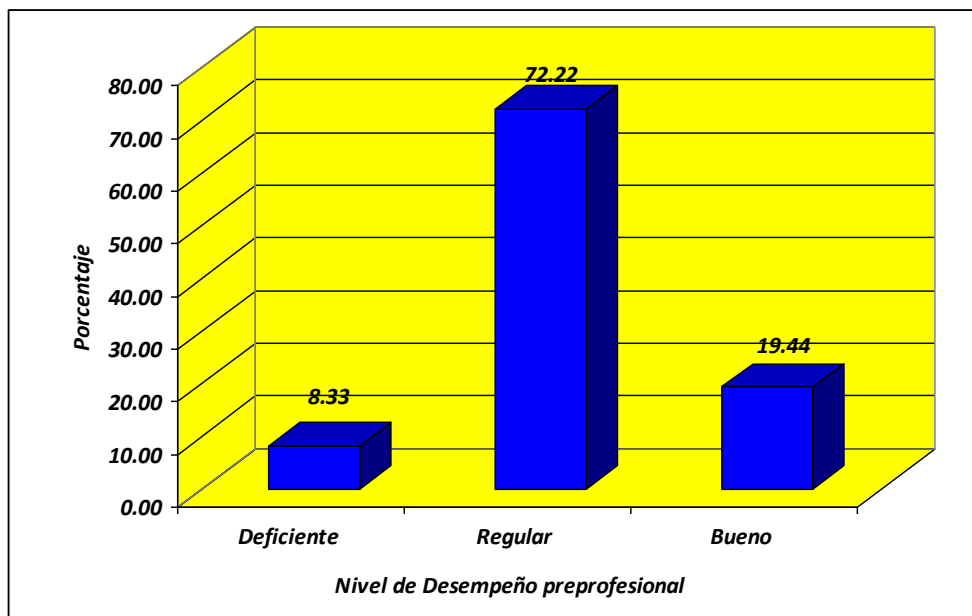
**En la Tabla y Figura 4.1** referida al Nivel de Inteligencia emocional en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo se observa que el 63.89% (23 estudiantes) posee un nivel de inteligencia emocional adecuada, mientras que el 22.22% (8 estudiantes) tiene un nivel de inteligencia alta y sólo el 13.89% (05 estudiantes) tienen un nivel de inteligencia emocional baja.

**Tabla 4.2**

*Nivel de Desempeño Pre Profesional en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017*

Nivel de Desempeño Pre profesional	Fi	hi%
Deficiente	3	8.33
Regular	26	72.22
Bueno	7	19.44
TOTAL	36	100.00

Fuente: Instrumento Aplicado



*Figura 4.2. Nivel de Desempeño pre Profesional en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017. Fuente: Instrumento aplicado*

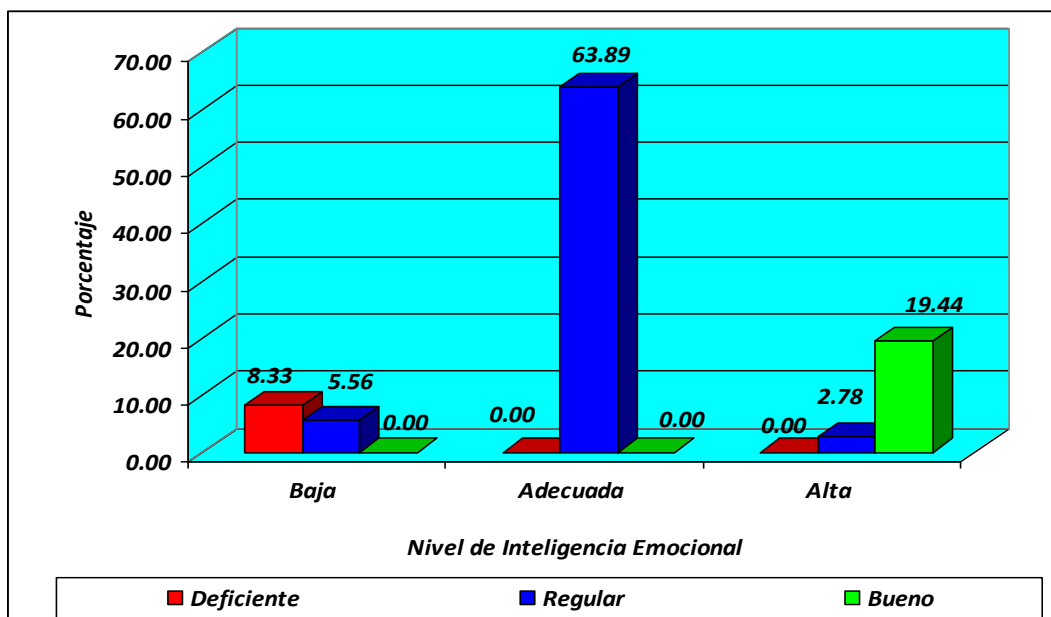
**En la tabla y figura N° 4.2** relacionada al Nivel de Desempeño pre profesional en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo se evidencia que el 72.22% (26 estudiantes) tienen un nivel de desempeño regular, el 19.44% (7 estudiantes) posee un nivel de desempeño bueno, mientras que sólo el 8.33% (3 estudiantes) tienen un nivel de desempeño pre profesional deficiente.

**Tabla N° 4.3**

*Nivel de Inteligencia Emocional y Desempeño Pre profesional en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017*

Nivel de Inteligencia Emocional	Nivel de Desempeño Pre profesional							
	Deficiente		Regular		Bueno		Total	
	Fi	hi%	Fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%
Baja	3	8.33	2	5.56	0	0.00	5	13.89
Adecuada	0	0.00	23	63.89	0	0.00	23	63.89
Alta	0	0.00	1	2.78	7	19.44	8	22.22
Total	3	8.33	26	72.22	7	19.44	36	100.00

Fuente: Instrumento aplicado



**Figura 4.3.** Nivel de Inteligencia Emocional y Desempeño pre Profesional en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017. Fuente: Instrumento aplicado

**En la tabla y Figura 4.3** referido al Nivel de Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional de las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, se observa que el 63.89% (23 estudiantes) que obtuvieron un nivel de inteligencia emocional adecuada presentaron además un nivel de desempeño regular. Mientras que el 19.44% (7 estudiantes) de estudiantes que presentaron un nivel de inteligencia emocional alta tienen además un nivel de

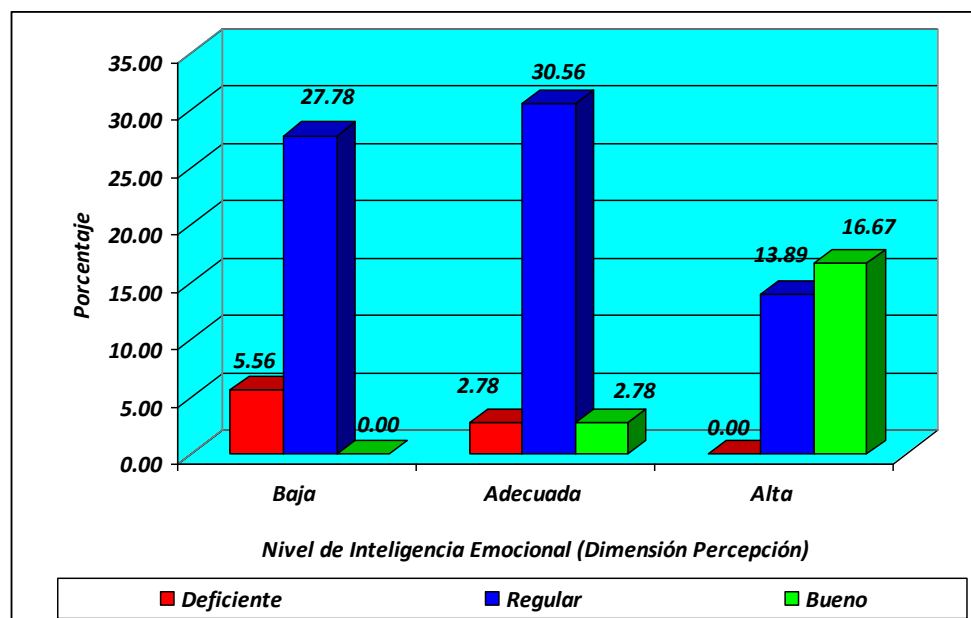
desempeño bueno. Por otro lado el 8.33% (3 estudiantes) con un nivel de inteligencia emocional baja tienen a su vez un nivel de desempeño pre profesional deficiente.

**Tabla N° 4.4**

*Nivel de Inteligencia Emocional (Dimensión percepción) y Desempeño Pre profesional en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017*

Nivel de Inteligencia Emocional (Dimensión Percepción)	Nivel de Desempeño Pre profesional							
	Deficiente		Regular		Bueno		Total	
	Fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	Fi	hi%
Baja	2	5.56	10	27.78	0	0.00	12	33.33
Adecuada	1	2.78	11	30.56	1	2.78	13	36.11
Alta	0	0.00	05	13.89	6	16.67	11	30.56
Total	3	8.33	26	72.22	7	19.44	36	100.00

Fuente: Instrumento aplicado



**Figura 4.4.** Nivel de Inteligencia Emocional (Dimensión percepción) y Desempeño Pre profesional en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.

Fuente: Instrumento aplicado

En la tabla y Figura 4.4 referido al Nivel de Inteligencia emocional (Dimensión percepción) y Desempeño pre profesional de las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, se observa que el 30.56% (11 estudiantes) presentan un nivel adecuado en la dimensión percepción de inteligencia emocional y un desempeño pre profesional regular. Así también el 5.56% (2 estudiantes) tienen un nivel de inteligencia emocional baja en su dimensión percepción y un desempeño pre profesional deficiente.

**Tabla N° 4.5**

*Nivel de Inteligencia Emocional (Dimensión comprensión) y Desempeño Pre profesional en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017*

Nivel de Inteligencia Emocional (Dimensión Comprensión)	Nivel de Desempeño Pre profesional							
	Deficiente		Regular		Bueno		Total	
	Fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	Fi	hi%
Baja	2	5.56	2	5.56	0	0.00	4	11.11
Adecuada	1	2.78	19	52.78	5	13.89	25	69.44
Alta	0	0.00	5	13.89	2	5.56	7	19.44
Total	3	8.33	26	72.22	7	19.44	36	100.00

Fuente: Instrumento aplicado

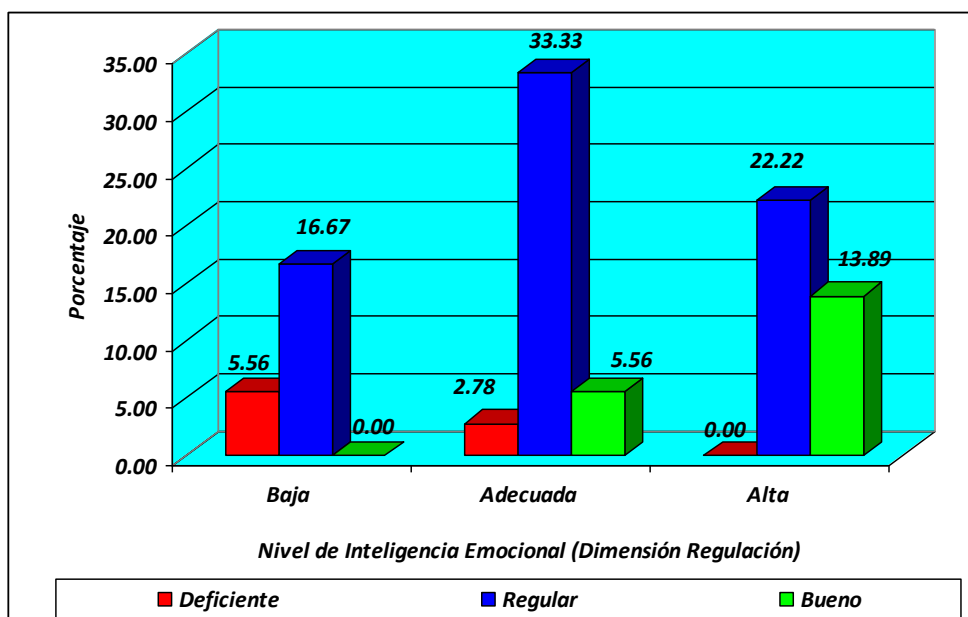
En la tabla 4.5 referido al Nivel de Inteligencia emocional (Dimensión comprensión) y Desempeño pre profesional de las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, se observa que el 52.78% (19 estudiantes) presentan un nivel adecuado en la dimensión comprensión de la inteligencia emocional y un desempeño pre profesional regular. Así también el 5.56% (2 estudiantes) tienen un nivel de inteligencia emocional baja en su dimensión comprensión y un desempeño pre profesional deficiente.

**Tabla N° 4.6**

*Nivel de Inteligencia Emocional (Dimensión regulación) y Desempeño Pre profesional en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017*

Nivel de Inteligencia Emocional (Dimensión Regulación)	Nivel de Desempeño Pre profesional							
	Deficiente		Regular		Bueno		Total	
	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%
Bajo	2	5.56	06	16.67	0	0.00	08	22.22
Adecuado	1	2.78	12	33.33	2	5.56	15	41.67
Alto	0	0.00	08	22.22	5	13.89	13	36.11
Total	3	8.33	26	72.22	7	19.44	36	100.00

Fuente: Instrumento aplicado



**Figura 4.6.** Nivel de Inteligencia Emocional (Dimensión regulación) y Desempeño Pre profesional en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.

Fuente: Instrumento aplicado

En la tabla y figura 4.6 referido al Nivel de Inteligencia emocional (Dimensión regulación) y Desempeño pre profesional de las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, se observa que el 33.33% (12 estudiantes) presentan un nivel adecuado en la dimensión regulación de la inteligencia emocional y además un desempeño pre profesional regular. Así también el 5.56% (2 estudiantes) tienen un nivel de inteligencia emocional baja en su dimensión regulación y un desempeño pre profesional deficiente.

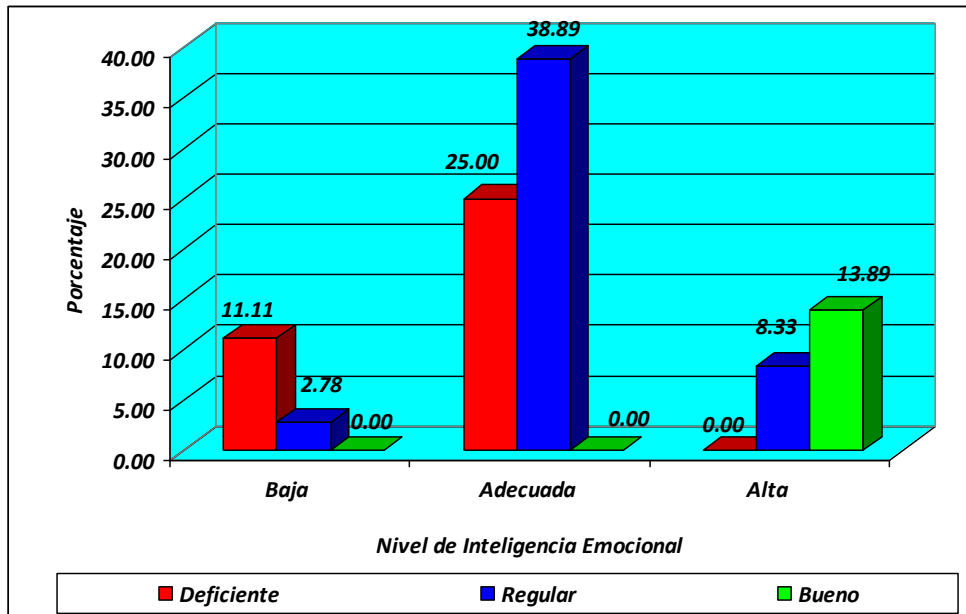
**Tabla N° 4.7**

*Nivel de Inteligencia Emocional y Desempeño pre profesional (Dimensión asistencial) en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017*

Nivel de Inteligencia Emocional	Nivel de Desempeño Pre profesional (Dimensión Asistencial)							
	Deficiente		Regular		Bueno		Total	
	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%
Baja	04	11.11	01	2.78	0	0.00	05	13.89
Adecuada	09	25.00	14	38.89	0	0.00	23	63.89
Alta	0	0.00	03	8.33	05	13.89	08	22.22
Total	13	8.33	18	50.00	05	13.89	36	100.00

Fuente: Instrumento aplicado





**Figura 4.7.** Nivel de Inteligencia Emocional y Desempeño Pre profesional (Dimensión asistencial) en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.

