



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

Escuela de Posgrado

Tesis

**“LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES Y EL
TRABAJO COLABORATIVO EN ESTUDIANTES
DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD
PRIVADA DE LIMA, 2021”**

Para optar el grado académico de
MAESTRO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

AUTOR: BORDA MANRRIQUE, SANTA LUCIA

Código ORCID: 0000-0002-1848-423X

Lima - Perú

2021

Tesis

“Las competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo en estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021”

Línea de investigación

Educación Superior

Asesora:

Dra. Melba Vásquez Tomas

Código ORCID: 0000-0002-2573-804X

DEDICATORIA

Mi tesis lo dedico, a mis queridos padres Santa y Juan, por el gran amor que tengo hacia ellos, y en esta fase de mi vida sus ejemplos, dedicación y palabras de aliento, me ayudaron a no rendirme.

También dedico esta tesis, a mis queridos sobrinos Julyssa, Dánika y Rodrigo, a quienes quiero y estimo muchísimo, y anhelo que un día ellos también puedan desarrollar uno o más trabajos como este, para obtener un grado académico.

AGRADECIMIENTO.

Agradezco primeramente a Dios, porque en esta etapa de mi vida, logre entender y valorar sus bendiciones. Para mí fue una gran bendición terminar la maestría en docencia universitaria, y fue una bendición conocer mucha gente, que me apoyaron en muchas oportunidades y de diferentes maneras para lograr este proyecto de tesis.

Agradezco a mi asesora de Tesis **Dra. Melba Vásquez Tomás**, porque me brindó la gran opción de recurrir a su grandiosa experiencia en investigación científica, asimismo, me ayudo dirigiendo y guiándome durante todo el proceso que formulé esta tesis.

Mi agradecimiento también va a todo el personal de la Universidad Privada Norbert Wiener, por todas sus atenciones y en especial a los catedráticos, muchísimas gracias estimados docentes por compartir sus conocimientos, experiencias y todas sus atenciones desde que inicié el estudio de la Maestría.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice General	v
Índice de tablas	vii
Índice de gráficos	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	xi
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	4
1.2.1 Problema general	4
1.2.2 Problemas específicos	4
1.3 Objetivos de la investigación	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos específicos	5

1.4 Justificación de la investigación	6
1.4.1 Teórica	6
1.4.2 Metodológica	6
1.4.3 Práctica	6
1.5 Limitaciones de la investigación	8
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	9
2.1 Antecedentes de la investigación	9
2.2 Bases teóricas	21
2.3 Formulación de hipótesis	
2.3.1 Hipótesis general	
2.3.2 Hipótesis específicas	
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	43
3.1. Método de investigación	43
3.2. Enfoque investigativo	43
3.3. Tipo de investigación	44
3.4. Diseño de la investigación	44
3.5. Población, muestra y muestreo	45
3.6. Variables y Operacionalización	47
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	49
3.7.1. Técnica	49
3.7.2. Descripción	50

3.7.3. Validación	50
3.7.4. Confiabilidad	51
3.8. Procesamiento y análisis de datos	52
3.9. Aspectos éticos	52

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

53

4.1 Resultados	53
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	53
4.1.2. Prueba de hipótesis	
4.1.3. Discusión de resultados	

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones	91
5.2 Recomendaciones	92

REFERENCIAS

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Anexo 2: Instrumentos

Anexo 3: Validez del instrumento

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

Anexo 8: Informe del asesor de turnitin

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Distribución de la población	43
Tabla 2. Distribución de la muestra	44
Tabla 3. Variables y Operacionalización	46
Tabla 4. Ficha técnica del instrumento	48
Tabla 5. Jueces validadores del instrumento.	52
Tabla 6. Valores obtenidos para el Alfa de Cronbach	54
Tabla 7. Número de estudiantes de enfermería encuestados, según ciclo	58
Tabla 8. Estudiantes de enfermería encuestados, según edad.	59
Tabla 9. Estudiantes de enfermería encuestados, según sexo.	60
Tabla 10. Estudiantes de enfermería encuestados, según practicas pre profesional.	61
Tabla 11. Estudiantes de enfermería encuestados, según Institución donde realizó prácticas.	62
Tabla 12. Tablas cruzadas de las variables competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo	63
Tabla 13. Tablas cruzadas de las variables competencias socioemocionales en la dimensión Eficacia personal y el trabajo colaborativo	65

Tabla 14.	Tablas cruzadas de las variables competencias socioemocionales en la dimensión Capacidades cognoscitiva y el trabajo colaborativo	67
Tabla 15.	Tablas cruzadas de las variables competencias socioemocionales en la dimensión Logro y acción y el trabajo colaborativo	69
Tabla 16.	Tablas cruzadas de las variables competencias socioemocionales en la dimensión Relaciones institucionales y el trabajo colaborativo	71
Tabla 17.	Correlación de Spearman entre competencias socioemocionales en la dimensión: Eficacia personal en el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería	73
Tabla 18.	Correlación de Spearman entre las competencias socioemocionales en la dimensión: Capacidades cognoscitiva en el trabajo colaborativo de los estudiantes	75
Tabla 19.	Correlación de Spearman entre las competencias socioemocionales en la dimensión: Logro y acción en el trabajo colaborativo de los estudiantes	76
Tabla 20.	Correlación de Spearman entre las competencias socioemocionales en la dimensión: Relaciones institucionales en el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería	78
Tabla 21.	Correlación de Spearman entre las competencias socioemocionales en el trabajo colaborativo de estudiantes de enfermería	80

ÍNDICE DE GRÁFICOS

		Pág.
Gráfico 1.	Estudiantes de enfermería encuestados, según ciclo	58
Gráfico 2.	Estudiantes de enfermería encuestados, según edad.	59
Gráfico 3.	Estudiantes de enfermería encuestados, según sexo.	60
Gráfico 4.	Estudiantes de enfermería encuestados, según practicas pre profesional.	61
Gráfico 5.	Estudiantes de enfermería encuestados, según Institución donde realizó prácticas.	62
Gráfico 6.	Variables competencias socioemocionales Vs el trabajo colaborativo	64
Gráfico 7.	Variables competencias socioemocionales en la dimensión Eficacia personal Vs el trabajo colaborativo	66
Gráfico 8.	Variables competencias socioemocionales en la dimensión Capacidades cognoscitiva Vs el trabajo colaborativo	68
Gráfico 9.	Variables competencias socioemocionales en la dimensión Logro y acción Vs el trabajo colaborativo	70
Gráfico 10.	Variables competencias socioemocionales en la dimensión Relaciones institucionales VS el trabajo colaborativo	72

RESUMEN

El trabajo de investigación “Las competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo en estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021” tuvo por Objetivo. Determinar la relación de las competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021. Material y método. La investigación fue de enfoque cuantitativo, el método utilizado fue hipotético-deductivo, el tipo de investigación fue aplicada, el diseño metodológico fue no experimental de nivel descriptivo correlacional con corte transversal. La Población fue de 972 personas, la muestra fue de 276 estudiantes de pre grado de enfermería. Para el levantamiento de información se aplicó la técnica encuesta, un cuestionario en formato estructurado de treinta y dos (32) ítems en escala de Likert, donde se evaluó la variable “Empatía” las dimensiones: Eficacia personal, Capacidades cognoscitivas, Logro y acción, y Relaciones institucionales; para la variable “Trabajo colaborativo” se evaluó las dimensiones: Factores laborales que influyen en el trabajo colaborativo. El cuestionario tuvo un patrón de respuesta de acuerdo a la escala de Likert de 5 puntos, desde 1 = Nada a 5 = Mucho. Para su aplicación el instrumento fue validado por juicio de 5 expertos. El procesamiento de los datos fue mediante el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 25. Finalmente, se estableció las conclusiones y recomendaciones.

Palabras Clave: Competencias Socioemocionales, Incidencia, Trabajo Colaborativo.

ABSTRACT

The research work "Socio-emotional competencies and collaborative work in nursing students of a Private University of Lima, 2021" had as its Objective. Determine the relationship of socio-emotional competencies and collaborative work in nursing students of a Private University of Lima, in the year 2021. Material and method. The research was of a quantitative approach, the method used was hypothetical-deductive, the type of research was applied, the methodological design was non-experimental with a descriptive correlational level with a cross-sectional section. The population was 972 people, the sample was 276 undergraduate nursing students. For the information gathering, the survey technique was applied, a questionnaire in structured format of thirty-two (32) items on a Likert scale, where the variable "Empathy" was evaluated the dimensions: Personal efficacy, Cognitive abilities, Achievement and action, and Institutional relations; for the variable "Collaborative work" the dimensions were evaluated: Labor factors that influence collaborative work. The questionnaire had a response pattern according to the 5-point Likert scale, from 1 = Not at all to 5 = A lot. For its application, the instrument was validated by the judgment of 5 experts. The data was processed using the statistical program IBM SPSS Statistics version 25. Finally, the conclusions and recommendations were established.

Key Words: Socio-emotional Competencies, Incidence, Collaborative Work.

INTRODUCCIÓN

El trabajo de investigación nombrado “Las competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo en estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021” tuvo por finalidad determinar la relación de las competencias socioemocionales en el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021.

Fue importante la investigación, en este periodo (año 2021), la población que se estudió estaba inmersa en una gran responsabilidad al realizar trabajo colaborativo. Por tal razón, se buscó abordar desde un enfoque cuantitativo, hipotético-deductivo el papel de las competencias socioemocionales en el trabajo colaborativo de estudiantes de enfermería.

El objetivo principal fue “Determinar la relación de las competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021”. Los objetivos específicos fueron: Determinar la relación de las competencias socioemocionales en la dimensión **Eficacia personal** y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021; Determinar la relación de las competencias socioemocionales en la dimensión **Capacidades cognoscitiva** y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021; Determinar la relación de las competencias socioemocionales en la dimensión **Logro y acción** y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021; y por último, Determinar la relación de las competencias socioemocionales en la dimensión **Relaciones institucionales** y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021.

Para lograr los objetivos investigativos propuestos con el rigor científico exigido por la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW), en el marco del método científico se desarrolló cinco capítulos, en el primer capítulo se planteó los problemas, objetivos, justificaciones y las limitaciones; en el segundo capítulo se planteó el marco teórico, los antecedentes y las bases teóricas; en el tercer capítulo se planteó la metodología; en el cuarto capítulo se planteó los resultados de la investigación y su discusión; y finalmente, en el quinto capítulo se estableció las conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

En el año 2021, el mundo seguía luchando por controlar la propagación de coronavirus Covid 19. Según **Blake y Wadhwa (2020)**, este virus había desatado una crisis mundial sin precedentes, una crisis sanitaria mundial que, además de generar un enorme costo humano, llevó a una recesión mundial más profunda que la Segunda Guerra Mundial.

En ese contexto, la Organización Mundial de la Salud (OMS), puso en manifiesto la necesidad de fortalecer al personal de enfermería a nivel mundial, porque ellos representaban más de la mitad del personal de salud que había en el mundo y prestaba servicios esenciales dentro del sistema sanitario.

Para **Sánchez (2019)**, las universidades europeas resaltan la adquisición de competencias socioemocionales en los estudiantes universitarios de enfermería, para dar respuesta a las demandas sociales y profesionales actuales. Adquieren relevancia en la carrera de enfermería porque las competencias socioemocionales permiten

prestar servicio de calidad a los pacientes y deben de aprender y desarrollar desde la formación universitaria.

En el Perú, a finales de enero del año 2021 el gobierno Peruano dispuso el inicio de la cuarentena para mitigar los efectos de la segunda ola de contagios de COVID-19, según información oficial del **Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC)**, del Ministerio de Salud, febrero del año 2021, fue el mes más mortal de toda la pandemia del COVID-19 en el Perú, con 5,504 muertes por COVID-19, la cifra más alta desde julio del 2020, cuando Perú enfrentó la primera ola de contagios.

