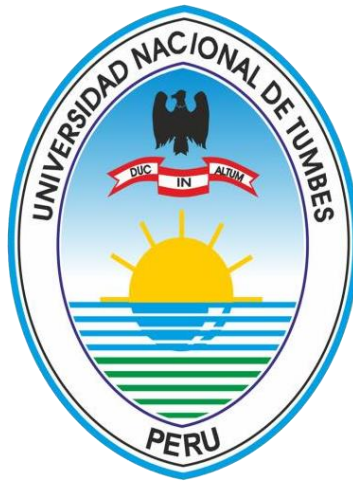


UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



Inteligencia emocional y afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes,
2023

Tesis

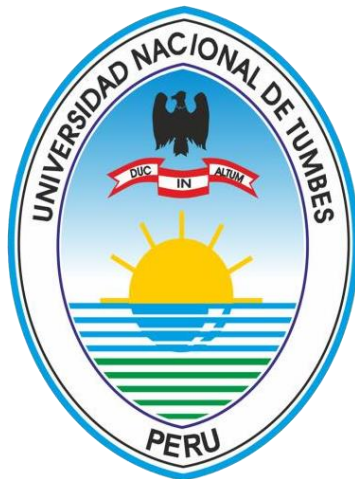
Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

Br. Julissa Maricela Elera Guerrero

Tumbes, 2024

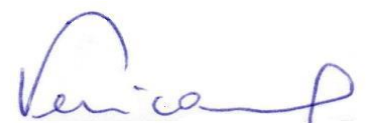
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



Inteligencia emocional y afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes,
2023

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Dra. Puican Pachón Aura Edelmira



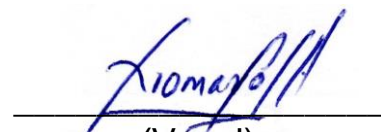
(Presidente)

Mg. Lloclla Sorroza Leslie Bequed



(Secretaria)

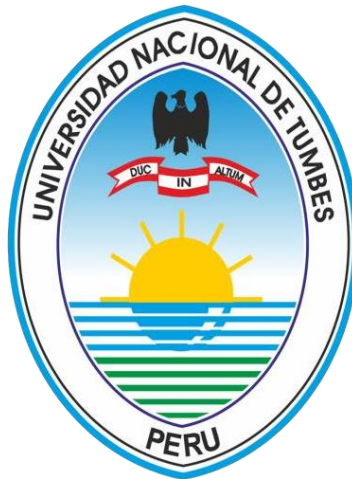
Dra. Calle Ramírez Xiomara Miluska



(Vocal)

Tumbes, 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



Inteligencia emocional y afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes,
2023

Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido y forma:

Br. Elera Guerrero Julissa Maricela

(Autora)

Mg. Silva Rodríguez José Miguel

(Asesor)

Tumbes, 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

Licenciada

Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 14 días del mes diciembre del dos mil veintitrés, siendo las 11 horas 06 minutos, en las instalaciones de la Ciudad Universitaria, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por Resolución N° 0107– 2023/ UNTUMBES – FCS, Dra. Aura Edelmira Puican Pachón (presidenta), Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza (secretario), Dra. Xiomara Miluska Calle Ramírez (vocal) reconociendo en la misma resolución, además, al Mg. José Miguel Silva Rodríguez como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: **“INTELIGENCIA EMOCIONAL Y AFRONTAMIENTO DE LAS PRÁCTICAS DE INTERNADO DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES, 2023”**. para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, presentado por la:


Br: Elera Guerrero, Julissa Maricela.

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la **Br: Elera Guerrero, Julissa Maricela, APROBADA**, con calificativo **BUENO**.

En consecuencia, queda **APTA** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la Ley Universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.


Siendo las... horas minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 14 de diciembre del 2023.


Dra. Aura Edelmira Puican Pachón.
DNI N° 16546512
ORCID N° 0001-0001-5291-1777
(Presidenta)


Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza.
DNI N° 42170065
ORCID N° 0000-0002-0288-5047
(Secretaria)

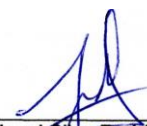

Dra. Xiomara Miluska Calle Ramirez.
DNI N° 72507299
ORCID N° 0000-0002-7773-1800
(Vocal)


Mg. José Miguel Silva Rodríguez.
DNI N° 42474683
ORCID N° 0000-0002-9629-0131
(Asesor)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

Inteligencia emocional y afrentamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023

by Julissa Maricela Elera



Mg. José Miguel Silva Rodríguez.
DNI N° 42474683
ORCID N° 0000-0002-9629-0131
(Asesor)

Submission date: 18-Mar-2024 08:36AM (UTC-0500)

Submission ID: 2290415115

File name: INFORME_AFRONTAMIENTO_PARA_TURNITIN_1.docx (357.88K)

Word count: 12544

Character count: 70501

Inteligencia emocional y afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023

ORIGINALITY REPORT

27 %	17 %	10 %	0 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repositorio.untumbes.edu.pe Internet Source	4 %
2	repositorio.ucv.edu.pe Internet Source	4 %
3	www.untumbes.edu.pe Internet Source	3 %
4	riul.unanleon.edu.ni:8080 Internet Source	3 %
5	docplayer.es Internet Source	2 %
6	repository.ut.edu.co Internet Source	2 %
7	hdl.handle.net Internet Source	2 %
8	scielo.isciii.es Internet Source	1 %

www-optica.inaoep.mx


Mg. José Miguel Silva Rodríguez.
DNI N° 42474683
ORCID N° 0000-0002-9629-0131
(Asesor)

9	Internet Source	1%
10	coepo.com Internet Source	1%
11	riull.ull.es Internet Source	1%
12	www.scielo.cl Internet Source	1%
13	psicologiauce.blogspot.com Internet Source	1%
14	www.polodelconocimiento.com Internet Source	1%
15	repositorio.une.edu.pe Internet Source	1%
16	repositorio.upch.edu.pe Internet Source	1%
17	repository.uaeh.edu.mx Internet Source	1%
18	repositorio.uwiener.edu.pe Internet Source	1%
19	fce.ut.edu.co Internet Source	<1%
20	ladefinicion.com Internet Source	<1%


 Mg. José Miguel Silva Rodríguez.
 DNI N° 42474683
 ORCID N° 0000-0002-9629-0131
 (Asesor)

21	1library.co Internet Source	<1 %
22	fdocuments.mx Internet Source	<1 %
23	repositorio.uct.edu.pe Internet Source	<1 %
24	www.studocu.com Internet Source	<1 %
25	repositorio.uap.edu.pe Internet Source	<1 %
26	dspace.unitru.edu.pe Internet Source	<1 %
27	riuma.uma.es Internet Source	<1 %
28	www.revista-portalesmedicos.com Internet Source	<1 %
29	www.mef.gob.pe Internet Source	<1 %
30	www.researchgate.net Internet Source	<1 %
31	repositorio.utn.edu.ec Internet Source	<1 %
32	Lourdes Morayma Remache Agualongo, Clara Patricia Guerra Naranjo, David Santiago	<1 %


 Mg. José Miguel Silva Rodríguez.
 DNI N° 42474683
 ORCID N° 0000-0002-9629-0131
 (Asesor)

Agualongo Chela, Stefanny Karolina Díaz
Ledesma et al. "Inteligencia emocional y los
nuevos retos del personal de enfermería",
Tesla Revista Científica, 2023

Publication

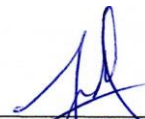
33	repositorio.uladech.edu.pe Internet Source	<1 %
34	repositorio.usanpedro.edu.pe Internet Source	<1 %
35	revista.infad.eu Internet Source	<1 %
36	revistas.unal.edu.co Internet Source	<1 %
37	www.librosoa.unam.mx:8080 Internet Source	<1 %
38	ayura.udea.edu.co:8080 Internet Source	<1 %
39	repositorio.unjfsc.edu.pe Internet Source	<1 %
40	casus.ucss.edu.pe Internet Source	<1 %
41	repositorio.continental.edu.pe Internet Source	<1 %
42	www.uladech.edu.pe Internet Source	<1 %


Mg. José Miguel Silva Rodríguez.
DNI N° 42474683
ORCID N° 0000-0002-9629-0131
(Asesor)

Exclude quotes On

Exclude matches < 15 words

Exclude bibliography On



Mg. José Miguel Silva Rodríguez.
DNI N° 42474683
ORCID N° 0000-0002-9629-0131
(Asesor)

CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA

Yo, Mg. Silva Rodríguez José Miguel, docente de la Universidad Nacional de Tumbes adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud.

CERTIFICA:

Que el presente informe de tesis “Inteligencia emocional y afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023”; presentado por la Br. Julissa Maricela Elera Guerrero, ha sido asesorado y guiado por mi persona, por tanto, queda autorizado para su presentación e inscripción a la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes para su revisión y aprobación correspondiente.

Tumbes, setiembre del 2023



Mg. Silva Rodríguez José Miguel
Asesor del proyecto de tesis

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

La suscrita Br. Elera Guerrero Julissa Maricela con DNI N° 72893216, bachiller de la escuela profesional de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

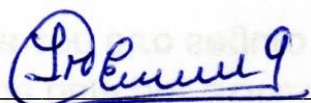
El informe de tesis “Inteligencia emocional y afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023”;

El estudio presentado cumple con las normas de citas y referencias bibliográficas no ha sido plagiado, es decir que anteriormente no ha sido publicado para obtener algún grado profesional.

El informe de tesis, los datos y contenidos presentados de la tesis no serán falseados, duplicados, copiados. De tal manera que los resultados podrán ser de aporte a la comunidad científica.

De identificarse la falla de auto plagio fraude, plagio o piratería, asumo las consecuencias y sanciones de mi acción, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, setiembre del 2023.



Br. Elera Guerrero Julissa Maricela

DEDICATORIA

Principalmente a mi madre por darme la vida, por ser el principal motivo para seguir adelante, por apoyarme en los momentos más difíciles. A ella por enseñarme a no rendirme a pesar de las adversidades.

