



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



INTELIGENCIA EMOCIONAL Y LAS HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO, 2023

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. DORIS VILCA PURACA

Bach. MERY GUICELDA ZAPANA COLLANQUI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2024



NOMBRE DEL TRABAJO

INTELIGENCIA EMOCIONAL Y LAS HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO, 2023

AUTOR

**DORIS VILCA PURACA
MERY GUICELDA ZAPANA COLLANQUI**

RECuento DE PALABRAS

23321 Words

RECuento DE CARACTERES

118380 Characters

RECuento DE PÁGINAS

109 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

19.4MB

FECHA DE ENTREGA

Nov 18, 2024 9:45 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Nov 18, 2024 9:47 PM GMT-5

● **18% de similitud general**

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

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 12% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 14 palabras)


Dra. Haydee Celis Pineda Chelina
C.E.P. 16583




Dra. Rosenda Azzi Tacca
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FE - UNA - PUNO

Resumen



DEDICATORIA

A Dios nuestro creador por darme la oportunidad de vivir, brindándome su guía, protección, salud, fuerza y sabiduría para ir llegando a mis objetivos y así disfrutar de su bendición con su infinita bondad. A mis padres Ermelinda y Lucio, por haberme apoyado, motivado y brindando sus consejos para convertir en una persona de bien, a mis hermanos Rudy, Liz y Yordi por su compañía y comprensión durante este proceso de realizar la tesis. Como así también a ti Ronald quien siempre me animas a seguir esforzándome y tu apoyo incondicional en todo momento, Gracias familia por su inmenso amor.

Mery G Zapana Collanqui



DEDICATORIA

A Dios nuestro creador divino por darme la oportunidad de vivir, guiarme con su sabiduría, protección y salud, para ir llegando a mis objetivos y así disfrutar de su bendición con su infinita bondad junto a mi familia. A mis padres, Daniel y Serafina por haberme apoyado y motivado brindando sus consejos para convertir en una persona de bien, a mi hermano mayor Yoni por haberme inculcado en mi proceso de preparación. A mis hermanos Luzyeni, Roy y Wagner por su compañía y comprensión durante este proceso de realizar la tesis. Gracias familia por su apoyo e inmenso amor.

Doris Vilca Puraca



AGRADECIMIENTOS

A Dios por guiarnos en cada paso, siendo nuestra motivación y fortaleza en cada momento de nuestras vidas.

A nuestra querida Alma Mater la Universidad Nacional del Altiplano Puno y nuestra querida Facultad de Enfermería que nos acogieron en sus aulas durante nuestra formación profesional.

A los Docentes de la Facultad de Enfermería quienes durante los cuatro años se esmeraron por contribuir a nuestra formación profesional, por los conocimientos teóricos y experiencias vividas.

A nuestra querida asesora Dra. Haydee Celia Pineda Chaiña por brindarnos sus conocimientos, su apoyo y orientación además del seguimiento en la realización de este trabajo de investigación.

A los estudiantes de la Facultad de Enfermería, en especial a los estudiantes de III a VIII semestre, por apoyarnos en el desarrollo y ser parte de esta investigación.

Y a todas aquellas personas que de una u otra manera hicieron posible el desarrollo de este trabajo de investigación.



ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTOS	
ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE ANEXOS	
ACRÓNIMOS	
RESUMEN	12
ABSTRACT.....	13
CAPÍTULO I	
INTRODUCCIÓN	
1.1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	18
1.2.1. Problema general.....	18
1.2.2. Problemas específicos	18
1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.2.1. Objetivo general	18
1.2.2. Objetivos específicos.....	19
1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
1.3.1. Hipótesis general	19
CAPÍTULO II	
REVISIÓN DE LITERATURA	
2.1. MARCO TEÓRICO	20
2.1.1. Inteligencia emocional	20



2.1.1.1.	La Inteligencia emocional en Enfermería según Jean Watson..	22
2.1.1.2.	Beneficios para educar la inteligencia emocional	23
2.1.1.3.	Importancia del desarrollo de la inteligencia emocional en estudiantes de enfermería.....	25
2.1.2.	Habilidades sociales	26
2.1.2.1.	Componentes de las habilidades sociales.....	29
2.1.2.2.	Funciones de las habilidades.....	30
2.1.2.3.	Propiedades de las habilidades sociales(32)	31
2.1.2.4.	Importancia de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería	32
2.2.	MARCO CONCEPTUAL	34
2.2.1.	Armonización.....	34
2.2.2.	Emociones	34
2.2.3.	Habilidades cognitivas	35
2.2.4.	Habilidad	35
2.2.5.	Inteligencia.....	35
2.2.6.	Estudiantes	35
2.2.7.	Enfermería.....	35
2.3.	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	36
2.3.1.	Antecedentes internacionales	36
2.3.2.	Antecedentes nacionales	38
2.3.3.	Antecedentes locales	41
CAPÍTULO III		
MATERIALES Y MÉTODOS		
3.1.	TIPOS Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	44



3.1.1. Tipo de investigación	44
3.1.2. Diseño de investigación	44
3.2. ÁMBITO DEL ESTUDIO	44
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA DEL ESTUDIO	44
3.3.1. Población.....	44
3.3.2. Muestra.....	45
3.3.3. Variables y su operacionalización.....	46
3.4. TÉCNICAS Y INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	48
3.4.1. Técnicas.....	48
3.4.2. Instrumentos	48
3.4.2.1. Inteligencia emocional	48
3.4.2.2. Habilidades sociales	49
3.5. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	51
3.6. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	52

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS.....	54
4.2. DISCUSIÓN	58
V. CONCLUSIONES.....	66
VI. RECOMENDACIONES	67
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	68
ANEXOS.....	79

ÁREA: Salud del Adulto

TEMA: Inteligencia Emocional

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 22 de noviembre del 2024



ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Operacionalización de variables	46
Tabla 2 Puntuaciones y Dimensiones de la Escala de Inteligencia Emocional TMMS-24.....	49
Tabla 3 Relación entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales en los estudiantes de enfermería de la Facultad de Enfermería.	54
Tabla 4 Nivel de inteligencia emocional en estudiantes de enfermería.....	55
Tabla 5 Nivel de habilidades sociales en los estudiantes de enfermería.....	55
Tabla 6 Nivel de inteligencia emocional de los estudiantes de enfermería según dimensiones: percepción, comprensión y regulación	56
Tabla 7 Nivel de habilidades sociales de los estudiantes de enfermería según dimensiones: autoexpresión de situaciones sociales, defensa de los derechos propios, expresión de enfado o disconformidad, poner límites destreza para realizar peticiones e iniciar interacción con el sexo opuesto	57
Tabla 8 Inteligencia emocional y sus dimensiones.....	90
Tabla 9 Habilidades sociales según sus dimensiones	93



ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1 Matriz de consistencia	80
ANEXO 2 Escala de habilidades sociales	81
ANEXO 3 Escala de inteligencia emocional.....	82
ANEXO 4 Procesamiento de datos de la variable de habilidades sociales	83
ANEXO 5 Resultados de la variable Inteligencia emocional.....	85
ANEXO 6 Prueba de normalidad	88
ANEXO 7 Niveles de correlación	89
ANEXO 8 Indicadores de inteligencia emocionales y habilidades sociales	90
ANEXO 9 Autorización para la ejecución de investigación	102
ANEXO 10 Validación de los instrumentos de investigación	103



ACRÓNIMOS

- MINSA** : Ministerio de Salud.
- DIRESA** : Dirección Regional de Salud.
- TMMS** : Trait Meta-Mood Scale.
- IE** : Inteligencia Emocional.
- EHS** : Escala de Habilidades Sociales.
- HHSS** : Habilidades Sociales
- SPSS** : Software Statistical Package of Social Sciencie
- DIRESA** : Dirección Regional de Salud.



RESUMEN

La inteligencia emocional y las habilidades sociales son competencias fundamentales en el campo de la salud, ya que permite tener una mejor relación interpersonal, conocer las propias emociones y de otros. El objetivo del estudio fue determinar la relación entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales de los estudiantes de la Facultad de Enfermería. De enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional de diseño no experimental de corte trasversal, la población y muestra fue de 352 estudiantes. Para la recolección de datos se utilizó dos instrumentos la escala TMMS 24 y la escala EHS, mostrando una confiabilidad y validez. El procesamiento de datos se realizó utilizando el Software SPSS versión 26 y el Rho de Spearman para la prueba de hipótesis, como resultado se obtuvo un p sig. de 0.00 menor al 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; respecto a la IE y las HHSS el 59.1% y el 63.2% de estudiantes alcanzaron un nivel medio respectivamente, se concluye que existe una correlación positiva significativa muy alta entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales indicando.

Palabras Clave: Enfermería, Estudiantes, Habilidades sociales, Inteligencia emocional, Universitarios.



ABSTRACT

Emotional intelligence and social skills are fundamental competencies in the health field, since they allow for better interpersonal relationships, knowing one's own emotions and those of others. The objective of the study was to determine the relationship between emotional intelligence and social skills of students at the Faculty of Nursing. With a quantitative approach, a descriptive correlational type of non-experimental cross-sectional design, the population and sample were 352 students. For data collection, two instruments were used: the TMMS 24 scale and the EHS scale, showing reliability and validity. Data processing was performed using SPSS software version 26 and Spearman's Rho for hypothesis testing, resulting in a p sig. of 0.00 less than 0.05, so the null hypothesis is rejected and the alternate hypothesis is accepted; Regarding EI and social skills, 59.1% and 63.2% of students reached an average level respectively. I conclude that there is a very high significant positive correlation between emotional intelligence and social skills, indicating.

Keywords: Nursing, Students, Social skills, Emotional intelligence, University students.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

En el campo de la salud, la investigación formal sobre la inteligencia emocional (IE) y las habilidades sociales (HHSS) es escasa. Sin embargo, ambas competencias son fundamentales para el crecimiento personal y el éxito académico. Los estudiantes de Enfermería están constantemente en contacto con pacientes que experimentan dolor físico, sufrimiento emocional y entre otras situaciones. El desarrollo de estas habilidades (IE y HHSS) es especialmente relevante durante las prácticas clínicas, a su vez para su desarrollo académico, es fundamental identificar y comprender tanto las propias emociones como las de los demás, que les permita entender esta relación entre la inteligencia emocional y las habilidades. Por lo cual, se llevó a cabo una revisión de diversas teorías y perspectivas sobre la inteligencia emocional y las habilidades sociales.

Salovey y Mayer mencionan que la IE es una inteligencia genuina basada en el uso de las emociones y su aplicación a nuestro pensamiento, las emociones ayudan a resolver problemas y facilitan la adaptación (1), así mismo Goleman en 1995 popularizó el término IE expuesto en su libro, definiéndolo como la habilidad que tiene un individuo para conducir conscientemente sus propias emociones y de los demás, con el fin de expresarlos de forma oportuna (2).

Sobre habilidades sociales Caballo, indica que es la capacidad de una persona para observar, comprender, interpretar y reaccionar ante diversas situaciones y eventos sociales en su entorno, es la manera en que las expectativas afectan tanto su propio rol como el de los demás (3).



La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y las Naciones Unidas trabajan en leyes que resguarden y promuevan a los jóvenes a desarrollar sus habilidades sociales. La OPS señala que aproximadamente el 30% de la población está conformada por grupo de jóvenes en el Caribe y América Latina (4). En el Perú, según la SENAJU, indica que un total de 7 millones de personas representan el 23,58 % de jóvenes (5).

Una inteligencia emocional alta facilita a la persona conocer y expresar adecuadamente sus sentimientos, un individuo emocionalmente inteligente disfruta de una mejor salud física y mental, además de influir positivamente en su vida personal y su desarrollo académico (6). Durante años la IE ha estado desvinculada del sector educativo siendo una competencia relevante para cualquier profesión, más aún en las ciencias de la salud (7), los estudiantes de enfermería deben ostentar altos niveles de inteligencia emocional para reforzar cualidades como: liderazgo, empatía, capacidad afectiva y una adecuada resolución de conflictos (6).

Las HHSS tienen implicaciones en diversos ámbitos: laboral, educativo, clínico, evolutivo, entre otros(8). La falta de manejo de las habilidades sociales genera problemas en los estudiantes ya que impide el desarrollo de relaciones interpersonales (9). En este sentido, la interacción social es una habilidad de gran importancia en la formación de estudiantes de enfermería, para brindar una comunicación asertiva, buen cuidado de los pacientes y desarrollo académico positivo (10).

Por ende, una IE alta evidencia una conducta de mayor autocontrol, mayor empatía y una adecuada sociabilidad, y por consiguiente sus HHSS serán altas también, evidenciándose que al desarrollar su inteligencia emocional consecuentemente sus habilidades sociales mejoran (11). Por lo cual ayudará en la relación positiva entre estudiante-paciente, estudiante-enfermero, estudiante-médico, estudiante-docente y



estudiante-estudiante, ya que enfermería es un trabajo multidisciplinario

Durante la revisión de literatura se encontró escasos estudios sobre IE y HHSS en estudiantes de pregrado de enfermería, donde en el ámbito internacional en Ecuador (12) nos mencionan que los estudiantes de enfermería tienen un buen manejo de IE. En otro estudio realizado en México de nivel universitario, presentaron un nivel bajo en cuanto a las dimensiones de inteligencia emocional, empezando por claridad y reparación emocional se encontraron con 50.78% y 46.8% en el nivel bajo. Destacando que las mujeres sobresalen en la dimensión reparación emocional (13).

A nivel nacional en Perú, en Cajamarca (14) los estudiantes de Medicina lograron una capacidad emocional adecuada y presentaron habilidades sociales básicas. En otro estudio realizado en Lambayeque se demostró que los estudiantes de psicología presentaron el 27.75% de inteligencia emocional en nivel medio y el 10.7% en el nivel alto; también detallo que los estudiantes de sexo masculino presentan un 30% un nivel más alto que las mujeres (15). En Cuzco los profesionales de odontología presentaron un 61.67% de habilidades sociales de nivel bajo, 31.67% de nivel medio(16). En otro estudio de Puno, en jóvenes de Medicina Humana evidenciaron que el 70.6% presenta un nivel medio de estrés académico, mientras que el 80.4% tiene un nivel medio de habilidades sociales(17).

Por otro lado, Heredia en 2015, en Perú encontró que la tasa de abandono estudiantil en las carreras de ciencias de la salud en nueve universidades peruanas fue del 10,20% y dentro de este porcentaje el 9,91% correspondió a la carrera de enfermería, uno de los factores más significativos que contribuyeron a este abandono fue la falta de vocación para la carrera(18). En otra publicación se halló que, si los estudiantes logran desarrollar su inteligencia emocional y sus habilidades sociales, es probable que alcancen



un alto nivel de su rendimiento académico(19). De igual forma se resalta que estas habilidades no solo sirven para el éxito académico, sino también para el desarrollo integral de los estudiantes (20). Estos resultados tienen un impacto directo a nivel nacional, donde solo el 60% de los estudiantes muestra un nivel medio de inteligencia emocional, mientras que un 7.3% exhibe un nivel bajo, esto indica una variabilidad considerable en la capacidad emocional de la población estudiantil(21). Así también se halló que el nivel de práctica en las enfermeras del servicio de emergencia fue un 57,5% de nivel bajo con respecto habilidades sociales(22). Siendo así muy insuficientes las investigaciones de ambas variables en estudiantes de Enfermería.

Considerando lo mencionado, en nuestra formación académica se pudo percibir que durante las prácticas se vive situaciones con carga emocional intensa como momentos de frustración, estrés, ansiedad, miedo, depresión y cansancio emocional; tanto en el ámbito clínico y comunitario. Estudiar enfermería o alguna carrera de salud conlleva mucha dedicación, porque se trata con vidas humanas y la primera interacción clínica suele ser impactante, ya que a menudo se presencia diferentes situaciones como: pacientes heridos, hemorragias y entre otros casos, estos escenarios puede conllevar a ser menos sensibles emocionalmente o más sensibles, dependiendo de su reacción inicial, además puede causar angustia emocional y sentirse agobiado por el sufrimiento y la urgencia de la situación, en ese sentido se ha visto que algunos estudiantes y personal de salud tienden a reprimir sus emociones, y no poder entablar una relación interpersonal. De igual forma en el ámbito comunitario se vio que algunos estudiantes presentan dificultad para desenvolverse socialmente y expresarse ante un grupo de personas. Estas situaciones podrían repercutir en el proceso del aprendizaje, en la aplicación de cuidados y en la atención de calidez y calidad que se brinda a los pacientes.

Por ello, en la presente investigación se planteó analizar la relación entre



inteligencia emocional y habilidades sociales en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad del Altiplano Puno.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional en estudiantes de enfermería?
- ¿Cuál es el nivel de habilidades sociales en estudiantes de enfermería?
- ¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional según sus dimensiones: percepción, comprensión y regulación de las estudiantes de enfermería?
- ¿Cuál es el nivel de habilidades sociales según sus dimensiones: autoexpresión de situaciones sociales, defensa de los derechos propios, expresión de enfado o disconformidad, poner límites; destreza para realizar peticiones e iniciar interacción con el sexo opuesto?

1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales en los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, 2023.



1.2.2. Objetivos específicos

- Valorar el nivel de inteligencia emocional en los estudiantes de enfermería.
- Valorar el nivel de habilidades sociales en los estudiantes de enfermería.
- identificar el nivel de inteligencia emocional según sus dimensiones: percepción, comprensión y regulación en los estudiantes de enfermería.
- Identificar el nivel de habilidades sociales según sus dimensiones: autoexpresión de situaciones sociales, defensa de los derechos propios, expresión de enfado o disconformidad, poner límites destreza para realizar peticiones e iniciar interacción con el sexo opuesto en los estudiantes de enfermería.

1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Hipótesis general

H₁: Existe relación entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, 2023.

