



**Universidad  
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
ESCUELA DE POSGRADO

TESIS

**Inteligencia emocional y Aprendizaje autorregulado en  
estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología  
de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 –  
Lima.**

Para optar el grado académico de  
Maestro en Docencia Universitaria

Presentado por:

Autora: Bach. DELGADILLO MORALES, DORIS

Lima – Perú

2020

## Tesis

Inteligencia emocional y Aprendizaje autorregulado en  
estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología  
de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 –  
Lima.

## Línea de investigación

Procesos cognitivos. Psicología del aprendizaje. Psicología  
educativa.

## Asesor(a)

Mg. Lily Marisol Pizarro Arancibia

## **DEDICATORIA**

Dedico mi tesis a mi querido y recordado padre Rubén Delgadillo Zavala, porque siempre me demostró su amor y me apoyó incondicionalmente en el desarrollo de mis estudios.

A mi amado esposo Leonel Alex por estar presente cada vez que lo necesito, por su paciencia y motivación constante para el desarrollo de mis metas.

A mis tres hermosos y maravillosos hijos: Jhonatan, Abigail y Giuliana, que son motor y motivo en mi vida, con su amor y comprensión me dieron fortaleza para seguir adelante.

Doris Delgadillo Morales

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios Padre Todopoderoso, por bendecir cada día de mi vida, iluminando el camino para la culminación de mis estudios

A la Universidad Privada Norbert Wiener por brindarme las herramientas necesarias para afianzar mis competencias pedagógicas.

A todos mis docentes de la Maestría en Docencia Universitaria, por brindarme sus conocimientos, de manera especial a mi asesora Mg. Lily Pizarro Arancibia por sus enseñanzas para el desarrollo del presente trabajo de investigación. Dios la bendiga.

A los jueces expertos que me apoyaron en la validación de los instrumentos.

A los estudiantes de la Segunda Especialidad de Cuidado Enfermero que con su valiosa colaboración se hizo posible el presente trabajo de investigación.

Doris Delgadillo Morales

## Índice

	Página
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
INDICE	v
<b>RESUMEN</b>	x
<b>ABSTRACT</b>	xi
<b>INTRODUCCIÓN</b>	xii
<b>CAPÍTULO I. EL PROBLEMA</b>	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	3
1.2.1 Problema general	3
1.2.2 Problemas específicos	3
1.3    Objetivos de la investigación	4
1.3.1 Objetivo General	4
1.3.2    Objetivos Específicos	4
1.4 Justificación de la investigación	5
1.5 Delimitación de la investigación	6
1.6 Limitaciones de la investigación	6
<b>CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO</b>	8
2.1 Antecedentes de la investigación (nacionales y extranjeros)	8
2.2 Bases legales.	10
2.3 Bases teóricas.	11
2.3.1 Inteligencia emocional	11
2.3.2 Aprendizaje autorregulado	18
2.4. Formulación de Hipótesis	26
2.4.1 Hipótesis General	26
2.4.2 Hipótesis específico	26
2.5 Operacionalización de variables e indicadores	27
2.6 Definición de términos básicos	28

<b>CAPÍTULO III. METODOLOGÍA</b>	<b>31</b>
3.1 Tipo y nivel de la investigación	31
3.2 Diseño de la investigación	31
3.3 Población y muestra de la investigación	32
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.4.1. Descripción de instrumentos	34
3.4.2. Validación de instrumentos	35
3.5 Procesamiento y análisis de datos	38
3.6 Aspectos éticos	40
<b>CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	<b>41</b>
4.1 Procesamiento de datos: Resultados	41
4.2 Prueba de hipótesis	48
4.3 Discusión de resultados	56
<b>CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>59</b>
5.1 Conclusiones	59
5.2 Recomendaciones	60
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>62</b>
<b>ANEXO</b>	<b>67</b>
Anexo 1: Matriz de consistencia	68
Anexo 2: Instrumento 1	71
Anexo 3: Instrumento 2	72
Anexo 4: Validez del instrumento	733
Anexo 5: Formato de consentimiento informado (si es pertinente)	85
Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos (opcional)	86
Anexo 7: Evidencias fotográficas	88

## Índice de tablas

	Página
Tabla 1 Operacionalización de la variable inteligencia emocional	27
Tabla 2 Operacionalización de la variable aprendizaje autorregulado	28
Tabla 3 Validación de juicio de expertos	36
Tabla 4 Escala de valoración del coeficiente de confiabilidad	37
Tabla 5 Estadística de fiabilidad de Inteligencia emocional	37
Tabla 6 Estadística de fiabilidad de aprendizaje autorregulado	37
Tabla 7 Distribución de los niveles de la variable Inteligencia emocional	41
Tabla 8 Distribución de los niveles de la variable Aprendizaje autorregulado	43
Tabla 9 Distribución de los niveles de la dimensión atención a los sentimientos	44
Tabla 10 Distribución de los niveles de la dimensión claridad emocional	45
Tabla 11 Distribución de los niveles de la dimensión reparación emocional	47
Tabla 12 Relación entre inteligencia emocional y aprendizaje autorregulado	48
Tabla 13 Pruebas de Chi-cuadrado de la relación entre inteligencia emocional y aprendizaje autorregulado	49
Tabla 14 Correlaciones bivariadas sobre la inteligencia emocional con el aprendizaje autorregulado	49
Tabla 15 Relación entre atención a los sentimientos y aprendizaje autorregulado	50
Tabla 16 Pruebas de Chi-cuadrado de la relación entre atención a los sentimientos y aprendizaje autorregulado	51
Tabla 17 Correlaciones bivariadas sobre la dimensión atención a los sentimientos de la inteligencia emocional con el aprendizaje autorregulado	51
Tabla 18 Relación entre claridad emocional y aprendizaje autorregulado	52

Tabla 19 Pruebas de Chi-cuadrado de la relación entre claridad emocional y aprendizaje autorregulado	53
Tabla 20 Correlaciones bivariadas sobre la dimensión claridad emocional de la inteligencia emocional con el aprendizaje autorregulado.	53
Tabla 21 Relación entre reparación emocional y aprendizaje autorregulado.	54
Tabla 22 Pruebas de Chi-cuadrado de la relación entre reparación emocional y aprendizaje autorregulado.	55
Tabla 23 Correlaciones bivariadas sobre la dimensión reparación emocional de la inteligencia emocional con el aprendizaje autorregulado	55



## Índice de figuras

	Página
Figura 1. Hitos históricos de la inteligencia emocional	11
Figura 2. Modelo de Goleman	12
Figura 3. Modelo de Bar-On	13
Figura 4. Conceptualización de inteligencia emocional	14
Figura 5. Modelo de Mayer y Salovey	15
Figura 6. Dimensiones de inteligencia emocional	17
Figura 7. Modelo de Garcia y Pintrich	20
Figura 8. Modelo de Bockaerts	21
Figura 9. Modelo de Zimmerman	22
Figura 10. Diagrama de frecuencia de la variable inteligencia emocional	42
Figura 11. Diagrama de frecuencia de la variable aprendizaje autorregulado	43
Figura 12. Diagrama de frecuencia de la dimensión atención a los sentimientos	44
Figura 13. Diagrama de frecuencia de la dimensión claridad emocional	46
Figura 14. Diagrama de frecuencia de la dimensión reparación emocional	47

## RESUMEN

La investigación sobre Inteligencia emocional y Aprendizaje autorregulado en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima. El objetivo fue determinar la relación entre la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado. La investigación realizada tiene un enfoque cuantitativo, realizándose la medición de las variables mediante los instrumentos de investigación donde los resultados se expresaron en valores numéricos con su respectivo análisis estadístico. El diseño de la investigación es no experimental de corte transversal. Es de tipo básica porque se investiga un tema específico y sus resultados se dirigen a una utilización inmediata complementándose con futuras investigaciones y no al desarrollo de teorías. El diseño de estudio es correlacional, pues solo se buscó determinar la existencia de la relación entre la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado, de corte transversal ya que los datos se recolectaron en un único momento que han obtenido del Trait Meta-Mode Scale TMMS-24 para inteligencia emocional y el Inventario de procesos de autorregulación del aprendizaje IPAA para aprendizaje autorregulado aplicado a los estudiantes del programa de segunda especialidad Cuidado Enfermero en Neonatología – 2019. Los resultados estadísticos de correlación indican que la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado se relacionan significativamente con un valor de coeficiente de correlación Rho de Spearman igual a 0,283\*\* y un nivel de significancia igual a 0,021 el cual indica que existe una correlación positiva moderada. Así tenemos que existe una mayor correlación entre la dimensión claridad emocional de la variable inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado con un coeficiente de correlación 0.388\*\*y un nivel de significancia de 0,001 el cual indica que existe una correlación positiva moderada.

**Palabras clave:** Inteligencia emocional, atención a los sentimientos, claridad emocional, reparación emocional, aprendizaje autorregulado.

## ABSTRACT

Research on Emotional Intelligence and Self-regulated Learning in Nursing Care students in Neonatology at Norbert Wiener Private University, 2019 - Lima. The objective was to determine the relationship between emotional intelligence and self-regulated learning. The research carried out has a quantitative approach, measuring the variables using the research instruments where the results were expressed in numerical values with their respective statistical analysis. The research design is non-experimental cross-sectional. It is of the applied type because a specific topic is investigated and its results are directed to an immediate use, complementing it with future research and not the development of theories. The study design is correlational, since it was only sought to determine the existence of the relationship between emotional intelligence and self-regulated learning, cross-sectional since the data was collected in a single moment that they obtained from the Trait Meta-Mode Scale TMMS- 24 for emotional intelligence and the Inventory of IPAA learning self-regulation processes for self-regulated learning applied to students of the second specialty program Nursing Care in Neonatology - 2019. The statistical correlation results indicate that emotional intelligence and self-regulated learning are significantly related to a value of Spearman's Rho correlation coefficient equal to 0.283 \*\* and a level of significance equal to 0.021 which indicates that there is a moderate positive correlation. Thus we have that there is a greater correlation between the emotional clarity dimension of the emotional intelligence variable and self-regulated learning with a correlation coefficient 0.388 \*\* and a significance level of 0.001 which indicates that there is a moderate positive correlation.

**Key words:** Emotional intelligence, attention to feelings, emotional clarity, emotional repair, self-regulated learning.

## INTRODUCCIÓN

Actualmente en un mundo globalizado con los avances tecnológicos y el continuo desarrollo en las ciencias de la salud es necesario profesionales competentes que lideren los nuevos cambios e innovaciones constantes en el área, es innegable la importancia que el estudiante desarrolle y practique estrategias de aprendizaje que deben autodirigir, esto dará como resultado mejor asimilación de conocimientos que luego plasmará en la práctica aunados a la calidez en el cuidado formarán a un profesional integral y competente.

Esto demanda una autorregulación del aprendizaje en el estudiante universitario debido al cambio de la enseñanza de centrada en el docente a ser un aprendizaje centrado en el estudiante. Es aquí donde se resalta la importancia de investigar sobre la estrategia del aprendizaje autorregulado para que mejoren los estándares de calidad en los egresados del programa de segunda especialidad Cuidado Enfermero en Neonatología y cumplan las expectativas de la sociedad. Así también deben desarrollar su inteligencia emocional para incrementar la posibilidad de construcción de nuevos saberes, canalizando sus emociones por ende su conducta hacia la población en su etapa profesional.

La presente investigación, ayudará a profundizar mejor el problema planteado, luego buscará hallar posibles opciones de solución y brindará las recomendaciones necesarias. La investigación, titulada Inteligencia emocional y Aprendizaje autorregulado en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima. Como objetivo de investigación es determinar la relación entre la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, de tal forma que se pueda afianzarlos durante el desarrollo de su especialidad, como objeto de estudio se establece probar la hipótesis, si existe relación entre las variables de estudio.

En cuanto a la primera variable de estudio sobre la inteligencia emocional se consideró las tres dimensiones: atención a los sentimientos, claridad emocional y reparación emocional, fueron consideradas por Extremera y Fernández (2015), basándose en el Modelo de Inteligencia emocional de Mayer y Salovey. Con respecto a la segunda variable sobre aprendizaje autorregulado se presentó las tres dimensiones: fase de pensamientos previos, fase de ejecución o control volitivo y fase de autorreflexión citados por Schunk y Zimmerman (1998). El marco teórico contiene sus respectivas referencias bibliográficas.

El estudio contiene cinco capítulos que se presentan de la manera siguiente:

Capítulo I. Planteamiento del problema, en el que se expone la descripción de la realidad problemática, identificación y formulación del problema así el general como los específicos, también los objetivos respectivamente el general y los específicos, la justificación y las limitaciones de la investigación.

Capítulo II. Marco Teórico, que presenta los antecedentes tanto los nacionales como los internacionales, base teórica de las variables de estudio, formulación de hipótesis, operacionalización de la variable y definición de términos básicos.

Capítulo III. Metodología, que incluye el tipo y nivel de la investigación, diseño de la investigación, población y muestra, técnica e instrumento de recolección de datos y técnicas de procesamiento, análisis de datos y aspectos éticos.

Capítulo IV, Presentación y discusión de resultados, aquí se presentan el procesamiento de datos y sus resultados de acuerdo a la base de datos recolectados con los respectivos instrumentos, se prueba la hipótesis, posteriormente se realiza la discusión contrastando los resultados del estudio con la de los antecedentes y su marco teórico.

Capítulo V, Conclusiones y recomendaciones del estudio de investigación.  
Finalmente se presenta las referencias bibliográficas y los anexos.

# **CAPÍTULO I.**

## **EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

La inteligencia emocional es necesaria para generar empatía con el prójimo, necesaria para canalizar emociones, necesaria para encontrar el soporte emocional adecuado y que beneficiará la atención de los pacientes. En un estudio de Ardilla (2013) titulado: “Inteligencia Emocional y variables relacionadas en Enfermería” refiere que:

Las personas que prestan una atención constante a las emociones pueden presentar dificultades para la comprensión y la gestión de las mismas... aspectos relevantes en el caso de los estudiantes y profesionales de enfermería por su contacto continuado con la muerte y el sufrimiento durante su práctica clínica diaria. (p.142)

Así encontramos que las profesionales de Enfermería se enfrentan diariamente a situaciones que conllevan al manejo adecuado de sus emociones; ese aspecto se ve reflejado en el apoyo psicoemocional-espiritual que puede brindar a los pacientes y sus familiares; en un estudio realizado en Bellavista – Callao concluye que “Con respecto al apoyo psicoemocional-espiritual, tienen un porcentaje significativo que va desde medianamente favorable a desfavorable, encontrando que la enfermera nunca muestra un acercamiento físico cuando el familiar lo necesita” (Atúncar, Berrocal y Torres, 2017, p.20). Evidenciándose así que requiere reforzar en este aspecto, ya que probablemente utilicen conductas de evitación obstaculizando el desarrollo de su quehacer profesional, derivando en posible conflictos emocionales”

Según Torre (2007) refiere que: “el conocimiento humano no deja de ser un proceso de construcción y reconstrucción individual y social que no debe olvidar las aportaciones previas” (p.117), por ello se debe analizar los antecedentes de los aprendizajes de los profesionales de Enfermería, encontramos que según la evaluación PISA, refiere: “En Perú más de la mitad de los estudiantes evaluados

en PISA 2015 no alcanzan los aprendizajes relacionados al nivel 2, tanto para el conocimiento procedimental-epistémico como para el conocimiento de contenido... esto podría deberse a que en las aulas peruanas no se realizan actividades de indagación autónomas, sino que los estudiantes solo observan o siguen un diseño experimental previamente pautado.”(p.45). La evaluación PISA tiene como objetivo analizar a los estudiantes de 15 años, ya que están próximos a culminar su educación secundaria en relación a la adquisición de conocimientos y al desarrollo de habilidades necesarias; los mismos que serán los futuros estudiantes universitarios y traerán consigo sus fortalezas y debilidades en relación al aprendizaje detectadas en la evaluación.

Según Daura (2013) refiere que “la autorregulación es una de las credenciales que se exigen al estudiante universitario para que pueda desempeñarse eficazmente en el medio laboral y profesional” (p.111); A sí mismo la primera competencia genérica del perfil profesional del egresado de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener indica: “Evalúa su aprendizaje de manera autónoma y continua (saber aprender)”, es así como se enfoca en el desarrollo científico del estudiante mediante el valor incrementado del aprendizaje, que él debe saber organizarse.

Se debe tener en cuenta que los estudiantes de los programas de segunda especialidad de enfermería tienen múltiples ocupaciones, estudian, trabajan, tienen responsabilidades familiares a la vez tienen proyectos en su autorrealización, por tanto es importante que al evaluar el aprendizaje sea una evaluación formativa que favorezca el diagnóstico oportuno de algunas carencias que se puedan ir suscitando para reforzar ciertos aprendizajes o favoreciendo que se potencialice talentos innatos de ellos; siendo necesario evaluar las estrategias de aprendizaje autorregulado de acuerdo a la naturaleza de sus características.

A través de la experiencia como docente de prácticas en el Programa de Segunda Especialidad Cuidado Enfermero en Neonatología muchas veces se escucha decir a los estudiantes: “no tuve tiempo para hacer la tarea”, “no pude comprender bien el tema”, “no nos pudimos reunir”, “eso no me enseñaron en el pregrado”, “ya estoy desactualizada en ese tema porque hace tiempo que termine



pregrado” o aunque presenten a tiempo las actividades, a veces no lo hicieron correctamente, en la práctica hospitalaria no responden adecuadamente, no ejecutan correctamente procedimientos de conocimientos previos, denotando que no tuvieron una interiorización de dichos temas respectivos.

En este contexto, donde las exigencias laborales son altas y se requiere profesionales especialistas competentes en el área de salud en especial en esta especialidad de Cuidado Enfermero en Neonatología, sabiendo que debe tener un cuerpo de conocimientos adecuados con estrategias que potencien el nivel de aprendizaje y que el docente debe ser facilitador del conocimiento, así mismo los profesionales de Enfermería deben regular su inteligencia emocional en especial en el área de neonatología, para poder sobrellevar tanto su quehacer profesional, práctica especializada y construir nuevos conocimientos en sus estudios.

Entonces me pregunto: ¿Tendrán los profesionales especialistas de Cuidado Enfermero en Neonatología que egresan, los conocimientos necesarios para aplicarlos en su quehacer profesional y favorezca el trabajo en el equipo de salud?, ¿Los estudiantes del programa de segunda especialidad de Enfermería aplicarán las estrategias de aprendizaje adecuadas para interiorizar esos conocimientos?, ¿Habrán desarrollado su inteligencia emocional adecuadamente para potenciar su aprendizaje?, ¿Habrán una relación directa entre el aprendizaje autorregulado y la inteligencia emocional de los estudiantes?. Por tanto se propone investigar sobre la inteligencia emocional y su relación con su aprendizaje autorregulado en los estudiantes de los programas de segunda especialidad de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cómo se relaciona la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de los programas de segunda especialidad de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima?

## **1.2.2 Problemas específicos**

PE1: ¿Cómo se relaciona la atención a los sentimientos de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima?

PE2: ¿Cómo se relaciona la claridad emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima?

PE3: ¿Cómo se relaciona la reparación emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima?

## **1.3 Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar la relación entre la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima.