A mi padre por la perseverancia y la dedicación por la formación que he recibido por sus consejos y por el gran hombre en el cual me he regocijado A mis hermanos por el amor y la complicidad ya que son el complemento de mi vida hasta el fin de mis días.

Dedicado a un ser que no, nos acompaña físicamente y que partió de este mundo pero que nunca, dejo de creer en mí, sé que se sentirá orgulloso.

Por cada uno de sus esfuerzos que se ven reflejados hoy.

Julissa Maricela

AGRADECIMIENTO

El principal agradecimiento a DIOS por darme la existencia por darme una segunda oportunidad de vida, por la salud, es quien me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante.

Al mismo tiempo quiero agradecer sinceramente a mi asesor José miguel silva rodríguez por su esfuerzo y dedicación.

Al equipo de trabajo para culminar mi proyecto de investigación.

A mi jurado por su dedicación y tiempo, no ha sido sencillo el camino, pero gracias a sus aportes y a su bondad, lo complicado de lograr esta meta se ha notado menos.

A los internos que fueron parte de este proyecto por sus aportes y su sinceridad.

Y en especial el agradecimiento al hombre que es mi compañero de vida, el pilar fundamental en este caminar a él por su apoyo incondicional sé que sin su esfuerzo no habría logrado tan ansiada meta.

Mi completa admiración ante todos ustedes, mi cariño, agradecimiento y mi consideración en su totalidad

La Autora

INDICE

RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
I. INTRODUCCIÓN.....	14
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	22
III. MATERIAL Y MÉTODOS.	32
IV. RESULTADOS	37
V. DISCUSIÓN	44
VI. CONCLUSIONES.....	47
VII. RECOMENDACIÓN	48
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	49
X. ANEXOS.....	54

ÍNDICE DE TABLAS

	pág.
Tabla 1. Coeficiente de Inteligencia emocional de los estudiantes del internado de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023	38
Tabla 2. Afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023	39
Tabla 3. Relación de la inteligencia emocional en la dimensión atención y el afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023	40
Tabla 4. Relación de la inteligencia emocional en la dimensión claridad y el afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023	
Tabla 5. Relación de la inteligencia emocional en la dimensión reparación y el afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023	41
Tabla 6. Relación entre la inteligencia emocional y el afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023	42

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1: Cuestionario	61
ANEXO 2: Consentimiento Informado	72
ANEXO 3: Análisis de confiabilidad	74
ANEXO 4: Análisis de validez	75
ANEXO 5: Informe turnitin	76
ANEXO 6: Tablas complementarias	78

RESUMEN

La presente investigación cuyo objetivo general fue; Establecer la relación entre la inteligencia emocional y el afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023. Estudio de enfoque cuantitativo de diseño no experimental, descriptivo correlacional, prospectivo de corte transversal. La población estuvo constituida por 43 internos de enfermería. Los resultados muestran que el 55.8% de los internos de enfermería presentan una adecuada comprensión, atención y regulación como parte del desarrollo de la inteligencia emocional; el 32.6% Debe mejorar su atención y regulación y solo el 11.6% presenta Excelente comprensión, atención y regulación; además que el 41.9% de los internos que presentan una adecuada comprensión, atención y regulación están en proceso de afrontamiento de sus prácticas de internado; solo el 4.7% tiene una excelente comprensión, atención y regulación y afronta positivamente el internado. No existe relación entre la Inteligencia emocional & afrontamiento; además el 55.8% de los internos de enfermería están en proceso de afrontamiento del internado, el 32.6% presentan un afrontamiento negativo y solo el 11.6% un afrontamiento positivo. No existe relación entre las variables Rho Spearman ($Rho = -.316$)

Palabras claves: inteligencia emocional, afrontamiento, internado

ABSTRACT

The present investigation whose objective was; Establish the relationship between emotional intelligence and coping with internship practices of nursing students at the National University of Tumbes, 2023. Quantitative approach study with a non-experimental, descriptive correlational, prospective cross-sectional design. The population consisted of 43 nursing interns. The results show that 55.8% of nursing interns present adequate understanding, attention and regulation as part of the development of emotional intelligence; 32.6% Must improve their attention and regulation and only 11.6% have Excellent understanding, attention and regulation; Furthermore, 41.9% of inmates who present adequate understanding, attention and regulation are in the process of coping with their boarding practices; only 4.7% have excellent understanding, attention and regulation and face boarding school positively. There is no relationship between emotional intelligence & coping; Furthermore, 55.8% of nursing interns are in the process of coping with the internship, 32.6% have negative coping and only 11.6% have positive coping. There is no relationship between the Rho Spearman variables (Rho= -.316)

Keywords: emotional intelligence, coping, boarding school

I. INTRODUCCIÓN

La enfermería, una disciplina arraigada en la vocación, se fundamenta en un conjunto de conocimientos derivados de la Ciencia Enfermera, y su principal propósito es brindar atención al ser humano (1). Por otro lado, la inteligencia emocional se define como la habilidad para comprender y gestionar las emociones, lo que refleja la capacidad de una persona para aprovechar sus habilidades sociales y cualidades personales en su crecimiento emocional, intelectual y profesional (2). Según Goleman (3), la inteligencia emocional confiere una ventaja en diversos aspectos de la vida, incluyendo relaciones personales y el entendimiento de las dinámicas que influyen en el éxito organizacional. Además, está vinculada al rendimiento académico, así como al bienestar psicológico, social y la satisfacción personal (4).

La calidad de las relaciones entre enfermeras y enfermeros y las personas a las que cuidan es crucial para identificar y satisfacer sus necesidades de salud. Estas relaciones se basan en la interacción enfermera-paciente y requieren una preparación que abarca no solo conocimientos técnicos y científicos, sino también una actitud humana. Esta actitud se dirige hacia el individuo que busca ayuda para su desarrollo y bienestar como ser humano. Es esencial no limitar la percepción del paciente a una perspectiva puramente anatómica y funcional, sino considerarlo de manera integral, teniendo en cuenta aspectos personales, sociales y espirituales. (1).

La Organización Mundial de la Salud (OM) ha publicado un informe sobre la situación de la enfermería a nivel mundial, señalando una gran disparidad en la atención de enfermería y otros desafíos como la inseguridad laboral, la falta de incentivos y las dificultades para acceder a cargos directivos (5)

A nivel global, las cifras de la pandemia de COVID-19 han experimentado un notable aumento, generando en muchas personas miedo, preocupación y estrés debido a la falta de conocimiento sobre este brote. Esto ha ocasionado complicaciones en la salud mental, ya que existe el temor a contraer el virus. (6,7).

Durante las prácticas clínicas en la formación de enfermería, es frecuente enfrentarse a situaciones emocionalmente intensas que requieren ser gestionadas debido a las diversas circunstancias que surgen en el cuidado de los pacientes. El profesional busca promover el bienestar del paciente, lo que a menudo implica crear una experiencia positiva o disminuir la intensidad de una experiencia negativa. Además, implica mantener un ambiente interpersonal favorable con el equipo y el tutor para fomentar el aprendizaje. Además de la necesidad de comprender y abordar las necesidades de los demás, los alumnos deben regular su propia experiencia emocional para alcanzar sus metas, evitando que las emociones interfieran con sus tareas o les impidan llevarlas a cabo. ⁽⁸⁾.

Además, se menciona que los estudiantes de enfermería no recibieron capacitación adecuada para enfrentar la pandemia en sus inicios. Su falta de experiencia laboral en el contexto de una pandemia mundial, combinada con la escasez de equipo de protección personal, la alta tasa de mortalidad y el temor al contagio de sus familiares, ha resultado en un alto nivel de problemas psicológicos y estrés entre los internos de enfermería durante esta crisis sanitaria. Un estudio ha destacado esta problemática, revelando que el 82.9% de los estudiantes encuestados no recibió capacitación ni equipo de bioseguridad durante sus prácticas preprofesionales. Esto ha generado un temor generalizado al contagio entre los estudiantes durante la pandemia, lo que ha llevado a un bajo rendimiento académico y práctico, aumentando la probabilidad de que tengan dificultades para afrontar el estrés en esta etapa de su formación profesional ⁽⁹⁾.

Se hace necesario entonces que los países desarrollen políticas de salud orientado a invertir en educación, empleo y liderazgo, a fin de fomentar una formación integral de los futuros profesionales de enfermería, proceso que se gesta en las universidades públicas y privadas, que vienen siendo sometidas a procesos de calidad universitaria ⁽¹⁰⁾.

Es decir, la formación ahora involucra a los grupos de interés, que son la representación de social que reflejan la necesidad de atención de los diversos problemas de salud pública y que necesitan de su atención. La pandemia de la

COVID 19 desnudo en el mundo la precariedad en las que se oferta los servicios de salud y la necesidad de brindar cuidados integrales, los mismos que forman parte de la esencia de los profesionales de enfermería, siendo ellos indispensables en los sistemas sanitarios de todo el mundo ⁽¹¹⁾.

En el Perú, el Sistema Nacional de Evaluación, Acreditación y Certificación de la Calidad Educativa (12), ha dado inicio al proceso de cumplimiento de condiciones básicas de calidad para la certificación de los programas académicos de formación profesional de enfermería, donde se garantiza el cumplimiento del perfil del egresado de cada casa superior de estudio; en ese proceso formativo los conocimientos son puestos a la praxis en las prácticas de internado en los diversos centros de salud de cada nivel de atención; de ahí la necesidad de comprender el afrontamiento de tal situación por los estudiantes de la Universidad Nacional de Tumbes a partir de la premisa de su inteligencia emocional, siendo esto motivo y tema de investigación planteado. En el mundo, hay 28 millones de enfermeras y enfermeros, lo que representa más de la mitad de los profesionales sanitarios.