Aguerrevere et al. (2020), refiere que coronavirus COVID 19 plantea, definitivamente, un futuro diferente para el trabajo. En cuanto a las habilidades socioemocionales, el coronavirus ha requerido habilidades como creatividad, resiliencia y trabajo en equipo al mismo tiempo que ha demostrado la importancia fundamental de otras como manejo de expectativas y emociones, autorregulación, y manejo del tiempo.

En ese contexto **Díaz et al. (2020)**, refiere que resulta apropiado fortalecer las competencias socioemocionales del personal de Enfermería, con una intervención socioeducativa que permita realizar adecuadamente la metodología planteada post diagnóstico. Para **Rodríguez y Herrera (2020)**, en la actualidad uno de los problemas de contexto que le corresponde resolver al enfermero es la toma de decisiones clínicas asertivas en la práctica del cuidado, del trabajo colaborativo

dentro del equipo multidisciplinario. Sobre el desarrollo de las competencias socioemocionales, **Castellanos y López (2018)**, afirma lo siguiente:

Los estudiantes universitarios con éxito académico poseen mayor nivel de desarrollo de competencias socioemocionales, lo que se vincula a una mejor adaptación social, buen desempeño laboral y respecto a la prevención de conductas disruptivas o de riesgo. Por esta razón, se han implementado programas de formación en competencias socioemocionales a través de las prácticas empresariales. (p.85)

Respecto al desarrollo de las competencias socioemocionales en la etapa universitaria, **Alvarez et al. (2017)**, afirma que “se requiere de un esfuerzo integrado que permita la inclusión de ejes transversales a lo largo del mapa curricular en los que se desarrollen de manera alineada las competencias socioemocionales más valoradas por el mercado laboral” (p.118).

Respecto al problema de las competencias socioemocionales en el personal de enfermería **Peña et al. (2014)**, afirma que “el quehacer laboral se ha tornado más difícil en momentos de urgencias donde se toman decisiones de vida o muerte, generando en ocasiones la vivencia de situaciones estresantes al realizar su trabajo colaborativo” (p.133).

1.2 Formulación del problema

Estas condiciones, permitió determinar ¿Cómo influye las competencias socioemocionales en el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021? y de ello se derivaron las siguientes variables:

Las competencias socioemocionales

El trabajo colaborativo

1.2.1 Problema general

¿Cómo se relaciona las competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cómo se relaciona las competencias socioemocionales en la dimensión **Eficacia personal** y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021?

¿Cómo se relaciona las competencias socioemocionales en la dimensión **Capacidades cognoscitiva** y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021?

¿Cómo se relaciona las competencias socioemocionales en la dimensión **Logro y acción**, y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021?

¿Cómo se relaciona las competencias socioemocionales y la dimensión **Relaciones institucionales**, y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación de las competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021.

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar la relación de las competencias socioemocionales en la dimensión **Eficacia personal** y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021

Determinar la relación de las competencias socioemocionales en la dimensión **Capacidades cognoscitiva** y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021

Determinar la relación de las competencias socioemocionales en la dimensión **Logro y acción** y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021

Determinar la relación de las competencias socioemocionales en la dimensión **Relaciones institucionales y el** trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Respecto a la justificación teórica, Fernández (2020) afirma que “la justificación teórica va ligada a la inquietud del investigador por profundizar los enfoques teóricos que tratan el problema que se explica, a fin de avanzar en el conocimiento en una línea de investigación” (p.70). El mismo autor refiere que para Hernández et al.(2014), Bernal (2010), Pyrczak (2019) y Salinas y Cárdenas (2009), “una investigación se justifica teóricamente cuando se detecta un vacío en un campo científico y la conducción del estudio permitirá llenarlo total o parcialmente” (p.70).

Las competencias socioemocionales son habilidades para percibir y regular nuestras emociones frente a los demás, esta habilidad en las enfermeras les permite hacer frente a presiones en su trabajo colaborativo dentro del equipo multidisciplinario. Estas competencias, se adquiere y desarrolla a lo largo del tiempo mediante las experiencias y se fortalece con la educación.

Ante el déficit de artículos originales publicados sobre la relación entre las competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo de estudiantes de enfermería. La presente investigación apoyará con evidencias objetivas al estado situacional del trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería y en función a ello se podrá mejorar la relación entre paciente y enfermera. Además de ser un trabajo que pueda ser considerado como antecedente para futuras investigaciones.

1.4.2 Metodológica

Respecto a la justificación metodológica, Fernández (2020) afirma que “una investigación se justifica metodológicamente cuando se propone o desarrolla un nuevo método o estrategia que permita obtener conocimiento válido o confiable” (p.71). El mismo autor, refiere que para Hernández et al.(2014), Méndez (2011) y Ñaupas, Mejía, Novoa y Villagómez (2014), “un estudio se justifica metodológicamente cuando se creará un nuevo instrumento para recolectar o analizar datos, o se plantea una nueva metodología que incluya otras formas de experimentar una o más variables, o estudiar de forma más adecuada a determinada población” (p.71).

El presente estudio se justifica metodológicamente porque será elaborada con rigor científico, dentro de la investigación correlacional que busca establecer la influencia de la variable competencias socioemocionales en el trabajo colaborativo, con un diseño robusto que utilizará un instrumento con alto nivel de confiabilidad y consistencia, de tal modo que se asegure la validez de las mediciones.

1.4.3 Práctica

Respecto a la justificación práctica, Fernández (2020) afirma que “un estudio cuenta con justificación práctica cuando su desarrollo ayuda a resolver un problema o al menos propone estrategias que al ponerse en práctica contribuirán a su solución” (p.70). El mismo autor refiere que para Bernal (2010), “los trabajos de investigación de pregrado son generalmente prácticos” (p.70).

En el contexto actual, las competencias técnicas que imparten las universidades a los estudiantes de enfermería resultan ser insuficientes, ante esta realidad observada resulta necesario desarrollar competencias transversales, como las competencias socioemocionales, que garanticen una adecuada incorporación al mercado laboral y un óptimo desarrollo profesional. El presente estudio proporcionará información para conocer la relación entre las competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo de estudiantes de enfermería y con este conocimiento las universidades tendrán la posibilidad de estructurar los modelos educativos en el que estas competencias socioemocionales sea prioridad en “la malla curricular”.

1.5 Limitaciones de la investigación

La limitación en el desarrollo del trabajo de tesis fue con la población en estudio, los estudiantes de la Universidad Privada de Lima se encontraban desarrollando trabajo remoto, esto fue por el problema de la pandemia del COVID-19.

Por tal razón, la comunicación con los estudiantes de la Universidad Privada de Lima fue virtual, incluso el levantamiento de información. No se logró levantar información suficiente de los estudiantes del noveno ciclo de enfermería de la Universidad Privada de Lima.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

A. Antecedentes a nivel internacional:

Rodríguez y Herrera (2020), en su investigación tuvieron como objetivo *“Sistematizar la información obtenida en la literatura para construir el concepto de habilidades socioemocionales desde la socio formación, en función de la formación de estudiantes universitarios de Enfermería de la Universidad Autónoma de Puebla, México, 2020”*. **Metodología:** fue un estudio cuantitativo, para la obtención de la información utilizó la técnica de análisis documental, la revisión documental fue sobre “las habilidades socioemocionales”, “la socioformación” y “la formación del personal de enfermería”.

Resultados: los resultados indican que el 10% de las universidades incluye en su enseñanza “la capacidad de trabajar bajo estrés”, las más mencionadas fueron las habilidades socioemocionales siguientes: “el trabajo en equipo”, “la resolución de problemas”, “la actitud crítica”, “el liderazgo y el compromiso social”, estas estaban orientadas hacia la eficiencia, por referirse a aspectos más sociales que emocionales. Las

menos mencionadas fueron: “la capacidad para trabajar bajo estrés”, “asertividad”, “auto concepto” y “conciencia”, que se refieren a aspectos del plano “emocional-individual. El estudio llegó a la **conclusión** “que el desarrollo de las habilidades socioemocionales tiene una relación directa con el aprendizaje académico”, pero denota que la preocupación por esta materia ocupa un segundo lugar en la formación de los enfermeros, se observa un vacío sobre la importancia y desarrollo de habilidades socioemocionales en los estudiantes de nivel superior.

Vega et al. (2019), en su investigación tuvieron como objetivo “*Conocer las competencias emocionales que poseen un grupo de estudiantes de diferentes niveles de la Universidad Técnica de Manabí, Ecuador*” **Metodología:** fue un estudio cuantitativo, descriptivo, observacional, transversal, ya que el fenómeno se estudió sin manipulación de variables. La técnica empleada para la recolección de los datos fue el Inventario de Competencias emocionales (ICEL), técnica de papel y lápiz que evalúa mediante 38 ítems, 19 competencias de la Inteligencia Emocional (IE) agrupadas en las 4 dimensiones de la Inteligencia Emocional. Dicho instrumento cuenta con un Alpha de Cronbach de 0.93. La muestra estuvo integrada por 420 estudiantes de la “Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí, en Ecuador”. De ella el 47,6% son de la carrera de Medicina y el 52,4 % de la carrera de Enfermería. El 48,3 % pertenecen al 3er nivel y el resto a los últimos años antes de cursar internado rotativo en cada carrera (8vo nivel de enfermería y 10mo nivel de Medicina). Del sexo masculino son 148 estudiantes (35,2%) y del sexo femenino 272 (64,8 %). **Resultados:** los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UTM presentan un desarrollo medio de las competencias emocionales en general. Comportándose muy parecidos los valores medios en las diferentes carreras, con

un ligero aumento en los estudiantes de enfermería, sin embargo, éstos nunca llegan a alcanzar valores altos. El estudio llegó a la **conclusión** que los estudiantes se caracterizan por un valor medio de inteligencia emocional, donde “la conciencia de uno mismo” es la dimensión “más desarrollada” y “las dimensiones interpersonales” son las “menos favorables”. Los estudiantes de la muestra se caracterizan por tener más desarrolladas: el aprovechamiento de la diversidad, la motivación, el optimismo, la autovaloración adecuada y la orientación al servicio y en menor medida la influencia, el autocontrol emocional, la autoconciencia emocional, la gestión de conflictos, la empatía, la transparencia y el liderazgo. Se encontraron diferencias significativas entre el nivel académico y la IE.

Sánchez (2019), en su investigación tuvo como objetivo “*Analizar las competencias socio-emocionales de los alumnos de Grado en Enfermería y su impacto en el rendimiento de las prácticas clínicas reales y simuladas, en la Universidad Católica de Murcia (UCAM), España*”. **Metodología:** la investigación es un compendio de 3 tesis, donde cada investigación tiene su propia metodología pero con una línea en común “las competencias socio-emocionales de los alumnos de enfermería y su rendimiento en las prácticas clínicas y en simulación clínica”. Los **Resultados** de la investigación indican lo siguiente: Primero, que “los estudiantes de enfermería obtuvieron bajas puntuaciones en su habilidad de comunicarse con pacientes críticos en entornos simulados a través del Cuestionario de Evaluación de Simulación Clínica en Enfermería”. Segundo, que “los alumnos de enfermería han obtenido unas puntuaciones altas en habilidades socio-emocionales que, a su vez, se han relacionado con su rendimiento en simulación clínica”; y Tercero, “las competencias socio-emocionales han demostrado ser predictoras del rendimiento de los alumnos de enfermería durante la realización de prácticas clínicas en

entornos reales”. El estudio llegó a la **conclusión**, que las “competencias socio-emocionales de los alumnos de enfermería influyen de manera positiva en su rendimiento de las prácticas clínicas en entornos simulados y reales” (p.133-134).

