



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EMPATÍA EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA, UNA PUNO – 2023

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. CARMEN MILAGROS CASTILLO COAQUIRA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2024



Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EMPATÍA
EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE
ENFERMERÍA, UNA PUNO - 2023**

AUTOR

**CARMEN MILAGROS CASTILLO COAQUI
RA**

RECUENTO DE PALABRAS

19556 Words

RECUENTO DE CARACTERES

100235 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

95 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.1MB

FECHA DE ENTREGA

Jan 16, 2024 2:54 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jan 16, 2024 2:56 PM GMT-5

● 18% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 12 palabras)



Dra. Rosenda Aza Tacca
Directora / Asesor de Tesis

Resumen



DEDICATORIA

Gracias a Dios por ser mi fuerza y luz en este difícil camino para alcanzar uno de mis anhelados logros.

A mis queridos padres, Hugo y Marina, por su amor incondicional y haberme brindado su apoyo a lo largo de mi vida. Gracias a mi padre por sus consejos y a mi madre por ser mi ancla y motivarme a seguir adelante a pesar de las adversidades.

A mis hermanos, Yoshi, Eveling y David por siempre motivarme a seguir adelante.

Carmen Milagros.



AGRADECIMIENTOS

A todos los estudiantes que aceptaron participar en este estudio de forma voluntaria.

Agradezco a la decana, directivos y docentes de la Facultad de Enfermería por darme la oportunidad de realizar el presente trabajo de investigación.

Gracias a todos los maestros en diversas disciplinas que han contribuido en mi formación profesional.

Gracias a mi asesora Dr. Rosenda Aza Tacca, quien me brindó los conocimientos necesarios y me acompañó en este camino para realizar con paciencia, apoyo y dedicación esta investigación.

A los miembros del jurado Dr. Cn. Haydee Celia Pineda Chaiña, Dra. Frida Judith Malaga Yanqui, Dra, Angela Rosario Esteves Villanueva, por su tiempo y sus acertadas observaciones que permitieron el desarrollo de este trabajo de investigación.

A la Universidad Nacional del Altiplano por ser mi alma mater y permitirme formarme académicamente.

Carmen Milagros.



INDICE GENERAL

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTOS

INDICE GENERAL

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE FIGURAS

ACRÓNIMOS

RESUMEN 12

ABSTRACT..... 13

CAPITULO I

INTRODUCCION

1.1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN..... 14

1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN..... 17

1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN 17

CAPÍTULO II

REVISION DE LITERATURA

2.1. MARCO TEÓRICO..... 18

2.1.1. Inteligencia emocional 18

2.1.2. Empatía 26

2.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... 31

CAPÍTULO III

MATERIALES Y METODOS

3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN..... 38

3.2. ÁMBITO DE ESTUDIO..... 38

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA..... 39



3.4. VARIABLE(S) Y SU OPERACIONALIZACIÓN.....	41
3.5. TÉCNICA(S) E INSTRUMENTO(S) DE RECOLECCIÓN DE DATOS	43
3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	47
3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.	48
CAPÍTULO IV	
RESULTADOS Y DISCUSION	
4.1. RESULTADOS.....	50
4.2. DISCUSIÓN.	53
V. CONCLUSIONES.....	59
VI. RECOMENDACIONES	60
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	61
ANEXOS.....	67

Área: Salud del niño, escolar y adolescente

Línea: Inteligencia emocional y empatía

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 25 de enero de 2024



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Relación entre Inteligencia Emocional y Empatía en estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.	50
Tabla 2. Nivel de Inteligencia Emocional según dimensiones en estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.....	51
Tabla 3. Nivel de Empatía según dimensiones de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.	52
Tabla 4. Nivel de inteligencia emocional por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.	77
Tabla 5. Nivel de inteligencia emocional según su dimensión intrapersonal por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.....	77
Tabla 6. Nivel de inteligencia emocional según su dimensión interpersonal por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.....	78
Tabla 7. Nivel de inteligencia emocional según su dimensión adaptabilidad por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.....	78
Tabla 8. Nivel de inteligencia emocional según su dimensión manejo de estrés por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.. ..	79
Tabla 9. Nivel de inteligencia emocional según su dimensión estado de ánimo en general por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.....	79
Tabla 10. Nivel de empatía por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.	80
Tabla 11. Nivel de empatía según su dimensión atención por compasión por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.	80



Tabla 12. Nivel de empatía según su dimensión toma de perspectiva por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.	81
Tabla 13. Nivel de empatía según su dimensión capacidad de ponerse en el lugar del paciente por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.....	81
Tabla 14. Resultados de las respuestas del Test de Bar-On ICE: NA aplicado a los estudiantes de VI, VII y VIII semestre de la Facultad de Enfermería, UNA Puno.....	87
Tabla 15. Resultados de las respuestas de la Escala de empatía médica de Jefferson aplicado a los estudiantes de VI, VII y VIII semestre de la Facultad de Enfermería, UNA Puno.	90



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Nivel de Inteligencia Emocional y dimensiones de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.....	76
Figura 2. Nivel de Empatía y dimensiones de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.	76
Figura 3. Nivel de inteligencia emocional por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.....	82
Figura 4. Nivel de inteligencia emocional según su dimensión intrapersonal por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.	82
Figura 5. Nivel de inteligencia emocional según su dimensión interpersonal por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.	83
Figura 6. Nivel de inteligencia emocional según su dimensión adaptabilidad por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.	83
Figura 7. Nivel de inteligencia emocional según su dimensión manejo de estrés por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.	84
Figura 8. Nivel de inteligencia emocional según su dimensión estado de ánimo en general por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.	84
Figura 9. Nivel de empatía por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.	85



Figura 10. Nivel de empatía según su dimensión atención por compasión por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.....	85
Figura 11. Nivel de empatía según su dimensión toma de perspectiva por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.	86
Figura 12. Nivel de empatía según su dimensión capacidad de ponerse en el lugar del paciente por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.	86



ACRÓNIMOS

IE: Inteligencia emocional

UNA: Universidad Nacional del Altiplano

MINSA: Ministerio de Salud

ICE: NA: Inventario de Inteligencia Emocional

JSE – HP: Escala de empatía médica – profesionales de salud

JSE – HPS: Escala de empatía médica – estudiantes de profesiones de salud



RESUMEN

La inteligencia emocional y la empatía son dos habilidades esenciales para los estudiantes de enfermería, la inteligencia emocional es la capacidad de reconocer, comprender y manejar las propias emociones y la empatía es la capacidad de comprender y compartir las emociones de otra persona. Ambos son importantes para proporcionar una atención de calidad a los pacientes, para ello, este estudio se tuvo como objetivo: Determinar la relación entre la inteligencia emocional y la empatía en estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023. El estudio fue descriptivo; de diseño transversal y correlacional. La población fue de 115 estudiantes matriculados en los semestres 6°, 7° y 8° en el año 2023 - I, la muestra fue aleatoria estratificada simple y estuvo conformada por 89 estudiantes. La técnica utilizada fue la encuesta y los instrumentos utilizados para medir las variables fueron: el inventario de inteligencia emocional de Bar-On ICE: NA el cual tiene una validez de 0.93 y la escala de empatía médica de Jefferson que tiene una validez de 0.76. Los datos fueron procesados mediante el programa SPSS, la prueba estadística que se utilizó fue la prueba Chi cuadrado y porcentaje. Los resultados fueron: Existe relación directa entre inteligencia emocional y empatía en estudiantes de la UNA - Facultad de Enfermería de Puno; en cuanto a la inteligencia emocional el 73% presentó un nivel promedio destacando las dimensiones intrapersonal con 59.6%, interpersonal con 58.4%, adaptabilidad con 55.1% y estado de ánimo con 58.4%; de igual manera en la empatía el 79.8% se ubicaron en un nivel promedio destacando la dimensión toma de perspectiva donde el 73% presente un nivel alto. Estadísticamente, se concluye que a mayor nivel de Inteligencia Emocional existe mayor nivel de Empatía.

Palabras clave: Empatía, estudiantes, inteligencia emocional.



ABSTRACT

Emotional intelligence and empathy are two essential skills for nursing students, emotional intelligence is the ability to recognize, understand and manage one's own emotions and empathy is the ability to understand and share the emotions of another person. Both are important to provide quality care to patients, for this, this study had as objective: To determine the relationship between emotional intelligence and empathy in students of the Faculty of Nursing, UNA Puno - 2023. The study was descriptive; of cross-sectional and correlational design. The population was 115 students enrolled in the 6th, 7th and 8th semesters in the year 2023 - I, the sample was stratified random and consisted of 89 students. The technique used was the survey and the instruments used to measure the variables were: the Bar-On ICE: NA emotional intelligence inventory which has a validity of 0.93 and the Jefferson medical empathy scale which has a validity of 0.76. The data were processed using the SPSS program, the statistical test used was the Chi-square test and percentage. The results were: There is a direct relationship between emotional intelligence and empathy in students of the UNA - Faculty of Nursing of Puno; regarding emotional intelligence, 73% presented an average level highlighting the intrapersonal dimensions with 59.6%, interpersonal with 58.4%, adaptability with 55.1% and mood with 58.4%; likewise in empathy 79.8% were located at an average level highlighting the dimension of perspective taking where 73% present a high level. Statistically, it is concluded that the higher the level of emotional intelligence, the higher the level of empathy.

Keyword: Empathy, students, emotional intelligence.



CAPITULO I

INTRODUCCION

1.1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

La profesión de enfermería cumple funciones de investigación, administrativa, docencia y asistencial, juega un papel importante en el cuidado humano debido a que tiene que preservar la salud del paciente de manera individual, integral y a la vez continuar construyendo un equipo multidisciplinario que sea capaz de colaborar para garantizar una buena atención al paciente(1). En la función asistencial la inteligencia emocional y la empatía juegan un papel importante estos se relacionan con una mayor competencia clínica, así como también con una mejor comunicación y vínculo entre el profesional y el paciente – familiar(2).

La inteligencia emocional y la empatía son importantes para los estudiantes de enfermería por varias razones. En primer lugar, ayudan a los estudiantes a comprender y responder a las necesidades emocionales de los pacientes. En segundo lugar, ayudan a los estudiantes a establecer relaciones positivas con los pacientes y los miembros del equipo. En tercer lugar, ayudan a los estudiantes a manejar el estrés y el agotamiento, por eso deben ser desarrolladas desde el inicio de la profesión de enfermería para que al finalizar los estudios tengamos enfermeras que brinden un cuidado adecuado y una buena relación entre enfermera - paciente para hacer más cómoda la estancia hospitalaria y reducir significativamente el miedo y la ansiedad provocado por la hospitalización prolongada(3,4).

El entorno social puede influir en la inteligencia emocional y la empatía de los estudiantes de enfermería. Un entorno estresante puede dificultar que los estudiantes de enfermería gestionen sus emociones. Las relaciones con los compañeros de estudio, y los pacientes pueden influir, una relación positiva con los compañeros puede ayudar a que



los estudiantes de enfermería se sientan más apoyadas y motivadas. Los estudiantes de enfermería que desarrollan su inteligencia emocional y la empatía son más capaces de proporcionar una atención de calidad a sus pacientes. También son más propensas a disfrutar de su trabajo y a tener relaciones laborales positivas(5).

Sin embargo, Páez y Castaño(6) en su estudio encontraron que la inteligencia emocional el 65.5% se encuentra en un nivel muy bajo y para la empatía el 66,13% se ubicó en un nivel promedio, demostrando que no existe relación directa entre la inteligencia emocional y la empatía.

Por otro lado, en Perú, Lima en la investigación realizada por Barón(7) encontró que no existe relación directa entre la inteligencia emocional y la empatía ya que la inteligencia emocional se ubicó en el nivel bajo con un 50,7% y la empatía en un nivel promedio con un 57,5%.

En Arequipa, Hermoza(8) encontró que los estudiantes de enfermería de la UCSM el 55.3% presentaron un nivel bajo y el 53.3% de los estudiantes de la UNSA se encontraron con el mismo nivel de inteligencia emocional, en las dimensiones intrapersonal, adaptabilidad y manejo del estrés la mayoría de los estudiantes tenían un nivel bajo, en cuanto a la dimensión interpersonal y estado de ánimo general presentaron un nivel adecuado.

Quispe(9), en su investigación realizada en Puno encontró que los estudiantes de enfermería tenían un nivel bajo de inteligencia emocional ya que el 48,6% de su muestra se ubicó en un nivel bajo.

Asimismo, en Puno, Condori(10) encontró que el 90,8% de los estudiantes de la Facultad de Enfermería presentaron niveles bajos de empatía.

Durante las prácticas pre profesionales se ha podido observar que el inicio de las prácticas pre profesionales genera que los estudiantes presenten estrés, debido a que se



les dificulta manejar sus emociones por lo cual pueden verse abrumadas lo que puede afectar su salud mental y física, tienen problemas de relaciones interpersonales, no saben cómo comunicarse de manera efectiva con sus pacientes o familiares de pacientes lo que puede dificultar el desarrollo de las prácticas pre profesionales, para los pacientes, el inadecuado manejo de la inteligencia emocional y empatía puede provocar sentimientos de incomodidad o rechazo, los pacientes pueden sentirse incómodos o rechazados por los estudiantes de enfermería que no saben cómo comunicarse de manera efectiva o que no son empáticas, pueden perder confianza en los estudiantes de enfermería que no saben cómo manejar situaciones difíciles o que no son capaces de brindarles apoyo emocional, una disminución de la satisfacción con la atención recibida, los pacientes pueden estar menos satisfechos con la atención recibida de los estudiantes que no tienen buenas habilidades emocionales. Fueron estas circunstancias las que han impulsado a realizar la presente investigación, y para ello se plantearon las siguientes interrogantes:

Pregunta general:

¿Cuál es la relación entre la inteligencia emocional y la empatía en estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno - 2023?

Preguntas específicas:

¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional según las dimensiones intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad, manejo del estrés y estado de ánimo en general en estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno?

¿Cuál es el nivel de empatía según las dimensiones toma de perspectiva, atención por compasión y capacidad de ponerse en el lugar del paciente en estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno?



1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la inteligencia emocional y empatía en estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

1.2.2. Objetivos específicos

Identificar el nivel de inteligencia emocional según las dimensiones intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad, manejo del estrés y estado de ánimo en general en estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno.

Identificar el nivel de empatía según las dimensiones toma de perspectiva, atención por compasión y capacidad de ponerse en el lugar del paciente en estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno.

1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Hipótesis general

Existe relación directa entre la inteligencia emocional y empatía en estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

1.3.2. Hipótesis específicas

Existe un nivel promedio de inteligencia emocional según las dimensiones intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad, manejo del estrés y estado de ánimo en general en estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno.

Existe un nivel promedio de empatía según las dimensiones toma de perspectiva, atención por compasión y capacidad de ponerse en el lugar del paciente en estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno.



CAPÍTULO II

REVISION DE LITERATURA

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. Inteligencia emocional

2.1.1.1. Definición

Existen diversos autores que definen la inteligencia emocional dentro los más conocidos encontramos a Goleman quien definió la inteligencia emocional como un conjunto de habilidades que aseguran un desempeño laboral eficaz. Estas habilidades complementan las habilidades y destrezas cognitivas para generar satisfacción personal basada en un desempeño efectivo en entornos laborales y sociales. Goleman propuso un modelo de inteligencia emocional que incluye cuatro habilidades divididas en dos amplias categorías de habilidades: habilidades personales y habilidades sociales. El primero afecta directamente los tipos de relaciones que una persona forma consigo mismo e incluye habilidades de autoconciencia y autogestión; la segunda, competencia social, definirá los tipos de conexiones que establece con los demás e incluye la conciencia social y la gestión de las relaciones(11).

Mayer y Salovey, definen la “Inteligencia Emocional”, como “la forma de inteligencia social que implica la capacidad de supervisarse a uno mismo y a otros, sus sentimientos y emociones, para diferenciar entre ellos y utilizar esta información para conducir el pensamiento y la acción”. Es decir, la inteligencia emocional es la habilidad para percibir, reconocer y además valorar las propias emociones, de igual manera, nos ayuda a regular las emociones y expresarlas de la manera correcta en la forma e intensidad correcta(12).

Bar-On define la inteligencia emocional como “un conjunto de habilidades personales, emocionales y sociales y de destrezas que influye en nuestra habilidad para



adaptarnos y enfrentar las demandas y presiones del medio”, en tanto que la inteligencia emocional puede modificarse a través de la vida, dependiendo de las situaciones que la persona enfrente, debido a que es un conjunto de habilidades y competencias, que representan una colección de conocimientos e información usados para afrontar diversas situaciones(13).

Wechsler quien basado en sus conocimientos escribió que estaba “convencido de que la inteligencia es interpretada con mayor utilidad como un aspecto de la personalidad total”. Se relaciona con determinantes que corresponden a la capacidad del individuo para lograr el éxito en el manejo de las exigencias que le brinda el entorno, tales como las predisposiciones y condiciones biomédicas, la realidad y limitaciones del ambiente inmediato y cambiante además de la capacidad intelectual y cognoscitiva(14).