H₀: No existe relación entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, 2023.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. Inteligencia emocional

Thorndike menciona que la inteligencia es la capacidad del ser humano de comprender, gestionar y actuar(23). Mientras tanto, Goleman afirma que la inteligencia emocional (I.E) es la capacidad para identificar, evaluar y diferenciar las emociones propias de los demás, percibir y regular las emociones positivas o negativas (24).

Salovey y Mayer indica que la inteligencia emocional es la capacidad de controlar los sentimientos, emociones propias y ajenas, además de ello menciona es una habilidad de comprender, conocer y regular las emociones fomentando el desarrollo emocional e intelectual (24)

Por otro lado, Extremera y Fernández-Berrocal indica que la IE es la habilidad de percibir, valorar y expresar las emociones con exactitud a partir de la percepción emocional, comprensión de sentimientos y regulación emocional (23).

Modelo de Mayer y Salovey: Estructuraron el término de IE desde lo intrapersonal e interpersonal, mencionando que es un subconjunto de la inteligencia social, que comprende la capacidad de controlar los sentimientos y emociones propias, así como los de los demás. Como también es una habilidad para percibir, valorar y expresar las emociones con exactitud. Este modelo cuenta con un cuestionario Trait Meta-Mood Scale (TMMS-48) que permite evaluar las emociones, consta con 48 ítems, determinados en tres subescalas que evalúan tres



aspectos como: sentimientos con 21 ítems, claridad de los sentimientos con 12 ítems y reparación emocional con 12 ítems. A su vez, es considerado como uno de los modelos con mayor coherencia y rigurosidad (25).

Dimensiones de la inteligencia emocional según el modelo de Mayer y Salovey adaptado por Fernández Berrocal:

A. Percepción

Es la habilidad de identificar nuestras propias emociones, a través de sensaciones fisiológicas y cognitivas. Como también las emociones ajenas que se muestran a través de estímulos como son: la expresión facial, el movimiento corporal y timbre de voz (25).

El estudiante de enfermería al momento de una emergencia, conflicto u otra situación que se le presente debe ser capaz de reconocer e identificar sus emociones propias, de los pacientes y familiares. Dedicando tiempo y preocupación por el sentir, está ampliamente relacionado a la autorregulación emocional, que implica la capacidad de manejar y controlar las emociones de forma saludable. Esto se dará a través de expresiones faciales, movimiento corporal, tono de voz. Ya que los pacientes o familiares tienden a mostrar sus emociones a través de frustraciones, enfado y desesperación.

B. Comprensión

Es la capacidad de comprender las emociones propias o ajenas analizando causas para poder regular los cambios emocionales. Por otro lado, es una habilidad que nos permite comprender las emociones complejas durante una situación interpersonal, reconociendo las transiciones emocionales que puedan



darse (25).

Por otro lado, el estudiante de enfermería, una vez que identifica las emociones, aprenderá a comprender los sentimientos propios y de su entorno: como la ira, tristeza, miedo, alegría, etc. Lo que forjara una toma de decisión informada y acompañada de una comunicación efectiva con capacidad de manejar el estrés o cualquier desafío emocional que se presente.

C. Regulación

Es la capacidad de regular las emociones positivas propias y ajenas, tanto en el ámbito interpersonal e intrapersonal. Además, es una de las habilidades más complejas que nos permite manejar las emociones de forma positiva y negativas, para poder prolongar el estado emocional positivo (25).

La regulación de emociones juega un papel importante en el área de la salud, para evitar dar respuestas emocionales descontroladas. Además, los estudiantes de enfermería desde su formación deben aprender a autorregular las emociones positivas y negativas que han podido experimentar en su proceso de prácticas, esto les ayudara a razonar de forma más inteligente, tener un buen estado de ánimo y tomar mejores decisiones.

2.1.1.1. La Inteligencia emocional en Enfermería según Jean Watson

Watson menciona que el cuidado es la armonía entre mente, cuerpo y alma. Resalta que el cuidado se edifica en momentos específicos, cuando la enfermera y la persona, experimentan un proceso de comunicación afectiva (26,27).

Los cuidados de enfermería se basan en un cuidado holístico



centrando en cumplir las necesidades del ser humano, por lo que, Watson refleja en su teoría del Cuidado Humano Transpersonal, donde el profesional debe otorgar cuidado, ante un riesgo deshumanizado guiándose por su apartado denominado Factores Caritas. (26,27)

Watson en sus 10 factores asistenciales, indica en su quinto factor es importante, ya que la enfermera debe estar preparada ante posibles sentimientos positivos o negativos, y reconocer que la comprensión intelectual y emocional de una situación, no tiene por qué coincidir. Lo que nos indica que debemos comprender la relación entre pensamientos, emociones y comportamiento. A su vez, señala que compartir los sentimientos es una experiencia riesgosa, tanto para el paciente y para la enfermera. En el sexto factor, alude que debemos manejar el método de resolución de problemas para una buena toma de decisiones (26,27).

2.1.1.2. Beneficios para educar la inteligencia emocional

La educación emocional y la IE son considerados temas innecesarios en el ámbito educativo e incluso una pérdida de tiempo, que puede obstaculizar en el objetivo académico y en el aspecto cognitivo. Es por ello durante los últimos 30 años sobre cómo se relaciona la IE en diferentes campos de la vida como son (6):

- **De la salud a la felicidad**

Las personas emocionalmente inteligentes disfrutan de una mejor salud física y mental; presentando menos ansiedad, estrés y depresión. Como también un buen manejo de estrategias de regulación emocional adaptativa, también indican que la IE es un factor protector del



pensamiento suicida y de los intentos de suicidio, lo cual es muy relevante ya que el suicidio es la segunda causa de muerte entre los jóvenes de 15 a 29 años. Además de ayudarnos a tener una mejor salud y adaptarnos mejor a las exigencias de nuestra vida cotidiana, nos facilita la búsqueda de emociones positivas mejorando (6)

- **Agresividad y convivencia escolar**

La IE emocional es importante para el desarrollo de conductas empáticas, cívicas tolerantes hacia otros. Creando relaciones positivas y satisfactorias; a su vez, habrá una disminución de comportamiento agresivo: por tanto, tendrán una convivencia escolar más saludable y constructiva (6).

- **Rendimiento y éxito académico**

Extremera y Berrocal, señalan que cuando existe un déficit de inteligencia emocional en el contexto educativo se presenta: Bajos niveles de bienestar y ajuste psicológico del alumnado, disminución en la cantidad y calidad de las relaciones interpersonales, descenso del rendimiento académico, aparición de conductas disruptivas y consumo de sustancias adictivas. Por otro lado los estudiantes con alto nivel de IE tienen un éxito académico, porque comprenden y regulan las emociones desagradables como la ansiedad, la tristeza o el aburrimiento, muy frecuentes en la vida escolar, y que afectan negativamente a su rendimiento intelectual(6).



2.1.1.3. Importancia del desarrollo de la inteligencia emocional en estudiantes de enfermería

Durante años, la inteligencia emocional ha estado desvinculada del sector educativo y es un factor importante que incide en el rendimiento académico de los estudiantes universitarios y otros aspectos, pero no suele incluirse en la formación profesional (28).

Las personas emocionalmente inteligentes tienen una serie de ventajas en su vida personal y profesional. Estos individuos presentan mejor salud física y mental, son más felices, utilizan métodos de regulación emocional y se desempeñan mejor en su trabajo académico (29). Como también es importante para mejorar la adaptación social, y cuando los estudiantes son emocionalmente competentes son más eficaces y productivos. Tienen mayor competencia social, éxito académico y son psicológicamente más fuertes de manera que son estudiantes saludables (30).

Los estudiantes de enfermería pueden beneficiarse de su inteligencia emocional en términos de relación estudiante-paciente, enfermera, médico, maestro, calidad de la atención, satisfacción del paciente, desempeño, nivel de participación, niveles de satisfacción profesional y desarrollo de habilidades de comunicación clínica (31).

Por tanto, es crucial que los estudiantes de enfermería exhiban altos niveles de inteligencia emocional para mantener su bienestar mental y adquirir las habilidades necesarias para cuidar eficazmente mejorando la gestión de conflictos, las cualidades de liderazgo, como el autocontrol o la



eficacia, la capacidad afectiva. Habilidades de comunicación como pensamiento positivo, toma de decisiones precisas y habilidades para resolver problemas(31).

2.1.2. Habilidades sociales

Según caballo es la capacidad de una persona para notar, comprender, interpretar y reaccionar ante diversas situaciones y eventos sociales en su entorno, es la manera en que las expectativas afectan tanto su propio rol como el de los demás(32).

Bandura propone que las habilidades sociales se adquieren según experiencias interpersonales directas o vicarias, y se mantienen o son reestructuradas por las consecuencias sociales de una conducta determinada(33).

Para el Ministerio de Salud (MINSA), la habilidad social contribuye a que los jóvenes adquieran las competencias necesarias para un adecuado desarrollo humano y para enfrentar en forma efectiva los retos de la vida diaria, ayudan también a la comprensión y manejo de emociones. Siendo asertivos, mejor autoestima, desarrollo de socialización, mejor comunicación, toma efectiva de decisiones y solución de conflictos. También menciona que la insuficiencia de elementos HHSS pueden arrastrar al joven a desarrollar conductas de riesgo como consumo de bebidas alcohólicas, embarazos no deseados, uso indiscriminado de las redes sociales entre otros (34).

Modelo de Gismero: este modelo expone que los procesos cognitivos son intangibles e impactan de manera directa en las habilidades sociales, indicando que existen tres componentes que sustentan las habilidades sociales: el sujeto, la situación, proceso cognitivo, recalando que cada componente se constituye de



pensamientos, ideas, percepciones e interpretaciones, esto modula la manera de actuar según a la circunstancia presentada, además resalta las respuestas con contenidos no verbales y verbales ya que sirven para poder manifestar la necesidad, opinión y sentimiento de las personas mediante una conducta asertiva. Señalando que las personas con asertividad expresar sus ideas de manera libre además de formar relaciones sociales positivas son una de las mayores fuentes de autoestima y bienestar personal (35).

Las dimensiones de las habilidades sociales según Elena Gismero son las siguientes(35):

A. Autoexpresión de situaciones sociales

Esta dimensión hace referencia a la habilidad que tiene la persona para expresarse con naturalidad en diferentes circunstancias sociales sin sentir ningún tipo de presión, promoviendo una comunicación adecuada hacia los demás, para el estudiante de enfermería es esencial desenvolverse con confianza al dar una opinión sobre un tema, al realizar sesiones educativas ya sea en una institución o en una comunidad, al realizar consejería sobre diferentes contenidos, también en entrevistas laborales, entre otros(35)

B. Defensa de los propios derechos

Esta dimensión está basada en la capacidad de comunicar las necesidades y defender nuestros derechos de manera asertividad y empática, así mismo reconocer y respetar los derechos de los demás generando relaciones justas, el estudiante de enfermería no es ajena a situaciones de reclamo por parte de los pacientes llegando estos a vulneran sus derechos, es aquí donde tendrán que aplicar una comunicación asertiva y defender sus derechos (35)



C. Expresión de enfado o disconformidad

Esta dimensión establece la destreza que tiene la persona para expresar y evidenciar la incomodidad o discrepancias ante una situación, afrontarlo sin sentir temor, y no quedarse callado, así promover relaciones sanas y afectivas con su entorno, es necesario para un estudiante de enfermería expresar su desagrado, sentimientos negativos justificados y así mismo desacuerdos con otras personas ya que durante sus prácticas hospitalarias tendrá muchas situaciones en donde deberá tomar la decisión de acatar las órdenes sin objeción y quedarse callado o expresar lo sentido, esto suceso marcara en su desarrollo académico (35).

D. Capacidad de poner límites

Esta dimensión consiste en la capacidad de poner límites y decir NO y cortar interacciones no deseadas de forma comprensivas y respetuosas con los demás así cuidar el bienestar individual, para un estudiante de enfermería es fundamental decir “no” porque le permite desarrollarse e su crecimiento personal así mismo favorecer en el ámbito académico (35).

E. Destreza para realizar peticiones

Esta dimensión se relaciona a la destreza para realizar peticiones o solicitar las necesidades o deseos de manera clara, estableciendo una comunicación genuina, positiva y afectiva, esta acción es cotidiano en un hospital ya que hacer préstamo o pedir un favor por alguna situación que lo requiere (préstamo de medicamentos , materiales para realizar procedimientos, revisión de exámenes complementarios, entre otros) este accionar suele visualizarse entre un servicio hospitalario o entre varios servicios, para esto un estudiante de enfermería debe de poseer la habilidad de solicitar ayuda para su bien común y el de sus pacientes



(35).

F. Iniciar interacciones con el sexo opuesto

Esta dimensión enfatiza en desarrollar la habilidad en iniciar una conversación con personas del género diferente al de uno, promoviendo una comunicación de confianza, para el sector salud es importante el iniciar una conversación con otra persona del sexo opuesto ya que es un trabajo mixto servirá para coordinar, quedar, planificar y ejecutar procesos en bien del paciente viendo esta situación es vital que un estudiante de enfermería pueda iniciar y entablar un dialogo positivo, espontaneo, realizando cumplidos y halagos (35).

2.1.2.1. Componentes de las habilidades sociales

Tres componentes fundamentales actúan en las habilidades sociales: conductuales, cognitivos y fisiológicos, estos componentes influyen en cómo nos relacionamos con los demás(32).

A. Componente conductual

La manera en que actuamos al interactuar socialmente se refleja en tres aspectos clave. Primero, la comunicación no verbal abarca elementos como la expresión facial, la mirada, los gestos, y movimientos como tocarse el pelo o la nariz, además de la proximidad, la postura y la apariencia. Segundo, la comunicación paralingüística involucra aspectos como el volumen de voz, las inflexiones, el tono, la claridad, el ritmo, la fluidez y las interrupciones en el habla. Finalmente, la comunicación verbal incluye la duración, la generalidad, la formalidad, la variedad, el humor y la manera en que se manejan los turnos de palabra(32).



B. Componente cognitivo

La habilidad de percepción social se refiere a la capacidad de entender el entorno de comunicación, reconocer formalidades, percibir la calidez del ambiente, identificar espacios privados y restricciones, y comprender la distancia social. Por otro lado, las variables cognitivas del individuo incluyen competencias cognitivas, la habilidad para resolver conflictos, expectativas personales, valores subjetivos respecto a los estímulos, y sistemas y planes de autorregulación(32).

C. Componente fisiológico

Se relaciona con los cambios fisiológicos que ocurren en el cuerpo a nivel del sistema nervioso, es una respuesta a situaciones desconocidas o incómodas, en las que las emociones se manifiestan a través de expresiones faciales y otros signos, el organismo comienza a reaccionar rápidamente, lo que puede provocar malestar general, como sudoración, alteraciones en la respiración y cambios en la presión sanguínea(32).

2.1.2.2. Funciones de las habilidades

Según Caballo, en el contexto de las relaciones interpersonales con otras personas, las habilidades sociales tienen las siguientes funciones(32):

- a) Conocerse a sí mismo y a los demás: Aprenden a conocer sus propias habilidades en relación con los demás y a compararse con ellos, ayudándoles a desarrollar su autoconcepto. Es así que las interacciones propician un entorno que es fundamental para la individualidad y para la socialización (32).



- b) Desarrollar el conocimiento y comportamiento social, destrezas y tácticas que deben ponerse en práctica en relación con los demás: correspondencia, empatía, aceptación de roles y puntos de vista, intercambios en la gestión de relaciones, colaboración, negociación social, estrategias y acuerdos (32).
- c) Autocontrol y autorregulación del comportamiento de uno basado en la retroalimentación de otros: Los pares actúan como controles que refuerzan o castigan ciertos comportamientos (32).
- d) Apoyo emocional y satisfacción: Respecto a la igualdad hay afecto, cercanía, alianza, ayuda, apoyo, mayor valor, cohesión, pertenencia, aprobación (32).
- e) Otros aspectos relevantes sobre las interacciones ante los compañeros se orientan hacia el ámbito moral, sexual, y los valores de aprendizaje (32)

2.1.2.3. Propiedades de las habilidades sociales(32)

- Son características de la conducta, no de las personas.
- Son características específicas a la persona y a la situación, no universales.
- Deben contemplarse dentro del contexto cultural del individuo.
- Están basadas en la capacidad de un individuo de escoger libremente su acción.
- Son características de la conducta socialmente eficaz, no dañina.



2.1.2.4. Importancia de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería

Las habilidades sociales, son de trascendental importancia siendo básicas para generar relaciones interpersonales entre sujetos. La demanda en la coyuntura educativa debe reconocer la importancia de las habilidades sociales para dar énfasis a su mejora (20). Actualmente las HHSS son fundamentales para el desarrollo humano, proceso de aprendizaje y para una convivencia adecuada en un entorno social. Estas habilidades no solo son cruciales para las relaciones interpersonales, sino también esencial para la adaptación de roles y normas sociales (36). Además, de forman gran parte de la vida cotidiana compartiendo diversas situaciones con otras personas, tanto en entornos laborales, académicos y como personales (37). Un individuo que desarrolla las HHSS puede llevar a cabo un trabajo colaborativo, intercambiando ideas, construyendo un ambiente positivo donde prevalece el respeto frente a los deseos y metas señaladas, así como buena predisposición para la resolución de conflictos (38).

En el ámbito universitario, las HHSS tienen un alto impacto en la formación del estudiante (20). Ya que les permite que los jóvenes puedan optimizar su entorno social favoreciendo la interacción y productividad de las actividades (39). Asimismo les servirá para una comunicación efectiva permitiéndoles abordar conflictos en el ámbito profesional a futuro(52). De tal manera que les accederá el desarrollo de la comunicación asertiva, el liderazgo, las relaciones interpersonales para integrarlas en las prácticas profesionales (20),



igualmente se considera que las habilidades sociales empleadas generan motivación, continuidad académica (42). Así también sea demostrado que el estudiante con habilidades sociales no adecuadas frecuentemente presentara problemas de aprendizaje que pueden traducirse en falta de manejo de estrés, ansiedad, agresividad, aislamiento y pérdida progresiva de la autoestima, bajo rendimiento académico, ausentismo o deserción de la actividad académica, adicciones, entre otras (43).