Castellanos y López (2018), en su investigación tuvieron como objetivo “*Determinar la influencia el nivel de desarrollo de competencias socioemocionales en estudiantes de Tecnología Médica de una Universidad privada de la región Metropolitana de Santiago de Chile*”. **Metodología:** realizó un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, aplicó el instrumento “El modelo Bar-On de inteligencia emocional-social ESI. Psicotema” a 105 estudiantes de la carrera de “Tecnología Médica”, para obtener información de 4 dimensiones de las competencias socioemocionales, “habilidades intrapersonales”, “interpersonales”, “resolución de problemas” y “manejo del estrés”. **Resultados:** el 100% de los estudiantes presenta “un nivel medio o alto” de competencias socioemocionales. El 60,9% de los estudiantes presentan “nivel medio” y 39,1% presenta “nivel alto” de desarrollo. El 72% de los estudiantes presenta un “alto nivel” de desarrollo tanto para las habilidades intrapersonales e interpersonales, como para la de adaptación y ajuste, y el resto se ubica en un “nivel medio” de desarrollo de estas competencias. Los hallazgos encontrados muestran que “1 de cada 9,5 presenta dificultades en el desarrollo de esta competencia, suponiendo mal manejo del estrés”. **Conclusiones:** el estudio llegó a la conclusión que las competencias socioemocionales de los estudiantes tienen “buen nivel” de desarrollo y respecto al análisis por dimensiones, el “manejo de estrés” fue el menos desarrollado.

Waite et al. (2015), en su investigación tuvieron como objetivo el “*Fortalecimiento de la competencia emocional y social: estudiantes universitarios de la carrera profesional*”

de la salud, Universidad de Drexel, Philadelphia-USA” **Metodología:** fue un estudio cuantitativo donde utilizó el Inventario de Competencias, Edición Universitaria (ESCI-U), co-diseñado por Daniel Goleman y Richard Boyatzis. La ESCI-U es una autoevaluación utilizada para evaluar la universidad y/o estudiantes de posgrado y la autorregulación de los participantes con habilidades para reconocer, gestionar y motivar sus emociones. Además, esta herramienta fue diseñada para mostrar las habilidades sociales de un participante sobre Ser consciente y respetar los sentimientos de los demás. Este estudio se llevó a cabo en una gran “Universidad privada de la región noreste de los Estados Unidos”. Todos los participantes fueron reclutados de un programa de pregrado dentro de la Facultad de Enfermería y Profesionales de la Salud. Se examinó los hallazgos previos y posteriores de todos los participantes, 18 fueron los estudiantes de pregrado evaluados al mismo tiempo que completaron sus cursos académicos tradicionales. Las correlaciones y las pruebas t pareadas se realizaron utilizando paquetes estadísticos para análisis de datos. **Los resultados** del estudio indican que hubo estadísticas significancia al nivel $p < 0.05$ (dos colas) que se encuentra dentro de los datos de resultado para la autoconciencia emocional (0.041), pensamiento sistémico (0,044) y reconocimiento de patrones (0,006). Además, las correlaciones de muestras pareadas indicaron estadísticas significancia en el nivel $p < 0.05$ para la autoconciencia emocional (0,001), perspectiva positiva (0,006), empatía (0.046), conciencia organizacional (0.017) y coach y mentor (0,028). Se encontró significación estadística en la conducta funcional autoevaluada de los estudiantes en una serie de competencias: autoconciencia emocional, perspectiva positiva, empatía, conciencia organizacional, entrenador y mentor, pensamiento sistémico y reconocimiento de patrones. El estudio llegó a la **conclusión** que las Estrategias pedagógicas que se enfocan

intencionalmente en el desarrollo de las competencias ayudan a los estudiantes a comprender, internalizar y hacer uso de las habilidades esenciales para una variedad de roles de liderazgo, específicamente para relacionarse eficazmente con los demás. Estudiantes graduados que están mejor preparados para servir **en trabajos colaborativos** en la comunidad son una inversión en el futuro de la atención médica.

Casillas et al. (2016), en su investigación tuvieron como objetivo el “*Conocer las metodologías de **trabajo colaborativo** mediadas por TIC que desarrolla el profesorado para potenciar el aprendizaje del alumnado en las diversas materias*”. La **metodología** fue enfoque cuantitativo, método no experimental y descriptivo, y se empleó para la recogida de la información la técnica del cuestionario. Los **resultados** del estudio indican que los trabajos colaborativos “son muy positivos y contribuyen a mejorar numerosos aspectos como el clima de trabajo, las actitudes de los estudiantes, su grado de motivación y el rendimiento académico” (p.202). El estudio llegó a la siguiente **conclusión**:

A la hora de estudiar las relaciones que pudieran existir entre con cuántos aspectos están de acuerdo sobre el trabajo colaborativo y cuánto usan las herramientas de trabajo colaborativo, se demuestra que el profesorado que dice hacer mayor uso de herramientas para el trabajo colaborativo con los alumnos son los que más de acuerdo están con los aspectos relacionados con dicho trabajo colaborativo. Al igual que el profesorado que dice utilizar mayor número de herramientas para el trabajo colaborativo son los que más de acuerdo están con los aspectos sobre el trabajo colaborativo. Esto parece indicar que los profesores se sienten satisfechos con el uso de estas herramientas y que piensan que éstas contribuyen positivamente al desarrollo de este tipo de trabajo. Sin embargo, algo que nos

llama la atención es que no influye tener más o menos años de experiencia con la utilización o no de herramientas de trabajo colaborativo. (p.204)

B. Antecedentes a nivel nacional:

Alvarez et al. (2017), en su investigación tuvieron como objetivo “*Determinar la influencia de la relación de las competencias socioemocionales y la empleabilidad en la gestión por competencias de las unidades académicas de Gestión y de la pontificia Universidad Católica del Perú en el 2017*”. **Metodología:** el estudio recurrió al uso de herramientas de investigación de tipo cualitativo y cuantitativo (enfoque mixto), mediante la técnica de encuesta estudió a “los alumnos de las Facultades de Gestión y Alta Dirección de la PUC” y a las empresas empleadoras. Aplicó un instrumento a dos grupos: 1er grupo, estuvo conformado por actores externos a la PUC, 2do grupo, conformado por actores internos a la PUCP **Los resultados** del estudio indican que las competencias socioemocionales influyen en el “Sistema de gestión de calidad de las carreras profesionales”, el cual involucra: “el diseño curricular”, “la implementación” y “la evaluación” como un proceso cíclico de aprendizaje y mejora continua. El estudio llegó a **la conclusión** que “las competencias socioemocionales son un elemento diferenciador en la empleabilidad de los estudiantes universitarios y, en el contexto laboral actual, su desarrollo debe ser cardinal en la estructuración de la formación universitaria, ya que son fuente de valor agregado”. Pero requiere para su formación de “la estructuración de un modelo educativo en el que estas competencias conformen un eje transversal en la malla curricular” y de la adecuación del “diseño curricular y las metodologías de enseñanza y

evaluación”, así también “capacitar a los docentes”, “facilitar espacios tanto curriculares como extracurriculares de manera integrada” y “establecer canales de comunicación con el mercado laboral para mantenerse alineado a sus demandas” (p.116).

Guerrero (2019), en su investigación tuvo como objetivo “*Promover el trabajo en equipo basado en estrategias didácticas de **trabajo colaborativo**, para lograr un aprendizaje integrado, cognitivo, psicomotriz y afectivo respectivamente, en la Escuela Profesional de Medicina Veterinaria y Zootecnia de la Universidad Privada Antenor Orrego – Trujillo*”. **Metodología:** estudio cuantitativo, aplicada, descriptivo longitudinal. Aplicó un instrumento encuesta a una muestra de 21 estudiantes “matriculados en el ciclo 2017-II”, **los resultados** de la investigación indican que el nivel de significancia entre la primera y segunda evaluación formativa fue de 0.509, de la segunda con la tercera evaluación formativa fue de 0.001 y de la tercera con la cuarta evaluación formativa fue de 0.034, asimismo al realizar el diagnóstico cuantitativo y al evaluar sus actitudes para el trabajo colaborativo se evidenció resultados favorables para el diseño y aplicación de la propuesta educativa sobre “estrategias didácticas basadas en el trabajo colaborativo”. El estudio llegó a **la conclusión** “que al aplicar estrategias didácticas basadas en el trabajo colaborativo se contribuye al desarrollo de habilidades cognitivas, procedimentales y actitudinales de los estudiantes, logrando integrarlas para constituir una competencia académica, profesional y humana” (p.167).

Figueroa (2019), en su investigación tuvo como objetivo “*Determinar la autopercepción del nivel de logro de competencias genéricas de Tuning en internos de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú*”.

Metodología: Enfoque cuantitativo, descriptiva, corte transversal y nivel aplicativo, aplicó

un instrumento encuesta a 60 internos de enfermería de la “Universidad Nacional Mayor de San Marcos”. Los **resultados** del estudio indican que el “65% (39) internos perciben que sus competencias se encuentran bastante logrados y el 35% (21) perciben que sus competencias se encuentran muy logradas.” (p.54). El estudio llegó a la **conclusión** que los internos de Enfermería “autoperciben que sus competencias genéricas se encuentran bastante logradas, resaltando la Comunicación Oral, escrita y Conocimientos generales de la profesión como competencias muy logradas, siendo que la competencia auto percibida como poco lograda es el Conocimiento de un segundo idioma” (p.68). Asimismo, autoperciben “Sus competencias genéricas sistémicas como bastante logradas con tendencia a muy logradas, resaltando la Motivación, la preocupación por la calidad, y la creatividad como muy logradas” (p.68). Por último, autoperciben “Sus competencias genéricas interpersonales como muy logradas, resaltando el Compromiso ético, la Habilidad de trabajo en equipo y Habilidades interpersonales como muy logradas y la competencia Habilidad para trabajar en contextos internacionales como poco lograda” (p.68-69).

Ramírez et al. (2016), en su investigación tuvieron como objetivo “*Identificar las competencias de enfermeras especialistas en emergencias y desastres que laboran en instituciones hospitalarias nivel III-2 Y III-3, Lima, Perú*”. **Metodología:** Este estudio es cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, aplicó un instrumento cuestionario semi estructurado de 38 preguntas a 70 enfermeras “Especialistas en Emergencias y Desastres” con experiencia mayor a 6 años y que laboraban en “Hospitales de nivel III-2 y III-3”. La prueba de validación del cuestionario fue 0,85 en “Alfa de Cronbach”. Los **resultados** del estudio indican que “las competencias identificadas en la práctica de la especialidad son

competencias específicas en un 72,7 %; las competencias básicas en un 45,5 % y las genéricas en 42,4 %” (p.40). El estudio llegó a la **conclusión** que “las competencias básicas poseen en torno a situaciones de emergencia con pacientes críticos y con necesidades urgentes, valorando al paciente en forma holística para salvar la vida del paciente” (p.45). Asimismo, “las competencias genéricas aplican las bases fisiológicas, fisiopatológicas y farmacológicas en la valoración y atención inmediata y mediata del paciente crítico” (p.45). Por último, “demuestra actitud respetuosa hacia la interculturalidad de los pacientes respetando sus valores, creencias, ideas y prácticas” (p.45).

Fripp (2018), en su investigación tuvo como objetivo “*Reconocer el aporte del modelo Flipped Learning al aprendizaje colaborativo que llevan a cabo los alumnos en el curso de Literatura NS del programa del Diploma del Bachillerato Internacional de la Pontificia Universidad Católica del Perú*” **Metodología:** Este estudio fue cuantitativo y se desarrolló en un nivel cuasiexperimental debido a que se buscó identificar y caracterizar los cambios que operaron en el trabajo colaborativo de una clase a partir de la inclusión del modelo Flipped Learning frente a otra clase donde no se aplicó el modelo al trabajo colaborativo que usualmente se llevaba a cabo. Los datos de cada variable se recogieron a través de tres distintos instrumentos: Ficha de observación y análisis cualitativo de los comentarios en los hilos de discusión, Lista de cotejo de las habilidades de colaboración en los hilos de coordinación y la Matriz de evaluación detallada del desempeño en la elaboración colaborativa del comentario literario. Posteriormente se procedió a integrar la información de las tres variables en sendas matrices de comparación de datos de acuerdo con el enfoque cuantitativo aplicado a la presente investigación. **Los resultados** de “este

estudio demuestran que esta integración aporta positivamente al desarrollo del aprendizaje colaborativo por cuanto favorece una mayor generación de interacciones entre los alumnos e incide en una mejora del desempeño en los indicadores asociados a la discusión grupal” (p.2), sin embargo, “no se identifica un aporte superior en el desarrollo de habilidades de colaboración respecto del modelo tradicional de clases” (p.2). El estudio llegó a la **conclusión** que de los “resultados generados en una corta e inicial experiencia con el modelo *Flipped Learning* no alcanzan a brindar una conclusión determinante respecto del aporte del *Flipped Learning* al desarrollo de la calidad de las interacciones” (p.67), el mismo autor refiere que “sí nos muestran un gran potencial de este modelo respecto de su efectividad para estimular un número mayor de interacciones y por ende una mayor posibilidad de que los estudiantes alcancen todas las fases en la construcción social de sus aprendizajes” (p.68).