### **1.3.2 Objetivos Específicos**

OE1: Identificar la relación entre la atención a los sentimientos de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima.

OE2: Identificar la relación entre la claridad emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima.

OE3: Identificar la relación entre la reparación emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima.

#### **1.4 Justificación de la investigación**

La presente investigación tiene su sustento en los siguientes aspectos:

En el aspecto teórico la presente investigación se fundamenta con los aportes del Modelo general del aprendizaje autorregulado desarrollado por Zimmerman y Shunk, mismo que plantea sus bases en la Teoría del aprendizaje social de Bandura, puesto que desarrolla el aprendizaje movilizando tanto conocimientos y funciones internas en relación con el entorno, debiendo precisar que mediante este modelo el estudiante construye su conocimiento en razón a una interiorización de sus metas y motivaciones intrínsecas. Así mismo se tomará el Modelo de Inteligencia emocional de Mayer y Salovey, donde la inteligencia emocional es el medio que permite un razonamiento más efectivo y facilita un pensamiento inteligente en relación consigo mismo e interrelación con su entorno y sus semejantes, fortaleciendo capacidades de trabajo en equipo.

En el aspecto metodológico para la variable 1 Inteligencia emocional se utilizó el Trait Meta-Mood Scale: TMMS-24 que es una medida de autoinforme. Extremera y Fernández (2015) evaluando tres dimensiones mediante veinticuatro ítems y para la variable 2 Aprendizaje autorregulado se empleó el Inventario de Procesos de Autorregulación del Aprendizaje: IPAA. Está conformado por 12 ítems. Los ítems de ambos instrumentos se puntúan en una escala Likert de 1 a 5.

En el aspecto práctico, la evolución en la educación otorga mucha importancia a la inteligencia emocional y al aprendizaje autorregulado donde los

estudiantes deben organizarse y aplicar estrategias para poder construir nuevos conocimientos que serán de beneficio para su vida profesional y de autorrealización, potenciando su nivel académico.

En el aspecto social el estudio beneficiará a los estudiantes del programa de segunda especialidad de Cuidado Enfermero en Neonatología porque permitirá tener un diagnóstico a priori sobre las variables en estudio, incorporando nuevos resultados para generar mejores estrategias de regulación de su inteligencia emocional, logrando afianzar su aprendizaje autorregulado; así tenemos que repercutirá en su quehacer profesional, potenciando su manejo intrapersonal e interpersonal con un sustento científico, beneficiándose así la sociedad en pleno.

## **1.5 Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Espacial.**

Se llevará a cabo en la Universidad Privada Norbert Wiener Posgrado.

### **1.5.2. Temporal.**

La investigación se ejecutara entre los meses Agosto 2019 – Noviembre 2019.

### **1.5.3. Poblacional.**

La población de la presente investigación estará conformada por estudiantes del programa de segunda especialidad “Cuidado enfermero en Neonatología”.

### **1.5.4. Temática**

En este trabajo se delimitan las variables: Inteligencia emocional y aprendizaje autorregulado.

## **1.6 Limitaciones de la investigación**

Los resultados y las conclusiones solo son válidos y generalizables para la población de estudio, sería importante realizar estudios que permitan el seguimiento de los resultados actuales y ampliar a otros programas de segunda especialidad en enfermería.

Se utilizó el TMMS-24 para medir inteligencia emocional, que es un test de autoinforme, donde se solicitó a los estudiantes que sean sinceros en sus respuestas para que no haya sesgo en el estudio, posteriormente se debería aplicar test con medidas de habilidad para contrastar resultados.

Se detectó cierto desinterés en algunos participantes al momento de desarrollar los test donde referían que estaban apurados o no querían firmar el consentimiento informado pero se logró coordinar con ellos y aceptaron.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

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

Se ha buscado y recopilado una serie de investigaciones a manera de antecedentes intentado apuntar a las variables tratadas en este proyecto para ampliar nuestro conocimiento sobre el tema de estudio de forma fundamentada. Al respecto Castillo (2004) refiere sobre los antecedentes de investigación “se trata de saber qué es lo que se ha investigado en relación al objeto de estudio... lo importante es analizar muy bien en la experiencia anterior y definir donde va estar nuestro valor agregado” (p.18) Se presentarán investigaciones desde el ámbito nacional e internacional así:

#### **Antecedentes nacionales**

Valera (2018), presenta su investigación titulada “La inteligencia emocional y el aprendizaje eficiente de los alumnos del programa de maestría sede – Huancayo”, para optar el grado académico de Maestro en Ciencias de la Educación, mención Docencia Universitaria, en la “Universidad Enrique Guzmán y Valle”, contrastando la hipótesis en una muestra de 95 alumnos, la investigación fue tipo descriptiva, diseño descriptivo correlacional y transversal. Entre otras, halló la conclusión que si existe relación significativa entre la inteligencia emocional y el aprendizaje eficiente en los alumnos, siendo el nivel de las variables predominantemente medio ( $p < 0,05$ ).

Ipanaqué (2018), presenta su investigación titulada “Inteligencia emocional y autorregulación del aprendizaje en estudiantes de economía de una universidad peruana, 2017”, para obtener el grado académico de Maestro en Docencia Universitaria, en la “Universidad César Vallejo”. Para contrastar la hipótesis en una muestra de 350 estudiantes, el tipo de investigación fue sustantiva de nivel

descriptivo, de enfoque cuantitativo; de diseño no experimental: transversal. Se llegaron a las siguientes conclusiones: La inteligencia emocional tiene una relación positiva alta con la autorregulación del aprendizaje en los estudiantes ( $Rho = ,811$  y  $P = ,000$ ).

Guarniz (2017), realizó la investigación “Inteligencia emocional, motivación y estrategias de aprendizaje en estudiantes de III ciclo de Enfermería en la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo”, para optar el grado académico de Maestro en Docencia Universitaria, en la “Universidad César Vallejo”. Contrastó la hipótesis con la muestra de 120 estudiantes, el tipo de estudio fue básica, enfoque cuantitativo, utilizó el diseño No experimental: transversal. Llegó a las siguientes conclusiones: que hay relación entre la inteligencia emocional, la motivación y las estrategias de aprendizaje en estudiantes, con una relación baja y positiva de 0.22243. A un nivel de significación del 0.05 y confianza del 95% se rechaza la hipótesis nula.

Belito (2016), presenta la investigación “Aprendizaje autorregulado y aprendizaje de bioética en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas 2016”, para optar el grado académico de Maestro en Docencia Universitaria, en la “Universidad César Vallejo”. Para contrastar la muestra de 80 estudiantes, usó el diseño no experimental de corte transversal. Entre sus conclusiones encontró que según evidencias estadísticas existe una relación significativa entre la variable el aprendizaje autorregulado y la variable de aprendizaje de bioética ( $\rho < 0.05$ ), rechazándose la hipótesis nula.

### **Antecedentes internacionales**

Ventura (2017), presentó su estudio “Aprendizaje autorregulado en el nivel universitario: Un estudio situado con estudiantes de psicopedagogía de diferentes ciclos académicos”, en la “Universidad Nacional de Costa Rica”. Para contrastar la hipótesis en una muestra de 114 estudiantes de psicopedagogía El estudio cuantitativo ex post facto se basó en la administración de la versión argentina del

MSLQ (Motivated Strategies Learning Questionnaire) denominada MSLQe a 114 estudiantes de psicopedagogía. Llegó a la conclusión que la formación académica posibilitó una integración jerárquica tanto de estrategias superficiales y profundas, así como de patrones de motivación internos y externos del estudiantado ( $p < 0,05$ ).

Sánchez (2015), presentó su estudio “Correlación de inteligencia emocional con bienestar psicológico y rendimiento académico en alumnos de licenciatura”, en la “Universidad nacional Autónoma de México”. Para contrastar la hipótesis en una muestra de alumnos de licenciatura, utilizó el Método Encuesta transversal, descriptiva y observacional aplicada. Entre las conclusiones encontró que las escalas de inteligencia emocional y bienestar psicológico están fuertemente correlacionadas; sin embargo, el mayor rendimiento académico no parece estar necesariamente asociado a mayor inteligencia emocional ( $\rho = -0.220$ ,  $p = 0,03$ ).

## **2.2 Bases legales.**

### **2.2.1 Normas nacionales.**

La investigación tiene como sustento legal en el ámbito nacional, los siguientes documentos de carácter trascendental. La Ley Universitaria N°30220, en su Capítulo 1, artículo 6 manifiesta como uno de los fines de la universidad, que es la de formar profesionales de alta calidad de manera integral y con pleno sentido de responsabilidad social de acuerdo a las necesidades del país. Así mismo en la Constitución Política del Perú, Capítulo 2 referido a los derechos sociales y económicos, indica en su artículo 14 que la educación promueve el conocimiento, el aprendizaje y la práctica de las diversas ciencias, debiendo preparar para la vida y el trabajo, fomentando la solidaridad. A su vez en el artículo 18 manifiesta que la educación universitaria tiene entre otros fines la formación profesional.

### **2.2.2 Normas internacionales**



La investigación tiene como sustento legal en el ámbito internacional la Declaración mundial sobre la educación superior en el siglo XXI: Visión y Acción indica en su Artículo 1 referido a la misión de educar, formar y realizar investigaciones en el inciso a) formar diplomados altamente cualificados y ciudadanos responsables, a sí mismo en el inciso b) constituir un espacio abierto para la formación superior que propicie el aprendizaje permanente.

## 2.3 Bases teóricas.

### 2.3.1 Inteligencia emocional.

Antiguamente no se conocía el término de inteligencia emocional, pero siempre hubo cierto interés por el estudio de las emociones; a partir de 1990 con los estudios de Mayer y Salovey sobre inteligencia emocional y posteriormente en el año 1995 Goleman con su libro *Inteligencia emocional* se viene desarrollando este término con mucho énfasis. (Figura 1)

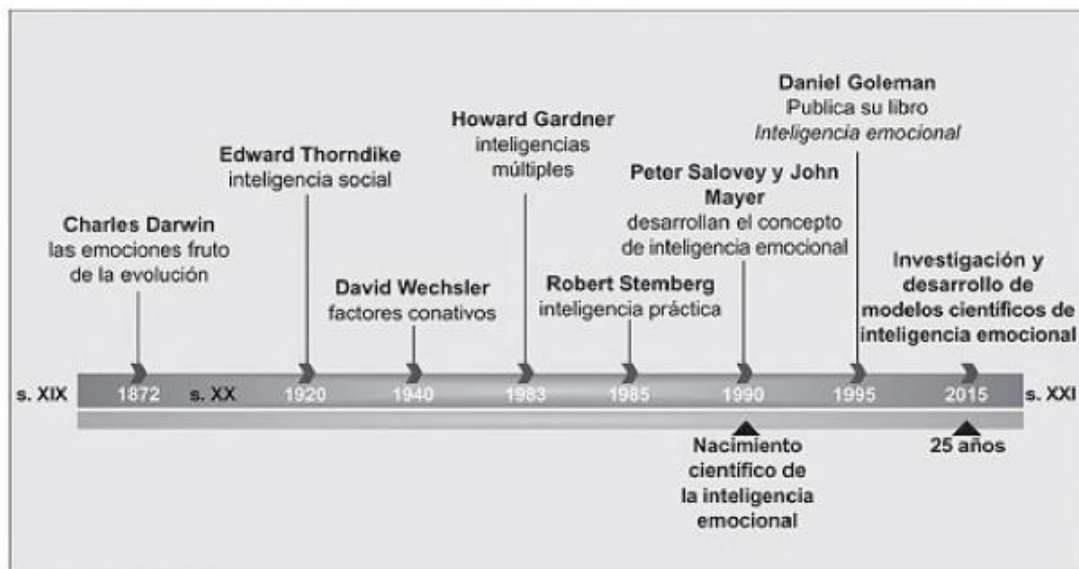


Figura 1. La figura presenta los hitos históricos más relevantes en la inteligencia emocional. Fuente: Extremera y Fernández (2015).

En ese sentido encontramos que el desarrollo de la inteligencia emocional muchas veces es clave para el éxito tanto a nivel personal como profesional, esta contribuye al bienestar personal, a desarrollar una adecuada empatía, a equilibrar

el autoestima, a generar pensamientos positivos, a disminuir niveles de estrés, a disminuir riesgo de sufrir ansiedad o depresión.

### **2.3.1.1. Modelo de las competencias emocionales de Goleman (1995)**

Goleman (como se citó en Salvador, 2010) define la inteligencia emocional como: “La capacidad para reconocer y manejar nuestros propios sentimientos, motivarnos y monitorear nuestras relaciones” (p.27). Se denomina una teoría mixta porque incluye procesos psicológicos cognitivos y no cognitivos.

Este modelo desarrolla una serie de competencias que favorecen el manejo de emociones en relación a uno mismo y hacia los demás. Este modelo formula la inteligencia emocional en términos de una teoría del desarrollo y propone una teoría de desempeño aplicable de manera directa al ámbito laboral y organizacional, centrado en el pronóstico de la excelencia laboral (Salvador, 2010, p.27). (Figura 2)

<b>Autoconciencia</b>
Autoconciencia emocional: reconocimiento de nuestras emociones y efectos. Acertada autoevaluación: conocimiento de nuestras fortalezas y limitaciones. Autoconfianza: un fuerte sentido de nuestros méritos y capacidades.
<b>Autodirección</b>
Autocontrol: control de nuestras emociones destructivas e impulsos. Fiabilidad: muestra de honestidad e integridad. Conciencia: muestra de responsabilidad y manejo de uno mismo. Adaptabilidad: flexibilidad en situaciones de cambio u obstáculos. Logro de orientación: dirección para alcanzar un estándar interno de excelencia. Iniciativa: prontitud para actuar.
<b>Aptitudes sociales</b>
Influencia: tácticas de influencia interpersonal. Comunicación: mensajes claros y convincentes. Manejo de conflicto: resolución de desacuerdos. Liderazgo: inspiración y dirección de grupos. Cambio catalizador: iniciación y manejo del cambio. Construcción de vínculos: creación de relaciones instrumentales.
<b>Relaciones de dirección</b>
Trabajo en equipo y colaboración. Creación de una visión compartida en el trabajo en equipo. Trabajo con otros hacia las metas compartidas.

Figura 2. La figura presenta el inventario de habilidades emocionales del Modelo de Goleman. Fuente: Salvador (2010).

Así tenemos que Goleman enfatizó el desarrollo de la inteligencia emocional a nivel laboral, denotando que su modelo: Se centra en la conducta, en el rendimiento laboral y en el liderazgo de la empresa, fusionando la teoría de la IE con décadas de investigaciones de competencias que hacen que los trabajadores estrellas destaquen por encima de la media (Goleman, 2013, p.2). Explica que la inteligencia emocional es una competencia que será determinante para el desarrollo de un líder; este líder debe ser eficiente tanto a nivel intelectual y con pericia empresarial pero su falta de inteligencia emocional puede hacer que prescindan de sus servicios.

### 2.3.1.2. Modelo de la Inteligencia emocional y social (1997).

Bar-On (como se citó en Salvador, 2010) define la inteligencia emocional como: “Un conjunto de conocimientos y habilidades en lo emocional y social que influyen en nuestra capacidad general para afrontar efectivamente las demandas de nuestro medio” (p.29). Este modelo se fundamenta en la capacidad de la persona de ser consciente, de comprender, de controlarse y expresar emociones de manera óptima. (Figura 3)

<p><b><u>Componente intrapersonal (intrapersonal component)</u></b>          Evalúa la autoidentificación general del individuo, la autoconciencia emocional, la asertividad, la autorealización e independencia emocional, la autoconciencia (<i>emotional self-awareness</i>) y la autoevaluación (<i>self regard</i>).</p>
<p><b><u>Componente interpersonal (interpersonal component)</u></b>          La empatía, la responsabilidad social y las relaciones sociales.</p>
<p><b><u>Componente de manejo de emociones (stress management component)</u></b>          La capacidad para tolerar presiones (<i>tolerance stress</i>) y la capacidad de controlar impulsos (<i>impulse control</i>).</p>
<p><b><u>Componente de estado de ánimo</u></b>          El optimismo (<i>optimism</i>) y la satisfacción (<i>happiness</i>).</p>
<p><b><u>Componente de adaptación-ajuste (adaptability)</u></b>          Este componente se refiere a la capacidad del individuo para evaluar correctamente la realidad y ajustarse de manera eficiente a nuevas situaciones, así como a su capacidad para crear soluciones adecuadas a los problemas diarios. Incluye las nociones de prueba de la realidad (<i>reality testing</i>), flexibilidad (<i>flexibility</i>) y capacidad para solucionar problemas (<i>problem solving</i>).</p>

Figura 3. La figura presenta el modelo Bar-On de la inteligencia no cognitiva. Fuente: Salvador (2010).

### 2.3.1.3. Modelo de Inteligencia emocional de Mayer y Salovey (1997).

En 1990, Salovey y Mayer estructuraron su concepto de IE a partir de las inteligencias intrapersonal e interpersonal de Gardner.

Mayer y Salovey (como se citó en Fernandez y Extremera, 2005) considera la inteligencia emocional como:

“La habilidad para percibir, valorar y expresar emociones con exactitud, la habilidad para acceder y/o generar sentimientos que faciliten el pensamiento; la habilidad para comprender emociones y el conocimiento emocional y la habilidad para regular las emociones promoviendo un crecimiento emocional e intelectual”. (p.68).

Así mismo Mayer y Salovey (como se citó en Fernandez y Extremera, 2005): “conciben la IE como una inteligencia genuina basada en el uso adaptativo de las emociones y su aplicación a nuestro pensamiento”. (p.67). La primera conceptualización de inteligencia emocional en este modelo: (Figura 4)

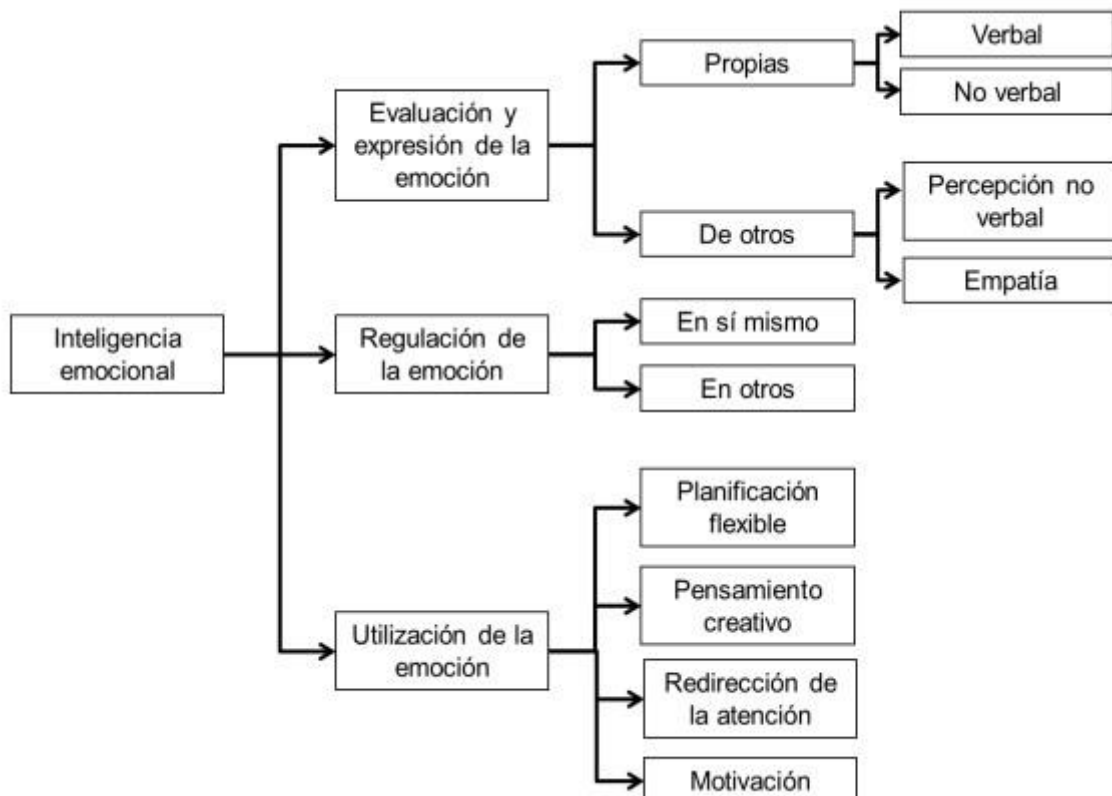


Figura 4. La figura presenta la conceptualización de inteligencia emocional. Modificado de Salovey y Mayer, 1990. Fuente: Galvez (2017).