La profesión de Enfermería es una de las disciplinas de Ciencias de la salud cuya formación académica demanda de competencias teóricas y técnicas como también de Habilidades Sociales que es parte de su ámbito de labores (44) ya que el desenvolvimiento es de trato intrapersonal como también interpersonal para el ejercicio adecuado de la profesión (45).

Para los estudiantes de enfermería el dominio de las habilidades sociales es indispensable, especialmente en la comunicación, siendo básico durante las prácticas de cuidados efectivos y una adecuada relación enfermera – paciente, familia, comunidad y el equipo de salud (46). En el proceso enseñanza-aprendizaje del estudiante de enfermería, las prácticas clínicas siguen presentando un deber significativo en su formación, ya que le permite poner en práctica el conocimiento teórico adquirido dentro del aula y tener contacto con la realidad de su profesión futura, de igual manera dichas prácticas le permiten usar sus habilidades de pensamiento crítico, resolución de problemas, el manejo de sus emociones y la toma de decisiones (47). Durante su formación, los estudiantes de enfermería viven situaciones de cargas emocionales y sociales intensas que tienen que regular de manera eficaz, manteniendo



una relación positiva interpersonal con los pacientes y su entorno académico (48). estas HHSS permiten poner en práctica la empatía y el respeto hacia los demás, reforzando las actitudes básicas y los sentimientos de los estudiantes, así también una autorregulación que accede a contribuir con la formación de la identidad (20). Por otro lado, la profesión de enfermería y las carreras de salud tiene una interacción directa tanto con el equipo de trabajo como con el paciente (49). Por consiguiente, la comunicación es fundamental pero también es esencial interpretar la comunicación no verbal (gestos, posturas o el contacto físico), siendo básica para el cuidado integral del individuo ya que la falta de comunicación e interpretación será un obstáculo en la atención de enfermería (43). Además, que sea demostrado que una buena relación interpersonal aumenta la eficacia de los tratamientos, influenciando positivamente en la adherencia a los mismos contribuyendo a una mayor satisfacción por parte de los usuarios (49), incrementando la calidad y la calidez de la atención en salud y los cuidados de enfermería (50).

2.2. MARCO CONCEPTUAL

2.2.1. Armonización

Es el estado de bienestar que busca una persona con la finalidad de desenvolver su potencial, de la misma manera es la que se usa para enfrentarse a las dificultades que puedan ocurrir al largo de su vida(51).

2.2.2. Emociones

Son construcciones sociales. Las emociones se originan en sociedades y culturas; las personas las adquieren a través de la experiencia, quienes respaldan



esta idea reconocen que las emociones surgen de la interacción natural entre los seres humanos(52).

2.2.3. Habilidades cognitivas

Se centran principalmente en las habilidades y procesos que facilitan la adquisición del conocimiento de manera variada y desde diversas perspectivas, estas herramientas incluyen los sentidos, la experiencia y la vivencia en los estudiantes, generando así el aprendizaje(53).

2.2.4. Habilidad

“Gracia y destreza en ejecutar algo que sirve de adorno a la persona, como bailar, montar a caballo, etc. Cada una de las cosas que una persona ejecuta con gracia y destreza” (54).

2.2.5. Inteligencia

“Capacidad de entender o razonar. Tiene inteligencia para los negocios. entendimiento, listeza, perspicacia, raciocinio, razón, sagacidad”(54).

2.2.6. Estudiantes

“ Por su terminación, es común en cuanto al género Discípulo, respecto de su maestro, de la materia que está aprendiendo o de la escuela, colegio o universidad donde estudia” (54).

2.2.7. Enfermería

“Actividad profesional que consiste en la atención de enfermos y heridos, así como otras tareas sanitarias” (54).



2.3. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.3.1. Antecedentes internacionales

En Ecuador 2024, se realizó un estudio sobre la inteligencia emocional y las habilidades sociales, en 128 estudiantes de nivel universitario con el objetivo de comprobar la relación entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales. Se trabajó con un enfoque cuantitativo descriptivo y correlacional con un diseño no experimental y de tipo transversal, se aplicó el cuestionario de (TMMS-24) y Habilidades Sociales de Arnold Goldstein. Los resultados destacan que el 60.16% de los estudiantes presenta un nivel adecuado de atención emocional, en las dimensiones de claridad y reparación emocional se encuentran en el nivel bajo con 50.78% y 46.8% respectivamente, las mujeres sobresalen en reparación emocional. Concluyendo que las mujeres sobresalen en la dimensión reparación emocional y el coeficiente de correlación Rho de Spearman, revela una correlación positiva baja (55).

Colombia 2023, analizaron la relación entre los dominios de la inteligencia emocional y las habilidades sociales en 314 estudiantes universitarios de psicología. Utilizando una metodología de tipo no experimental, comparativo/correlacional, se aplicó el cuestionario de habilidades sociales CHASO III y la TMMS-24. Los resultados muestran que existe una correlación positiva significativa entre los dominios de inteligencia emocional y habilidades sociales. Concluyendo que sobresalen los participantes mayores de 26 años en algunos elementos de inteligencia emocional y habilidades sociales, además que los factores pedir disculpas y expresar sentimientos positivos de habilidades sociales presentan mayor fuerza de asociación con las competencias emocionales



(56).

En Ecuador 2022, se llevó a cabo una investigación cuyo objetivo principal fue analizar la influencia de la inteligencia emocional en el comportamiento de las habilidades sociales en estudiantes universitarios. Con un diseño transversal no experimental y un enfoque correlacional, se aplicó el cuestionario de TMMS-24 y la escala de Habilidades Sociales de Goldstein en 327 participantes de la carrera de enfermería y psicología. Los resultados revelaron un buen manejo de la inteligencia emocional en estudiantes de enfermería, mientras que, en términos de habilidades sociales, se encontraron similitudes en la mayoría de las dimensiones, salvo en la habilidad relacionada con los sentimientos. Las conclusiones destacaron una correlación negativa entre la percepción emocional y las habilidades sociales relacionadas con los sentimientos (12).

En Ecuador 2019, se realizó un estudio con el objetivo de comprobar la relación entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales en adolescentes de una unidad educativa del cantón Ambato, con un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional y diseño transversal con una muestra de 187 estudiantes. Para su evaluación se utilizó el test de TMMS-24 y la escala de habilidades sociales de Gismero. Los resultados evidenciaron que en el primer test aplicado poseen un alto nivel en la subescala de reparación emocional, no obstante, presentan un nivel inferior en la subescala de claridad emocional, en el segundo test se puede ver que existe un nivel medio en habilidades sociales. Concluyendo que existe una relación positiva entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales (57).

En Ecuador 2019, se realizó un estudio con el objetivo de determinar la



inteligencia emocional, las habilidades sociales y su relación con el rendimiento académico en estudiantes de Psicología Clínica de Babahoyo. La muestra estuvo constituida por 100 estudiantes de segundo semestre. Los resultados mostraron que existe una moderada relación entre La inteligencia emocional y las habilidades sociales con el Rendimiento académico. Concluyendo que los estudiantes logran desarrollar su inteligencia emocional y sus habilidades sociales, es probable que alcancen un alto nivel de rendimiento académico (19).

En Ecuador 2019 se realizó un estudio para analizar el desarrollo de la inteligencia emocional en estudiantes de enfermería. La metodología utilizada fue la revisión de 15 artículos, donde indica que la IE se desarrolla durante el transcurso del aprendizaje. Concluyendo que existe una fuerte correlación inversa entre los niveles de inteligencia emocional y los niveles de estrés, sugiriendo que a mayor IE, menor nivel de estrés (58).

En México 2017, se realizó un estudio con el objetivo de identificar los niveles de inteligencia emocional en estudiantes de enfermería en México, se utilizó un enfoque cuantitativo, descriptivo transversal, con una muestra de 90 estudiantes. Donde aplicaron seis escalas (EIE-25, GQH-12, PANAS, ECE, MBI-SS y UWES-S), los resultados fueron que el 13.3% tienen nivel adecuado de IE, mientras que el 60.25% tiene menor IE, donde concluyeron que los estudiantes de enfermería tienen una alta demanda emocional y sugieren que las escuelas deben implementar planes de estudio para fortalecer el desarrollo de la inteligencia emocional, más que el desarrollo intelectual (59).

2.3.2. Antecedentes nacionales

En Lima 2023, se desarrolló una investigación centrada en determinar el



nivel de habilidades sociales en estudiantes de enfermería del V y VI ciclo en la Universidad María Auxiliadora. La metodología adoptada fue de enfoque cuantitativo, no experimental y descriptivo/transversal. La muestra consistió en 90 estudiantes, utilizando la encuesta Escala de Habilidades Sociales de Elena Gismero. Los resultados fueron un nivel medio con 48.9%, seguido de nivel bajo con 44.4% alumnos y por último nivel alto 6.7% en habilidades sociales. Concluyendo, que los estudiantes de enfermería presentan un nivel medio en habilidades sociales en cuanto a las dimensiones el nivel medio tuvo más frecuencia en cuatro dimensiones (60).

En Lima 2022, analizaron la inteligencia emocional en profesionales de enfermería del primer nivel de atención. Utilizando una metodología de perspectiva cuantitativa, diseño descriptivo transversal, se aplicó la encuesta TMMS-24. En los resultados se obtuvo que la inteligencia emocional en profesional de enfermería es de nivel bajo con 54%. Respecto a las dimensiones de percepción con 76%, comprensión con 44%, hubo predominio en ambos en nivel bajo y la dimensión regulación con 54% de nivel medio. Concluyendo que la inteligencia emocional en el profesional de enfermería es de nivel bajo (61).

En el año 2020, se realizó un estudio acerca del nivel de habilidades sociales en estudiantes de enfermería en Lima, tuvieron como objetivo determinar el nivel de habilidades sociales en estudiantes de enfermería, de tipo descriptivo transversal, en una muestra 486 estudiantes. Los resultados mostraron que los estudiantes de enfermería tienen el nivel de práctica de las habilidades sociales de nivel bajo con 57,5%. Concluyendo que los estudiantes no son completamente capaces de demostrar sus habilidades sociales y posiblemente estos efectos repercutan en su ámbito laboral, por lo cual se debe en implementar asignaturas



sobre habilidades sociales para fortalecer la salud mental de los estudiantes (62).

En Lima el objetivo primordial de este estudio es la identificación y comprensión de las habilidades sociales en el entorno universitario, resaltando su importancia y rasgos distintivos. La metodología empleada abarcó una revisión sistemática de la literatura durante el periodo 2020-2021, con un análisis detenido de 16 artículos académicos provenientes de fuentes como Scopus y Scielo. Los resultados destacan la función fundamental de las habilidades sociales en el contexto universitario, proporcionando a los estudiantes herramientas esenciales para abordar desafíos en los ámbitos laboral y personal. se concluyó que es una necesidad cultivar estas habilidades, no solo para el éxito académico, sino también para el desarrollo integral de los estudiantes. La revisión sistemática respalda consistentemente la relevancia de fortalecer las habilidades sociales en el ámbito universitario (20).

En Lima 2020, Perú, específicamente en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Vilcanota de Sicuani, se llevó a cabo una investigación con el objetivo de determinar la relación entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales en estudiantes de Enfermería Técnica. Con diseño no experimental transversal correlacional, con una población de 107 estudiantes entre las edades de 16 y 37 años, utilizó los instrumentos de TMMS-24 y la Escala de Habilidades Sociales de Gismero. Los resultados evidenciaron que el 68.2% posee un nivel adecuado de inteligencia emocional y un 40.2% nivel bajo en habilidades sociales. Concluyendo que no existe relación significativa entre las variables, sin embargo sí se pudo constatar la existencia de relación positiva y significativa entre la dimensión reparación emocional y las habilidades sociales (63).



En Cajamarca 2020, se llevó a cabo una investigación con el objetivo de determinar la relación entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales en 163 estudiantes universitarios de medicina. De tipo descriptivo, correlacional con un enfoque cuantitativo, diseño no experimental y transversal, se aplicaron instrumentos para medir inteligencia emocional ICE de Bar-On y la escala de habilidades sociales de Gismero. Los resultados revelaron que el 58,3% tiene una capacidad emocional adecuada y un 46,6% tiene un nivel medio de habilidades sociales. Concluyendo que existe relación entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales, además que si un Estudiantes de Medicina desarrollan su Inteligencia Emocional mejoran sus Habilidades Sociales(14).

2.3.3. Antecedentes locales

En Puno 2020, el objetivo fue comprobar la relación entre estrés académico y habilidades sociales en estudiantes de Medicina Humana, diseño no experimental, transversal y descriptivo-correlacional, se utilizó una muestra de 153 estudiantes. Los resultados revelan que el 70.6% presenta un nivel medio de estrés académico, mientras que el 80.4% tiene un nivel medio de habilidades sociales. Se concluyó que existe una correlación moderada y significativa entre estrés académico y habilidades sociales, indicando una relación directa y significativa entre ambas variables (17).

En Puno 2020, el objetivo fue establecer el grado de relación entre habilidades sociales y estilos de aprendizaje en los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación Inicial. De enfoque cuantitativo, tipo básico y diseño descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 232 estudiantes. Los resultados revelaron que el grado de relación entre habilidades sociales y estilos



de aprendizaje es positivo y considerable. Donde el 35% de los estudiantes utiliza sus habilidades sociales de manera significativa en su vida diaria, mientras que el estilo de aprendizaje frecuente es Teórico en un 34%. Concluyendo que el uso de habilidades sociales está relacionado homogéneamente con los estilos de aprendizaje de los (64).

En Puno 2021, se planteó entender cómo la inteligencia emocional y la motivación académica están relacionadas en los estudiantes de Educación Primaria de la Universidad Nacional del Altiplano. Con un enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional, se encuestó a 104 estudiantes utilizando el TMMS-24 y la Escala de Motivación Académica. Los resultados mostraron que en términos de inteligencia emocional presentan niveles aceptables con 57% y con respecto a la motivación académica se encontraron niveles deseables con 50 % en los estudiantes. En conclusión, existe una correlación positiva media entre las dos variables, indicando que los estudiantes con mayor inteligencia emocional tienden a tener mayor motivación académica (65).

En Juliaca 2024, presentó determinar el nivel de práctica de las habilidades sociales de las enfermeras en el servicio de emergencia de un hospital público. Con un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal. La técnica utilizada fue escala de habilidades sociales de Arnold Goldstein, aplicada en 40 enfermeras. Los resultados revelaron que el nivel de práctica de las habilidades sociales es bajo con 57,5%. Se concluye que el nivel de práctica de las habilidades sociales de las enfermeras es bajo(22).

En Juliaca 2019, se planteó determinar la relacionan de inteligencia emocional y las habilidades sociales es estudiantes de Ingeniería Civil. De tipo



correlacional, no experimental de corte transversal. Se aplicó el inventario emocional de Barón y la Escala de Habilidades Sociales de Goldstein a una muestra de 385 estudiantes. Los resultados obtenidos muestran que en los seis objetivos específicos se encontró una correlación positiva moderada. En conclusión, se obtuvo una significativa correlación ya que se obtuvo $Rho = ,618$ entre ambas variables (66).



CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. TIPOS Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. Tipo de investigación

Este estudio es de tipo descriptivo correlacional, ya que nos permitió describir y determinar si existe relación entre las variables de inteligencia emocional y habilidades sociales en estudiantes de enfermería, de enfoque cuantitativo, puesto que las respuestas están sujetas a una medición numérica (67).

3.1.2. Diseño de investigación

El diseño de esta investigación fue no experimental, de corte transversal, puesto que no se manipulo las variables de la investigación, asimismo la recopilación de datos fue obtenida en un momento específico (67).

3.2. ÁMBITO DEL ESTUDIO

Este estudio se llevó a cabo en la Universidad Nacional del Altiplano, específicamente en la Escuela Profesional de Enfermería, situada en la ciudad de Puno. La institución se encuentra ubicada en la Avenida Floral 1153, a orillas del Lago Titicaca a 3827 m.s.n.m., lago navegable más alto del Mundo (68).

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA DEL ESTUDIO

3.3.1. Población

La población estuvo conformada por 352 estudiantes matriculados del III al VIII semestre de la Facultad de Enfermería.



3.3.2. Muestra

Se empleo la muestra censal el cual estuvo conformada por la misma cantidad de población 352 estudiantes, por lo tanto, es no probabilístico (67).

Sin embargo, no se logró emplear a los 352 estudiantes debido a que el día de la aplicación del instrumento no asistieron 34 estudiantes. Situación que fue considerada en los criterios de inclusión.

a) Criterios de inclusión

- Estudiantes asistentes al momento de la ampliación de la encuesta.

b) Criterios de exclusión

- Estudiantes de enfermería que no acepten ser parte de la investigación.

Estudiantes que no asistieron el día de la aplicación.

c) Unidad de análisis

El presente estudio tuvo como unidad de análisis a los estudiantes de III, IV, V, VI, VII y VIII ciclo de estudios.