2.2 Bases teóricas.

Bases teóricas para la variable competencias socioemocionales

2.2.1 Definición de la variable

Según la Real Academia Española (2021), en digital, competencia significa “Pericia, aptitud o idoneidad para hacer algo o intervenir en un asunto determinado”.

Sánchez (2019), ha definido competencia socio-emocional a partir del concepto de Daniel Goleman como la capacidad adquirida en base a la Inteligencia Emocional que, “produce un excelente rendimiento laboral y/o académico; y se encuentra formada principalmente por dos habilidades, la empatía que permite comprender los sentimientos de los demás, y las habilidades sociales que nos ayudan a utilizar esos sentimientos de manera correcta” (p.29).

2.2.2 Teorías de la variable competencias socioemocionales

Alvarez et al. (2017), muestra una amplia teoría de las competencias socioemocionales a partir de los estudios de Alles (2002), en donde las competencias son clasificadas por grupos.

El mismo autor Alvarez et al. (2017), partiendo del diccionario de Alles (2002) clasifica las competencias socioemocionales y lo define de la siguiente manera:

a) Eficacia personal

a) Para “Adaptabilidad-Flexibilidad” el autor indica que esta competencia se “asocia a la versatilidad del comportamiento para adaptarse a distintos contextos, situaciones, medios y personas en forma rápida y adecuada” (p.11), donde la “flexibilidad” está “más asociada a la versatilidad cognitiva, a la capacidad para cambiar convicciones y formas de interpretar la realidad. También está vinculada estrechamente a la capacidad para la revisión crítica” (p.11). b) El Autocontrol, “es la capacidad para controlar las emociones personales y evitar las reacciones negativas ante provocaciones, oposición u hostilidad de los demás o cuando se trabaja en condiciones constantes de estrés” (p.11). c) La “Confianza en sí mismo”, el autor lo define “es el convencimiento de que uno es capaz de realizar con éxito una tarea o elegir el enfoque adecuado para resolver un problema” (p.11), esto envuelve “nuevos y crecientes” desafíos con una “actitud de confianza en las propias posibilidades, decisiones o puntos de vista, dentro de su nivel/áreas de incumbencia” (p.11). d) En Comunicación, el autor define “es la capacidad de demostrar una sólida habilidad de comunicación y asegurar una comunicación clara. Alienta a otros a compartir información. Habla por todos y valora las contribuciones de los demás” (p.11). e) El “Dinamismo – energía” se trata de la “habilidad para trabajar duro en situaciones cambiantes o alternativas, con interlocutores muy diversos, que cambian en cortos espacios de tiempo, en jornadas de trabajo prolongadas sin que por esto se vea afectado su nivel de actividad” (p.12). f) Ética, para el autor es “sentir y obrar” en todo momento “consecuentemente con los valores morales y las buenas costumbres y prácticas profesionales, respetando las políticas organizacionales. Implica sentir y obrar de este

modo en todo momento, tanto en la vida profesional y laboral como en la vida privada” (p.12).

b) Cognoscitivas

a) Para el autor la “Capacidad para aprender” esta “asociada a la asimilación de nueva información y su eficaz aplicación. Se relaciona con la incorporación de nuevos esquemas o modelos cognitivos al repertorio de conductas habituales y nuevas formas de interpretar la realidad o de ver las cosas” (p.12). b) El “Pensamiento analítico”, es “la capacidad para entender una situación, desagregándola en pequeñas partes o identificando sus implicaciones paso a paso. Incluye la capacidad para organizar sistemáticamente las partes de un problema o situación, realizar comparaciones entre diferentes elementos o aspectos y establecer prioridades racionales” (p.12). c) El Pensamiento conceptual, “es la habilidad para identificar vínculos entre situaciones que no están obviamente conectadas y construir conceptos o modelos; asimismo, para identificar los puntos clave de las situaciones complejas. Incluye la utilización de razonamiento creativo inductivo o conceptual” (p.12).

c) Logro y acción

a) La “Iniciativa – Autonomía”, es la competencia “que significa rápida acción ante las pequeñas dificultades o problemas que surgen en el día a día de la actividad. Supone actuar proactivamente cuando ocurren desviaciones o dificultades, Implica también la capacidad de proponer mejoras” (p.12). b) La Productividad, es la “habilidad de fijar para sí mismo objetivos de desempeño por encima de lo normal, alcanzándolos exitosamente. No espera que los superiores le fijen una meta, cuando el momento llega ya la tiene

establecida, incluso superando lo que se espera de ella” (p.12). c) La Responsabilidad, esta “competencia está asociada al compromiso con que las personas realizan las tareas encomendadas. Su preocupación por el cumplimiento de lo asignado está por encima de sus propios intereses, la tarea asignada está primero” (p.13). d) Tolerancia a la presión, “se trata de la habilidad para seguir actuando con eficacia en situaciones de presión de tiempo y de desacuerdo, oposición y diversidad. Es la capacidad para responder y trabajar con alto desempeño en situaciones de mucha exigencia” (p.13). e) Búsqueda de información, “es la inquietud y la curiosidad constante por saber más sobre las cosas, los hechos o las personas. Implica buscar información más allá de las preguntas rutinarias o de lo requerido en el puesto” (p.13). El autor señala que esta competencia “implica la resolución de discrepancias haciendo una serie de preguntas o la búsqueda de información variada sin un objetivo concreto, una información que quizás sea útil en el futuro” (p.13). f) Innovación, “es la capacidad de idear soluciones nuevas y diferentes para problemas o situaciones requeridas por el propio puesto, la organización, al cliente o la industria del cliente en un contexto altamente cambiante y que responde a los nuevos paradigmas de la economía digital” (p.13). g) Preocupación por el orden y la claridad, “es la preocupación continua por controlar el trabajo y la información. Implica también una insistencia en la claridad de las responsabilidades y funciones asignadas” (p.13).

d) Relaciones Institucionales

a) El Desarrollo de relaciones “consiste en actuar para establecer y mantener relaciones cordiales, recíprocas y cálidas o redes de contactos con distintas personas” (p.13). b) Impacto e influencia, “implica la intención de persuadir, convencer, influir o impresionar a los demás para que contribuyan a alcanzar sus propios objetivos”. El autor

refiere que “está basado en el “deseo de causar un efecto específico, una impresión determinada, cuando se persigue un objetivo” (p.13). c) Conciencia organizacional, “es la capacidad para comprender e interpretar las relaciones de poder en la propia empresa o en otras organizaciones, clientes, proveedores, etc” (p.13), el autor refiere que “ello implica una capacidad de identificar tanto a las personas que toman las decisiones como a aquellas que pueden influir sobre las anteriores; asimismo, significa ser capaz de prever la forma en que los nuevos acontecimientos o situaciones afectarán a las personas” (p.13). d) Orientación al cliente interno y externo, “demostrar sensibilidad por las necesidades o exigencias que un conjunto de clientes potenciales externos o internos pueden requerir en el presente o en el futuro” (p.13-14), el autor señala que “se la diferencia con atención al cliente, que tiene más que ver con atender las necesidades de un cliente real y concreto en la interacción” (p.14).

2.2.3 Evolución histórica

2.2.3.1 Principales autores y precursores de los conceptos modernos de competencias socioemocionales.

En base a los estudios de Daniel Goleman, diversos autores llegan a la conclusión de existen varios enfoques y definiciones de este concepto. Resaltan las competencias socioemocionales (emocionales, sociales) bajo el término de Inteligencia Emocional y con esta denominación aparecen en gran parte de la literatura.

Para Rojas et al. (2016), fue Goleman quien “popularizó el concepto de inteligencia emocional, revitalizando el interés por las competencias sociales y emocionales (competencias socioemocionales) y se han realizado numerosas investigaciones sobre ambos constructos” (p.15). El mismo autor indica que “Existe evidencia empírica acumulada como para afirmar que las competencias socioemocionales coexisten con la inteligencia emocional, dado que esta depende de las competencias socioemocionales para poder medirse, logrando de esta manera un buen ajuste psicosocial y bienestar emocional, incluyendo una mejor salud física y mental” (p.15)

Fragoso (2015), concluyen que “la inteligencia emocional es "potencialidad" que por sí sola es incapaz de determinar las competencias emocionales, ya que éstas dependen en gran medida de la estimulación del ambiente para manifestarse. Igualmente ambos conceptos aportan una nueva dimensión de análisis a las capacidades emocionales de los estudiantes de educación superior” (p.122). Sandoval y López (2017), “De acuerdo con

Clouder (2011), las personas más resilientes tienen mayores probabilidades de enfrentarse a la adversidad de modo menos dañino para su salud psicológica y física. La educación emocional fomenta la resiliencia personal”

Huamaní y Rojas (2015), define a las competencias socioemocionales “como la capacidad para comprender, regular y expresar nuestras emociones, basadas en un procesamiento cognitivo-afectivo que favorezcan a una mayor adaptación en el contexto social promoviendo el bienestar intra e interpersonal” (p.17).

2.2.4 Las competencias socioemocionales en estudiantes de enfermería.

2.2.4.1 Concepto de competencias socioemocionales en estudiantes de enfermería.

Para Sánchez (2019), las competencias socioemocionales en estudiantes de enfermería “son las más demandas en la práctica de los estudiantes universitarios y adquieren una gran importancia en enfermería, porque permiten prestar unos cuidados de calidad basados en una atención centrada en el paciente” (p.31). El mismo autor advierte “en ocasiones las enfermeras carecen de estas habilidades y se centran en tratar la patología, dejando a un lado la relación con el paciente. El paciente además de sufrir procesos patológicos, padece problemas emocionales vinculados a los primeros” (p.31).

Según Sharon y Grinberg (2018), el desarrollo de competencias socioemocionales en estudiantes de enfermería es fundamental “cuanto más entrenen y desarrollen estas competencias, tendrán una mayor capacidad de actuación y razonamiento ante nuevas

situaciones sin permitir que las propias emociones se apoderen de ellos”. En ese sentido, Pérez-Escoda, Berlanga y Alegre (2019), refiere que “el desarrollo de las competencias transversales en educación superior es posible y necesario para la formación de profesionales cualificados”.

Los informes internacionales sobre los avances de la educación social y emocional de la Fundación Marcelino Botín (2015), recogen un conjunto de experiencias que “generalmente responden a proyectos concretos, acciones ocasionales y distan de estar presentes en la práctica educativa de forma planificada, dispuesta y reconocida en los planes educativos institucionales”. Para Bisquerra y García (2018), el profesor “con sus actitudes y comportamientos, tiene las claves para propiciar un clima de seguridad, confianza, respeto, cordialidad y afecto con sus alumnos. Porque todo proceso de educación socioemocional debe empezar por los educadores. Según Torrijos, Hernández y Rodríguez (2016), “En considerables ocasiones se ha destacado que todo proceso de educación emocional en el contexto escolar debe empezar por la formación del profesorado”.