Posteriormente Mayer y Salovey reestructuran su modelo, proponiendo las siguientes habilidades: (Figura 5)



Figura 5. La figura presenta Modelo de habilidades de Mayer y Salovey, 1997. Fuente: Mejía (2013).

1. La percepción emocional; esta habilidad se refiere al grado en el que los individuos pueden identificar adecuadamente emociones propias, así también sus sensaciones tanto fisiológicas y cognitivas que éstas generan. Implica la capacidad de percibir con precisión, evaluar y expresar emociones.

2. La facilitación o asimilación emocional; esta habilidad se refiere a la implicancia que tiene las emociones al proceso cognitivo y también en la toma de decisiones.

3. La comprensión emocional; esta habilidad presume conocer cómo se interrelacionan los estados emocionales y posteriormente las emociones secundarias, también se encarga de interpretar emociones complejas generadas en la situación interpersonal.

4. La regulación emocional; es la habilidad de regular emociones propias y ajenas, equilibrando las emociones hacia las positivas. Incluye también regular las situaciones intrapersonales e interpersonales.

El adecuado desarrollo de la inteligencia emocional en las personas determinaría el desenvolvimiento de la misma, así también en los estudiantes favorecería la construcción de conocimientos, refiere Extremera, N. y Fernández, P. (2005) que la inteligencia emocional plantea:

Que las creencias personales reflejan en sí mismas sentimientos y que sirven directamente de información para nuestros juicios y toma de decisiones... el componente denominado asimilación o facilitación emocional, explícitamente subraya la importancia que la influencia del estado de ánimo tiene en nuestra cognición y viceversa (p.102).

Cuando se estudia la inteligencia emocional se establecen ciertos criterios, Trujillo y Rivas (2005) refieren:

El Modelo de Mayer y Salovey. Estos autores, en 1995, evalúan la IE a partir de un conjunto de habilidades emocionales y adaptativas, conceptualmente relacionadas de acuerdo con los siguientes criterios: a) evaluación y expresión de emociones, b) regulación de emociones y c) utilización de las emociones de forma adaptativa... califica las destrezas con las que podemos ser conscientes de nuestras propias emociones, así como nuestra capacidad para regularlas. (p.18)

El proceso denominado experiencia de meta-humor es un proceso de reflexión continua íntimamente relacionado al estado de ánimo donde se percibe, valoran y regulan estos, para evaluar la inteligencia emocional con este modelo de habilidades que se centran exclusivamente en el contexto emocional de la

información y el estudio de las capacidades relacionadas con dicho procesamiento, refiere Muñoz (2019):

Se puede medir la auto-percepción de los niveles de la IE a través del Trait Meta-Mood Scale del grupo de investigación de Salovey y Mayer (TMMS 48), con la aceptación de pruebas en psicometría. Existe una versión española adaptada por Fernández-Berrocal et al. (1999), denominado TMMS 24, con mayores índices de fiabilidad psicométrica que la versión original. (p.64).

Así mismo Extremera y Fernández (2015) basándose en esta teoría presentan 3 dimensiones: (Figura 6)

	Definición
<b>Atención</b>	Soy capaz de <i>sentir y expresar</i> los sentimientos de forma adecuada
<b>Claridad</b>	<i>Comprendo bien</i> mis estados emocionales
<b>Reparación</b>	Soy capaz de <i>regular</i> los estados emocionales correctamente

*Figura 6.* La figura presenta la definición de las dimensiones de la inteligencia emocional, según Extremera y Fernández (2015).

La TMMS-24 contiene tres dimensiones claves de IE, percepción emocional, comprensión de sentimientos y regulación emocional, con ocho ítems cada una de ellas. Ha sido utilizado en forma empírica en diferentes estudios con estudiantes de nivel superior (Trujillo y Rivas, 2005, p.19). Existen varios modelos de estudio de la inteligencia emocional por diversos autores, este Modelo de Inteligencia emocional está orientado al área educativa.

#### *2.3.1.3.1 Atención a los sentimientos.*

Es el grado en el que las personas creen prestar atención a sus emociones y sentimientos (Fernández y Extremera, 2005, p.74). Es importante que la persona pueda valorar adecuadamente sus emociones, tanto en sus pensamientos como sus emociones, así mismo poder prestar atención a los sentimientos de otras personas esto hará que pueda distinguir entre expresiones emocionales relacionado a la situación vivida; así mismo podrá identificar las emociones de los demás y podrá expresar las suyas adecuadamente. El estudiante será capaz de poder percibir sus emociones personales y las emociones de sus semejantes y su entorno.

#### *2.3.1.3.2 Claridad emocional.*

Se refiere a cómo las personas creen percibir sus emociones (Fernández y Extremera, 2005, p.75). Es importante que la persona pueda entender lo que siente, pueda dirigir sus pensamientos, identificar sus emociones más intensas e interpretar emociones complejas desarrollando la capacidad de detectar las transiciones entre emociones, ya que las emociones influyen sobre los procesos cognitivos y afecta su juicio sobre resolver problemas y toma de decisiones. Por lo tanto el estudiante será capaz de integrar sus emociones con la razón y favorecer su empatía.

#### *2.3.1.3.3 Reparación de las emociones.*

Es la creencia del sujeto en su capacidad para interrumpir y regular estados emocionales negativos y prolongar los positivos. (Fernández y Extremera, 2005, p.75). Es importante que la persona sepa gestionar sus emociones sobre las situaciones vividas (de lo habitual a situaciones estresantes) para ello debe estudiar toda la gama de emociones que se involucran y poder elegir de acuerdo a la situación que esté sometido para una adaptación adecuada. En este sentido el estudiante será capaz de regular su emoción personal y resolver sus conflictos interpersonales.



### 2.3.2 Aprendizaje autorregulado

El aprendizaje es la modificación relativamente permanente en la disposición o en la capacidad del hombre, ocurrida como resultado de su actividad y que no puede atribuirse simplemente al proceso de crecimiento y maduración. (Díaz, 1997, p.32).

Lanz (2006), refiere que “la autorregulación como una forma de control de la acción que se caracteriza por la integración de: conocimiento metacognitivo, regulación de la cognición y motivación” (p.11), así mismo Zimmerman (como se citó en Lanz, 2006) afirma que “...además implica un cierto sentido de autoeficacia y agentividad personal, así como procesos motivacionales y comportamentales...” (p.11). Por lo tanto el estudiante debe desarrollar estos conceptos para concretar todo su potencial tanto académicamente como personalmente.

“El modelo general del aprendizaje autorregulado cimienta sus bases en los conceptos de la Teoría del aprendizaje social de Bandura” (Beltrán, 1995, p.240). La Teoría sociocognitiva es la que más se aproxima a los conceptos del Modelo, puesto que desarrolla el aprendizaje movilizándolo tanto conocimientos y funciones internas en relación con el entorno; así como afirma Torre (2007) “...destaca como elemento central para explicar el funcionamiento psicológico el papel activo que el sujeto tiene, en interacción con los demás, en la construcción personal”. (p.31). es importante precisar que mediante este modelo el estudiante construye su conocimiento en razón a una interiorización de sus metas y motivaciones intrínsecas.

El aprendizaje autorregulado es el proceso autodirectivo mediante el cual los estudiantes transforman sus habilidades mentales en actividades y destrezas necesarias para funcionar en diversas áreas. (Zimmerman, B., Kitsantas, A. y Campillo, M., 2005); en ese sentido el estudiante debe autodirigirse para que pueda desarrollar el proceso de favorecer su conocimiento interiorizando adecuadamente sus metas e ideales. Refiere Suarez y Fernández (2016): “Una de las aportaciones más importantes del planteamiento del aprendizaje

autorregulado es el de considerar el verdadero protagonismo del estudiante” (p.31).

### 2.3.2.1. Modelo de los componentes motivacionales y cognitivos de conocimiento, creencias, estrategias y resultados de Garcia y Pintrich (1994)

El modelo de estos autores sugiere que al igual que hay unas estrategias cognitivas que operan conjuntamente con el conocimiento del contenido de los estudiantes para influir en el aprendizaje, también hay unas estrategias motivacionales que operan conjuntamente para influir en la conducta motivada... a su vez en la activación y uso de estrategias cognitivas y autorreguladores. (Suarez y Fernández, 2016, p.22). (Figura 7)

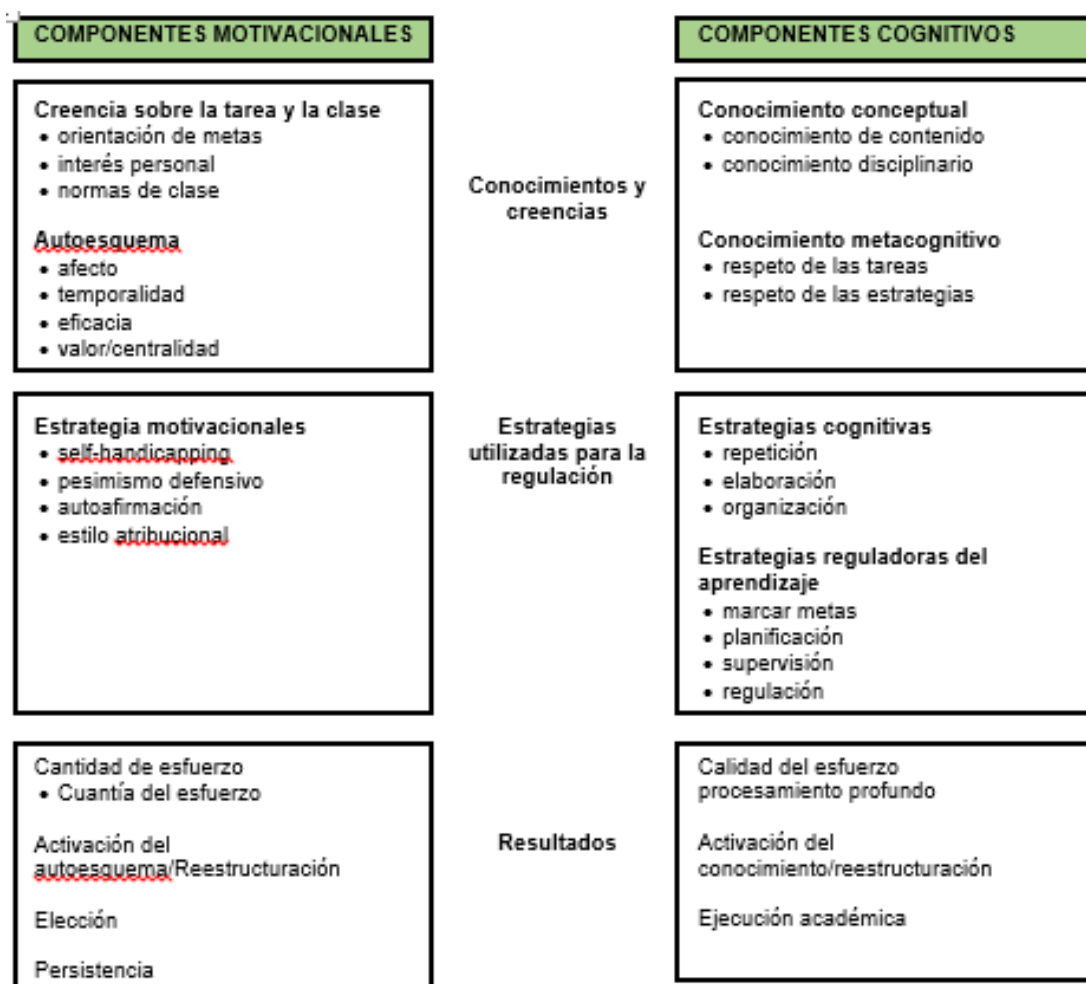


Figura 7. La figura presenta los componentes motivacionales y cognitivos de conocimiento, creencias, estrategias y resultados. Modelo de Garcia y Pintrich. Fuente: Suarez y Fernández (2016)

### 2.3.2.2. Modelo heurístico del aprendizaje autorregulado de Bockaerts (1996).

Bockaerts plantea el sistema autorregulador con seis componentes, enfatizando que es un mecanismo heurístico y no un sumatorio de hallazgos empíricos. Las características del modelo según Bockaerts citado por Suarez y Fernández (2016), son:

- a) Consta de dos sistemas reguladores paralelos (cognitivo y motivacional).
- b) Los diferentes componentes, están posicionados en tres niveles interactivos: conocimiento de dominio específico, uso estratégico y metas.
- c) El conocimiento superior localizado en cada uno de estos niveles es diferencialmente efectivo para el nuevo aprendizaje que va a ocurrir. (p.25).

Es necesaria la interacción de sus componentes para que el estudiante pueda desarrollar metas académicas, favorecer la planificación de sus actividades y seleccionar estrategias que aplicará en relación al contexto e información disponible. Los componentes son: (Figura 8)

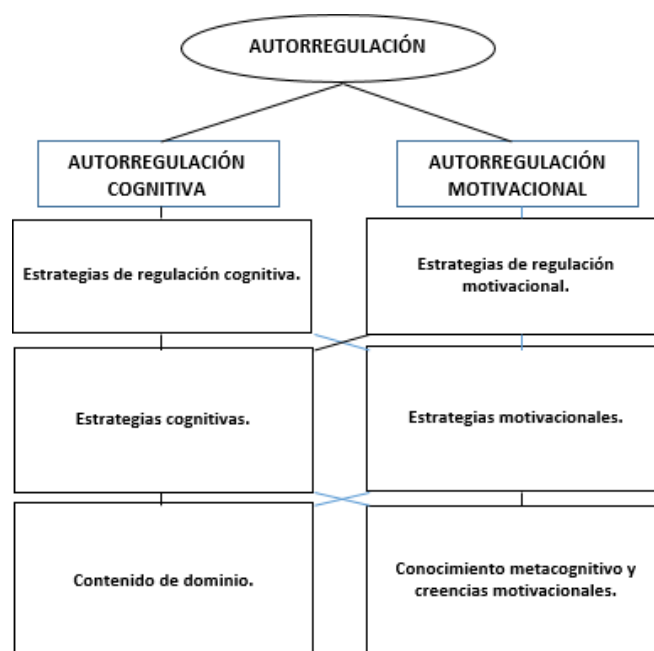


Figura 8. La figura presenta el Modelo de seis componentes del aprendizaje autorregulado. Modelo de Bockaerts. Fuente: Suarez y Fernández (2016)

### 2.3.2.3. Estructura de las fases cíclicas y subproceso del aprendizaje autorregulado.

“El modelo general de aprendizaje autorregulado... ha sido desarrollado por B.J. Zimmerman... y D.H. Shunk” (Beltran, 1995, p.240). La autorregulación es un “proceso formado por pensamientos auto-generados, emociones y acciones que están planificadas y adaptadas cíclicamente para lograr la obtención de los objetivos personales” Zimmerman (como se citó en Panadero, 2014). Conformando así el ciclo de autorregulación. (Figura 9)

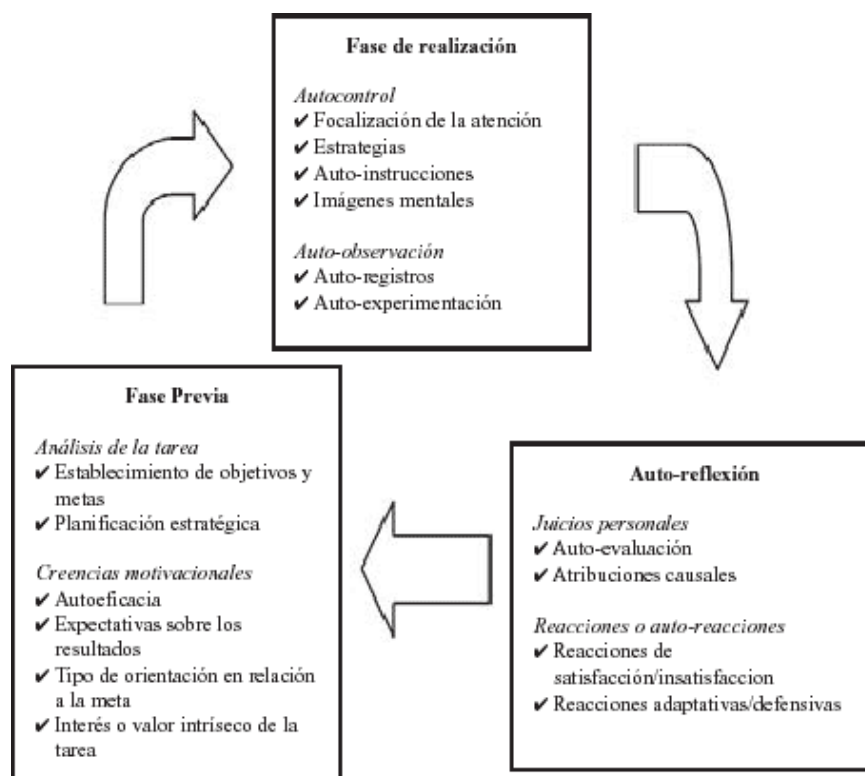


Figura 9. La figura presenta las fases y subprocesos del ciclo del aprendizaje autorregulado. Modelo de Zimmerman “Estructura de las fases cíclicas y subproceso del aprendizaje autorregulado. Fuente: (Núñez, 2006)

Sobre las estrategias del aprendizaje autorregulado, Beltrán (1995) refiere que pueden ser “...autoevaluación, organización y transformación, planificación de metas, búsqueda de información, toma y control de apuntes y notas, estructuración ambiental, autopremonición, ensayo y memorización, búsqueda de apoyo social, revisión del material y otras”. (p.240). Las estrategias que aplique el estudiante dependerá del nivel de maduración y conocimiento de cada una de

ellas en su uso habitual, teniendo en cuenta que mientras más lo practique fortalecerá la experiencia en ellas.