3.3.3. Variables y su operacionalización

Tabla 1

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala	Baremo		
Inteligencia emocional	La inteligencia emocional es la habilidad para reconocer y regular emociones con precisión, mejorando el pensamiento y promoviendo el desarrollo emocional intelectual, lo que potencia el crecimiento personal y cognitivo (69).	Para identificar los niveles de inteligencia emocional en los estudiantes de enfermería se aplicará la escala de Inteligencia Emocional TMMMS-24.	Percepción	Reflexión sobre sentimientos.	1				
				Reflexión sobre emociones.	2				
				Tiempo a pensar.	3				
				Reflexiona sobre su estado de ánimo.	4				
				Inadecuado manejo de sentimientos.	5				
				Estado de ánimo.	7				
				Pensamiento sobre sentimientos.	6				
				Observar sentimientos.	8				
				Comprensión de sentimientos.	9		1	Bajo nunca	
				Definir sentimiento.	10		2	24-56	
			Comprensión	Identificar estado de ánimo.	11		3	Medio	
				Conciencia de sentimientos.	12		3	57-89	
				Auto conciencia de las emociones.	13		a veces		
				Expresar un sentimiento.	14		4		
			Regulación	Cuáles son las emociones.	15		casi siempre		Alto
				Percibir las emociones.	16		5	90-120	
				Optimismo.	17		siempre		
				Pensamientos positivos.	18				
				Autocontrol de emociones.	19				
				Potencialización de pensamientos positivos.	20				
				Mantiene la calma.	21				
				Buen ánimo.	22				
			Autoexpresión de situaciones	Acumulación de energía	23				
				Sentido de enfado	24				
Capacidad de iniciar una conversación.	1				1: no me identifico en	Bajo			
Capacidad de mantener una comunicación.	2				identifico en	33-66			

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala	Baremo
sociales	conjunto de comportamientos socialmente hábiles que un individuo exhibe en situaciones tanto interpersonales como intrapersonales(70).	sociales en los de estudiantes enfermería se aplicará la escala de habilidades sociales.	sociales	Capacidad de expresar opiniones.	10	absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría. 2: más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez me ocurra. 3: me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así. 4: muy de acuerdo, y me sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	Medio 67-100 Alto 101-132
				Reuniones sociales.	11		
				Capacidad de expresar mis sentimientos.	19		
				Capacidad de buscar trabajo	20		
				Me siento turbado del sexo	28		
				Capacidad de expresar una opinión	29		
				Capacidad de expresar disconformidad.	3		
				Capacidad de reclamar.	4		
				Defensa de los propios derechos	12		
				Capacidad de expresar un reclamo.	21		
				Capacidad para persuadir.	21		
				Incapacidad para reclamar.	30		
				Capacidad de expresa una opinión	13		
				Capacidad de expresar mi enfado	22		
				Capacidad de expresar, agresividad o enfado	31		
				Capacidad de acceder	32		
				Capacidad de rechazar una propuesta.	5		
				Capacidad de cortar comunicación.	14		
				Capacidad de negarse a solicitudes.	15		
				Capacidad de cortar una interacción.	23		
				Capacidad de hablar una decisión.	24		
				Capacidad de informar una decisión.	33		
				Capacidad de exigir.	6		
				Hacer peticiones	7		
				Capacidad de expresar una queja.	16		
				Capacidad de realiza un reclamo	16		
				Capacidad de solicitar la devolución de una ayuda	25		
				Capacidad de pedir apoyo.	26		
				Expresión de gusto hacia el sexo opuesto	8		
				Capacidad de cortejar al sexo opuesto	9		
				Capacidad de expresar un cumplido.	17		
				Capacidad de relacionar con el sexo opuesto	18		
Incapaz de generar cita.	27						



3.4. TÉCNICAS Y INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1. Técnicas

La técnica a utilizar en la investigación fue la encuesta, el cual nos permitió recopilar datos sobre la variables de estudio(67).

3.4.2. Instrumentos

Para la recolección de datos se aplicaron los siguientes instrumentos:

3.4.2.1. Inteligencia emocional

Para la medición de esta variable se utilizó la escala de inteligencia emocional elaborado por Salovey y Mayer TMMS-48, adaptado al idioma español por Fernández(71) el TMMS-24 y validado en Perú (72). Esta versión consta de 24 ítems, este instrumento es aplicado en adolescentes y adultos de forma individual o colectiva, el tiempo de aplicación es quince a veinte minutos. Evalúa tres dimensiones: percepción (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8), comprensión (ítems 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15 y 16) y regulación (ítems 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23 y 24). Las respuestas son tipo Likert cuyas categorías van desde el 1 al 5 de la siguiente manera: (1 - Nada de acuerdo), (2 - Algo de acuerdo), (3 - Bastante de acuerdo), (4 - Muy de acuerdo), (5 - Totalmente de acuerdo). Para la calificación se realizó la suma de las puntuaciones asignadas a los ítems que componen cada una de las subescalas y de la escala general, en base a ello se obtuvieron los siguientes niveles:

Tabla 2

Puntuaciones y Dimensiones de la Escala de Inteligencia Emocional

TMMS-24

Escala	Niveles	INEM	Percepción	Comprensión	Regulación
1	Bajo	24-56	8-18	8-18	8-18
2	Medio	57-89	19-29	19-29	19-29
3	Alto	90-120	30-40	30-40	30-40

Nota: Los valores para las dimensiones Percepción, Comprensión y Regulación.

- **Validez**

La escala de inteligencia emocional tiene una validez de constructo, con un test de adecuación de la muestra de Kaiser-MeyerOlkin fue de 0,895 (72), adaptado y validada en Perú según sus dimensiones en atención emocional es de 0.703, claridad emocional es 0.703 y regulación emocional con 0.77 (73).

- **Confiabilidad**

Posee propiedades psicométricas descritas en una adaptación española (74) muestran una consistencia interna aceptable en cada dimensión, por encima de 0.85 (Atención $r=0.90$, Claridad $r=0.90$ y Reparación $r=0.86$). En Chile reportaron en una muestra de estudiantes de enfermería una consistencia interna de 0,95 y por dimensiones (atención $\alpha=0.88$, claridad $\alpha=0.89$ y reparación $\alpha=0.86$) (72). Además, en Perú presenta una confiabilidad interna de 0.928.

3.4.2.2. Habilidades sociales

Para la medición de la variable se utilizará la escala de HHSS elaborado por Elena Gismero (75), está constituido por 33 ítems, los cuales



28 de ellos están en (sentido negativo) ya que evalúan la falta de habilidades para relacionarse y 5 en (sentido positivo) con presencia de habilidades para relacionarse incluyendo los siguientes ítems (3,7, 16, 17 25), este instrumento es aplicado en adolescente y adultos, utilizado de forma individual y grupal, el tiempo de aplicación es de 10 a 16 minutos.

Cuenta con 6 dimensiones: autoexpresión en situaciones sociales estará evaluados por los ítems (1, 2, 10, 11, 19, 20, 28,29) defensa de los propios derechos como consumidor (3, 4, 12, 21, 30), expresión de enfado o conformidad (13, 22, 31, 32.) decir no y cortar interacciones (5, 14,15, 23, 24, 33), hacer peticiones (6, 7, 16, 25, 26), iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto (8, 9, 17, 18, 27). La escala ordinal, tipo Likert expresadas de la siguiente forma (A: No me identifico en lo absoluto: La mayoría de las veces no me ocurre o no me lo haría, B: Más bien no tiene nada que ver conmigo, aunque algunas veces me ocurra, C: Me identifico aproximadamente, aunque no siempre actué o me sienta así y D: Muy de acuerdo y me sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos).

Para la calificación se realizó un baremo, donde la calificación total fue: Bajo 33-66, Medio 67-100, Alto 101-132 y una calificación parcial para cada una de sus seis sub escalas:

1. Autoexpresión en situaciones sociales: (Bajo 8-16), (Medio 17-25) y (Alto 26-33).
2. Defensa de los propios derechos: (Bajo 5-10), (Medio 11-16) y (Alto 17-20).



3. Expresión de enfado o conformidad: (Bajo 4-8), (Medio 9-13) y (Alto 14-16)
4. Decir no y cortar interacciones: (Bajo 6-12), (Medio 13-19) y (Alto 20-24).
5. Hacer peticiones: (Bajo 5-10), (Medio 11-16) y (Alto 17-20)
6. Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto: (Bajo 5-10), (Medio 11-16) y (Alto 17-20)

- **Validez**

El instrumento de habilidades sociales tiene validez de contenido, fue realizado a través de 3 expertos, bajo los criterios de pertenencia, coherencia, congruencia, suficiencia, objetividad, consistencia, organización, claridad formato y estructura, concluyendo con resultado de validez buena de 0.86.

- **Confiabilidad**

La escala de Habilidades Sociales de Gismero, posee una confiabilidad interna de 0.884(35), revelando una confiabilidad de alfa ordinal de 0.91 y para las seis subescalas fueron de 0.83, 0.62, 0.39, 0.72, 0.37 y 0.48(75). Adaptado también en Perú presenta una confiabilidad de consistencia interna de 0.828 (76)

3.5. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Se presentó una solicitud dirigida a la decana de la Facultad de Enfermería con la finalidad de que autorice la aplicación de los instrumentos a los estudiantes.
- Según Memorando N° 086-2023 de la Facultad de Enfermería se autorizó la



ejecución de la investigación (ANEXO 11).

- Luego de obtener la autorización se procedió a realizar la coordinación con los docentes para que nos puedan conceder un espacio de tiempo durante los días de aplicación.
- El día de la aplicación de los instrumentos se inició con nuestra presentación, informe respecto a los objetivos de la investigación y su carácter anónimo.
- Previa explicación, se procedió a entregarles el formato consentimiento informado para su firma.
- Una vez obtenido el consentimiento se les entrego los instrumentos: TMMS-24 y Escala de Habilidades Sociales. Se consideró un tiempo aproximado de 40 minutos para responder ambos cuestionarios.
- Finalmente, se les agradeció por su participación a los estudiantes y docentes.

3.6. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Una vez recolectados los datos mediante los instrumentos, estos fueron transcritos en el programa MS. Excel 365 y analizados mediante el Software Statistical Package of Social Science (SPSS) versión 26, posteriormente se llevó a cabo la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov (ANEXO 6) con el objetivo de discernir la naturaleza paramétrica o no paramétrica de los datos, para la prueba de hipótesis se utilizó el coeficiente de correlación Spearman el cual determinó la relación entre la variable inteligencia emocional y habilidades sociales (ANEXO 7).

- **Contrastación de hipótesis**

H₁: Existe relación significativa entre las variables de inteligencia emocional y



las habilidades sociales.

H₀: No existe relación significativa entre las variables de inteligencia emocional y las habilidades sociales.

- **Nivel de significancia de 0.05.**

Si, $\text{sig.} \leq u$: se rechaza la hipótesis alterna (H1) y se acepta la hipótesis nula (H0).

Si, $\text{sig.} > u$: se acepta la hipótesis alterna (H1) y se rechaza la hipótesis nula (H₀).

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Tabla 3

Relación entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales en los estudiantes de enfermería de la Facultad de Enfermería.

Habilidades sociales	Inteligencia Emocional								Spearman	P. Sig
	Bajo		Medio		Alto		Total			
Niveles	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	an	
Bajo	48	15,1	6	1,9	12	3,8	66	20,8	0,976	0,00
Medio	54	17,0	147	46,2	0	0,0	201	63,2		
Alto	0	0,0	35	11,0	16	5,0	51	16,0		
Total	102	32,1	188	59,1	28	8,8	318	100,0		

Fuente: cuestionarios TMMS-24 y EHS.

En la tabla se muestra que el 59,1% de estudiantes presento un nivel medio en Inteligencia Emocional, seguido de un 32,1% con nivel bajo. Respecto a nivel de habilidades sociales se el 63,2% de estudiantes presento nivel medio de Habilidades Sociales y el 20,8% nivel bajo.

Según la prueba de hipótesis se encontró que el p. sig. de las dos variables fue de 0.00 siendo menor al nivel de significancia elegido para la investigación de 0.05, lo que significa que se rechaza la hipótesis nula, por consiguiente, existe un nivel significativo de relación entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales, de la misma manera se observó que el Coeficiente de correlación Rho de Spearman fue de **0,976** lo que la ubica en el nivel de **correlación positiva muy alta**.

Tabla 4

Nivel de inteligencia emocional en estudiantes de enfermería

Inteligencia Emocional	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	102	32,1%
Medio	188	59,1%
Alto	28	8,8%
Total	318	100,0

Fuente: cuestionario TMMS-24.

La tabla muestra que el 59.1% de los estudiantes de enfermería presentan un nivel medio de inteligencia emocional, seguido del 32.1% de nivel bajo y un 8.8% nivel alto.

Tabla 5

Nivel de habilidades sociales en los estudiantes de enfermería

Habilidades Sociales	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	66	20,8 %
Medio	201	63,2 %
Alto	51	16,0%
Total	318	100,0

Fuente: cuestionario EHS

La tabla muestra que el 63.2% de los estudiantes de enfermería presentan un nivel medio de habilidades sociales, seguido del 20.8% de nivel bajo y solo un 16.0% nivel alto.



Tabla 6

*Nivel de inteligencia emocional de los estudiantes de enfermería según dimensiones:
percepción, comprensión y regulación*

Percepción	Frecuencia	%
Bajo	84	26,4
Medio	196	61,6
Alto	38	11,9
Total	318	100,0

Comprensión	Frecuencia	%
Bajo	120	37,7
Medio	172	54,1
Alto	26	8,2
Total	318	100,0

Regulación	Frecuencia	%
Bajo	120	37,7
Medio	166	52,2
Alto	32	10,1
Total	318	100,0

Fuente: cuestionario TMMS-24

En la tabla se observa que en la dimensión de percepción los estudiantes alcanzaron un nivel medio de inteligencia emocional el 61,6%, en la dimensión comprensión un 54,1% un nivel medio y en la dimensión regulación un 52.2% un nivel medio.

Tabla 7

Nivel de habilidades sociales de los estudiantes de enfermería según dimensiones: autoexpresión de situaciones sociales, defensa de los derechos propios, expresión de enfado o disconformidad, poner límites destreza para realizar peticiones e iniciar interacción con el sexo opuesto

Autoexpresión de Situaciones Sociales	Frecuencia	%
Bajo	00	00,0
Medio	77	24,2
Alto	241	75,8
Total	318	100,0
Defensa de los Propios Derechos	Frecuencia	%
Bajo	83	26,1
Medio	208	65,4
Alto	27	8,5
Total	318	100,0
Expresión de Enfado o Disconformidad	Frecuencia	%
Bajo	143	45,0
Medio	175	55,0
Total	318	100,0
Poner Límites	Frecuencia	%
Bajo	18	5,7
Medio	185	58,2
Alto	115	36,2
Total	318	100,0
Destreza para Realizar Peticiones	Frecuencia	%
Bajo	84	26,4
Medio	195	61,3
Alto	39	12,3
Total	318	100,0
Iniciar interacción con el sexo opuesto	Frecuencia	%
Bajo	126	39,6
Medio	144	45,3
Alto	48	15,1
Total	318	100,0

Fuente: cuestionario de EHS

En la tabla se muestra que en la dimensión autoexpresión de situaciones sociales en los estudiantes de Enfermería se encuentran en un nivel alto de 75,8%, en la dimensión de defensa de los propios derechos se obtuvo un nivel medio con 65,4%, en la dimensión



expresión de enfado o disconformidad se obtuvo un nivel medio con 45,0%, en la dimensión poner límites se obtuvo un nivel medio con 58,2%, en la dimensión Destreza para realizar peticiones se obtuvo un nivel medio con 61.3% y en la dimensión iniciar interacción con el sexo opuesto se obtuvo un nivel medio con 45,3%.

4.2. DISCUSIÓN

A partir de los hallazgos obtenidos de la relación entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales en estudiantes de Enfermería, según la prueba de hipótesis se encontró una correlación significativa positiva alta, aceptando la hipótesis alterna. Evidenciando que la inteligencia emocional y las habilidades sociales son importantes para el desarrollo académico y para afrontar situaciones durante la práctica clínica. Frente a ello se encontró hallazgos similares por Ceballos (56), Orbega (77), Montoya (14) y Bautista (66), quienes obtuvieron una relación positiva entre las variables de inteligencia emocional y las habilidades sociales. También se encontró estudios que difieren con nuestros resultados como León et al. (55), y Barriga (63) no encontraron una relación significativa entre ambas variables. Las diferencias halladas en los estudios citados por Barriga quien realizó en estudiantes técnicos en enfermería, los cuales no ejerce autonomía en diferentes circunstancias, ya que sus labores son limitadas y sujetas a la jerarquía laboral y en el estudio de León se utilizó diferentes parámetros de medición al nuestro, por lo que se evidenciaría la relación baja entre ambas variables. Mayer y Salovey mencionan que la inteligencia emocional es la base de la formación de las habilidades y una de ellas son las habilidades sociales. Por ello se considera la importancia de estas variables, podemos afirmar que un estudiante de enfermería con un desarrollo de inteligencia emocional y habilidades sociales de nivel medio presenta limitaciones en el control de sus emociones ante situaciones de dolor físico, sufrimiento emocional, muerte; afectando la capacidad de relacionarse y comunicarse con los pacientes, lo cual no le



permitirá tomar una adecuada decisiones durante la atención al paciente, siendo necesario trabajar en la IE para poder potenciar nuestras habilidades sociales ya que ambas variables se complementan entre sí.

Sobre el nivel de inteligencia emocional muestra que los estudiantes de enfermería presentan un nivel medio de IE. Donde se refleja que no poseen un buen manejo sobre sus emociones. Ante esto se encontró similares resultados, como el estudio de Condori (65), quien exploró la Inteligencia emocional y motivación académica, halló nivel medio, deduciendo que los estudiantes con mayor inteligencia emocional tienden a tener mayor motivación académica. Sin embargo, los resultados de Torres (59) y Chipana (61) discrepan con nuestro estudio, quienes encontraron un nivel bajo, la diferencia de estos resultados probablemente sea por la cantidad de población en la que se efectuó y la diferencia de realidades, además del uso de otros instrumentos para su recolección de datos. A su vez, ambos autores enfatizan que se debe fortalecer y mejorar el desarrollo de la inteligencia emocional. Por otro lado, Estrada reconoce que la IE es fundamental para la formación académica de los estudiantes de pregrado en enfermería ya que ejercen una función humanista. Asimismo, Fernández (6) nos indica que una inteligencia emocional alta facilitará a la persona a conocer y expresar adecuadamente sus sentimientos y disfrutar de una mejor salud física y mental, además de influir positivamente en la vida personal y el desarrollo académico. A su vez, Goleman (23) nos indica cuán importante es motivarnos a nosotros mismos para manejar adecuadamente las emociones, frente a un estímulo.