2.2.4.2 Características de competencias socioemocionales en estudiantes de enfermería.

Para Alvarez et al. (2017), las características de competencia son representadas en el Modelo del Iceberg de Spencer y Spencer (1991), donde el autor divide “una parte visible o superficie que incluye las destrezas y el conocimiento” y “una parte no visible o profunda que incluye a la autocomprensión, rasgos de personalidad y motivaciones”. Según Spencer y Spencer (1991), la destreza “es la capacidad de ejecutar una tarea física o mental, esto incorpora a las destrezas cognitivas las cuales incluyen el pensamiento

analítico y el pensamiento conceptual”; el conocimiento “es la información que tiene una persona sobre un área de contenido específico”; el autoconcepto o autocomprensión “incluye las actitudes, valores o auto-imagen de una persona”; los rasgos de personalidad “son las características físicas y respuestas a ciertas situaciones o información”; y finalmente, los motivos “son las cosas en la que una persona piensa constantemente o que lo impulsan a la acción”. (p.8)

2.2.4.3 Modelos de competencias socioemocionales en estudiantes de enfermería.

Para Alvarez et al. (2017), a partir de los años 70, modelos vigentes que atribuían ciertas características de éxito según los cargos ocupados fueron siendo desplazados por “nuevos modelos que estaban más enfocados al desarrollo de tareas”. El autor indica que en la actualidad, la sociedad demanda con mayor frecuencia a profesionales provistos de “un buen nivel de competencias”, y estas competencias no solamente deben estar delimitadas al “ámbito técnico sino también a las que están vinculadas a la forma de trabajar, a la actitud hacia el trabajo, a la cualidad y calidad de las relaciones, y a la flexibilidad y capacidad de adaptación, entre otros”. (p.14)

2.2.4.4 Dimensiones de competencias socioemocionales en estudiantes de enfermería.

Para Alvarez et al. (2017), las dimensiones de competencias socioemocionales son:

- 1) Eficacia personal que incluye: “Adaptabilidad – Flexibilidad, Autocontrol, Confianza en sí mismo, Comunicación, Dinamismo – Energía y Ética”. 2) Capacidades cognoscitivas que incluye: “Capacidad para aprender, Pensamiento analítico y Pensamiento conceptual”.
- 3) Logro y acción que incluye: “Iniciativa-Autonomía, Productividad, Responsabilidad, Tolerancia a la presión, Búsqueda de Información, Innovación, Preocupación por el orden y la claridad”. 4) Relaciones institucionales que incluye: “Desarrollo de relaciones, Impacto e influencia, Consciencia Institucional, Orientación al paciente”. (p.146)

2.2.4.5 Instrumentos para medir y evaluar competencias socioemocionales en estudiantes de enfermería.

Alvarez et al. (2017), para medir y evaluar las competencias socioemocionales aplicó dos instrumentos, “el primer instrumento que se utilizó para el recojo de información cualitativa fue la entrevista”, luego aplicó una encuesta “con un conjunto de preguntas cerradas en correspondencia a las variables a medir” (p.64).

Bases teóricas para la variable trabajo colaborativo

2.2.5 Definición de la variable.

Para De la Cruz (2019), “trabajo colaborativo es cuando un grupo de personas aporta opiniones e instrucciones para alcanzar una meta” (p.1), además el autor en base a la definición de Johnson y Johnson (1993) refiere que “el trabajo colaborativo está estrechamente relacionado con el trabajo en equipo, por lo que puede definirse como conjunto de técnicas y estrategias de enseñanza o capacitación en el aula para fomentar el progreso de destrezas complejas” (p.5) y de esta manera el autor asegura que en el trabajo de colaboración la “sección del conjunto se compromete con su oportuna instrucción, de la misma forma como lo hacen las demás secciones del conjunto. Este es un paso en el que todos aprenden acrecentando un nivel superior al que aprenderían por sí mismos” (p.5), como resultado a la integración de los miembros del conjunto. Para De la Cruz (2019), “el trabajo colaborativo se produce al momento que un grupo de personas que están al tanto de cómo diferenciar y disentir sus perspectivas. El trabajo colaborativo es una representación de educarse a través de la integración colectiva.” (p.5-6).

Para Oropeza (2015), el trabajo colaborativo provoca una interdependencia positiva, reemplazando el “nosotros” en lugar del “yo” de tal modo, que los integrantes “perciben que están vinculados con sus compañeros de equipo de tal forma que es imposible que uno triunfe sin que todo el grupo triunfe y tome conciencia que tienen que coordinar sus esfuerzos con los otros para completar la tarea” (p.58)

2.2.6 Teorías del trabajo colaborativo

La teoría de Paucara (2012), “en los servicios de salud, siempre se ha trabajado en equipo” (p.38), el autor sugiere transformar “el equipo de salud tradicional, jerarquizado y especializado, en un equipo de salud, democrático, multifuncional y multidisciplinario. En este, los diferentes integrantes tendrán responsabilidades específicas, pero compartirán la misión de proporcionar un servicio excelente al usuario” (p.38), para el autor “esto implica que los equipos en contacto directo con los usuarios, tengan que liderar el cambio” (p.38). Para Paucara (2012), los factores laborales más influyentes que afectan el trabajo en Equipo del Profesional de Enfermería son:

a) **Logro de objetivos**, viene a ser el “elemento programático que identifica la finalidad hacia la cual deben dirigirse los recursos y esfuerzos que se deben alcanzar a través de determinadas acciones” (p.107). b) **Comunicación**, se define “como la serie de pasos dinámicos, fluidos y constantes en la transmisión de un mensaje que produce una respuesta. También se conceptúa como el intercambio de información entre dos o más personas” (p.108). c) **Colaboración**, “se refiere abstractamente a todo proceso donde se involucre el trabajo de varias personas en conjunto. También cuando ayuda a una persona a hacer algo que se le dificulte o que no pueda hacerlo” (p.110). d) **Remuneración**, “se refiere a retribuir o remunerar un servicio, premiar un beneficio, favor, virtud o merito en forma debida y exacta” (P.111). e) **Infraestructura y Equipamiento**, son definidos como medios facilitadores para el desarrollo de las labores cotidianas y como un indicador de la eficiencia y el desempeño. Dentro de las condiciones físicas, se considera el confort, está dado por las condiciones de comodidad que se ofrece en un establecimiento de salud como: la ventilación e iluminación, la limpieza y orden de los ambientes, etc. f) Seguridad

Laboral, necesidades para librarse de riesgos físicos y del temor a exponerse a condiciones que puedan afectar la salud del trabajador.

2.2.7 Evolución histórica

2.2.7.1 Principales autores y precursores de los conceptos modernos de trabajo colaborativo.

De la Cruz (2019), resalta a Johnson y Johnson (1993), quien sostiene que el trabajo colaborativo “está estrechamente relacionado con el trabajo en equipo, por lo que puede definirse como: Conjunto de técnicas y estrategias de enseñanza o capacitación en el aula para fomentar el progreso de destrezas complejas” (p.5) y en el trabajo de colaboración, “la sección del conjunto se compromete con su oportuna instrucción, de la misma forma como lo hacen las demás secciones del conjunto” (p. 5).

Posteriormente Oropeza (2015), define el trabajo colaborativo como “una actividad conjunta que considera varios aspectos que van más allá de un trabajo en equipo y cooperativo; tiene grades implicaciones que permiten el desarrollo del trabajo conjunto entre los estudiantes que al final del día fortalecerán sus aprendizajes” (p.59), asimismo el autor señala otras implicaciones que corresponden al trabajo colaborativo: “Aprender mediante el trabajo en grupo”, “Crear situaciones de aprendizaje, es decir considera un diseño intencional para generar situaciones de aprendizaje”, “Todos los participantes del grupo se comprometen de manera activa para el logro de los objetivos”, “Generar un sentido de responsabilidad”, “Participar de manera activa, atractiva y participativa”

2.2.8 Trabajo colaborativo en salud

2.2.8.1 Concepto de trabajo colaborativo en atención en salud

Paucara (2012), refiere que en los servicios de salud “siempre se ha trabajado en equipo. A nivel hospitalario, los servicios funcionan igualmente en equipos, pero con más integrantes. En este caso, resulta más complicado definir equipos de proyecto, ya que estos no deberían tener más de 6 a 8 personas” (p.38), el autor sugiere “transformar el equipo de salud tradicional, jerarquizado y especializado, en un equipo de salud, democrático, multifuncional y multidisciplinario. En este, los diferentes integrantes tendrán responsabilidades específicas, pero compartirán la misión de proporcionar un servicio excelente al usuario” y esto “implica que los equipos en contacto directo con los usuarios, tengan que liderar el cambio” (p.38).

2.2.8.2 Características de trabajo colaborativo en atención en salud

Para Paucara (2012), los equipos eficientes en atención en salud presentan las siguientes características:

a) Las “Buenas comunicaciones interpersonales”, donde el papel de “todo dirigente y de todo encargado de un equipo es generar un clima en el cual la comunicación sea fluida” (p.17), que se “escuche a los otros y se manifiesten los desacuerdos, que exista respeto entre las personas, que se dé un nivel mínimo de real comprensión por el otro y que haya algún grado de afecto entre los integrantes” (p.17). b) El “equipo concentrado en la tarea”, se deben generar “las condiciones para que el equipo se concentre en la tarea y

aparezca la creatividad individual, y de todo el equipo, en función de lo programado”

(p.17). c) se debe “Definir la organización del equipo, deben delimitarse las funciones que cumplirá cada persona, dar a conocer las normas de funcionamiento, cómo va a ser la dirección y quién la ejercerá y establecer un calendario de reuniones” (p.17), y “se debe respetar las funciones específicas de cada uno de los miembros” (p.17). d) Se debe “establecer la situación, tema o problema a trabajar”, aquí el autor indica que “es necesario establecer claramente la situación, tema o problema en el cual se va a trabajar; preparar un programa objetivo, con una clara y precisa definición de objetivos y con metas alcanzables” (p.17). e) El “interés por alcanzar el objetivo”, el autor refiere que se “debe haber interés por alcanzar el objetivo común y estar de acuerdo en éste, considerando las motivaciones de cada miembro del equipo” (p.17). f) Se debe “crear un clima democrático”, el autor refiere que “es importante lograr un clima democrático propicio, en donde cada persona pueda expresarse libremente sin ser juzgado por sus compañeros, y donde cada idea pasa a ser del equipo, por lo tanto el rechazar una idea no significa rechazar a la persona” (p.18). g). Se debe “ejercitar el consenso en la toma de decisiones, en la medida que se escuchan las opiniones de todos, se obtiene el máximo de información antes de decidir, y los integrantes se convencen con argumentos más que con votaciones” (p.18). h) “Disposición a colaborar y a intercambiar conocimientos y destrezas, el último requisito que es importante lograr para un buen Trabajo en Equipo es el desarrollo de la disposición a colaborar y a intercambiar conocimientos y destrezas” (p.18). Aquí el autor refiere que esto “implica contar con tiempo necesario para que cada integrante pueda mostrar a los otros lo que sabe y esté dispuesto a entregar los conocimientos que posee para que los demás también lo aprendan” (p.18).

2.2.8.3 Modelos de trabajo colaborativo en atención en salud

Para Oropeza (2015), la actual reforma educativa “adopta un modelo educativo basado en competencias, que permite una educación integral y considera las exigencia de la sociedad contemporánea; para un desarrollo pleno como seres humanos, tratando de generar las condiciones para lograr una educación de calidad” (p.48-49), y en esa línea el autor anuncia algunas concepciones del termino donde “la competencia ha de identificar aquello que necesita cualquier persona para dar respuesta a los problemas con los que se enfrentará a lo largo de su vida” (p.49), por tanto, la competencia “es un conjunto de conocimientos que al ser utilizados mediante habilidades de pensamiento en distintas situaciones generan diferentes destrezas en la resolución de los problemas de la vida y su transformación, bajo un código de valores previamente aceptado que muestra una actitud concreta frente al desempeño realizado” (p.49)

2.2.8.4 Dimensiones de trabajo colaborativo

Para De la Cruz (2019), las dimensiones de trabajo colaborativo sostenidos por Johnson y Johnson (1989) son cinco: “Interdependencia Positiva”, “Interacciones cara a cara”, “Responsabilidad individual”, “Desarrollo de habilidades sociales” y “Evaluación grupal” (p.7).

Para Paucara (2012), una dimensión en el trabajo colaborativo es “los factores laborales que influyen en el trabajo en equipo de las profesionales de enfermería” y que comprende de: Logro de objetivos, Comunicación, Colaboración, Remuneración, Infraestructura y Equipamiento, Seguridad Laboral, entre otros.