Así también Zimmermar y Shunk (como se citó en Gonzáles y Daura, 2012) relaciona los cuatro aspectos del aprendizaje autorregulado con varias teorías, entre ellas la Teoría Cognitiva Social, a continuación se presentan:

1. La motivación; la motivación se promueve a través de las expectativas de autoeficacia y de resultados, que influyen sobre la elección y prosecución de metas académicas.

2. El punto clave del proceso autorregulatorio; la autorregulación se realiza a través de la sucesión de tres subprocesos: Autoobservación, autorreflexión y autojuicio.

3. El ambiente social y físico; el modelado, la exteriorización de las experiencias que se dominan (enactive mastery experience) tienen una gran influencia sobre el desarrollo del Aprendizaje autorregulado.

4. La adquisición de la capacidad para regular el aprendizaje; el aprendizaje autorregulado es un proceso cíclico que se desarrolla a través de cuatro niveles o fases: Planificación, autoobservación, control y evaluación.

Se evidencia el sentimiento de autonomía personal en el control del desarrollo de la tarea. Motivo por el cual se debe cumplir dichos aspectos para concretizar el aprendizaje autorregulado en el estudiante.

Este modelo desarrollado por Schunk y Zimmerman en 1998, plantea 3 fases o dimensiones:

#### *2.3.2.3.1 Fase de pensamientos previos.*

Es la fase donde se planifica la regulación del aprendizaje. Se encuentran dos categorías: primero los referidos al análisis de la tarea (establecimiento de metas y planeación estratégica) y la segunda referidos a las creencias automotivacionales (la autoeficacia, las expectativas de resultado, el interés/valor intrínseco y la orientación de metas) (Suarez y Fernández, 2016).

En la primera categoría sobre análisis de tareas este constituye un método netamente cualitativo, con ello se podrá describir y clasificar la actividad cognitiva relacionada al desempeño de las personas al desarrollar una tarea específica; el

aprendiz autorregulado debe saber orientarse de acuerdo a determinar metas u objetivos para tal actividad, así mismo ideará una planeación estratégica, adecuando sus destrezas y herramientas necesarias para tal fin e incluso sino dispone de ello buscará cómo obtenerlos.

En la segunda categoría sobre creencias motivacionales. Corno (como se citó en Woolfolk, 2006): “La motivación indica compromiso y la voluntad permite continuar hasta terminar” (p.479). El aprendiz autorregulado desarrollará una motivación intrínseca debido a que valora el aprendizaje propio y no solo por el hecho de tener un buen desempeño ante sus compañeros (Woolfolk, 2006). Y aún si no es así, su motivación estará relacionada por los beneficios que conlleva desarrollar la tarea encomendada. El aprendiz autorregulado deberá organizar su tiempo y prioridades, también deberá desarrollar ciertos conceptos como: la autoeficacia que está íntimamente relacionada con el autoconcepto del aprendiz respecto a su historial académico ella estará determinada por la capacidad de lograr sus metas trazadas; las expectativas de resultado que está determinada por visionar que resultado merece o necesita alcanzar con la tarea; el interés/valor intrínseco está determinado por el beneficio que obtendrá de realizar la tarea y la orientación de las metas que está determinando por el camino que se trazará para cumplir con la tarea.

#### *2.3.2.3.2 Fase de ejecución o control volitivo.*

Es la fase donde se ejecuta la regulación del aprendizaje, monitorizando así su progreso personal. Encontramos dos categorías: primero el autocontrol (procesos de autoinstrucción, creación de imágenes, focalización de la atención y las estrategias de la tarea) y segundo la autoobservación (autorregistro y autoexperimentación) (Suarez y Fernández, 2016).

En la primera categoría sobre autocontrol “El aprendiz autorregulado tiene una combinación de habilidades de aprendizaje académico y autocontrol que permite que el aprendizaje sea más sencillo” (Woolfolk, 2006, p.478). El aprendiz autorregulado aplicará procesos de autoinstrucción “En vez de que el maestro le diga que hacer, se lo dice a sí mismo” (Aebli, 2001, p.108) esto favorece el desarrollo de actividades más complejas; la creación de imágenes mentales como

factor creativo en el desarrollo de la tarea; focalización de la atención el aprendiz debe autoconocerse y buscar el lugar y momento adecuado para el desarrollo de la misma sin distracciones ni molestias y las estrategias de las tareas está determinada cuando el aprendiz busca la forma más adecuada en su desarrollo.

En la segunda categoría sobre autoobservación. “Por medio de la autoobservación el sujeto puede aprender a discriminar mejor cómo discurre su conducta y su relación con las consecuencias ambientales” (Torre, 2007, p.109). La autoobservación favorece que el aprendiz autorregulado sepa identificar y controlar la respuesta conductual ante una tarea determinada. En este momento es cuando él procede al autorregistro “La auto-observación de las personas autorreguladas implica con frecuencia el registro de lo que se hace tras haberlo prestado atención” (Torre, 2007 p.142) por tanto registran su observación y luego procede a la autoexperimentación que se determinará cuando aplique explícitamente la realización de su tarea o actividad.

#### 2.3.2.3.3 *Fase de autorreflexión.*

Es la fase donde se evalúa la regulación del aprendizaje. Abarca dos categorías: primero el autojuicio (procesos de autoevaluación y atribuciones causales) y segundo las autocorrecciones (procesos de autosatisfacción y las inferencias adaptativos defensivas). (Suarez y Fernández, 2016).

En la primera categoría el autojuicio “sobre las habilidades imaginarias y la competencia percibida en generar ideas, soluciones y comportamientos nuevos y adaptativos...proporcionando retroalimentación positiva al potencial, debe ir acompañado de esfuerzo, conocimiento y habilidad” (Larraz, 2015, p.140). En la auto-evaluación, requiere proponerse criterios y utilizarlos para emitir un juicio sobre la actuación propia (Torre, 2007 p.142) . El aprendiz autorregulado debe tener presente el equilibrio en los parámetros de su evaluación evitando que sean demasiado exigentes ya que podría llevar a la frustración; en las atribuciones causales el aprendiz autorregulado determinará las posibles causas del resultado de la tarea, revisará su actividad con ciertos criterios: ¿Qué ideas tuvo?, ¿Cuáles hubieran sido útiles? ¿Por qué?, ¿Hubieron problemas similares?, etc.

En la segunda categoría sobre las autocorrecciones, el aprendiz autorregulado identificará su desempeño en comparación con el criterio de referencia para detectar errores en su realización. “Estos aprendices monitorizan (supervisan y regulan) su aprendizaje en términos de logro y autodirección para incrementar su efectividad, lo que facilita su propia auto-satisfacción y la motivación continua para mejorar su método de aprendizaje” (Escribano y Del Valle, 2008, p.59).

## **2.4. Formulación de Hipótesis**

### **2.4.1 Hipótesis General**

Existe relación entre la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima.

### **2.4.2 Hipótesis específicas**

HE1: Existe relación significativa entre la atención a los sentimientos de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima.

HE2: Existe relación significativa entre la claridad emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima.

HE3: Existe relación significativa entre la reparación emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima.



## 2.5 Operacionalización de variables e indicadores

### Variable 1: Inteligencia emocional.

Tabla 1

*Operacionalización de la variable inteligencia emocional*

Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas y valores	Niveles y rangos de la variable
Se considera la habilidad para percibir, valorar y expresar emociones con exactitud, la habilidad para acceder y/o generar sentimientos que faciliten el pensamiento; la habilidad para comprender emociones y el conocimiento emocional y la habilidad para regular las emociones promoviendo un crecimiento emocional e intelectual. Mayer y Salovey, citado por Fernandez y Extremera (2005)	Atención a los sentimientos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Percepción emocional personal.</li> <li>Percepción emocional interpersonal</li> </ul>	De 1 al 8	Escala tipo Likert	Presta poca atención < 24
				Nada de acuerdo (1)	Adecuada atención 25 a 35
	Claridad emocional.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Integración de la emoción y la razón.</li> <li>Empatía.</li> </ul>	De 9 al 16	Algo de acuerdo (2)	Presta demasiada atención >36
				Bastante de acuerdo (3)	Debe mejorar su claridad < 23
				Muy de acuerdo (4)	Adecuada claridad 24 a 34
Reparación emocional.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Regulación emocional personal.</li> <li>Resolución de conflictos interpersonal es.</li> </ul>	De 17 al 24	Totalmente de acuerdo (5)	Excelente claridad >35	
					Debe mejorar su reparación <23
					Adecuada reparación 24 a 34
					Excelente reparación > 35

Fuente : Test TMMS-24. Extremera y Fernández (2015)

## Variable 2: Aprendizaje autorregulado.

Tabla 2

*Operacionalización de la variable aprendizaje autorregulado*

Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas y valores	Niveles y rangos de la variable
Proceso autodirectivo mediante el cual los estudiantes transforman sus habilidades mentales en actividades y destrezas necesarias para funcionar en diversas áreas. (Zimmerman, Kitsantas y Campillo, 2005)	Fase de pensamien- tos previos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis de la tarea.</li> <li>• Creencias motivaciona- les.</li> </ul>	1, 5, 9,12	Escala tipo Likert  Nunca (1)	Inicio 4 a 8  Progreso 9 a 14  Logrado 15 a 20
	Fase de control volitivo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autocontrol.</li> <li>• Auto- observación.</li> </ul>	3, 6, 8, 10	Pocas veces (2)  Algunas veces (3)	Inicio 4 a 8  Progreso 9 a 14  Logrado 15 a 20
	Fase de autorreflexión.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Juicios personales.</li> <li>• Reacciones o auto- reacciones.</li> </ul>	2, 4, 7, 11	Muchas veces (4)  Siempre (5)	Inicio 4 a 8  Progreso 9 a 14  Logrado 15 a 20

Fuente: Test IPAA. Citado por Bruna, Pérez, Bustos y Núñez, J. (2015).

### 2.5 Definición de términos básicos

**Aprendizaje:** Modificación relativamente permanente en la disposición o en la capacidad del hombre, ocurrida como resultado de su actividad y que no puede atribuirse simplemente al proceso de crecimiento y maduración. (Díaz, 1997, p.32).

**Aprendizaje autorregulado:** Proceso autodirectivo mediante el cual los estudiantes transforman sus habilidades mentales en actividades y destrezas necesarias para funcionar en diversas áreas. (Zimmerman, B., Kitsantas, A. y Campillo, M., 2005)

**Atención a los sentimientos:** Es el grado en el que las personas creen prestar atención a sus emociones y sentimientos (Fernández y Extremera, 2005, p.74).

**Autorregulación:** Como una forma de control de la acción que se caracteriza por la integración de: conocimiento metacognitivo, regulación de la cognición y motivación. (Lanz, 2006)

**Claridad emocional:** Se refiere a cómo las personas creen percibir sus emociones (Fernández y Extremera, 2005, p.75).

**Fase de autorreflexión:** Es la fase de evaluación. Hay dos categorías: primero el autojuicio (procesos de autoevaluación y atribuciones causales) y segundo las autocorrecciones (procesos de autosatisfacción y las inferencias adaptativas defensivas). Shunk y Zimmerman (como se citó en Suarez y Fernández, 2016)

**Fase de ejecución o control volitivo:** Es la fase de ejecución. Encontramos dos categorías: primero el autocontrol (procesos de autoinstrucción, creación de imágenes, focalización de la atención y las estrategias de la tarea) y segundo la autoobservación (autorregistro y autoexperimentación). Shunk y Zimmerman (como se citó en Suarez y Fernández, 2016)

**Fase de pensamientos previos:** Es la fase de planificación. Se encuentran dos categorías: primero los referidos al análisis de la tarea (establecimiento de metas y planeación estratégica) y la segunda referidos a las creencias automotivacionales (la autoeficacia, las expectativas de resultado, el interés/valor intrínseco y la orientación de metas). Shunk y Zimmerman (como se citó en Suarez y Fernández, 2016)

**Inteligencia emocional:** Se considera la habilidad para percibir, valorar y expresar emociones con exactitud, la habilidad para acceder y/o generar sentimientos que faciliten el pensamiento; la habilidad para comprender emociones y el conocimiento emocional y la habilidad para regular las emociones promoviendo un crecimiento emocional e intelectual. Mayer y Salovey (1997), citado por Fernandez y Extremera (2005)

**Reparación emocional:** Es la creencia del sujeto en su capacidad para interrumpir y regular estados emocionales negativos y prolongar los positivos. (Fernández y Extremera, 2005, p.75).

## CAPÍTULO III METODOLOGÍA

### 3.1. Tipo y nivel de la investigación

En la presente investigación se utilizó el enfoque Cuantitativo, sobre este enfoque Hernández, Fernández y Baptista (2014) indica que: “Usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías” (p.4).

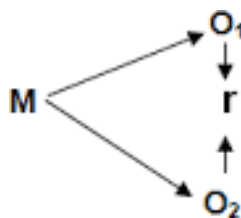
Se abordó un tipo de investigación básica, según Rodríguez (2005): “La investigación básica o fundamental es un proceso formal y sistemático, coordina el método científico, de análisis y generalización con las fases deductivas e inductivas del razonamiento”. (p.22)

La investigación descriptiva busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencia de un grupo o población (Hernández et al., 2014, p.92).

### 3.2. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es No experimental Correlacional, según Hernández et al. (2014) refiere: “tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación entre dos o más variables, miden cada una de ellas y después, cuantifican y analizan la vinculación” (p.81).

El siguiente diagrama que corresponde a los diseños correlacionales.



Donde:

M = Estudiantes del programa de segunda especialidad Cuidado Enfermero en Neonatología.

O1 = Observación de la variable Inteligencia emocional.

O2 = Observación de la variable Aprendizaje autorregulado.

r = Es el coeficiente de correlación

### 3.3. Población y muestra de la investigación

Para Hernández et al. (2014) la población: “es el conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones” (p.174). Por ello se consideró una población de 80 estudiantes del I, II y III ciclo la Segunda especialidad de Cuidado Enfermero en Neonatología 2019 II de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Para encontrar la muestra se utilizó el Muestreo probabilístico en la cual “Todos los elementos de la población tienen la misma posibilidad de ser escogidos para la muestra, se definen las características de la población y el tamaño de la muestra, por medio de una selección aleatoria de las unidades de muestreo/análisis” (Hernández et al. 2014, p.175). Teniendo como resultado de muestra 66 estudiantes del I, II y III ciclo del programa de Segunda especialidad de Cuidado Enfermero en Neonatología 2019 II de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Para el periodo de estudio se calculó el tamaño de la muestra utilizando la siguiente fórmula, considerando una prevalencia teórica del 50% por desconocer la prevalencia en estudios anteriores sobre el mismo tema en el mismo lugar de estudio, con un 95% de confianza y un 5% de error de muestreo.

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

N = Población	:	80
Z = Confianza (95%)	:	1.96
p = Prevalencia	:	0.5
q = 1 – p	:	0.5
d = error de muestreo	:	0.05
n = Tamaño de muestra	:	66

*Se tiene en cuenta los siguientes criterios de inclusión:*

- a) Que acepten y firmen el consentimiento informado.
- b) Que estén presentes en el momento de la aplicación de los test.
- c) Que sea estudiante matriculado en el I, II o III ciclo de la Segunda especialidad de Cuidado Enfermero en Neonatología 2019 II.

*Se tiene en cuenta los siguientes criterios de exclusión:*

- a) Que no acepten y/o no firmen el consentimiento informado.
- b) Que no estén presentes en el momento de la aplicación de los test.
- c) Que sea estudiante no matriculado en el I, II o III ciclo de la Segunda especialidad de Cuidado Enfermero en Neonatología 2019 II.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnica**

Son procedimientos metodológicos y sistemáticos que se encargan de operativizar e implementar los métodos de investigación y que tienen la facilidad de recoger información de manera inmediata (Centty, 2019).

Para el presente estudio de investigación se utilizó la técnica de la Encuesta. Juni y Urbano (2006) definen la encuesta como: “La técnica de obtención de datos mediante la interrogación a sujetos que aportan información relativa al área de la realidad a estudiar.”(p.65). Con el uso de la encuesta se puede recolectar información de gran cantidad de la población, pero se limita a recolectar aspectos superficiales, así mismo el sujeto brindó la información

requerida. Esta técnica especifica que el encuestador debe centrarse en leer y explicar las preguntas. Por lo tanto los estudiantes brindaron información directa y la investigadora describió, analizó y estableció las relaciones entre las variables de estudio.

### **3.4.1. Descripción de instrumentos**

Instrumento de medición es el recurso que utiliza el investigador para registrar información o datos sobre las variables que tiene en mente”. (Hernández et al., 2014, p.199).

El instrumento que se aplicará será el Cuestionario. Juni y Urbano (2006) definen el cuestionario como: “Consiste en un proceso estructurado de recolección de información a través de la respuesta a una serie predeterminada de preguntas”. (p.65), su característica principal es que se puede obtener información de forma ordenada y secuencial a los participantes del estudio respecto a la percepción individual respecto al tema de investigación.

Para la variable 1 Inteligencia emocional, el instrumento a emplear será el Trait Meta-Mood Scale: TMMS-24 que es una medida de autoinforme. Extremera y Fernández (2015) refiere: “Confía en los procesos introspectivos como una de las formas más efectivas de indagar en los aspectos emocionales y afectivos del ser humano” (p.22). El objetivo de esta escala es conseguir un índice que evalúe el conocimiento que tiene cada persona de sus propios estados emocionales, es decir, obtener una estimación personal sobre los aspectos reflexivos de nuestra experiencia emocional. (Extremera y Fernández, 2005, p.103). Es de fácil administración y rápido para obtener las puntuaciones, mantiene la estructura original, evaluando sus tres dimensiones: atención a los sentimientos, claridad emocional y reparación emocional mediante veinticuatro ítems que se puntúan en una escala Likert de 1 a 5.

Para la variable 2 Aprendizaje autorregulado, el instrumento a utilizar será el Inventario de Procesos de Autorregulación del Aprendizaje: IPAA. Explora procesos de disposición al aprendizaje, ejecución (procesos cognitivos) y metacognición (Díaz, Pérez, Gonzáles y Núñez, 2017). Está conformado por



doce ítems organizados en 3 dimensiones, representativas de las 3 fases del proceso de autorregulación del aprendizaje de Zimmerman: a) Planificación, b) Ejecución, y c) Evaluación. Los ítems se puntúan en una escala Likert de 1 a 5.

Respecto a la Escala Likert, Aiken (2003) refiere que es: “El método de rangos sumariados empieza con la recopilación o elaboración de una gran cantidad de reactivos de enunciados que expresan diversas actitudes positivas y negativas hacia un objeto o acontecimiento específico” (p.298). En ese sentido se aplica de la siguiente forma: “Se presenta cada afirmación y se solicita al sujeto que externé su reacción eligiendo uno de los cinco puntos o categorías de la escala” (Hernández et al. 2014, p.238). Se colocan valores numéricos a cada punto y sumando para obtener una puntuación total en relación a las afirmaciones.

### **3.4.2. Validación de instrumentos**

#### **Validez del instrumento**

La validez se refiere al grado en que un instrumento mide realmente la variable que pretende medir” (Hernández et al., 2014, p.200)

Para la aprobación del cuestionario se utilizó el juicio de expertos. Martínez (2001) refiere como concepto: “Se trata de una aproximación cualitativa que busca encontrar cierto consenso entre la opinión de un conjunto de expertos en el tema en cuestión” (p.15). Consiste en entregar a los expertos la revisión bibliográfica del tema de estudio en la matriz de consistencia, la operacionalización de las variables, el instrumento y un formato donde los expertos asignarán una puntuación a cada parámetro a evaluar con el fin de determinar si los instrumentos que se determinan son válidos (relevancia, pertinencia y claridad).