Aunque se pone de manifiesto que estas cifras se han venido incrementando en los últimos años y así, entre 2013 y 2018, el número total de enfermeras creció en 4.7 millones. No se puede dejar de mencionar que, si bien el personal de enfermería ha ido en aumento, son insuficientes, como lo menciona el informe de situación de la enfermería en el mundo estima que todavía hacen falta cerca 6 millones más de personal de enfermería para cubrir la brecha de atención, la mayoría hace falta en países de África, Asia Sudoriental y la Región del Mediterráneo Oriental ⁽¹³⁾

Las carencias más significativas se observan en naciones menos desarrolladas, como aquellas en África, el sudeste asiático, el Mediterráneo Oriental y ciertas áreas de América Latina, donde el aumento en el número de profesionales apenas sigue el ritmo del crecimiento demográfico. Este fenómeno se relaciona con el hecho de que 8 de cada 10 enfermeras trabajan en países diferentes a los suyos o en naciones donde no han recibido formación. La falta de condiciones

laborales adecuadas y de oportunidades impulsa a muchas enfermeras a emigrar, lo que plantea un desafío significativo: garantizar que este grupo vital de trabajadores, tan necesario en sus países de origen, no se vea obligado a abandonarlos. ⁽¹⁴⁾

Para abordar la escasez global de enfermeras para el año 2030 en todos los países, el informe sugiere aumentar en un 8% la cantidad de enfermeras graduadas cada año. También propone mejorar tanto la capacidad de contratación como las condiciones laborales de estas profesionales para garantizar su retención. Dentro de sus recomendaciones, se destaca la necesidad de que los programas de formación teórica y práctica en enfermería gradúen a profesionales que impulsen el avance hacia la atención primaria de salud y la cobertura sanitaria universal. ⁽¹⁵⁾

A pesar de esto, un estudio realizado en el Reino Unido con varios profesionales, incluyendo médicos, docentes, farmacéuticos, nutricionistas y enfermeras, reveló 610 casos de estrés por cada 100,000 trabajadores. La enfermería fue identificada como la segunda profesión más susceptible al estrés. Esto se debe a que implica establecer una relación directa con pacientes que enfrentan problemas de salud, asumiendo la responsabilidad de satisfacer sus necesidades. Una investigación en España, realizada en el Hospital Universitario de Valencia con 47 enfermeras, demostró que los factores estresantes incluyen la carga laboral, los cambios de turno, la presión en el trabajo, y la muerte y el sufrimiento de los pacientes. ⁽¹⁶⁾

Asimismo, el estrés también incide en los internos de enfermería, según un estudio realizado en varios países del mundo entre los años 2009 al 2014 evidenció que los estudiantes de enfermería manejan altos niveles de estrés ocasionada por las evaluaciones y prácticas clínicas que demandaban de la resolución de problemas y planificación de tareas, para lo cual, influye de manera relevante, como una forma de afrontamiento la práctica de la inteligencia emocional puesto que permite un adecuado manejo de las diversas situaciones estresantes. ⁽¹⁷⁾

En un estudio realizado en la Universidad Autónoma de Guerrero en México con 158 estudiantes, se encontró que las estrategias de afrontamiento más utilizadas fueron la habilidad asertiva (13.3%) y la búsqueda de apoyo social (41.1%). Por otro lado, la expresión emocional abierta fue la estrategia menos empleada (56.3%); lo que indica la importancia de la promoción de la inteligencia emocional como una adecuada estrategia de afrontamiento para los estudiantes de enfermería que cursan un internado, puesto que se afirma los estudiantes con afrontamiento positivo de manera frecuente presentan bienestar físico, psicológico y social. ⁽¹⁸⁾

En Perú, un estudio realizado en el Hospital de Belén de Trujillo con 80 internos de enfermería en la etapa de prácticas preprofesionales mostró que el 51.3% presentaba un alto nivel de estrés. Además, el 36.3% tenía un nivel de estrés medio y solo el 12.5% tenía un nivel de estrés bajo. Las principales causas de este estrés fueron las demandas del equipo de salud, las rotaciones constantes y las correcciones realizadas por las enfermeras. Lo resaltante del estudio fue que, el 53.8% de internos emplearon estrategias desadaptativas, es decir, en su mayoría no tenían como parte de sus estrategias de afrontamiento la práctica de la inteligencia emocional. ⁽¹⁹⁾.

La profesión de enfermería en la actualidad se ha convertido en una disciplina científica que cuenta con una sólida formación académica universitaria, lo que le permite ejercer de manera independiente. Su esencia se centra en atender las necesidades de cuidados de la población, con un enfoque integral. Este cuidado se lleva a cabo de manera sistemática, siguiendo el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), que incluye la valoración e identificación de necesidades, el diagnóstico, la planificación de objetivos en colaboración con los pacientes, la implementación de intervenciones para alcanzar resultados en salud y la evaluación de los resultados obtenidos. Todo este proceso se realiza en un marco ético y deontológico del cuidado. ⁽²⁰⁾.

En ese proceso de formación, el internado que comprende la rotación del estudiante en los distintos servicios de salud hospitalarios y del primer nivel de

atención, se convierte en un centro generador de estrés, debido a las innumerables acciones, actividades que se desarrollan. Además, durante el desarrollo del internado pre profesional de los estudiantes de la UnTumbes, en algunas ocasiones, se puede notar que los internos de enfermería se sienten agotados debido al ritmo de trabajo y a las responsabilidades académicas. Pueden estar cansados, con sueño, de mal humor y mostrar poca paciencia al realizar intervenciones de enfermería, lo que se refleja en conductas poco empáticas con el paciente e incluso puede resultar en quejas en su contra. Por otro lado, hay internos de enfermería que, ante situaciones estresantes, logran mantener la calma y gestionar adecuadamente sus emociones. Ante la situación antes descrita, en la investigación se plantea la siguiente pregunta que resume el problema central:

¿Cuál es la relación entre la inteligencia emocional y el afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023?

Para dar respuesta a la pregunta de investigación se establecieron como objetivo principal: Establecer la relación entre la inteligencia emocional y el afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023 y dentro de los objetivos específicos: Describir el coeficiente inteligencia emocional de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023; Determinar el afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023. Analizar la relación de la inteligencia emocional en la dimensión atención y el afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023; Establecer la relación de la inteligencia emocional en la dimensión claridad y el afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023; Determinar la relación de la inteligencia emocional en la dimensión reparación y el afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023.

Esta investigación tiene un valor teórico para la Universidad Nacional de Tumbes, pues existen pocos datos o investigaciones específicas en Tumbes que aborden la inteligencia emocional y el afrontamiento de los internos de enfermería, por lo cual, al ejecutarse esta investigación, sus resultados han permitido a la Untumbes añadir aportes científicos actuales para contribuir a la prevención del estrés y la promoción de la práctica de la inteligencia emocional de los estudiantes que desarrollan práctica de internado para afrontar la experiencia en los diversos servicios de rotación.

Además, posee relevancia social, porque sobre los resultados obtenidos, se pudo tener una mayor comprensión de la relación entre la inteligencia emocional y las estrategias de afrontamiento; a consecuencia, los diversos servicios de salud de Tumbes que tengan internos de enfermería se beneficiarán al tener profesionales que posean herramientas para afrontar de manera individual, grupal u organizacional el proceso de internado, puesto que se brindó un mejor servicio de cuidado a la población, debido a la práctica de la inteligencia emocional como parte de sus estrategias de afrontamiento.

Respecto a la viabilidad de la investigación, la inteligencia emocional como parte de las estrategias de afrontamiento para lograr una mejor experiencia durante la formación académica del internado, enmarca dentro de las metas globales de la OMS para el 2030 (5), lo cual promueve el incremento de formación del profesional de enfermería, quienes sustentan su práctica en la inteligencia emocional, que permite establecer una relación saludable enfermera-paciente, no solo de forma técnico-científica de tipo instrumental, sino también humana para el cierre de brechas sociales y de salud en el mundo.

Los resultados obtenidos de la investigación, serán fuentes de consultas para futuras investigaciones, pues se seguirán todas las rigurosidades metodológicas en la formulación y ejecución de la presente investigación.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

En la revisión bibliográfica de los antecedentes internacionales podemos citar en el 2019 a Mesa (21) en España, cuyo objetivo fue analizar la relación entre el estrés laboral percibido y la ansiedad relacionada, su estudio fue descriptivo y correlacional, contando con una muestra de 258 participantes, los que fueron evaluados con el cuestionario de inteligencia cognitivo-emocional y datos sociolaborales. Los resultados muestran que el estado de alerta emocional era un predictor positivo de ansiedad y estrés laboral, mientras que la claridad y la reparación emocionales eran predictores negativos de ansiedad. La claridad emocional y la remediación no se correlacionaron significativamente con el estrés laboral; por lo cual se concluye que las puntuaciones de ansiedad y atención emocional fueron significativamente más altas.

En el 2019, Puigbó et al (22) en España; tuvo como objetivo evaluar el impacto y las implicaciones de cada dimensión de la inteligencia emocional percibida (IEP) para las estrategias de afrontamiento en situaciones estresantes cotidianas. El diseño fue cuasi-experimental, en una muestra conformada por 50 personas. Sus resultados mostraron que, las personas con mayor claridad emocional utilizaron más estrategias de afrontamiento orientadas a los problemas, aceptaron sus emociones y las rechazaron menos. Las personas emocionalmente conscientes eran más propensas a abrazar sus emociones y buscar apoyo social. El estudio concluye que la inteligencia emocional promueve el bienestar emocional al facilitar el manejo adaptativo del estrés diario.

Salazar (23), en el 2021 en Ecuador; realizó un estudio que tuvo como objetivo identificar el impacto de la inteligencia emocional en el estrés académico en internados rotativos de enfermería, mediante un diseño aplicado, no probabilístico, no experimental con corte transversal.

La población estuvo compuesta por 60 estudiantes en total. El estadístico utilizado en este estudio fue el Rho de Spearman con un valor de 0,80, lo que indica una correlación aceptable entre las variables de inteligencia emocional y las variables de estrés de académico, a mejor inteligencia emocional menor estrés académico en los internos de enfermería de hospital del Ecuador.

En la revisión bibliográfica de los antecedentes nacionales podemos citar a Pérez y Perlacios (24); en 2018 en su investigación, correlaciones entre la inteligencia emocional y el manejo del estrés en estudiantes de primer año de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Mayor de San Agustín de Arequipa. Tuvo una muestra de 172 de estudiantes, su estudio fue no experimental, descriptivo, relacional y transversal. Los resultados muestran una asociación significativa entre la inteligencia emocional y los estilos de afrontamiento del estrés en estudiantes de primer año de psicología. Los estudiantes con alta inteligencia emocional utilizaron estilos de afrontamiento centrados en el problema, mientras que los estudiantes con baja inteligencia emocional exhibieron estilos de afrontamiento centrados en la emoción.