2.2.8.5 Instrumentos para medir y evaluar el trabajo colaborativo

De la Cruz (2019), utilizó un instrumento tipo cuestionario estructurado, el instrumento tiene 60 ítems, “los ítems del instrumento de las variables fueron medidos mediante escala de Likert, donde Siempre = 3, A veces = 2, y Nunca = 1” (p.21).

Paucara (2012), utilizó un instrumento tipo cuestionario estructurado. El instrumento “consta de 10 enunciados y tiene un patrón de respuesta de acuerdo a la escala de Likert de 5 puntos, desde 1 = Muy en desacuerdo a 5 = Muy de acuerdo” además “la escala tiene un valor mínimo de 10 y un máximo de 50, la calificación resultante se transformó en una escala de 0 a 100% donde la mayor puntuación significa mayor conformidad del personal de enfermería” (p.54).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Existe relación significativa de las competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo de estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021

2.3.2 Hipótesis específicas

Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: Eficacia personal y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021

Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: Capacidades cognoscitiva y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021

Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: Logro y acción y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021

Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: Relaciones institucionales y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021.

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

El método de la investigación es hipotético – deductivo.

De la Cruz (2020), refiere que el hipotético-deductivo “es un método de la ciencia y por lo tanto para la investigación científica permite a partir enunciados teóricos, leyes o hipótesis establecer enunciados observacionales que se pondrán a prueba; de teorías pasan a ser teoremas” (p.6)

3.2 Enfoque de la investigación

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo.

Porque utilizó la recolección de datos y el proceso de investigación fue secuencial y probatorio. Para Hernández et al.(2014), en el enfoque cuantitativo “cada etapa precede a la siguiente y no podemos brincar o eludir pasos, porque el orden es riguroso, aunque desde luego, podemos redefinir alguna fase” (p.4).

Con enfoque cuantitativo, se logró medir las variables (Las competencias socioemocionales y el Trabajo colaborativo); siguiendo un patrón de comportamiento fue sometido a prueba la hipótesis “Existe relación significativa de las competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo de estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021” y se estableció los patrones de comportamiento de la población.

3.3 Tipo de investigación

El tipo de investigación es aplicada.

Según Hernández et al.(2014), “La investigación científica es más rigurosa, organizada y se lleva a cabo cuidadosamente; y cumple dos propósitos fundamentales: a) producir conocimiento y teorías (investigación básica) y b) resolver problemas (investigación aplicada)” (p.24).

3.4 Diseño de la investigación

La presente investigación utilizó un diseño metodológico no experimental de nivel correlacional con corte transversal.

Hernández et al. (2014), define la investigación no experimental cuantitativa “como la investigación que se realiza sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos” (p.152).

Ramírez (2014), con respecto al nivel correlacional, refiere que los casos donde se usan estos estudios son cuando comprobamos repetidamente que un hecho se relaciona con

otro decimos que existe correlación entre ambos; y en definitiva “es una medida del grado en que dos variables se encuentran relacionadas” (p.2).

3.5 Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

La población considerada para el presente estudio fue de 972 estudiantes de enfermería del tercer (3ero) al décimo (10mo) ciclo de estudio de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021.

Según Hernández et al. (2014), la “Población o universo es el conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones” (p.174). En la siguiente tabla se indica la cantidad de estudiantes de enfermería por ciclo.

Tabla 1

Distribución de la población

CICLO	Nº DE ALUMNOS
III CICLO	151
IV CICLO	127
V CICLO	117
VI CICLO	123
VII CICLO	131
VIII CICLO	87
IX CICLO	133
X CICLO	103
TOTAL	972

3.5.2 Muestra

Para Hernández et al. (2014), la muestra “es en esencia, un subgrupo de la población, un subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características al que llamamos población y todas las muestras deben ser representativas” (p.175).

Para la presente investigación, la muestra está constituida por 276 estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, esta muestra se determinó a partir de la “fórmula para población finita” que se detalla a continuación:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{e^2 N + Z^2 pq}$$

Donde:

Tamaño de la población (N) = 972

Nivel de confianza (Z) = 95%

Precisión o error (e) = 5%

Probabilidad de éxito (p) = 50%

Probabilidad de fracaso (q) = 50%

n = 276

Tabla 2*Distribución de la muestra*

CICLO	N° DE ALUMNOS	MUESTRA
III CICLO	151	39
IV CICLO	127	29
V CICLO	117	27
VI CICLO	123	37
VII CICLO	131	52
VIII CICLO	87	49
IX CICLO	133	10
X CICLO	103	33
TOTAL	972	276

3.5.3 Muestreo.

Para Hernández et al. (2014), “Una vez que se ha definido cuál será la unidad de muestreo/análisis, se procede a delimitar la población que va a ser estudiada y sobre la cual se pretende generalizar los resultados” (p.174).

Para la presente investigación, el muestreo fue el procedimiento mediante el cual se seleccionó un grupo de observaciones de la población. Dicha muestra fue representativa, el tipo de muestreo fue no probabilístico intencional o por conveniencia, donde los elementos

de la muestra se seleccionaron siguiendo los criterios de Inclusión y exclusión que a continuación se describe:

Criterios de inclusión:

Estudiantes de enfermería de una “Universidad Privada de Lima”, matriculados en el periodo 2021-I

Haber realizado trabajo colaborativo, como estudiantes de enfermería.

Que estuvieron dispuestos a participar en la investigación de forma voluntaria y hayan firmado el documento “Formato de consentimiento informado”.

Criterios de exclusión:

Estudiantes de enfermería que no sean de una Universidad Privada de Lima y no se matricularon en el periodo 2021-I.

No tenían experiencia de trabajo colaborativo

Que no estuvieron dispuestos a participar de forma voluntaria y no aceptaron firmar el documento

3.6 Variables y Operacionalización

Tabla 3

Operacionalización de variables

Variable	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
V1 Las competencias socioemocionales	Es la información sobre las competencias socioemocionales, que se obtendrá de la aplicación de un cuestionario estructurado a los estudiantes de enfermería, el cual está dimensionado en eficacia personal, cognitivas, Logro y acción, y relaciones instituciones.	D1. Eficacia personal	▪ Autocontrol	Ordinal	Se empleó una escala de Likert de 5 puntos: 1. Nunca de acuerdo 2. Algo de acuerdo 3. Bastante de acuerdo 4. Muy de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo

	▪ Confianza en sí mismo	Ordinal
	▪ Comunicación	Ordinal
	▪ Dinamismo – Energía	Ordinal
	▪ Ética	Ordinal
	▪ Capacidad para aprender	Ordinal
D2. Cognoscitivas	▪ Pensamiento analítico	Ordinal
	▪ Pensamiento conceptual	Ordinal
	▪ Iniciativa-Autonomía	Ordinal
	▪ Productividad	Ordinal
	▪ Responsabilidad	Ordinal
D3. Logro y acción	▪ Tolerancia a la presión	Ordinal
	▪ Búsqueda de Información	Ordinal
	▪ Innovación	Ordinal
	▪ Preocupación por el orden y la claridad	Ordinal
	▪ Desarrollo de relaciones	Ordinal
D4. Relaciones institucionales	▪ Impacto e influencia	Ordinal
	▪ Consciencia Institucional	Ordinal
	▪ Orientación al paciente	Ordinal
V2	D5. Logro de objetivos	Ordinal

El trabajo colaborativo	Es la información sobre trabajo colaborativo, que se obtendrá de la aplicación de un cuestionario estructurado a las estudiantes de enfermería, el cual está dimensionado en factores laborales	Factores laborales	<ul style="list-style-type: none">▪ Comunicación▪ Colaboración ▪ Seguridad Laboral	Ordinal Ordinal Ordinal
-------------------------	---	--------------------	--	-------------------------------

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Se empleó la **técnica de encuesta**, esta técnica consistió en la interrogación sobre la situación en la cual estaban relacionadas las competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021.

Para Hernández et al. (2014), en el enfoque cuantitativo las muestras probabilísticas son esenciales en diseños de investigación por encuestas, en los que se pretende generalizar los resultados a una población

3.7.2 Descripción de instrumentos

El instrumento fue un cuestionario.

Se desarrolló un cuestionario con un formato estructurado de treinta y dos (32) preguntas, con el objetivo de obtener información y datos importantes de los estudiantes de enfermería del tercer (3ero) al décimo (10mo) ciclo de estudio de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021. En la siguiente tabla se muestra la ficha técnica del instrumento:

Tabla 4*Ficha técnica del instrumento*

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO RECOLECCIÓN DE DATOS

Título de investigación:	LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES Y EL TRABAJO COLABORATIVO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, 2021
Tipo de investigación:	El tipo de investigación es aplicada.
Nivel de Investigación:	Correlacional
Diseño de investigación	No experimental
Enfoque de investigación:	Cuantitativo
Nombre de Instrumento:	Cuestionario
Población:	El número total de estudiantes de enfermería del tercer (3ero) al décimo (10mo) ciclo de estudio de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021.

Distribución de la población

CICLO	Nº DE ALUMNOS
III CICLO	151
IV CICLO	127
V CICLO	117
VI CICLO	123
VII CICLO	131
VIII CICLO	87
IX CICLO	133
X CICLO	103
TOTAL	972

Se tomó como muestra a 276 estudiantes de enfermería del tercer (3ero) al décimo (10mo) ciclo de estudio de una Universidad Privada de Lima.

Distribución de la muestra

CICLO	Nº DE ALUMNOS	MUESTRA
III CICLO	151	39
IV CICLO	127	29
V CICLO	117	27
VI CICLO	123	37
VII CICLO	131	52
VIII CICLO	87	49
IX CICLO	133	10
X CICLO	103	33
TOTAL	972	276

Muestra (sujeto de aplicación)

Determinación de la muestra: La muestra se determinó a partir de la “fórmula para población finita” que se detalla a continuación:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{e^2 N + Z^2 pq}$$

Donde:

Tamaño de la población (N) = 972

Nivel de confianza (Z) = 95%

Precisión o error (e) = 5%

Probabilidad de éxito (p) = 50%

Probabilidad de fracaso (q) = 50%

n = 276

Autor del
instrumento:

SANTA LUCIA BORDA MANRRIQUE

Características del
instrumento:

Un cuestionario con un formato estructurado de treinta y dos (32) preguntas, con el objetivo de obtener información y datos importantes a través de lo que contesten los estudiantes de enfermería del tercer (3ero) al décimo (10mo) ciclo de estudio de una Universidad Privada de Lima,

Aplicación:

Individual

Tiempo de
Aplicación:

10 minutos

Periodo de
aplicación:

Mayo de 2021 a Julio de 2021

Técnica:

Encuesta

Finalmente el instrumento cuestionario se adjunta en el Anexo 2: Instrumento

3.7.3 Validación

Respecto a la validación de un instrumento, Hernández et al. (2014) afirma que “La validez, en términos generales, se refiere al grado en que un instrumento mide realmente la variable que pretende medir” (p.200).

Para la presente investigación, el instrumento (cuestionario) que se aplicó fue validado por cinco (05) expertos, antes de su aplicación. La información sobre los jueces que validaron se muestra en la siguiente tabla.

Tabla 5

Jueces validadores del instrumento.

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	ESPECIALIDAD	OPINIÓN
1	Dra. Rosario Pilar Ramos Vera	10233410	Doctorado en Educación	Aplicable
2	Dra. Ela Karina Bonilla Dulanto	09613941	Educador	Aplicable
3	Mg José Luis Solís Toscano	20443046	Informática Educativa	Aplicable
4	Mg. María Rosario Mocarro Aguilar	06155748	Especialista en Geriatria y Gerontolo	Aplicable
5	Mg. Raúl Eduardo Rodríguez Salazar	09892148	EDUCADOR	Aplicable

3.7.4 Confiabilidad

Para la confiabilidad se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach, ya que el cuestionario se aplicó una sola vez. La fórmula estadística que se aplicó es la siguiente:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

K : El número de ítems
 $\sum S_i^2$: Sumatoria de Varianzas de los ítems
 S_T^2 : Varianza de la suma de los ítems
 α : Coeficiente de Alfa de Cronbach

Según Hernández et al. (2010), la confiabilidad se calcula y evalúa para todo el instrumento de medición utilizado. Existen diversos procedimientos para calcular la confiabilidad de un instrumento de medición. Todos utilizan fórmulas que producen coeficientes de fiabilidad que pueden oscilar entre cero y uno, donde recordemos que un coeficiente de cero significa nula confiabilidad y uno representa un máximo de confiabilidad. Cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la medición. Los procedimientos más utilizados para determinar la confiabilidad mediante un coeficiente son, entre otros, las Medidas de coherencia o consistencia interna “el alfa de Cronbach”.