Fuente: Instrumento aplicado

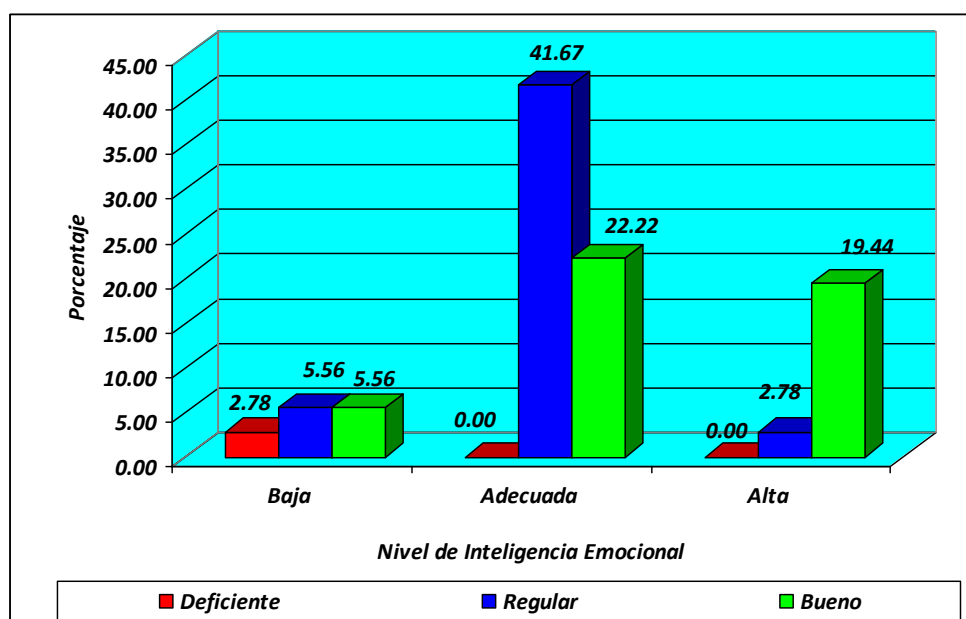
En la tabla y figura 4.7 referido al Nivel de Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional (Dimensión asistencial) de las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, se observa que el 38.89% (14 estudiantes) presentan un nivel adecuado de inteligencia emocional y un desempeño pre profesional en la dimensión asistencial regular. A su vez el 11.11% (4 estudiantes) presentan un nivel de inteligencia emocional baja y un desempeño pre profesional en dimensión asistencial deficiente durante el desarrollo de sus prácticas pre profesionales en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo.

**Tabla N° 4.8**

*Nivel de Inteligencia Emocional y Desempeño pre profesional (Dimensión administrativa) en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017*

Nivel de Inteligencia Emocional	Nivel de Desempeño Pre profesional (Dimensión administrativa)							
	Deficiente		Regular		Bueno		Total	
	fi	hi%	Fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%
Bajo	01	2.78	02	5.56	02	5.56	05	13.89
Adecuado	0	0.00	15	41.67	08	22.22	23	63.89
Alto	0	0.00	01	2.78	07	19.44	08	22.22
Total	3	8.33	18	50.00	17	47.22	36	100.00

Fuente: Instrumento aplicado



**Figura 4.8.** Nivel de Inteligencia Emocional y Desempeño pre profesional (Dimensión administrativa) en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017. Fuente: Instrumento aplicado

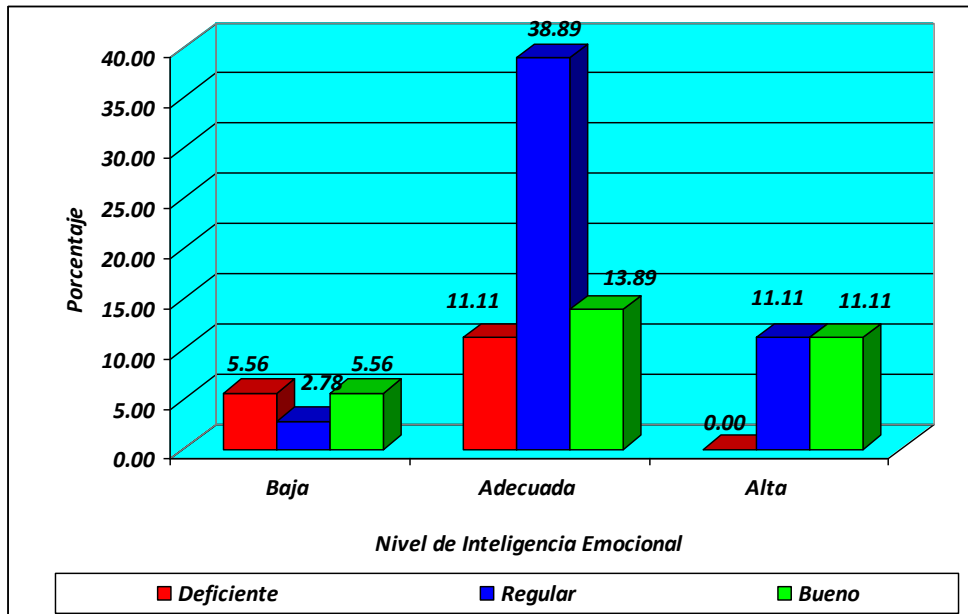
En la tabla y figura 4.8 referido al Nivel de Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional (Dimensión administrativa) de las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, se observa que el 41.67% (15 estudiantes) presentan un nivel adecuado de inteligencia emocional y un desempeño pre profesional regular en su dimensión asistencial. Por otro lado el 22.22% (8 estudiantes) presentan un nivel de inteligencia emocional adecuada y un desempeño pre profesional bueno en su dimensión administrativa.

**Tabla N° 4.9**

*Nivel de Inteligencia Emocional y Desempeño pre profesional (Dimensión educativa) en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017*

Nivel de Inteligencia Emocional	Nivel de Desempeño Pre profesional (Dimensión Educativa)							
	Deficiente		Regular		Bueno		Total	
	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	Fi	hi%
Bajo	02	5.56	01	2.78	02	5.56	05	13.89
Adecuado	04	11.11	14	38.89	05	13.89	23	63.89
Alto	0	0.00	04	11.11	04	11.11	08	22.22
Total	6	16.67	19	52.78	11	30.56	36	100.00

Fuente: Instrumento aplicado



**Figura 4.9.** Nivel de Inteligencia Emocional y Desempeño pre profesional (Dimensión educativa) en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017. Fuente: Instrumento aplicado

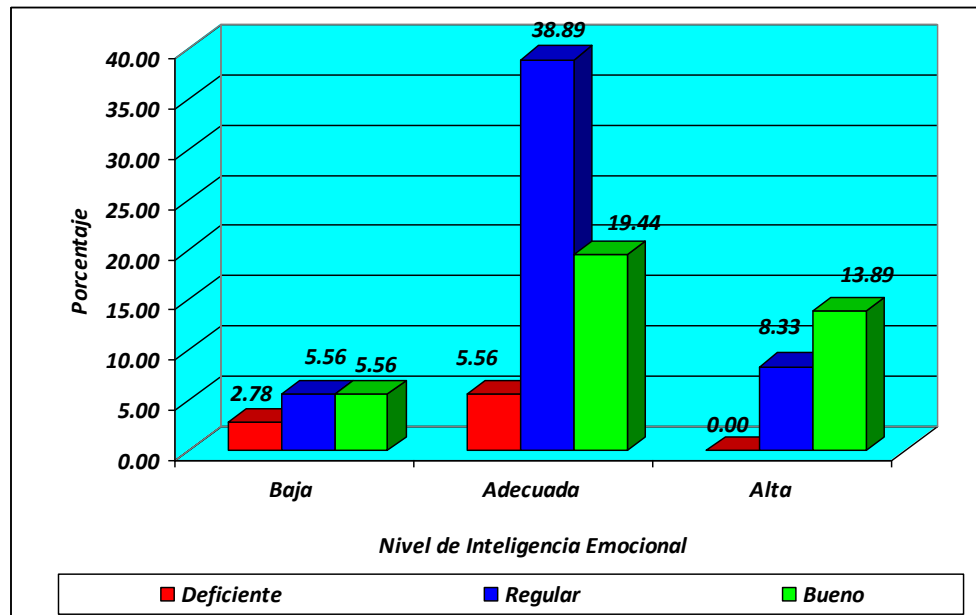
En la tabla y figura 4.9 referido al Nivel de Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional (Dimensión educativo) de las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, se observa que el 38.89% (14 estudiantes) presentan un nivel adecuado de inteligencia emocional y un desempeño pre profesional regular en su dimensión educación. Por otro lado el 5.56% (2 estudiantes) que presentan un nivel de inteligencia emocional baja presentan además un desempeño pre profesional deficiente pero a su vez con el mismo porcentaje un nivel bueno en su dimensión educativa.

**Tabla N° 4.10**

*Nivel de Inteligencia Emocional y Desempeño pre profesional (Dimensión Investigación) en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017*

Nivel de Inteligencia Emocional	Nivel de Desempeño Pre profesional (Dimensión Investigación)							
	Deficiente		Regular		Bueno		Total	
	fi	hi%	Fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%
Baja	01	2.78	02	5.56	02	5.56	05	13.89
Adecuada	02	5.56	14	38.89	07	19.44	23	63.89
Alta	0	0.00	03	8.33	05	13.89	08	22.22
Total	3	8.33	19	52.78	14	38.89	36	100.00

Fuente: Instrumento aplicado



**Figura 4.10.** *Nivel de Inteligencia Emocional y Desempeño pre profesional (Dimensión Investigación) en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.* Fuente: Instrumento aplicado

En la tabla y figura 4.10 referido al Nivel de Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional (Dimensión Investigación) de las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, se observa que el 38.89% (14 estudiantes) presentan un nivel adecuado de inteligencia emocional y un desempeño pre profesional regular en su dimensión administrativa. Por otro lado el 13.89% (5 estudiantes) presentan un nivel de inteligencia emocional alta y un desempeño pre profesional bueno en su dimensión investigación.

## 4.2 Prueba de Hipótesis

### **HIPOTESIS GENERAL:**

**Existe relación significativa entre la Inteligencia emocional y el Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.**

**Hipótesis Nula:** No existe relación entre Inteligencia Emocional y Desempeño Profesional en las estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.

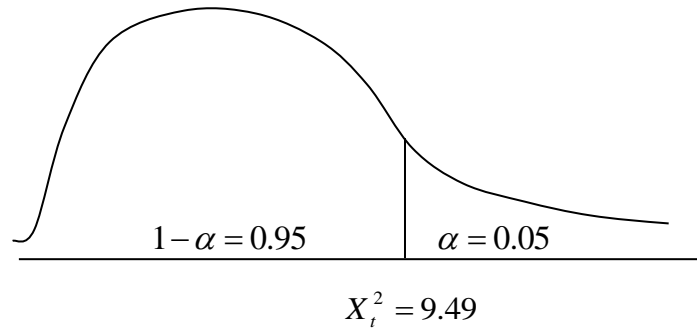
**Hipótesis Alternativa:** Existe relación entre Inteligencia Emocional y Desempeño Profesional en las estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.

**Nivel de Significancia:**  $\alpha = 0.05$

**Estadística de Prueba:** Chi cuadrado.  $X_c^2 = \frac{\sum (o - e)^2}{e} = 50.227$

**Grados de libertad** =  $(f-1)*(c-1)=(3-1)*(3-1)=2*2=4$

**Regiones:**



**Conclusión:** Ho se Rechaza, por lo tanto Existe relación entre Inteligencia Emocional y Desempeño Profesional en las estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017, mediante la prueba estadística Chi cuadrada a un nivel de significancia del 5%. (es altamente significativo con un  $p=0.000$ )

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	50,227 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	41,999	4	,000
Asociación lineal por lineal	26,845	1	,000
N de casos válidos	36		

a. 7 casillas (77,8%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,42.

## **HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**

**Hipótesis 1:** La dimensión percepción de la Inteligencia emocional se encuentra relacionada significativamente con el nivel de Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.

**Hipótesis Nula:** No existe relación entre Inteligencia Emocional (Dimensión Percepción) y Desempeño Profesional en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.

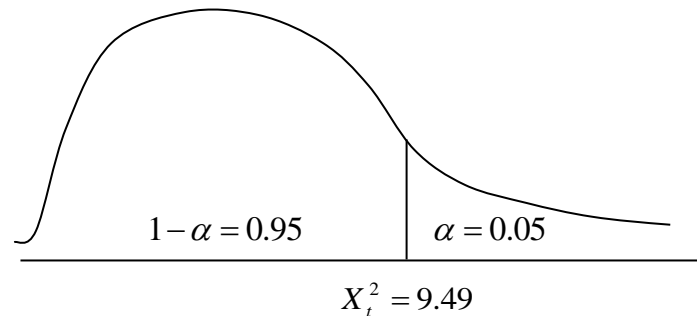
**Hipótesis Alternativa:** Existe relación entre Inteligencia Emocional (Dimensión Percepción) y Desempeño Profesional en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.

**Nivel de Significancia:**  $\alpha = 0.05$

**Estadística de Prueba:** Chi cuadrado.  $X_C^2 = \frac{\sum(o-e)^2}{e} = 13.723$

**Grados de libertad** =  $(f-1)*(c-1)=(3-1)*(3-1)=2*2=4$

**Regiones:**



**Conclusión:**  $H_0$  se Rechaza, por lo tanto Existe relación entre Inteligencia Emocional (Dimensión Percepción) y Desempeño Profesional en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017, mediante la prueba estadística Chi cuadrada a un nivel de significancia del 5%. ( es altamente significativo con un  $p=0.008$ )

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	13,723 <sup>a</sup>	4	,008
Razón de verosimilitud	14,851	4	,005
Asociación lineal por lineal	10,490	1	,001
N de casos válidos	36		

a. 6 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,92.



**Hipótesis 2:** La dimensión comprensión de la Inteligencia emocional se encuentra relacionada significativamente con el nivel de Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.

**Hipótesis Nula:** No existe relación Inteligencia Emocional (Dimensión Comprensión) y Desempeño Profesional en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.

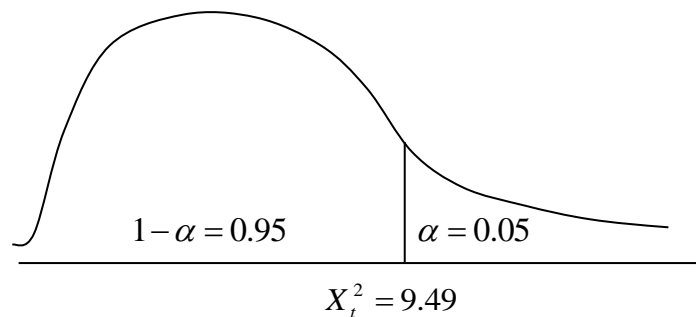
**Hipótesis Alternativa:** Existe relación entre Inteligencia Emocional (Dimensión Comprensión) y Desempeño Profesional en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.

**Nivel de Significancia:**  $\alpha = 0.05$

**Estadística de Prueba:** Chi cuadrado.  $X_c^2 = \frac{\sum(o - e)^2}{e} = 10.885$

**Grados de libertad** =  $(f-1)*(c-1) = (3-1)*(3-1) = 2*2 = 4$

**Regiones:**



**Conclusión:** Ho se rechaza, por lo tanto Existe relación entre Inteligencia Emocional (Dimensión Comprensión) y Desempeño Profesional en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017, mediante la prueba estadística Chi cuadrada a un nivel de significancia del 5%. (es altamente significativo con un  $p=0.01$ )

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	13,153 <sup>a</sup>	4	,010
Razón de verosimilitud	11,233	4	,023
Asociación lineal por lineal	5,580	1	,019
N de casos válidos	36		

a. 7 casillas (77,8%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,14.

**Hipótesis 3: La dimensión regulación de la Inteligencia emocional se encuentra relacionada significativamente con el nivel de Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.**

**Hipótesis Nula:** No existe relación Inteligencia Emocional (Dimensión Regulación) y Desempeño Profesional en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.

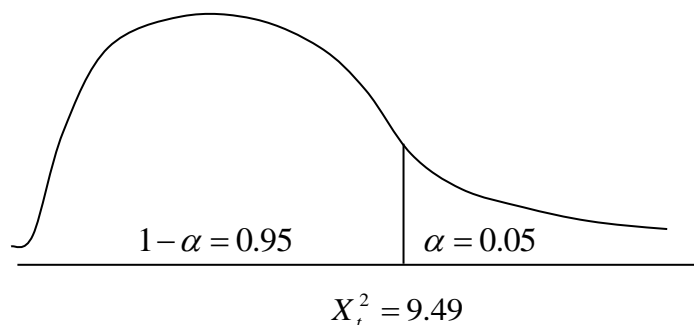
**Hipótesis Alternativa:** Existe relación entre Inteligencia Emocional (Dimensión Regulación) y Desempeño Profesional en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.