Magno (25); durante el 2020 en su estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la inteligencia emocional percibida y el manejo del estrés académico en estudiantes de licenciatura en ciencias de la salud. Su muestra fue de 211 estudiantes; sus resultados mostraron una correlación positiva entre las dos variables ($p < .01$). Se determinaron relaciones entre dimensiones y se encontró una correlación positiva significativa entre regulación emocional y reevaluación positiva ($r = 0,61^{**}$). Concluyendo que si hay relación entre las variables.

Gutiérrez y Quiñonez (26), quien en 2022; afirman en su estudio cuyo objetivo fue determinación de la relación entre calidad de vida e inteligencia emocional en estudiantes de prácticas preprofesionales de la Universidad de Lima. Corresponde al tipo de correlación cruzada, teniendo una muestra de

100 estudiantes que culminaron el quinto año de la carrera; los resultados muestran que se relaciona la calidad de vida general y varios componentes de la inteligencia emocional: manejo del estrés ($p=0,049$), estado de ánimo general ($p=0,040$). Además, se encontró relación entre la inteligencia emocional y los ingresos económicos ($p=0,000$) y la duración del sueño ($p=0,025$). El estudio concluyó que la calidad de vida de los internos, en función de su satisfacción, variaba según las condiciones internas y/o externas de su entorno cotidiano.

En el contexto local no se han encontrado estudios similares.

2.2. Bases teóricas científicas

Para Goleman la inteligencia emocional consiste en los siguientes aspectos; Conozca sus propias emociones: el fundamento socrático de "conocerse a sí mismo" es uno de los pilares de esta teoría; y es fundamental que una persona emocionalmente inteligente no busque el autoconocimiento. Comprender qué se siente y por qué se sienten emociones es parte de este postulado. El segundo postulado trata de la gestión de las emociones: cuando las personas son conscientes de sus propias emociones; es decir, han tratado de comprenderse a sí mismos, podrán controlar sus sentimientos. Manejo de emociones; el autor argumenta que esto permitirá que su redacción sea adecuada en diferentes contextos tales como; negocio, hogar, escuela entre otros. Las expresiones tranquilizadoras como la ira, la rabia o la irritabilidad serán claves para cultivar relaciones interpersonales sanas. (27)

El tercer postulado trata de la automotivación: cada emoción se considera el motivo de una acción. Estar motivado es la parte de la inteligencia emocional que ayuda a lograr metas u objetivos en la vida. Por lo tanto, las emociones y la motivación están estrechamente relacionadas, ya que la orientación emocional y la motivación hacia el logro de metas profesionales o educativas son características de las personas que son muy proactivas, según el autor. También, reconocer tácitamente las emociones de los demás: además de

aprender a reconocer las propias emociones, es fundamental identificar y regular las emociones de los demás (27).

Goleman señala que la empatía es la base del altruismo, porque permite sincronizar a las personas con el mundo del otro, con la realidad, los problemas y las emociones. Reconocer nuestros sentimientos en los demás es prestar atención a signos que pueden ser invisibles para algunos, pero que de alguna manera son trascendentes en términos de convivencia. (10)

Por último, la construcción de relaciones: relaciones bien gestionadas con los demás, respondiendo a ser capaz de gestionar las emociones de los demás, según el autor. Las habilidades sociales son fundamentales para fortalecer las relaciones amistosas, familiares, laborales o conyugales, también son la base del liderazgo, la popularidad social y la eficacia entre pares e individuos. (9)

Por lo tanto, hablar de inteligencia emocional según la teoría de Goleman es considerar que se trata de una forma única de inteligencia; que se manifiesta en el comportamiento y puede ser regulado por procesos cognitivos básicos y superiores. Así, según Guzmán y Oviedo (28), la inteligencia emocional en la visión de Goleman sería la encargada de conocer, aplicar y comunicar lo que, desde el punto de vista popperiano, sería el mundo de la subjetividad.

La inteligencia emocional presenta según Goleman (27), tres dimensiones, a) Percepción o atención a los sentimientos, que se refiere a que tanta atención le ponemos a nuestras emociones, si somos capaz de reconocerlas y saber qué significan en diferentes momentos de la vida. b) Comprensión o claridad emocional: Se refiere a la habilidad de conocer las emociones en cada situación y comprender por qué se siente así, de forma que pueda ir integrándolas a su repertorio emocional, específicamente a su forma de pensar y responder. c) Regulación o reparación de las emociones que definen cuánta habilidad posee una persona para regular las emociones tanto positivas como negativas, hasta lograr controlarlas.

Para Bar On; concepto de inteligencia emocional como un conjunto de conocimientos y habilidades pertenecientes al nivel emocional y al dominio social. Según este autor, estas habilidades y conocimientos influyen en la capacidad general para hacer frente con eficacia a las demandas del entorno. El modelo de Bar-On (1997) está compuesto por cinco componentes: El componente intrapersonal, El componente interpersonal; El componente del manejo del estrés; El componente de estado de ánimo; El componente de adaptabilidad y ajuste (29)

De otro lado, la inteligencia emocional desde el modelo de Mayer & Salovey propone la idea de que pudiera existir algún tipo de inteligencia relacionada con el dominio emocional comenzó como una proposición tentativa según exponen Salovey & Mayer en 1997. La capacidad de entender cómo algunas personas utilizan las emociones para resolver problemas cotidianos, y otras en áreas más específicas del conocimiento, es parte de nuestra atención a este autor. (30). El autor propone cuatro habilidades para comprender del desarrollo de la inteligencia emocional.

Percibir las emociones propias y ajenas: la capacidad de identificar sentimientos personales en situaciones específicas de la vida es parte del conjunto de habilidades que caracteriza a la inteligencia emocional. Sin embargo, la conciencia emocional no se limita al nivel individual, ya que incluye identificar las emociones de quienes nos rodean; por ejemplo, al visitar a un enfermo terminal, es posible percibir entre familiares y amigos, emociones y sentimientos de tristeza, ansiedad, miedo, posiblemente ira o culpa. (30)

Seguido, el uso de las emociones para facilitar el pensamiento: en varias ocasiones las personas no saben qué pensar o cómo hacer en momentos en que el estrés emocional es muy alto. Las emociones predeterminadas hacen posible que generemos pensamientos, es decir, que tomemos decisiones frente a una determinada realidad. (29)

De otro lado, comprender las emociones: comprender las emociones, no solo identificarlas; Las emociones tienen lenguaje, señales autotransmitidas.

Choliz, en 1995 analiza cómo, en el trabajo de Charles Darwin sobre el origen de las especies, defendió la expresión emocional como un mecanismo de supervivencia de animales y humanos. Pensar en las emociones propias y ajenas es un proceso complejo que ocurre en la corteza prefrontal ⁽³⁰⁾.

Finalmente, la gestión emocional: Esta habilidad implica la capacidad de distinguir las emociones negativas y valorar las emociones positivas. También implica dirigir las emociones positivas hacia el logro de los objetivos de aprendizaje. Según (Bisquerra 2009) la reflexión emocional contribuye a la consolidación del conocimiento emocional e intelectual, aspecto fundamental para el desarrollo del campo educativo. ⁽²⁹⁾

En conclusión; Mayer Salovey (31); define inteligencia emocional como la capacidad de percibir, evaluar y expresar emociones correctamente; la capacidad de acceder y/o crear sensaciones a medida que facilitan el pensamiento; la capacidad de comprender las emociones y el conocimiento de las emociones; y regulación emocional para promover el crecimiento emocional e intelectual.

En las líneas que siguen se realiza un estudio del concepto de afrontamiento a partir de la definición dada por la Real Academia de la Lengua Española (RAE) hace de éste: “la acción y efecto de afrontar”. Siendo afrontar según la RAE: “Hacer cara a un peligro, problema o situación comprometida”. ⁽³²⁾

Autores como Lazarus y Folkman, En su teoría del estrés y el afrontamiento, definen el afrontamiento como cualquier cosa que una persona hace para contrarrestar una interrupción del significado, esta interrupción del significado es estrés. ⁽³³⁾

Lazarus y Folkman (34) definen el concepto de estrés como las relaciones recíprocas que se dan entre las personas y su contexto en el que están insertas. El estrés se produce cuando la persona sobrevalora lo que está pasando como algo más allá de los recursos de los que dispone y pone en riesgo su felicidad personal. Entre los dos está la evaluación cognitiva realizada por el sujeto; pero, más allá de eso, tiene en cuenta el elemento emocional que encierra esta situación.

Posteriormente, el autor introduce un nuevo concepto, el afrontamiento del estrés. Según Lazarus, frente a situaciones estresantes, las personas utilizan "esfuerzos cognitivos y conductuales adaptables que se emplean para hacer frente a las demandas específicas, ya sean externas o internas, que se perciben como superiores o abrumadoras en comparación con los recursos disponibles del individuo". (34). Estos mecanismos de afrontamiento, si bien sirven para impulsar el propio problema, son esenciales para regular las respuestas emocionales que pueden surgir ante situaciones estresantes.