Los resultados obtenidos de la confiabilidad del instrumento que se utilizó en el presente estudio se muestran en la siguiente tabla:

Tabla 6

Valores obtenidos para el Alfa de Cronbach.

ESTADÍSTICAS DE FIABILIDAD		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,974	,972	32

Nota: La tabla expone datos de la estadística de fiabilidad procesado por el programa SPSS v.25

Asimismo, los valores de Alfa de Cronbach obtenidos por cada uno de los elementos del instrumento pueden ser revisados en el Anexo 4: Confiabilidad del instrumento.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

La presente tesis de diseño correlacional, utilizó para el procesamiento de los datos el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 25. Por la importancia de conocer la distribución de los datos, porque es una condición o requisito necesario para aplicar adecuadamente y de forma correcta el estadístico para contrastar las hipótesis, se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov y Shapiro-Wilk, y este permitió determinar el coeficiente de correlación que permitió llegar al objetivo.

Respecto a la investigación correlacional, Alston (2017), afirma que “La investigación correlacional tiene sus bases en numerosas pruebas estadísticas que señalan coeficientes de correlación entre las variables. Estos coeficientes son representados numéricamente para indicar la fuerza y dirección de una relación” (p.3)

Price, Jhangiani y Chiang (2017), refiere que “la característica más importante de la investigación correlacionales que las dos variables tratadas son medidas (sin ser manipuladas) y los resultados son ciertos independientemente del tipo de variable” (p.2).

La Prueba de Normalidad

En el presente estudio, los datos fueron procesados con el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 25. Se realizó la prueba de normalidad porque la investigación tiene enfoque cuantitativo y se definieron categóricas utilizando la escala ordinal. El objetivo de la evaluación fue determinar la posterior utilización de pruebas para el análisis de los datos clasificándolas en paramétricas (con distribución normal) o pruebas no paramétricas (sin distribución normal).

El programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 25, ejecutó dos pruebas estadísticas de normalidad: Kolmogorov-Smirnov y Shapiro-Wilk. Los resultados obtenidos de la prueba de normalidad se muestran en la siguiente tabla:

Tabla 7*Valores obtenidos de la Prueba de normalidad*

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
SUMA						
COMP_SOCIOEMOCI	,160	276	,000	,894	276	,000
ONALES (Agrupada)						
SUMA						
TRABAJO_COLAB	,234	276	,000	,869	276	,000
(Agrupada)						

a. Corrección de significación de Lilliefors

Decisión: En la tabla 7, se puede apreciar los resultados de la prueba de normalidad, las pruebas de Kolmogorov-Smirnov y Shapiro-Wilk. Debido a que los datos de población (gl=276) son mayor a 50, se utilizó Kolmogorov-Smirnov. Así también, de los datos analizados de la prueba de Kolmogorov-Smirnov, se observa por cada casilla que la significancia (**Sig=,000**) es menor a 0,05 quiere decir que los datos no son normales.

Respecto al coeficiente de correlación de Pearson, Hernández et al. (2014), afirma que “es útil para relaciones lineales, entre variables medidas en un nivel por intervalos o de razón, pero no para relaciones curvilíneas; en este caso o cuando las variables son ordinales, se suele usar la rho de Spearman” (p.306).

Conclusión: Por lo tanto, se puede afirmar que el p valor es 0,000 y es menor al 0.05 establecido como nivel de significancia, por tanto puedo afirmar que mis datos **no son normales**. Por esta razón, el presente estudio empleó las pruebas no paramétricas Rho de Spearman para contrastar las hipótesis.

3.9 Aspectos éticos

La presente tesis fue sometida previamente al software anti plagio Turnitin. Los resultados de la prueba de Turnitin pueden ser vistos en el anexo 8: Informe del asesor de Turnitin.

De acuerdo con el Informe de Belmont, la investigación se relaciona con tres (03) principios básicos generalmente aceptados en nuestra cultura tradicional, que son especialmente pertinentes para la ética de la investigación que implica a los seres humanos:

- 1) Los principios del respeto a las personas, durante la aplicación del instrumento (cuestionario) a “los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima”, participarán de manera voluntaria.
- 2) Los principios de beneficencia, según el informe de Belmont dentro del principio de beneficencia “Las personas son tratadas de una manera ética no sólo respetando sus decisiones y protegiéndolas de algún daño, sino también haciendo esfuerzos para asegurar su bienestar”, durante la aplicación del instrumento (cuestionario), a “los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima”, se les trató con ética respetando sus condiciones, sus horarios de trabajo, sus tiempos libres y en todo momento se buscó asegurar su bienestar.
- 3) Los principios de justicia, según el informe de Belmont ¿Quién debe recibir los beneficios de la investigación y quién debe someterse a sus posibles riesgos? Esta es una cuestión de justicia, en el sentido de "Justa distribución" o de "lo que se merece". Durante la aplicación del instrumento (cuestionario) los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, fueron tratados todos iguales, las concepciones de justicia fueron pertinentes a la investigación.

Los estudiantes de enfermería que participaron en la investigación dieron su consentimiento luego de leer y comprender el documento “Consentimiento informado para participar en proyecto de investigación”. El hecho de responder la encuesta expresa su aceptación a participar de manera voluntaria en el estudio.

El documento “Consentimiento informado para participar en proyecto de investigación” se adjunta en el Anexo 4: Formato de consentimiento informado.

CAPÍTULO IV.

PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

Los resultados del análisis cuantitativo de la información proporcionada por 276 estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, muestran el grado en el que la formación universitaria ha aportado en el desarrollo de las 20 competencias socioemocionales seleccionadas para el presente estudio. Las valoraciones fueron hechas en una escala de Likert que comprende valores del 1 al 5 donde 1, representa el mínimo grado y 5 el máximo grado.

Se logró encuestar a 276 estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima y los resultados se ilustran en las siguientes tablas y gráficos.

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Los datos obtenidos de un instrumento de 39 preguntas, fueron sometidos al análisis estadístico. Las primeras 7 preguntas son para conocer a los estudiantes de enfermería encuestados. 20 preguntas son clave para conocer el grado de relación de la variable competencias socioemocionales y 12 preguntas son clave para medir el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima. A continuación se presentan los datos descriptivos.

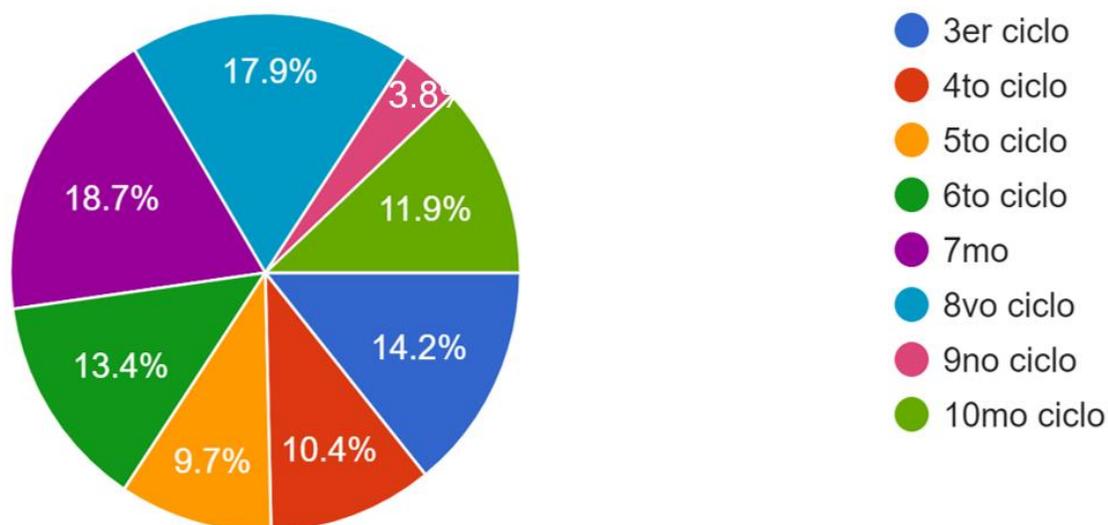
Tabla 8

Número de estudiantes de enfermería encuestados, según ciclo

CICLO	Nº DE ALUMNOS	PORCENTAJE
III CICLO	39	14.2%
IV CICLO	29	10.4%
V CICLO	27	9.7%
VI CICLO	37	13.4%
VII CICLO	52	18.7%
VIII CICLO	49	17.9%
IX CICLO	10	3.8%
X CICLO	33	11.9%
TOTAL	276	100.0%

Gráfico 1

Estudiantes de enfermería encuestados, según ciclo



Interpretación: En la tabla 8 y el gráfico 1, se puede apreciar que el mayor número de estudiantes de enfermería encuestados fue del séptimo ciclo con 18.7%, seguidos de octavo ciclo con 17.9%, tercer ciclo con 14.2%, sexto con 13.4% y así sucesivamente hasta llegar al menor número de encuestado que fue noveno ciclo con 3.8%

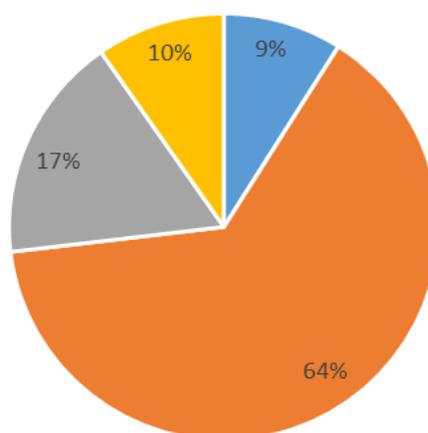
Tabla 9

Estudiantes de enfermería encuestados, según edad.

EDAD	PORCENTAJ E
Menor a 20 años	9%
20 a 29	64%
30 a 39	17%
Mayor a 40 años	10%
TOTAL	100%

Gráfico 2

Estudiantes de enfermería encuestados, según edad.



Interpretación: En la tabla 9 y el gráfico 2, se puede apreciar que el 64% de encuestados tenían entre 20 a 29 años de edad y esto representó la mayor población de estudiantes de enfermería que fueron encuestados para la investigación. El 17% de estudiantes tenían entre 30 a 39 años, el 10% eran mayores de 40 años y 9% su edad eran menor de 20 años.

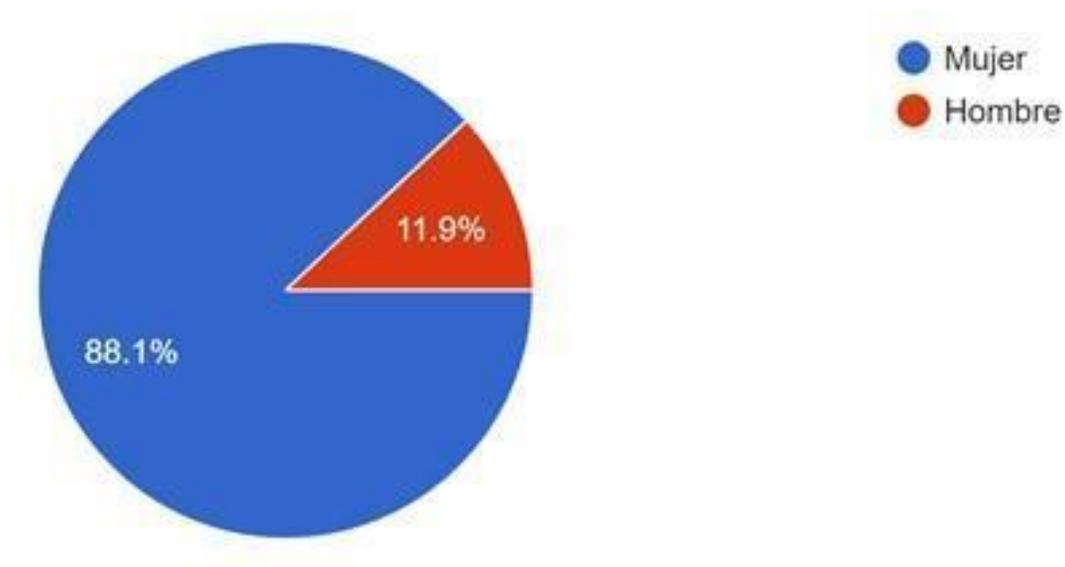
Tabla 10

Estudiantes de enfermería encuestados, según sexo.