Para la presente investigación se utilizará al autor Bar-On.

2.1.1.2. Dimensiones de la inteligencia emocional

Bar-On(12) en base a los conceptos que propuso, elabora un inventario para explicar el cociente emocional (I – CE: NA), cuya estructura de inteligencia no cognitiva se puede considerar desde dos dimensiones: una topográfica y otra sistémica.

a. Dimensión sistémica

En la dimensión sistémica Bar On considera cinco componentes de la inteligencia emocional y quince subcomponentes.

Intrapersonal

Se refiere a la autoconciencia y la autoexpresión emocional de la persona evaluada. Evalúa el sí mismo y el yo interior. Nos permite trabajar con eficacia y comunicarnos con los demás, además, los individuos son más conscientes de sus características, limitaciones y son capaces de ver quiénes somos, cómo somos y qué queremos. Presenta los siguientes subcomponentes:



- Comprensión de sí mismo. Es la capacidad de comprender y notar nuestras emociones, reacciones y sentimientos como si conociéramos sus causas.
- Asertividad. Se conoce como la destreza para poder manifestar nuestras creencias, pensamientos y emociones cuidando de no dañar los sentimientos de las demás personas, así mismo, nos permite defender nuestros derechos sin ser destructivos en el accionar.
- Autoconcepto. Se define como la capacidad de respetarnos, comprendernos y aceptarnos a nosotros mismos, nuestras limitaciones y posibilidades, nuestros aspectos positivos y negativos.
- Autorrealización. Es la capacidad de llevar a cabo lo que somos capaces, lo que queremos y lo que nos gusta hacer.
- Independencia. Se define como la habilidad que poseen los individuos para autodirigirse, sentirse seguro de sí mismo, de las acciones y decisiones, así poder ser independientes emocionalmente y lograr tomar las mejores decisiones.

Interpersonal

Alude a la conciencia social y las relaciones interpersonales, la capacidad de construir relaciones satisfactorias con los demás. Abarca las habilidades y el desempeño interpersonal. Las relaciones son conexiones entre dos o más personas, se basan en sentimientos, emociones, que nos permiten adaptarnos al entorno e interactuar con los demás de la mejor manera, lo cual es tanto más importante porque la economía crece y sirve. Cuenta con los siguientes subcomponentes:

- Empatía. Se define como la habilidad que tienen las personas para darse cuenta, apreciar y comprender los sentimientos de otras personas.
- Relaciones interpersonales. Es la capacidad de mantener y construir relaciones, una relación satisfactoria caracterizada por la cercanía emocional y la confianza.



- Responsabilidad social. Se define como la capacidad de presentarse como persona colaboradora, colaboradora, de afirmarse como miembro constructivo del grupo social en el que se desarrolla.

Adaptabilidad

Se entiende como la capacidad de hacer frente al cambio. Es una persona que se adapta fácilmente a los cambios ya las diferentes situaciones o circunstancias, está abierta a nuevas ideas y conceptos y es capaz de trabajar de forma independiente o en equipo.

Presenta los siguientes subcomponentes:

- Solución de problemas. Es la capacidad humana de definir e identificar problemas y desarrollar e implementar soluciones rápidas y efectivas.
- Prueba de la realidad. Es la capacidad de valorar la correspondencia entre lo que realmente es y lo que experimentamos.
- Flexibilidad. Es la capacidad que se tiene para realizar ajustes a nuestras emociones, situaciones, conductas y pensamientos, así como asumir condiciones cambiantes.

Manejo del estrés

Mide la capacidad de gestionar y autorregular las emociones en situaciones estresantes. Es una respuesta normal y saludable al cambio o desafío. Pero el estrés solo debe durar un tiempo o afectará nuestra salud. Presenta los siguientes subcomponentes:

- Tolerancia al estrés. Se conoce como la capacidad de las personas para hacer frente a situaciones estresantes, eventos adversos y emociones fuertes “manteniendo la calma” y respondiendo proactivamente al estrés.
- Control de los impulsos. Es la capacidad de posponer y resistir el impulso o la tentación de hacer lo correcto y controlar las propias emociones.

Estado de ánimo en general

Es una variable motivacional importante, contribuye a otros componentes de la



inteligencia emocional, por lo que debe tenerse en cuenta a la hora de iniciar una intervención. Es una actitud emocional, es un estado, una forma de ser, una manera de ser. Área que reúne los siguientes subcomponentes:

- Felicidad. Es capacidad de estar satisfecho con tu vida, ser feliz por ti mismo y por los demás, divertirse y expresar emociones positivas.
- Optimismo. Es capacidad de ver el lado positivo que nos da la vida y poder mantener en todo momento una actitud positiva a pesar de las situaciones negativas y adversas.

b. Dimensión topográfica

Este componente organiza la inteligencia no cognitiva manteniendo un orden de rango, distinguiendo los “factores centrales” que se relacionan con los “factores resultantes” que se conectan con los “factores de soporte”. Es así que se consideran como los tres factores más importantes en la inteligencia emocional: el asertividad, la comprensión de sí mismo y la empatía. Por otro lado, tenemos algunos de los factores de resultado más importantes: relaciones interpersonales, solución de problemas y la autorrealización.

2.1.1.3. Niveles de inteligencia emocional

Los niveles de inteligencia emocional son muy alto, alto, promedio, bajo y muy bajo, se obtienen según los resultados del cuestionario Bar-On Ice: NA, se mide según las respuestas dadas y según las dimensiones: intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad, manejo del estrés y estado de ánimo general.

a. Muy alto

La persona que posee un nivel de inteligencia emocional muy alto es capaz de reconocer los cambios que se producen en tiempo real y poder controlarlos. De esta manera, mantiene la calma en momentos donde se produzcan cambios emocionales que



puedan traer situaciones que se deseen evitar.

b. Alto

El manejo de la inteligencia emocional alto se demuestra a través de la expresión emocional y la ejecución independiente y segura de ideas y opiniones. Cuando se batalla con las emociones, esta persona se sentirá bien consigo mismo y tendrá una postura positiva hacia los logros personales.

c. Promedio

La inteligencia emocional promedio se manifiesta en la forma de expresar los sentimientos con independencia y relativa confianza en la construcción de ideas y opiniones. Presenta un manejo emocional aceptable, posee interés para sentirse bien, aspiraciones positivas de logros personales.

d. Bajo

La persona que presenta una inteligencia emocional baja posee un control inadecuado en la forma que expresa las emociones, dependencia y desconfianza en la realización de ideas y opiniones. Tiene una mala comunicación con las emociones, se siente mal consigo mismo y es una persona pesimista ante los logros personales.

e. Muy bajo

Aquella persona que tiene un nivel muy bajo de inteligencia emocional no es capaz de reconocer e identificar las emociones propias(8).

2.1.1.4. Importancia de la inteligencia emocional

La capacidad de desarrollar la inteligencia emocional de los profesionales de la salud es muy importante, ya que se ha perfilado como un área muy prometedora para la prevención de conflictos en los centros de formación existentes. Valles afirmó que la escuela tiene el deber de enseñar a los alumnos como manejar y mejorar su inteligencia emocional, así como proporcionarles habilidades y manejo de estrategias emocionales



para protegerlos de los factores de riesgo o por lo menos reducir efectos negativos que puedan presentarse(15).

Extremera y Fernández(16) consideran que la alfabetización emocional es importante porque pretende enseñar a los profesionales de la salud a regular sus emociones desarrollando su inteligencia emocional y a procesar eficazmente la información emocional: reconocer, comprender y gestionar adecuadamente las emociones. Todos estos deben y pueden enseñarse sin estar expuestos a ellos implícitamente en las interacciones familiares, sociales o interpersonales cotidianas.

2.1.1.5. Instrumento de medición de la inteligencia emocional

Existen diversos instrumentos de medición para la inteligencia emocional los más utilizados y a su vez conocidos son Trait Meta-Mood Scale (T.M.M.S.): Diseñada por Salovey, Mayer, Goldman, Turvey y Palfai, SchuΣe Self Report Inventory (S.S.R.I.): Se elaboró sobre el modelo original de Salovey y Mayer, Mayer-Salovey-Caruso Emotional Intelligence Test (MSCEIT): Desarrollada por Mayer, Salovey y Caruso, Emotional Quotient Inventory (EQ-i): Bar-On desarrollada por Reuven Baron, Emotional Competence Inventory (ECI): Construido sobre la medida desarrollada por Boyatzis, Goleman y Rhee, Trait Emotional Intelligence Questionnaire (TEIQue) de Petrides y Furnham y el instrumento Emotional Regulation Questionnaire (ERQ) de Gross y John⁽¹⁷⁾. Para la presente investigación se utilizará el inventario de inteligencia emocional de Bar-On ICE: NA⁽¹⁷⁾.

El Inventario de Inteligencia Emocional de Bar-On: Versión para Jóvenes, es un inventario diseñado para evaluar el nivel de inteligencia emocional. Se basa en el Modelo de Inteligencia Emocional Social de Bar-On, que es la base teórica del Inventario de Inteligencia Emocional de Bar-On una de las medidas de inteligencia desarrolladas. La herramienta emocional más común utilizada por los adultos⁽¹⁸⁾.



La evaluación de la inteligencia emocional consta de cinco dimensiones:

- Intrapersonal.
- Interpersonal.
- Adaptabilidad.
- Manejo del estrés.
- Estado de ánimo general(12).

Consta de 60 ítems distribuidos en 5 escalas de la siguiente manera.

Cuadro 1. Ítems distribuidos por escalas según el test de Bar On ICE: NA.

Escalas	N° de ítem
Intrapersonal	Ítem 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12.
Interpersonal	Ítem 13, 14,15, 16, 17, 18, 19,20, 21, 22, 23 y 24.
Adaptabilidad	Ítem 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35 y 36.
Manejo del estrés	Ítem 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47 y 48.
Estado de ánimo en general	Ítem 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59 y 60.

Fuente: Ugarriza Chavez N. La evaluación de la inteligencia emocional a través del inventario de Bar On (I-CE) en una muestra de Lima metropolitana.

Traducida y validada por Ugarriza y Pajares Estandarizado en una muestra de 3375 niños y adolescentes entre las edades de 7 a 18 años de la zona metropolitana de Lima. Con una fiabilidad de Alpha Cronbach muy alta de ,93. En términos de validez, su valor de chi-cuadrado de 540.081 es excelente. El tiempo de aplicación es de 30 minutos y es apto para mayores de 15 años. ICE Bar-On: NA utiliza una escala Likert de cuatro puntos en la que los evaluadores responden a cada elemento de acuerdo con las siguientes opciones de respuesta: "Muy rara vez", "Rara vez", "A menudo" y "Muy a menudo". con



frecuencia"(14).

2.1.2. Empatía

2.1.2.1. Definición

Moreno y Fernández(19) definen la empatía como la capacidad de percibir, comprender, evaluar e interpretar las emociones de otras personas, incluidas las expresadas en la comunicación verbal y no verbal. Mostrar interés y preocupación por los demás.

Para la presente investigación se considerará al autor Hojat el cual define la empatía como el contexto de la atención al paciente, como un rasgo cognitivo importante que incluye la comprensión de las experiencias, preocupaciones y perspectivas del paciente, así como la capacidad de comunicar esta comprensión, es una importante cualidad cognitiva, más que emocional, que implica una comprensión, más que un sentido, de las experiencias, preocupaciones y perspectivas del paciente, y la capacidad de comunicar esa comprensión(20).

Lopez, Filippetti y Richaud(21) definen la empatía como la posibilidad de comprender los sentimientos y las emociones de los demás sobre la base de una comprensión similar de otras personas. Es una habilidad humana básica porque pasamos toda nuestra vida en situaciones sociales complejas. Esta naturaleza social hace que la capacidad de reconocer y comprender los estados mentales de los demás, y de compartir esos estados mentales y responder adecuadamente a ellos, sea tan importante, si no más, que la capacidad de comprender a los demás y responder adecuadamente. contexto no social.



2.1.2.2. Dimensiones de la empatía

La empatía ha sido definida operativamente como un elemento esencial de un profesional o aspirante a profesional de la salud, y en el contexto de la enfermería, según Hojat(20), se deben identificar tres dimensiones básicas en la relación con el paciente.

a. Toma de perspectiva

Se caracteriza por comprender los sentimientos del paciente como terapia, comprender los sentimientos de los seres queridos como estrategia para construir una buena relación con el paciente, cuidar al paciente desde la perspectiva del paciente, esforzarse por pensar como el paciente y sentirse bien. Mantener un constante sentido del humor con el paciente, reevaluar el lenguaje verbal y no verbal y la empatía se consideran estrategias y habilidades terapéuticas necesarias.

b. Atención por compasión

Esto incluye centrarse en la experiencia personal del paciente como un factor importante en la eficacia del tratamiento, comprender lo que está sucediendo en la vida del paciente para comprender su relación con la enfermedad física y reconocer que esto ayuda a construir una conexión emocional con el paciente. En terapia, debe comprender que la formación como profesional de la salud debe ser integral, y que las entrevistas y los gráficos deben prestar atención a cómo se sienten los pacientes.

c. Capacidad de ponerse en el lugar del paciente

Esto se debe a que en cualquier proceso de enfermedad saludable es importante entender la relación afectiva entre paciente y familiar, ver las cosas desde el punto de vista del paciente y comprender que, a pesar que los pacientes son diferentes a la profesión, hay que entenderlos cada vez mejor. con los problemas físicos y psicológicos que provocan.



2.1.2.3. Niveles de empatía

Los niveles de empatía son alto, promedio y bajo se obtienen según los resultados de la Escala de Empatía Médica de Jefferson según las respuestas que den los estudiantes, se mide por el nivel de las dimensiones de la empatía: toma de perspectiva, atención por compasión y capacidad de ponerse en el lugar del paciente.

a. Alto

Aquí se sitúan las personas con una empatía bien desarrollada. Se centran continuamente en los sentimientos de la otra persona. No escatiman esfuerzos por captar cómo se sienten y ofrecerles ayuda. Logran sintonizar, conectar y resonar emocionalmente con las personas. Los pacientes son capaces de generar confianza y seguridad para poder abrirse emocionalmente.

b. Promedio

Las personas que se sitúan en este nivel poseen un nivel de empatía ligeramente superior. Aquí los pacientes pueden compartir confidencias, brindar apoyo mutuo, palabras de comprensión. Hay sintonía y conexión emocional. Son personas cuidadosas en la forma de interactuar con los demás y tienen en cuenta los sentimientos de los otros. Se dejan asesorar por los otros y sus puntos de vista en la toma de decisiones.

c. Bajo

En este nivel una persona puede hacer daño a los demás, pero puede reflexionar hasta cierto punto sobre lo que ha hecho y mostrar su arrepentimiento. No poseen una respuesta emocional adecuada y, por tanto, carece de autocontrol. En determinadas circunstancias pueden activar la empatía, pero les puede su temperamento(22).

2.1.2.4. Importancia de la empatía

La importancia de la empatía, según Czapski y Lassi(23), radica en la capacidad humana para la empatía, que incluye la capacidad de comprender a los demás, simpatizar



con ellos y responder de manera efectiva a sus estados emocionales. En el mundo de la medicina, es un aspecto esencial de las relaciones humanas, donde el dolor y la enfermedad son los componentes principales. Desde el proceso de diagnóstico hasta el control de la atención, la promoción de la adherencia del paciente e incluso la prevención del agotamiento médico, la práctica empática seguramente tendrá un impacto en el bienestar del personal médico y los pacientes.

Para Mayo, Quijano, Ponce y Ticse(24) la empatía es importante porque es la capacidad de comprender los sentimientos y emociones de los demás, viéndolos iguales o similares. Utilizar la relación médico-paciente mejora los resultados clínicos y, por lo tanto, se considera una habilidad esencial en la formación de todos los profesionales de la salud.

Triana valora la empatía en la relación enfermera-paciente porque la práctica de comprender lo que piensa o siente un paciente debe ser de interés para los profesionales sanitarios. Están llamados a responder con sensibilidad al sufrimiento de los demás, con especial atención al alivio e intereses del paciente(25).

2.1.2.5. Instrumento de medición de la empatía

A lo largo de los años se han desarrollado diversos instrumentos para la medición de la empatía dentro de lo más utilizados y conocidos encontramos La escala de Dymond creada en 1949, La escala de empatía de Hogan esta escala fue desarrollada en 1969 por Hogan, La escala de Meherabian y Epstein (EES) creada por Meherabian y Epstein en 1972, Índice de Reactividad Interpersonal de Davis (IRI) creada en 1980, Cociente Empático (Empathy Quotient) este instrumento fue diseñado por Baron-Cohen y Wheelwright en el 2004, Test de empatía cognitiva y afectiva (TECA) este test fue desarrollado por López-Pérez, Fernández Pinto y Abad en el año 2008, Lectura de la mirada (Reading the Mind in the Eyes) fue descrito en una investigación por Baron-



Cohen, Joliffe, Mortimore y Robertson en 1997 y la escala de empatía médica de Jefferson (The Jefferson Scale of Empathy) fue creada por el grupo Jefferson en el año 2001(26).