**Nivel de Significancia:**  $\alpha = 0.05$

**Estadística de Prueba :** Chi cuadrado.  $X_C^2 = \frac{\sum (o - e)^2}{e} = 8.401$

**Grados de libertad** =  $(f-1)*(c-1)=(3-1)*(3-1)=2*2=4$

**Regiones:**



**Conclusión:** Ho se Acepta, por lo tanto No Existe relación entre Inteligencia Emocional (Dimensión Regulación) y Desempeño Profesional en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017, mediante la prueba estadística Chi cuadrada a un nivel de significancia del 5%. (no es significativo con un  $p=0.078$ )

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	8,401 <sup>a</sup>	4	,078
Razón de verosimilitud	9,606	4	,048
Asociación lineal por lineal	7,491	1	,006
N de casos válidos	36		

a. 6 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,67.

**Hipótesis 4:** El nivel de Inteligencia emocional se encuentra relacionado significativamente con la dimensión asistencial del Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.

**Hipótesis Nula:** No existe relación entre Inteligencia Emocional y Desempeño Profesional (Dimensión Asistencial) en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.

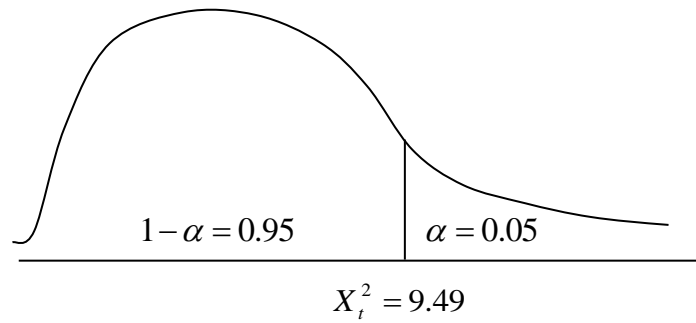
**Hipótesis Alternativa:** Existe relación entre Inteligencia Emocional y Desempeño Profesional (Dimensión Asistencial) en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.

**Nivel de Significancia:**  $\alpha = 0.05$

**Estadística de Prueba:** Chi cuadrado.  $X_c^2 = \frac{\sum(o - e)^2}{e} = 24.808$

**Grados de libertad** =  $(f-1)*(c-1)=(3-1)*(3-1)=2*2=4$

**Regiones:**



**Conclusión:** Ho se Rechaza, por lo tanto Existe relación entre Inteligencia Emocional y Desempeño Profesional (Dimensión Asistencial) en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017, mediante la prueba estadística Chi cuadrada a un nivel de significancia del 5%. (altamente significativo con un  $p=0.000$ )

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	24,808 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	24,799	4	,000
Asociación lineal por lineal	15,813	1	,000
N de casos válidos	36		

a. 7 casillas (77,8%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,69.

**Hipótesis 5:** El nivel de Inteligencia emocional se encuentra relacionado significativamente con la dimensión administrativa del Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.

**Hipótesis Nula:** No existe relación entre Inteligencia Emocional y Desempeño Profesional (Dimensión administrativo) en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.

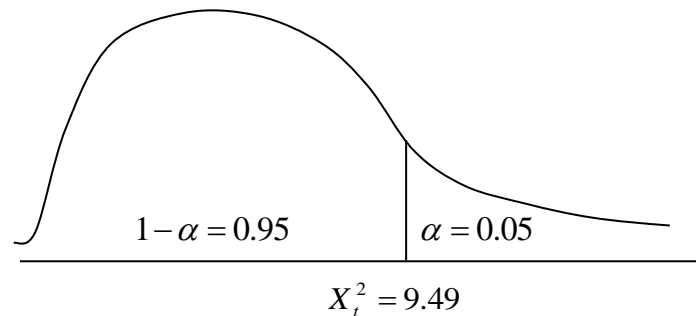
**Hipótesis Alternativa:** Existe relación entre Inteligencia Emocional y Desempeño Profesional (Dimensión Administrativo) en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.

**Nivel de Significancia:**  $\alpha = 0.05$

**Estadística de Prueba :** Chi cuadrado.  $X_C^2 = \frac{\sum(o-e)^2}{e} = 13.173$

**Grados de libertad** =  $(f-1)*(c-1)=(3-1)*(3-1)=2*2=4$

**Regiones:**



**Conclusión:** Ho se Rechaza, por lo tanto Existe relación entre Inteligencia Emocional y Desempeño Profesional (Dimensión Administrativo) en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017, mediante la prueba estadística Chi cuadrada a un nivel de significancia del 5%. (altamente significativo con un  $p=0.01$ )

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	13,173 <sup>a</sup>	4	,010
Razón de verosimilitud	11,333	4	,023
Asociación lineal por lineal	5,490	1	,019
N de casos válidos	36		

a. 7 casillas (77,8%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,14.

**Hipótesis 6:** El nivel de Inteligencia emocional se encuentra relacionado significativamente con la dimensión educativa del Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.

**Hipótesis Nula:** No existe relación entre Inteligencia Emocional y Desempeño Profesional (Dimensión Educativa) en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.

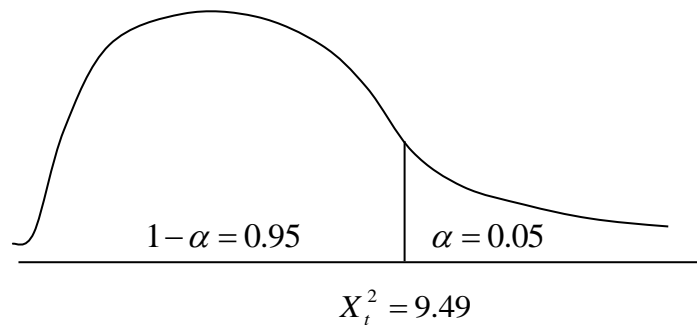
**Hipótesis Alternativa:** Existe relación entre Inteligencia Emocional y Desempeño Profesional (Dimensión Educativa) en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.

**Nivel de Significancia:**  $\alpha = 0.05$

**Estadística de Prueba:** Chi cuadrado.  $X_C^2 = \frac{\sum(o - e)^2}{e} = 6.010$

**Grados de libertad** =  $(f-1)*(c-1)=(3-1)*(3-1)=2*2=4$

**Regiones:**



**Conclusión:** Ho se Acepta, por lo tanto No Existe relación entre Inteligencia Emocional y Desempeño Profesional (Dimensión Educativa) en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017, mediante la prueba estadística Chi cuadrada a un nivel de significancia del 5%. (no es significativo con un  $p=0.198$ )

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	6,010 <sup>a</sup>	4	,198
Razón de verosimilitud	7,076	4	,132
Asociación lineal por lineal	2,162	1	,141
N de casos válidos	36		

a. 7 casillas (77,8%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,83.

**Hipótesis 7:** El nivel de Inteligencia emocional se encuentra relacionado significativamente con la dimensión investigación del Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.

**Hipótesis Nula:** No existe relación entre Inteligencia Emocional y Desempeño Profesional (Dimensión Investigación) en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.

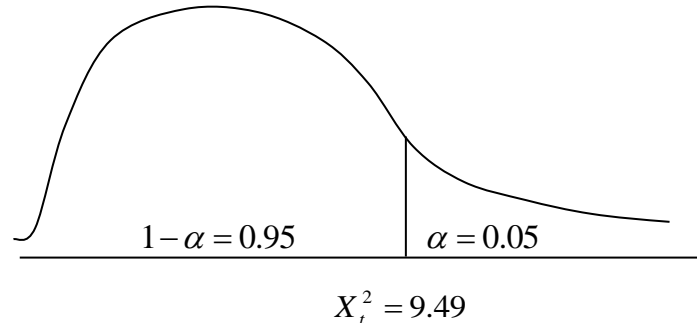
**Hipótesis Alternativa:** Existe relación entre Inteligencia Emocional y Desempeño Profesional (Dimensión Investigación) en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.

**Nivel de Significancia:**  $\alpha = 0.05$

**Estadística de Prueba :** Chi cuadrado.  $X_c^2 = \frac{\sum(o-e)^2}{e} = 3.852$

**Grados de libertad** =  $(f-1)*(c-1)=(3-1)*(3-1)=2*2=4$

**Regiones:**



**Conclusión:** Ho se Acepta, por lo tanto No Existe relación entre Inteligencia Emocional y Desempeño Profesional (Dimensión Investigación) en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017, mediante la prueba estadística Chi cuadrada a un nivel de significancia del 5%. (no es significativo con un  $p=0.426$ )

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	3,852 <sup>a</sup>	4	,426
Razón de verosimilitud	4,181	4	,382
Asociación lineal por lineal	1,913	1	,167
N de casos válidos	36		

a. 7 casillas (77,8%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,42.

### 4.3 Discusión de resultados

Determinar el grado de relación entre la Inteligencia emocional y el Desempeño pre profesional en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo ha sido el objetivo del presente estudio de investigación y los resultados nos han revelado que existe una relación altamente significativa y directa entre estas dos variables. Así también se encontró una relación altamente significativa entre algunas de sus dimensiones de ambas variables. Para analizar esta relación se plantearon una serie de hipótesis que iniciamos a discutir a continuación:

En primer lugar se identificó el nivel de Inteligencia emocional de las estudiantes que realizaban sus prácticas pre profesionales en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo, el cual fue en su mayor porcentaje adecuada (63.89%) lo cual significa que las estudiantes poseen ciertas habilidades emocionales características de la inteligencia emocional como son la autoconciencia, la autorregulación, la empatía, la destreza social, comunicación, liderazgo, etc. lo cual les permite adaptarse y afrontar las exigencias y presiones del entorno en el que se desenvuelven.

Los resultados obtenidos son similares a los encontrados por Reyes y Carrasco (2013) quienes hallaron que el nivel de Inteligencia emocional en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad del Centro del Perú de Huancayo es adecuado en un 49%. Así también, el estudio realizado por Aradilla (2013) denominado Inteligencia emocional y variables relacionadas en Enfermería, el cual fue aplicado a estudiantes de Enfermería y Enfermeras profesionales, obtuvo dentro de sus resultados una adecuada inteligencia emocional (82%) en los encuestados, no encontrando diferencias significativas en los



niveles de Inteligencia emocional entre los estudiantes de Enfermería y los Enfermeros profesionales que se encontraban laborando.

Enfermería es considerada una profesión en la que la exigencia y el estrés forman parte del quehacer diario, ya que implica interactuar de forma permanente no solo con personas que padecen alguna enfermedad, sino también con sus familiares y demás profesionales de salud, por ende requiere de profesionales que posean habilidades emocionales, intrapersonales e interpersonales que influyan en la capacidad de adaptación y afrontamiento a las exigencias del entorno (Bisquerra, 2009) lo cual suele ocurrir en el servicio de emergencia por ser considerada una área crítica en donde se vive situaciones con carga emocional intensa que necesitan ser manejadas de forma adecuada.

Por lo mencionado anteriormente, en su gran mayoría las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería presentaron un nivel de Inteligencia Emocional adecuada, es decir son estudiantes que reconocen sus sentimientos y los de los demás expresando correctamente sus emociones y pensamientos. Poseen la empatía como una habilidad para comprender las emociones de otras personas permitiéndoles interactuar de forma adecuada en el trabajo, en su centro de estudios y en su vida personal ya que solo las personas emocionalmente inteligentes son capaces de saber lo que los demás están sintiendo (Gabel, 2005).

Sin embargo también se observa que el 5% de las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería que realizaron sus prácticas pre profesionales en el servicio de emergencia poseen un nivel de Inteligencia emocional baja, lo que indicaría que la capacidad para sentir, adaptar, entender y regular las propias emociones y las de los demás, las cuales son muy importantes en los profesionales de la salud se encuentran en riesgo en el 5% de las encuestadas. Es decir son estudiantes que permanecen ajenas a los sentimientos de otras personas, sin saber expresar correctamente sus emociones, canalizándolas frecuentemente en forma de ira, enfado, tristeza, etc. Lo que puede generar situaciones sociales incómodas y conflictos con su entorno. Su incapacidad para entender las emociones de los demás hace que consideren demasiado sensibles a los demás ante sus muestras de reacciones inadecuadas. La falta de empatía les hace permanecer insensibles y actuar de forma poco apropiada con la posibilidad de que estallen en arrebatos emocionales desproporcionados e incontrolables (Bocanegra, 2014).

Es por ello que desarrollar la Inteligencia emocional en las estudiantes de Enfermería es considerado de vital importancia, pues favorece el equilibrio emocional, y permite afrontar exitosamente ciertas situaciones desequilibrantes como el temor, el rechazo, la frustración, la ansiedad, el enojo, entre otros, aportando las defensas que permitan una reacción positiva a estas situaciones complejas y mejorando de esta forma no sólo la salud personal sino también mejorar la calidad del cuidado Enfermero que se brinda.

En cuanto al nivel de desempeño pre profesional de las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería que realizaban sus prácticas pre profesionales en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo, este estudio nos demostró que en su mayoría (72.22%) presentaban un nivel de desempeño pre profesional regular es decir las estudiantes se desenvuelven de manera aceptable en las 4 dimensiones de evaluación las cuales son: asistencial, administrativa, educación e investigación.

Estos resultados son similares a los obtenidos por Rojas (2014), quien tuvo como resultado en su estudio de investigación titulado Desempeño y Rendimiento académico de los estudiantes de Enfermería, que el 79% de estudiantes de Enfermería que desarrollaban sus prácticas pre profesionales en el Hospital Virgen de la Vega tenían un nivel de desempeño eficiente.

Así también estos resultados se pueden comparar a los encontrados por Donjuán (2016) quien evaluó el nivel de desempeño de los profesionales de Enfermería del Hospital Público San Luis de Potosí – México, encontrando que estos presentaban un nivel de desempeño competente (80%) según las exigencias del sistema de salud de ese país.

Actualmente el profesional de Enfermería brinda sus cuidados en diferentes ámbitos de la salud todas de gran importancia; sin embargo el profesional que labora en un área clínica como lo es servicio de emergencia y que a su vez es considerada como una área crítica, implica que el profesional de Enfermería posea la capacidad suficiente para gestionar sus cuidados, los recursos humanos y materiales, tomar decisiones asertivas, presentar liderazgo, comunicación y educación continua. Todas estas habilidades que forman parte de su desempeño se ven reflejados en la calidad con la que brindan sus servicios y prestan sus cuidados.

La realización de prácticas pre profesionales brinda la oportunidad a las estudiantes de Enfermería de adquirir conocimientos, destrezas y capacidades en una situación real de trabajo. Es mediante la experiencia en donde los conocimientos teóricos se asimilan,

convirtiéndose en capacidades que forman la base del desempeño de las estudiantes durante el desarrollo de sus prácticas (León y Mayta, 2011). Según los resultados obtenidos el mayor porcentaje de estudiantes que realizaron sus prácticas pre profesionales en el servicio de emergencia presentaban un nivel de desempeño regular, lo cual significa que son estudiantes que en sus 4 dimensiones (asistencial, administración, docencia e investigación) poseen ciertas capacidades para valorar, planificar, organizar, aplicar y evaluar los cuidados de Enfermería en el ámbito de la promoción de la salud y la prevención, recuperación y rehabilitación de la enfermedad. Presentan destrezas y capacidades para brindar educación en salud, promover ésta y realizar investigaciones en relación al perfil profesional a la par de reflexionar respecto de su propia práctica. Gestionar y administrar los servicios de Enfermería en todos los niveles de atención de salud que requieran de cuidados mínimos, moderados e intermedios. Realizar, colaborar participar en la realización de estudios de investigación. Interactuar con el equipo multidisciplinario según corresponda, manteniendo una comunicación fluida y adecuada con el entorno de trabajo. Poner en práctica la profesión como Enfermeras brindando los cuidados de acuerdo a los principios éticos y legales que rigen la profesión (Buelvas, 2002), lo cual asegura que las estudiantes se encuentran brindando cuidados de Enfermería de calidad en beneficio de los pacientes.

En cuanto a la relación entre la Inteligencia emocional y el Desempeño pre profesional, el presente estudio demostró que existe una relación altamente significativa entre ambas variables ( $P = 0.000$ ), reflejado en que el 63.89% de estudiantes que obtuvieron un nivel de Inteligencia emocional adecuado presentaron además un nivel de desempeño regular.

Si bien es cierto no se encontraron estudios previos que relacionen directamente ambas variables, si hay otros que estudiaron variables relacionadas, de esta forma los resultados demostrados en el presente estudio son similares a los obtenidos por Garay (2014) quien realizó un estudio denominado Inteligencia emocional y su relación con el rendimiento académico en alumnos de la Facultad de Educación de la Universidad Mayor de San Marcos, encontrando una relación significativa entre ambas variables siendo de 0.857 para los alumnos de sexo masculino y 0.813 para las alumnas de sexo femenino, con lo cual demostró que a mayor Inteligencia emocional mejor será el nivel de rendimiento de los alumnos, lo que se vería reflejado además en su desempeño pre profesional.