Según el autor, cada uno tiene su propia forma de lidiar con el estrés. Muchos factores determinan los mecanismos de afrontamiento. Por un lado, puede verse influenciado por los materiales disponibles o las fuentes de energía. Pero también entran en juego otros factores, como las propias creencias existenciales, la filiación religiosa, etc. Una creencia compartida de que tenemos el control de nuestro entorno y de nosotros mismos. Al igual que las habilidades sociales o de resolución de problemas, los aspectos motivacionales también ayudan a sobrellevar la situación. Además, Lazarus agrega el apoyo social y los recursos físicos como otros factores a considerar. (34)

Hoy en día, las habilidades sociales y las habilidades relacionadas con la inteligencia emocional son muy valoradas, especialmente en el ámbito laboral. Por ello, mejorar la capacidad de gestionar las propias emociones es especialmente importante para todos y especialmente para los estudiantes profesionales. Esta es una ventaja adicional para hacer el mejor trabajo. (35)

En el contexto universitario actual, donde las realidades y los factores desencadenantes son diversos y complejos, una amplia gama de factores puede afectar los resultados de los estudiantes y, por lo tanto, su capacidad para abandonar los estudios/estudios de larga duración en la universidad. El estrés de la vida moderna, la constante globalización del conocimiento en el ámbito personal, estudiantil, profesional y profesional, la presión del reloj, la necesidad de superación continúa, entre los factores Otros factores son situaciones que tienden a cambiar el estado emocional de la mayoría estudiantes para llevarlos al borde de sus propios límites físicos y psicológicos. ⁽³⁶⁾

El éxito no se mide por la capacidad intelectual sino también por la capacidad emocional. Cualidades como la capacidad de comprender las propias emociones, la capacidad de comprender los sentimientos de los compañeros y la capacidad de manejar las propias emociones para lograr objetivos a veces son más importantes en el aula que en todas las materias. ⁽³⁶⁾

En Estados Unidos Salovey, Stroud, Woolery demostraron que los estudiantes universitarios con mayor inteligencia emocional (IE) reportaron menos síntomas físicos, menos ansiedad social y depresión, y mayor autoestima, mayor satisfacción interpersonal que, utilizan estrategias de afrontamiento para resolver sus problemas en mayor medida. Además, cuando estos estudiantes fueron expuestos a tareas de laboratorio estresantes, encontraron que los factores estresantes eran menos amenazantes y que sus niveles de cortisol y presión arterial eran más bajos ⁽³⁷⁾

Paralelamente en Australia Ciarrochi, Deane y Anderson; proporciona evidencia de que los estudiantes universitarios con alta IE responden al estrés con menos depresión y desesperación ⁽²³⁾. estudió los efectos de una inteligencia emocional adecuada sobre el rendimiento académico, y estos efectos estaban directamente relacionados y eran proporcionales entre sí. Al

identificar cuatro áreas básicas donde la deficiencia de IE provoca o facilita problemas en los estudiantes, estos problemas serán: falta de felicidad y bienestar psicológico de los estudiantes, disminución en la cantidad y calidad de las relaciones interpersonales, disminución del rendimiento académico, ocurrencia de conductas disruptivas y consumo de sustancias adictivas ⁽³⁸⁾

En el programa de enfermería, dado su desarrollo clínico, se observa Hay diferentes formas de satisfacer las necesidades de atención de las personas en diferentes momentos críticos. Con esto, se infiere que persiste la realidad de la adaptación a las necesidades del cuidado, preguntándose si la adaptación puede expresarse como un elemento del paradigma del cuidado. ⁽²⁵⁾

En los textos de las teóricas de enfermería, el tema del enfrentamiento también es considerado como un elemento, capacidad o rasgo humano que necesita ser desarrollado. La adaptación efectiva suele distinguirse de la adaptación menos efectiva, entendiendo la adaptación efectiva como la adaptación que lleva a la adaptación y la adaptación ineficaz como la adaptación deficiente. ⁽³⁹⁾

Uno de los autores que utilizó el término coping en su teoría de la adaptación fue Callista Roy. En su trabajo afirma que el afrontamiento facilita la adaptación. Y define los procesos adaptativos como “formas innatas o adquiridas de actuar ante los cambios ambientales” (36) Otra teórica a reseñar es Merle H. Mishel, que en su Teoría de la incertidumbre en la enfermedad argumenta que “el afrontamiento ocurre de dos maneras, y la adaptación es el resultado de ella. El afrontamiento será en función de si la incertidumbre se valora como un peligro o como una oportunidad”.

También mencionaremos la teoría de la trayectoria de la enfermedad de Carolyn L. Wiener y Marylin J. Dodd (40), donde la adaptación se describe como un proceso dinámico y altamente variable. Se considera como un conjunto de estrategias utilizadas para manejar la alteración, intentando

separar respuestas específicas a un evento que se experimenta dentro del complejo contexto de la vida, o asignando etiquetas de valor (por ejemplo, bueno o malo) a los comportamientos de respuesta que se describen en conjunto como afrontamiento al problema ⁽⁴¹⁾

Inteligencia emocional: 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 ⁽¹⁵⁾

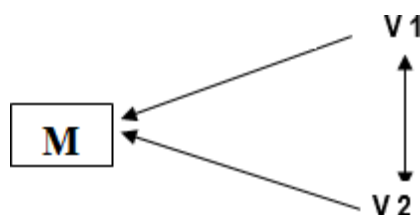
Afrontamiento: Todo aquello que hace la persona para combatir la interrupción de significados, siendo esta interrupción de significados el estrés ⁽⁴²⁾

Autosuficiencia: hace referencia a aquellas personas que no necesitan de otros para que sus cosas funcionen. La idea de la autosuficiencia es el cuidado personal y la supervivencia del individuo. Puede tratarse de autosuficiencia en relación a una sola persona, un grupo o una institución ⁽⁴³⁾

III. MATERIAL Y MÉTODOS.

3.1. Tipo y diseño de investigación.

Investigación de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, aplicado al contexto de la investigación no se manipulo la variable barrera de acceso. Descriptivo correlacional, prospectivo de corte transversal. Aplicado al contexto de la investigación, se recogió la información, tal como se describe de la realidad.



Dónde:

M = Muestra

V1 = Inteligencia emocional

V2 = Afrontamiento

r = Relación de las variables de estudio.

3.2. Hipótesis y Variables.

H0 = No existe relación entre el coeficiente de inteligencia emocional y el afrontamiento de los de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes hacia las prácticas de internado

H1 = existe relación entre el coeficiente de inteligencia emocional y el afrontamiento de los de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes hacia las prácticas de internado.

Variable 1: Inteligencia emocional

Definición conceptual: 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 (15)

Definición operacional: Habilidad para regular las emociones y promover crecimiento emocional e intelectual en las dimensiones de atención, claridad y reparación

Variable 2: Afrontamiento al internado

Definición conceptual: esfuerzos cognitivos y conductuales cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo” (34).

Definición operacional: Situación que debe ser interrumpida con decisiones individuales, grupales y organizacionales

3.3. Población, muestra y muestreo.

La población de estudio estuvo representada por los 43 internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes. Para obtener la muestra se aplicó el universo muestral, considerando al total de internos de enfermería.

Muestreo: Para la selección de las unidades muestrales se aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia con la totalidad de la población.

3.4. Criterios de selección. Criterios de inclusión.

- ✓ Internos matriculados en el semestre académico 2023 I
- ✓ Internos que deseen participar voluntariamente del estudio
- ✓ Que cuenten con rotaciones tanto clínicas como preventivas

Criterios de exclusión

- ✓ Con permiso medico durante la intervención
- ✓ Que aun habiéndose matriculado no disponga de plaza de internado

3.5. Métodos técnicas e instrumentos de recolección de datos.

La técnica para implementar para la recolección de datos fue la encuesta para la determinación de la inteligencia emocional, que consta de 24 preguntas dimensionadas acorde a la naturaleza de medición de la variable. El segundo instrumento para la aplicación consta de 40 ítems en tres indicadores para evaluar el afrontamiento de los internos a las prácticas de interno. Antes de aplicar los instrumentos se procedió a aplicar a los participantes el anexo 2 que consiste en el consentimiento informado para continuar con el proceso de investigación. El instrumento para utilizar; al ser un instrumento adaptado se sometió al análisis de correlación interna con la prueba alfa de Cronbach y se obtuvo como resultado 0.74, siendo calificado como bueno para su aplicación, como se puede apreciar en el anexo 3. Respecto al juicio de expertos se obtuvo un índice de validez de contenido de 0.90, siendo válida la aplicación del instrumento.

3.6. Procesamiento y análisis de datos.

La aplicación del cuestionario se desarrolló en los establecimientos de salud, donde se desarrollan las rotaciones de los internos de enfermería a fin de generar conocimiento respecto al objeto de estudio. Se tuvo en consideración los protocolos de bioseguridad dado el contexto de la pandemia COVID 19. Se contó con un registro nominal de internos con su respectivo ID (identificador) correspondiente al marco muestral, previa autorización del jefe del establecimiento de salud.

Una vez recopilados los datos, se sometieron al proceso de revisión y se codificaron a través de una base preparada en la hoja de cálculo del programa estadístico SPSS statistic 23. Luego se organizaron y presentaron en forma de cuadros y gráficos estadísticos, por medición. el tamaño de la variable. El análisis de datos se realizó utilizando procedimientos y métodos estadísticos descriptivos e inferenciales, el análisis utilizó procedimientos estadísticos o pruebas de independencia por medio de las pruebas no paramétricas para determinar la relación de ambas variables

3.7. Consideraciones Éticas

Este estudio seguirá los principios éticos establecidos por la Ley N° 011-2011-JUS, publicada en el diario oficial El Peruano, para investigaciones en el campo de la salud que involucren a personas. (44)

1. Principio de defensa de la persona humana y respeto a su dignidad, considerada como el objetivo principal de la sociedad y el Estado, especialmente para garantizar el ejercicio de sus derechos inherentes. En este estudio, el ser humano será tratado siempre como sujeto y no como objeto, valorando siempre su condición de persona y su pertenencia a la familia humana, asegurando que su dignidad sea siempre respetada como principio fundamental.
2. “Principio de primacía del ser humano y de defensa de la vida física. En la presente investigación se tuvo como sujetos de estudio a los internos, que por ser personas tienen derecho a que se considere siempre para ellos lo más favorable, buscando siempre su bien y evitando el mal”.
3. “El principio de autonomía y responsabilidad personal. En la presente investigación se respetará el consentimiento previo, libre, expreso y con la información de lo que se investigó como persona interesada. Consentimiento que realizarán en forma de personas libres y con capacidad de tomar decisiones, incluso se considerará, su decisión de

revocarlo en cualquier momento, sin que represente desventajas o perjuicio alguno para ellos”.

4. “Principio de beneficencia y ausencia de daño. Al investigar se tuvo como objetivo; fomentar y aplicar el conocimiento científico, considerando tener a la persona que abarca la integridad y la concreta situación familiar y social”.