Para la presente investigación utilizaremos la escala de empatía médica de Jefferson.

La escala de empatía médica de Jefferson fue creada por el grupo Jefferson de la Universidad de Jefferson y fue dirigido por Mohammadreza Hojat, este instrumento fue desarrollada para poder medir los niveles de empatía en el profesional de salud(27).

Este instrumento consta de 3 dimensiones:

- Toma de perspectiva.
- Atención por compasión.
- Capacidad de ponerse en el lugar del paciente.

Consta de 20 ítems distribuidos de la siguiente manera

Cuadro 2. Ítems distribuidos por escalas según la escala de empatía médica de Jefferson.

Escalas	N° de ítem
Toma de perspectiva	Ítem 2, 4, 5, 9, 10, 13, 15, 16, 17 y 20.
Atención por compasión	Ítem 8, 1, 11, 12, 14 y 19.
Capacidad de ponerse en el lugar del paciente	Ítem 3, 6, 7 y 18.

Fuente: Czapski M, Lassi MS. Escala de empatía médica de Jefferson – versión S: Estudios de validez y confiabilidad.



Las respuestas son calificadas en una escala tipo Likert de 7 puntos que van desde: 7 = totalmente de acuerdo a 1 = totalmente en desacuerdo. Las puntuaciones van desde un mínimo de 20 hasta un máximo de 140.

Fue traducido y adaptado en España por Blanco, el alfa de Cronbach fue 0,82 y los resultados apoyaron la validez y fiabilidad de la JSE-HP traducida y adaptada al español, fue aplicada en Perú luego de su adaptación cultural, su validación fue realizada por diversas universidades del Perú mediante criterio de jueces y utilizado por Mayo, Quijano, Ponce y Ticse(24) el coeficiente alfa de Cronbach es de .759 para la escala total y sus ítems oscila entre 0,7 y 0,9, lo que indica que es una escala de medición confiable y que cada una de las preguntas que la componen están interrelacionadas y aplican a todo el instrumento.

2.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.2.1. A nivel internacional

En Iran, Hajibabae, Farahani, Ameri, Salehi y Hosseini (2018), realizaron un trabajo de investigación donde el objetivo fue determinar la relación entre empatía e inteligencia emocional entre estudiantes de enfermería iraníes. Fue un estudio transversal, descriptivo-correlacional, la población y muestra estuvo conformada por 320 estudiantes. La técnica que utilizaron fue la encuesta y la recopilación de datos se realizó mediante la escala de empatía de Jefferson y la prueba de inteligencia emocional de autoinforme de Schutte. Los datos se analizaron con SPSS versión 18, el análisis estadístico fue mediante el coeficiente de correlación de Pearson, la frecuencia, la media, desviación estándar, la prueba t independiente, el análisis de varianza unidireccional (ANOVA). Los resultados demostraron que existe una fuerte correlación positiva entre empatía e inteligencia emocional, Donde los estudiantes de cuarto año presentaron la puntuación más alta en empatía (M=109,16, DT=10,16), a diferencia de los estudiantes de primer año



que presentaron las puntuaciones más altas en inteligencia emocional ($M= 151,68$, $DT= 17,47$). Al igual que las estudiantes de sexo femenino obtuvieron puntajes de empatía más altos que los estudiantes de sexo masculino ($t(318)= 2.524$, $p= .012$). La edad tuvo una fuerte correlación inversa con la inteligencia emocional ($r= 0.143$, $p= .010$)(28).

En Argentina, Figueroa y Funes (2018), en su investigación tuvieron como objetivo estudiar la relación entre la inteligencia emocional y la empatía cognitiva - afectiva y el rendimiento académico en estudiantes universitarios. El tipo de investigación fue de diseño descriptivo correlacional y transversal, La población y muestra estuvo compuesta por 100 estudiantes universitarios que cursaron su último año en las carreras de ciencias sociales y humanidades, economía y derecho. La técnica que utilizaron fue la encuesta, para medir las variables utilizaron los instrumentos Inventario de Inteligencia Emocional de Bar-On: I-CE para la variable de inteligencia emocional y el Índice de Reactividad Interpersonal de Davis (IRI) para medir la variable de empatía. El análisis de los datos se realizó mediante el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión en español 23, y el análisis descriptivo se realizó mediante la media, desviación estándar, frecuencia y porcentaje. Obteniendo resultados que demuestran que a mayor desempeño del componente Interpersonal de la Inteligencia Emocional, mayor es el nivel de empatía afectiva, en cuanto a la inteligencia emocional en la sumatoria de todas las dimensiones se obtuvo una media de 380,45 y desviación estándar de 26,645 el mayor porcentaje se halló en las escalas intrapersonal así como interpersonal y adaptabilidad, por otro lado, el menor porcentaje se encontró en las escalas: manejo del estrés y estado de ánimo general, en la variable empatía se obtuvo una media de 34,42 y una desviación estándar de 4,866 y para la variable rendimiento académico una media de 7.09 y una desviación estándar de 0.97. Teniendo como conclusión que, los estudiantes



que tenían una mayor inteligencia emocional total puntuaron más alto en empatía emocional(29).

En Colombia, en el estudio realizado por Angarita y Chacón (2019), tuvieron como objetivo describir la inteligencia emocional y dimensiones de la empatía en estudiantes de psicología como factores para el desarrollo del perfil psicológico desde las competencias. La investigación tuvo un tipo no experimental, descriptivo de diseño transversal. La población y muestra estuvo constituido por 78 estudiantes universitarios. La técnica que usaron fue la encuesta y para mediar las variables utilizaron los instrumentos: test TMMS-24 (Trait Meta-Mood Scale) para medir la variable de inteligencia emocional y el test IRI (Índice de Reactividad Interpersonal) para la variable empatía. El análisis de datos se realizó mediante el programa de análisis de información SPSS y la media, mediana y moda, donde se obtuvo resultados que indican que en cuanto a la variable inteligencia emocional el promedio para hombres fue de 26,12 y para mujeres fue de 26,33 y la variable empatía una media de 25,46. Llegando a la conclusión que existe una relación moderada entre inteligencia emocional y empatía en los estudiantes, de igual manera, se encontró que la mayoría de los estudiantes encuestados tienen inteligencia emocional y empatía por encima del promedio(30).

En Colombia, Paéz y Castaño (2020), en su trabajo de investigación consideraron como objetivo determinar la inteligencia emocional, aplicando el cuestionario EQ-I de Bar-On y la empatía médica - cuestionario de Jefferson, en estudiantes del I al X semestre de Medicina de la Universidad de la Ciudad de Manizales. Los tipos de estudios incluyeron diseños analíticos correlacionales, explicativos, no experimentales y transversales. Hubo un total de 587 estudiantes universitarios y un tamaño de muestra de 232 estudiantes. La técnica que emplearon fue la encuesta y los instrumentos que se utilizaron fueron el inventario de inteligencia emocional de Bar-On (EQ-I para la variable



inteligencia emocional y la Escala de empatía médica de Jefferson para la variable empatía. Los datos se procesaron mediante el programa SPSS y mediante el promedio, mediana y desviación estándar, obteniendo como resultado en cuanto a la variable inteligencia emocional el promedio fue de 60.38, el 65,5% de la población se ubica en un nivel “muy bajo”. El valor de empatía médica fue de 95,39 (68,13 valor estandarizado, 4,77 promedio). Llegaron a la conclusión que existe relación entre la inteligencia emocional, y la empatía(6).

2.2.2. A nivel nacional

En Lima, Alcantara y Salas (2019) realizaron un trabajo de investigación donde el objetivo fue determinar la relación entre inteligencia emocional y empatía en estudiantes de Enfermería de un Instituto Tecnológico Superior de Salud de Lima. Fue de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo-correlacional, no experimental y de corte transversal. La población estuvo constituida por 710 estudiantes de enfermería y la muestra fue de 588 estudiantes. La técnica fue la encuesta, se utilizó el instrumento Escala de Inteligencia Emocional “TMMS –24”; y para medir la empatía la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ) versión E. Para el análisis estadístico se utilizó Excel 2012 y SPSS versión 19, para el análisis estadístico se utilizó el Coeficiente de correlación de rho de Spearman, frecuencias absolutas y porcentuales. Los resultados obtenidos demostraron que la inteligencia emocional y la empatía tienen una relación directamente proporcional moderada, en cuanto a la inteligencia emocional se mostró que el 62,4% de los estudiantes obtuvieron un nivel medio de inteligencia emocional; en cuanto a las dimensiones, se observó que el 73,1% de los estudiantes obtuvieron nivel medio en la dimensión percepción emocional; el 64,1% nivel medio en comprensión de las emociones; y el 49,8% nivel alto en regulación de las emociones; en cuanto a la empatía, obtuvieron nivel medio con 80,6%; y en las dimensiones, se observó que el



69,7% de los estudiantes obtuvieron nivel medio en la dimensión habilidad para ponerse en el lugar del paciente; el 68,4% nivel medio en cuidado con compasión; y el 53,4% nivel medio en toma de perspectiva(31).

En Lima, en la investigación realizada por Frisancho, Aliaga y Peña (2020), tuvo como objetivo determinar los niveles de la empatía, inteligencia emocional y la tolerancia a la diversidad. El tipo de investigación fue cuantitativa, no experimental y de diseño transversal, correlacional, descriptivo, comparativo. La población y muestra estuvo conformada por 181 estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. La técnica fue la encuesta y los instrumentos para medir las variables fueron Trait Meta-Mood Scale-24 (TMMS-24) para la variable inteligencia emocional, el Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA) para la variable empatía y el Cuestionario de Tolerancia a la Diversidad de Lozano y Etxebarria para la variable tolerancia a la diversidad. Los datos obtenidos fueron procesados mediante el programa SPSS y mediante la prueba de Shapiro-Wilk. Obtuvieron como resultado que el 58% se ubicó en el nivel promedio de inteligencia emocional, el 68% se encontró en el nivel promedio de empatía y el 74% se encontró en el nivel alto de tolerancia a la diversidad. Llegaron a la conclusión que existe correlación estadísticamente significativa siendo de tamaño pequeño entre las variables inteligencia emocional y empatía(32).

En Lima, Barón (2021) realizó una investigación, cuyo objetivo fue determinar la relación entre la inteligencia emocional y empatía en internos de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, Lima-2021. Utilizó el tipo de investigación fue no experimental, correlacional y diseño transversal. La población y muestra estuvo conformado por 112 estudiantes universitarios que realizaban su internado. La técnica que utilizó fue la encuesta y los instrumentos para medir las variables fueron la Escala de inteligencia emocional (TMM-24) para la variable inteligencia emocional y la Escala de



empatía de Jefferson para la variable empatía. Los datos fueron procesados por la plataforma estadística SPSS versión 25 y se aplicó la distribución de frecuencias, medidas de tendencia central y operaciones con variables, como resultado obtuvo que no existe una relación significativa entre inteligencia emocional y empatía, en la variable inteligencia emocional el 50,7% presentaron un nivel bajo y en cuanto a la variable empatía el 57,5% presentaron un nivel medio. La conclusión a la que llegaron fue que no existe relación significativa entre las variables principales(7).

2.2.3. A nivel local

En Puno, Quispe (2017), desarrolló un estudio con el objetivo de determinar el nivel de inteligencia emocional en estudiantes de enfermería. Utilizó el tipo de investigación descriptivo, de diseño transversal. La población fue de 524 estudiantes universitarios y la muestra estuvo conformada por 222 estudiantes. La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento para medir la variable inteligencia emocional fue Ice de Bar On. Los datos fueron procesados a través del programa SPSS y se utilizó la estadística descriptiva, frecuencias y porcentaje. Los resultados demostraron que el 48.6% de estudiantes cuentan con un nivel de inteligencia emocional bajo. Llegó a la conclusión que debido a que la inteligencia emocional se encuentra en un nivel bajo los estudiantes no están en contacto con sus sentimientos, se sienten mal consigo mismos y, a menudo, no logran desarrollar sus sentimientos(9).

En Puno, en la investigación realizada por Condori (2016), tuvo como objetivo determinar el nivel de empatía que poseen los estudiantes de enfermería del V al VIII semestre. El tipo de investigación fue descriptivo de diseño transversal, descriptivo simple. La población total fue de 253 estudiantes universitarios y muestra fue de 153 estudiantes. Utilizó la técnica de encuesta y el instrumento para medir la variable empatía fue la Escala de empatía medica de Jefferson (EEMJ). Los datos fueron procesados en el



programa MS Excel y la estadística que se utilizó fue descriptiva porcentual. Los resultados obtenidos mostraron que el 90,8% de los estudiantes se encontraron en un bajo nivel de empatía. Se concluyó que los estudiantes presentaron bajos niveles de empatía en todas sus dimensiones(10).



CAPÍTULO III

MATERIALES Y METODOS

3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

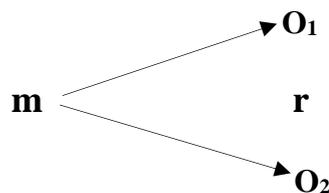
3.1.1. Tipo de investigación

El tipo de estudio fue correlacional, esto porque se describió la relación entre las variables Inteligencia Emocional y empatía de los Estudiantes de la Facultad de Enfermería UNA Puno – 2023(33).

3.1.2. Diseño de investigación

La investigación fue de diseño no experimental y de corte transversal porque se recolecto datos de la población de estudio en un momento dado o en un tiempo específico.

El diseño se esquematiza de la siguiente manera:



Donde:

m = Muestra

O₁ = Observación de la variable 1: inteligencia emocional

O₂ = Observación de la variable 2: empatía

r = Correlación entre dichas variables

3.2. ÁMBITO DE ESTUDIO

La presente investigación se realizó en la Facultad de Enfermería la cual fue creada el 18 de diciembre del año 1964, está ubicada dentro de la ciudad universitaria de la Universidad Nacional del Altiplano, en el Departamento de Puno, Provincia de Puno, Distrito de Puno, región sur oriental del Perú, a 3,827 metros sobre el nivel del mar, su dirección es Avenida Floral 1153. Los estudiantes son del VI, VII y VIII semestre, los

cuales inician sus prácticas pre profesionales, la mayoría provienen de diversas provincias de Puno, son de colegios estatales.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población de estudio estuvo conformada por 115 estudiantes matriculados en el año 2023 – I, del VI al VIII semestre de la Facultad de Enfermería. Esta se detalla en el siguiente cuadro:

Cuadro 3. Estudiantes matriculados en el semestre 2023 – I.

SEMESTRE	N° DE ESTUDIANTES
VI	48
VII	16
VIII	51
Total	115

Fuente: Nomina de matrícula de la Facultad de Enfermería UNA – Puno.

3.3.2. Muestra

El muestreo que se utilizó fue de tipo probabilístico aleatorio estratificado, teniendo un total de 89 estudiantes que cursan el VI, VII y VIII semestre. La fórmula que se utilizó para calcular el tamaño de la muestra es la siguiente:

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

Donde:

n: tamaño de la muestra.

N: total de la población.

Z: Nivel de confianza del 95% (1.96)

p: Proporción esperada (en este caso 5% = 0.5)

q: 1 – p (en este caso 1 - 0.5)



E: Límite aceptable de error muestral (0.5)

Desarrollo de la fórmula:

$$n = \frac{115 \times (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}{(115 - 1) \times (0.05)^2 + (1.06)^2 \times (0.5) \times (0.5)}$$

$$n = \frac{115 \times 3.84 \times 0.25}{114 \times 0.0025 + 3.84 \times 0.25}$$

$$n = \frac{110.4}{0.285 + 0.96}$$

$$n = \frac{110.4}{1.245}$$

$$n = 88.67 = 89$$

La muestra se distribuyó de forma proporcional para cada semestre usando la regla de tres simple.

Cuadro 4. Distribución de la muestra.

SEMESTRE	POBLACIÓN	MUESTRA
VI	48	37
VII	16	13
VIII	51	39
Total	115	89

Criterios:

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de la Facultad de Enfermería matriculados durante el semestre académico 2023 - I, que cursan el VI, VII y VIII semestre académico.
- Estudiantes de ambos géneros.
- Estudiantes con asistencia regular.
- Estudiantes que acepten participar en la investigación mediante el consentimiento informado.