Así también los resultados son similares a los obtenidos por Sandoval (2013) quien realizó un estudio titulado Influencia de la Inteligencia emocional en el desempeño laboral, encontrando un grado de correlación del 70%, es decir una alta calificación en Inteligencia emocional sugiere una alta calificación en el desempeño laboral de los estudiantes.

La carrera de Enfermería se caracteriza por ser una profesión de servicio a los demás, para lo cual cada estudiante durante el desarrollo de su vida universitaria debe madurar y fortalecer capacidades que involucran al ser y que deben acompañar su hacer; con el fin último de formar un profesional de Enfermería responsable, empático, honesto, solidario, reflexivo y humanista para satisfacer las necesidades de los pacientes.

A la luz de los resultados se observa que existe una relación significativa entre la Inteligencia emocional y el Desempeño pre profesional de las estudiantes que realizaron sus prácticas pre profesionales en el servicio de Emergencia del Hospital Regional de Trujillo, lo cual significa que mientras más alto sea el nivel de Inteligencia emocional mejor será el desempeño pre profesional de las estudiantes.

Enfermería es una de las profesiones que tiene más en cuenta el aspecto emocional, no solo el de los pacientes sino también el propio, considerando a la persona como un ser holístico que involucra no solo su dimensión física sino también emocional (López, 2015).

El estudiante de Enfermería durante su labor diaria vive con frecuencia situaciones tensas cargadas emocionalmente que lo obliga no solo a entender y regular las emociones propias sino también en los demás, con la finalidad de brindar un cuidado Enfermero adecuado. Por ende los estudiantes requieren hacer uso adecuado de las emociones y sobrellevar situaciones difíciles que permitan hacer realidad una adecuada atención abocada a satisfacer las necesidades del paciente. Para conseguir este objetivo, los estudiantes deben fomentar un equilibrio emocional, intrapersonal e interpersonal, que asegure una comunicación exitosa entre los miembros del equipo de salud y las personas a las que se les brinda los cuidados, haciendo uso de todas las habilidades para entender y regular las propias emociones, la de los pacientes y familias (Muertegui, 2018) para lo cual se necesita un adecuado manejo de la Inteligencia emocional. Los estudiantes de Enfermería que no logren alcanzar estos niveles adecuados, se ven afectados por la tensión emocional presente durante el desarrollo de sus prácticas pre profesionales,

perdiendo la sensación de importancia de su misión, perdiendo la capacidad de tomar decisiones y de reaccionar de forma adecuada frente a una situación de emergencia lo que se evidencia en un desempeño pre profesional inadecuado.

Estos efectos se derivan del hecho de que, entre otros aspectos, los estudiantes acaban haciendo propios emociones negativas como el temor, la ansiedad, la desesperanza y el enojo de algunos pacientes, el cual es una amenaza constante que desborda e influye en las relaciones interpersonales con los pacientes o el equipo de salud y que a la larga repercute en su desempeño pre profesional.

Por otro lado los estudiantes que mantienen una adecuada Inteligencia emocional, mantienen relaciones más positivas con sus pacientes y entorno, y a su vez se sienten emocionalmente mejor, esto se ve reflejado en su desempeño y al interactuar amablemente con el paciente (Licea, 2002) . Pero a su vez mantienen la capacidad de desenvolverse de forma adecuada en las 4 dimensiones propias del desempeño cumpliendo con los objetivos de la realización de prácticas pre profesionales , los cuales incluyen: asumir funciones del rol de Enfermería en el área asistencial, administrativa, educación e investigación. Aplicar el proceso del pensamiento crítico para resolver problemas y en la práctica de gestión del cuidado. Aplicar la metodología de la investigación en la búsqueda de nuevos conocimientos que ayuden a dar respuesta a los problemas de salud en el paciente, demostrar principios éticos clínicos en la gestión de los cuidados de Enfermería, entre otros.

Para el desarrollo del presente estudio de investigación no sólo se consideró necesario relacionar las variables Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional de las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería que realizaban sus prácticas pre profesionales en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo, sino también para obtener resultados más precisos se consideró necesario relacionar las dimensiones de cada variable con la otra variable de estudio, de esta forma se obtuvieron los siguientes resultados:

En cuanto a la relación entre el nivel de Inteligencia emocional en su dimensión percepción y el desempeño pre profesional de las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería, se demostró que existe una relación altamente significativa con un  $p =$

0.008, a un nivel de significancia del 5%. Lo cual significa que las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería presta atención a sus sentimientos, se preocupan por sus sentimientos y dejan que sus sentimientos afecten sus pensamientos, piensan mucho en su estado anímico; lo que a su vez se encuentra relacionado con su nivel de desempeño pre profesional.

No se ha encontrado estudios previos publicados hasta la fecha que hayan relacionado la dimensión percepción con el desempeño pre profesional, considerándose este estudio innovador en relacionar ambas variables. Sin embargo en el estudio realizado por Garay (2014) el cual fue aplicado a estudiantes del 6° ciclo de la Facultad de Educación de la Universidad Mayor de San Marcos obtuvo como resultado que el 59% de los alumnos encuestados presentan una adecuada percepción de sus emociones, el cual se encuentra relacionado con un buen rendimiento académico según datos del autor, lo que a su vez se vería reflejado en un mejor desempeño pre profesional.

Así también, el estudio realizado por Aradilla (2013) denominado Inteligencia emocional y variables relacionadas en Enfermería, el cual fue aplicado a estudiantes de Enfermería y Enfermeras profesionales, incluyó dentro de sus conclusiones que las personas con una mayor percepción de sus emociones presentan una mayor facilidad para desarrollar su proceso cognitivo emocional de adaptación a un evento estresante, situaciones a las suelen exponerse frecuentemente los profesionales de Enfermería y que influyen en su comportamiento y por ende en su desempeño profesional.

Según refieren Cabello, Ruiz y Fernández (2010) la dimensión percepción permite a la estudiante percibir adecuadamente la honestidad y sinceridad en las emociones expresadas por los pacientes, de esta manera la percepción de nuestras propias emociones y la de los demás van a regular la manera de comportarnos, de pensar e interactuar con el entorno, y por ende facilitará la toma de decisiones en los estudiantes.

Así también Orem (2005) refiere que durante la interacción enfermera paciente el estudiante con un nivel adecuado de percepción logrará detectar y/o comprender la experiencia emocional del paciente tratando de regularla, a la par que mantiene una favorable relación terapéutica que incentive el desarrollo de la confianza del paciente y que favorezca su bienestar, regulación y control de las dificultades que este presente. Todo ello se refleja en un desempeño pre profesional en el que el paciente representa el

eje de la atención como un ser holístico y en donde el percibir sus emociones es parte de la valoración para la planificación de los cuidados de Enfermería.

En cuanto a la relación entre el nivel de Inteligencia emocional en su dimensión comprensión y el desempeño pre profesional de las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería, se demostró que existe una relación altamente significativa con un  $p = 0.01$ , a un nivel de significancia del 5%. Lo cual significa que las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería poseen la habilidad de comprender el motivo de las emociones personales y en los demás, habilidades que se encuentran relacionadas con su quehacer demostrado en su desempeño pre profesional.

No se ha encontrado estudios previos publicados hasta la fecha que hayan relacionado la dimensión comprensión con el desempeño pre profesional, considerándose este estudio innovador en relacionar ambas variables. Sin embargo en el estudio realizado por Garay (2014) el cual fue aplicado a estudiantes del 6° ciclo de la Facultad de Educación de la Universidad Mayor de San Marcos se obtuvo como resultado que el 48% de los alumnos encuestados presentan una adecuada comprensión de sus emociones, el cual se encuentra relacionado con un buen rendimiento académico según datos del autor, lo que a su vez se vería reflejado en un mejor desempeño pre profesional. Así también, el estudio realizado por Aradilla (2013) denominado Inteligencia emocional y variables relacionadas en Enfermería, el cual fue aplicado a estudiantes de Enfermería y Enfermeras profesionales, incluyó dentro de sus resultados que las personas con una mayor comprensión de sus emociones presentan una mayor capacidad para discriminar entre los sentimientos propios y ajenos y para regular sus estados emocionales, lo que le permitiría experimentar menos respuestas emocionales negativas y pensamientos intrusivos después de enfrentar un evento estresante agudo, situaciones a las suelen exponerse frecuentemente los profesionales de Enfermería y que influyen en su comportamiento y por ende en su desempeño profesional.

Según refieren Mayer y Salovey (1997), la dimensión comprensión se refiere al entendimiento de las emociones, es decir, a saber reconocer el procesamiento de una emoción a nivel cognitivo e identificar el nivel de afectación de la información emocional dentro del proceso de razonamiento. Esta dimensión tiene por finalidad organizar la información emocional, a fin de crear etiquetas emocionales y establecer

una interrelación entre ellas, interpretar las emociones haciendo uso del razonamiento. Por ejemplo sentir como emoción tristeza ante una situación de pérdida como el fallecimiento de un paciente. Así también se refiere a la capacidad de identificar los procesos de transición entre una emoción a otra; como por ejemplo de la desconfianza al miedo.

Las estudiantes de Enfermería suelen poner en práctica esta habilidad al reconocer sus emociones en determinados eventos vividos, como al ponerse en el lugar de un paciente o familiar que está pasando por un mal momento y brindarle apoyo emocional. Al comprender sentimientos complejos simultáneos como el miedo – sorpresa en la atención de un paciente en situación de emergencia, todo lo cual se evidencia en su desempeño pre profesional.

En cuanto a la relación entre el nivel de Inteligencia emocional en su dimensión regulación y el desempeño pre profesional de las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería, se demostró que no existe relación entre ambas variables ( $p = 0.078$ ), a un nivel de significancia del 5%. Lo cual significa que aunque las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería poseen ciertas habilidades propias de la dimensión regulación en la inteligencia emocional, estas no se encuentran relacionadas con su nivel de desempeño pre profesional durante sus prácticas hospitalarias en el servicio de emergencia.

No se ha encontrado estudios previos publicados hasta la fecha que hayan relacionado la dimensión regulación con el desempeño pre profesional, considerándose este estudio innovador en relacionar ambas variables. Sin embargo los resultados obtenidos en este estudio difieren con los planteados por Garay (2014) el cual realizó una investigación a estudiantes del 6° ciclo de la Facultad de Educación de la Universidad Mayor de San Marcos, obteniendo como resultado que el 57% de los alumnos encuestados presentaron una adecuada regulación de sus emociones, el cual se encuentra relacionado con un buen rendimiento académico y lo que a su vez se vería reflejado en un mejor desempeño pre profesional, según datos del autor.

Según refieren Mayer y Salovey (1997), la regulación emocional vendría a ser la capacidad más compleja dentro la Inteligencia emocional. Puesto que esta dimensión incluye la habilidad de regular las propias emociones y en los demás; intensificando las



placenteras y moderando las negativas, sin exagerar ni disminuir la información que nos brindan. Esta dimensión incluye además habilidades que permiten alcanzar aquellos procesos emocionales más complejos, lo que significa el obtener la regulación consciente de las emociones con la finalidad de crecer a nivel cognitivo y emocional.

En el área de Enfermería, puesto que es vista como una profesión que lidia constantemente con situaciones estresantes debido a las características físicas como emocionales a los que enfermeros se deben enfrentar (la muerte, el dolor, la presión, etc.) la utilización de la regulación de las emociones es sumamente indispensable para mantener un adecuado equilibrio de las emociones durante las horas de trabajo.

A la luz de los resultados se observa que no existe una relación estadística entre la dimensión regulación y el nivel de desempeño pre profesional, lo que indicaría que en el grupo de estudio las estudiantes alcanzaron un nivel de desempeño pre profesional de regular a bueno independientemente de poseer ciertas habilidades características de la dimensión regulación emocional, esto puede estar relacionado a que la valoración del desempeño pre profesional en las estudiantes no sólo implica la interacción enfermera – paciente – equipo de salud, sino también la demostración de conocimientos básicos en el quehacer de Enfermería, el desarrollo de intervenciones educativas y de investigación científica, lo cual no necesariamente implica hacer uso de la dimensión regulación, ni de las habilidades que esta implica.

Así También para el presente estudio de investigación se relacionó cada una de las dimensiones del desempeño pre profesional (asistencial, administrativo, investigación y docencia) con la variable inteligencia emocional, ante lo cual se presentaron los siguientes resultados:

En cuanto a la relación entre el desempeño pre profesional en su dimensión asistencial y la Inteligencia emocional de las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería, se demostró que existe una relación significativa entre ambas variables ( $p = 0.000$ ), a un nivel de significancia del 5%. Lo cual significa que las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería que poseen un regular nivel de Desempeño pre profesional en su dimensión asistencial poseen además un nivel de inteligencia emocional adecuada, es decir que son estudiantes que cumplen en cierta medida con el perfil requerido para el

desempeño profesional como Enfermera y que para ello hacen uso de las habilidades propias de la Inteligencia emocional.

No se han encontrado estudios previos publicados hasta la fecha que hayan relacionado la dimensión asistencial del desempeño pre profesional con la variable Inteligencia emocional, considerándose este estudio innovador en relacionar ambas variables. Sin embargo en el estudio realizado por Donjuán (2016) el cual fue aplicado en las Enfermeras de las diversas áreas de servicio del Hospital Público San Luis de Potosí, obtuvo como resultado que en su indicador de atención integral (asistencial) que el 90% de las profesionales de Enfermería presentan un nivel competente, lo cual genera un impacto positivo en su desempeño profesional.

El Enfermero es el profesional que brinda sus cuidados dentro de los servicios de salud (promoción de la salud, prevención, recuperación y rehabilitación de la enfermedad) , haciendo uso de sus recursos científicos y tecnológicos, con el propósito de elevar la calidad de vida y el bienestar del paciente ( Universidad Nacional de Trujillo, 2013), para lo cual las estudiantes deben demostrar capacidad para el uso del método Enfermero en la atención del paciente, lo cual se verá reflejado en la aplicación de los principios científicos al realizar determinados procesos y procedimientos, evidenciando una respuesta efectiva y rápida frente a situaciones inesperadas y de emergencia. Además de brindar atención al paciente cumpliendo con los principios de bioética que rigen la profesión, acudiendo puntualmente a sus prácticas debidamente uniformada, con una actitud constante de colaboración y con la seguridad y confianza en sí misma para emprender sus acciones.

Un profesional de Enfermería que posee un adecuado nivel de Inteligencia emocional tiene una dedicación y satisfacción laboral superior a la de sus compañeros, puede manejar adecuadamente su Inteligencia emocional y por consiguiente brindar un cuidado de calidad hacia sus pacientes, va ser capaz de utilizar todas sus emociones desarrolladas en el ámbito personal y social; y todas sus habilidades para acoplarse favorablemente a las diferentes situaciones y el medio que le rodea, así el personal será capaz de potenciar los mismos o reestructurarlos a fin que el cuidado que brinda sea óptimo, evidenciándose en un mejor desempeño pre profesional en su dimensión asistencial.

En cuanto a la relación entre el desempeño pre profesional en su dimensión administrativa y la Inteligencia emocional de las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería, se demostró que existe una relación significativa entre ambas variables ( $p = 0.01$ ), a un nivel de significancia del 5%. Lo cual significa que las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería que poseen un regular nivel de Desempeño pre profesional en su dimensión administrativa poseen además un nivel de inteligencia emocional adecuada, es decir que son estudiantes que poseen habilidades para gerenciar los servicios de Enfermería, resaltando sus capacidades técnicas, científicas y éticas en sus relaciones interpersonales dentro de su ambiente de trabajo.

No se han encontrado estudios previos publicados hasta la fecha que hayan relacionado la dimensión administrativa del desempeño pre profesional con la variable Inteligencia emocional, considerándose este estudio innovador en relacionar ambas variables. Sin embargo en el estudio realizado por Donjuán (2016) el cual fue aplicado a las Enfermeras de las diversas áreas de servicio del Hospital Público San Luis de Potosí, obtuvo como resultado que en su indicador de gestión del cuidado (administrativa) el 80% de las profesionales de Enfermería presentan un nivel competente, lo cual genera un impacto positivo en su desempeño profesional.

El profesional de Enfermería dentro del sector salud representa a ese puente que une al usuario con la prestación en los servicios de salud, siendo la imagen de la atención que se brinda, pues tiene la potestad para realizar coordinaciones en la mayoría de casos que involucren la prestación de servicios, brinda sus cuidados de Enfermería con todos los principios que rigen la profesión, guía a su equipo de trabajo y en ocasiones maneja presupuestos para la ejecución de proyectos. Todo ello resalta la labor de Enfermería como profesional y gerente en los servicios de salud.