Tabla 3

*Validación de juicio de expertos*

N°	Experto	Aplicable
Experto 1	Dra. Josefa Vasquez Cevallos	Si
Experto 2	Mgtr. Violeta Zavaleta Gutiérrez	Si
Experto 3	Mgtr. Rosario Ramos Vera	Si

Fuente: Formatos de validación de expertos

**Confiabilidad del instrumento**

La confiabilidad de un instrumento de medición se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo individuo u objeto produce resultados iguales” (Hernández, Fernandez y Baptista, 2014, p.200). Esto quiere decir si es que el instrumento se aplicara a la misma persona o grupo de personas en distintos momentos tendría iguales resultados.

Para estimar la confiabilidad se utilizó el Coeficiente Alfa de Crombach que es una medida de coherencia o consistencia interna, el método de cálculo requiere una sola administración del instrumento de medición (Hernández et al., 2014, p.295)

$$\alpha = \frac{Q}{Q-1} \left( 1 - \frac{\sum_q s_q^2}{S^2} \right)$$

Donde:

$s_q^2$  = Es la varianza de la puntuación del ítem  $q$ -ésimo.

$q$  = 1, ...,

$Q$  = Las varianzas.

$S^2$  = Es la varianza de la suma de las puntuaciones media.

*Nota:* tomado de Greenacre (2008, p.212).

“El coeficiente de confiabilidad es un coeficiente de correlación, teóricamente significa la correlación del test consigo mismo. Sus valores oscilan entre 0 y 1”. (Corral, 2009, p.243).

Tabla 4

*Interpretación de la magnitud del Coeficiente de Confiabilidad de un instrumento*

<b>Valor del coeficiente de confiabilidad</b>	<b>Magnitud</b>
De 0.81 a 1.00	Muy alta
De 0.61 a 0.80	Alta
De 0.41 a 0.60	Moderada
De 0.21 a 0.40	Baja
De 0.01 a 0.20	Muy baja

Nota: Tomada de Ruiz Bolívar (como se citó en Corral, 2009) p.244.

Para evaluar la fiabilidad de ambos instrumentos se aplicó una prueba piloto “Esta fase consiste en administrar el instrumento a una pequeña muestra de casos para probar su pertinencia y eficacia, así como las condiciones de la aplicación y los procedimientos involucrados” (Hernández et al., 2014, p.210). Se aplicó a un total de 20 estudiantes del programa de Segunda especialidad de Cuidados Intensivos Neonatales pertenecientes a la Universidad Privada Norbert Wiener, a quienes previamente se les solicitó su consentimiento informado. Se aplicó la prueba del coeficiente Alfa de Crombach, ambos instrumentos obtuvieron un coeficiente mayor a 0,90 (0,915 Y 0,908 respectivamente), considerándolo muy confiable.

A continuación se presenta los resultados de fiabilidad de las variables respectivas del estudio:

Tabla 5

*Estadística de fiabilidad de Inteligencia emocional*

Alfa de Cronbach	N° de ítems
0,891	24

El coeficiente de correlación del alfa de Cronbach 0,891 indica que existe una alta confiabilidad.

Tabla 6

*Estadística de fiabilidad de aprendizaje autorregulado*

Alfa de Cronbach	N° de ítems
0,814	12

El coeficiente de correlación del alfa de Cronbach 0,814 indica que existe una alta confiabilidad.

### **3.5. Procesamiento y análisis de datos**

Los datos fueron procesados y analizados mediante pruebas estadísticas. La selección de pruebas estadísticas dependerá del enfoque, del diseño correlacional y el tipo de variable.

El tipo de variable es cualitativa nominal. Las variables cualitativas “presentan las características del objeto evaluado mediante atributos o categorías representativas” (Guardia y Perú, 2001, p.12). Y son ordinales porque “consiste en categorías ordenadas, de manera que las diferencias entre categorías pueden no ser iguales” (Norman y Streiner, 20005, p.4)

Se realizó estadística descriptiva, “Los registros u observaciones efectuados proporcionan una serie de datos que necesariamente deben ser ordenados y presentados de una manera inteligible” (Fernández, Cordero y Córdova, 2002, p.17) para la obtención de frecuencias, porcentajes, elaboración

de cuadros estadísticos con porcentajes en filas para mejor entendimiento en el análisis, así como también gráficos estadísticos.

Para procesar los datos se contó con el apoyo de un estadista experto en la Estadística que según definición de Sheldon (2007): “es el arte de aprender a partir de los datos. Está relacionada con la recopilación de datos, su descripción subsiguiente y su análisis, lo que nos lleva a extraer conclusiones” (p.3).

En un primer momento se utilizó la hoja de cálculo Excel para realizar el vaciado de datos y posteriormente fueron trasladados al programa estadístico SPSS (Statistical Product and Service Solutions) que es una potente herramienta de tratamiento de datos y análisis estadístico (Bausela, 2005, p.64). Para Pedroza (2006) el SPSS es: “un sistema de análisis estadístico... Implementando métodos de investigación cuantitativa, realizados de manera correcta, proporcionará a las organizaciones mucha información valiosa, basado en datos confiables para fundamentar las decisiones institucionales” (p.15).

Dentro del análisis inferencial, se realizó en un primer momento la prueba Chi-cuadrado de independencia que “Es una prueba estadística para evaluar hipótesis acerca de la relación entre dos variables categóricas” (Hernández et al., 2014, p.318)., para evaluar la relación entre las variables principales de estudio, debido a que las frecuencias esperadas superaban el 20% y no cumplía con los criterios de la prueba, se decidió utilizar la Prueba Exacta de Fisher con un IC del 95% “Prueba no-paramétrica o prueba de distribución libre... Se basa en una distribución discreta, que caracteriza la distribución de probabilidad de las tablas... apropiada para muestras pequeñas” (Robles, p.15).

Se utilizó la prueba de correlación del Rho de Spearman para variables en escala ordinal con un IC 95,0% ya que “Es un coeficiente utilizado para relacionar estadísticamente escalas tipo Likert” (Hernández et al., 2014, p.322-323).

### 3.6. Aspectos éticos

Para la obtención de los datos de la presente investigación se gestionó las autorizaciones institucionales correspondientes a las autoridades pertinentes del programa de segunda especialidad en Enfermería.

Se cumple el Código de Ética para la investigación (2019) de la Universidad Privada Norbert Wiener en el Capítulo III. De la Actividad investigadora en el artículo 6. Principios, sobre:

- a) Protección de los intervinientes y diversidad sociocultural, se aplicará el instrumento con privacidad y respeto.
- b) Consentimiento informado y expreso, el estudiante encuestado deberá ser voluntario y haber firmado su consentimiento.
- c) Cuidado al medio ambiente.
- d) Divulgación responsable de la investigación, los datos encontrados solo serán tratados para los objetivos planteados.
- e) Rigor científico, el tratamiento de los datos del presente estudio serán con normas de rigurosidad estadística.
- f) Honestidad científica, se presentará un profundo respeto por la autoría de los demás investigadores y autores literarios.

Se cumple el Código de ética en el Capítulo IV. De las políticas de resguardo de la integridad y antiplagio en el artículo 9. Acciones antiplagio, al utilizar productos de elaboración personal de otros autores reconociendo y citando adecuadamente con las Normas APA 6° Edición. También el artículo 10. Políticas de prevención, se tiene conocimiento y se promueve el respeto a los derechos fundamentales en todas sus formas.

Así mismo la Universidad Privada Norbert Wiener cuenta con el Turnitin que es una herramienta eficaz que comprueba similitud y coincidencias de un documento con múltiples fuentes de información; se evitó que el grado de similitud sea mayor al 20%.

## CAPÍTULO IV PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 4.1 Procesamiento de datos: resultados

En este capítulo se presentará los resultados descriptivos de la investigación dichos datos fueron recolectados mediante los tests de Inteligencia emocional (TMMS-24) y Aprendizaje autorregulado (IPAA) que fueron aplicados a los estudiantes del Programa de Segunda especialidad Cuidado enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima.

#### 4.1.1 Análisis e interpretación de resultados de las variables.

##### 4.1.1.1 *Inteligencia emocional.*

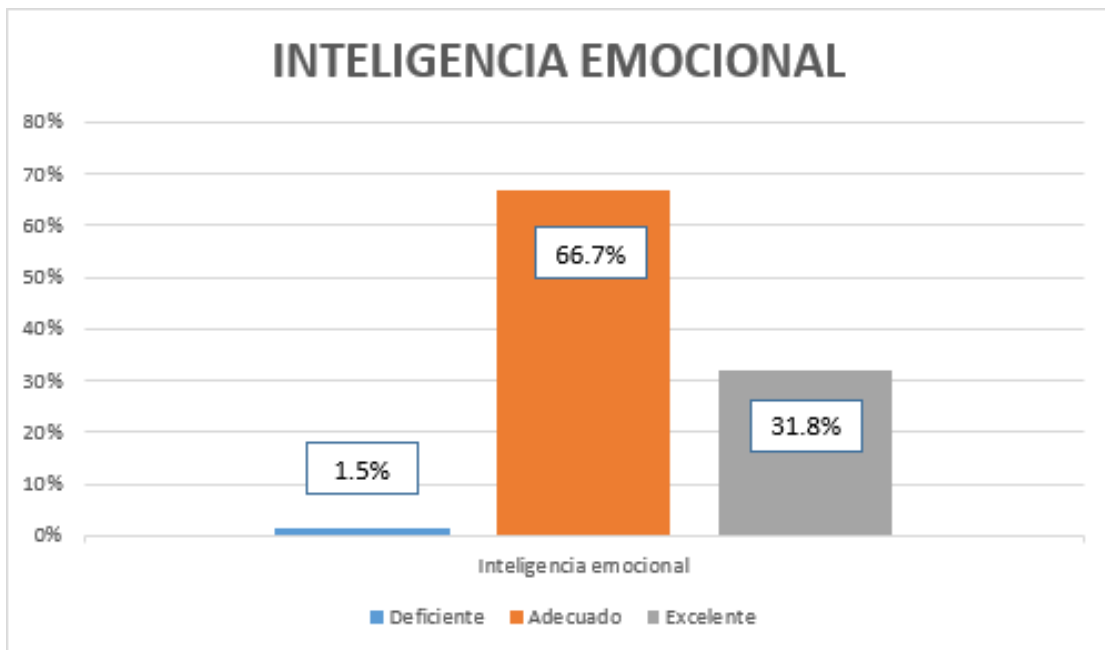
Descripción:

En la tabla N° 7, se muestra los resultados de la encuesta tomada a los estudiantes del Programa de Segunda especialidad Cuidado enfermero en Neonatología en cuanto a la Inteligencia emocional.

Tabla 7  
*Inteligencia emocional en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima - 2019.*

Inteligencia emocional	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	1	1,5
Adecuado	44	66,7
Excelente	21	31,8
Total	66	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima – 2019



*Figura N°10.* Inteligencia emocional en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima - 2019.

#### Interpretación

Como se observa en la tabla N°7, graficado en la figura N° 10, un 66.7% de la muestra tienen un desarrollo adecuado de la inteligencia emocional, mientras que un 31.8% tiene un desarrollo excelente, así mismo un 1.5% tiene un desarrollo deficiente, se debe tener en cuenta que una mayoría ha desarrollado adecuadamente.

#### **4.1.1.2 Aprendizaje autorregulado.**

##### Descripción:

En la tabla N° 8, se muestra los resultados de la encuesta tomada a los estudiantes del Programa de Segunda especialidad Cuidado enfermero en Neonatología en cuanto al desarrollo del aprendizaje autorregulado.

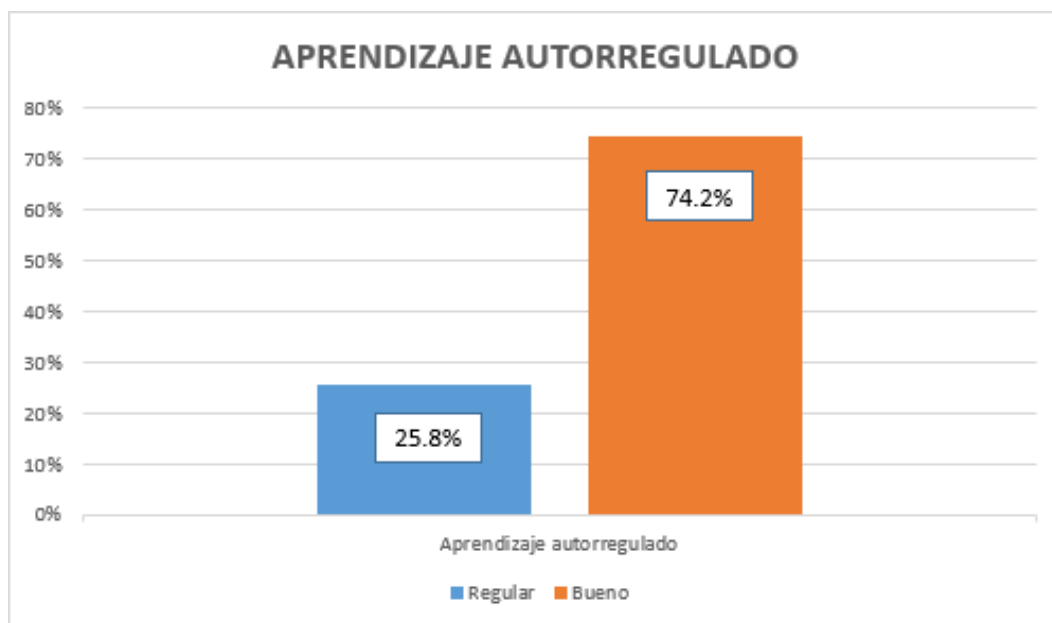


Tabla 8

*Aprendizaje autorregulado en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima – 2019.*

Aprendizaje autorregulado	Frecuencia	Porcentaje
Regular	17	25.8
Bueno	49	74.2
Total	66	100,0

*Fuente:* Encuesta aplicada a estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima – 2019



*Figura N°11.* Aprendizaje autorregulado en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima - 2019.

### Interpretación

Como podemos apreciar en la tabla N°8, graficado en la figura N°11 en los estudiantes del programa de la segunda especialidad sobre Cuidado enfermero en Neonatología se encontró que presentan un buen desarrollo del aprendizaje autorregulado con un 74.2%, en contraste con un 25.8% de desarrollo regular.

#### 4.1.1.3 Atención a los sentimientos.

Descripción:

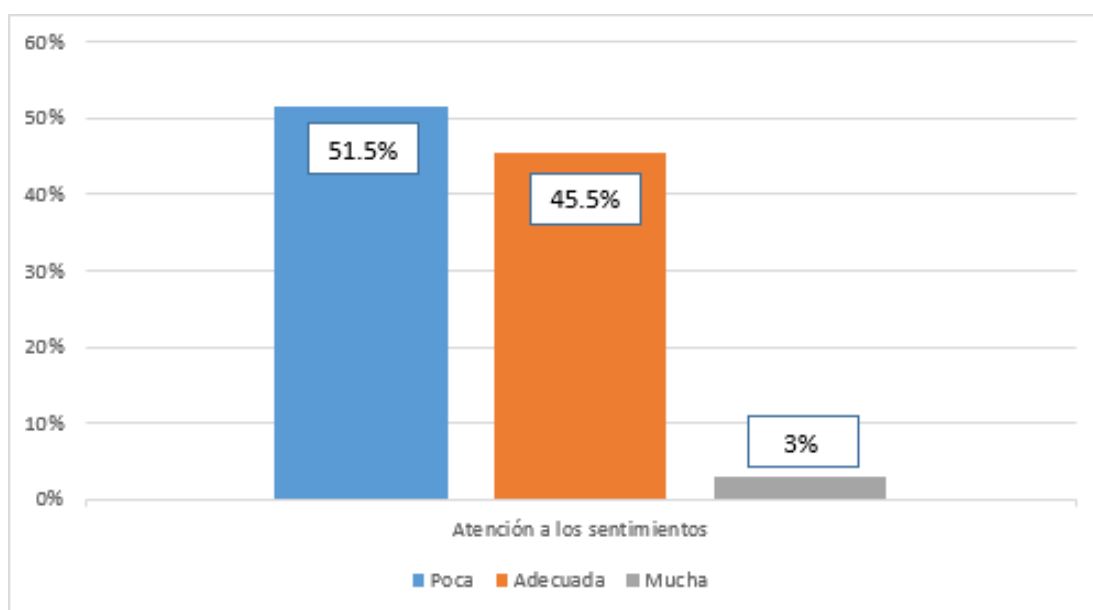
En la tabla N° 9, se muestra los resultados de la encuesta tomada a los estudiantes del Programa de Segunda especialidad Cuidado enfermero en Neonatología en cuanto a la Atención a los sentimientos de la Inteligencia emocional.

Tabla 9

*Atención a los sentimientos en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima - 2019.*

Atención a los sentimientos	Frecuencia	Porcentaje
Poca	34	51.5
Adecuada	30	45.5
Mucha	2	3.0
Total	66	100,0

*Fuente:* Encuesta aplicada a estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima – 2019



*Figura N°12.* Atención a los sentimientos en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima - 2019.

## Interpretación

Respecto a la Atención a los sentimientos, como se observa en la tabla N°9, graficado en la figura N° 12, un 51.5% de la muestra tienen poca atención a los sentimientos mientras que un 45.5% tiene adecuada, así mismo un 3% tiene mucha.

### **4.1.1.3 Claridad emocional.**

Descripción:

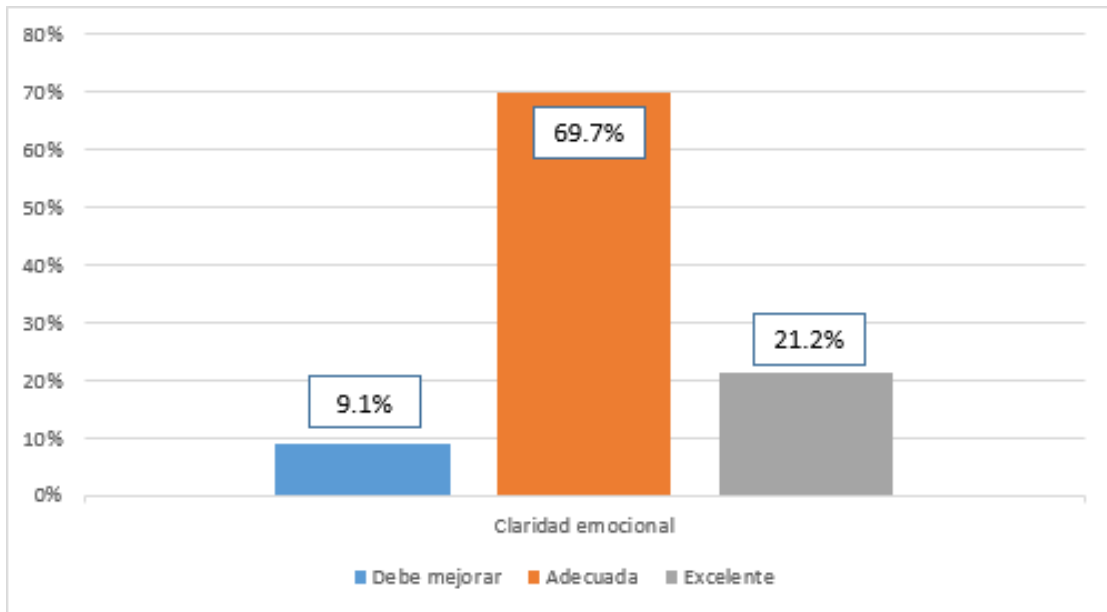
En la tabla N° 10, se muestra los resultados de la encuesta tomada a los estudiantes del Programa de Segunda especialidad Cuidado enfermero en Neonatología en cuanto a la Claridad emocional de la Inteligencia emocional.