Se consideró en el estudio los principios éticos de la científicidad:
Autorización: Consentimiento para utilizar la información del estudio (Anexo 2)

Confidencialidad: La información obtenida en esta encuesta fue utilizada para la finalidad indicada. No se divulgo a otros fuera de la investigación.

Credibilidad: Respetar el valor de veracidad buscado y en ningún caso se falsearán los resultados o datos obtenidos. Demostrar si es necesario.

confirmabilidad: Aplicando los mismos métodos y las mismas herramientas, cualquiera puede verificar los resultados.

Auditabilidad: Los resultados obtenidos en este estudio pueden ser utilizados en otros estudios y confirmados tras la verificación.

Justicia: Se tratan de manera justa cuando se desarrollan investigación y respeto.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Coeficiente de Inteligencia emocional de los estudiantes del internado de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023

Inteligencia emocional	n	%
Debe mejorar su atención y regulación	3	32.6
Adecuada comprensión, atención y regulación	26	55.8
Excelente comprensión, atención y regulación	14	11.6

Fuente: Base de datos Spss V. 23 n=43 (100%)

Los resultados muestran que el 55.8% de los internos de enfermería presentan una adecuada comprensión, atención y regulación como parte del desarrollo de la inteligencia emocional; el 32.6% Debe mejorar su atención y regulación y solo el 11.6% presenta Excelente comprensión, atención y regulación

Tabla 2. Afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023

Afrontamiento al internado	n	%
Afrontamiento negativo	14	32.6
En proceso	24	55.8
Afrontamiento positivo	5	11.6

Fuente: Base de datos Spss V. 23 n=43 (100%)

Los resultados muestran que el 55.8% de los internos de enfermería están en proceso de afrontamiento del internado, el 32.6% presentan un afrontamiento negativo y solo el 11.6% un afrontamiento positivo.

Tabla 3. R e l a c i ó n de la inteligencia emocional en la dimensión atención y el afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023

Dimensión atención & afrontamiento			Afrontamiento al internado		
			Afrontamiento negativo	En proceso	Afrontamiento positivo
Inteligencia emocional dimensión atención	Debe mejorar su atención: presta poca	n	6	12	2
		%	14.0%	27.9%	4.7%
	Adecuada atención	n	8	9	2
		%	18.6%	20.9%	4.7%
	Debe mejorar su atención: presta demasiada atención	n	0	3	1
		%	0.0%	7.0%	2.3%

Fuente: Base de datos Spss V. 23

n=43 (100%) Rho
de Spearman = 0.052 p= 0.740

Los resultados muestran que el 27.9% de los internos que presentan una inteligencia emocional que debe mejorar su atención: presta poca atención, están en proceso de afrontamiento de sus prácticas de internado; solo el 2.3% debe mejorar su atención: presta demasiada atención y afronta positivamente el internado. No existe relación entre la Inteligencia emocional & afrontamiento

Tabla 4. Relación de la inteligencia emocional en la dimensión claridad y el afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023

Dimensión claridad y afrontamiento		Afrontamiento al internado		
		Afrontamiento negativo	En proceso	Afrontamiento positivo
Inteligencia emocional dimensión claridad	Debe mejorar su comprensión	n 2	11	2
		% 4.7%	25.6%	4.7%
	Adecuada comprensión	n 9	12	1
	% 20.9%	27.9%	2.3%	
	Excelente comprensión	n 3	1	2
	% 7.0%	2.3%	4.7%	

Fuente: Base de datos Spss V. 23

n=43

(100%) Rho de Spearman = -0.205 p= 0.186

Los resultados muestran que el 27.9% de los internos que presentan una inteligencia emocional adecuada y están en proceso de afrontamiento de sus prácticas de internado; solo el 4.7% tiene una excelente comprensión y afronta positivamente el internado. No existe relación entre la Inteligencia emocional en la dimensión claridad & afrontamiento

Tabla 5. Relación de la inteligencia emocional en la dimensión reparación y el afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023

Dimensión reparación & afrontamiento		Afrontamiento al internado			
		Afrontamiento negativo	En proceso	Afrontamiento positivo	
Debe mejorar su regulación	n	1	10	2	
	%	2.3%	23.3%	4.7%	
Inteligencia emocional dimensión reparación	Adecuada regulación	n	5	10	1
	%	11.6%	23.3%	2.3%	
Excelente regulación	n	8	4	2	
	%	18.6%	9.3%	4.7%	

Fuente: Base de datos Spss V. 23

n=43(100%)

Rho de Spearman = -0.205 p= 0.186

Los resultados muestran que el 23.3% de los internos que presentan una inteligencia emocional de adecuada regulación están en proceso de afrontamiento de sus prácticas de internado; solo el 4.7% tiene una excelente regulación y afronta positivamente el internado. No existe relación entre la Inteligencia emocional & afrontamiento

Tabla 6. Distribución de normalidad entre la inteligencia emocional y el afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023

Contraste de hipótesis

H0 = No existe relación entre el coeficiente de inteligencia emocional y el afrontamiento de los de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes hacia las prácticas de internado.

H1 = existe relación entre el coeficiente de inteligencia emocional y el afrontamiento de los de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes hacia las prácticas de internado.

Para el análisis, se ha tenido en consideración la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, siendo normal de distribución de datos.

Prueba de Kolmogorov - Smirnov para una muestra

		Inteligencia emocional	Afrontamiento al internado
N		43	43
Parámetros normales ^{a,b}	Media	2,2558	1,7907
	Desv. Desviación	,58117	,63838
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,345	,303
	Positivo	,345	,255
	Negativo	-,260	-,303
Estadístico de prueba		,345	,303
Sig. asintótica(bilateral)		,000 ^c	,000 ^c

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

Tabla 7. Relación entre la inteligencia emocional y el afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023

Inteligencia emocional & afrontamiento		Afrontamiento al internado			
		Afrontamiento negativo	En proceso	Afrontamiento positivo	
Inteligencia emocional	Debe mejorar su atención y regulación	n	0	2	1
		%	0.0%	4.7%	2.3%
	Adecuada comprensión, atención y regulación	n	6	18	2
		%	14.0%	41.9%	4.7%
	Excelente comprensión, atención y regulación	n	8	4	2
		%	18.6%	9.3%	4.7%
Rho de Spearman = -0.316		p= 0.39			

Los resultados muestran que el 41.9% de los internos que presentan una adecuada comprensión, atención y regulación están en proceso de afrontamiento de sus prácticas de internado; solo el 4.7% tiene una excelente comprensión, atención y regulación y afronta positivamente el internado. No existe relación entre la Inteligencia emocional & afrontamiento

Siendo p no significativo para la prueba $p = -0.316$ $p > 0.05$; por consiguiente, se acepta la hipótesis nula; no existe relación entre el coeficiente de inteligencia emocional y el afrontamiento, dado que la relación entre ambas variables es negativa inversa.

V. DISCUSIÓN

En la tabla 1; Los resultados muestran que el 55.8% de los internos de enfermería presentan una adecuada comprensión, atención y regulación como parte del desarrollo de la inteligencia emocional; el 32.6% Debe mejorar su atención y regulación y solo el 11.6% presenta Excelente comprensión, atención y regulación. Diversos autores precisan que el éxito no se mide por la capacidad intelectual sino también por la capacidad emocional. Cualidades como la capacidad de comprender las propias emociones, la capacidad de comprender los sentimientos de los compañeros y la capacidad de manejar las propias emociones para lograr objetivos a veces son más importantes en el aula que en todas las materias (36).

Los resultados muestran que el 55.8% de los internos de enfermería están en proceso de afrontamiento del internado, el 32.6% presentan un afrontamiento negativo y solo el 11.6% un afrontamiento positivo (tabla 2) En el contexto universitario actual, donde las realidades y los factores desencadenantes son diversos y complejos, una amplia gama de factores puede afectar los resultados de los estudiantes y, por lo tanto, su capacidad para abandonar los estudios/estudios de larga duración en la universidad. El estrés de la vida moderna, la constante globalización del conocimiento en el ámbito personal, estudiantil, profesional y profesional, la presión del reloj, la necesidad de superación continua, entre los factores Otros factores son situaciones que tienden a cambiar el estado emocional de la mayoría. estudiantes para llevarlos al borde de sus propios límites físicos y psicológicos. (36)

Tabla 3, Los resultados muestran que el 27.9% de los internos que presentan una inteligencia emocional que debe mejorar su atención: presta poca atención, están en proceso de afrontamiento de sus prácticas de internado; solo el 2.3% debe mejorar su atención: presta demasiada atención y afronta positivamente el internado. No existe relación entre la Inteligencia emocional & afrontamiento. En esa línea de trabajo, Puigbó et al (22) mostraron que, las personas con mayor claridad emocional utilizaron más estrategias de afrontamiento orientadas a los

problemas, aceptaron sus emociones y las rechazaron menos. Las personas emocionalmente conscientes eran más propensas a abrazar sus emociones y buscar apoyo social. El estudio concluye que la inteligencia emocional promueve el bienestar emocional al facilitar el manejo adaptativo del estrés diario.

Los resultados muestran que el 27.9% de los internos que presentan una inteligencia emocional adecuada y están en proceso de afrontamiento de sus prácticas de internado; solo el 4.7% tiene una excelente comprensión y afronta positivamente el internado. No existe relación entre la Inteligencia emocional & afrontamiento (tabla 4), datos contrarios son reportados Salazar (23), este estudio aplico el Rho de Spearman con un valor de 0,80, lo que indica una correlación aceptable entre las variables de inteligencia emocional y las variables de estrés de académico, a mejor inteligencia emocional menor estrés académico en los internos de enfermería de hospital del Ecuador.

Tabla 5; Los resultados muestran que el 23.3% de los internos que presentan una inteligencia emocional de adecuada regulación están en proceso de afrontamiento de sus prácticas de internado; solo el 4.7% tiene una excelente regulación y afronta positivamente el internado. No existe relación entre la Inteligencia emocional & afrontamiento, en ese análisis de regulación emocional; Pérez y Perlacios (24); muestran una asociación significativa entre la inteligencia emocional y los estilos de afrontamiento del estrés en estudiantes de primer año de psicología. Los estudiantes con alta inteligencia emocional utilizaron estilos de afrontamiento centrados en el problema, mientras que los estudiantes con baja inteligencia emocional exhibieron estilos de afrontamiento centrados en la emoción.