Respecto a las habilidades sociales en los estudiantes de Enfermería se encontró un nivel medio, donde se evidencia que no logra desarrollar sus habilidades sociales de manera adecuada. Frente a ello se encontraron similares resultados de nivel medio como García y Matta (50), De La Cruz y Zubiliete (60) y Ortiz et al. (78), donde indican que es



oportuno el desarrollo de habilidades sociales para el manejo del estrés académico y así disminuir la deserción académica. Por otro lado, se discrepa con los resultados de Duran (64), quien evidencia la existencia de un nivel alto de habilidades sociales en estudiantes de educación inicial, infirió que, a mejor conocimiento y uso de las habilidades sociales, es mejor el empleo de los estilos de aprendizaje. Además Cotrado (22) encontró un nivel bajo de práctica de las habilidades sociales en las enfermeras. Ambos estudios mencionados utilizaron el instrumento de Goldstein. No obstante Quispe et al. (20) abarcó una revisión sistemática de 16 artículos académicos sobre la identificación y comprensión de las habilidades sociales en el entorno universitario. En donde enfatiza que es una necesidad cultivar estas habilidades para lidiar con las exigencias del mercado laboral. Por ello, Gismero (35) señala que las personas con asertividad forman relaciones sociales positivas. Siendo necesario mejorar y fortalecer para adquirir mayores habilidades, ya que la falta de manejo de las habilidades sociales genera problemas en los estudiantes, alteración en las relaciones interpersonales.

Respecto a las dimensiones de la variable de inteligencia emocional; en cuanto a la percepción se encontró un nivel medio, dado que los estudiantes no prestan mucha atención a sus emociones, sentimientos y hacen que afecte a sus pensamientos. Los resultados obtenidos por León (55) y Barriga (63) se asemejan al nuestro, quienes obtuvieron un nivel medio. Sin embargo, el resultado de Chipana (61) difiere, quien halló un nivel bajo de percepción, esta diferencia se puede atribuir por que el estudio se ejecutó en profesionales de enfermería del primer nivel de atención, teniendo una carga excesiva de trabajo, presión y largas horas que laboran afectando negativamente en su estado emocional; que conlleva a que tomen decisiones inapropiadas provocando conflictos dentro del área de trabajo. Asimismo, Watson en su quinto factor señala que la enfermera debe estar preparada ante posibles sentimientos positivos como negativos, para poder



comprender la relación entre pensamientos, emociones y comportamiento(26,27). Por ello el estudiante debe tener la capacidad de autorregular sus emociones propias y ajenas, para así poder ser empático e identificar las necesidades sentidas del paciente y fortalecer su capacidad de valorar (PAE).

En la dimensión comprensión, se encontró un nivel medio, donde se evidencia que los estudiantes no llegan a comprender sus propias emociones y la de los demás, de manera adecuada. Los resultados obtenidos por Barriga (63) fue de nivel medio, el cual se asemeja al nuestro. Por otra parte, los resultados de León (55) y Chipana (61) hallaron un nivel bajo, esta diferencia de resultados, se dio por que los estudios fueron realizados en estudiantes universitarios de nivelación y profesionales de enfermería del primer nivel de atención, donde se muestra que no saben expresar sus sentimientos y emociones. Chipana (61) recomienda que se debe establecer estrategias de prevención que permitan aumentar la inteligencia emocional ante situaciones que puedan comprometer la salud mental de los enfermeros. Ante ello, los estudiantes deben tener la capacidad de comprender las emociones propias o ajenas analizando causas para poder regular los cambios emocionales que les permitirá comprender las emociones complejas durante una situación interpersonal que pueda darse (6).

Por último, en la dimensión regulación también se encontró un nivel medio, evidenciando que no regulan sus emociones propias y ajenas, de manera adecuada. Reprimiendo sus emociones frente a diferentes circunstancias que no les permite prolongar el estado emocional positivo. Los resultados obtenidos por Chipana (61), Barriga (63), fue de un nivel medio. Por otro lado, en el resultado de León (55) fue de nivel bajo, esta diferencia de resultado se dio porque se ha realizado en estudiantes universitarios de nivelación. Fernández (6) menciona que al regular las emociones nos permite razonar de forma más inteligente y tomar mejores decisiones. Además, de



ostentar un alto nivel de IE lo cual garantizará un éxito académico, llegando a comprender situaciones desagradables como la ansiedad, la tristeza o el aburrimiento, muy frecuentes en la etapa universitaria, y que afectan negativamente a su rendimiento intelectual. Jean Watson (26,27) en su sexto factor, alude que debemos manejar el método de resolución de problemas para una buena toma de decisiones.

Sin embargo, tenemos que tener en cuenta que las tres dimensiones percepción comprensión y regulación se relacionan entre si (6), porque si el estudiante de enfermería no sabe percibir sus emociones propias y ajenas, no sabrá comprender las emociones externas de sus compañeros, docentes y pacientes. Afectando así el desarrollo de una comunicación y relación positiva, si bien es cierto la enfermera comparte más tiempo junto a sus pacientes o familiares, llegando a conocer los sentimientos de estos y a su vez reprimiendo sus propios sentimientos. Por ende, al no regular sus emociones en situaciones desagradables puede llegar a provocar el deterioro de su salud física y mental. Es por ello, al regular sus emociones y tener altos nivel de IE va mejorar la relación entre estudiante-paciente, enfermera, médico, maestro. Llegando a tener un buen nivel de satisfacción profesional y desarrollo de habilidades de comunicación (31).

En cuanto a las dimensiones de habilidades sociales, se muestra que en la dimensión de Autoexpresión de situaciones sociales se encuentran en un nivel alto en los estudiantes de enfermería, esto evidencia que la persona puede expresarse con naturalidad en diferentes circunstancias sociales sin sentir ningún tipo de presión (35). Los resultados alcanzados se asemejan a García (62), Barriga (63) y Montoya (14) quienes obtuvieron un nivel medio. Mientras tanto nuestro resultado difiere con De la Cruz y Zubiliete (60) quien obtuvo un nivel bajo, esto se debe a que los estudiantes de enfermería de V y VI ciclo estudian y trabajan a su vez, además su muestra fue mínima de 90 personas. Por ende, Gismero (35) menciona que es importante que el estudiante de enfermería pueda



desenvolverse con confianza al dar una opinión sobre un tema. Por ello, debemos desarrollar una comunicación asertiva para poder crear una buena interacción con los pacientes y sus familiares.

En la dimensión defensa de los propios derechos se encontró un nivel medio en los estudiantes, donde se evidencia que no son capaces de comunicar sus necesidades y defender sus derechos de manera asertividad y empática, así mismo reconocer y respetar los derechos de los demás generando relaciones justas en su entorno (35). Los resultados alcanzados se comparan con los estudios de García (62), De la Cruz y Zubiliete (60), Barriga (63) y Montoya (14) quienes lograron obtener un nivel medio, esto se dio porque todos los estudios mencionados fueron realizados en una misma población relacionada al sector de salud, teniendo en cuenta que todos pasaron alguna vez por una situación o experiencia similar durante sus prácticas, siendo así que el estudiante de enfermería no es ajena a situaciones de reclamo por parte de los pacientes llegando estos a vulnerar sus derechos, es aquí donde tendrán que aplicar una comunicación asertiva y defender sus derechos, esta capacidad del estudiante debe estar adecuadamente desarrollada cuando se presente este tipo de situaciones entre otros.

En la dimensión de expresión de enfado o disconformidad se encontró un nivel medio, donde se evidencia que los estudiantes de Enfermería no son capaces de expresar y evidenciar su incomodidad o desacuerdos ante una situación, afrontar sin sentir temor, y quedarse callado (35). Los resultados alcanzados por García (62) y Montoya (14) se asemejan a nuestro resultado, de nivel medio, por otro lado las investigaciones De la Cruz y Zubiliete (60) y Barriga (63) difieren a nuestro estudio donde obtuvieron un nivel bajo, estos resultados de las dos últimas investigaciones mencionadas se debe a la pequeña muestra utilizada en estudiantes de Enfermería. Por otro lado, el estudio de Barriga fue aplicado en estudiantes técnicos de enfermería, siendo una profesión limitada por el



sistema de jerárquico hospitalaria existente, pudiendo ser una barrera al momento de expresarse y mostrar su incomodidad. Por lo que el estudiante de Enfermería durante las prácticas se enfrenta a muchas situaciones y debe ser capaz de tomar decisiones, acatar órdenes y no quedarse callado cuando se le presente un inconveniente o tenga una disconformidad, ya que están en una etapa de preparación tanto por el lado académico y clínico. De tal manera que desarrollarán liderazgo y buenas relaciones interpersonales (20).

A su vez, en la dimensión poner límites también se encontró un nivel medio, donde se evidencia que los estudiantes de Enfermería no saben poner límites y decir NO y cortar interacción. Los resultados alcanzados se asemejan a García (62), De la Cruz y Zubiliete (60), Barriga (63) y Montoya (14), estos estudios obtuvieron un nivel medio, ya que todos fueron aplicados en estudiantes y profesionales de la salud. Por otro lado, Gismero (35) menciona que es fundamental esta dimensión porque les permitirá a los estudiantes poner límites ante diferentes situaciones, ayudándolos a desarrollarse en su crecimiento personal en el ámbito académico evitando también el estrés o ansiedad que implica poner límites.

Por otro lado, la dimensión destreza para realizar peticiones se encontró un nivel medio, donde se evidencia que los estudiantes no son capaces de realizar peticiones o solicitar las necesidades de forma clara. Los resultados alcanzados se asemejan a García (62), De la Cruz y Zubiliete (60) y Montoya (14) quienes alcanzaron un nivel medio y discrepa con el estudio de Barriga (63) obteniendo un resultado de nivel bajo, esto se dio por que el cuestionario fue aplicado en técnicos en enfermería siendo una muestra distinta al nuestro, así también poseen un contenido de práctica y funciones diferente a la nuestra. Entendiendo que la profesión de enfermería se basa en sus fundamentos teóricos y científicos. Por otro lado, Gismero (35) menciona que el estudiante debe saber solicitar



peticiones sin necesidad de sentirse avergonzado o intimidado, en su desarrollo académico.

Por último, la dimensión iniciar interacción con el sexo opuesto se encontró un nivel medio, donde se evidencia que los estudiantes no son capaces en iniciar una conversación con personas del género diferente al de uno (35). Los resultados alcanzados se asemejan a los de García (62), De la Cruz y Zubiliete (60), Montoya (14) quienes obtuvieron un nivel medio, asimismo Barriga (63) obtuvo dos resultados paralelos de medio y alto. La diferencia de los resultados de Barriga probablemente sea porque se empleó el estudio en tiempo de pandemia COVID- 19 y al estar en estado de emergencia no se podía interactuar con otras personas siendo este un componente fundamental en sus resultados, no obstante, cabe mencionar que la carrera de enfermería es predominante por el sexo femenino lo cual podría influir en nuestros resultados. Por otro lado, en el campo laboral enfermería se entiende como la columna vertebral en el sistema de salud ya que el trabajo que realiza es multidisciplinario, para esto es necesario establecer interacción con el grupo de profesionales en general creando un trato armonioso, realizando halagos o cumplidos de forma espontánea si sentir dificultad, logrando así un trabajo en equipo y brindando una atención de calidad a los usuarios.



V. CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Se determino que existe una relación significativa alta entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales mediante la prueba estadística Rho Spearman ($r = 0.976$, $p < 0.001$), junto con los valores de p . sig. 0.00, donde se rechaza la hipótesis nula
- SEGUNDA:** Se encontró un nivel medio de inteligencia emocional en estudiantes de la Facultad de Enfermería.
- TERCERA:** Se encontró un nivel medio en las habilidades sociales en estudiantes de la Facultad de Enfermería.
- CUARTA:** Respecto a las dimensiones de la Inteligencia Emocional, se obtuvo un nivel medio en percepción, comprensión y regulación en los estudiantes de la Facultad de Enfermería.
- QUINTA:** Sobre las dimensiones de las habilidades sociales en los estudiantes de la Facultad de Enfermería se encontró un nivel alto en autoexpresión de situaciones sociales y nivel medio en la defensa de los propios derechos, expresión de enfado o disconformidad, poner límites, destreza para realizar peticiones, iniciar interacción con el sexo opuesto.



VI. RECOMENDACIONES

A LAS AUTORIDADES DE LA DIRECCIÓN DE ESTUDIOS Y FACULTAD DE ENFERMERÍA

PRIMERA: Se recomienda ampliar los contenidos curriculares para incluir módulos específicos sobre habilidades sociales e inteligencia emocional, con la finalidad de fomentar el crecimiento integral de los estudiantes y mejorará su capacidad de interacción y comprensión.

SEGUNDA: Se recomienda crear programas de capacitación continua para el personal de tutoría y docente, que sean centrados en el desarrollo de la inteligencia emocional, para guiar mejor a los estudiantes.

TERCERA: Se recomienda también enfocarse en las habilidades sociales de los estudiantes identificando los problemas y así hallar nuevas estrategias pedagógicas, talleres y actividades con el fin de desarrollar eficazmente las relaciones sociales.

A LOS DOCENTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA

CUARTA: Se recomienda integrar ejercicios prácticos y dinámicas de grupo en las clases para reforzar las habilidades sociales e inteligencia emocional de los estudiantes, facilitando un aprendizaje más interactivo y efectivo.

A LOS FUTUROS INVESTIGADORES

QUINTA: Se recomienda continuar con indagaciones sobre inteligencia emocional y habilidades sociales en otra población o grupos etarios o con la incorporación de más variables que den relevancia al estudio.



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Berrocal PF, Pacheco NE. La Inteligencia Emocional y la educación de las emociones desde el Modelo de Mayer y Salovey. Rev Interuniv Form del Profr [Internet]. 2005 [cited 2023 Jul 4];19(3):63–93. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27411927005>
2. Fragoso-Luzuriaga Rocío Fragoso Luzuriaga R. Inteligencia emocional y competencias emocionales en educación superior, ¿un mismo concepto? Rev Iberoam Educ Super [Internet]. 2015 [cited 2023 Jul 4];VI(16):110–25. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=299138522006>
3. Caballo Manrique VE. Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales [Internet]. 7ma ed. Vol. 7. Madrid; 2007 [cited 2023 Jul 10]. Available from: <https://ayudacontextos.files.wordpress.com/2018/04/manual-de-evaluacion-y-entrenamiento-de-las-habilidades-sociales-vicente-e-caballo.pdf>
4. Familia, Promoción de la Salud y Curso de Vida - OPS/OMS [Internet]. [cited 2024 Aug 4]. Available from: <https://www.paho.org/es/familia-promocion-salud-curso-vida>
5. Senaju - Secretaría Nacional de la Juventud [Internet]. [cited 2024 Aug 4]. Available from: <https://juventud.gob.pe/2023/12/senaju-conoce-la-situacion-actual-de-los-mas-de-7-millones-de-jovenes-peruanos-de-15-a-29-anos/>
6. Fernández Berrocal P, Cabello R. inteligencia emocional como fundamento de la educación emocional. Rev Int Educ Emoc y Bienestar [Internet]. 2021 Jun 9;1(1):31–46. Available from: <https://riieb.ibero.mx/index.php/riieb/article/view/5>
7. Pérez-Montano G, Morejón-Castillo M, Díaz-Rábago AB, Pérez-Montano G, Morejón-Castillo M, Díaz-Rábago AB. Importancia de la Inteligencia Emocional en estudiantes y profesionales de la salud. Rev Ciencias Médicas Pinar del Río [Internet]. 2004 [cited 2024 Aug 13];28(1). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942024000100025&lng=es&nrm=iso&tlng=es
8. Fernández Ballesteros R. Evaluación conductual hoy: un enfoque para el cambio en



- psicología clínica y de la salud [Internet]. Pirámide; 1993 [cited 2024 Aug 4]. 782 p. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=75967>
9. Urdaneta G, Morales M. Manejo de habilidades e inteligencia emocional en ambientes universitarios. *Rev Electron Humanidades, Educ y Comun Soc* [Internet]. 2012 Oct 1 [cited 2024 Aug 4];14(8):40–60. Available from: <https://ojs.urbe.edu/index.php/redhecs/article/view/812>
 10. Abdellatif SA, Hussien ESS, Hamed WE, Zoromba MA. Relation between emotional intelligence, socio-demographic and clinical characteristics of patients with depressive disorders. *Arch Psychiatr Nurs* [Internet]. 2017 Feb 1 [cited 2024 Aug 4];31(1):13–23. Available from: <http://www.psychiatricnursing.org/article/S0883941716301388/fulltext>
 11. Cabrera DMC, Polania RC. Influencia de inteligencia emocional y habilidades sociales en contextos escolarizados. Revisión sistemática. *Cienc Lat Rev Científica Multidiscip* [Internet]. 2023 Mar 15 [cited 2024 Nov 17];7(1):9342–59. Available from: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5133/7777>
 12. Molina D, Moreta J. Influencia de la inteligencia emocional en el comportamiento de las habilidades sociales en estudiantes universitarios. Riobamba, 2022 [Internet]. Universidad Nacional de Chimborazo. 2022. Available from: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/9292>
 13. Navarrete Cueto CA, Flores Peña MR, Gutiérrez Reyes P, Ulloa Cobos O. Salud mental y el desarrollo de habilidades socioemocionales en tiempos de Pandemia de la COVID-19 en estudiantes de Nivel Medio Superior y Superior. *Dilemas Contemp Educ Política y Valores* [Internet]. 2022 May 1;3(52):1–19. Available from: <https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/3223>
 14. Montoya Ríos AM. La Inteligencia emocional y las habilidades sociales en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Cajamarca. *Univ Priv Antonio Guillermo Urrelo Repos Inst UPAGU* [Internet]. 2020 [cited 2023 Jul 14]; Available from: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1356>