Tabla 10

*Claridad emocional en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima - 2019.*

Claridad emocional	Frecuencia	Porcentaje
Debe mejorar	6	9.1
Adecuada	46	69.7
Excelente	14	21.2
Total	66	100,0

*Fuente:* Encuesta aplicada a estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima – 2019



*Figura N°13.* Claridad emocional en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima - 2019.

**Interpretación**

Respecto a la Claridad emocional, como se observa en la tabla N°10, graficado en la figura N° 13, un 69.7% de la muestra tienen adecuada claridad emocional mientras que un 21.2% tiene excelente, así mismo un 9.1% debe mejorar su claridad emocional.

**4.1.1.4 Reparación emocional.**

**Descripción:**

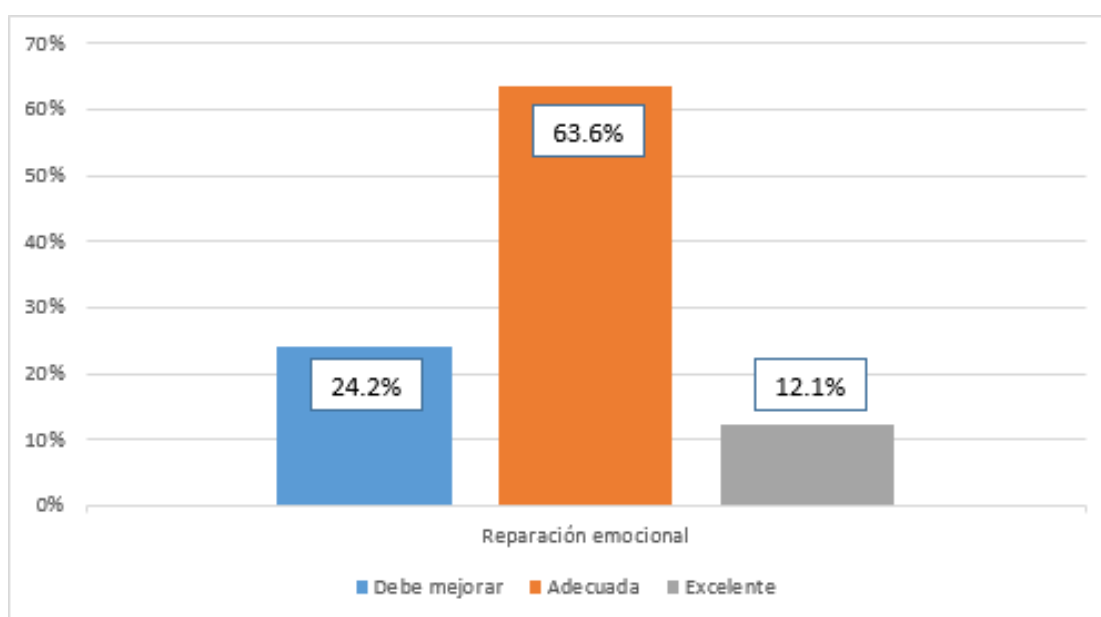
En la tabla N° 11, se muestra los resultados de la encuesta tomada a los estudiantes del Programa de Segunda especialidad Cuidado enfermero en Neonatología en cuanto a la Reparación emocional de la Inteligencia emocional.

Tabla 11

*Reparación emocional en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima - 2019.*

Reparación emocional	Frecuencia	Porcentaje
Debe mejorar	16	24.2
Adecuada	42	63.6
Excelente	8	12.1
Total	66	100,0

*Fuente:* Encuesta aplicada a estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima – 2019



*Figura N°14.* Reparación emocional de la Inteligencia emocional en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima - 2019.

### Interpretación

Respecto a la Reparación emocional, como se observa en la tabla N°11, graficado en la figura N° 14, un 63.6% de la muestra tienen adecuada reparación emocional mientras que un 12.1% tiene excelente, así mismo un 24.2% debe mejorar su claridad emocional.

## 4.2 Prueba de hipótesis.

### 4.2.1 Determinación de las hipótesis.

#### 4.2.1.1 Hipótesis general.

##### 4.2.1.1.1 Hipótesis de investigación.

Existe relación entre la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima.

##### 4.2.1.1.2 Hipótesis estadística.

**H<sub>0</sub>:** No Existe relación significativa entre la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima.

**H<sub>1</sub>:** Existe relación significativa entre la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima.

Tabla 12

*Relación entre la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima.*

*Tabla Cruzada Inteligencia emocional\* Aprendizaje autorregulado*

Inteligencia emocional	Aprendizaje autorregulado						p-valor
	Regular		Bueno		Total		
	n	%	n	%	n	%	
Deficiente/adecuada	15	33.3	30	66.7	45	100	0.039
Excelente	2	9.5	19	90.5	21	100	
Total	17	25.8	49	74.2	66	100	

Prueba Ji-cuadrado significativo <0.05

Tabla 13

*Pruebas Chi-cuadrado*

	Valor	df	Significación asintónica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4.245 <sup>a</sup>	1	0.039		
Corrección de continuidad <sup>b</sup>	3.091	1	0.079		
Razón de verosimilitud	4.812	1	0.028		
Prueba exacta de Fisher				0.067	0.035
Asociación lineal por lineal	4.180	1	0.041		
N de casos válidos	66				

a. 0 casillas (0.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

Tabla 14

*Correlaciones bivariadas sobre la inteligencia emocional con el aprendizaje autorregulado en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima - 2019.*

*Rho de Spearman*

		Inteligencia emocional
	Coeficiente de correlación	0,283
Aprendizaje autorregulado	Sig. (bilateral)	0,021
	N	66

. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Interpretación

En la tabla 12, donde se aprecia una relación cruzada entre inteligencia emocional y aprendizaje autorregulado se encuentran dos filas y dos columnas para obtener los grados de libertad. Llevando los datos al programa SPSS, y aplicando la prueba de chi-cuadrado se obtiene un p-valor= 0.039, el cual es menor al valor de significancia (0.05). Así tenemos la tabla 13, en la cual observamos las pruebas de Chi-cuadrado. En la tabla 14 podemos apreciar que el Coeficiente de

correlación tiene una significancia de 0,021. Rechazando la hipótesis nula. En tanto se concluye que “la inteligencia emocional se relaciona significativamente con el nivel de aprendizaje autorregulado en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima”.

#### 4.2.1.2 **Hipótesis específica 1.**

##### 4.2.1.2.1 *Hipótesis de investigación.*

Existe relación significativa entre la atención a los sentimientos de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima.

##### 4.2.1.1.2 *Hipótesis estadística.*

**H<sub>0</sub>:** No Existe relación significativa entre la atención a los sentimientos de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima.

**H<sub>1</sub>:** Existe relación significativa entre la atención a los sentimientos de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima.

Tabla 15

*Relación entre la atención a los sentimientos y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima.*

Tabla Cruzada Atención a los sentimientos\* Aprendizaje autorregulado

Atención a los sentimientos	Aprendizaje autorregulado				Total	p-valor
	Regular		Bueno			
	n	%	n	%		
Poca	8	23.5	26	76.5	34	100
Adecuada/mucha	9	28.1	23	71.9	32	100
Total	17	25.8	49	74.2	66	100

(a) Prueba Ji-cuadrado <0.05



Tabla 16

*Pruebas Chi-cuadrado*

	Valor	df	Significación asintónica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	0.182 <sup>a</sup>	1	0.670		
Corrección de continuidad <sup>b</sup>	0.021	1	0.885		
Razón de verosimilitud	0.182	1	0.670		
Prueba exacta de Fisher				0.781	0.442
Asociación lineal por lineal	0.179	1	0.672		
N de casos válidos	66				

- a. 0 casillas (0.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo
- b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

Tabla 17

*Correlaciones bivariadas sobre la dimensión atención a los sentimientos de la inteligencia emocional con el aprendizaje autorregulado en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima - 2019.*

*Rho de Spearman*

		Atención a los sentimientos
	Coefficiente de correlación	-0,033
Aprendizaje autorregulado	Sig. (bilateral)	0,791
	N	66

. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Interpretación

En la tabla 15, donde se aprecia una relación cruzada entre atención a los sentimientos y aprendizaje autorregulado se encuentran dos filas y dos columnas para obtener los grados de libertad. Llevando los datos al programa SPSS, y aplicando la prueba de chi-cuadrado se obtiene un p-valor= 0.670, el cual es mayor al valor de significancia (0.05). Así tenemos la tabla 16, en la cual observamos las pruebas de Chi-cuadrado. En la tabla 17 podemos apreciar que el

Coeficiente de correlación tiene una significancia de 0,791. Aceptando la hipótesis nula. En tanto se concluye que “la atención a los sentimientos no se relaciona con el nivel de aprendizaje autorregulado en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima”.

#### 4.2.1.3 Hipótesis específica 2.

##### 4.2.1.3.1 Hipótesis de investigación.

Existe relación significativa entre la claridad emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima.

##### 4.2.1.3.2 Hipótesis estadística.

**H<sub>0</sub>:** No Existe relación significativa entre la claridad emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima.

**H<sub>1</sub>:** Existe relación significativa entre la claridad emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima.

Tabla 18

*Relación entre la claridad emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima.*

*Tabla Cruzada Claridad emocional\*Aprendizaje autorregulado*

Claridad emocional	Aprendizaje autorregulado						p-valor
	Regular		Bueno		Total		
	n	%	n	%	n	%	
Debe mejorar/adecuada	17	32.7	35	67.3	52	100	0.009(b)
Excelente	0	0.0	14	100.0	14	100	
Total	17	25.8	49	74.2	66	100	

(b) Prueba Exacta de Fisher significativo < 0.05

Tabla 19

*Pruebas Chi-cuadrado*

	Valor	df	Significación asintónica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6.165 <sup>a</sup>	1	0.013		
Corrección de continuidad <sup>b</sup>	4.574	1	0.032		
Razón de verosimilitud	9.581	1	0.002		
Prueba exacta de Fisher				0.014	0.009
Asociación lineal por lineal	6.071	1	0.014		
N de casos válidos	66				

a. 0 casillas (0.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

Tabla 20

*Correlaciones bivariadas sobre la dimensión claridad emocional de la inteligencia emocional con el aprendizaje autorregulado en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima - 2019.*

*Rho de Spearman*

		Claridad emocional
	Coefficiente de correlación	0,388
Aprendizaje autorregulado	Sig. (bilateral)	0,001
	N	66

. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Interpretación

En la tabla 18, donde se aprecia una relación cruzada entre la claridad emocional y aprendizaje autorregulado se encuentran dos filas y dos columnas para obtener los grados de libertad. Llevando los datos al programa SPSS, y aplicando la prueba de chi-cuadrado, se tiene la tabla 19, en la cual observamos un p-valor= 0.013, el cual es menor al valor de significancia (0.05). En la tabla 20 podemos apreciar que el Coeficiente de correlación tiene una significancia de 0,001. Rechazando la hipótesis nula. En tanto se concluye que “la claridad emocional se

relaciona significativamente con el nivel de aprendizaje autorregulado en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima”.

#### 4.2.1.4 **Hipótesis específica 3.**

##### 4.2.1.4.1 *Hipótesis de investigación.*

Existe relación significativa entre la reparación emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima.

##### 4.2.1.4.2 *Hipótesis estadística.*

**H<sub>0</sub>:** No Existe relación significativa entre la reparación emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima.

**H<sub>1</sub>:** Existe relación significativa entre la reparación emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima.

Tabla 21

*Relación entre la reparación emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima.*

*Tabla Cruzada Reparación emocional \*Aprendizaje autorregulado*

Reparación emocional	Aprendizaje autorregulado				Total	p-valor
	Regular		Bueno			
	n	%	n	%		
Debe mejorar	7	43.8	9	56.3	16	100
Adecuada/excelente	10	20	40	80.0	50	100
Total	17	25.8	49	74.2	66	100

(b) Prueba Exacta de Fisher significativo < 0.05

Tabla 22

*Pruebas Chi-cuadrado*

	Valor	df	Significación asintónica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3.575 <sup>a</sup>	1	0.059		
Corrección de continuidad <sup>b</sup>	2.441	1	0.118		
Razón de verosimilitud	3.336	1	0.068		
Prueba exacta de Fisher				0.098	0.062
Asociación lineal por lineal	3.521	1	0.061		
N de casos válidos	66				

a. 0 casillas (0.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

Tabla 23

*Correlaciones bivariadas sobre la dimensión reparación emocional de la inteligencia emocional con el aprendizaje autorregulado en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima - 2019.*

*Rho de Spearman*

		Reparación emocional
	Coeficiente de correlación	0,288
Aprendizaje autorregulado	Sig. (bilateral)	0,019
	N	66

. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Interpretación

En la tabla 21, donde se aprecia una relación cruzada entre la reparación emocional y aprendizaje autorregulado se encuentran dos filas y dos columnas para obtener los grados de libertad. Llevando los datos al programa SPSS, y aplicando la prueba de Chi-cuadrado y Prueba exacta de Fisher se

obtiene un p-valor= 0.059, el cual es mayor al valor de significancia (0.05). Así tenemos la tabla 22, en la cual observamos las pruebas de Chi-cuadrado y Prueba exacta de Fisher . En la tabla 23 podemos apreciar que el Coeficiente de correlación tiene una significancia de 0,19. Rechazando la hipótesis nula. En tanto se concluye que “la reparación emocional se relaciona con el nivel de aprendizaje autorregulado en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima”.

### **4.3. Discusión de resultados**

La presente investigación tuvo como objetivo general: determinar la relación entre la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima. A través de los resultados obtenidos en el presente trabajo, donde se aceptó la hipótesis alternativa general que refiere que existe relación entre la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima con un (Rho= 0,283 y Nivel de Sig.=0,019); como también se encontraron resultados parecidos en Ipanaqué (2018) que la inteligencia emocional tiene una relación positiva alta con la autorregulación del aprendizaje en estudiantes de la Universidad Nacional Federico Villarreal del curso de economía (Rho= 0.811 y P=0.000), así mismo se encontraron los resultados de Valera (2018) que sí existe relación significativa entre la inteligencia emocional y el aprendizaje eficiente en los alumnos del Programa de Maestría, sede Huancayo con un Nivel de significación de 0.013 ( $p < 0.05$ ). Con estos resultados se pudo afirmar que efectivamente la inteligencia emocional tiene una relación muy significativa con el aprendizaje autorregulado. En el Modelo de Mayer y Salovey citado por Fernandez y Extremera (2005) considera la inteligencia emocional como la habilidad para percibir, valorar y expresar emociones con exactitud, generando sentimientos que faciliten el pensamiento y promoviendo un crecimiento emocional e intelectual.

Respecto al objetivo específico 1: Identificar la relación entre la atención a los sentimientos de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima. A través de los resultados obtenidos en el presente trabajo, donde se rechazó la hipótesis específica 1 que refiere existe relación significativa entre la atención a los sentimientos de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima con un (Rho= -0,033 y Nivel de Sig.=0,791); como también encontramos resultados opuestos en dimensiones similares en Ipanaqué (2018) que la inteligencia emocional de estado de ánimo tiene una relación positiva alta con la autorregulación del aprendizaje en estudiantes de la Universidad Nacional Federico Villarreal del curso de economía (Rho= 0.,744 y P=0,000). Fernandez y Extremera (2005) refiere que la atención a los sentimientos es el grado en que las personas creen prestar atención a sus emociones y sentimientos en el desarrollo de su inteligencia emocional.

Respecto al objetivo específico 2: Identificar la relación entre la claridad emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima. A través de los resultados obtenidos en el presente trabajo, donde se aceptó la hipótesis específica 2 que refiere que existe relación significativa entre la claridad emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima con un (Rho= -0,388 y Nivel de Sig.=0,001); como también se encontró resultados parecidos en dimensiones similares en Valera (2018) que existe relación significativa entre el área de autonocimiento de la inteligencia emocional y el aprendizaje eficiente en los alumnos del Programa de Maestría, sede Huancayo con un Nivel de significación de 0.047 ( $p < 0.05$ ); así también en Ipanaqué (2018) que la inteligencia emocional de adaptabilidad tiene una relación positiva moderada con la autorregulación del aprendizaje en los estudiantes de economía

con ( $Rho=0,671$  y  $P=0,000$ ). Fernández y Extremera (2005) refiere que la claridad emocional es cómo las personas creen percibir sus emociones ya que las emociones influyen sobre los procesos cognitivos y afecta su juicio sobre resolver problemas y toma de decisiones.

Respecto al objetivo específico 3: Identificar la relación entre la reparación emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima. A través de los resultados obtenidos en el presente trabajo, donde se aceptó la hipótesis específica 3 que refiere que existe relación significativa de la reparación emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima con un ( $Rho= -0,288$  y Nivel de Sig.= $0,019$ ); como también se encontró resultados parecidos en dimensiones similares en Valera (2018) que existe relación significativa entre el área autorregulación de la inteligencia emocional y el aprendizaje eficiente en los alumnos del Programa de Maestría, sede Huancayo con un Nivel de significación de  $0.021$  ( $p<0.05$ ). Fernández y Extremera (2005) refiere sobre la reparación emocional que es la creencia del sujeto en su capacidad para interrumpir y regular estados emocionales negativos y prolongar los positivos, es importante que la persona sepa gestionar sus emociones sobre las situaciones vividas desde lo habitual a situaciones estresantes para una adaptación adecuada.



## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1 Conclusiones**

##### **Primera:**

En el objetivo general se concluye que se determinó que la inteligencia emocional sí se relaciona significativamente con el nivel de aprendizaje autorregulado en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima - 2019. El valor del coeficiente de correlación Rho de Spearman igual a 0.283 es una correlación con un nivel de significancia bilateral de 0,021 se llega a la conclusión que existe una correlación positiva moderada.

##### **Segunda:**

Para el objetivo específico 1 se concluye que se identificó que la atención a los sentimientos de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado no se relacionan en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima, el coeficiente de correlación Rho de Spearman igual a -0,033 y un Nivel de significancia de 0,791 se interpreta que no hay correlación.

##### **Tercera:**

Para el objetivo específico 2 se concluye que se identificó que la claridad emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado se relacionan significativamente en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima, el coeficiente de correlación Rho de Spearman igual a 0,388 con un nivel de significación de 0,001; se llega a la conclusión que existe una correlación positiva moderada.