Lo descrito es reafirmado por Magno (25); ; sus resultados mostraron una correlación positiva entre las dos variables ($p < .01$). Se determinaron relaciones entre dimensiones y se encontró una correlación positiva significativa entre regulación emocional y reevaluación positiva ($r = 0,61^{**}$). Concluyendo que si hay relación entre las variables.

En la tabla 7; Los resultados muestran que el 41.9% de los internos que presentan una adecuada comprensión, atención y regulación están en proceso de afrontamiento de sus prácticas de internado; solo el 4.7% tiene una excelente comprensión, atención y regulación y afronta positivamente el internado. No existe relación entre la Inteligencia emocional & afrontamiento. En esa línea de contraste de información Mesa (21) muestran que el estado de alerta emocional era un predictor positivo de ansiedad y estrés laboral, mientras que la claridad y la reparación emocionales eran predictores negativos de ansiedad. La claridad emocional y la remediación no se correlacionaron significativamente con el estrés laboral.

Finalmente, la gestión emocional: Esta habilidad implica la capacidad de distinguir las emociones negativas y valorar las emociones positivas. También implica dirigir las emociones positivas hacia el logro de los objetivos de aprendizaje. Según (Bisquerra 2009) la reflexión emocional contribuye a la consolidación del conocimiento emocional e intelectual, aspecto fundamental para el desarrollo del campo educativo. (29)

VI. CONCLUSIONES

1. La inteligencia emocional en los internos de enfermería es de adecuada comprensión, atención y regulación
2. El nivel de afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023 está en proceso
3. No existe relación significativa entre inteligencia emocional en la dimensión atención y el afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023
4. No existe relación significativa entre inteligencia emocional en la dimensión claridad y el afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023
5. No existe relación significativa entre inteligencia emocional en la dimensión reparación y el afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023
6. No existe relación significativa entre inteligencia emocional y el afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2023

VII.RECOMENDACIÓN

1. La coordinación del internado de enfermería establece la valoración de la salud mental antes, durante y después del internado
2. Es muy importante que la coordinación de internado de enfermería, diseñe programas de tutoría para el seguimiento de los internos
3. El área de servicio enfermería, se integra con la unidad de seguimiento de internado a fin de asegurar un adecuado desempeño de los estudiantes
4. El área de bienestar universitario, debe establecer protocolos de seguimiento de los internos de salud
5. Asegurar la distribución docente en la asignación de carga para cobertura el seguimiento del interno de enfermería
6. La Dirección de escuela de enfermería desarrolla círculos de aprendizaje entre los internos de enfermería y psicopedagogía para un mejor afrontamiento del internado.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Morales, M. La inteligencia emocional en los estudiantes de enfermería durante el período de prácticas en servicios especiales. 2020. Universidad de la Laguna, España.
2. Hasegawa Y, Ninomiya K, Fujii K, Sekimoto T. Nivel de inteligencia emocional y desempeño de estudiantes de odontología. *Odontology*. 2016; 104 (3): 397-401.
3. Goleman D. *Inteligencia emocional* [Internet]. EEUU: Kairos; 1996 [citado 22 feb 2010]. 514 p. Disponible en: https://books.google.com.pe/books/about/Inteligencia_emocional.html?id=x8cTlu1rmA4C&printsec=frontcover&source=kp_read_button&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false.
4. Del Rosal SI, Dávila AM, Sánchez HS, Bermejo GM. La inteligencia emocional en| estudiantes universitarios: diferencias entre el grado de maestro en educación primaria y los grados en ciencias. *Int J Dev Educ Psychol* [Internet]. 2016 [citado 22 nov 2017]; 2(1): 51-61. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17060/ijodaep.2016.n1.v2.176>.
5. Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), Organización Mundial de la Salud (OMS). *Situación de la enfermería en el mundo*. 6 de abril de 2020. Health Workforce UHL. ISBN: 978-92-4-000494-8. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240003279>
6. López-Fernández, C. Inteligencia Emocional y relaciones interpersonales en los estudiantes de Enfermería. *Educación Médica*. 2015 January-March; 16: p. 83-92.
7. Camacho-Osornio D, Franco-Escobar L, García-De los Santos A, Pérez-Córdova L, Rangel D, Sales-Bustillos R. Desconocimiento como factor de riesgo para contraer COVID-19: ¿A qué nos enfrentamos? *Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*. 2020 Dec 05; 9(17): p. 13-18. 6.
8. Oropesa Roblejo P, Zaldívar Álvarez E, García Céspedes M, Brossard Alejo J. Formación profesional para el enfrentamiento a la COVID 19: experiencias en una institución hospitalaria. *MEDISAN*. 2020 noviembre-diciembre; 24(6): p. pp. 1246- 1255.

9. Morote-Jayacc, P.; Sandoval, K.; Moreno-Molina, M. y Taype-Rondan, Á. Estudios de Salud Mental en Estudiantes de Medicina en el Contexto del COVID-19. *Revista Colombiana de Psiquiatría (English ed.)*. 2020 October–December; 49(4): p. 223-224.
10. Zapata A. Desafíos del interno rotativo de enfermería en tiempos de coronavirus. Incluido en *Revista Electrónica de PortalesMedicos.com Volumen XV. Número 17 – Primera quincena de septiembre de 2020 – Página inicial: Vol. XV; nº 17; 878*
11. Mesa Castro Nuria. Influencia de la inteligencia emocional percibida en la ansiedad y el estrés laboral de enfermería. *Ene.* [Internet]. 2019 [citado 2022 Ago 11]; 13(3): 13310. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000300010&lng=es. Epub 24-Feb-2020.
12. Gobierno del Perú. Gob.pe, Plataforma digital única del Estado Peruano. [Citado el 01 de julio de 2023]. Recuperado de: <https://www.gob.pe/sineace/>.
13. OMS. La situación de la enfermería en la Región de las Américas hasta el 2022, Washington, D.C., 2023.
14. Cassiani SHB, Munar Jimenez EF, Umpiérrez Ferreira A, Peduzzi M, Leija Hernández C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Rev Panam Salud Publica*. 2020;44: e64. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.64>.
15. M del Pilar, B. Estudiantes de enfermería y profesionales de enfermería: factores de riesgo y factores de protección para garantizar el bienestar psicológico y su calidad de vida laboral. *Universitat Rovira I Virgili*. 2016.
16. Mas R., Escribà V. y Cárdenas M. Estresores laborales percibidos por el personal de enfermería hospitalario [Publicación periódica en línea] 2014 Abr [Citado 2018 Mar 16] 2 (4): [9p] Disponible en: http://www.archivosdeprevencion.com/view_document.php?tpd=2&i=1012 5.
17. Silva |D. Estrés en estudiantes de enfermería: una revisión sistemática [Publicación periódica en línea] 2015 Jun [Citado 2018 Mar 17] 12 (1): [15p] Disponible en:

<http://revistas.ufps.edu.co/ojs/index.php/cienciaycuidado/article/viewFile/332/346>

18. Peña E, Bernal L, Pérez R, Ávila L y García K. Estrés y estrategias de afrontamiento en estudiantes de nivel superior de la universidad autónoma de guerrero [Publicación periódica en línea] 2017 Dic [Citado 2023 Mar 17]. 15(92): [8p] Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=62797599>.
19. Rojas A. y Rivera H. Nivel de estrés y su relación con las estrategias de afrontamiento de las internas de enfermería. Hospital Belén de Trujillo – 2013. Cientifi-k. [Publicación periódica en línea] 2014 May [Citado 2023 Mar 17]; 2 (1): 20-25 Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/CIENTIFI-K/article/view/285>
20. Puigbó,J; Rovira,T; Limonero T; Fernández-C. Influencia de la inteligencia emocional percibida en el afrontamiento del estrés cotidiano. Revista Ansiedad y Estrés. Vol. 25. Núm. 1. páginas 1-6. 2019. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-ansiedad-estres-242-articulo-influencia-inteligencia-emocional-percibida-el-S113479371830112X>
21. Salazar D. Inteligencia emocional y estrés académico en internos rotativos de enfermería que cursan su rotación en un hospital de Ecuador, 2021. Tesis de grado. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/71789>
22. Gutierrez-Arias GR, Quiñones-Espinoza VE. Calidad de vida e inteligencia emocional en universitarios que realizan prácticas pre-profesionales. CASUS [Internet]. 1 de abril de 2022 [citado 11 de agosto de 2022];6(1):19-30. Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/266>
23. Magno P. Inteligencia emocional percibida y afrontamiento del estrés académico en universitarios de Ciencias de la Salud de Lima. 2020. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC). Disponible en: <http://doi.org/10.19083/tesis/653752>
24. Pérez S; Perlacios C. Correlación entre Inteligencia Emocional y afrontamiento al estrés en estudiantes de primer año de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. 2018. Disponible en :

<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4789>

25. Goleman, D. La inteligencia emocional. Buenos Aires, Argentina, Javier Vergara Editor. 1996
26. Bisquerra R. Psicopedagogía de las emociones. Editorial síntesis 2009. ISBN: 978-84-975699-1-0
27. Buenrostro, A., Valadez, M., Soltero, R., Nava, G., Zambrano, R., y García, A. (2012). Inteligencia emocional y rendimiento académico en adolescentes. Revista de educación y desarrollo. 29-37, pp-pp.
28. Guzmán & Oviedo. Inteligencia emocional y procesos pedagógicos” En: Colombia 2009. ed: Editorial Universidad Nacional De Colombia 2009. ISBN:978-958-9243-51-0 v.500 pp. 320
29. Bar-on, R. Emotional and social intelligence. Insights from the emotional quotient inventory. 2000
30. Chóliz, M. La expresión de las emociones en la obra de Darwin. En F. Tortosa, Valencia: Promolibro. 1995
31. Mayer & Salovey, P. “What is emotional intelligence?” En P. Salovey y D. Sluyter (Eds). Emotional Development and Emotional Intelligence: Implications for Educators. 1997 (pp. 3-31). New York: Basic Book
32. Real Academia de la Lengua. (s.f.). disponible en <http://www.rae.es>
33. Kozier, B. Fundamentos de enfermería. Madrid: Pearson Educacion, S.A. 2013
34. Lazarus RS y Folkman S (1986). Estrés y procesos cognitivos. Barcelona: Martínez Roca.
35. Martín, M.J. ; Jiménez, M.P. y Fernández Abascal, E.: Estudio sobre la escala de estilos y estrategias de afrontamiento (E3A). Revista Electrónica de Motivación y Emoción. Vol 3, Nº 4.
36. García-Ancira, Claudia. La inteligencia emocional en el desarrollo de la trayectoria académica del universitario. Rev. Cubana Edu. Superior [online]. 2020, vol.39, n.2 [citado 2022-08-11], e15. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0257-43142020000200015&lng=es&nrm=iso>. Epub 01-Ago-2020. ISSN 0257-4314.