3.4. VARIABLE(S) Y SU OPERACIONALIZACIÓN

Variables	Dimensiones	Indicadores	Categorías	Índice
Variable 1: Inteligencia emocional La inteligencia emocional son las habilidades para gestionar conscientemente las emociones que influyen en el comportamiento, influir en las personas con las que se interactúa, observar y regular las emociones de forma que se entiendan, se determinará utilizando la escala de Bar-on ICE: NA	Intrapersonal	- Comprensión de sí mismo. - Asertividad. - Autoconcepto. - Autorrealización. - Independencia.		
	Interpersonal	- Empatía. - Relaciones interpersonales. - Responsabilidad social.	- Muy alto	130 – 240
	Adaptabilidad	- Solución de problemas. - Prueba de la realidad. - Flexibilidad.	- Alto	115 – 129
	Manejo del estrés	- Tolerancia al estrés. - Control de los impulsos.	- Promedio	86 – 114
	Estado de ánimo en general	- Felicidad. - Optimismo.	- Bajo	70 – 85
			- Muy bajo	69 – 60



Variable 2: Empatía La empatía es la capacidad de comprender las situaciones de los demás, en términos de la capacidad de brindar cuidado y atención proactivos y compasivos al paciente, se medirá utilizando la escala de empatía médica de Jefferson.	Toma de perspectiva	- Comprensión. - Fluidez para comunicarse. - Ponerse en el lugar del otro.	- Alto - Promedio - Bajo	51 – 70 31 – 50 10 – 30
	Atención por compasión	- Comprender los sentimientos, cuidados y vínculos que ayuden al paciente a encontrarse bien emocionalmente.	- Alto - Promedio - Bajo	36 – 49 22 – 35 7 – 21
	Capacidad de ponerse en el lugar del paciente	- Compromiso. - Comprensión. - Manejo emocional para mejorar el estado del paciente.	- Alto - Promedio - Bajo	16 – 21 10 – 15 9 – 3



3.5. TÉCNICA(S) E INSTRUMENTO(S) DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.5.1. Técnicas

Encuesta: La técnica encuesta se utilizó para la variable inteligencia emocional y empatía tuvo la finalidad de medir las características de la población a través de la recolección de datos, que se obtuvo a partir de las respuestas que emitieron los estudiantes, posteriormente fueron analizados estadísticamente. Se aplicó un procedimiento estandarizado (test) para recabar información de la muestra(33).

3.5.2. Instrumentos

Cuestionario: Es un conjunto de preguntas estructuradas y enfocadas, los estudiantes completan sin asistencia directa o intervención del investigador(34). Para la variable inteligencia emocional se utilizó el test para la medida de inteligencia emocional Bar-On ICE: NA y para la variable empatía se utilizó la escala de empatía médica de Jefferson.

3.5.2.1. Cuestionario para la variable inteligencia emocional: “EQi-YV BarOn Emotional Quotient Inventory: Youth Version”

Fue creado por Reuven Bar-On y James D. A. Parker en el año 2000 en North Tonawanda, Nueva York, el cual es un inventario diseñado para medir la inteligencia emocional en niños, niñas y jóvenes. Este inventario fue adaptado en España por Bermejo, Ferrándiz, Ferrando, Prieto y Sáinz(12) en el 2018, donde demostraron que el test es una herramienta fiable y valida que permite medir la inteligencia emocional en niños y adolescentes en el ámbito educativo y también en el ámbito clínico. En Perú fue validado por Ugarriza y Pajares(35) el alfa de Cronbach fue de 0,93 para todo el inventario. En Puno fue utilizado por Quispe en el año 2017(9) en un estudio realizado en estudiantes de enfermería. El tiempo de aplicación es de 30 minutos y se aplica a personas mayores de 15 años (ANEXO 3).

a. Calificación del instrumento.

La puntuación será computarizada. El cuestionario presenta cuatro posibles respuestas tipo Likert, para cada valor se dará una puntuación; muy rara vez (1 punto), rara vez (2 puntos), a menudo (3 puntos) y muy a menudo (4 puntos).

El nivel de empatía se clasificó de la siguiente manera:

Cuadro 5. Puntaje según nivel de inteligencia emocional.

NIVEL	PUNTUACIÓN
- Muy alto	130 - 240
- Alto	115 - 129
- Promedio	86 – 114
- Bajo	70 – 85
- Muy bajo	69 - 60

Fuente: Ugarriza Chavez N. La evaluación de la inteligencia emocional a través del inventario de Bar On (I-CE) en una muestra de Lima metropolitana.

Clasificación para las dimensiones de la inteligencia emocional:

Cuadro 6. Puntaje según nivel por dimensiones de la inteligencia emocional.

DIMENSIONES	NIVEL	PUNTUACIÓN
Intrapersonal	- Muy alto	130 – 240
	- Alto	115 – 129
	- Promedio	86 – 114
	- Bajo	70 – 85
	- Muy bajo	69 – 60
Interpersonal	- Muy alto	130 – 240
	- Alto	115 – 129



	- Promedio	86 – 114
	- Bajo	70 – 85
	- Muy bajo	69 – 60
Adaptabilidad	- Muy alto	130 – 240
	- Alto	115 – 129
	- Promedio	86 – 114
	- Bajo	70 – 85
	- Muy bajo	69 – 60
Manejo del estrés	- Muy alto	130 – 240
	- Alto	115 – 129
	- Promedio	86 – 114
	- Bajo	70 – 85
	- Muy bajo	69 – 60
Estado de ánimo en general	- Muy alto	130 – 240
	- Alto	115 – 129
	- Promedio	86 – 114
	- Bajo	70 – 85
	- Muy bajo	69 – 60

Fuente: Ugarriza Chavez N. La evaluación de la inteligencia emocional a través del inventario de Bar On (I-CE) en una muestra de Lima metropolitana.

3.5.2.2. Cuestionario para la variable empatía: "Escala de Empatía Médica de Jefferson"

El cuestionario fue fundado por The Jefferson Group en el año 2000, fue adaptada para ser aplicable a profesionales de la salud (JSE-HP) y estudiantes de profesiones de la

salud (JSE-HPS), ha sido validada en muchos países del mundo, incluidos países de América Latina, en el 2018 fue adaptada en España por Blanco(19) el alfa de Cronbach fue 0.82, fue aplicada en Perú luego de su adaptación cultural realizada por diversas universidades mediante criterio de jueces y utilizado por Mayo et-al(24) el coeficiente alfa de Cronbach es de .759 para la escala total. En Puno el instrumento fue utilizado por Condori(10) en el año 2016 para determinar el nivel de empatía en estudiantes de enfermería (ANEXO 4).

a. Calificación del instrumento:

El cuestionario presenta siete posibles respuestas tipo Likert las cuales tuvieron el siguiente puntaje. Para cada valor se dará una puntuación; totalmente de acuerdo (1 punto), En desacuerdo (2 puntos), algo en desacuerdo (3 puntos), ni de acuerdo ni en desacuerdo (4 puntos), algo de acuerdo (5 puntos), de acuerdo (6 puntos) y totalmente de acuerdo (5 puntos).

El nivel de empatía se clasificó de la siguiente manera:

Cuadro 7. Puntaje según nivel de empatía.

NIVEL	PUNTUACIÓN
- Alto	101 – 140
- Promedio	61 – 100
- Bajo	20 - 60

Fuente: Czapski M, Lassi MS. Escala de empatía médica de Jefferson – versión S: Estudios de validez y confiabilidad.



Así mismo las dimensiones se clasificarán de la siguiente manera:

Cuadro 8. Puntaje según nivel por dimensiones de la empatía.

DIMENSIONES	NIVEL	PUNTUACIÓN
Toma de perspectiva	- Alto	51 – 70
	- Promedio	31 – 50
	- Bajo	10 – 30
Atención por compasión	- Alto	36 – 49
	- Promedio	22 – 35
	- Bajo	7 – 21
Capacidad de ponerse en el lugar del paciente	- Alto	16 – 21
	- Promedio	10 – 15
	- Bajo	3 – 9

Fuente: Czapski M, Lassi MS. Escala de empatía médica de Jefferson – versión S: Estudios de validez y confiabilidad.

3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.6.1. De la coordinación

- Se solicitó a la decana de la Facultad de Enfermería una carta de presentación para la directora de estudios de la Facultad de Enfermería de la UNA – Puno para la ejecución del trabajo de investigación.
- Luego de obtener la carta de presentación, se coordinó con la directora de estudios para que pueda brindar facilidades para la ejecución de la presente investigación.
- Al contar con la autorización de la directora de estudios, se coordinó con los docentes y estudiantes de sexto, séptimo y octavo semestre para cronogramar el horario para la aplicación del cuestionario.



3.6.2. De la ejecución

- Se ingresó a los salones de clase donde se realizó la presentación, informando el propósito y los objetivos de la investigación.
- Se entregó el consentimiento informado (Anexo B) para su aceptación, cooperación y apoyo en el proceso de ejecución.
- Una vez llenado los consentimientos informados se explicó a los estudiantes la manera correcta del llenado de los cuestionarios y se aclaró las dudas que presentaban.
- Se empezó a distribuir los cuestionarios a los estudiantes de Bar On ICE: NA (Anexo 3) y la Escala de Empatía Médica de Jefferson (anexo 4), se brindó 30 minutos para que los estudiantes puedan realizar el llenado de los cuestionarios.
- Habiendo completado los cuestionarios se realizó el control de calidad, verificando que los cuestionarios habían sido llenados correctamente.
- Al finalizar la aplicación de los cuestionarios se agradeció a los docentes y estudiantes por participar en el proyecto.
- Una vez que se completó el número de muestra se realizó un sorteo interno, para que de esta manera los estudiantes que no salieron elegidos mediante el sorteo se pueda retirar sus cuestionarios.

3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Luego de la ejecución y obtención de los datos, estos se organizaron y clasificaron en el programa SPSS para obtener la presentación (tablas y figuras).

Para el análisis estadístico se utilizó la prueba de Chi cuadrado y porcentaje.

3.7.1. Prueba de hipótesis

Para comprobar la hipótesis planteada se procedió de la siguiente manera.

3.7.1.1. Hipótesis estadística



H0: Existe relación indirecta entre la inteligencia emocional y empatía de los estudiantes de la facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

H1: Existe relación directa entre la inteligencia emocional y empatía de los estudiantes de la facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

3.7.1.2. Prueba estadística

La prueba estadística que se utilizó fue el coeficiente de correlación de Pearson, viene definido por la siguiente expresión:

$$r_{xy} = \frac{\sum Z_x Z_y}{N}$$

Donde:

“x” = variable número uno: Inteligencia emocional

“y” = variable número dos: Empatía

“zx” = desviación estándar de la variable uno

“zy” = desviación estándar de la variable dos

“N” = número de datos

Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H0 se acepta la hipótesis alterna

Estadígrafo de Prueba:

Coeficiente de Correlación de Rho de Pearson.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

4.1. RESULTADOS

Tabla 1. Relación entre Inteligencia Emocional y Empatía en estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

		INTELIGENCIA EMOCIONAL		EMPATIA	
Rho de	INTELIGENCIA	Coefficiente de correlación	1.000	.450**	
Pearson	EMOCIONAL	Sig. (bilateral)	.	.000	
		N	89	89	
	EMPATIA	Coefficiente de correlación	.450**	1.000	
		Sig. (bilateral)	.000	.	
		N	89	89	

Fuente: Test de Bar-On ICE: NA y la escala de empatía médica de Jefferson aplicado a los estudiantes de VI, VII y VIII semestre de la Facultad de Enfermería, UNA Puno.

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Estadísticamente mediante la Correlación de Pearson se demostró la relación entre las variables de inteligencia emocional y empatía, encontrando que el nivel de significación es 0,000, inferior al valor de $\alpha=0,05$ haciéndolo muy significativo; de tal forma que se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a); por lo tanto, existe relación directa entre la inteligencia emocional y empatía de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023 ya que al aumentar la variable inteligencia emocional también aumenta la variable empatía. Así también, de acuerdo al coeficiente de correlación de Pearson es igual a 0,450 lo que indica una correlación positiva entre las variables.

Tabla 2. Nivel de Inteligencia Emocional según dimensiones en estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

INTELIGENCIA EMOCIONAL SEGÚN DIMENSIONES												
NIVEL	Inteligencia Emocional		Intrapersonal		Interpersonal		Adaptabilidad		Manejo del estrés		Estado de ánimo	
	f	%	f	%	F	%	f	%	f	%	f	%
Muy bajo	3	3.4%	8	9.0%	4	4.5%	6	6.7%	21	23.6%	3	3.4%
Bajo	17	19.1%	20	22.5%	9	10.1%	16	18.0%	37	41.6%	15	16.9%
Promedio	65	73.0%	53	59.6%	52	58.4%	49	55.1%	30	33.7%	52	58.4%
Alto	4	4.5%	7	7.9%	20	22.5%	16	18.0%	1	1.1%	16	18.0%
Muy alto	0	0%	1	1.1%	4	4.5%	2	2.2%	0	0%	3	3.4%
Total	89	100%	89	100%	89	100%	89	100%	89	100%	89	100%

Fuente: Test de Bar-On ICE: NA aplicado a los estudiantes de VI, VII y VIII semestre de la Facultad de Enfermería, UNA Puno.

En la presente tabla se observa que, de manera general el 73% de los estudiantes presentan un nivel de inteligencia emocional promedio. En cuanto a las dimensiones intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad y estado de ánimo, el 59.6%, 58.4%, 55.1% y 58.4% respectivamente se encuentran en un nivel promedio y en la dimensión manejo del estrés el 41.6% se encuentra en un nivel bajo.

Tabla 3. Nivel de Empatía según dimensiones de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

NIVEL	EMPATÍA SEGÚN DIMENSIONES							
	Empatía		Atención por compasión		Toma de perspectiva		Capacidad de ponerse en el lugar del paciente	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	3	3.4%	54	60.7%	5	5.6%	20	22.5%
Promedio	71	79.8%	31	34.8%	19	21.3%	50	56.2%
Alto	15	16.9%	4	4.5%	65	73.0%	19	21.3%
Total	89	100%	89	100%	89	100%	89	100%

Fuente: Escala de empatía médica de Jefferson aplicado a los estudiantes de VI, VII y VIII semestre de la Facultad de Enfermería, UNA Puno.

En la presente tabla podemos observar que, de manera general el 79.8% de los estudiantes se encuentra en un nivel promedio de empatía. Respecto a la dimensión atención por compasión el 60.7% se encuentra en un nivel bajo; en la dimensión toma de perspectiva el 73% se encuentra en un nivel alto y en la dimensión capacidad de ponerse en el lugar del paciente el 56.2% se encuentra en un nivel promedio.

4.2. DISCUSIÓN

La inteligencia emocional y la empatía son dos competencias clave para los profesionales de enfermería. La inteligencia emocional se refiere a la capacidad de reconocer, comprender y gestionar sus propias emociones, así como las emociones de los demás. La empatía, por su parte, es la capacidad de ponerse en el lugar de otra persona y comprender sus sentimientos(16). En el ámbito de enfermería, la inteligencia emocional y la empatía son esenciales para proporcionar una atención de calidad a los pacientes. Los estudiantes de enfermería que son emocionalmente inteligentes son capaces de manejar el estrés y las emociones difíciles, lo que ayuda a proporcionar un cuidado compasivo y centrado en el paciente. Además, los estudiantes de enfermería que son empáticos son capaces de comprender las necesidades y preocupaciones de los pacientes, lo que les permite proporcionar una atención más personalizada(24).

En la presente investigación, estadísticamente los resultados demostraron que existe relación directa entre la inteligencia emocional y la empatía, con valor significativo de 0,000 el cual es superior al valor de $\alpha=0,05$ mediante la correlación de Pearson. Lo cual indica que a mayor nivel de inteligencia emocional existe mayor nivel de empatía. La revisión del marco referencial, permite señalar, que la inteligencia emocional es un pre requisito para la empatía. Para ser empáticos, los estudiantes de enfermería deben ser capaces de comprender sus propias emociones y cómo afecta su comportamiento(15). Puede comprender sus propias emociones y como afecta su comportamiento. A su vez, la empatía puede ayudar a desarrollar la inteligencia emocional. Los estudiantes que son empáticos con los pacientes aprenden sus emociones y cómo manejarlos(25).

Resultados que son semejantes con la investigación realizada por Hajibabae et – al, Paez y Castaño y Frisancho et – al(6,28,32), quienes demostraron que existe relación directa entre la inteligencia emocional y la empatía. Esto puede darse ya que las



investigaciones fueron ejecutadas en estudiantes universitarios que oscilan entre las mismas edades, a menudo se observa que la inteligencia emocional y la empatía aumentan con la edad, los estudiantes universitarios continúan desarrollando la capacidad de comprender y regular sus propias emociones. Al mismo tiempo que comienzan a desenvolver la capacidad de ponerse en el lugar de los demás y comprender su perspectiva.