Las competencias administrativas en un profesional de Enfermería asegura que las funciones que se lleven a cabo dentro de las diferentes áreas de atención se efectúen de manera planificada, organizada y sistemática, de manera tal que el uso adecuado de los recursos, y el menor gasto posible de tiempo, energía y dinero se encuentre garantizado, sin dejar de asegurar una adecuada calidad en los servicios prestados (Taynys, 2015). De esta forma la estudiante de Enfermería participa en la organización, uso, monitoreo y evaluación de la documentación en los servicios de salud donde realiza sus prácticas pre profesionales, como en el caso del servicio de emergencia.

Las estudiantes de enfermería durante el desarrollo de sus prácticas pre profesionales tienen la oportunidad de aplicar el proceso administrativo en todas sus fases, el cual se ve reflejado en su capacidad de coordinar actividades y organizar su tiempo para la realización de éstas, brindar observaciones durante el reporte de Enfermería y sugerir la realización de acciones que mejoren la atención en el servicio, utilizar de forma correcta las hojas de registro de Enfermería, redactar correctamente las notas de Enfermería, recolectar información para la elaboración de los indicadores hospitalarios, entre otros, para lo cual necesitan habilidades no sólo técnicas, las cuales incluyen los conocimientos previos de la labor como Enfermera, sino además habilidades sociales, de comunicación y empatía. Es frecuente, además, que durante el desarrollo de las prácticas pre profesionales se presenten ciertos conflictos que las estudiantes de Enfermería deben saber reconocer a fin de solucionarlos de forma inmediata, demostrando sensibilidad ante el entorno y haciendo uso de sus destrezas para valorar, reconocer, diferenciar y actuar en consecuencia, utilizando y valorando el trabajo en equipo, características propias de una persona con un nivel desarrollado de Inteligencia emocional.

En cuanto a la relación entre el desempeño pre profesional en su dimensión educativa y la Inteligencia emocional de las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería, se demostró que no existe una relación significativa entre ambas variables ( $p = 0.198$ ), a un nivel de significancia del 5%. Lo cual significa que el hecho de que las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería posean un regular nivel de Desempeño pre profesional en su dimensión educación no se encuentra relacionado con su nivel de Inteligencia emocional obtenido.

No se han encontrado estudios previos publicados hasta la fecha que hayan relacionado la dimensión educativa del desempeño pre profesional con la variable Inteligencia emocional, considerándose este estudio innovador en relacionar ambas variables. Sin embargo en el estudio realizado por Donjuán (2016) el cual fue aplicado a las Enfermeras de las diversas áreas de servicio del Hospital Público San Luis de Potosí, obtuvo como resultado que en su indicador educación el 68% de las profesionales de Enfermería presentan un nivel competente, pero el autor no llegó a relacionar este resultado con el desempeño profesional de las mismas.

La educación es considerada como un componente esencial en la profesión de Enfermería, pues ésta es concebida como una función primordial del rol Enfermera, ya que forma parte central del cuidado que se brinda a las personas en sus diferentes niveles de atención; considerando por ello a la Enfermera como una educadora por naturaleza (Ángel, López y Restrepo, 2013).

En su dimensión educativa la enfermera incentiva a los pacientes a aprender sobre su salud, medicamentos, tratamiento, y sus procesos, así como los desafíos que van a enfrentar durante y después de su enfermedad, a través de un proceso de aprendizaje que combina una serie de métodos como la enseñanza, asesoramiento, técnicas de modificación de conductas, entre otros; todo ello dentro del proceso de promoción de la salud, prevención, recuperación y rehabilitación del paciente.

La educación es considerada fundamental para reducir las complicaciones si los pacientes aprenden acerca de su enfermedad, practicando los hábitos y costumbres necesarios para mejorar su salud cuando sean dados de alta de un servicio de hospitalización. De esta forma la estudiante de Enfermería en su dimensión educación del desempeño pre profesional realiza actividades dentro de su labor diaria como: reconocer las necesidades educacionales del paciente y familia, brindar información a la familia y/o paciente sobre sus cuidados básicos y procedimientos invasivos que se le realizarán haciendo uso de un lenguaje sencillo y claro para lograr una adecuada comunicación terapéutica haciendo uso de métodos educativos apropiados para la realización de sus actividades.

A la luz de los resultados, no se encontró una relación entre el nivel de inteligencia emocional y la dimensión educativa del desempeño pre profesional de las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería que realizaban sus prácticas pre profesionales en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo, esto puede explicarse en que el brindar educación en salud a los pacientes no implica necesariamente el tener desarrollado ciertas habilidades emocionales, personales e interpersonales que determinan su conducta, reacciones o estados mentales, sino más bien se encuentra relacionado con el proceso de interacción enfermera – paciente. Iniciando con una evaluación de las necesidades de aprendizaje no solo del paciente sino además de la familia, pues se encuentra ampliamente comprobado que la intervención del entorno es importante para la recuperación y adherencia al tratamiento del paciente, todo ello encaminado a cumplir el gran reto de cuidar y enseñar a las personas que se cuiden.

En cuanto a la relación entre el desempeño pre profesional en su dimensión investigación y la Inteligencia emocional de las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería, se demostró que no existe una relación significativa entre ambas variables ( $p = 0.426$ ), a un nivel de significancia del 5%. Lo cual significa que el hecho de que las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería posean un adecuado nivel de Desempeño pre profesional en su dimensión investigación no se encuentra relacionado con su nivel de Inteligencia emocional obtenido.

No se han encontrado estudios previos publicados hasta la fecha que hayan relacionado la dimensión investigación del desempeño pre profesional con la variable Inteligencia emocional, considerándose este estudio innovador en relacionar ambas variables. Sin embargo en el estudio realizado por Donjuán (2016) el cual fue aplicado a las Enfermeras de las diversas áreas de servicio del Hospital Público San Luis de Potosí, obtuvo como resultado que en su indicador investigación el 64% de las profesionales de Enfermería presentan un nivel competente, pero el autor no llegó a relacionar este resultado con el desempeño profesional de las mismas.

La función investigadora involucra un conjunto de actividades que pone en práctica el profesional de Enfermería con la finalidad de continuar avanzando en la consolidación de su identidad profesional. Es en este ámbito en el que se fundamenta el quehacer del profesional de enfermería, pues elabora y aplica un proceso de investigación científica que le lleva a tomar las decisiones más correctas, generar saberes que sustenten científicamente la profesión, brindar una atención de calidad y fomentar el crecimiento profesional (Taynys, 2015).

Es sabido que Enfermería es una profesión práctica, por ende la investigación es básica para desarrollar y mejorar el conocimiento que los profesionales deben utilizar para mejorar la práctica clínica. La investigación en Enfermería es considerada necesaria para generar conocimientos sobre educación, administración, servicios de salud, características, roles de Enfermería, etc.; en donde los hallazgos de estos estudios influyen directamente en la práctica Enfermera y se añaden además a su cuerpo de conocimientos. Siendo importante, además, para aportar experiencias de aprendizaje de alta calidad a los estudiantes de Enfermería (Grove, Gray y Burns, 2016). La investigación en Enfermería implica cualquier actividad que impacta en la

administración de cuidados de Enfermería (Cabrero y Richart, 2001), de esta forma la estudiante de Enfermería realiza actividades relacionadas a la dimensión investigación del desempeño pre profesional en su quehacer diario como: realizar y/o participar en la elaboración de un proyecto de investigación, demostrar habilidades para dar solución a los problemas de salud haciendo uso de la investigación en su accionar como Enfermeras, muestra interés en aprender sobre nuevas situaciones de salud enfermedad de los pacientes, identifica diagnósticos de Enfermería haciendo uso de su juicio clínico basado en sus conocimientos, investigación y experiencia, utiliza evidencia disponible para elaborar y aplicar el proceso de atención de Enfermería (PAE) , reconocido como el método científico que rige la profesión, etc.

A la luz de los resultados, no se encontró una relación entre el nivel de inteligencia emocional y la dimensión investigación del desempeño pre profesional de las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería que realizaban sus prácticas pre profesionales en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo, esto puede explicarse en que las actividades propias de la dimensión investigación no implican necesariamente el hacer uso de habilidades para controlar nuestras propias emociones ni las ajenas , ni usarlas para desarrollar el pensamiento o comportamiento, sino más bien se encuentra relacionado con el interés de conocer y aplicar la investigación en el quehacer de Enfermería, utilizando el pensamiento crítico y reflexivo de nuestra profesión.





## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1. Conclusiones

La presente investigación permitió llegar a las siguientes conclusiones:

- El nivel de Inteligencia emocional en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería que realizaban sus prácticas pre profesionales en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo fue adecuado (63.89%).
- El nivel de desempeño pre profesional en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería que realizaban sus prácticas pre profesionales en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo fue regular (72.22%).
- Existe relación altamente significativa entre la Inteligencia emocional y el desempeño pre profesional de las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería que realizaban sus prácticas pre profesionales en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo ( $p= 0.000$ ) mediante la prueba estadística Chi cuadrado a un nivel de significancia del 5%. Lo cual significa que cuanto mejor sea el nivel de Inteligencia emocional mayor será el nivel de desempeño pre profesional, y viceversa.
- Existe relación altamente significativa entre la dimensión percepción de la Inteligencia emocional y el Desempeño pre profesional en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería que realizaban sus prácticas pre profesionales en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo ( $p= 0.008$ ) mediante la prueba estadística Chi cuadrado a un nivel de significancia del 5%. Es decir cuanto mejor sea el nivel de Inteligencia emocional en su dimensión percepción, mayor será su nivel de desempeño pre profesional.
- Existe relación entre la dimensión comprensión de la Inteligencia emocional y el Desempeño pre profesional en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería que realizaban sus prácticas pre profesionales en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo ( $p= 0.01$ ) mediante la prueba estadística Chi cuadrado a un nivel de significancia del 5%. Por lo tanto cuanto mejor sea el nivel de Inteligencia emocional en su dimensión comprensión mayor será su nivel de desempeño pre profesional.

- No existe relación entre la dimensión regulación de la Inteligencia emocional y el desempeño pre profesional en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería que realizaban sus prácticas pre profesionales en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo ( $p= 0.078$ ) mediante la prueba estadística Chi cuadrado a un nivel de significancia del 5%. Lo cual significa que ambas variables pueden variar sin seguir un patrón sistemático entre sí.
- Existe relación altamente significativa entre la dimensión asistencial del Desempeño pre profesional y la Inteligencia emocional en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería que realizaban sus prácticas pre profesionales en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo ( $p= 0.000$ ) mediante la prueba estadística Chi cuadrado a un nivel de significancia del 5%. Es decir cuanto mayor sea el nivel de Inteligencia emocional mejor será el nivel de Desempeño pre profesional en su dimensión asistencial.
- Existe relación altamente significativa entre la dimensión administrativa del Desempeño pre profesional y la Inteligencia emocional en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería que realizaban sus prácticas pre profesionales en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo ( $p= 0.01$ ) mediante la prueba estadística Chi cuadrado a un nivel de significancia del 5%. Por lo tanto, cuanto mayor sea su nivel de Inteligencia emocional mejor será su nivel de Desempeño pre profesional en su dimensión administrativa.
- No existe relación entre la dimensión educativa del Desempeño pre profesional y la Inteligencia emocional en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería que realizaban sus prácticas pre profesionales en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo ( $p= 0.198$ ) mediante la prueba estadística Chi cuadrado a un nivel de significancia del 5%. Lo cual significa que ambas variables pueden variar sin ningún patrón sistemático entre sí.
- No existe relación entre la dimensión investigación del Desempeño pre profesional y la Inteligencia emocional en las estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería que realizaban sus prácticas pre profesionales en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo ( $p= 0.426$ ) mediante la prueba estadística Chi cuadrado a un nivel de significancia del 5%. Es decir ambas variables pueden variar sin ningún patrón sistemático entre sí.

## 5.2. Recomendaciones

En base a los resultados obtenidos se brindan las siguientes recomendaciones:

- Implementar dentro de las facultades de Enfermería de las Universidades de Trujillo, cursos y talleres sobre Inteligencia emocional con la finalidad de fomentar el desarrollo de las capacidades necesarias para la práctica de Enfermería desde el nivel pre universitario en los estudiantes.
- Realizar un diagnóstico situacional previo sobre la Inteligencia emocional en las estudiantes del x ciclo que realizarán sus prácticas pre profesionales aplicando como instrumento el TMMS – 24 el cual ha sido ampliamente validado, a fin de tomar las medidas pertinentes antes de que las estudiantes se enfrenten a situaciones cargadas de presión y estrés que puedan ocasionarle algún desequilibrio emocional.
- Implementar dentro de la currícula de Enfermería de las diversas universidades asignaturas relacionadas al desarrollo de la Inteligencia emocional, con la finalidad de lograr la destreza en ciertas capacidades emocionales y sociales inter e intra personales que fomenten un equilibrio cognitivo – académico y emocional en las estudiantes, el cual se reflejará en la calidad de cuidados que brinden como profesionales.
- Realizar un diagnóstico situacional en las próximas promociones sobre el desempeño pre profesional de las estudiantes de Enfermería haciendo uso de la Guía de observación planteada en este estudio, de tal forma que se elabore un plan de trabajo que permita reforzar aquellos aspectos más débiles en su desempeño en coordinación con las Universidades y el Departamento de Enfermería.
- Hacer uso de los resultados obtenidos en la presente investigación como referencia para próximos investigadores interesados en el estudio de la Inteligencia emocional y el desempeño pre profesional especialmente en el área de salud.
- Realizar estudios de investigación de mayor profundidad sobre los factores que influyen en el nivel de Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional de las estudiantes de la carrera de Enfermería, así como de otras variables relacionadas.

- Finalmente hacer hincapié en el desarrollo de la Inteligencia emocional desde los primeros años de vida, por lo que el entorno escolar representa el lugar idóneo para el inicio del fomento de estas habilidades, lo que abarcaría no solo alumnos sino también docentes emocionalmente inteligentes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ángel, G., López, F. y Restrepo, D. (2013). La experiencia educativa del profesional de Enfermería en el ámbito clínico. *Revista Investigación Enfermería*, 15 (2), 9 – 29.
- Aradilla, A. (2013). *Inteligencia emocional y variables relacionadas en Enfermería* (Tesis doctoral). Universidad de Barcelona, España.
- Ardila, R. (2011). Inteligencia. Qué sabemos y que nos falta por investigar. *Revista Académica Colombia cienc.* 35 (134), 97 – 103.
- Asociación Española contra el Cáncer. (2016). *Las emociones comprendidas para vivir mejor*. [Folleto]. Madrid, España: Autor.
- Bar On, R. (1997). *The emotional quotient inventory (EQ-i): a test of emotional intelligence*. Toronto, Canadá: Multi Health Systems.
- Bar On, R. (2000). *Emotional and social intelligence insights from the emotional quotient inventory*. San Francisco, EEUU: Multi health systems.
- Bar On, R. (2002). *Bar On emotional quotient short form (EQ-i: short): technical manual*. Toronto, Canadá: Multi Health Systems.
- Bar On, R. (2006). The Bar On model of emotional social intelligence. *Psicothema*, 18 (1), 13 – 25.
- Bellack, J. (1999). Emotional Intelligence. *Journal of Nursing Administration*, 38 (1), 3 -4.
- Bermúdez, M., Álvarez, I. y Sánchez, A. (2003). Análisis de la relación entre la inteligencia emocional, estabilidad emocional y bienestar psicológico. *Universytas Psychologica*, 2 (1), 27- 32.
- Bohorquez, F. (2004). Educación basada en competencias. ¿Modelo, moda o modalidad educativa? *Revista de la Facultad de ciencias de la salud*, 6 (1), 20 – 28.
- Berrios, M., Augusto, J. y Aguilar, M. (2006). Inteligencia emocional percibida y satisfacción laboral en contextos hospitalarios. Un estudio exploratorio con profesionales de Enfermería. *Revista Index Enferm*, 15 (54), 30 – 34.
- Bisquerra, R. (2009). *Psicopedagogía de las emociones*. Madrid, España: Síntesis.
- Bocanegra, M. (15 de Enero del 2014). Investigación educativa. *Semana*, (2) ,13 – 15.
- Brackett, M. y Salovey, P. (2007). *La evaluación de la Inteligencia emocional con el Mayer - Salovey – Caruso Emotional. Intelligence Test* .Madrid, España: Pirámide.
- Buelvas, P. (29 de Julio del 2002). *Métodos de evaluación del desempeño laboral*. Recuperado de: <http://www.gestiopolis.com/metodos-de-evaluacion-de-desempeno-laboral.com>.