15. Vallejos Valdivia CD. Niveles de inteligencia emocional en estudiantes de la carrera de psicología de una universidad pública peruana. Rev la Fac Med Humana [Internet]. 2022 Jul 1 [cited 2024 Aug 4];22(3):556–63. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312022000300556&lng=es&nrm=iso&tlng=es
16. Cosio Dueñas H, Valderrama Mamani YR, Lazo Otazú L, Holgado Canales MG. Habilidades sociales y síndrome de burnout en odontólogos del Ministerio de Salud en una región del Perú. Rev Costarric Salud Pública [Internet]. 2019 [cited 2024 Aug 4];28(2):199–212. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-14292019000200199&lng=en&nrm=iso&tlng=es
17. Mercado Estevez YV. Estrés Académico Y habilidades sociales en estudiantes de la facultad de medicina humana de una universidad nacional de Puno-2022 [Internet]. Universidad Autónoma de Perú; 2020. Available from: <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/1935>
18. Heredia Alarcón M, Andía Ticona M, Ocampo Guabloche H, Ramos Castillo J, Rodríguez Caldas A, Tenorio C, et al. Deserción estudiantil en las carreras de ciencias de la salud en el Perú. An la Fac Med [Internet]. 2015 Feb 18;76:57. Available from: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/10972>
19. Marcial Cotto NC. Inteligencia emocional y habilidades sociales en relación con el rendimiento académico de los estudiantes de la asignatura Bases Biológicas de la Psicología de la carrera de Psicología Clínica de la Facultad de Ciencias Sociales y Jurídicas de la Educación [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/6828b76f-8b22-4494-9cb5-b9fe8ba26d17>
20. Quispe Avalos AM, Ortega Murga OJ, Navarro B. Las habilidades sociales en la vida universitaria. Horizontes Rev Investig en Ciencias la Educ [Internet]. 2023 Apr 6 [cited 2024 Aug 27];7(29):1387–98. Available from: <https://revistahorizontes.org/index.php/revistahorizontes/article/view/1020/2004>
21. López S, Mamani V. Inteligencia emocional y hábitos alimentarios saludables



- durante el aislamiento social en estudiantes de una universidad privada de Perú. *Rev Esp Nutr Comunitaria* [Internet]. 2022;28(4). Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8841012>
22. Cotrado Tiquilloca RN. Nivel de práctica de habilidades sociales en enfermeras de emergencia del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca-2023 [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano. Universidad Nacional del Altiplano. Repositorio Institucional; 2024 [cited 2024 Aug 7]. Available from: <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/22416>
23. Trujillo Flores MM, Rivas Tovar LA. Orígenes, evolución y modelos de inteligencia emocional. *Rev ciencias Adm y Soc* [Internet]. 2005;15(25):9–24. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81802502>
24. Fernández Berrocal P. La Inteligencia Emocional y la educación de las emociones desde el Modelo de Mayer y Salovey Emotional Intelligence and emotional education from Mayer and Salovey's model. *Rev Interuniv Form del Profr* [Internet]. 2005 [cited 2023 Jul 11];19(3):63–93. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27411927005>
25. Salovey P, Mayer JD, Goldman SL, Turvey C, Palfai TP. Emotional attention, clarity, and repair: Exploring emotional intelligence using the Trait Meta-Mood Scale. *Emot Discl Heal*. 2004 Oct 27;125–54.
26. Izquierdo Machín E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2015 [cited 2024 Aug 16];31(3). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300006
27. Watson J. What, may I ask is happening to nursing knowledge and professional practices? What is nursing thinking at this turn in human history? *J Clin Nurs* [Internet]. 2005 Sep [cited 2024 Aug 16];14(8):913–4. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16102140>
28. Tariq S, Tariq S, Atta K, Rehman R, Ali Z. Emotional Intelligence: A predictor of undergraduate student's academic achievement in altered living conditions. *J Pak*



- Med Assoc [Internet]. 2020 Dec 15;70(12(B)):2398–402. Available from: https://ojs.jpma.org.pk/index.php/public_html/article/view/1687
29. Fernández Berrocal P, Cabello R, Gómez-Leal R, Gutiérrez-Cobo MJ, Megías-Robles A. Nuevas tendencias en la investigación de la Inteligencia Emocional. *Escritos Psicol - Psychol Writings* [Internet]. 2022 Dec 8;15(2):144–7. Available from: <https://revistas.uma.es/index.php/espsi/article/view/15842>
30. Hernández-Vargas CI, Dickinson-Bannack ME. Importancia de la inteligencia emocional en Medicina. *Investig en Educ Médica* [Internet]. 2014 [cited 2023 Jul 5];3(11):155–60. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349733966006>
31. Torres Estrada N, Sosa Rosas M del P. Inteligencia emocional de los estudiantes de pregrado de las licenciaturas de enfermería. *Rev Cuid* [Internet]. 2020 Sep 1;11(3):1–14. Available from: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/993>
32. Caballo V. *Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales*. 7ma ed. Vol. 7. Madrid; 2007.
33. Bandura A. *Pensamiento y acción: fundamentos sociales* [Internet]. Martínez Roca; 1987 [cited 2023 Jul 5]. 651 p. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=179081>
34. Uribe Obando R, Escalante Palomino M, Arevalo Guzman M, Cortez Vasquez E, Velasquez Rosales W. *Manual de habilidades sociales en adolescentes escolares* [Internet]. Ministerio de salud; 2005 [cited 2024 Sep 2]. Available from: https://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/170_adolesc.pdf
35. Gismero González E. *Escala de habilidades sociales*. 4ta edición. Madrid: Hogrefe TEA Ediciones; 2022.
36. Romero NR. *Escala de evaluación de habilidades sociales biblioteca de psicometria* [Internet]. [cited 2024 Sep 2]. Available from: https://www.academia.edu/37172809/ESCALA_DE_EVALUACION_DE_HABILIDADES_SOCIALES_BIBLIOTECA_DE_PSICOMETRIA



37. Guzman Quispe KL, Seancas Huaman J. Habilidades sociales de comunicación en el cuidado humanizado del profesional de Enfermería en un Hospital de Lima - 2020. 2022 [cited 2024 Sep 2]; Available from: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/handle/20.500.12805/2521>
38. Fernández Domínguez MR, Palomero Pescador JE, Teruel Melero Emilio MP. El desarrollo socioafectivo en la formación inicial de los maestros. Rev electrónica Interuniv Form del Profr [Internet]. 2009 [cited 2024 Sep 2];12(1):2. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2956687&info=resumen&idioma=ENG>
39. Caballero González YA, García-Valcárcel Muñoz-Repiso A. Fortaleciendo el pensamiento computacional y habilidades sociales mediante actividades de aprendizaje con robótica educativa en niveles escolares iniciales. Pixel-Bit Rev medios y Educ ISSN 1133-8482, N° 58, 2020, págs 117-142 [Internet]. 2020 [cited 2024 Sep 2];(58):117-42. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7438409&info=resumen&idioma=ENG>
40. Song HS, Choi JY, Son YJ. The relationship between professional communication competences and nursing performance of critical care nurses in South Korea. Int J Nurs Pract [Internet]. 2017 Oct 1 [cited 2023 Jul 6];23(5). Available from: https://www.researchgate.net/publication/318755030_The_relationship_between_professional_communication_competences_and_nursing_performance_of_critical_care_nurses_in_South_Korea
41. Leal Costa C, Sánchez Gómez R, Jiménez Mesa del Castillo L. Habilidades sociales en los alumnos del grado de enfermería de la Universidad Católica San Antonio de Murcia. Rev Psicol la salud, ISSN-e 2386-2300, ISSN 0214-6118, Vol 20-24, N° 1, 2008-2012, págs 69-83 [Internet]. 2008 [cited 2023 Jul 10];20(1):69-83. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4597590&info=resumen&idioma=SPA>
42. Armada Crespo JM, Mar Montávez M, González López I. Influência da expressão



- corporal no desenvolvimiento de habilidades socioafetivas no ensino médio. Movimento [Internet]. 2020 Dec 7 [cited 2024 Sep 2];26:e26080–e26080. Available from: <https://seer.ufrgs.br/index.php/Movimento/article/view/104634>
43. Quihui F, Adis H, Zagastizabal L. Nivel de habilidades sociales en enfermeras asistenciales del Hospital Regional de Ayacucho, 2012. [Internet]. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2013 [cited 2024 Sep 2]. Available from: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3253>
44. Aire Arcos FA. Estrategias psicológicas para mejorar las habilidades sociales en alumnos de la carrera de Enfermería – UNDAC [Internet]. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2022 [cited 2024 Sep 2]. Available from: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/2422>
45. Dickson D, Hargie O, Morrow N. Communication Skills Training for Health Professionals [Internet]. Chapman and Hall Medical; 1996 [cited 2024 Sep 2]. Available from: <https://pure.ulster.ac.uk/en/publications/communication-skills-training-for-health-professionals-3>
46. Ramírez P, Müggenburg C, Ramírez P, Müggenburg C. Relaciones personales entre la enfermera y el paciente. Enfermería Univ [Internet]. 2015 Jul [cited 2024 Sep 2];12(3):134–43. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000300134&lng=es&nrm=iso&tlng=es
47. Pulido Martos M, Augusto Landa JM, Lopez Zafra E. Estudiantes de Enfermería en prácticas clínicas: el rol de la inteligencia emocional en los estresores ocupacionales y bienestar psicológico. Index Enferm [Internet]. 2016 [cited 2024 Sep 2];25(3):215–9. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962016000200020&lng=es&nrm=iso
48. Casado Y, Llamas Salguero F, López-Fernández V. Inteligencias múltiples, creatividad y lateralidad, nuevos retos en metodologías docentes enfocadas a la innovación educativa. ReiDoCrea Rev electrónica Investig Docencia Creat [Internet]. 2015 Dec 3 [cited 2024 Sep 2]; Available from: <https://digibug.ugr.es/handle/10481/38548>



49. Ortego Maté M del C, López González S, Álvarez Trigueros ML. Tema 7. Las habilidades sociales.
50. Oviedo AD, Delgado IAV, Liconá JFM. Habilidades sociales de comunicación en el cuidado humanizado de enfermería: Un diagnóstico para una intervención socioeducativa. *Esc Anna Nery* [Internet]. 2020 Feb 3 [cited 2024 Sep 2];24(2):e20190238. Available from: <https://www.scielo.br/j/ean/a/pjh385M4RQfKqWbQxrPRmJg>
51. Navarro M. Modelos y regímenes de bienestar social en una perspectiva comparativa: Europa, Estados Unidos y América Latina. *Rev Ciencias Soc* [Internet]. 2006;21:109–34. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=13902108>
52. Buitrago D. La emoción y el sentimiento: más allá de una diferencia de contenido. *Digithum* [Internet]. 2021 Apr 29;2020(26):1–12. Available from: <https://www.raco.cat/index.php/Digithum/article/view/n26-buitrago>
53. Sepúlveda Obreque A, Delgado Delgado H, Villalobos Clavería A, Peña Troncoso S. Habilidades cognitivas promovidas en los textos escolares de Historia y Geografía en estudiantes de Educación Básica chilena. *Innovaciones Educ* [Internet]. 2022 Jan 25;24(36):56–70. Available from: <https://revistas.uned.ac.cr/index.php/innovaciones/article/view/3907>
54. Diccionario de la lengua española | Edición del Tricentenario | RAE - ASALE [Internet]. [cited 2024 Aug 20]. Available from: <https://dle.rae.es/>
55. Navarrete MML, Placencia KIT, Hurtado AMA, Toapaxi MJM. Inteligencia emocional y habilidades sociales en estudiantes de nivelación de una universidad. *Rev Ecuatoriana Psicol* [Internet]. 2024 [cited 2024 Aug 7];7(17):7396. Available from: <https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/161/367>
56. Ceballos LAS, Sánchez Ceballos LA, Galeano ÁT, Garzón YPR, Correa WYL, Barrientos DS. Relación entre los dominios de la inteligencia emocional con las habilidades sociales en estudiantes universitarios. *Pensando Psicol* [Internet]. 2024 May 20 [cited 2024 Aug 7];18(2):1–22. Available from: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/pe/article/view/4500>



57. Orbea Guarnizo SS. Relación entre inteligencia emocional y habilidades sociales en adolescentes de bachillerato de una unidad educativa del cantón Ambato [Internet]. Pontificia Universidad Católica del Ambato. Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019 [cited 2023 Jul 4]. Available from: <https://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/2756>
58. Armendariz E. Inteligencia Emocional en estudiantes de Enfermería [Internet]. Universidad el País Vasco; 2019. Available from: https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/36751/TFG_ARMENDARIZ_SOLER_A.pdf?sequence=3&isAllowed=y
59. Estrada NT, Rosas M del PS. Inteligencia emocional de licenciaturas de enfermería. Rev Cuid [Internet]. 2020;11(3):1–14. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/3595/359568727006/html/>
60. De la Cruz Oyola D, Zubilete Ramirez RJ. Habilidades sociales en estudiantes de enfermería del V y VI ciclo de la Universidad María Auxiliadora, San Juan de Lurigancho-2023. 2023 Sep 27 [cited 2024 Aug 7]; Available from: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1819>
61. Chipana Collahua D, Mariluz CCDDC. Inteligencia emocional en profesionales de enfermería del primer nivel de atención del distrito de Rímac, 2020 [Internet]. Universidad de Ciencias y Humanidades (UCH); 2022 [cited 2024 Aug 27]. Available from: <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/697>
62. García Nuñez DDP, Matta Solis H. Habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad privada de Lima Norte. Peruvian J Heal Care Glob Heal [Internet]. 2020 Jun 28 [cited 2023 Jul 10];4(1):16–9. Available from: <http://revista.uch.edu.pe/index.php/hgh/article/view/54>
63. Barriga C. Inteligencia emocional y habilidades sociales en estudiantes de enfermería técnica del instituto de educación superior tecnológico público Vilcanota, Sicuani 2020 [Internet]. Universidad autónoma de ica; 2020. Available from: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/653>
64. Durán Chambilla S. Habilidades sociales y estilos de aprendizaje en estudiantes de la Escuela Profesional de Educacion Inicial, UNA - PUNO [Internet]. Universidad



- Nacional del Altiplano; 2020. Available from:
<http://tesis.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/13440>
65. Condori J. Inteligencia emocional y motivación académica en estudiantes universitarios de formación en educación primaria. *Rev Estud Psicológicos* [Internet]. 2023 Aug;3(3):74–83. Available from:
<https://estudiospsicologicos.com/index.php/rep/article/view/125>
66. Bautista Apaza EV. Inteligencia emocional y habilidades sociales en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Civil de la Universidad Peruana Unión, filial Juliaca, 2019 [Internet]. Universidad Peruana Unión; 2021 [cited 2024 Aug 7]. Available from: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/6402>
67. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. Metodología de la investigación. 6ta Edició. 2014.
68. Google Maps. Google Maps Ciudad de Puno. Portal Google Maps. 2023.
69. Pérez N, Castejón J. Relaciones entre la inteligencia emocional y el cociente intelectual con el rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Rev Electron Motiv y Emoción* [Internet]. 2006;9(22):6. Available from:
https://reme.uji.es/articulos/numero22/article6/numero_22_article_6_RELACIONES.pdf
70. Caballo Manrique VE. Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales [Internet]. 7ma ed. Vol. 7. Madrid; 2007 [cited 2023 Jul 10]. Available from: <https://ayudacontextos.files.wordpress.com/2018/04/manual-de-evaluacion-y-entrenamiento-de-las-habilidades-sociales-vicente-e-caballo.pdf>
71. Extremera N, Fernández-Berrocal P, Mestre JM, Rocío M Del, Bozal G. Medidas de evaluación de la inteligencia emocional. *Rev Latinoam Psicol* [Internet]. 2004 [cited 2024 Aug 3];36(2):209–28. Available from:
<https://www.researchgate.net/publication/230887071>
72. Espinoza-Venegas M, Sanhueza-Alvarado O, Ramírez-Elizondo N, Sáez-Carrillo K. Validación de constructo y confiabilidad de la escala de inteligencia emocional en estudiantes de enfermería. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2015 [cited 2023 Jul 10];23(1):139–47. Available from:



<https://www.scielo.br/j/rlae/a/Pgz4fLYHsJ4Mr6gF4dMYzkS/?lang=es>

73. Ling M, Chang Marcovich R. Relación entre inteligencia emocional y respuesta al estrés en pacientes ambulatorios del servicio de psicología de una clínica de Lima Metropolitana [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017 [cited 2023 Jul 20]. Available from: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/818>
74. Fernández-Berrocal P, Extremera N. Emotional intelligence and emotional reactivity and recovery in laboratory context. *Psicothema* [Internet]. 2006 [cited 2023 Apr 14];18:72–8. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72709511>
75. Miranda E, Riquelme E, Cifuentes H. Revista Latinoamericana de Psicología Análisis factorial confirmatorio de la Escala de habilidades sociales en universitarios chilenos. *Child Psychiatry Hum Dev*. 2014;41(2):133–55.
76. Quintana Gil YL. Propiedades psicométricas de la escala de habilidades sociales en alumnos de nivel secundario de Cartavio. *Rev Investig Estud Psicol* [Internet]. 2014 [cited 2024 Aug 20];3(2):36–52. Available from: <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/jang/article/view/1851>
77. Orbeaga S. Relación entre inteligencia emocional y habilidades sociales en adolescentes de bachillerato de una unidad educativa del cantón Ambato [Internet]. Vol. 1, Pontificia Universidad Católica del Ambato. Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019. Available from: <https://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/2756>
78. Ortiz W, Santos J, Baculima V, Cabrera J. Habilidades sociales y rendimiento académico en estudiantes de Psicología. *Rev Científica Digit Psicol PSIQUEMAG* [Internet]. 2018;7(1):1–11. Available from: <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/psiquemag/article/view/168>
79. Restrepo L, Gonzales J. De Pearson a Spearman. *Rev Colomb Ciencias Pecu*. 2017;20:183–92.