37. M. López, La inteligencia emocional y las estrategias de aprendizaje como predictores del rendimiento académico en estudiantes, Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2008.
38. P. Salovey, L. Stroud, A. Woolery y E. Epel, «Perceived emotional intelligence, stress reactivity, and symptom reports: Further explorations using the trait meta-mood scale» *Psychology and Health*, pp. 611-627, 2002.
39. J. Ciarrochi, F. Deane y S. Anderson, «Emotional intelligence moderates the relationship between stress and mental health» *Personality and Individual Differences*, pp. 197-209, 2002.
40. Extremera N, Fernández P. El papel de la inteligencia emocional en el alumnado: evidencias empíricas. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 2004; 6(2): 1-14
41. Kozier, B. *Fundamentos de enfermería*. Madrid: PEARSON EDUCACION,S.A. 2013
42. Alligood, M.R., Marrine Tomey,A. *Modelos y Teorías en enfermería*. Barcelona: Elsevier 2011
43. Muneé, F. El Retorno de la Complejidad y la Nueva Imagen del Ser. *Revista Interamericana de Psicología/Interamerican Journal of Psychology*, 38(1), 23-31. 2004
44. Santamaría García JM et al. *Apuntes sobre el cuidado por qué es y cómo es*. Madrid: Observatorio de Metodología enfermera: FUDEN. 2008

IX. ANEXOS

ANEXO 1. Inteligencia emocional

INSTRUCCIONES:

A continuación, encontrará algunas afirmaciones sobre sus emociones y sentimientos. Lea atentamente cada frase e indique por favor el grado de acuerdo o desacuerdo con respecto a las mismas. Señale con una "X" la respuesta que más se aproxime a sus preferencias. No hay respuestas correctas o incorrectas, ni buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada respuesta.

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

La TMMS-24 está basada en Trait Meta-Mood Scale (TMMS) del grupo de investigación de Salovey y Mayer. La escala original es una escala rasgo que evalúa el metaconocimiento de los estados emocionales mediante 48 ítems. En concreto, las destrezas con las que podemos ser conscientes de nuestras propias emociones, así como de nuestra capacidad para regularlas.

La TMMS-24 contiene tres dimensiones claves de la IE con 8 ítems cada una de ellas: Atención emocional, Claridad emocional y Reparación emocional. En la Tabla 1 se muestran los tres componentes.

Tabla 1. Componentes de la IE en el test

	Definición
Atención	Soy capaz de <i>atender</i> a los sentimientos de forma adecuada
Claridad	<i>Comprendo</i> bien mis estados emocionales
Reparación	Soy capaz de <i>regular</i> los estados emocionales de forma adecuada

Evaluación

Para corregir y obtener una puntuación en cada uno de los factores, sume los ítems del 1 al 8 para el factor Atención, los ítems del 9 al 16 para el factor Claridad y del 17 al 24 para el factor Reparación. Luego mire su puntuación en cada una de las tablas que se presentan. Se muestran los puntos de corte para hombres y mujeres, pues existen diferencias en las puntuaciones para cada uno de ellos.

Recuerde que la veracidad y la confianza de los resultados obtenidos dependen de lo sincero que haya sido al responder a las preguntas.

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

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

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

Afrontamiento a la práctica de internado

Nº	ENUNCIADO	SIEMPRE	FRECIENTE MENTE	A VECES	NUNCA
	AFRONTAMIENTO INDIVIDUAL				
1.	Le doy vueltas al problema tratando de entenderlo.				
2	Tomo precauciones para que no ocurra de nuevo.				
3	Intento ver el lado positivo del asunto.				
4	Emprendo acciones para resolver problemas.				
5	Intento averiguar más aspectos del problema.				
6	Me concentro en lo que debo hacer a continuación.				
7	Hablo con un/a amigo/a.				
8	Deseo poder evitar lo que está ocurriendo.				
9	Busco poder evitar lo que está ocurriendo.				
10	Busco la solución en experiencias anteriores.				
11	Cree que el tiempo cambia las cosas, por lo que es preciso esperar.				
12	Me crítico y sermoneo a mí mismo.				
13	Confío en que ocurra "un milagro"				
14	Sigo adelante como si no pasara nada.				
15	Intento guardar para mí mis sentimientos.				
16	Manifiesto mi enojo a la(s) persona(s) responsable(s) del problema.				
17	Intento olvidarme de todo.				
18	Salgo de la experiencia mejor de lo que entro.				
19	Intento sentirme mejor, comiendo, bebiendo, tomando medicamentos.				
20	Intento no dejarme llevar por mi primer impulso.				

Nº	ENUNCIADO	SIEMPRE	FRECIENTE MENTE	A VECES	NUNCA
	AFRONTAMIENTO GRUPAL				
21	Me mantengo firme y peleo por lo que quiero.				
22	Me desquito con los demás				
23	Lo acepto ya que no puedo hacer nada al respecto.				
24	Oculto a los demás lo mal que me siento.				
25	Acumulo los problemas, explotando a la menor ocasión.				

26	Recibo apoyo emocional de mis compañeros, coordinadora del internado en la solución de algún problema				
27	Me siento comprendido (a) en mi grupo cuando paso por situaciones de estrés laboral				
28	Las personas que me rodean están disponibles a escuchar mi sentir				
29	Mis compañeros me muestran ayuda cuando tengo el trabajo recargado				
30	Mi familia se muestra comprensible ante mis problemas durante el internado				
Nº	ENUNCIADO	SIEMPRE	FRECUENTEMENTE	A VECES	NUNCA
	AFRONTAMIENTO ORGANIZACIONAL				
31	Existen cursos anti estrés, que oferta mi institución.				
32	Existen grupos de apoyo para el manejo del estrés				
33	El entorno físico (infraestructura, equipos) me permiten trabajar con comodidad y Seguridad				
34	El Hospital promueve cursos de capacitación en su área				
35	Existe flexibilidad en la programación de trabajo y espacios de descanso				
36	Existe un buen clima laboral en el servicio donde desarrollo mi internado				
37	Siento satisfacción al realizar mi internado.				
38	La coordinadora de internado se ocupa de mi bienestar personal				
39	El servicio donde desarrollo mi internado se encuentra correctamente establecida las funciones, tareas y responsabilidades de cada Uno.				
40	La coordinadora de internado me brinda protección en relación con injustas demandas laborales que me hacen.				

Lazarus R, Folkman S. Estrés y procesos cognitivos. "Cuestionario de Formas de Afrontamiento de Acontecimientos Estresantes",

ANEXO 2

ESCALA DE CALIFICACION PARA VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Estimado (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.			
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio			
3. La estructura del instrumento es adecuada.			
4. Los ítems del instrumento guardan relación con la Operacionalización de la variable.			
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.			
6. Los ítems son claras y entendibles.			
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.			

SUGERENCIAS:.....

.....

.....

FIRMA DEL EXPERTO:

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROYECTO DE TESIS:

Yo..... Identificado (a) con DNI N°., deseo participar del estudio: “Inteligencia emocional y afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2022”, que será realizado por la estudiante xxxxxxxxxxxx, el cual tiene como objetivo determinar la relación entre la inteligencia emocional y el afrontamiento de las prácticas de internado de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, 2022. Cabe mencionar que los internos lo harán por decisión propia y puede desistir de participar en esta investigación en el momento que vea conveniente.

La información proporcionada a pesar de ser parte de una publicación científica será confidencial y ningún momento se publicarán mis datos.

Este trabajo de investigación implica que debe responder a una encuesta de una serie de preguntas las que hare con total certeza y veracidad. Las inquietudes serán resueltas por la investigadora.

Firmo en señal de conformidad.}

PARTICIPANTE

Summary Item Statistics

	Mean	Minimum	Maximum	Range	Maximum / Minimum	Variance	N of Items
Inter-Item Covariances	,001	-,167	,167	,333	-1,000	,006	40

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
0,74	,188	40

Para el análisis de confiabilidad del instrumento se aplicó un piloto de 10 muestras, que fueron ingresadas a la base datos de SPSS ver. 21, obteniendo un alfa de Crombach de 0.74, siendo consistente en la relación de inter elementos (13 elementos).

ANEXO 3. Tablas complementarias

Inteligencia emocional

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Debe mejorar su atención y regulación	3	7.0	7.0	7.0
	Adecuada comprensión, atención y regulación	26	60.5	60.5	67.4
	Excelente comprensión, atención y regulación	14	32.6	32.6	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Afrontamiento al internado

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Afrontamiento negativo	14	32.6	32.6	32.6
	En proceso	24	55.8	55.8	88.4
	Afrontamiento positivo	5	11.6	11.6	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Inteligencia emocional dimensión atención

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Debe mejorar su atención: presta poca atención	20	46.5	46.5	46.5
	Adecuada atención	19	44.2	44.2	90.7
	Debe mejorar su atención: presta demasiada atención	4	9.3	9.3	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Inteligencia emocional dimensión claridad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Debe mejorar su comprensión	15	34.9	34.9	34.9
	Adecuada comprensión	22	51.2	51.2	86.0
	Excelente comprensión	6	14.0	14.0	100.0
	Total	43	100.0	100.0	