- Cabello, R., Ruiz, D. y Fernández, P. (2010). Docentes emocionalmente inteligentes. *Revista Interuniversitaria de Formación del profesorado*, 13 (1), 41- 49.
- Cabrero, J. y Richart, M. (2001). *Investigar en Enfermería. Concepto y estado actual de la Investigación en Enfermería*. Madrid, España: Universidad de Alicante.
- Carlson, N. (2010). *Fisiología de la conducta*. Madrid, España: Pearson Addison Wesley.
- Ciarrochi, J., Deane, F. y Anderson, S. (2002). Emotional Intelligence moderates the relationship between stress and mental health. *Personality and Individual Differences*, (32), 197 – 209.
- Clínica Universidad de Navarra (2017). *Diccionario Médico*. Recuperado de <http://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/intrapsiquico>.
- Chiavenato, I. (2002). *Gestión del talento humano*. México: McGraw Hill.
- Chiavenato, I. (2009). *Comportamiento organizacional. La dinámica del éxito en las organizaciones*. México: Book.
- Damasio, R. (1994). *Emotion, reason and the human brain*. New York, EEUU: Grossett.
- Don Juan, A. (2016). *Evaluación del desempeño Enfermero por competencias profesionales en un Hospital Público de San Luis de Potosí* (Tesis Maestría). Universidad Autónoma San Luis de Potosí, México.
- Emoción. (s.f.). En Wikipedia. Recuperado el 5 de Enero del 2017 de <http://es.wikipedia.org/wiki/emoción>.
- Espinoza, M., Sanhueza, O., Ramírez, N., y Sáez, K. (2015). Validación de constructo y confiabilidad de la escala de Inteligencia emocional en estudiantes de enfermería. *Revista Latino Americana de Enfermagem*, 23 (1), 139 – 145.
- Extremera, N., y Fernández, P. (2003). La Inteligencia emocional en el contexto educativo: hallazgos científicos de sus efectos en el aula. *Revista de Educación*, 332 (12), 97- 116.
- Extremera, N., Fernández, J., Mestre, J. y Guil, R. (2004). Medidas de evaluación de la Inteligencia Emocional. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 36 (2), 209- 228.
- Extremera, N., y Fernández, P. (2005). La Inteligencia emocional y la educación de las emociones desde el modelo de Mayer y Salovey. *Revista Interuniversitaria de formación del profesorado*, 19 (3), 63- 93.
- Extremera, N. y Fernández, P. (2007). Una guía práctica de los instrumentos actuales de evaluación de la Inteligencia emocional. En Mestre, J. (Ed.), *Manual de Inteligencia emocional* (pp. 99 – 122). Madrid, España: Pirámide.
- Fernández, P., Extremera, N. y Ramos, N. (2004). Validity and reliability of the spanish modified version of the trait meta mood scale. *Psychological Report*, (94), 751 – 755.

- Ferrer, J., Andrade, M., Nicuesa, M., Ucha, F., Yanover, D. y Bembibre, C. (2007). *Diccionario ABC. Tu diccionario hecho fácil*. Recuperado de <https://www.definicionabc.com>.
- Fiori, M. (2009). A new look at emotional intelligence. A dual process frame work personality and social. *Psychology review*, 13 (1), 21 – 24.
- Gabel, R. (2005). Inteligencia emocional: perspectivas y aplicaciones ocupacionales. *Serie documentos de trabajo*, (16), 10 – 12.
- Garay, C. (2014). *Inteligencia emocional y su relación con el rendimiento académico de los estudiantes del 6° ciclo de la facultad de educación de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos* (Tesis de Maestría). Universidad Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- García, J. (2012). *El comportamiento humano en las organizaciones*. Lima, Perú: Universidad del Pacífico.
- Goleman, D. (1995). *Emotional Intelligence*. New York, EEUU: Bantam Books.
- Goleman, D. (1996). *Inteligencia emocional*. Madrid, España: Kairós.
- Goleman, D. (1998). *Working with Emotional intelligence*. New York, EEUU: Bantam Books.
- Goleman, D. (2005). *Emotional Intelligence*. New York, EEUU: Bantam Books.
- Gómez, L. (2014). Enfermería y cuidado. *Revista Enfermería y Salud*, 09 (1), 5 – 12.
- Gregory, R. (2012). *Pruebas psicológicas*. Ciudad de México, México: Pearson Educación.
- Grove, S., Gray, J y Burns, N. (2016). *Investigación en Enfermería. Desarrollo de la práctica Enfermera basada en la evidencia*. Barcelona, España: Elsevier.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2006) *Metodología de la Investigación*. México: McGraw-Hill Interamericana.
- León, W. y Mayta, R. (2011). Diagnostico de las Prácticas Pre profesionales: Caso Facultad de Ingeniería Industrial de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. *Revista de la Facultad de Ingeniería Industrial*, 14 (1), 28 – 32.
- Ley sobre Modalidades formativas N° 28518. Diario Oficial El Peruano. Lima, Perú, 24 de Mayo del 2005.
- Licea, L. (2002). La Inteligencia emocional: Herramienta fundamental para el trabajador de la Salud. *Revista de Enfermería IMSS*. 10 (3), 121-123.
- López, C. (2011). *Relación de la Inteligencia emocional con el desempeño en los estudiantes de Enfermería* (Tesis Doctoral). Universidad de Cádiz, Andalucía, España.
- López, C. (2005). Inteligencia emocional y Relaciones interpersonales en los estudiantes de Enfermería. *Educación médica*, 16 (1), 83 – 92.

- Manes, F., y Niro, M. (2015). *Usar el cerebro conocer nuestra mente para vivir mejor*. Bogotá, Colombia: Planeta.
- Manene, L. (16 de Noviembre del 2010). Evaluación del desempeño en las organizaciones [Mensaje en un blogs]. Recuperado de <http://www.luismiguelmanene.com/xmlrpc.php>
- Matthews, G., Zeidner, M. y Roberts, R. (2002). *Emotional Intelligence: Science and myth*. Cambridge, Reino Unido: The MIT Press.
- Mayer, J. y Salovey, P. (1997). *What is Emotional Intelligence*. New York, EEUU: Basic Books.
- Mayer, J., Salovey, P., y Caruso, D. (2000). Models of emotional intelligence. En R Sternberg (Ed.), *Handbook of intelligence*. (pp. 95 – 118). New York, EEUU: Cambridge University Press.
- Mayer, J., Salovey, P. y Caruso, D. (2001). *Technical Manual for the MSCEIT v. 2.0*. Toronto, Canadá: MHS Publishers.
- Mayer, J., Salovey, P. y Caruso, D. (2004). Emotional Intelligence. Theory, Findings and implications. *Psychological Inquiry*, 15 (3), 197 – 215.
- Mestre, J., Guil, R. y Guillén, C. (2003). Clima familiar e inteligencia emocional percibida. *Encuentros en Psicología Social*, (5), 291 – 294.
- Ministerio de Salud. (2007). *Norma Técnica de Salud de los servicios de emergencia*. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/NT042emerg.pdf>.
- Muertegui, B. (12 de Abril del 2018). La Inteligencia emocional en las prácticas de las alumnas de Enfermería [Mensaje en un Blogs]. Recuperado de <http://www.revistaepsilon.com>.
- Orem, D. (2005). *Nursing: Concepts of Practill*. Michigan, EEUU: Mosby.
- Palfai, T. y Salovey, P. (1993). The influence of depressed and elated mood on deductive and inductive reasoning. *Imagination, cognition and personality*, (13), 57- 71.
- Palmero, F., y Fernández, E. (1998). *Emociones y Adaptación*. España: Ariel.
- Pérez, N. y Castijón, L. (Junio del 2006). Relación entre la Inteligencia emocional y el coeficiente intelectual con el rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Revista Electrónica de Motivación y emoción*, 20 (22), 1 – 27.
- Poblete, M. y Sanhueza, O. (2005). Principios bioéticos para la práctica de investigación de Enfermería. *Revista Enferm IMSS*, 13 (3), 161 – 165.
- Pulido, M., Augusto, J. y López, E. (2016). Estudiantes de Enfermería en prácticas clínicas: El rol de la Inteligencia Emocional en los estresores ocupacionales y bienestar psicológico. *Revista Index Enferm*, 25 (3), 215 – 219.



- Ramos, N., Enríquez, H., y Recondo, O. (2012). *Inteligencia emocional plena*. Madrid, España: Kairós.
- Real Academia Española (2014). *Diccionario de la Lengua Española* [Versión Electrónica]. Madrid, España: Espasa. Recuperado de <http://www.real.es/obras-academicas/diccionarios/diccionario-de-la-lengua-espanola>.
- Reyes, C., y Carrasco, I. (30 de Junio del 2014). Inteligencia emocional en estudiantes de la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2013. *Apuntes de Ciencia y Sociedad* (4), 87-102.
- Rojas, M. (2014). *Desempeño y rendimiento académico de los estudiantes de Enfermería* (Tesis Doctoral). Universidad de Salamanca, España.
- Salovey, P., Mayer, J., Goldman, S., Turvey, C. y Palfai, T. (1995). Emotional attention, clarity, and repair: Exploring emotional intelligence using the Trait Meta Mood Scale. En Pennebaker, J. (Ed), *Emotion, disclosure and health* (pp. 125 – 154). Washington, EEUU: American Psychological Association.
- Salovey, P., y Mayer, J. (1990). Emotional Intelligence. *Imagination, cognition and personality*, 9 (3), 185- 211.
- Salovey, P., Stroud, L., Woolery, A. y Epel, E. (2002). Perceived emotional intelligence, stress reactivity, and symptom reports: Further explorations using the Trait Meta Mood Scale. *Psychology and health*, (17), 611 – 627.
- Salovey, P. y Grewall, D. (2005). The science of emotional intelligence. *Currents Directions in Psychological Science*, (14), 281 – 285.
- Sánchez, O. (2001). Implicaciones educativas de la Inteligencia Emocional. *Psicología educativa*, 07 (1), 5 – 27.
- Sandoval, A. (2013). *Desempeño profesional e Inteligencia emocional de los estudiantes en práctica de la Universidad de Cali* (Tesis de Maestría). Universidad de Cali, Colombia.
- Shapiro, L. (1997). *La Inteligencia emocional de los niños. Una guía para padres y maestros*. Buenos Aires, Argentina: B de Bolsillo.
- Soto, E. (2016). *Módulo: Proyecto de Investigación. Primera parte*. Trujillo, Perú.
- Stoner, J., Freeman, R. y Gilbert, D. (1996). *Administración*. México: Prentice Hall.
- Tapia, H. (2014). Satisfacción laboral en enfermeras del Hospital de Oncología. *Revista Enfermería Universitaria*, 6 (6), 21 – 25.
- Taynys, E. (8 de Febrero del 2015). Tareas básicas de enfermería [Mensaje en un blog]. Recuperado de <http://tareasbasicasdeenfermeria.blogspot.pe/2015/2/funciones-de-enfermeria.html>
- Trujillo, M. y Rivas, L. (12 de Agosto del 2005). Orígenes, evolución y modelos de Inteligencia emocional. *Revista de ciencias administrativas y sociales*, (25), 9 – 24.

- Ugarriza, N. y Pajares, L. (2005). *La evaluación de la Inteligencia emocional a través del inventario de Bar On en una muestra de Lima metropolitana*. Lima, Perú: Libro amigo.
- Universidad Nacional Del Callao (2017). *Reglamento de prácticas pre profesionales o internado hospitalario y comunitario*. Recuperado de <http://unac.edu.pe/images/transparencia/documentos/resoluciones-consejo-universitario/2017/191-17.pdf>.
- Universidad Nacional de Trujillo – UNT (2013). *Currículo de la Carrera profesional de Enfermería. Facultad de Enfermería. Resolución consejo facultad 018- 2013 Fac. Enf. / UNT*. Recuperado de <http://facenf.unitru.edu.pe/images/docs/curricula.pdf>.
- Vallés, A. (2004). La evaluación de la Inteligencia emocional. *Revista Kuska Purisun*, (06), 4 – 16
- Vargas, F. (10 de Octubre del 2013). Enfermería en la actualidad. *Semana*, (12), 26 – 29.

## ANEXOS

**Anexo A :**

### Escala de Medición de la Inteligencia Emocional: TMMS-24

**Instrucciones:** A continuación encontrará algunas afirmaciones que pueden estar relacionadas con sus emociones y sentimientos. Lea detenidamente cada frase y señale con una “X” la respuesta que más se aproxime a su grado de preferencia. Recuerde que no hay respuestas correctas o incorrectas, ni buenas ni malas. No utilice mucho tiempo en analizar sus respuestas.

**Nombre:** ..... **Sexo:** F ( ) M ( )

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

<b>PERCEPCION EMOCIONAL</b>						
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 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
<b>COMPRESIÓN EMOCIONAL</b>						
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 cuáles son mis emociones	1	2	3	4	5
16	Puedo llegar a comprender mis sentimientos	1	2	3	4	5
<b>REGULACIÓN EMOCIONAL</b>						
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 esto 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

*GRACIAS POR SU COLABORACIÓN*

**La puntuación de acuerdo al sexo de cada dimensión es:**

<b>Dimensión</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>
Percepción	Baja: Menor o igual a 21	Baja: Menor o igual a 24
	Adecuada : 22 a 32	Adecuada : 25 a 35
	Alta: mayor o igual a 33	Alta: mayor o igual a 36
Comprensión	Baja: Menor o igual a 25	Baja: Menor o igual a 23
	Adecuada : 26 a 35	Adecuada : 24 a 34
	Alta: mayor o igual a 36	Alta: mayor o igual a 35
Regulación	Baja: Menor o igual a 23	Baja: Menor o igual a 23
	Adecuada : 24 a 35	Adecuada : 24 a 34
	Alta: mayor o igual a 36	Alta: mayor o igual a 35

**Nivel de calificación de la Inteligencia Emocional:**

<b>Inteligencia Emocional</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>
Baja	Menor de 72	Menor de 73
Adecuada	De 72 a 102	De 73 a 103
Alta	Mayor de 102	Mayor de 103

**Nota** Los 8 primeros ítems (1-8) corresponden al factor percepción; los ocho siguientes (9-16) al factor comprensión emocional y el resto (17-24) al factor regulación emocional.

**Anexo B:****Guía de Observación del Desempeño Pre profesional****Nombre:** .....**Fecha:** .....

	<b>ASISTENCIAL</b>	<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
1	Responde efectiva y rápidamente frente a situaciones inesperadas y de emergencia			
2	Administra de forma correcta los medicamentos prescritos según principios científicos y normas establecidas			
3	Aplica los principios de bioseguridad al realizar procedimientos			
4	Brinda atención al paciente cumpliendo con los principios de bioética que rigen la profesión			
5	Aplica los principios científicos al realizar técnicas y procedimientos			
6	Asiste puntualmente a su turno debidamente uniformada			
7	Posee seguridad y confianza en sí misma y en las acciones que emprende			
8	Demuestra respeto e interés en el cuidado del paciente			
9	Mantiene una actitud constante de colaboración con sus compañeras de internado u otro miembro de salud			
10	Trata cordialmente a compañeros, pacientes y familiares			
	<b>ADMINISTRATIVO</b>			
11	Conoce las distintas funciones y responsabilidades que debe desempeñar el profesional de Enfermería			
12	Brinda observaciones durante el reporte de Enfermería sobre sucesos, actividades o cuidados realizados al paciente			
13	Sugiere la realización de acciones que mejoren la atención en el servicio			
14	Aporta soluciones coherentes ante situaciones nuevas			

15	Promueve esfuerzos orientado al logro de objetivos en el servicio			
16	Coordina actividades y mantiene el espíritu de trabajo en equipo			
17	Organiza su tiempo a fin de realizar las actividades designadas durante el turno			
18	Recolecta información para la elaboración de los indicadores hospitalarios del servicio			
19	Redacta y/o registra correctamente las notas de Enfermería			
20	Utiliza de forma correcta las hojas de registro de cuidados de Enfermería			
	<b>EDUCATIVO</b>			
21	Explica al paciente y/o familia sobre los procedimientos invasivos que se le realizaran previamente			
22	Brinda información a la familia y/o paciente sobre sus cuidados básicos			
23	Reconoce necesidades educacionales en el paciente y/o familia			
24	Hace uso de los métodos educativos adecuados para el desarrollo de sus actividades			
25	Hace uso de un lenguaje sencillo y claro para lograr la comunicación terapéutica con el paciente y/o familia			
	<b>INVESTIGACIÓN</b>			
26	Realiza y/o participa en la elaboración de un proyecto de investigación aplicable en el servicio			
27	Demuestra habilidades para dar solución a los problemas de salud utilizando la investigación en la práctica de Enfermería			
28	Muestra interés en aprender sobre nuevas situaciones de salud – enfermedad de los pacientes.			
29	Identifica diagnósticos de Enfermería haciendo uso de su juicio clínico basado en sus conocimientos, investigación y experiencia			
30	Utiliza evidencia disponible para aplicar el proceso de atención de Enfermería como método científico de la profesión			

**Dónde:** Nunca: 1 punto      A veces: 2 puntos      Siempre: 3 puntos

**Realización de escala:**

**Cantidad de Preguntas por puntaje mayor: 90**

**Cantidad de Preguntas por puntaje menor: 30**

**Rango entre puntaje mayor: 60**

**Valor constante: 20**

**Entonces:**

<b>Desempeño pre profesional</b>	<b>Puntaje</b>
<b>Bueno</b>	72 – 92
<b>Regular</b>	51 – 71
<b>Deficiente</b>	30 - 50



**Anexo C:**

**Validez y Confiabilidad de la Guía de Observación del Desempeño pre profesional**

Estimada profesional: Usted ha sido seleccionada para participar en el proceso de evaluación del instrumento de medición de Desempeño Pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería. Por ello se le brinda el instrumento que tendrá que evaluar y la presente hoja que tendrá que resolver, aplicando su juicio y brindando sus sugerencias, si así lo cree conveniente. Agradezco de antemano sus aportes, los cuales permitirán obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación se le solicita marque con un aspa (X) la casilla que usted considere (SI/NO) en cada criterio según su opinión.