#### **Cuarta:**

Para el objetivo específico 3 se concluye que se identificó que la reparación emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado se relacionan significativamente en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima, el coeficiente de correlación Rho de Spearman igual a 0,288 con un nivel de significación de 0,019; se llega a la conclusión que existe una correlación positiva moderada.

## **5.2 Recomendaciones**

Considerando la relevancia de la presente investigación y enfocándonos en los resultados obtenidos se presentan algunas sugerencias tanto para los directivos, docentes y estudiantes con el fin de lograr enfermeros especializados en cuidados neonatológicos con un mejor desarrollo de la inteligencia emocional y aprendizaje autorregulado, para ello tenemos las siguientes recomendaciones:

#### **Primera:**

Los directivos de la Universidad deben crear políticas educativas para mejorar el aprendizaje de sus estudiantes como planificar e implementar programas de desarrollo de la inteligencia emocional para el programa de

segunda especialidad, teniendo en consideración la relación que tiene con el desarrollo del aprendizaje autorregulado, así el estudiante favorecerá la construcción de su conocimiento.

**Segunda:**

Los docentes en aula deben implementar talleres, conferencias, etc. que propicien el autoconocimiento del estudiante de sus sentimientos y emociones para mejorar su inteligencia intrapersonal, interpersonal y la relación con su entorno muy necesaria para el desarrollo de su propia capacidad emocional y mejorar su formación académica.

**Tercera:**

Los docentes en aula deben implementar talleres, conferencias, etc. que favorezcan al estudiante en integrar sus sentimientos y emociones con la razón para mejorar su capacidad empática muy necesaria en su quehacer diario, tanto a nivel académico como asistencial.

**Cuarta:**

Los docentes en aula debe implentar talleres, conferencias, etc. que favorezcan la regulación del estudiante en relación a sus sentimientos y emociones para mejorar su capacidad de afrontamiento de sus emociones positivas y negativas resolviendo sus conflictos personales en este sentido mejorá el desarrollo de su intelecto .

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aebli, H. (2001). *Factores de la enseñanza que favorecen el aprendizaje autónomo*. Madrid: Narcea s. A. Ediciones.
- Aiken, L. (2003). *Test psicológicos y de evaluación*. México: Pearson Educación.
- Ardilla, A. (2013). *Inteligencia emocional y variables relacionadas en Enfermería* (tesis doctoral): Universidad de Barcelona. España. Recuperado de [https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/119774/ARADILLA\\_TESIS.pdf](https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/119774/ARADILLA_TESIS.pdf)
- Atúncar, M., Berrocal, K. y Torres, J. (2017). *Opinión del familiar del paciente crítico sobre la atención recibida de la enfermera en un servicio de cuidados intensivos, Bellavista - Callao 2017* (tesis de licenciatura). Universidad Peruana Cayetano Heredia. Perú. Recuperado de [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3580/Opinion\\_AtuncarOruna\\_Mercedes.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3580/Opinion_AtuncarOruna_Mercedes.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Bausela, E. (2005). SPSS: un instrumento de análisis de datos cuantitativos. *Revista de Informática Educativa y Medios Audiovisuales*, 2(4), 62–69. Recuperado de [http://www.portalhuarpe.com/Medhime20/expo\\_americo/2003/articulos.htm](http://www.portalhuarpe.com/Medhime20/expo_americo/2003/articulos.htm)
- Belito, F. (2016). *Aprendizaje autorregulado y aprendizaje de bioética en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas 2016* (tesis de maestría). Universidad César Vallejo. Perú. Recuperado de <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/5836>
- Beltrán, J. (1995). *Psicología de la Educación*. España: Editorial Boixareu.
- Bruna, B., Pérez, M., Bustos, C. y Núñez, J. (2015). *Propiedades Psicométricas del Inventario de Procesos de Autorregulación del Aprendizaje en Estudiantes Universitarios Chilenos*. Universidad de Concepción. Chile. Recuperado de <https://www.aidep.org/sites/default/files/2017-09/R44-Art7.pdf>
- Castillo, M. (2004). *Guía para la formulación de proyectos de investigación*. Colombia: Editorial Magisterio
- Centty, D. (22 de octubre de 2019). Manual metodológico para el investigador científico [Mensaje en un Blog]. Recuperado de <http://www.eumed.net/libros-gratis/2010e/816/TECNICAS%20DE%20INVESTIGACION.htm>
- Código de Ética para la investigación (2019, setiembre). Universidad Privada Norbert Wiener. Recuperado de

[https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/Codigo de Etica para la Investigacion \(vigente\).pdf](https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/Codigo de Etica para la Investigacion (vigente).pdf)

- Constitución Política del Perú, (1993, 31 de diciembre). Recuperado de <http://www4.congreso.gob.pe/ntley/Imagenes/Constitu/Cons1993.pdf>
- Corral, Y. (2009). Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos. *Revista ciencias de la educación*, 19(33), 229-247. Recuperado de <http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/n33/art12.pdf>
- Daura, F. (2013). El contexto como factor del aprendizaje autorregulado en la educación superior. *Educación y Educadores*, 16(1), pp.109-125. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/834/83428614006.pdf>
- Declaración mundial sobre la educación superior en el siglo XXI: Visión y acción, (1998, 9 de octubre). Recuperado de [http://www.unesco.org/education/educprog/wche/declaration\\_spa.htm#declaracion](http://www.unesco.org/education/educprog/wche/declaration_spa.htm#declaracion)
- Díaz, A., Pérez, M., Gonzáles, J. y Núñez, J. (2017). Impacto de un entrenamiento en aprendizaje autorregulado en estudiantes universitarios. *SciELO*, 39(157), 87-104. Recuperado de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-26982017000300087#B85](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982017000300087#B85)
- Díaz, J. y Martins, A. (1997). *Estrategias de enseñanza y aprendizaje: orientaciones didácticas para la docencia universitaria*. Costa Rica: IICA.
- Escribano, A. y Del Valle, A. (2008). *El Aprendizaje Basado en Problemas: Una propuesta metodológica en educación superior*. Madrid: Narcea S. A. Ediciones
- Extremera, N. y Fernández, P. (2005). Inteligencia emocional percibida y diferencias individuales en el meta-conocimiento de los estados emocionales: una revisión de los estudios con el TMMS. *Ansiedad y estrés*, 11(2), 101-122. Recuperado de [https://www.researchgate.net/publication/230887045\\_Inteligencia\\_emocional\\_percibida\\_y\\_diferencias\\_individuales\\_en\\_el\\_meta-conocimiento\\_de\\_los\\_estados\\_emocionales\\_Una\\_revision\\_de\\_los\\_estudios\\_con\\_el\\_TMMS](https://www.researchgate.net/publication/230887045_Inteligencia_emocional_percibida_y_diferencias_individuales_en_el_meta-conocimiento_de_los_estados_emocionales_Una_revision_de_los_estudios_con_el_TMMS)
- Extremera, N. y Fernández, P. (2015). *Inteligencia emocional y educación*. Madrid: Editorial Grupo 5.
- Fernández, P. y Extremera, N. (2005). La Inteligencia Emocional y la educación de las emociones desde el Modelo de Mayer y Salovey. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 19(3), 63-93. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/274/27411927005.pdf>

- Fernández, S., Cordero, J. y Córdova, A. (2002). *Estadística descriptiva. 2 Edic.* Madrid: ESIC Editorial
- Galvez, C. (2017). ResearchGate. Chile: Publisher: Bubok Publishing S.L.  
Recuperado de [https://www.researchgate.net/publication/314179279\\_Inteligencia\\_emocional](https://www.researchgate.net/publication/314179279_Inteligencia_emocional)
- Goleman, D. (2013). *Liderazgo: el poder de la inteligencia emocional.* Barcelona: Ediciones b, S.A.
- González, M. y Daura, F. (2012). El aprendizaje autorregulado y su vinculación con la perspectiva de futuro. *Revista de Orientación Educativa* , 26(50), 47-72. Recuperado de <file:///C:/Users/cliente/Downloads/Dialnet-ElAprendizajeAutorreguladoYSuVinculacionConLaPersp-4554557.pdf>
- Guardia, J. y Però, M. (2001). *Esquemas de estadística: Aplicaciones en intervención ambiental.* Barcelona: Publicacions de la Universitat de Barcelona.
- Guarniz, L. (2017). *Inteligencia emocional, motivación y estrategias de aprendizaje en estudiantes de III ciclo de Enfermería en la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo* (Tesis de maestría). Universidad César Vallejo. Recuperado de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/7737/Guarniz\\_CLE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/7737/Guarniz_CLE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Greenacre, M. (2008). *La práctica del análisis de correspondencias.* Bilbao: Valant 2003.
- Guisande, C., Barreiro, A., Maneiro, I., Riveiro, I., Vergara, A. y Vaamonde, A. (2006). *Tratamiento de datos.* España: Ediciones Díaz de Santos.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, L. (2014). *Metodología de la investigación.* 6° edición. México: MCGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A.
- Ipanaqué, F. (2018). *Inteligencia emocional y autorregulación del aprendizaje en estudiantes de economía de una universidad peruana 2017* (tesis de maestría). Universidad César Vallejo. Perú. Recuperado de <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/12731>
- Juni, J. y Urbano, C. (2006). *Técnicas para investigar y formular proyectos de investigación.* Argentina: Editorial Brujas.
- Lanz, M. (2006). *Aprendizaje autorregulado.* Argentina: Ediciones Novedades Educativas.

- Larraz, N. (2015). *Desarrollo de las habilidades creativas y metacognitivas en la Educación Secundaria Obligatoria*. Madrid: Dykinson S. L.
- Martínez, A. (2001). *Bases metodológicas para evaluar la viabilidad y el impacto de proyectos de telemedicina*. España: OPS.
- Mejía, J. (2013). Reseña teórica de la inteligencia emocional: Modelos e instrumentos de medición. *Revista científica*, 1(17), 10-32. DOI: <https://doi.org/10.14483/23448350.4505>
- Ministerio de Educación. (2017). El Perú en PISA 2015. *Informe Nacional de resultados*. Recuperado de [http://umc.minedu.gob.pe/wp-content/uploads/2017/04/Libro\\_PISA.pdf](http://umc.minedu.gob.pe/wp-content/uploads/2017/04/Libro_PISA.pdf)
- Muñoz, J. (2019). *Sabiduría emocional y social. Protocolo de Intervención Social mediante la Inteligencia Emocional (PISIEM)*. Barcelona: Bosch Editor.
- Norman, G. y Streiner, D. (2005). *Bioestadística*. España: Ediciones Harcourt S.A.
- Normas Legales, (2014, 9 de julio). Ley Universitaria N°30220. *El Peruano*. Recuperado de <https://www.sunedu.gob.pe/wp-content/uploads/2017/04/Ley-universitaria-30220.pdf>
- Panadero, E. y Alonso-Tapia, J. (2014, junio). Teorías de autorregulación educativa: una comparación y reflexión teórica. *Revista Psicología Educativa*, 20(1), 11-12. DOI: 10.1016/j.pse.2014.05.002
- Pedroza, H. y Dicovskyi, L. (2006). *Sistema de Análisis Estadístico con SPSS*. Managua Nicaragua: IICA INTA.
- Robles, J. (2008). *Analogías del comportamiento*. Caracas: Boletín de la Escuela de Psicología de la UCAB.
- Rodríguez, E. (2005). *Metodología de la investigación*. México: Edición Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.
- Salvador, C. (2010). *Análisis transcultural de la Inteligencia Emocional*. España: Editorial universidad de Almería
- Sánchez, D., León, S. y Barragán, C. (2015). *Correlación de inteligencia emocional con bienestar psicológico y rendimiento académico en alumnos de licenciatura*. Universidad nacional Autónoma de México. Recuperado de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-50572015000300126&lang=pt](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572015000300126&lang=pt)
- Sheldon, R. (2007). *Introducción a la Estadística*. España: Editorial Reverté.

- Suarez, J. y Fernández, A. (2016). *El aprendizaje autorregulado: variables estratégicas, motivacionales, evaluación e intervención*. España: Editorial UNED.
- Torre, J. (2007). *Una triple alianza para el aprendizaje universitario de calidad*. Madrid-España: gráficas ORMAG.
- Trujillo, M. y Rivas, L. (2005, enero-junio). Orígenes, evolución y modelos de inteligencia emocional: *Revista Innovar Journal*, 15(25), 9-24. Recuperado de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/innovar/article/view/29>
- Valera, O. (2018). *La inteligencia emocional y el aprendizaje eficiente de los alumnos del programa de maestría sede – Huancayo* (tesis de maestría). Universidad Enrique Guzmán y Valle. Recuperado de <http://repositorio.une.edu.pe/handle/UNE/1760>
- Vargas, A. (1995). *Estadística Descriptiva e Inferencial*. La Mancha: Compobell.
- Ventura, A. (2017). *Aprendizaje autorregulado en el nivel universitario: Un estudio situado con estudiantes de psicopedagogía de diferentes ciclos académicos*. Universidad Nacional de Costa Rica. Costa Rica. Recuperado [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-42582017000200315&lang=pt](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-42582017000200315&lang=pt)
- Woolfolk, A. (2006). *Psicología educativa*. Mexico: Pearson Educación.
- Zimmerman, B., Kitsantas, A. y Campillo, M. (2005). Evaluación de la Autoeficacia Regulatoria: Una Perspectiva Social Cognitiva. *Revista Evaluar*, 5(1), 2. Recuperado <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revaluar/article/view/537/477>




# **ANEXO**

### Anexo 1: Matriz de consistência

TITULO: Inteligencia emocional y aprendizaje autorregulado en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 –Lima. AUTOR: Bach. Doris Delgadillo Morales															
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES												
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cómo se relaciona la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>¿Cómo se relaciona la atención a los sentimientos de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima?</p> <p>¿Cómo se relaciona la claridad emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar la relación entre la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar la relación entre la atención a los sentimientos de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima.</p> <p>Identificar la relación entre la claridad emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima.</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Existe relación entre la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>Existe relación significativa entre la atención a los sentimientos de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima.</p> <p>Existe relación significativa entre la claridad emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima.</p>	<p><b>Variable 1: INTELIGENCIA EMOCIONAL</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>DIMENSIONES</th> <th>INDICADORES</th> <th>Nº DE ITEMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>Atención a los sentimientos:</b></td> <td>-Percepción emocional personal. -Percepción personal interpersonal.</td> <td>1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.</td> </tr> <tr> <td><b>Claridad emocional</b></td> <td>-Integración de la emoción y la razón. -Empatía</td> <td>9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16.</td> </tr> <tr> <td><b>Reparación emocional</b></td> <td>-Regulación emocional personal. -Resolución de conflictos interpersonales.</td> <td>17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24.</td> </tr> </tbody> </table>	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	<b>Atención a los sentimientos:</b>	-Percepción emocional personal. -Percepción personal interpersonal.	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.	<b>Claridad emocional</b>	-Integración de la emoción y la razón. -Empatía	9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16.	<b>Reparación emocional</b>	-Regulación emocional personal. -Resolución de conflictos interpersonales.	17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24.
			DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS										
			<b>Atención a los sentimientos:</b>	-Percepción emocional personal. -Percepción personal interpersonal.	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.										
<b>Claridad emocional</b>	-Integración de la emoción y la razón. -Empatía	9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16.													
<b>Reparación emocional</b>	-Regulación emocional personal. -Resolución de conflictos interpersonales.	17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24.													

<p>¿Cómo se relaciona la reparación emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 - Lima?</p>	<p>Identificar la relación entre la reparación emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima.</p>	<p>Existe relación significativa entre la reparación emocional de la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2019 – Lima.</p>	<p><b>Variable 2: APRENDIZAJE AUTORREGULADO</b></p> <table border="1" data-bbox="1393 435 2078 1155"> <thead> <tr> <th>DIMENSIONES</th> <th>INDICADORES</th> <th>Nº DE ITEMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>Fase de pensamientos previos:</b></td> <td> <p>Análisis de la tarea. (Establecimiento de objetivos y metas. Planificación estratégica.)</p> <p>Creencias motivacionales: (Autoeficacia. Expectativas de resultados. Interés/valor intrínseco, Orientación de las metas .)</p> </td> <td>1, 5, 9, 12.</td> </tr> <tr> <td><b>Fase de control volitivo:</b></td> <td> <p>Autocontrol. (Procesos de auto-instrucción. Creación de imágenes. Focalización de la atención. Estrategias de la tarea.)</p> <p>Autoobservación: (Auto-registros. Auto-experimentación.)</p> </td> <td>3, 6, 8, 10.</td> </tr> <tr> <td><b>Fase de autorreflexión:</b></td> <td> <p>Autojuicio (Auto-evaluación. Atributos causales.)</p> <p>Auto-reacciones: (Procesos de autosatisfacción .....11. Inferencias adaptativas defensivas.)</p> </td> <td>2, 4, 7, 11.</td> </tr> </tbody> </table>	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	<b>Fase de pensamientos previos:</b>	<p>Análisis de la tarea. (Establecimiento de objetivos y metas. Planificación estratégica.)</p> <p>Creencias motivacionales: (Autoeficacia. Expectativas de resultados. Interés/valor intrínseco, Orientación de las metas .)</p>	1, 5, 9, 12.	<b>Fase de control volitivo:</b>	<p>Autocontrol. (Procesos de auto-instrucción. Creación de imágenes. Focalización de la atención. Estrategias de la tarea.)</p> <p>Autoobservación: (Auto-registros. Auto-experimentación.)</p>	3, 6, 8, 10.	<b>Fase de autorreflexión:</b>	<p>Autojuicio (Auto-evaluación. Atributos causales.)</p> <p>Auto-reacciones: (Procesos de autosatisfacción .....11. Inferencias adaptativas defensivas.)</p>	2, 4, 7, 11.
DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS													
<b>Fase de pensamientos previos:</b>	<p>Análisis de la tarea. (Establecimiento de objetivos y metas. Planificación estratégica.)</p> <p>Creencias motivacionales: (Autoeficacia. Expectativas de resultados. Interés/valor intrínseco, Orientación de las metas .)</p>	1, 5, 9, 12.													
<b>Fase de control volitivo:</b>	<p>Autocontrol. (Procesos de auto-instrucción. Creación de imágenes. Focalización de la atención. Estrategias de la tarea.)</p> <p>Autoobservación: (Auto-registros. Auto-experimentación.)</p>	3, 6, 8, 10.													
<b>Fase de autorreflexión:</b>	<p>Autojuicio (Auto-evaluación. Atributos causales.)</p> <p>Auto-reacciones: (Procesos de autosatisfacción .....11. Inferencias adaptativas defensivas.)</p>	2, 4, 7, 11.													