Por otro lado, se contradice con los resultados encontrados por Barón(7), quien dio a conocer en su estudio que no encontró relación directa entre la inteligencia emocional y la empatía, esta diferencia es ocasionada por que la investigación realizada por Barón fue ejecutada en estudiantes de enfermería que se encontraban realizando su internado quienes se encuentran en contacto directo y permanente con los pacientes y sus familiares, además de ya haber culminado su preparación teórica y empezado su preparación netamente clínica, mientras que nuestra investigación fue realizada en estudiantes que aún se encuentran en preparación teórica y que no mantienen un contacto permanente con los pacientes. La experiencia de estar en contacto con los pacientes es una oportunidad importante para amplificar la inteligencia emocional y la empatía. El trabajar con pacientes de diferentes edades, culturas y experiencias ayuda a desarrollar una comprensión más profunda de las emociones humanas y a mejorar las habilidades de comunicación y relación. De igual manera, Angarita y Chacón(30), hallaron que existe una relación moderada entre la inteligencia emocional y la empatía, esta diferencia es debido a que dicha investigación fue realizada en estudiantes de psicología la cual es considerada una carrera del área de sociales y nuestra investigación fue en estudiantes del área de biomédicas. Los estudiantes de psicología se centran en el estudio de la mente y el comportamiento humano, se dedican a comprender y tratar los trastornos mentales y de promover la salud y el bienestar mental, mientras que los estudiantes de enfermería se



preparan en el cuidado de las personas que están enfermas o lesionadas, proporcionando atención física, emocional y social a los pacientes.

Respecto a la variable inteligencia emocional se obtuvo, que la mayoría de los estudiantes de enfermería presentan un nivel de inteligencia emocional promedio donde los estudiantes de VI semestre obtuvieron el mayor porcentaje, en las dimensiones que destacaron fueron en la intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad y estado de ánimo. En la dimensión intrapersonal los estudiantes son capaces de respetar a los demás, se sienten cómodos con ellos mismos, les resulta fácil comunicarse con otras personas y expresar como se sienten, en la dimensión interpersonal los estudiantes piensan bien de otras personas, pueden sentirse mal si otras personas son lastimadas y logran darse cuenta cuando otra persona se siente anímicamente mal, en la dimensión adaptabilidad logran solucionar problemas de manera fácil y no se dan por vencidos frente a situaciones problemáticas y en la dimensión estado de ánimo en general son optimistas, se sienten felices de ser quienes son y disfrutan las cosas que realizan, por otro lado, en la dimensión manejo del estrés se les dificulta mantener la calma cuando están molestos o se encuentran en situaciones de presión (ver anexo 6 y 8) Los estudiantes de enfermería pueden presentar dificultades para gestionar sus emociones, pueden sentirse más estresadas y agotadas en el desarrollo de sus prácticas pre profesionales. Esto puede aumentar el riesgo de problemas de salud física y mental, así como de errores profesionales, al mismo tiempo presentan dificultades para comprender y responder a las emociones de los demás pueden tener relaciones laborales difíciles con sus compañeros de trabajo, supervisores y pacientes. Esto puede dificultar el trabajo en equipo y la colaboración, lo que puede afectar a la calidad del cuidado. Los estudiantes se les dificulta utilizar sus habilidades emocionales de manera efectiva pueden ser menos satisfechas con su trabajo. Esto puede aumentar el riesgo de abandono de la profesión. (12).



Los resultados coinciden con los encontrados por Alcantara y Salas(31), quienes demostraron que los estudiantes de enfermería poseen un nivel promedio de inteligencia emocional al igual que las dimensiones, esta similitud se da que ambas investigaciones fueron realizadas en estudiantes de enfermería, carrera que les permite desarrollar su inteligencia emocional, proporcionándoles habilidades y estrategias para gestionar adecuadamente sus emociones y expresarlas de forma e intensidad adecuada(12,16).

En tanto Quispe(9), encontró que los estudiantes poseían un nivel de inteligencia emocional bajo, diferencia que es debido a que dicha investigación fue realizada con mayor número de población y diferencia de edades ya que se consideró del I al VIII semestre, donde los primeros semestres recién se están adaptando a los cambios que lleva la universidad y las responsabilidades que está tiene. Por otro lado, Figueroa y Funes(29), encontraron que el nivel de inteligencia emocional era alta, esta investigación fue realizada en estudiantes de carreras de ciencias sociales y humanidades, ciencias económicas y estudiantes de carreras de ciencias jurídicas y en nuestra investigación fueron estudiantes ciencias biomédicas los cuales se ven en constante contacto con personas enfermas y situaciones estresantes, a su vez, está relacionado con las distintas condiciones económicas, sociales y culturales ya que esta investigación fue realizada en otro país donde en algunas culturas la expresión de las emociones son más aceptadas y expresadas que en otras. Esto puede afectar a la forma en que las personas aprendan a comprender y gestionar sus emociones.

En cuanto, la variable empatía los resultados fueron, que la mayoría de los estudiantes presentan un nivel de empatía promedio donde los estudiantes de VII semestre tuvieron la mayor cantidad, sin embargo, en la dimensión atención por compasión la mayoría de los estudiantes poseen un nivel bajo ya que los estudiantes logran comprender los sentimientos tanto del paciente como de sus familiares, comprenden que los lazos



afectivos tienen relevancia en el tratamiento de enfermedades y entienden que lo que sucede en la vida de cada paciente influye en su salud, en cuanto a la dimensión toma de perspectiva la mayoría obtuvo un nivel alto, porque comprenden los sentimientos de los pacientes, saben que el lenguaje no verbal es igual de importante que el lenguaje verbal, se ponen en el lugar de sus pacientes, prestan atención a lo que expresan sus pacientes y a sus reacciones, en la dimensión capacidad de ponerse en el lugar del paciente están en un nivel promedio ya que no se les es fácil ver las situaciones desde la perspectiva del paciente, prestan atención a las reacciones durante el tratamiento y pueden verse un poco afectados por las reacciones sentimentales entre el paciente y sus familiares (ver anexo 6 y 8). Los estudiantes de enfermería que tienen dificultades para comprender las necesidades emocionales de los pacientes pueden proporcionar una atención de menor calidad. Esto puede incluir un menor apoyo emocional, una comunicación deficiente y una falta de empatía. Los pacientes que reciben atención de los estudiantes de enfermería con empatía baja pueden experimentar experiencias negativas durante su tratamiento. Esto puede incluir sentimientos de soledad, miedo o confusión. La atención de menor calidad puede provocar resultados negativos para la salud de los pacientes(20).

Resultados que concuerdan con los encontrados por Hajibabae et-al (28) quienes realizaron una investigación entre estudiantes de enfermería iraníes, demostrando que las estudiantes mujeres presentaron puntuaciones más altas de empatía que los estudiantes varones, esta similitud en los resultados se debe a que se trabajó con el mismo grupo etario, además debemos resaltar que ambas investigaciones se realizaron en estudiantes de enfermería los cuales están siendo preparados para comprender y responder a las necesidades emocionales de sus pacientes.

Por otro lado los resultados difieren a los obtenidos por Condori(10), quien determino el nivel de empatía que poseen los estudiantes de enfermería del V al VIII



semestre, llegando a la conclusión; que los estudiantes presentaron bajos niveles de empatía en todas sus dimensiones, esta diferencia en cuanto a los resultados obtenidos en la presente investigación se debe sobre todo al tiempo en el que se realizaron ambas investigaciones, dejando plasmado que con el paso de los años los cambios socioeconómicos, culturales y tecnológicos; influye en la conducta de las nuevas generaciones de estudiantes quienes presentan mayor seguridad en cuanto a su autoestima y personalidad, siendo este dato alentador en el desarrollo de nuestra sociedad y en la visión de las universidades para la formación de los nuevos profesionales.



V. CONCLUSIONES

PRIMERA. Existe relación directa entre la inteligencia emocional y empatía de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA – Puno, ya que a mayor nivel de Inteligencia Emocional existe mayor nivel de Empatía, corroborado con la prueba estadística de Pearson con un valor de 0.450 y nivel de significancia de 0.000**.

SEGUNDA. En su mayoría presentan un nivel de inteligencia emocional promedio, destacando las dimensiones intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad y estado de ánimo con un nivel promedio, en cuanto a la dimensión manejo de estrés tienen un nivel bajo.

TERCERA. En su mayoría presentan un nivel de empatía promedio, donde en la dimensión atención por compasión tienen un nivel bajo, en la dimensión toma de perspectiva tienen un nivel alto y en la dimensión capacidad de ponerse en el lugar del paciente tienen un nivel promedio.



VI. RECOMENDACIONES

A LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

Se sugiere que la oficina de Tutoría Universitaria fortalezca el nivel de inteligencia emocional y de empatía de los estudiantes de Enfermería, a través de diferentes estrategias como: diálogos, técnicas de reflexión, lenguaje positivo, dándoles mayor importancia a las necesidades e intereses personales de los alumnos.

A LA FACULTAD DE ENFERMERÍA

Se recomienda reforzar mediante el curso de salud mental, a través de talleres, dinámicas, estudios de casos con la finalidad de mejorar la inteligencia emocional y la empatía de los estudiantes de la Facultad de Enfermería.

A LOS EGRESADOS

Realizar trabajos de investigación referente a las causas que producen un nivel de IE promedio y nivel de empatía promedio para poder seguir contribuyendo en la mejora de la inteligencia emocional y empatía de los estudiantes de enfermería y de diferentes carreras de ciencias de la salud.



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Torres Esperón M, Dandicourt Thomas C, Rodríguez Cabrera A. Funciones de Enfermería en la atención primaria de salud. Rev Cubana Med Gen Integral. 2005;21(3-4).
2. Martínez JG del R. El efecto terapéutico de la empatía. Archivos de medicina familiar y general [Internet]. noviembre de 2016 [citado 4 de enero de 2024];13(1):35-9. Disponible en: <https://revista.famfyg.com.ar/index.php/AMFG/article/view/9/6>
3. Aguilera Moreno MJ. El papel de la inteligencia emocional en Enfermería. Rev Presencia. enero de 2016;12(23).
4. Triana Restrepo MC. La empatía en la relación enfermera - paciente. Avances en Enfermería. 1 de mayo de 2017;35(2):120.
5. Esquerda M, Yuguero Torres O, Viñas Salasa J, Pifarré Josep. La empatía médica, ¿nace o se hace? Evolución de la empatía en estudiantes de medicina. Aten Primaria [Internet]. enero de 2016 [citado 2 de enero de 2024];48(1):8-14. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2014.12.012>
6. Páez Cala ML, Castaño Castrillón JJ. Inteligencia emocional y empatía en estudiantes de Medicina de la ciudad de Manizales (Colombia). Arch Med (Manizales) [Internet]. 2020 [citado 19 de agosto de 2022];20(2):295-310. Disponible en: <https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3741>
7. Barón Guerrero M. Inteligencia emocional y empatía en internos de Enfermería de la Universidad Norbert Wiener, Lima-2021. [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciada de enfermería]. [Perú]: Universidad Norbert Wiener, Escuela Académico Profesional de



- Enfermería; 2021 [citado 14 de agosto de 2022]. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5569/T061_46131751_T.pdf?sequence=1
8. Hermoza Santos SA. Inteligencia emocional en estudiantes de Enfermería. [Perú]: Universidad Católica de Santa María; 2012.
 9. Quispe Cayo MK. Nivel de inteligencia emocional en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno-2017. [para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Perú]: Universidad Nacional del Altiplano; 2017.
 10. Condori Gomez YA. Empatía en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno 2016. [Para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Perú]: Universidad Nacional del Altiplano; 2018.
 11. Álvarez J. Inteligencia Emocional y Rendimiento Académico en Estudiantes Universitarios de Ciencias Naturales [Disertación presentada como requisito para obtener el grado de Doctor en Educación]. Universidad de Puerto Rico; 2008.
 12. Ugarriza Chávez N. La evaluación de la inteligencia emocional a través del inventario de Baron (I-CE) en una muestra de Lima metropolitana. Persona 4 [Internet]. 2001 [citado 22 de julio de 2022];129-60. Disponible en:
<https://revistas.ulima.edu.pe/index.php/Persona/article/view/817/789>
 13. Ugarriza Chávez N, Pajares del Águila L. La evaluación de la inteligencia emocional a través del inventario de Baron ICE: NA, en una muestra de niños y adolescentes. Persona 8 [Internet]. 2005 [citado 22 de julio de



- 2022];(8):11-58. Disponible en:
<https://revistas.ulima.edu.pe/index.php/Persona/article/view/893/843>
14. Abanto Z, Higuera L, Cueto J. ICE Inventario de cociente emocional de Bar On: Test para la medida de la inteligencia emocional, Reuven Bar-On PH.D.: Manual técnico / traducido y adaptado para uso experimental en el Perú. 1a ed. Lima: Grafimag, editor. Lima; 2000.
 15. Valles Chavez A. Inteligencia emocional: ¿ Personalidad o inteligencia? El modelo de procesamiento emocional de la información. Revista peruana de psicología. 2002;7(12):19-34.
 16. Extremera Pacheco N, Fernández-Berrocal P. El papel de la inteligencia emocional en el alumnado: Evidencias empíricas. Revista Electrónica de Investigación Educativa [Internet]. 2004;6(2):1-17. Disponible en: <http://redie.uabc.mx/vol6no2/contenido-extremera.html>
 17. Sánchez Teruel D, Robles Bello MA. Instrumentos de evaluación en inteligencia emocional: Una revisión sistemática cuantitativa. Perspectiva Educativa. 30 de junio de 2018;57(2):27-50.
 18. Bar-On R, Parker JDA. Bar On: Inventario de inteligencia emocional de Baron (EQ-I:YV) : versión para jóvenes (7-18 años). Bermejo García R, Ferrándiz García C, Ferrando Prieto M, Prieto Sánchez MD, Sáinz Gómez M, editores. Madrid: Tea Ediciones; 2018.
 19. Moreno JE, Fernández C. Empatía y flexibilidad Yoica, su relación con la agresividad y la prosocialidad. 2011;6(23):41-55. Disponible en: <http://www.area3.org.es>.



20. Hojat M. Empatía en el cuidado del paciente: Antecedentes, desarrollo, medición y resultados. 1° edición. Maltos Tamez AL, Alcorta Garza A, editores. México: Editorial El Manuel Moderno; 2012.
21. López MB, Filippetti VA, Richaud MC. Empatía: Desde la percepción automática hasta los procesos controlados. *Avances en Psicología Latinoamericana*. 2014;32(1):37-51.
22. Barbero A. Personas y equipos productivos. 2022 [citado 12 de junio de 2023]. Niveles de empatía de Baron Cohen. Disponible en: <https://www.albarbero.com/2020/11/niveles-de-empatia-de-baron-cohen.html>
23. Czapski M, Lassi MS. Escala de empatía médica de Jefferson - versión S: Estudios de validez y confiabilidad. [Internet]. Buenos Aires; 2019 [citado 2 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.aacademica.org/000-111/119>
24. Mayo G V, Quijano EG, Ponce DA, Ticse R. Utilización de la escala de empatía médica de Jefferson en residentes que realizan su especialización en un Hospital peruano. *Rev Neuropsiquiatr*. 1 de julio de 2019;82(2):131-40.
25. Triana Restrepo MC. La empatía en la relación enfermera - paciente. *Avances en Enfermería*. 1 de mayo de 2017;35(2):120.
26. Olivera J, Braun M, Roussos AJ. Instrumentos para la evaluación de la empatía en psicoterapia. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*. septiembre de 2011;20(2):121-32.
27. Hojat M. The jefferson scale of empathy (JSE): An update. The Jefferson Group 2001.



28. Hajibabae F, Farahani MA, Ameri Z, Salehi T, Hosseini F. The relationship between empathy and emotional intelligence among iranian nursing students. *Int J Med Educ* [Internet]. 2018 [citado 17 de octubre de 2023];9:239-43. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6387768/>
29. Figueroa KA, Funes MC. Inteligencia emocional, empatía y rendimiento académico en estudiantes universitarios. [Internet] [Tesis de licenciatura]. [Argentina]: Universidad Católica Argentina, Facultad "Teresa de Ávila"; 2018 [citado 11 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://bibliotecadigital.uca.edu.ar/greenstone/cgi-bin/library.cgi?a=d&c=tesis&d=inteligencia-emocional-empatia-rendimient>
30. Angarita Ubaunza DF, Chacón Pardo AC. Inteligencia emocional y dimensiones de la empatía en estudiantes de Psicología UNAB extensión Unisangil como factores para el desarrollo del perfil psicológico desde las competencias. [Internet]. [Colombia]: Universidad Autónoma de Bucaramanga, Facultad de Ciencias de la Salud, Psicología; 2019 [citado 26 de agosto de 2022]. Disponible en: https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/6949/2019_Tesis_Angarita_Abaunza_Daniela_Fernanda.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Alcantara Contreras SK, Salas Yalico JM. Inteligencia emocional y empatía en estudiantes de Enfermería de un Instituto Tecnológico Superior de Salud de Lima, 2018. [Internet]. [Lima, Perú]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2019 [citado 14 de noviembre de 2022]. Disponible en:



- <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3002/TE SIS%20Alcantara%20Sri%20-%20Salas%20Janneth.pdf?sequence=1>
32. Frisancho León A, Aliaga Tovar JR, Peña-Calero BN. Empatía, inteligencia emocional y tolerancia a la diversidad en estudiantes de Educación de una Universidad Pública Peruana. *Revista de Investigación en Psicología*. 21 de diciembre de 2020;23(2):131-47.
 33. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. *Metodología de la investigación* [Internet]. 6ta edición. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES SADCV, editor. México; 2016. 634 p. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
 34. Valderrama Mendoza S. *Pasos para elaborar proyectos de investigación científica*. Editorial San Marcos. Vol. Primera edición. 2002.
 35. Instituto Nacional de Salud Mental (INSM). Ministerio de salud. 2021. *MINSA: Una de cada ocho personas ha sufrido algún trastorno mental*.



ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia.

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Diseño metodológico	Muestra
Problema general ¿Cuál es la relación entre la inteligencia emocional y la empatía de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno - 2023?	Objetivo general Determinar la relación entre la inteligencia emocional y empatía de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno - 2023.	Hipótesis general Existe relación directa entre la inteligencia emocional y empatía de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno - 2023.	Variable 1: Inteligencia emocional. Variable 2: Empatía	Tipo de investigación El tipo de investigación será correlacional Nivel de investigación Descriptivo	Población La población es de 115 estudiantes de la Facultad de Enfermería del VI al VIII semestre de la UNA, Puno.
Problemas específicos • ¿Cuál será el nivel de inteligencia emocional de los estudiantes de la Facultad de Enfermería,	Objetivos específicos • Identificar el nivel de inteligencia emocional de los estudiantes de la Facultad de Enfermería,	Hipótesis específicas • Existe un nivel promedio de inteligencia emocional de los estudiantes de la		Diseño de la investigación El diseño de la	Muestra La muestra será de 89 estudiantes



UNA Puno? • ¿Cuál será el nivel de empatía de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno?	UNA Puno. • Identificar el nivel de empatía de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno.	Facultad de Enfermería, UNA Puno. • Existe un nivel promedio de empatía de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno.	investigación será no experimental de corte transversal.	de la Facultad de Enfermería del VI al VIII semestre de la UNA, Puno.
--	---	---	--	---



ANEXO 2: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO FACULTAD DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EMPATÍA DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA, UNA PUNO - 2023

Hola mi nombre es Carmen Milagros Castillo Coaquira y soy egresada en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano. Estoy realizando un estudio que me permitirá conocer la relación de la inteligencia emocional y la empatía; para ello te pido tu apoyo.

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo: Determinar la relación entre la inteligencia emocional y empatía de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2022.

Tu participación en el estudio consistiría en responder dos encuestas las cuales son: el Inventario de Bar-On ICE: NA y la escala de Empatía Médica de Jefferson.

Su participación en el estudio es voluntaria, lo que significa que puede optar por no participar si no desea participar. Si participas o no en el estudio, es solo tú decisión. Es importante también que sepas que, si en algún momento del estudio ya no deseas continuar, no habrá ningún problema.

Toda la información que nos proporcionas/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a poder determinar cuál es tu nivel de inteligencia emocional y de empatía.

Esta información será estrictamente confidencial. Lo cual quiere decir que no comentare con ninguna otra persona tus respuestas (RESULTADOS DE MEDICIONES), únicamente manejaran tus respuestas las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, por favor ingrese la siguiente información:

Nombres y apellidos: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma: _____



ANEXO 3: Instrumento para la variable inteligencia emocional.



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE ENFERMERÍA



INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EMPATÍA DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA, UNA PUNO – 2023

INVENTARIO DE BAR-ON ICE: NA

INTRODUCCIÓN: Estimado(a) estudiante de la Facultad de Enfermería, reciba un cordial saludo, a continuación, se le presenta el siguiente cuestionario del proyecto de investigación cuyo título se menciona en la parte superior, los datos del cuestionario serán exclusivamente para fines de investigación, es anónimo y confidencial.

OBJETIVO: El presente inventario tiene como objetivo determinar el nivel de desarrollo de la INTELIGENCIA EMOCIONAL de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno – 2023.

DATOS GENERALES:

1. Nombres y apellidos: _____
2. Semestre académico: VI () VII () VIII ()
3. Edad: _____

INSTRUCCIONES

Lee cada oración y elige la respuesta que mejor te describe, hay cuatro posibles respuestas:

1. Muy rara vez
2. Rara vez
3. A menudo
4. Muy a menudo

Cuéntanos cómo te sientes, piensas o actúas en la mayoría de los lugares. Elija una y sólo una respuesta para cada afirmación y marque con una X el número que corresponda a su respuesta. Por ejemplo, si su respuesta es "muy rara vez", haz un aspa en el número 2 en la misma línea que la oración. Esto no es una prueba, no hay respuestas correctas o incorrectas. Por favor incluya un ASPA en cada respuesta.

N°	Ítems	4	3	2	1
	Intrapersonal				
1	Es fácil decirle a la gente como me siento.				
2	Me siento seguro(a) de mí mismo(a).				
3	Soy capaz de respetar a los demás.				



4	Puedo hablar fácilmente sobre mis sentimientos				
5	Es difícil hablar sobre mis sentimientos más íntimos.				
6	Puedo describir fácilmente mis sentimientos.				
7	Debo decir siempre la verdad				
8	Me siento bien conmigo mismo(a)				
9	Para mí es fácil decirle a las personas como me siento				
10	Me es difícil decirles a los demás mis sentimientos.				
11	Me gusta mi cuerpo				
12	Me gusta la forma como me veo				
	Interpersonal				
13	Soy muy bueno(a) para comprender cómo la gente se siente.				
14	Me importa lo que les sucede a las personas.				
15	Me gustan todas las personas que conozco.				
16	Sé cómo se sienten las personas.				
17	Pienso bien de todas las personas.				
18	Tener amigos es importante.				
19	Intento no herir los sentimientos de los demás.				
20	Me agrada hacer cosas para los demás.				
21	Hago amigos fácilmente.				
22	Me siento mal cuando las personas son heridas en sus sentimientos.				
23	Me agradan mis amigos				
24	Puedo darme cuenta cuando mi amigo se siente triste.				
	Adaptabilidad				
25	Intento usar diferentes formas de responder las preguntas difíciles.				
26	Pienso que las cosas que hago salen bien.				
27	Es fácil para mí comprender las cosas nuevas.				
28	Puedo comprender preguntas difíciles.				
29	No me doy por vencido ante un problema hasta que lo resuelvo.				
30	Puedo dar buenas respuestas a preguntas difíciles.				
31	Puedo tener muchas maneras de responder una pregunta difícil, cuando yo quiero.				
32	Puedo usar fácilmente diferentes modos de resolver los problemas.				
33	Cuando respondo preguntas difíciles trato de pensar en muchas soluciones.				
34	Soy bueno (a) resolviendo problemas.				
35	Aun cuando las cosas sean difíciles, no me doy por vencido.				



36	Se cuando la gente está molesta aun cuando no dicen nada.				
	Manejo del estrés				
37	Puedo mantener la calma cuando estoy molesto (a).				
38	Me es difícil controlar mi cólera.				
39	Sé cómo mantenerme tranquilo (a).				
40	Me molesto demasiado de cualquier cosa.				
41	Peleo con la gente.				
42	Tengo mal genio.				
43	Me molesto fácilmente.				
44	Demoro en molestarme.				
45	Cuando estoy molesto(a) con alguien, me siento enojado(a) por mucho tiempo.				
46	Para mi es difícil esperar mi turno.				
47	Me disgusto fácilmente.				
48	Cuando me molesto actuó sin pensar.				
	Estado de ánimo en general				
49	Me gusta divertirme.				
50	Soy feliz.				
51	Espero lo mejor.				
52	Me agrada sonreír.				
53	Nada me molesta.				
54	Sé que las cosas saldrán bien.				
55	Sé cómo divertirme.				
56	No me siento muy feliz.				
57	Pienso que soy el (la) mejor en todo lo que hago.				
58	Me siento feliz con la clase de persona que soy.				
59	Me divierte las cosas que hago.				
60	No tengo días malos.				

Gracias por completar el cuestionario



ANEXO 4: Instrumento para la variable empatía.



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE ENFERMERÍA



INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EMPATÍA DE LOS ESTUDIANTES DE LA
FACULTAD DE ENFERMERÍA, UNA PUNO – 2023

ESCALA DE EMPATÍA MÉDICA DE JEFFERSON

INTRODUCCIÓN: Estimado(a) estudiante de la Facultad de Enfermería, reciba un cordial saludo, a continuación, se le presenta el siguiente cuestionario del proyecto de investigación cuyo título se menciona en la parte superior, los datos del cuestionario serán exclusivamente para fines de investigación, es anónimo y confidencial.

OBJETIVO: El presente inventario tiene como objetivo determinar el nivel de EMPATÍA de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno – 2023.

DATOS GENERALES:

1. Nombres y apellidos: _____
2. Semestre académico: VI () VII () VIII ()
3. Edad: _____

INSTRUCCIONES

Lee cada oración y elige la respuesta que mejor te describe, hay siete posibles respuestas:

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Algo en desacuerdo
4. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
5. Algo de acuerdo
6. De acuerdo
7. Totalmente de acuerdo

Dinos cómo te sientes, piensas o actúas LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN LA MAYORÍA DE LUGARES. Elige una, y sólo UNA respuesta para cada oración y coloca un ASPA sobre el número que corresponde a tu respuesta. Por ejemplo, si tu respuesta es “En desacuerdo”, haz un ASPA sobre el número 2 en la misma línea de la oración. Esto no es un examen; no existen respuestas buenas o malas. Por favor haz un ASPA en la respuesta de cada oración.

N°	ITÉM	1	2	3	4	5	6	7
1	Comprender los sentimientos del paciente y sus familiares es irrelevante para el tratamiento médico.							



2	El paciente se siente mejor cuando comprendo sus sentimientos.							
3	Es difícil ver las cosas desde la perspectiva del paciente.							
4	El lenguaje no verbal es tan importante como la comunicación verbal en la relación médico-paciente.							
5	Tengo un buen sentido del humor que contribuye a un mejor resultado clínico.							
6	Es imposible ver las cosas desde la perspectiva del paciente pues cada quien es diferente.							
7	Evito poner atención a las emociones del paciente durante la entrevista e historia clínica.							
8	Conocer las expectativas personales del paciente es irrelevante para la efectividad del tratamiento.							
9	Trato de ponerme en el lugar de mis pacientes cuando los estoy atendiendo.							
10	Comprender los sentimientos del paciente le brinda una sensación de validez que es terapéutica por sí misma.							
11	Las enfermedades sólo se curan con tratamiento médico; los lazos afectivos con el paciente no tienen un valor significativo en este contexto.							
12	Preguntar qué sucede en la vida de los pacientes no permite entender el origen de sus molestias físicas.							
13	Trato de entender qué ocurre en la mente del paciente poniendo atención a su comunicación no verbal y lenguaje corporal.							
14	Las emociones no tienen lugar en el tratamiento de una enfermedad médica.							
15	La empatía es una habilidad terapéutica sin la cual mi éxito como médico puede estar limitada.							
16	En la relación médico-paciente, es importante comprender el estado emocional del paciente y sus familiares.							
17	Trato de pensar como mis pacientes para poder darles un mejor cuidado.							
18	No me permito ser afectado por las intensas relaciones sentimentales entre el paciente con sus familias.							
19	No disfruto leer literatura no médica o de arte.							
20	La empatía es un factor terapéutico en el tratamiento médico.							

Gracias por completar el cuestionario

ANEXO 5: Figuras

Figura 1. Nivel de Inteligencia Emocional y dimensiones de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

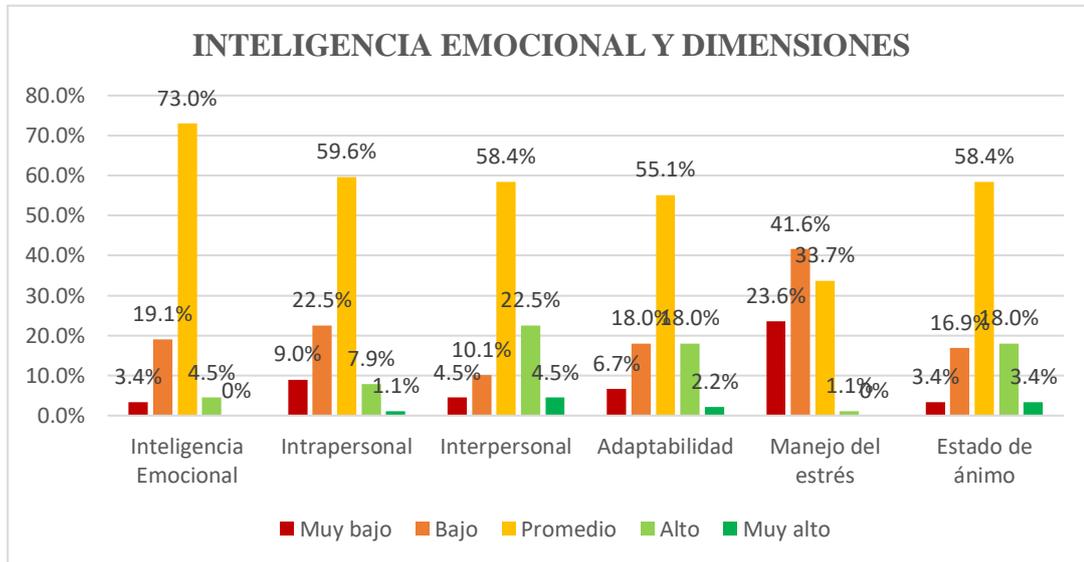
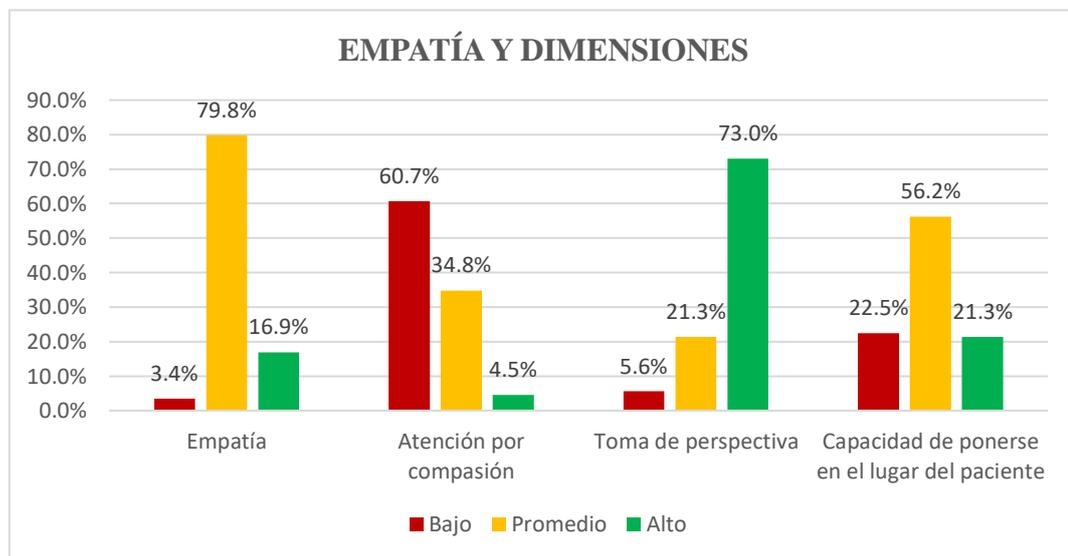


Figura 2. Nivel de Empatía y dimensiones de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.