Nombre y apellido del juez: .....

Formación académica: .....

Área de experiencia profesional: .....

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERV.
01	El instrumento brinda información que responde al problema de investigación			
02	El instrumento responde a los objetivos del estudio.			
03	La estructura del instrumento es adecuada.			
04	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.			
05	La secuencia de los ítems facilita el desarrollo del instrumento.			
06	Los ítems del instrumento son entendibles y concisos.			
07	El número de ítems del instrumento es el adecuado para su aplicación.			

Sugerencias: .....

.....

-----

Firma del Juez experto

*Gracias por su colaboración*

## Tabla de concordancia de la Guía de Observación del Desempeño pre profesional

### Prueba binomial: juicio de expertos

Pregunta	Jueces							Valor Binomial
	01	02	03	04	05	06	07	
01	1	1	1	1	1	1	0	0.0625
02	1	1	1	1	1	1	1	0.0078
03	1	1	0	1	1	1	1	0.0625
04	1	1	1	1	1	1	1	0.0078
05	1	1	1	1	1	1	1	0.0078
06	1	1	1	1	1	1	1	0.0078
07	1	1	1	1	1	1	1	0.0078

Se consideró:

1: Si la respuesta es positiva

0: Si la respuesta es negativa

Si  $p < 0.05$  el grado de concordancia es significativo. Donde:

$$p = \frac{\sum p}{7}$$

$$p = 0.02$$

Por lo tanto el grado de concordancia es significativo.

## Validez estadística de la Guía de Observación del Desempeño pre profesional

### r de Pearson: Correlación ítems - test

$$r = \frac{N \Sigma(XY) - \Sigma(X) \Sigma(Y)}{[N (\Sigma X^2) - (\Sigma x)^2]^{1/2} [N (\Sigma Y^2) - (\Sigma Y)^2]^{1/2}}$$

Donde:

r = coeficiente de correlación de Pearson

$\Sigma xy$  = sumatoria de los productos de ambas variable

$\Sigma x$  = sumatoria de los valores de la variable independiente

$\Sigma y$  = sumatoria de los valores de la variable dependiente

$\Sigma x^2$  = sumatoria de los valores al cuadrado de la variable independiente

$\Sigma y^2$  = sumatoria de los valores al cuadrado de la variable dependiente

N = tamaño de la muestra x e y

Este coeficiente permitió conocer la validez de cada ítem, como se muestra en el siguiente cuadro:

N° ítems	r de Pearson	Condición	N° ítems	r de Pearson	Condición
<b>01</b>	0.32	Aceptado	<b>15</b>	0.79	Aceptado
<b>02</b>	0.43	Aceptado	<b>17</b>	0.70	Aceptado
<b>03</b>	0.63	Aceptado	<b>18</b>	0.65	Aceptado
<b>04</b>	0.34	Aceptado	<b>19</b>	0.68	Aceptado
<b>05</b>	0.54	Aceptado	<b>20</b>	0.76	Aceptado
<b>06</b>	0.74	Aceptado	<b>21</b>	0.59	Aceptado
<b>07</b>	0.57	Aceptado	<b>22</b>	0.61	Aceptado
<b>08</b>	0.43	Aceptado	<b>23</b>	0.46	Aceptado

<b>09</b>	0.52	Aceptado	<b>24</b>	0.65	Aceptado
<b>10</b>	0.32	Aceptado	<b>25</b>	0.63	Aceptado
<b>11</b>	0.72	Aceptado	<b>26</b>	0.79	Aceptado
<b>12</b>	0.32	Aceptado	<b>27</b>	0.53	Aceptado
<b>13</b>	0.39	Aceptado	<b>28</b>	0.45	Aceptado
<b>14</b>	0.74	Aceptado	<b>29</b>	0.63	Aceptado
<b>15</b>	0.72	Aceptado	<b>30</b>	0.74	Aceptado
<b>16</b>	0.46	Aceptado			

Si  $r > 0.20$ , el instrumento es válido. Por lo tanto este instrumento es válido en cada uno de sus ítems.

## Prueba de confiabilidad de la Guía de Observación del Desempeño pre profesional

Para determinar la confiabilidad del instrumento se utilizó la fórmula estadística de alfa de Crombach:

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \frac{[1 - S_i^2]}{[S_t^2]}$$

Donde:

$\alpha$  = coeficiente de confiabilidad

K = número de ítems

$S_i^2$  = varianza de cada punto individual

$S_t^2$  = varianza de puntajes totales

Reemplazando valores tenemos:

$$\alpha = 1.03 (1 - 0.171)$$

$$\alpha = 0.85$$

Para que exista la confiabilidad del instrumento se requería que  $\alpha > 0.50$ . Por lo tanto el instrumento de medición de desempeño profesional es confiable en un 85%, con un margen de error de 15%.

**Anexo D** :

### **Compromiso de Confidencialidad**

**Estimada Estudiante:**

La investigadora del presente estudio titulado: “Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017”, se compromete a mantener la confidencialidad sobre su información y así mismo le asegura que los resultados obtenidos solamente se utilizarán para los fines investigativos y no le causaran ningún perjuicio en su posterior evaluación académica.

Atte:

Lic. Yessenia Elizabeth Rojas Chávez

Autora del estudio

**Anexo E** :

### **Hoja de Información al estudiante**

**Título de la Investigación:** “Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017”

**Autora de la Investigación:** Lic. Yessenia Elizabeth Rojas Chávez

#### **Propósito de la Investigación:**

Las prácticas pre profesionales exponen a los estudiantes de enfermería a diferentes contextos laborales y por ende a situaciones con carga emocional intensa que necesitan ser reguladas. Durante este período de aprendizaje se brinda a los estudiantes en enfermería la oportunidad única para aplicar los diferentes saberes adquiridos (cognitivo, procedimentales, actitudinales, de investigación y valorativas) en el campo real de trabajo y en donde a futuro se desarrollarán como profesionales expertos en el desempeño de sus actividades. Así también, les permite desarrollar habilidades en las relaciones interpersonales con el equipo multidisciplinario de salud, ello es así porque se les exige que utilicen aquellas destrezas que en un futuro pondrán en práctica como profesionales, exponiéndolas a ciertas emociones que pudieran dificultar su desempeño tales como el temor al fracaso, la inseguridad, el sufrimiento, la agonía y la muerte; o el agotamiento físico y mental.

Todo ello exige que las estudiantes de Enfermería se encuentren preparadas en el manejo adecuado de emociones y con una inteligencia emocional desarrollada lo que sumado a su capacidad cognitiva y destrezas desarrolladas durante sus años de estudio, les permita obtener un adecuado desempeño pre profesional y por ende, atender y satisfacer las necesidades de los pacientes a los que brindan atención.

**Condiciones de Participación:**

Al formar parte del estudio de investigación tendrá que leer y desarrollar un instrumento, el cual supone dedicarle algo de su tiempo, más no implica ningún riesgo para su salud o para su evaluación académica.

Toda la información que se obtendrá en esta investigación es de índole confidencial y sus datos agrupados junto al de las demás participantes encuestadas, sin que se pueda identificar quien fue la estudiante que brindó sus respuestas una vez finalizado el estudio.

Si desea conocer cuáles fueron los resultados de la encuesta que se le aplicó, podrá ser informada una vez finalizada la investigación, además de brindarle toda información adicional que desee saber.

Su participación en la presente investigación es libre y voluntaria, por lo que si usted lo desea podría retirarse o en todo caso negar ser parte del estudio.

*Gracias por leer esta hoja informativa*



**Anexo F** :

### **Consentimiento Informado**

**Título de la Investigación:** “Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017”

**Autora de la Investigación:** Lic. Yessenia Elizabeth Rojas Chávez

Yo ..... estudiante del X ciclo de la carrera de Enfermería de la Universidad ....., con DNI N°....., doy fe que:

- He hablado con la Investigadora: Lic. Yessenia Elizabeth Rojas Chávez
- He leído la hoja de información que se me ha brindado
- He realizado interrogantes sobre el estudio y aclarado mis dudas
- Comprendo que mi participación es voluntaria
- Comprendo que los datos obtenidos son confidenciales y anónimos
- Comprendo que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin necesidad de brindar explicaciones ni se dañe mi evaluación académica final

Por lo tanto presto libremente mi conformidad para integrarme a este estudio.

.....

Firma

Fecha: .../.../....

**ANEXO G:**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**Título:** Inteligencia Emocional y desempeño pre Profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.

**Autora:** Yessenia Elizabeth Rojas Chávez

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Indicador	Diseño	Método	Técnica	Instrument
¿Qué grado de relación existe entre la Inteligencia Emocional y el desempeño Pre profesional en estudiantes del x ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017?	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar el grado de relación entre la Inteligencia Emocional y el desempeño Pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>Identificar el Nivel de Inteligencia Emocional y Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL:</b></p> <p>Existe relación significativa entre la Inteligencia emocional y del Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b></p> <p><b>H1:</b> La dimensión percepción de la Inteligencia emocional se encuentra relacionada significativamente con el nivel de Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo</p> <p><b>H2:</b> La dimensión comprensión de la Inteligencia emocional se encuentra relacionada significativamente con el nivel de Desempeño pre profesional en</p>	<p><b>Variable 1:</b></p> <p><b>Inteligencia Emocional</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Percepción emocional personal</li> <li>• Percepción emocional interpersonal</li> <li>• Integración de la emoción y la razón</li> <li>• Empatía</li> <li>• Regulación emocional personal</li> <li>• Resolución de conflictos interpersonales</li> <li>• Conocimiento técnico y científico</li> </ul>	<p>The diagram shows a central variable 'M' on the left. Two lines branch out from 'M' to 'O1' (top) and 'O2' (bottom). A vertical double-headed arrow labeled 'r' connects 'O1' and 'O2', indicating a correlation between the two outcomes.</p> <p>Donde:</p> <p><b>M:</b> Estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería</p> <p><b>O1:</b> Puntajes de Inteligencia emocional</p> <p><b>r:</b> Relación entre Inteligencia</p>	<p>Deductivo</p> <p>Analítico</p> <p>Sintético</p> <p>Inductivo</p>	Encuesta	Cuestionario

	<p>Universidades de Trujillo, 2017</p> <p>Relacionar las puntuaciones de Inteligencia emocional y el desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, para determinar el grado de correlación</p> <p>Relacionar las puntuaciones de las dimensiones de la Inteligencia emocional y Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, para determinar el grado de correlación.</p>	<p>estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.</p> <p><b>H3:</b> La dimensión regulación de la Inteligencia emocional se encuentra relacionada significativamente con el nivel de Desempeño pre en estudiantes del X ciclo de carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.</p> <p><b>Hipótesis 4:</b> El nivel de Inteligencia emocional se encuentra relacionado significativamente con la dimensión asistencial del Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.</p> <p><b>Hipótesis 5:</b> El nivel de Inteligencia emocional se encuentra relacionado significativamente con la dimensión administrativa del Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.</p>	<p><b>Variable 2:</b> <b>Desempeño pre profesional</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Destrezas</li> <li>• Habilidades</li> <li>• Actitud</li> <li>• Interacción</li> <li>• Capacidad de respuesta</li> <li>• Liderazgo</li> <li>• Coordinación</li> <li>• Planificación</li> <li>• Organización y registro</li> <li>• Valoración</li> <li>• Métodos de enseñanza</li> <li>• Comunicación</li> <li>• Creatividad</li> <li>• Competencia</li> <li>• Iniciativa</li> <li>• Motivación</li> <li>• Proyecto</li> </ul>	<p>emocional y desempeño pre profesional</p> <p><b>O2:</b> Puntajes de desempeño pre profesional</p>		<p>Observación</p>	<p>Guía de Observación</p>
--	--	--	--	---	--	--	--------------------	----------------------------

**Hipótesis 6:** El nivel de Inteligencia emocional se encuentra relacionado significativamente con la dimensión educativa del Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.

**Hipótesis 7:** El nivel de Inteligencia emocional se encuentra relacionado significativamente con la dimensión investigación del Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo.

**ANEXO H:**

***Inteligencia Emocional por ítems según frecuencia en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017***

INTELIGENCIA EMOCIONAL		Nada de acuerdo		Algo de acuerdo		B Bastante de acuerdo		Muy de acuerdo		Totalmente de acuerdo		Total	
		fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%
PERCEPCIÓN EMOCIONAL													
1	Presto mucha atención a los sentimientos	2	6	5	14	7	19	8	22	14	39	36	100
2	Normalmente me preocupo mucho por lo que siento	2	6	5	14	8	22	5	14	16	44	36	100
3	Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones	4	11	6	17	10	28	4	11	12	33	36	100
4	Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo	1	3	5	14	7	19	7	19	16	44	36	100
5	Dejo que mis sentimientos afecten mis pensamientos	3	8	6	17	4	12	8	22	15	42	36	100
6	Pienso en mi estado de ánimo constantemente	4	11	5	14	6	17	13	36	8	22	36	100
7	A menudo pienso en mis sentimientos	1	3	8	22	2	6	11	31	14	39	36	100

8	Presto mucha atención a como me siento	3	8	4	11	8	22	10	28	11	31	36	100
COMPRESIÓN EMOCIONAL													
9	Tengo claros mis sentimientos	2	6	9	25	7	19	6	17	12	33	36	100
10	Frecuentemente puedo definir mis sentimientos	1	3	5	14	15	42	5	14	10	28	36	100
11	Casi siempre se cómo me siento	---	---	10	28	9	25	12	33	5	14	36	100
12	Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas	2	6	5	14	11	31	12	33	6	17	36	100
13	A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones	2	6	10	28	6	17	12	33	6	17	36	100
14	Siempre puedo decir cómo me siento	1	3	5	14	8	22	15	42	7	19	36	100
15	A veces puedo decir cuáles son mis emociones	4	11	12	33	2	6	13	36	5	14	36	100
16	Puedo llegar a comprender mis sentimientos	3	8	9	25	6	17	9	25	9	25	36	100
REGULACIÓN EMOCIONAL													
17	Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista	1	3	4	11	6	17	6	17	19	53	36	100
18	Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables	---	---	7	19	10	28	4	11	15	42	36	100
19	Cuando esto triste, pienso en todos los placeres de la vida	3	8	6	17	5	14	7	19	15	42	36	100
20	Intento tener pensamientos positivos aunque me sienta mal	---	---	4	11	6	17	12	33	14	39	36	100

21	Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme	3	8	4	11	4	11	9	25	16	44	36	100
22	Me preocupo por tener un buen estado de ánimo	2	6	5	14	8	22	11	31	10	28	36	100
23	Tengo mucha energía cuando me siento feliz	---	---	4	11	5	14	14	39	13	36	36	100
24	Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo	2	6	4	11	9	25	12	33	9	25	36	100

---

**ANEXO I:**

*Desempeño Pre profesional por ítems según frecuencia en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017*

DESEMPEÑO PRE PROFESIONAL		Nunca		A veces			Siempre		Total	
		fi	hi%	fi	hi	%	fi	hi%	fi	hi%
<b>ASISTENCIAL</b>										
1	Responde efectiva y rápidamente frente a situaciones inesperadas y de emergencia	8	22	21	59	7	19	36	100	
2	Administra de forma correcta los medicamentos prescritos según principios científicos y normas establecidas	4	11	26	72	6	17	36	100	
3	Aplica los principios de bioseguridad al realizar procedimientos	7	19	20	56	9	25	36	100	
4	Brinda atención al paciente cumpliendo con los principios de bioética que rigen la profesión	4	11	9	25	23	64	36	100	
5	Aplica los principios científicos al realizar técnicas y procedimientos	1	3	26	72	9	25	36	100	
6	Asiste puntualmente a su turno debidamente uniformada	2	6	13	36	21	59	36	100	
7	Posee seguridad y confianza en sí misma y en las acciones que emprende	3	8	23	64	10	28	36	100	
8	Demuestra respeto e interés en el cuidado del paciente	5	14	10	28	21	58	36	100	