METODOS Y DISEÑO	POBLACION	TECNICA E INSTRUMENTOS	METODO DE ANALISIS DE DATOS				
<p>Enfoque cuantitativo. Estudio transversal. Investigación correlacional:</p>  <p>Donde: M = Muestra O<sub>1</sub> = Observación de la V.1. O<sub>2</sub> = Observación de la V.2. r = Correlación entre dichas variables</p> <p>Donde: M Estudiantes del programa de segunda especialidad Cuidado Enfermero en Neonatología que cumplen con los criterios de inclusión para este estudio. O1 Variable .1 O2 Variable.2. r. Correlación de variables</p>	<table border="1" data-bbox="577 308 936 627"> <tr> <td><b>Población:</b> Estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener – 2019</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td><b>Muestra:</b> Muestra teniendo en cuenta los criterios de inclusión</td> <td>66</td> </tr> </table>	<b>Población:</b> Estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener – 2019	80	<b>Muestra:</b> Muestra teniendo en cuenta los criterios de inclusión	66	<p>La técnica utilizada preferentemente para este estudio es la siguiente:</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta.</p> <p><b>Instrumentos:</b> Cuestionario.</p>	<p>Tabulación. Gráficos. Interpretación.</p>
<b>Población:</b> Estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener – 2019	80						
<b>Muestra:</b> Muestra teniendo en cuenta los criterios de inclusión	66						

## Anexo 2: Instrumento 1: INTELIGENCIA EMOCIONAL: TMMS-24.

### INSTRUCCIONES:

A continuación encontrará algunas afirmaciones sobre sus emociones y sentimientos.

Lea atentamente cada frase y indique por favor el grado de acuerdo o desacuerdo con respecto a las mismas.

Señale con una "X" la respuesta que más se aproxime a sus preferencias.

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

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

1.	Presto mucha atención a los sentimientos.	1	2	3	4	5
2.	Normalmente me preocupo mucho por lo que siento.	1	2	3	4	5
3.	Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones.	1	2	3	4	5
4.	Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo.	1	2	3	4	5
5.	Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos.	1	2	3	4	5
6.	Pienso en mi estado de ánimo constantemente.	1	2	3	4	5
7.	A menudo pienso en mis sentimientos.	1	2	3	4	5
8.	Presto mucha atención a cómo me siento.	1	2	3	4	5
9.	Tengo claros mis sentimientos.	1	2	3	4	5
10.	Frecuentemente puedo definir mis sentimientos.	1	2	3	4	5
11.	Casi siempre 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 un buen estado de ánimo.	1	2	3	4	5
23.	Tengo mucha energía cuando me siento feliz.	1	2	3	4	5
24.	Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo.	1	2	3	4	5

### Anexo 3: Instrumento 2: APRENDIZAJE AUTORREGULADO: IPAA

<b>Inventario de Procesos de Autorregulación del Aprendizaje – IPAA</b>					
Firme su elección con una x sobre el número correspondiente:	Nunca	Pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	Siempre
1. Hago un plan antes de comenzar a hacer un trabajo escrito. Pienso lo que voy a hacer y lo que necesito para conseguirlo.	1	2	3	4	5
2. Después de terminar un examen parcial / final, lo reviso mentalmente para saber dónde tuve los aciertos y errores y, hacerme una idea de la nota que voy a tener.	1	2	3	4	5
3. Cuando estudio, intento comprender las materias, tomar apuntes, hacer resúmenes, resolver ejercicios, hacer preguntas sobre los contenidos.	1	2	3	4	5
4. Cuando recibo una nota, suelo pensar en cosas concretas que tengo que hacer para mejorar mi rendimiento/ nota media.	1	2	3	4	5
5. Estoy seguro de que soy capaz de comprender lo que me van a enseñar y por eso creo que voy a tener buenas notas.	1	2	3	4	5
6. Cumpló mis horarios de estudio, e introduzco pequeños cambios siempre que es necesario.	1	2	3	4	5
7. Guardo y analizo las correcciones de los trabajos escritos o pruebas parciales, para ver dónde me equivoqué y saber qué tengo que cambiar para mejorar.	1	2	3	4	5
8. Mientras estoy en clase o estudiando, si me distraigo o pierdo el hilo, suelo hacer algo para volver a la tarea y alcanzar mis objetivos.	1	2	3	4	5
9. Establezco objetivos académicos concretos para cada asignatura.	1	2	3	4	5
10. Busco un sitio tranquilo y donde pueda estar concentrado para estudiar.	1	2	3	4	5
11. Comparo las notas que saco con los objetivos que me había marcado para esa asignatura.	1	2	3	4	5
12. Antes de comenzar a estudiar, compruebo si tengo todo lo que necesito: diccionarios, libros, lápices, cuadernos, fotocopias, para no estar siempre interrumpiendo mi estudio.	1	2	3	4	5

## Anexo 4: Validez del instrumento

### INFORME DE OPINIÓN DEL EXPERTO

#### III. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Informante : Dra. Josefa Vásquez Cevallos
- 1.2 Cargo e Institución donde labora : Coordinadora Postgrado y Docente de teoría Pregrado en Enfermería Universidad Privada Norbert Wiener
- 1.3 Nombre del Instrumento : Trait Meta-Mood Scale TMMS-24
- 1.4 Objetivo de la Evaluación : Determinar la consistencia interna del instrumento.
- 1.5 Autora del instrumento : Grupo de investigación de Salovey y Mayer.

#### IV. ASPECTO DE VALIDACIÓN :

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 50%	Regular 55 - 60%	Buena 65 - 80%	Muy Buena 85 - 90%	Excelente 95 - 100%
<b>CLARIDAD</b>	Está formulado con un lenguaje claro.				✓	
<b>OBJETIVIDAD</b>	No representa sesgo ni induce a respuestas.				✓	
<b>ACTUALIDAD</b>	Está de acuerdo a los avances de la teoría .....				✓	
<b>ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica y coherente.				✓	
<b>SUFICIENCIA</b>	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				✓	
<b>INTENCIONALIDAD</b>	Adecuado para establecer .....				✓	
<b>CONSISTENCIA</b>	Basado en aspectos teóricos y científicos.				✓	
<b>COHERENCIA</b>	Entre los índices e indicadores.				✓	
<b>METODOLOGIA</b>	..... responde al propósito de la investigación.				✓	

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

---

---

---

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

90

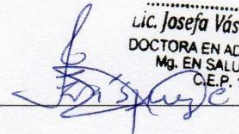
COMENTARIOS ADICIONALES:

---

---

Lugar y Fecha:

Limá 26 Agosto 2019

  
Lic. Josefa Vásquez Cevallos  
DOCTORA EN ADMINISTRACIÓN  
Mg. EN SALUD PÚBLICA  
C.E.P. 15136

Firma del experto

Apellidos y Nombres del informante: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_



## INFORME DE OPINIÓN DEL EXPERTO

### III. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Informante : Dra. Josefa Vásquez Cevallos
- 1.2 Cargo e Institución donde labora : Coordinadora Postgrado y Docente de teoría Pregrado en Enfermería Universidad Privada Norbert Wiener
- 1.3 Nombre del Instrumento : Inventario de Procesos de Autorregulación del Aprendizaje. IPAA
- 1.4 Objetivo de la Evaluación : Determinar la consistencia interna del instrumento.
- 1.5 Autora del instrumento : Rosario, et al (2007) adaptado de Barry Zimmerman

### IV. ASPECTO DE VALIDACIÓN :

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 50%	Regular 55 - 60%	Buena 65 - 80%	Muy Buena 85 - 90%	Excelente 95 - 100%
<b>CLARIDAD</b>	Está formulado con un lenguaje claro.				✓	
<b>OBJETIVIDAD</b>	No representa sesgo ni induce a respuestas.				✓	
<b>ACTUALIDAD</b>	Está de acuerdo a los avances de la teoría .....				✓	
<b>ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica y coherente.				✓	
<b>SUFICIENCIA</b>	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				✓	
<b>INTENCIONALIDAD</b>	Adecuado para establecer .....				✓	
<b>CONSISTENCIA</b>	Basado en aspectos teóricos y científicos.				✓	
<b>COHERENCIA</b>	Entre los índices e indicadores.				✓	
<b>METODOLOGIA</b>	..... responde al propósito de la investigación				✓	

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

---

---

---

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

90

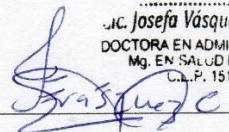
COMENTARIOS ADICIONALES:

---

---

Lugar y Fecha:

Lima - 26 Agosto - 2019

  
J.C. Josefa Vásquez Cevallos  
DOCTORA EN ADMINISTRACIÓN  
Mg. EN SALUD PÚBLICA  
C.I.P. 15136

Firma del experto

Apellidos y Nombres del informante: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

## INFORME DE OPINIÓN DEL EXPERTO

### I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Informante : Mg. Violeta Zavaleta
- 1.2 Cargo e Institución donde labora : Coordinadora Postgrado y Docente de teoría Pregrado en Enfermería Universidad Privada Norbert Wiener
- 1.3 Nombre del Instrumento : Trait Meta-Mood Scale TMMS-24
- 1.4 Objetivo de la Evaluación : Determinar la consistencia interna del instrumento.
- 1.5 Autora del instrumento : Grupo de investigación de Salovey y Mayer.

### II. ASPECTO DE VALIDACIÓN :

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 50%	Regular 55 - 60%	Buena 65 - 80%	Muy Buena 85 - 90%	Excelente 95 - 100%
<b>CLARIDAD</b>	Está formulado con un lenguaje claro.					99%
<b>OBJETIVIDAD</b>	No representa sesgo ni induce a respuestas.					100%
<b>ACTUALIDAD</b>	Está de acuerdo a los avances de la teoría .....					100%
<b>ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica y coherente.					100%
<b>SUFICIENCIA</b>	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					100%
<b>INTENCIONALIDAD</b>	Adecuado para establecer .....					100%
<b>CONSISTENCIA</b>	Basado en aspectos teóricos y científicos.					100%
<b>COHERENCIA</b>	Entre los índices e indicadores.					100%
<b>METODOLOGIA</b>	..... responde al propósito de la investigación.					100%

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplorable.

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

100%

COMENTARIOS ADICIONALES:

Lugar y Fecha:

Lima 13 de agosto 2019

Pablo Fongles

**Violeta Zavaleta Gutiérrez**  
Lic. Enfermería  
CEP. 15542

Apellidos y Nombres del informante:

Fongles Gutiérrez Violeta Ansel

Teléfono:

945048300 - 5314924.

## INFORME DE OPINIÓN DEL EXPERTO

### I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Informante : Mg. Violeta Zavaleta
- 1.2 Cargo e Institución donde labora : Coordinadora Postgrado y Docente de teoría Pregrado en Enfermería Universidad Privada Norbert Wiener
- 1.3 Nombre del Instrumento : Inventario de Procesos de Autorregulación del Aprendizaje. IPAA
- 1.4 Objetivo de la Evaluación : Determinar la consistencia interna del instrumento.
- 1.5 Autora del instrumento : Rosario, et al (2007) adaptado de Barry Zimmerman

### II. ASPECTO DE VALIDACIÓN :

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 50%	Regular 55 - 60%	Buena 65 - 80%	Muy Buena 85 - 90%	Excelente 95 - 100%
<b>CLARIDAD</b>	Está formulado con un lenguaje claro.					99 ✓
<b>OBJETIVIDAD</b>	No representa sesgo ni induce a respuestas.					100 ✓
<b>ACTUALIDAD</b>	Está de acuerdo a los avances de la teoría .....					100 ✓
<b>ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica y coherente.					100 ✓
<b>SUFICIENCIA</b>	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					100 ✓
<b>INTENCIONALIDAD</b>	Adecuado para establecer .....					100 ✓
<b>CONSISTENCIA</b>	Basado en aspectos teóricos y científicos.					100 ✓
<b>COHERENCIA</b>	Entre los índices e indicadores.					100 ✓
<b>METODOLOGIA</b>	..... responde al propósito de la investigación.					100 ✓

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

*Es aplicable; entendible; responde a los objetivos.*

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

*Aplicable.*

COMENTARIOS ADICIONALES:

*Cambios nada de acuerdo a desacuerdo.*

Lugar y Fecha:

*Lima 13 de agosto 2019.*

*Paula Fenelta*

*Paula Fenelta*  
Firma del experto  
CEP. 15542

Apellidos y Nombres del informante:

*Fenelta Gutierrez Violeta.*

Teléfono:

*945048300. - 5314924.*

## INFORME DE OPINIÓN DEL EXPERTO

### I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Informante : Mg. Rosario Pilar Ramos Vera
- 1.2 Cargo e Institución donde labora : Docente postgrado Universidad Privada  
Norbert Wiener
- 1.3 Nombre del Instrumento : Trait Meta-Mood Scale TMMS-24
- 1.4 Objetivo de la Evaluación : Determinar la consistencia interna del  
instrumento.
- 1.5 Autora del instrumento : Grupo de investigación de Salovey y  
Mayer.

### II. ASPECTO DE VALIDACIÓN :

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 50%	Regular 55 - 60%	Buena 65 – 80%	Muy Buena 85 – 90%	Excelente 95 – 100%
<b>CLARIDAD</b>	Está formulado con un lenguaje claro.					✓
<b>OBJETIVIDAD</b>	No representa sesgo ni induce a respuestas.					✓
<b>ACTUALIDAD</b>	Está de acuerdo a los avances de la teoría .....					✓
<b>ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica y coherente.					✓
<b>SUFICIENCIA</b>	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					✓
<b>INTENCIONALIDAD</b>	Adecuado para establecer .....					✓
<b>CONSISTENCIA</b>	Basado en aspectos teóricos y científicos.					✓
<b>COHERENCIA</b>	Entre los índices e indicadores.					✓
<b>METODOLOGIA</b>	..... responde al propósito de la investigación.					✓

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICABLE A LA INVESTIGACIÓN


PROMEDIO DE VALORACIÓN:

98%

COMENTARIOS ADICIONALES:

Lugar y Fecha:

24/08/2019.

  
Firma del experto

Apellidos y Nombres del informante:

RAMOS VERA, ROSALVA PLAZ

Teléfono:

999 168181

(GESTIÓN EDUCATIVA Y DOCENCIA)



## INFORME DE OPINIÓN DEL EXPERTO

### I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Informante : Mg. Rosario Pilar Ramos Vera
- 1.2 Cargo e Institución donde labora : Docente Postgrado Universidad Privada  
Norbert Wiener
- 1.3 Nombre del Instrumento: Inventario de Procesos de Autorregulación del Aprendizaje.  
IPAA
- 1.4 Objetivo de la Evaluación : Determinar la consistencia interna del instrumento
- 1.5 Autora del instrumento : Rosario, et al (2007) adaptado de Barry  
Zimmerman

### II. ASPECTO DE VALIDACIÓN :

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 50%	Regular 55 - 60%	Buena 65 - 80%	Muy Buena <del>85 - 90%</del>	Excelente 95 - 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro.					✓
<del>OBJETIVIDAD</del>	No representa sesgo ni induce a respuestas.					✓
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances de la teoría .....					✓
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente.					✓
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					✓
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer .....					✓
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos <del>y científicos.</del>					✓
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					✓
METODOLOGIA	..... responde al propósito de la investigación.					✓

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICABLE A LA INVESTIGACIÓN

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

98%

COMENTARIOS ADICIONALES:

Lugar y Fecha:

24/08/2019



Firma del experto

Apellidos y Nombres del informante:

MG. RAMOS VERA, ROSARIO PILAR  
(GESTIÓN EDUCATIVA Y DOCENCIA)

Teléfono:

999168181

**Anexo 5: Formato de consentimiento informado (si es pertinente)**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**“Inteligencia emocional y aprendizaje autorregulado en estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener 2019”**

El objetivo de este estudio: Determinar la relación entre la inteligencia emocional y el aprendizaje autorregulado en los estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener – 2019

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder todas las preguntas de los dos cuestionarios: El primer cuestionario consta de 24 preguntas sobre Inteligencia emocional y el segundo cuestionario de 12 preguntas sobre Aprendizaje autorregulado.

La participación es estrictamente voluntaria, toda información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas. Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas del cuestionario le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber a las investigadoras o de no responderlas, quedando excluido del estudio.

Esta investigación no genera riesgos para su salud a nivel físico, emocional ni mental.

Cualquier duda frente a su participación puede ser consultada con el investigador docente Lic. Doris delgadillo Morales, celular 965 764 220. Su firma en este documento da su aval y demuestra que acepta todas las condiciones mencionadas anteriormente.

Desde ya le agradecemos su participación.

*Acepto participar voluntariamente en esta investigación, declaro haber sido informado(a) del objetivo de investigación.*

*Reconozco que la información que yo proporcione en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. Entiendo que mi firma en este documento significa que he decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento.*

Lima, 31 de agosto del 2019

Doris Delgadillo Morales

---

Investigadora

---

Firma del Participante

## Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

SOLICITO: Autorización para realizar encuestas a los  
estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología

SEÑORES DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

Sres.

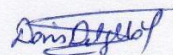
Doris Delgadillo Morales, identificada con D.N.I. 10384054, maestrando de Docencia Universitaria y docente de prácticas de la Universidad Privada Norbert Wiener ante usted me presento y expongo:

Que, con la finalidad de realizar las encuestas en el marco de mi Tesis sobre INTELIGENCIA EMOCIONAL Y APRENDIZAJE AUTORREGULADO EN ESTUDIANTES DE CUIDADO ENFERMERO EN NEONATOLOGÍA de esta prestigiosa institución de Educación Superior, solicito a usted tenga a bien disponer a quien corresponda se autorice el desarrollo de dicha encuesta, con el fin de motivar a los estudiantes de la importancia del desarrollo de la inteligencia y el aprendizaje autorregulado para la adquisición de nuevos saberes en su desenvolvimiento de su futuro personal y profesional.

POR LO EXPUESTO:

Agradeciendo anticipadamente la atención que sirva brindar a la presente, quedo de ustedes.

Lima, 14 de agosto de 2019



Lic. Doris Delgadillo Morales

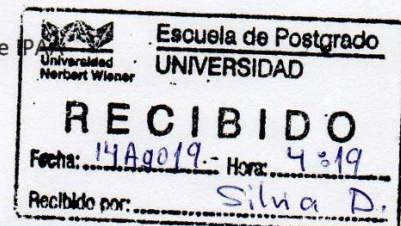
DNI 10384054

Cel. 965 764 220

Adjunto:

Cuestionario Trait Meta-Mood Scale TMMS-24

Cuestionario Inventario de Procesos de Autorregulación del Aprendizaje





**Universidad  
Norbert Wiener**

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

Lima, 16 de agosto de 2019

**CARTA N°088-EPG-UPNW**

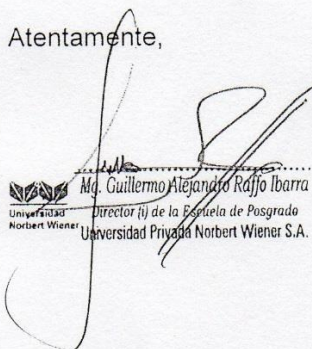
Doctor  
**Patrick Albert Palmieri**  
Director de la Escuela de Enfermería  
Presente. -

De mi especial consideración.

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y la vez presentar a la Lic. Delgadillo Morales Doris, **con código de matrícula N° 2017900361**, de la Maestría en Docencia Universitaria, con la finalidad de aplicar los instrumentos de recolección de datos, para el proyecto de investigación titulado: **"Inteligencia Emocional y Aprendizaje Autorregulado en Estudiantes de Cuidado Enfermero en Neonatología"**.

Hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

  
Mg. Guillermo Alejandro Raffo Ibarra  
Director (j) de la Escuela de Posgrado  
Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

Recibido  
27/8/19  
Dra Susana Gonzales

## Anexo 7: Evidencias fotográficas

### Aplicación prueba piloto



### Aplicación del estudio