ANEXO 6: Tablas por semestre académico

Tabla 4. Nivel de inteligencia emocional por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

INTELIGENCIA EMOCIONAL										
SEMESTRE	Muy bajo		Bajo		Promedio		Alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
VI	1	2.7%	5	13.5%	29	78.4%	2	5.4%	37	100.0%
VII	1	7.7%	2	15.4%	10	76.9%	0	0.0%	13	100.0%
VIII	1	2.6%	10	25.6%	26	66.7%	2	5.1%	39	100.0%
Total	3	3.4%	17	19.1%	65	73.0%	4	4.5%	89	100.0%

Tabla 5. Nivel de inteligencia emocional según su dimensión intrapersonal por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

INTRAPERSONAL												
SEMESTRE	Muy bajo		Bajo		Promedio		Alto		Muy alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
VI	2	5.4%	7	18.9%	25	67.6%	2	5.4%	1	2.7%	37	100.0%
VII	1	7.7%	2	15.4%	9	69.2%	1	7.7%	0	0.0%	13	100.0%
VIII	5	12.8%	11	28.2%	19	48.7%	4	10.3%	0	0.0%	39	100.0%
Total	8	9.0%	20	22.5%	53	59.6%	7	7.9%	1	1.1%	89	100.0%

Tabla 6. Nivel de inteligencia emocional según su dimensión interpersonal por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

INTERPERSONAL												
SEMESTRE	Muy										Total	
	bajo		Bajo		Promedio		Alto		Muy alto			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
VI	0	0.0%	4	10.8%	22	59.5%	9	24.3%	2	5.4%	37	100.0%
VII	1	7.7%	1	7.7%	9	69.2%	2	15.4%	0	0.0%	13	100.0%
VIII	3	7.7%	4	10.3%	21	53.8%	9	23.1%	2	5.1%	39	100.0%
Total	4	4.5%	9	10.1%	52	58.4%	20	22.5%	4	4.5%	89	100.0%

Tabla 7. Nivel de inteligencia emocional según su dimensión adaptabilidad por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

ADAPTABILIDAD												
SEMESTRE	Muy bajo		Bajo		Promedio		Alto		Muy alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
	VI	1	2.7%	5	13.5%	23	62.2%	7	18.9%	1	2.7%	37
VII	3	23.1%	0	0.0%	8	61.5%	2	15.4%	0	0.0%	13	100.0%
VIII	2	5.1%	11	28.2%	18	46.2%	7	17.9%	1	2.6%	39	100.0%
Total	6	6.7%	16	18.0%	49	55.1%	15	18.0%	2	2.2%	89	100.0%

Tabla 8. Nivel de inteligencia emocional según su dimensión manejo de estrés por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

MANEJO DEL ESTRÉS										
SEMESTRE	Muy bajo		Bajo		Promedio		Alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
VI	10	27.0%	12	32.4%	15	40.5%	0	0.0%	37	100.0%
VII	3	23.1%	6	46.2%	4	30.8%	0	0.0%	13	100.0%
VIII	8	20.5%	19	48.7%	11	28.2%	1	2.6%	39	100.0%
Total	21	23.6%	37	41.6%	30	33.7%	1	1.1%	89	100.0%

Tabla 9. Nivel de inteligencia emocional según su dimensión estado de ánimo en general por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

ESTADO DE ANIMO EN GENERAL												
SEMESTRE	Muy bajo		Bajo		Promedio		Alto		Muy alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
VI	1	2.7%	4	10.8%	21	56.8%	9	24.3%	2	5.4%	37	100.0%
VII	0	0.0%	3	23.1%	9	69.2%	1	7.7%	0	0.0%	13	100.0%
VIII	2	5.1%	8	20.5%	22	56.4%	6	15.4%	1	2.6%	39	100.0%
Total	3	3.4%	15	16.9%	52	58.4%	16	18.0%	3	3.4%	89	100.0%

Tabla 10. Nivel de empatía por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

SEMESTRE	EMPATÍA							
	Bajo		Promedio		Alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
VI	1	2.7%	26	70.3%	10	27.0%	37	100.0%
VII	0	0.0%	12	92.3%	1	7.7%	13	100.0%
VIII	2	5.1%	33	84.6%	4	10.3%	39	100.0%
Total	3	3.4%	71	79.8%	15	16.9%	89	100.0%

Tabla 11. Nivel de empatía según su dimensión atención por compasión por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

SEMESTRE	ATENCIÓN POR COMPASIÓN							
	Bajo		Promedio		Alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
VI	21	56.8%	14	37.8%	2	5.4%	37	100.0%
VII	9	69.2%	4	30.8%	0	0.0%	13	100.0%
VIII	24	61.5%	13	33.3%	2	5.1%	39	100.0%
Total	54	60.7%	31	34.8%	4	4.5%	89	100.0%

Tabla 12. Nivel de empatía según su dimensión toma de perspectiva por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

TOMA DE PERSPECTIVA								
SEMESTRE	Bajo		Promedio		Alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
VI	2	5.4%	5	13.5%	30	81.1%	37	100.0%
VII	1	7.7%	3	23.1%	9	69.2%	13	100.0%
VIII	2	5.1%	11	28.2%	26	66.7%	39	100.0%
Total	5	5.6%	19	21.3%	65	73.0%	89	100.0%

Tabla 13. Nivel de empatía según su dimensión capacidad de ponerse en el lugar del paciente por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

CAPACIDAD DE PONERSE EN EL LUGAR DEL PACIENTE								
SEMESTRE	Bajo		Promedio		Alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
VI	6	16.2%	20	54.1%	11	29.7%	37	100.0%
VII	5	38.5%	7	53.8%	1	7.7%	13	100.0%
VIII	9	23.1%	23	59.0%	7	17.9%	39	100.0%
Total	20	22.5%	50	56.2%	19	21.3%	89	100.0%

ANEXO 7: Figuras por semestre

Figura 3. Nivel de inteligencia emocional por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

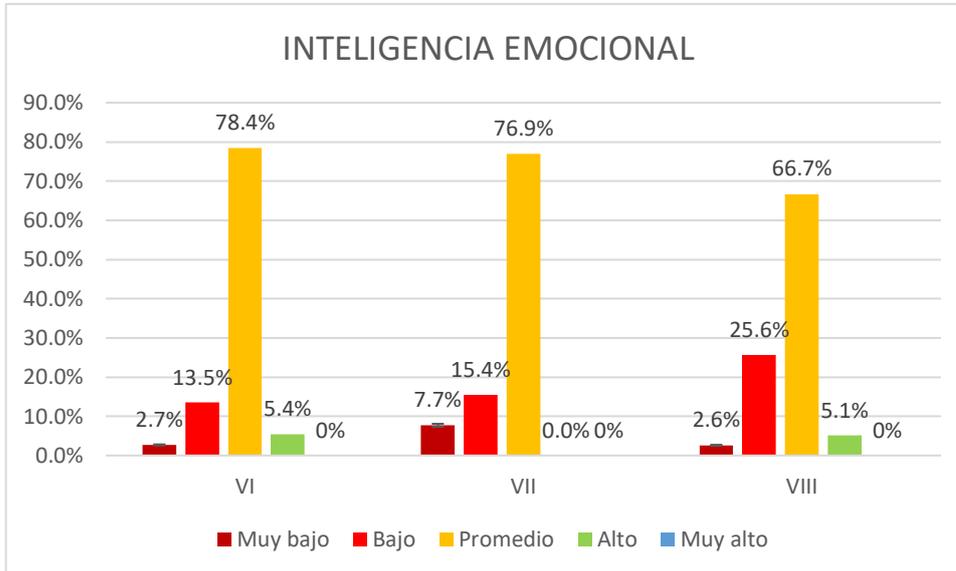


Figura 4. Nivel de inteligencia emocional según su dimensión intrapersonal por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

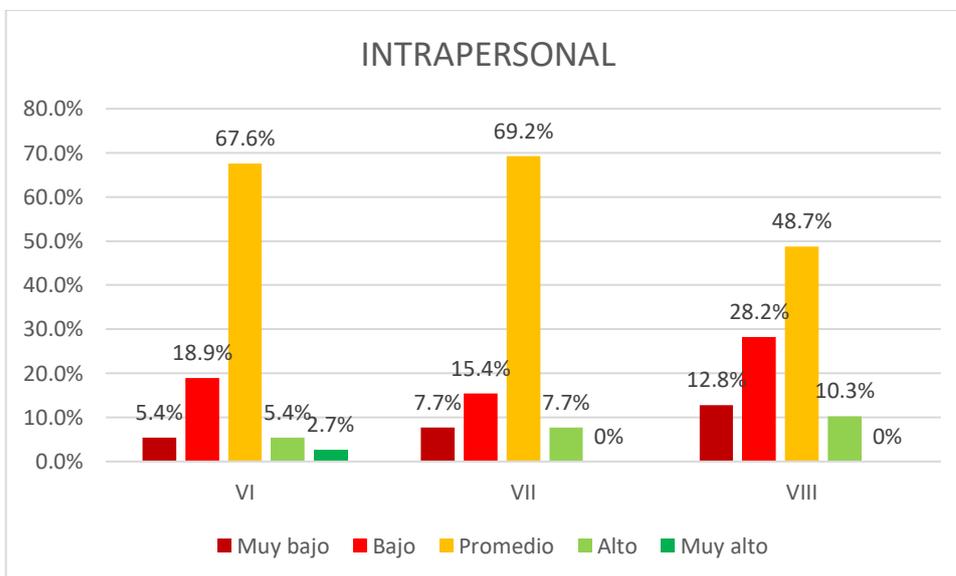


Figura 5. Nivel de inteligencia emocional según su dimensión interpersonal por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

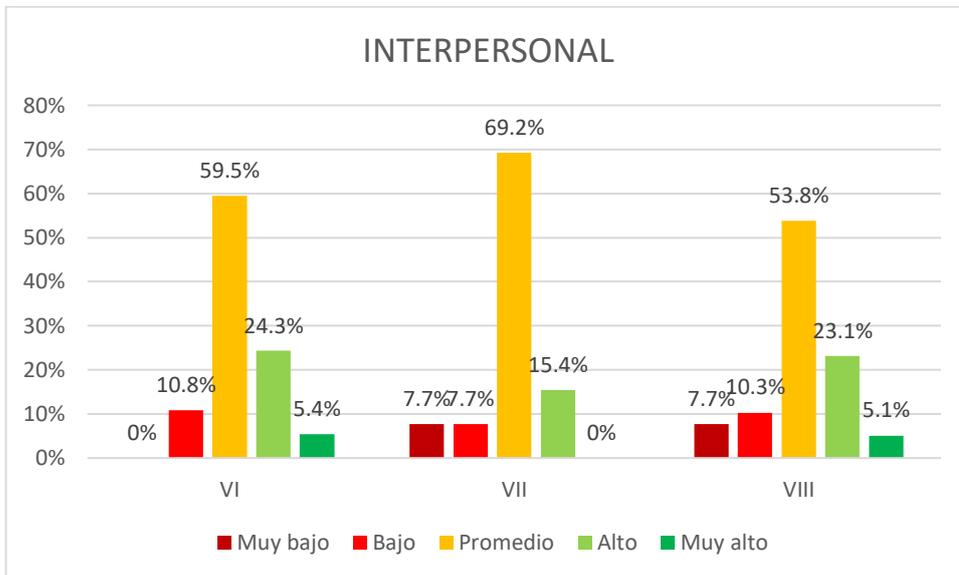


Figura 6. Nivel de inteligencia emocional según su dimensión adaptabilidad por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

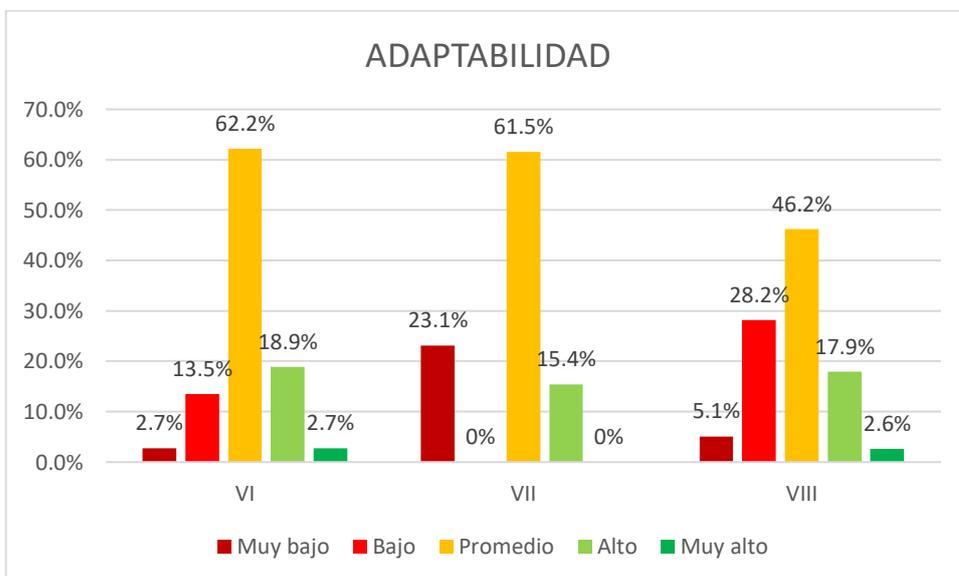


Figura 7. Nivel de inteligencia emocional según su dimensión manejo de estrés por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

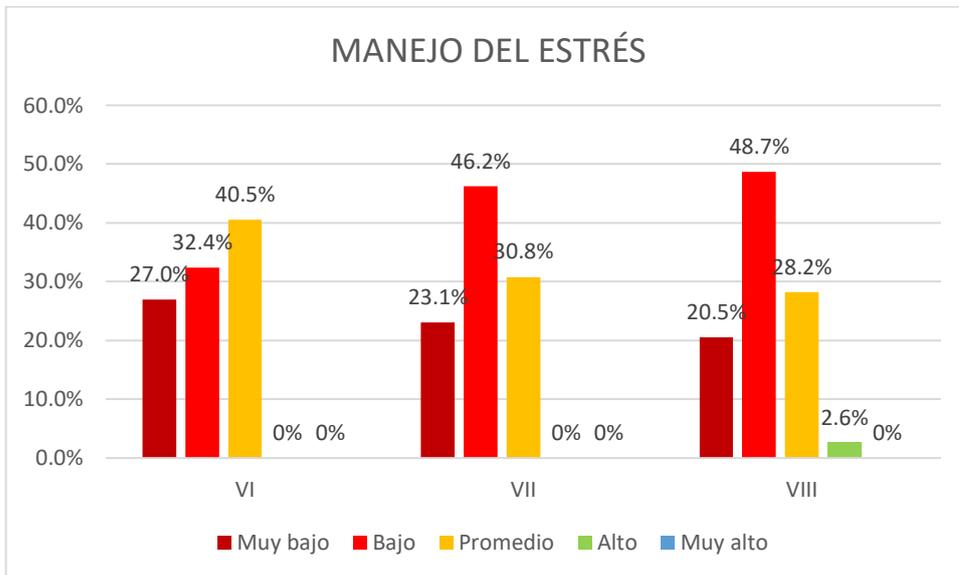


Figura 8. Nivel de inteligencia emocional según su dimensión estado de ánimo en general por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

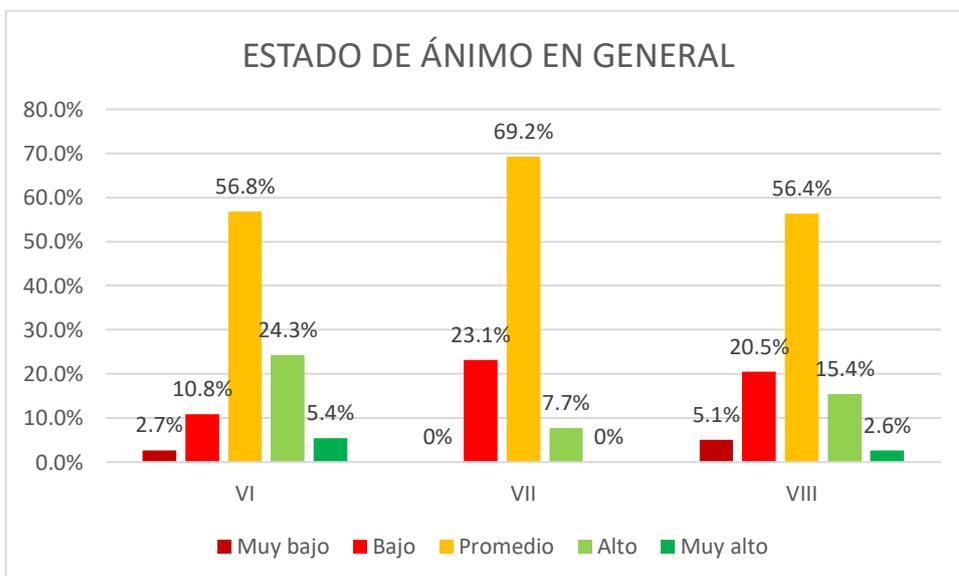


Figura 9. Nivel de empatía por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

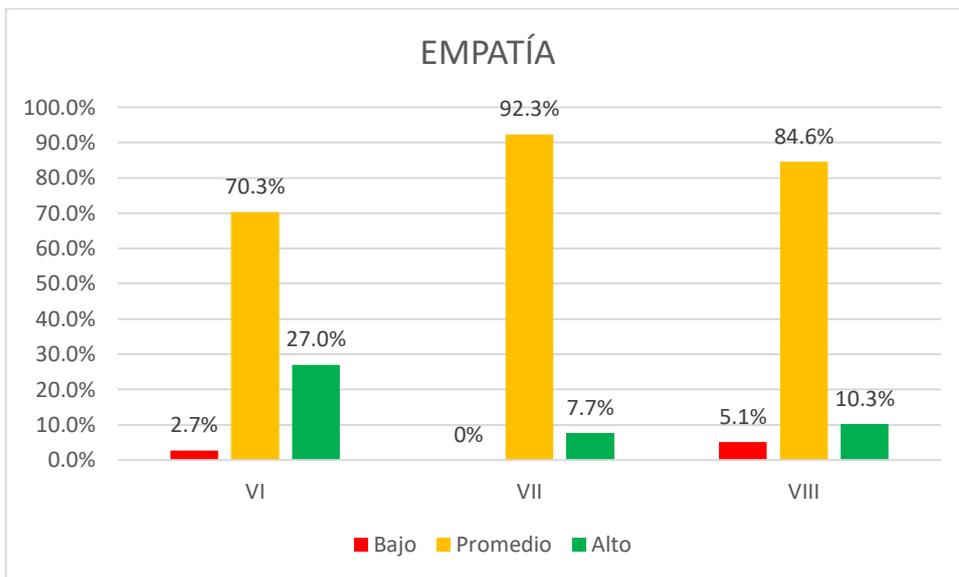


Figura 10. Nivel de empatía según su dimensión atención por compasión por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

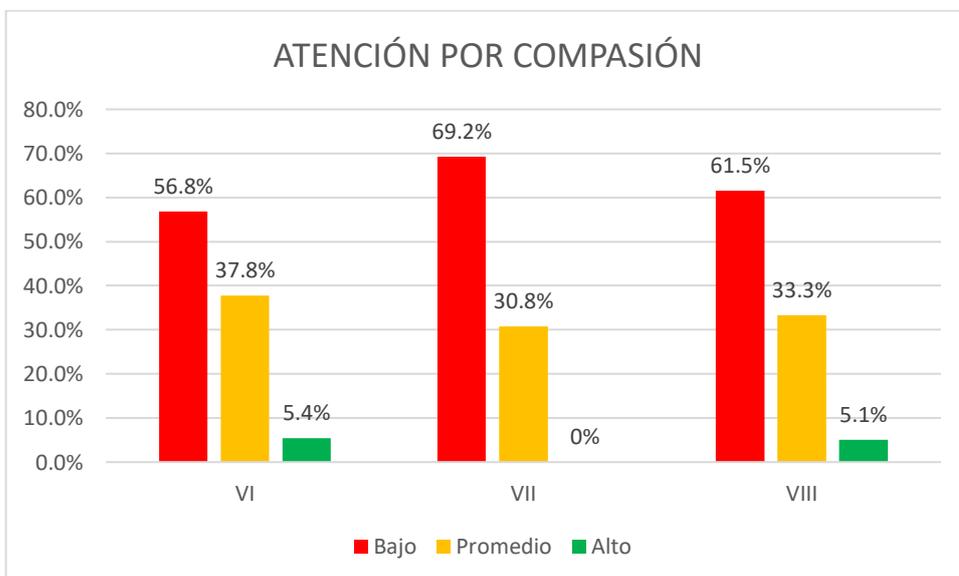


Figura 11. Nivel de empatía según su dimensión toma de perspectiva por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.