9	Mantiene una actitud constante de colaboración con sus compañeras de internado u otro miembro de salud	2	6	27	75	7	19	36	100
10	Trata cordialmente a compañeros, pacientes y familiares	---	---	25	69	11	31	36	100

---

ADMINISTRATIVO

11	Conoce las distintas funciones y responsabilidades que debe desempeñar el profesional de Enfermería	2	6	26	72	8	22	36	100
12	Brinda observaciones durante el reporte de Enfermería sobre sucesos, actividades o cuidados realizados al paciente	10	28	17	47	9	25	36	100
13	Sugiere la realización de acciones que mejoren la atención en el servicio	16	44	13	36	7	19	36	100
14	Aporta soluciones coherentes ante situaciones nuevas	8	22	14	39	14	39	36	100
15	Promueve esfuerzos orientado al logro de objetivos en el servicio	7	19	19	53	10	28	36	100
16	Coordina actividades y mantiene el espíritu de trabajo en equipo	7	19	17	47	12	33	36	100
17	Organiza su tiempo a fin de realizar las actividades designadas durante el turno	7	19	17	47	12	33	36	100
18	Recolecta información para la elaboración de los indicadores hospitalarios del servicio	7	19	17	47	12	33	36	100
19	Redacta y/o registra correctamente las notas de Enfermería	8	22	18	50	10	28	36	100
20	Utiliza de forma correcta las hojas de registro de cuidados de Enfermería	4	11	22	61	10	28	36	100

---

EDUCATIVA

21	Explica al paciente y/o familia sobre los procedimientos invasivos que se le realizaran previamente	1	3	13	36	22	61	36	100
----	---	---	---	----	----	----	----	----	-----

22	Brinda información a la familia y/o paciente sobre sus cuidados básicos	1	3	10	28	25	69	36	100
23	Reconoce necesidades educacionales en el paciente y/o familia	2	6	15	42	19	53	36	100
24	Hace uso de los métodos educativos adecuados para el desarrollo de sus actividades	1	3	13	36	22	61	36	100
25	Hace uso de un lenguaje sencillo y claro para lograr la comunicación terapéutica con el paciente y/o familia	1	3	16	44	19	53	36	100

---

INVESTIGACIÓN

26	Realiza y/o participa en la elaboración de un proyecto de investigación aplicable en el servicio	4	11	26	72	6	17	36	100
27	Demuestra habilidades para dar solución a los problemas de salud utilizando la investigación en la práctica de Enfermería	13	36	13	36	10	28	36	100
28	Muestra interés en aprender sobre nuevas situaciones de salud – enfermedad de los pacientes.	11	31	15	42	10	28	36	100
29	Identifica diagnósticos de Enfermería haciendo uso de su juicio clínico basado en sus conocimientos, investigación y experiencia	12	33	17	47	7	19	36	100
30	Utiliza evidencia disponible para aplicar el proceso de atención de Enfermería como método científico de la profesión	7	19	20	56	9	25	36	100

---

**ANEXO J:**

*Tabla Matriz sobre Inteligencia emocional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017*

Alumna	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	Total	Resultado	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	Total	Resultado
1	2	2	3	3	4	3	5	3	25	Adecuada	2	1	3	3	1	2	2	1	15	Baja
2	1	3	2	3	1	4	2	1	17	Baja	4	4	3	2	2	3	4	4	26	Adecuada
3	2	1	3	2	4	4	1	5	22	Baja	2	2	4	4	3	5	1	1	22	Baja
4	4	3	1	1	2	3	2	1	17	Baja	3	3	4	4	2	3	2	4	25	Adecuada
5	3	2	1	4	3	1	2	2	18	Baja	2	3	3	1	4	4	1	2	20	Baja
6	3	3	2	3	2	1	2	2	18	Baja	1	3	3	4	3	4	4	4	26	Adecuada
7	2	2	2	2	1	2	2	3	16	Baja	5	3	2	3	4	3	4	2	26	Adecuada
8	5	3	3	4	4	4	4	4	31	Adecuada	3	3	4	4	4	4	3	4	29	Adecuada
9	3	5	3	5	5	4	5	5	35	Adecuada	1	3	3	3	3	2	4	2	22	Baja
10	4	5	1	2	1	1	2	2	18	Baja	5	5	5	2	4	3	4	3	30	Adecuada
11	4	4	4	4	2	2	3	3	26	Adecuada	4	4	4	3	4	4	4	4	31	Adecuada
12	4	3	2	3	3	2	2	3	22	Baja	3	3	4	4	4	4	4	3	29	Adecuada
13	5	5	5	5	5	4	4	4	37	Alta	2	2	3	2	2	2	2	3	18	Baja
14	1	3	2	3	3	4	2	4	22	Baja	3	3	3	3	4	3	5	3	27	Adecuada
15	2	1	3	2	4	4	3	5	24	Baja	5	3	4	4	4	4	4	4	32	Adecuada
16	2	2	3	3	4	3	5	3	25	Adecuada	2	3	3	3	2	4	2	1	20	Baja
17	5	5	5	5	5	4	4	4	37	Alta	5	5	5	5	5	4	4	5	38	Alta
18	3	2	1	4	3	2	4	4	23	Baja	4	4	2	2	2	3	2	2	21	Baja

19	5	3	3	4	4	5	4	5	33	Adecuada	3	2	4	4	3	3	2	2	22	Baja
20	3	5	3	5	5	4	5	5	35	Adecuada	3	3	2	3	2	1	2	2	18	Baja
21	3	3	2	3	2	3	4	3	23	Baja	5	3	4	4	4	4	4	4	32	Adecuada
22	4	4	4	4	2	3	5	5	31	Adecuada	4	5	2	2	2	2	2	2	21	Baja
23	3	5	3	5	5	4	5	5	35	Adecuada	4	4	4	4	4	4	3	3	30	Adecuada
24	5	5	5	5	5	4	4	5	38	Adecuada	2	2	4	4	4	5	5	5	31	Adecuada
25	5	5	5	5	5	4	5	5	39	Adecuada	5	5	5	5	5	4	4	4	37	Alta
26	4	4	4	4	2	2	5	5	30	Adecuada	2	3	2	3	3	4	2	4	23	Baja
27	5	5	5	5	5	5	4	4	38	Alta	3	3	2	3	2	3	4	3	23	Baja
28	5	5	5	5	5	4	4	4	37	Alta	2	3	2	3	3	4	4	2	23	Baja
29	5	4	4	5	5	5	4	4	36	Alta	5	5	4	4	5	5	2	2	32	Adecuada
30	5	5	5	5	5	5	4	4	38	Alta	5	2	5	3	5	4	5	5	34	Adecuada
31	4	5	5	5	5	5	5	1	35	Alta	5	5	4	5	2	5	1	5	32	Adecuada
32	4	5	5	5	4	5	5	3	36	Alta	4	5	2	5	2	5	2	5	30	Adecuada
33	5	4	5	2	5	1	5	5	36	Alta	5	4	5	4	5	2	2	5	32	Adecuada
34	5	5	3	5	4	5	5	4	36	Alta	5	5	2	1	5	4	5	5	32	Adecuada
35	5	5	5	5	5	5	5	3	38	Alta	2	5	3	5	4	5	5	5	34	Adecuada
36	5	5	5	5	5	3	5	2	35	Adecuada	5	5	2	5	1	5	1	5	32	Adecuada

Alumna	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	Total	Resultado	Total General	Resultado General
1	1	2	2	2	1	3	2	1	14	Baja	54	Baja
2	2	3	4	4	1	2	5	2	23	Baja	66	Baja
3	2	4	2	5	1	2	4	4	24	Adecuada	68	Baja
4	3	2	1	4	4	1	3	2	20	Baja	62	Baja
5	4	3	4	3	4	2	3	3	26	Adecuada	64	Baja
6	5	5	4	5	5	4	4	5	42	Alta	86	Adecuada
7	5	5	4	4	3	3	2	2	33	Adecuada	75	Adecuada
8	3	3	2	2	3	3	5	4	25	Adecuada	85	Adecuada
9	2	2	2	2	3	3	4	3	21	Baja	78	Adecuada
10	5	5	5	5	4	5	5	5	39	Alta	87	Adecuada
11	4	3	3	4	4	4	4	3	29	Adecuada	86	Adecuada
12	4	4	4	4	4	4	4	4	28	Adecuada	79	Adecuada
13	2	2	1	2	2	3	3	3	18	Baja	73	Adecuada
14	5	5	5	5	5	4	4	4	37	Alta	86	Adecuada
15	5	5	5	5	5	5	4	4	38	Alta	94	Adecuada
16	5	5	5	3	5	4	2	1	29	Adecuada	74	Adecuada
17	5	3	3	4	4	3	3	3	28	Adecuada	103	Adecuada
18	5	5	5	5	5	4	5	5	39	Alta	83	Adecuada
19	3	5	3	5	5	4	5	5	35	Adecuada	90	Adecuada
20	3	2	1	4	3	1	2	4	20	Baja	73	Adecuada
21	5	3	3	4	4	4	4	4	31	Adecuada	86	Adecuada

22	5	5	5	5	5	4	4	4	37	Alta	89	Adecuada
23	3	3	2	3	2	3	4	3	23	Baja	88	Adecuada
24	5	5	5	5	5	4	3	2	34	Adecuada	103	Adecuada
25	3	3	2	3	2	3	4	3	23	Baja	99	Adecuada
26	5	5	5	5	5	4	4	5	38	Alta	91	Adecuada
27	4	4	4	4	2	2	5	5	30	Adecuada	91	Adecuada
28	5	3	3	4	4	5	4	5	33	Adecuada	93	Adecuada
29	4	5	5	4	5	5	4	4	36	Alta	104	Alta
30	5	5	5	3	5	2	5	3	33	Adecuada	105	Alta
31	5	2	5	5	5	5	5	5	37	Alta	104	Alta
32	5	5	5	5	5	5	5	4	39	Alta	105	Alta
33	4	5	5	5	5	5	5	4	38	Alta	106	Alta
34	5	3	5	3	5	5	5	5	36	Alta	104	Alta
35	5	2	4	5	4	5	5	3	33	Adecuada	105	Alta
36	5	4	5	4	5	5	5	4	37	Alta	104	Alta

**ANEXO K: Tabla Matriz sobre Desempeño pre profesional en estudiantes del X ciclo de la carrera de Enfermería de las Universidades de Trujillo, 2017**

Alumna	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	Total	Resultado	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20	Total	Resultado
1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	14	Deficiente	2	1	1	1	1	1	1	3	2	2	13	Bueno
2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	17	Regular	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	14	Regular
3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	16	Deficiente	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	16	Regular
4	2	2	2	3	2	3	2	3	3	2	25	Bueno	2	2	3	2	2	3	2	2	3	3	24	Bueno
5	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	26	Bueno	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	28	Deficiente
6	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	23	Regular	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	16	Regular
7	1	2	1	2	2	2	1	1	1	3	16	Deficiente	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	16	Bueno
8	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	28	Bueno	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	23	Bueno
9	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20	Regular	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	12	Regular
10	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	28	Bueno	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3	24	Regular
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	Bueno	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	23	Bueno
12	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	18	Regular	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	14	Regular
13	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	16	Deficiente	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	23	Bueno
14	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	23	Regular	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	16	Regular
15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20	Regular	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	28	Bueno
16	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	23	Regular	3	1	1	2	2	2	2	1	1	1	16	Regular

17	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	16	Deficiente	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	23	Regular
18	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	23	Regular	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	16	Regular
19	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	26	Bueno	2	1	1	3	2	2	2	2	3	3	22	Bueno
20	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	28	Bueno	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	16	Regular
21	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	23	Regular	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	16	Regular
22	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	16	Deficiente	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	23	Regular
23	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	23	Regular	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	26	Bueno
24	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	23	Regular	3	1	1	3	3	3	3	2	2	2	23	Regular
25	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	22	Regular	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	16	Deficiente
26	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	23	Regular	3	1	1	2	3	3	2	3	3	2	23	Regular
27	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	22	Regular	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	14	Deficiente
28	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	23	Regular	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	18	Regular
29	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	23	Regular	3	1	1	3	3	3	3	2	3	2	23	Regular
30	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	26	Bueno	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	23	Regular
31	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	23	Regular	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	27	Bueno
32	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	26	Bueno	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	26	Bueno
33	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	27	Regular	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	24	Regular
34	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	28	Regular	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	28	Bueno
35	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	24	Bueno	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	23	Bueno
36	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	26	Bueno	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	26	Bueno



Alumna	P21	P22	P23	P24	P25	Total	Resultado	P26	P27	P28	P29	P30	Total	Resultado	Total General	Resultado General
1	3	3	3	2	2	13	Bueno	2	2	2	2	2	10	Regular	50	Deficiente
2	3	3	2	2	2	12	Regular	2	1	2	1	1	7	Deficiente	50	Deficiente
3	3	2	3	2	2	12	Regular	2	1	1	1	1	6	Deficiente	50	Deficiente
4	3	3	3	3	3	15	Bueno	1	1	1	1	1	5	Deficiente	69	Regular
5	1	1	1	1	1	5	Deficiente	2	2	1	2	1	8	Deficiente	67	Regular
6	3	3	2	2	2	12	Regular	3	2	3	2	2	12	Regular	63	Regular
7	3	3	2	2	3	13	Bueno	1	2	1	2	2	8	Deficiente	53	Regular
8	3	3	3	3	3	15	Bueno	2	1	1	1	1	6	Deficiente	72	Regular
9	3	2	2	3	2	12	Regular	2	1	2	1	2	8	Regular	52	Regular
10	3	3	2	2	2	12	Regular	2	1	1	1	2	7	Deficiente	71	Regular
11	3	3	2	2	3	13	Bueno	1	1	1	1	1	5	Deficiente	71	Regular
12	2	2	3	3	2	12	Regular	2	1	2	1	2	8	Deficiente	52	Regular
13	3	3	3	3	3	15	Bueno	2	3	3	2	2	12	Regular	66	Regular
14	2	2	2	3	3	12	Regular	2	2	2	3	3	12	Regular	63	Regular
15	3	3	2	3	2	13	Bueno	2	2	1	2	2	9	Regular	70	Regular
16	2	3	3	2	2	12	Regular	2	1	1	2	2	8	Deficiente	59	Regular
17	2	3	2	3	2	12	Regular	3	2	2	2	3	12	Regular	63	Regular
18	2	3	2	2	3	12	Regular	2	3	3	2	2	12	Regular	63	Regular

19	2	2	3	3	3	13	Bueno	2	1	1	2	2	8	Deficiente	69	Regular
20	2	2	2	3	3	12	Regular	3	2	2	2	3	12	Regular	68	Regular
21	3	3	2	2	2	12	Regular	2	3	3	2	3	12	Regular	63	Regular
22	2	2	2	3	3	12	Regular	2	2	2	3	3	12	Regular	63	Regular
23	2	2	3	3	2	12	Regular	2	1	2	1	2	8	Deficiente	69	Regular
24	2	2	3	3	2	12	Regular	2	2	3	3	2	12	Regular	70	Regular
25	3	3	3	3	3	15	Bueno	2	1	2	1	2	8	Deficiente	61	Regular
26	3	2	2	3	2	12	Regular	2	2	3	3	2	12	Regular	70	Regular
27	2	3	1	2	3	11	Regular	2	3	3	2	2	12	Regular	59	Regular
28	2	3	3	3	2	13	Bueno	2	2	3	3	2	12	Regular	66	Regular
29	3	3	3	3	3	15	Bueno	1	1	1	1	1	5	Regular	66	Regular
30	3	3	3	3	3	15	Bueno	3	3	3	2	2	13	Bueno	76	Bueno
31	2	3	3	3	3	14	Bueno	3	3	2	3	3	14	Bueno	78	Bueno
32	3	3	3	3	3	15	Bueno	2	2	2	1	2	9	Regular	76	Bueno
33	3	3	2	2	2	12	Regular	3	3	2	2	3	13	Bueno	76	Bueno
34	3	3	3	3	3	15	Bueno	2	3	2	2	3	12	Bueno	83	Bueno
35	3	3	3	3	3	15	Bueno	2	3	3	2	3	13	Bueno	75	Bueno
	3	3	3	2	3	14	Bueno	2	3	2	3	2	12	Regular	78	Bueno