ANEXOS

ANEXO 1. Matriz de consistencia

Problema de investigación	Objetivos de investigación	Hipótesis de investigación	Metodología de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos
<p>General</p> <p>¿Cuál es la relación entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, 2023?</p> <p>Específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional en estudiantes de enfermería?</p> <p>¿Cuál es el nivel de habilidades sociales en estudiantes de enfermería?</p> <p>¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional según sus dimensiones: percepción, comprensión y regulación de las estudiantes de enfermería?</p> <p>¿Cuál es el nivel de habilidades sociales según sus dimensiones: autoexpresión de situaciones sociales, defensa de los derechos propios, expresión de enfado o disconformidad, poner límites; destreza para realizar peticiones e iniciar interacción con el sexo opuesto?</p>	<p>General</p> <p>Determinar la relación entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, 2023.</p> <p>Específicos</p> <p>Valorar el nivel de inteligencia emocional en los estudiantes de enfermería.</p> <p>Valorar el nivel de habilidades sociales en los estudiantes de enfermería.</p> <p>Identificar el nivel de inteligencia emocional según sus dimensiones: percepción, comprensión y regulación en los estudiantes de enfermería.</p> <p>Identificar el nivel de habilidades sociales según sus dimensiones: autoexpresión de situaciones sociales, defensa de los derechos propios, expresión de enfado o disconformidad, poner límites destreza para realizar peticiones e iniciar interacción con el sexo opuesto de enfermería.</p>	<p>General</p> <p>H1: Existe relación entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, 2023.</p> <p>H0: No existe relación entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, 2023.</p>	<p>Enfoque de investigación:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Alcance de investigación:</p> <p>correlacional</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental</p>	<p>Población y muestra:</p> <p>318 estudiantes</p>	<p>Técnica:</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento</p> <p>Escala de inteligencia emocional TMMS-24</p> <p>Escala de Habilidades Sociales</p>



ANEXO 2. Escala de habilidades sociales

INSTRUCCIONES: A continuación, encontraras la Escala de Habilidades Sociales. Deberás calificar tus habilidades marcando cada una de los enunciados que mejor se ajuste a su modo de ser o de actuar. se describen a continuación, de acuerdo a los siguientes puntajes.

A	B	C	D
No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.

1. A veces evito hacer preguntas por miedo a parecer estúpido.	A	B	C	D
2. Me cuesta telefonar a tiendas, oficinas, etc.	A	B	C	D
3. Si al llegar a mi casa encuentro un defecto en algo que he comprobado, voy a la tienda a devolverlo.	A	B	C	D
4. Cuando en una tienda atienden antes a alguien que entró después que yo, me callo.	A	B	C	D
5. Si un vendedor insiste en enseñarme un producto que no desde en absoluto, paso mal rato para decirle que "no"	A	B	C	D
6. A veces me resulta difícil pedir que se devuelva algo que dejé prestado	A	B	C	D
7. Si en un restaurante no me traen la comida como lo había pedido, llamo al camarero y pido que me lo hagan de nuevo.	A	B	C	D
8. A veces no sé qué decir a personas atractivas del sexo opuesto	A	B	C	D
9. Muchas veces cuando tengo que hacer un halago no sé qué decir.	A	B	C	D
10. Tiendo a guardar mis opiniones para mismo.	A	B	C	D
11. A veces evito reuniones sociales por miedo a hacer o decir alguna tontería.	A	B	C	D
12. Si estoy en el cine y alguien me molesta con su conversación, me da mucho apuro pedirle que se calle.	A	B	C	D
13. Cuando algún amigo expresa una opinión con la que estoy muy en desacuerdo, prefiero callarme a manifestar abiertamente lo que yo pienso.	A	B	C	D
14. Cuando tengo mucha prisa y me llama una amiga por teléfono, me cuesta mucho cortarle.	A	B	C	D
15. Hay determinadas cosas que me disgusta prestar, pero si me las piden, no sé cómo negarme.	A	B	C	D
16. Si salgo de una tienda y me doy cuenta que me han dado mal el vuelto, regreso allí a pedir el cambio correcto.	A	B	C	D
17. No me resulta fácil hacer un cumplido a alguien que me gusta.	A	B	C	D
18. Si veo en una fiesta a una persona atractiva del sexo opuesto, tomo la iniciativa y me acerco a entablar conversación con ella.	A	B	C	D
19. Me cuesta expresar mis sentimientos a los demás.	A	B	C	D
20. Si tuviera que buscar trabajo, preferiría escribir cartas a tener que pasar por entrevistas personales.	A	B	C	D
21. Soy incapaz de regatear o pedir descuento al comprar algo.	A	B	C	D



ANEXO 3. Escala de inteligencia emocional

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

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

ANEXO 4. Procesamiento de datos de la variable de habilidades sociales

		Ítems																																								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33								
1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						
2	2	1	3	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2						
3	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
6	2	2	3	3	3	4	4	4	4	4	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	2	3	2	3	2						
7	2	3	2	2	3	3	1	1	1	2	2	2	1	2	2	3	2	2	3	3	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	3	2					
8	1	2	1	2	1	1	3	1	1	2	2	4	4	4	1	2	1	2	1	2	1	3	1	2	4	3	1	1	1	2	4	4	4	4	4	1	2					
9	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	4	3	3	3	2	3	2	3	4	4	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	4	3	3	3					
10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2					
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
12	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2					
13	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
14	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3				
15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
17	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
18	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
19	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
20	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
21	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
22	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
23	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
25	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
26	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
27	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
28	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
29	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
30	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
31	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
32	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
33	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

ANEXO 5. Resultados de la variable Inteligencia emocional

	Ítems																							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	5	1	2	1	2	1	2	2
3	2	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2
4	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1
6	3	2	2	5	5	5	4	4	4	5	3	2	3	3	2	2	5	5	5	4	4	4	5	3
7	3	2	2	2	5	3	1	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2	5	3	1	1	1	2	2
8	1	2	1	2	1	1	5	1	1	2	4	4	4	1	2	1	2	1	1	5	1	1	2	4
9	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	4	3	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2
10	1	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	1	2	1	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3
11	2	2	2	2	2	2	3	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	1	1	2	2
12	2	2	2	2	2	2	3	1	1	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1
15	3	2	2	5	5	5	4	4	4	5	3	2	3	3	2	2	5	5	5	4	4	4	5	3
16	2	3	2	2	2	3	1	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2	5	3	1	1	1	2	2
17	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	1	2	2	2	2	1	1	5	1	2	4
18	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	4	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2
19	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
20	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1
22	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
23	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2



2 3 3 5 2 3 2 2 4 3 4 3 2 3 2 5 2 3 2 4 4
1 2 5 3 4 3 2 2 4 2 3 4 3 4 4 3 3 5 4 3 3
1 2 4 3 4 2 3 2 2 3 5 3 4 2 4 3 3 4 4 4 5
1 2 4 3 5 3 5 2 2 3 2 4 3 5 3 3 5 3 3 5 2 4
3 4 4 5 2 3 3 2 2 2 3 4 5 3 3 3 5 2 3 3 4 4
2 2 3 3 3 4 4 2 2 3 5 4 3 3 4 4 3 3 3 3 4 3
3 2 5 3 4 4 3 2 2 3 2 3 5 3 3 5 3 4 2 2 2 3
3 2 4 3 4 4 3 2 2 4 4 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 4
2 3 4 5 4 3 4 2 2 3 3 3 5 2 3 3 5 5 3 2 2 5
4 2 4 3 3 3 3 2 2 2 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3
3 2 5 3 4 4 4 2 2 2 3 3 3 4 2 2 3 3 2 2 2 2
2 2 2 3 4 2 2 2 2 4 3 3 5 3 3 2 2 3 4 2 2 5
3 2 3 2 3 2 3 1 3 2 3 3 4 3 3 2 2 3 4 3 3 4
2 3 3 5 2 3 2 2 2 4 3 4 3 2 3 2 5 2 3 4 2 4
1 2 5 3 4 3 2 2 4 2 2 3 4 3 4 3 3 3 3 5 4 3
1 2 4 3 4 2 3 2 2 2 3 5 4 3 4 3 3 4 5 4 4 3
1 2 4 3 5 3 5 2 2 3 2 2 4 3 5 3 5 3 3 5 2 4
3 4 4 5 2 3 3 2 2 2 3 4 4 3 3 3 5 2 3 3 4 4
2 2 3 3 4 4 2 2 3 3 5 4 3 3 4 4 3 3 3 3 4 3
3 2 5 3 4 4 3 2 2 3 4 2 3 5 3 3 5 3 4 2 2 3
3 2 4 3 4 4 3 2 2 4 4 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 4
2 3 4 5 4 3 4 2 2 3 3 3 5 2 3 3 5 5 3 2 2 5
4 2 4 3 3 3 4 2 2 2 2 2 3 3 3 3 3 3 3 2 2 3



ANEXO 6. Baremos de los instrumentos

Baremo para la variable habilidades sociales y sus dimensiones

Escala	Niveles	HHSS	ASS	APD	EED	DNCI	HPD	IISO
1	Bajo	33-66	8-16	5-10	4-8	6-12	5-10	5-10
2	Medio	67-100	17-25	11-16	9-13	13-19	11-16	11-16
3	Alto	101-132	26-33	17-20	14-16	20-24	17-20	17-20

Nota: Los valores para las dimensiones son: ASS: **Autoexpresión de situaciones sociales**, APD: **Defensa de los propios derechos**, EED: Expresión de enfado o disconformidad, DNCI: **Decir no y cortar interacciones**, HPD: **Hacer peticiones** y IISO: **Iniciar interacciones con el sexo opuesto**.

Baremo para la variable inteligencia emocional y sus dimensiones

Escala	Niveles	INEM	PCN	CMP	RGC
1	Bajo	24-56	8-18	8-18	8-18
2	Medio	57-89	19-29	19-29	19-29
3	Alto	90-120	30-40	30-40	30-40

Nota: Los valores para las dimensiones son: PCN: **Percepción**, CMP: **Comprensión** y RGC: Regulación.

ANEXO 6. Prueba de normalidad

Kolmogorov-Smirnov	Estadístico	gl	Sig.
Inteligencia emocional	0,970	352	0,000
Percepción	0,975	352	0,000
Comprensión	0,974	352	0,000
Regulación	0,960	352	0,000
Habilidades sociales	0,956	352	0,000
Autoexpresión de situaciones sociales	0,969	352	0,000
Defensa de los propios derechos	0,969	352	0,000
Expresión de enfado o disconformidad	0,964	352	0,000
Decir no y cortar interacciones	0,974	352	0,000
Hacer peticiones	0,948	352	0,000
Iniciar interacciones con el sexo opuesto	0,950	352	0,000

La prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, se basó para respaldar la muestra ya que es mayor a 50. Seguidamente de realizo la prueba de hipótesis:

H₀: Los resultados de la investigación siguen un distribucional normal.

H₁: Los resultados de la investigación no siguen un distribucional normal.

Regla de decisión

Fiabilidad de 95%

Nivel de Significancia al 0.05

Si, **sig.** \leq **u**: se rechaza la hipótesis nula (**H₀**) y se acepta la hipótesis alterna (**H₁**).

Si, **sig.** $>$ **u**: se rechaza la hipótesis alterna (**H₁**) y se acepta la hipótesis nula (**H₀**).

Obteniendo un resultado sig. $>$ 0.05, indicando una distribución no paramétrica.

Razón por la cual se aplicó la prueba estadística de correlación rho de Spearman.



ANEXO 7. Niveles de correlación

Valores	Niveles
-1	Correlación negativa grande y perfecta
0.80 – 0.99	Correlación negativa muy alta
0.60 – 0.79	Correlación negativa alta
0.40 – 0.59	Correlación negativa moderada
0.20 – 0.39	Correlación negativa baja
0 – 0.19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0 – 0.19	Correlación positiva muy baja
0.20 – 0.39	Correlación positiva baja
0.40 – 0.59	Correlación positiva moderada
0.60 – 0.79	Correlación positiva alta
0.80 – 0.99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Fuente: Restrepo y Gonzales (2017)

ANEXO 8. Indicadores de inteligencia emocionales y habilidades sociales

Tabla 8

Inteligencia emocional y sus dimensiones

PERCEPCIÓN

ÍTEMS		F	%
1. Presto mucha atención a los sentimientos	Nada de acuerdo	53	16,7
	Algo de acuerdo	114	35,8
	Bastante de acuerdo	112	35,2
	Muy de acuerdo	23	7,2
	Totalmente de acuerdo	16	5,0
Total		318	100,0
2. Normalmente me preocupo por lo que siento	Nada de acuerdo	18	5,7
	Algo de acuerdo	116	36,5
	Bastante de acuerdo	167	52,5
	Muy de acuerdo	17	5,3
Total		318	100,0
3. Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones	Nada de acuerdo	24	7,5
	Algo de acuerdo	120	37,7
	Bastante de acuerdo	87	27,4
	Muy de acuerdo	23	7,2
	Totalmente de acuerdo	64	20,1
Total		318	100,0
4. Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo	Nada de acuerdo	30	9,4
	Algo de acuerdo	89	28,0
	Bastante de acuerdo	131	41,2
	Muy de acuerdo	40	12,6
	Totalmente de acuerdo	28	8,8
Total		318	100,0
5. Dejo que mis sentimientos afecten mis pensamientos	Nada de acuerdo	36	11,3
	Algo de acuerdo	116	36,5
	Bastante de acuerdo	100	31,4
	Muy de acuerdo	22	6,9
	Totalmente de acuerdo	44	13,8
Total		318	100,0
6. Pienso en mi estado de ánimo constantemente	Nada de acuerdo	12	3,8
	Algo de acuerdo	88	27,7
	Bastante de acuerdo	153	48,1
	Muy de acuerdo	38	11,9
	Totalmente de acuerdo	27	8,5
Total		318	100,0
7. A menudo pienso en mis sentimientos	Nada de acuerdo	60	18,9
	Algo de acuerdo	65	20,4



	Bastante de acuerdo	101	31,8
	Muy de acuerdo	59	18,6
	Totalmente de acuerdo	33	10,4
	Total	318	100,0
8. Presto mucha atención a cómo me siento	Nada de acuerdo	48	15,1
	Algo de acuerdo	106	33,3
	Bastante de acuerdo	89	28,0
	Muy de acuerdo	33	10,4
	Totalmente de acuerdo	42	13,2
	Total	318	100,0

COMPRENSIÓN

ITEMS		F	%
9. Tengo claro mis sentimientos	Nada de acuerdo	72	22,6
	Algo de acuerdo	122	38,4
	Bastante de acuerdo	50	15,7
	Muy de acuerdo	58	18,2
	Totalmente de acuerdo	16	5,0
	Total	318	100,0
10. Frecuentemente puedo definir mis sentimientos	Nada de acuerdo	36	11,3
	Algo de acuerdo	123	38,7
	Bastante de acuerdo	104	32,7
	Muy de acuerdo	38	11,9
	Totalmente de acuerdo	17	5,3
	Total	318	100,0
11. Casi siempre sé cómo me siento	Nada de acuerdo	30	9,4
	Algo de acuerdo	143	45,0
	Bastante de acuerdo	74	23,3
	Muy de acuerdo	50	15,7
	Totalmente de acuerdo	21	6,6
	Total	318	100,0
12. Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas	Nada de acuerdo	36	11,3
	Algo de acuerdo	106	33,3
	Bastante de acuerdo	128	40,3
	Muy de acuerdo	31	9,7
	Totalmente de acuerdo	17	5,3
	Total	318	100,0
13. A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones	Nada de acuerdo	42	13,2
	Algo de acuerdo	132	41,5
	Bastante de acuerdo	78	24,5
	Muy de acuerdo	45	14,2
	Totalmente de acuerdo	21	6,6
	Total	318	100,0
14. Siempre puedo decir cómo me siento	Nada de acuerdo	53	16,7
	Algo de acuerdo	114	35,8



	Bastante de acuerdo	112	35,2
	Muy de acuerdo	23	7,2
	Totalmente de acuerdo	16	5,0
	Total	318	100,0
15. A veces puedo decir cuáles son mis emociones	Nada de acuerdo	18	5,7
	Algo de acuerdo	116	36,5
	Bastante de acuerdo	167	52,5
	Muy de acuerdo	17	5,3
	Total	318	100,0
16. Puedo llegar a comprender mis sentimientos	Nada de acuerdo	24	7,5
	Algo de acuerdo	120	37,7
	Bastante de acuerdo	87	27,4
	Muy de acuerdo	23	7,2
	Totalmente de acuerdo	64	20,1
	Total	318	100,0

REGULACIÓN

ÍTEMS		F	%
17. Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista	Nada de acuerdo	30	9,4
	Algo de acuerdo	89	28,0
	Bastante de acuerdo	131	41,2
	Muy de acuerdo	40	12,6
	Totalmente de acuerdo	28	8,8
	Total	318	100,0
18. Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables	Nada de acuerdo	36	11,3
	Algo de acuerdo	116	36,5
	Bastante de acuerdo	100	31,4
	Muy de acuerdo	22	6,9
	Totalmente de acuerdo	44	13,8
	Total	318	100,0
19. Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida	Nada de acuerdo	12	3,8
	Algo de acuerdo	88	27,7
	Bastante de acuerdo	153	48,1
	Muy de acuerdo	38	11,9
	Totalmente de acuerdo	27	8,5
	Total	318	100,0
20. Intento tener pensamientos positivos, aunque me sienta mal	Nada de acuerdo	60	18,9
	Algo de acuerdo	65	20,4
	Bastante de acuerdo	101	31,8
	Muy de acuerdo	59	18,6
	Totalmente de acuerdo	33	10,4
	Total	318	100,0
21. Si doy demasiadas vueltas a las cosas, trato complicándolas, trato	Nada de acuerdo	48	15,1
	Algo de acuerdo	106	33,3
	Bastante de acuerdo	89	28,0



de calmarme	Muy de acuerdo	33	10,4
	Totalmente de acuerdo	42	13,2
	Total	318	100,0
22. Me preocupo por tener buen estado de ánimo	Nada de acuerdo	72	22,6
	Algo de acuerdo	122	38,4
	Bastante de acuerdo	50	15,7
	Muy de acuerdo	58	18,2
	Totalmente de acuerdo	16	5,0
	Total	318	100,0
23. Tengo mucha energía cuando me siento feliz	Nada de acuerdo	36	11,3
	Algo de acuerdo	123	38,7
	Bastante de acuerdo	104	32,7
	Muy de acuerdo	38	11,9
	Totalmente de acuerdo	17	5,3
	Total	318	100,0
24. Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo	Nada de acuerdo	30	9,4
	Algo de acuerdo	143	45,0
	Bastante de acuerdo	74	23,3
	Muy de acuerdo	50	15,7
	Totalmente de acuerdo	21	6,6
	Total	318	100,0