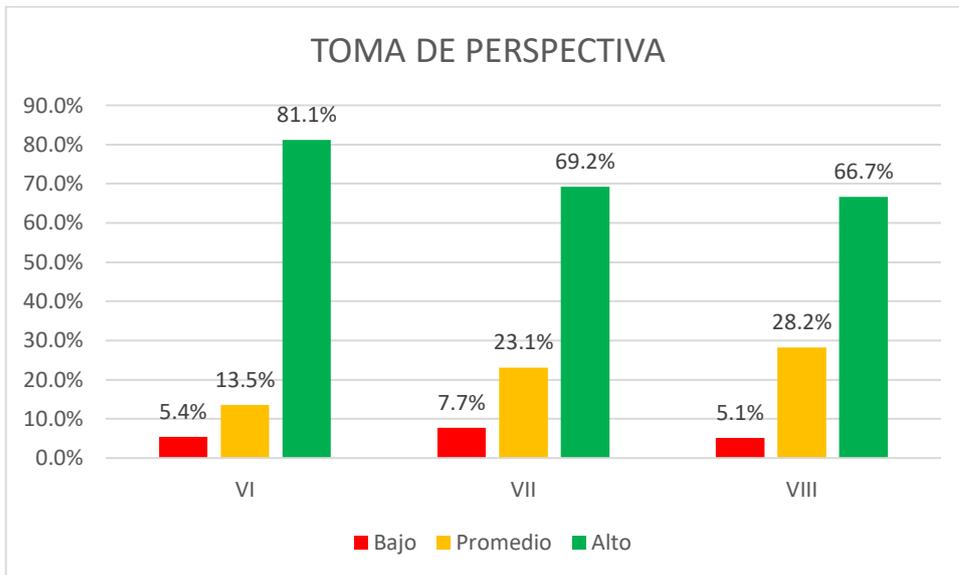
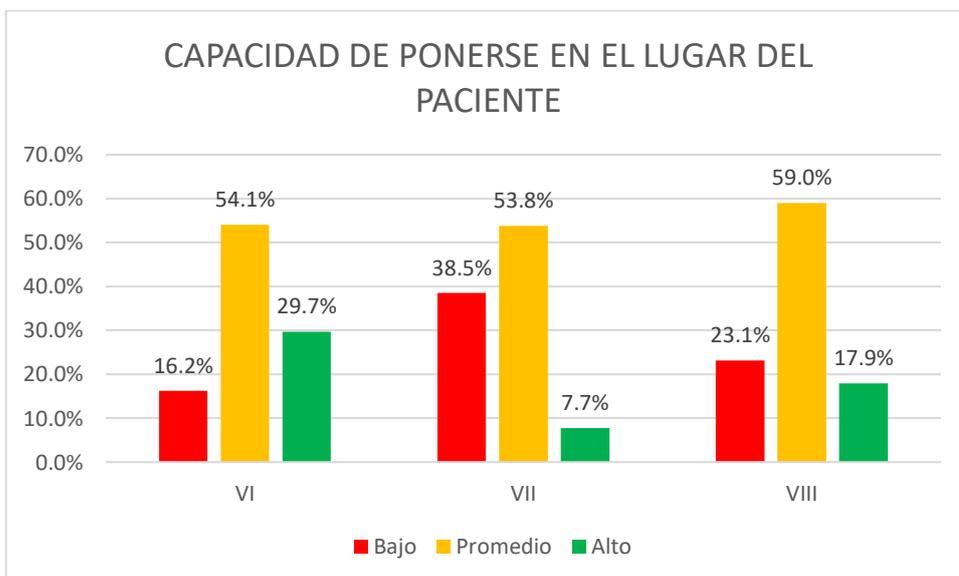


Figura 12. Nivel de empatía según su dimensión capacidad de ponerse en el lugar del paciente por semestre de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.



ANEXO 8: Resultados de las respuestas

Tabla 14. Resultados de las respuestas del Test de Bar-On ICE: NA aplicado a los estudiantes de VI, VII y VIII semestre de la Facultad de Enfermería, UNA Puno.

N°	Ítems	4		3		2		1	
		f	%	f	%	f	%	f	%
	Intrapersonal								
1	Es fácil decirle a la gente como me siento.	10	11%	24	27%	33	37%	22	25%
2	Me siento seguro(a) de mí mismo(a).	19	21%	43	48%	25	28%	2	2%
3	Soy capaz de respetar a los demás.	49	55%	24	27%	11	12%	5	6%
4	Puedo hablar fácilmente sobre mis sentimientos	11	12%	14	16%	40	45%	24	27%
5	Es difícil hablar sobre mis sentimientos más íntimos.	12	13%	21	24%	21	24%	35	39%
6	Puedo describir fácilmente mis sentimientos.	6	7%	30	34%	35	39%	18	20%
7	Debo decir siempre la verdad	33	37%	40	45%	11	12%	5	6%
8	Me siento bien conmigo mismo(a)	17	19%	48	54%	19	21%	5	6%
9	Para mí es fácil decirle a las personas como me siento	3	3%	21	24%	46	52%	19	21%
10	Me es difícil decirles a los demás mis sentimientos.	5	6%	27	30%	36	40%	21	24%
11	Me gusta mi cuerpo	18	20%	38	43%	23	26%	10	11%
12	Me gusta la forma como me veo	19	21%	40	45%	16	18%	14	16%
	Interpersonal								
13	Soy muy bueno(a) para comprender cómo la gente se siente.	29	33%	37	42%	14	16%	9	10%
14	Me importa lo que les sucede a las personas.	23	26%	39	44%	22	25%	5	6%
15	Me gustan todas las personas que conozco.	11	12%	31	35%	34	38%	13	15%
16	Sé cómo se sienten las personas.	10	11%	35	39%	37	42%	7	8%
17	Pienso bien de todas las personas.	13	15%	41	46%	27	30%	8	9%
18	Tener amigos es importante.	15	17%	37	42%	30	34%	7	8%
19	Intento no herir los sentimientos de los demás.	33	37%	37	42%	10	11%	9	10%
20	Me agrada hacer cosas para los demás.	22	25%	31	35%	28	31%	8	9%
21	Hago amigos fácilmente.	13	15%	31	35%	29	33%	16	18%



22	Me siento mal cuando las personas son heridas en sus sentimientos.	18	20%	56	63%	10	11%	5	6%
23	Me agradan mis amigos	34	38%	41	46%	10	11%	4	4%
24	Puedo darme cuenta cuando mi amigo se siente triste.	25	28%	40	45%	18	20%	6	7%
	Adaptabilidad								
25	Intento usar diferentes formas de responder las preguntas difíciles.	20	22%	42	47%	20	22%	7	8%
26	Pienso que las cosas que hago salen bien.	14	16%	38	43%	27	30%	10	11%
27	Es fácil para mí comprender las cosas nuevas.	12	13%	41	46%	32	36%	4	4%
28	Puedo comprender preguntas difíciles.	12	13%	37	42%	33	37%	7	8%
29	No me doy por vencido ante un problema hasta que lo resuelvo.	17	19%	44	49%	25	28%	3	3%
30	Puedo dar buenas respuestas a preguntas difíciles.	4	4%	40	45%	38	43%	7	8%
31	Puedo tener muchas maneras de responder una pregunta difícil, cuando yo quiero.	7	8%	45	51%	25	28%	12	13%
32	Puedo usar fácilmente diferentes modos de resolver los problemas.	13	15%	39	44%	30	34%	7	8%
33	Cuando respondo preguntas difíciles trato de pensar en muchas soluciones.	18	20%	47	53%	18	20%	6	7%
34	Soy bueno (a) resolviendo problemas.	9	10%	44	49%	27	30%	9	10%
35	Aun cuando las cosas sean difíciles, no me doy por vencido.	25	28%	36	40%	21	24%	7	8%
36	Se cuando la gente está molesta aun cuando no dicen nada.	20	22%	36	40%	30	34%	3	3%
	Manejo del estrés								
37	Puedo mantener la calma cuando estoy molesto (a).	16	18%	48	54%	15	17%	10	11%
38	Me es difícil controlar mi cólera.	6	7%	31	35%	35	39%	17	19%
39	Sé cómo mantenerme tranquilo (a).	13	15%	40	45%	27	30%	9	10%
40	Me molesto demasiado de cualquier cosa.	10	11%	20	22%	37	42%	22	25%
41	Peleo con la gente.	4	4%	10	11%	27	30%	48	54%
42	Tengo mal genio.	3	3%	14	16%	35	39%	37	42%



43	Me molesto fácilmente.	8	9%	12	13%	39	44%	30	34%
44	Demoro en molestarme.	5	6%	32	36%	26	29%	26	29%
45	Cuando estoy molesto(a) con alguien, me siento enojado(a) por mucho tiempo.	5	6%	20	22%	43	48%	21	24%
46	Para mi es difícil esperar mi turno.	5	6%	22	25%	32	36%	30	34%
47	Me disgusto fácilmente.	9	10%	21	24%	35	39%	24	27%
48	Cuando me molesto actuó sin pensar.	7	8%	18	20%	38	43%	26	29%
	Estado de ánimo en general								
49	Me gusta divertirme.	36	40%	39	44%	11	12%	3	3%
50	Soy feliz.	22	25%	41	46%	18	20%	8	9%
51	Espero lo mejor.	33	37%	37	42%	15	17%	4	4%
52	Me agrada sonreír.	33	37%	35	39%	15	17%	6	7%
53	Nada me molesta.	6	7%	28	31%	37	42%	18	20%
54	Sé que las cosas saldrán bien.	16	18%	50	56%	17	19%	6	7%
55	Sé cómo divertirme.	21	24%	41	46%	23	26%	4	4%
56	No me siento muy feliz.	10	11%	22	25%	39	44%	18	20%
57	Pienso que soy el (la) mejor en todo lo que hago.	8	9%	33	37%	35	39%	13	15%
58	Me siento feliz con la clase de persona que soy.	18	20%	43	48%	20	22%	8	9%
59	Me divierte las cosas que hago.	20	22%	42	47%	20	22%	7	8%
60	No tengo días malos.	6	7%	23	26%	34	38%	26	29%

Tabla 15. Resultados de las respuestas de la Escala de empatía médica de Jefferson aplicado a los estudiantes de VI, VII y VIII semestre de la Facultad de Enfermería, UNA Puno.

N°	ITÉM	1		2		3		4		5		6		7	
		f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
1	Comprender los sentimientos del paciente y sus familiares es irrelevante para el tratamiento médico.	30	34%	19	21%	7	8%	5	6%	6	7%	13	15%	9	10%
2	El paciente se siente mejor cuando comprendo sus sentimientos.	2	2%	4	4%	7	8%	1	1%	8	9%	28	31%	39	44%
3	Es difícil ver las cosas desde la perspectiva del paciente.	6	7%	14	16%	8	9%	18	20%	18	20%	18	20%	7	8%
4	El lenguaje no verbal es tan importante como la comunicación verbal en la relación médico-paciente.	0	0%	9	10%	4	4%	4	4%	8	9%	25	28%	39	44%
5	Tengo un buen sentido del humor que contribuye a un mejor resultado clínico.	4	4%	6	7%	7	8%	14	16%	12	13%	33	37%	13	15%
6	Es imposible ver las cosas desde la perspectiva del paciente pues cada quien es diferente.	10	11%	15	17%	13	15%	10	11%	15	17%	18	20%	7	8%
7	Evito poner atención a las emociones del paciente durante la entrevista e historia clínica.	30	34%	19	21%	6	7%	11	12%	9	10%	7	8%	7	8%
8	Conocer las expectativas personales del paciente es irrelevante para la efectividad del tratamiento.	23	26%	19	21%	6	7%	8	9%	7	8%	17	19%	9	10%
9	Trato de ponerme en el lugar de mis pacientes cuando los estoy atendiendo.	2	2%	5	6%	3	3%	8	9%	7	8%	27	30%	37	42%
10	Comprender los sentimientos del paciente le brinda una sensación de validez que es terapéutica por sí misma.	5	6%	2	2%	2	2%	5	6%	6	7%	31	35%	38	43%
11	Las enfermedades sólo se curan con tratamiento médico; los lazos afectivos con el paciente no tienen un valor significativo en este contexto.	38	43%	22	25%	4	4%	9	10%	4	4%	4	4%	8	9%
12	Preguntar qué sucede en la vida de los pacientes no permite entender el origen de sus molestias físicas.	26	29%	20	22%	5	6%	8	9%	7	8%	14	16%	9	10%



13	Trato de entender qué ocurre en la mente del paciente poniendo atención a su comunicación no verbal y lenguaje corporal.	2	2%	4	4%	4	4%	7	8%	13	15%	33	37%	26	29%
14	Las emociones no tienen lugar en el tratamiento de una enfermedad médica.	41	46%	20	22%	7	8%	8	9%	5	6%	3	3%	5	6%
15	La empatía es una habilidad terapéutica sin la cual mi éxito como médico puede estar limitada.	6	7%	8	9%	5	6%	3	3%	11	12%	22	25%	34	38%
16	En la relación médico-paciente, es importante comprender el estado emocional del paciente y sus familiares.	4	4%	5	6%	8	9%	1	1%	5	6%	26	29%	40	45%
17	Trato de pensar como mis pacientes para poder darles un mejor cuidado.	4	4%	2	2%	5	6%	5	6%	9	10%	29	33%	35	39%
18	No me permito ser afectado por las intensas relaciones sentimentales entre el paciente con sus familias.	10	11%	10	11%	9	10%	20	22%	15	17%	19	21%	6	7%
19	No disfruto leer literatura no médica o de arte.	39	44%	21	24%	8	9%	10	11%	6	7%	4	4%	1	1%
20	La empatía es un factor terapéutico en el tratamiento médico.	6	7%	4	4%	4	4%	6	7%	4	4%	24	27%	41	46%

ANEXO 9: Evidencias fotográficas



Imagen N° 1: Aplicación de los instrumentos a las estudiantes del VI semestre de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.



Imagen N° 2: Aplicación de los instrumentos a las estudiantes del VII semestre de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023.



Imagen N° 3: Aplicación de los instrumentos a las estudiantes del VIII semestre de la Facultad de Enfermería, UNA Puno – 2023



AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo Carmen Milagros Castillo Coaquira identificado con DNI 71522817 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

Enfermería
informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

"Inteligencia emocional y empatía en estudiantes de la Facultad de Enfermería, UNA Puno - 2023"

para la obtención de Grado, Título Profesional o Segunda Especialidad.

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los "Contenidos") que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

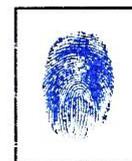
Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 10 de enero del 20 24


FIRMA (obligatoria)



Huella



DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo Carmen Milagras Castillo Coaquira
identificado con DNI 71522617 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

Enfermería

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

“Inteligencia emocional y empatía en estudiantes de la
Facultad de Enfermería, UNA Puno - 2023”

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 10 de enero del 2024


FIRMA (obligatoria)



Huella