Tabla 9

Habilidades sociales según sus dimensiones

AUTOEXPRESIONES EN SITUACIONES SOCIALES

ÍTEMS		F	%
1. A veces evito hacer preguntas por miedo a parecer estúpido	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	53	16,7
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	114	35,8
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	128	40,3
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	23	7,2
	Total	318	100,0
2. Me cuesta telefonar a tiendas, oficinas, etc.	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	18	5,7
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	116	36,5



	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	167	52,5
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	17	5,3
	Total	318	100,0
	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	36	11,3
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	123	38,7
10. Tiendo a guardar mis opiniones para mismo	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	121	38,1
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	38	11,9
	Total	318	100,0
	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	30	9,4
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	143	45,0
11. A veces evito reuniones sociales por miedo a hacer o decir alguna tontería	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	95	29,9
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	50	15,7
	Total	318	100,0
	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	12	3,8
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	88	27,7
19. Me cuesta expresar mis sentimientos a los demás	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	180	56,6
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	38	11,9
	Total	318	100,0
	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	60	18,9
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	65	20,4
20. Si tuviera que buscar trabajo, preferiría escribir cartas a tener que pasar por entrevistas personales			



	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	134	42,1
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	59	18,6
	Total	318	100,0
	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	36	11,3
28. Me siento turbado o violento cuando alguien del sexo opuesto me dice que le gusta algo de mi físico	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	123	38,7
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	121	38,1
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	38	11,9
	Total	318	100,0
	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	30	9,4
29. Me cuesta expresar mi opinión en grupos, en clase, en reuniones, etc	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	143	45,0
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	95	29,9
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	50	15,7
	Total	318	100,0

Defensa de los propios derechos

3. Si al llegar a mi casa encuentro un defecto en algo que he comprobado, voy a la tienda a devolverlo.	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	24	7,5
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	120	37,7
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	151	47,5
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	23	7,2
	Total	318	100,0
4. Cuando en una tienda atienden antes a alguien que entró después que yo, me callo	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	31	9,7
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	89	28,0
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	158	49,7



	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	40	12,6
	Total	318	100,0
12. Si estoy en el cine y alguien me molesta con su conversación, me da mucho apuro pedirle que se calle	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	36	11,3
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	106	33,3
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	145	45,6
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	31	9,7
	Total	318	100,0
21. Soy incapaz de regatear o pedir descuento al comprar algo	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	48	15,1
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	106	33,3
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	131	41,2
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	33	10,4
	Total	318	100,0
30. Cuando alguien se me “cuela” en una fila, hago como si no me diera cuenta.	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	36	11,3
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	106	33,3
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	145	45,6
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	31	9,7
	Total	318	100,0

Expresión de enfado o disconformidad

13. Cuando algún amigo expresa una opinión con la que estoy muy en desacuerdo, prefiero callarme a manifestar	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	42	13,2
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	132	41,5
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	99	31,1
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	45	14,2
	Total	318	100,0
22. Cuando un familiar cercano me molesta, prefiero ocultar mis sentimientos antes	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	72	22,6



que expresar mi enfado	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	122	38,4
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	66	20,8
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	58	18,2
	Total	318	100,0
31. Me cuesta mucho expresar, agresividad o enfado hacia el otro sexo, aunque tenga motivos justificados	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	42	13,2
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	132	41,5
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	99	31,1
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	45	14,2
Total	318	100,0	
32. Muchas veces prefiero ceder, callarme o “quitarme del medio” para evitar problemas con otras personas	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	53	16,7
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	114	35,8
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	128	40,3
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	23	7,2
Total	318	100,0	

Poner límites y cortar interacción

5. Si un vendedor insiste en enseñarme un producto que no desde en absoluto, paso mal rato para decirle que “no”	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	36	11,3
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	116	36,5
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	144	45,3
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	22	6,9
Total	318	100,0	



14. Cuando tengo mucha prisa y me llama una amiga por teléfono, me cuesta mucho cortarle	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	53	16,7
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	114	35,8
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	128	40,3
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	23	7,2
Total		318	100,0
15. Hay determinadas cosas que me disgusta prestar, pero si me las piden, no sé cómo negarme	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	18	5,7
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	116	36,5
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	167	52,5
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	17	5,3
Total		318	100,0
23. Nunca sé, cómo cortar a un amigo que habla mucho	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	36	11,3
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	123	38,7
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	121	38,1
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	38	11,9
Total		318	100,0
24. Cuando decido que no me apetece volver a salir con una persona me cuesta mucho comunicarle mi decisión	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	30	9,4
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	143	45,0
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	95	29,9



	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	50	15,7
	Total	318	100,0
33. Hay veces que no sé negarme a salir con alguien que no me apetece pero que me llama varias veces.	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	18	5,7
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	116	36,5
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	167	52,5
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	17	5,3
	Total	318	100,0

Destreza para realizar peticiones

6. A veces me resulta difícil pedir que se devuelva algo que dejé prestado	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	12	3,8
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	88	27,7
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	180	56,6
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	38	11,9
	Total	318	100,0
7. Si en un restaurante no me traen la comida como lo había pedido, llamo al camarero y pido que me lo hagan de nuevo	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	60	18,9
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	65	20,4
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	134	42,1
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	59	18,6
	Total	318	100,0
16. Si salgo de una tienda y me doy cuenta que me han dado mal el vuelto, regreso allí a pedir el cambio	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	24	7,5
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	120	37,7



correcto	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	151	47,5
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	23	7,2
	Total	318	100,0
25. Si un amigo al que he prestado cierta cantidad de dinero parece haberlo olvidado, se lo recuerdo.	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	60	18,9
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	65	20,4
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	134	42,1
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	59	18,6
	Total	318	100,0
26. Me suele costar mucho pedir a un amigo que me haga un favor	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	48	15,1
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	106	33,3
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	131	41,2
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	33	10,4
	Total	318	100,0

Iniciar interacción con el sexo opuesto

8. A veces no sé qué decir a personas atractivas del sexo opuesto	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	48	15,1
	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	106	33,3
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	131	41,2
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	33	10,4
	Total	318	100,0
9. Muchas veces cuando tengo que hacer un halago no sé qué decir	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	72	22,6



	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	122	38,4
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	66	20,8
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	58	18,2
	Total	318	100,0
	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	30	9,4
17. No me resulta fácil hacer un cumplido a alguien que me gusta	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	89	28,0
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	159	50,0
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	40	12,6
	Total	318	100,0
	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	36	11,3
18. Si veo en una fiesta a una persona atractiva del sexo opuesto, tomo la iniciativa y me acerco a entablar conversación	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	116	36,5
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	144	45,3
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	22	6,9
	Total	318	100,0
	No me identifica en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.	72	22,6
27. Soy incapaz de pedir a alguien una cita	Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez no me ocurra.	122	38,4
	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.	66	20,8
	Muy de acuerdo y se sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.	58	18,2
	Total	318	100,0



ANEXO 9. Autorización para la ejecución de investigación



Universidad Nacional del Altiplano - Puno
FACULTAD DE ENFERMERIA
Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería



MEMORANDO N°086-2023-D-EPE-UNA

A : Srta. DORIS VILCA PUCARA
Srta. MERY GUICELDA ZAPANA COLLANQUI
Estudiantes de la E.P. Enfermería

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE INVESTIGACIÓN
Referencia: Carta N°170-2023-D-FE-UNA-PUNO

FECHA : Puno, 16 de noviembre de 2023

Cumplo con comunicarle que, en el marco de apoyo a la investigación en la Escuela Profesional de Enfermería; en atención a la Solicitud; se le otorga la **AUTORIZACIÓN** para la ejecución de la investigación titulada: ***“Inteligencia emocional y su relación con las habilidades sociales en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, 2023”***. Para cuyo efecto se servirá coordinar con la Dra. Haydee Celia Pineda Chaiña y la coordinadora Académica T.S. Aurelia Aguilar Velásquez.

Atentamente,

C.c.:
-Archivo - 2023
AREVlejlc



Dra. Ángela Rosario Estévez Villanueva
DIRECTORA ESCUELA PROFESIONAL
FACULTAD DE ENFERMERIA

Anexo 10. Validación de los instrumentos de investigación

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. INFORMACIÓN GENERAL

- 1.1. Nombres y apellidos del validador : *Jose Dante Gutiérrez Alberoni*
 1.2. Cargo e institución donde labora : *Docente de la U.N.A.*
 1.3. Nombre del instrumento evaluado : Escala de Habilidades Sociales (EHS)
 1.4. Autor del instrumento : Elena Gismero (2000)
 1.5. Nombre de la investigadora : Doris Vilca Puraca
 1.6. Nombre de la investigadora : Mery Guicelda Zapana Collanqui
 1.7. Escuela Profesional : Enfermería

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Revisar cada uno de los ítems del instrumento y marcar con un aspa dentro del recuadro, según la calificación que asigna a cada uno de los indicadores.

- 1 Deficiente Si menos de 30% de los ítems cumplen con el indicador.
 2 Regular Si entre el 31% y 70% de los ítems cumplen con el indicador.
 3 Buena Si más de los 70% de los ítems cumplen con el indicador.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO		1	2	3	OBSERVACIONES SUGERIDAS
CRITERIOS	INDICADORES	D	R	B	
Pertenencia	Los ítems miden lo previsto en los objetivos de investigación.		✓		
Coherencia	Los ítems responden a lo que se debe medir en la variable y sus dimensiones.			✓	
Congruencia	Los ítems son congruentes entre sí y con el concepto que mide.		✓		
Suficiencia	Los ítems son suficientes en cantidad para medir la variable.			✓	
Objetividad	Los ítems se expresan en comportamientos y acciones observables.		✓		
Consistencia	Los ítems se han formulado en concordancia a los fundamentos teóricos de la variable.		✓		
Organización	Los ítems están secuenciados y distribuidos de acuerdo a las dimensiones e indicadores.		✓		
Claridad	Los ítems están redactados en un lenguaje entendible para los sujetos a evaluar.			✓	
Formato	Los ítems están escritos respetando aspectos teóricos (tamaño de letra, espaciado, interlineados, nitidez)			✓	
Estructura	El instrumento cuenta con instrucciones, consignas opciones de respuesta bien definidas.			✓	
CONTEO TOTAL			10	15	25
		C	B	A	Total

Coefficiente de validez $\frac{A+B+C}{30} = 0,83$

III. CLASIFICACIÓN GLOBAL

Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el respectivo el resultado.

Validez Buena

Intervalos	Resultado
0.00 – 0.49	Validez nula
0.50 – 0.59	Validez muy baja
0.60 – 0.69	Validez baja
0.70 – 0.79	Validez aceptable
0.80 – 0.89	Validez buena
0.90 – 1.00	Validez muy buena

Fecha: *10/07/2024*

Autenticidad
 Dr. José Dante Gutiérrez Alberoni
 Psicólogo
 C.Ps.P. N° 0644



FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. INFORMACIÓN GENERAL

- 1.1. Nombres y apellidos del validador : *Larry Steve Pechari Centeno*
 1.2. Cargo e institución donde labora : *Docente UNA Puno*
 1.3. Nombre del instrumento evaluado : *Escala de Habilidades Sociales (EHS)*
 1.4. Autor del instrumento : *Elena Gismero (2000)*
 1.5. Nombre de la investigadora : *Doris Vilca Puraca*
 1.6. Nombre de la investigadora : *Mery Guicelda Zapana Collanquí*
 1.7. Escuela Profesional : *Enfermería*

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Revisar cada uno de los ítems del instrumento y marcar con un aspa dentro del recuadro, según la calificación que asigna a cada uno de los indicadores.

- 1 Deficiente Si menos de 30% de los ítems cumplen con el indicador.
 2 Regular Si entre el 31% y 70% de los ítems cumplen con el indicador.
 3 Buena Si más de los 70% de los ítems cumplen con el indicador.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO		1	2	3	OBSERVACIONES SUGERIDAS
CRITERIOS	INDICADORES	D	R	B	
Pertenencia	Los ítems miden lo previsto en los objetivos de investigación.			✓	
Coherencia	Los ítems responden a lo que se debe medir en la variable y sus dimensiones.		✓		
Congruencia	Los ítems son congruentes entre sí y con el concepto que mide.			✓	
Suficiencia	Los ítems son suficientes en cantidad para medir la variable.			✓	
Objetividad	Los ítems se expresan en comportamientos y acciones observables.			✓	
Consistencia	Los ítems se han formulado en concordancia a los fundamentos teóricos de la variable.		✓		
Organización	Los ítems están secuenciados y distribuidos de acuerdo a las dimensiones e indicadores.		✓		
Claridad	Los ítems están redactados en un lenguaje entendible para los sujetos a evaluar.		✓		
Formato	Los ítems están escritos respetando aspectos teóricos (tamaño de letra, espaciado, interlineados, nitidez)			✓	
Estructura	El instrumento cuenta con instrucciones, consignas opciones de respuesta bien definidas.			✓	
CONTEO TOTAL			08	18	
		C	B	A	Total

Coefficiente de validez $\frac{A + B + C}{30} = \boxed{0,86}$

III. CLASIFICACIÓN GLOBAL

Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el respectivo el resultado.

Validez Buena

Fecha: *10/07/2024*

Intervalos	Resultado
0.00 – 0.49	Validez nula
0.50 – 0.59	Validez muy baja
0.60 – 0.69	Validez baja
0.70 – 0.79	Validez aceptable
0.80 – 0.89	Validez buena
0.90 – 1.00	Validez muy buena



 Firma



FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. INFORMACIÓN GENERAL

- 1.1. Nombres y apellidos del validador : *Fanny Fabiola Quispe Castillo*
 1.2. Cargo e institución donde labora : *C.S.B.C. Alto Puro Psicóloga de la U. de adulto y adulto mayor*
 1.3. Nombre del instrumento evaluado : Escala de Habilidades Sociales (EHS)
 1.4. Autor del instrumento : Elena Gismero (2000)
 1.5. Nombre de la investigadora : Doris Vilca Puraca
 1.6. Nombre de la investigadora : Mery Guicelda Zapana Collanqui
 1.7. Escuela Profesional : Enfermería

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Revisar cada uno de los ítems del instrumento y marcar con un aspa dentro del recuadro, según la calificación que asigna a cada uno de los indicadores.

- 1 Deficiente Si menos de 30% de los ítems cumplen con el indicador.
 2 Regular Si entre el 31% y 70% de los ítems cumplen con el indicador.
 3 Buena Si más de los 70% de los ítems cumplen con el indicador.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO		1	2	3	OBSERVACIONES SUGERIDAS
CRITERIOS	INDICADORES	D	R	B	
Pertenencia	Los ítems miden lo previsto en los objetivos de investigación.			✓	
Coherencia	Los ítems responden a lo que se debe medir en la variable y sus dimensiones.			✓	
Congruencia	Los ítems son congruentes entre sí y con el concepto que mide.			✓	
Suficiencia	Los ítems son suficientes en cantidad para medir la variable.		✓		
Objetividad	Los ítems se expresan en comportamientos y acciones observables.		✓		
Consistencia	Los ítems se han formulado en concordancia a los fundamentos teóricos de la variable.			✓	
Organización	Los ítems están secuenciados y distribuidos de acuerdo a las dimensiones e indicadores.		✓		
Claridad	Los ítems están redactados en un lenguaje entendible para los sujetos a evaluar.			✓	
Formato	Los ítems están escritos respetando aspectos teóricos (tamaño de letra, espaciado, interlineados, nitidez)		✓		
Estructura	El instrumento cuenta con instrucciones, consignas opciones de respuesta bien definidas.			✓	
CONTEO TOTAL			8	18	26
		C	B	A	Total

Coefficiente de validez $\frac{A + B + C}{30} = 0,86$

III. CLASIFICACIÓN GLOBAL

Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el respectivo el resultado.

Validez buena

Fecha: *10/07/2024*

Intervalos	Resultado
0.00 – 0.49	Validez nula
0.50 – 0.59	Validez muy baja
0.60 – 0.69	Validez baja
0.70 – 0.79	Validez aceptable
0.80 – 0.89	Validez buena
0.90 – 1.00	Validez muy buena

Fanny Fabiola Quispe Castillo
 PSICOLOGA
 C.B.P. 31048
 Firma



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

Por el presente documento, Yo DORIS VILCA PERAZA,
identificado con DNI 70236827 en mi condición de egresado de:

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

ENFERMERIA

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

"INTELIGENCIA EMOCIONAL Y LAS HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO, 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.

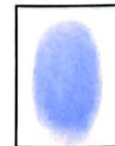
Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

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 18 de NOVIEMBRE del 20 24

FIRMA (obligatoria)



Huella



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

Por el presente documento, Yo MERY GUICELDA ZAPANA COLCANQUI
identificado con DNI 71984107 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 LAS HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES
DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
DEL ALTIPLANO, 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 18 de NOVIEMBRE del 2024


FIRMA (obligatoria)



Huella



DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo DOELIS VILCA PUEACA,
identificado con DNI 70236827 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 LAS HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES
DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL
ALTIPLANO, 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 18 de NOVIEMBRE del 20 24

FIRMA (obligatoria)



Huella



DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo MERY GUICELDA ZAPANA COLLANQUI
identificado con DNI 71984107 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 LAS HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES
DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL ALTIPLANO, 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 18 de NOVIEMBRE del 2024


FIRMA (obligatoria)



Huella