SEXO	PORCENTAJE
Mujer	88.1%
Hombre	11.9%
TOTAL	100%

Gráfico 3

Estudiantes de enfermería encuestados, según sexo.



Interpretación: En la tabla 10 y el gráfico 3, se puede apreciar que el 88.1% de los encuestados eran mujeres y el 11.9% de los encuestados eran hombres.

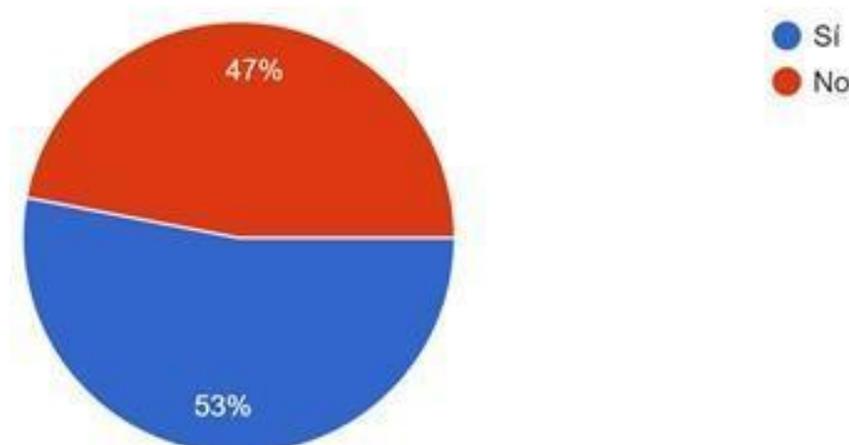
Tabla 11

Estudiantes de enfermería encuestados, según practicas pre profesional.

PRACTICAS PRE PROFESIONALES	
Si	53%
No	47%
TOTAL	100%

Gráfico 4

Estudiantes de enfermería encuestados, según practicas pre profesional.



Interpretación: En la tabla 11 y el gráfico 4, se puede apreciar que el 53% de los estudiantes de enfermería encuestados habían realizado prácticas pre profesional.

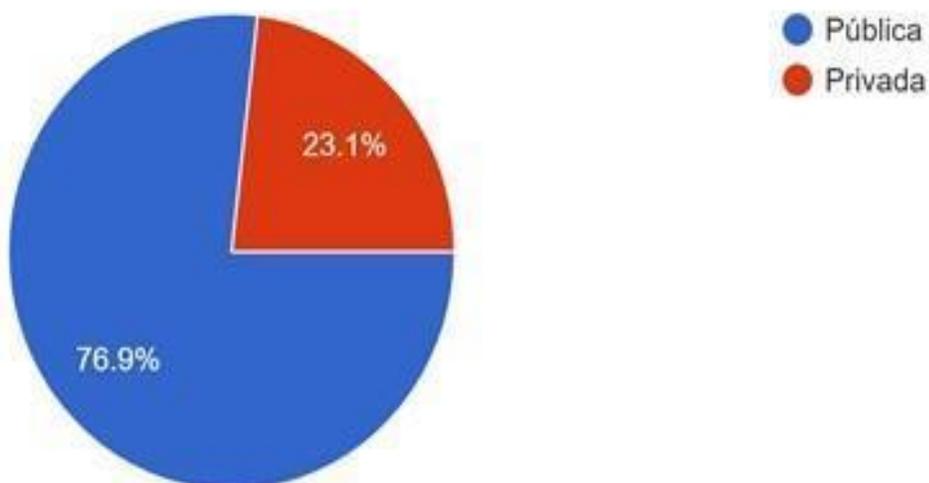
Tabla 12

Estudiantes de enfermería encuestados, según Institución donde realizó prácticas.

INSTITUCIÓN DONDE REALIZÓ PRÁCTICAS	
Pública	76.9%
Privada	23.1%
TOTAL	100%

Gráfico 5

Estudiantes de enfermería encuestados, según Institución donde realizó prácticas.



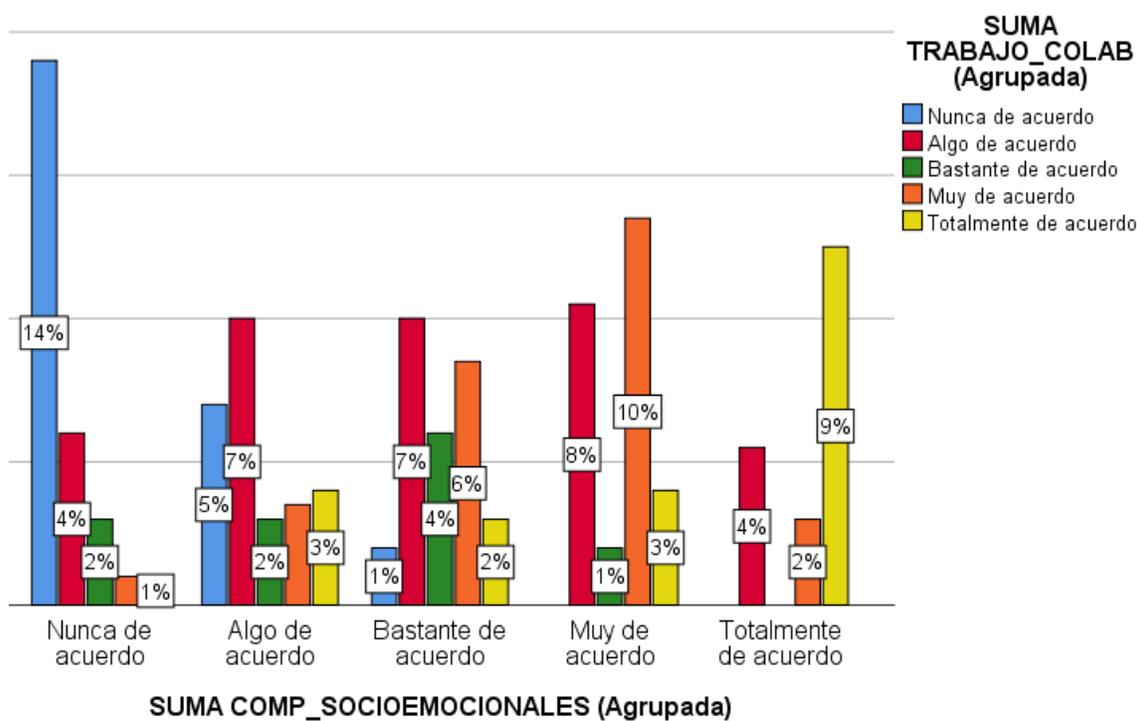
Interpretación: En la tabla 12 y el gráfico 5, se puede apreciar que el 76.9% de los estudiantes de enfermería encuestados realizó prácticas pre profesionales en una institución pública y un 23.1% realizó prácticas pre profesionales en institución privada

i
 o
 n
 a
 l
 e
 s

Total	Recuent	56	84	28	59	49	276
	o						
	% del	20,3%	30,4%	10,1%	21,4%	17,8%	100
	total						%

Gráfico 6

Variables competencias socioemocionales Vs el trabajo colaborativo



Interpretación: En la tabla 13 y el gráfico 6, se puede apreciar que el 9% de los encuestados están “Totalmente de acuerdo” en que las competencias socioemocionales se relaciona al trabajo colaborativo, un 10% están “Muy de acuerdo” y un 4% están “Bastante de acuerdo”.

Tabla 14

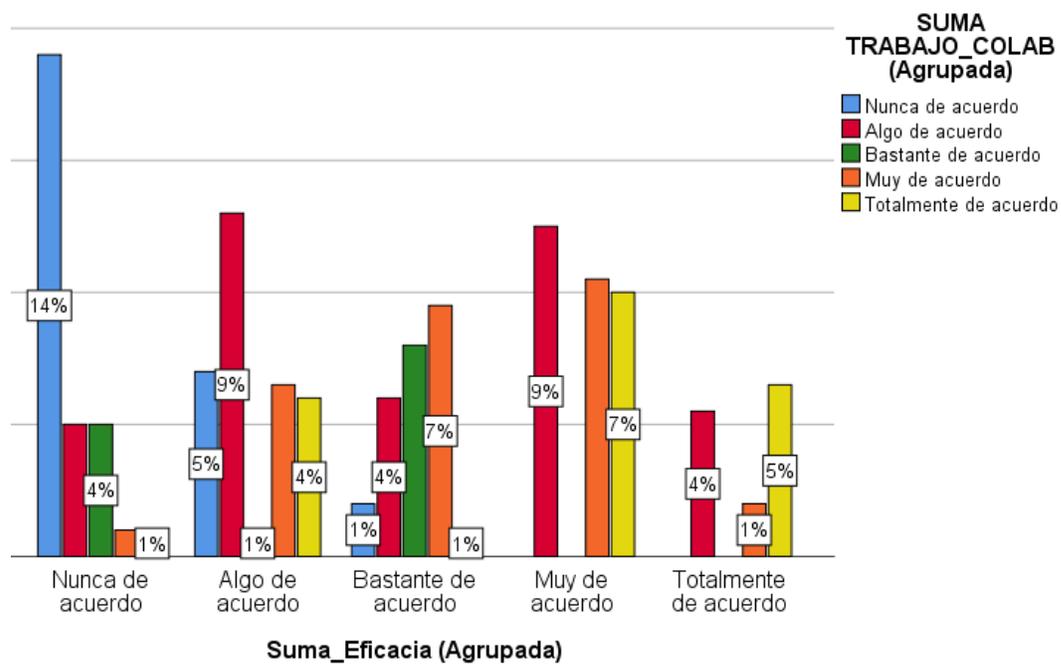
Tablas cruzadas de las variables competencias socioemocionales en la dimensión Eficacia personal y el trabajo colaborativo

		Trabajo colaborativo						
		Nunca de acuerdo o	Algo de acuerdo o	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo o	Totalmen te de acuerdo	Total	
C o m p e t e n c i a S o c i o e m o c i o n a l	Nunca de acuerdo	Recuento 38	10	10	2	2	62	
		% del total	13,8%	3,6%	3,6%	0,7%	0,7%	22,5%
	Algo de acuerdo	Recuento 14	26	2	13	12	67	
		% del total	5,1%	9,4%	0,7%	4,7%	4,3%	24,3%
	Bastante de acuerdo	Recuento 4	12	16	19	2	53	
		% del total	1,4%	4,3%	5,8%	6,9%	0,7%	19,2%
	Muy de acuerdo	Recuento 0	25	0	21	20	66	
		% del total	0,0%	9,1%	0,0%	7,6%	7,2%	23,9%
	Recuento 0	11	0	4	13	28		
Totalme nte de acuerdo	% del total	0,0%	4,0%	0,0%	1,4%	4,7%	10,1%	

e							
s							
Total	Recuento	56	84	28	59	49	276
	% del total	20,3%	30,4%	10,1%	21,4%	17,8%	100%

Gráfico 7

Variables competencias socioemocionales en la dimensión Eficacia personal Vs el trabajo colaborativo



Interpretación: En la tabla 14 y el gráfico 7 se puede apreciar que el 5% de los encuestados están “Totalmente de acuerdo” en que las competencias socioemocionales en la dimensión Eficacia personal se relaciona al trabajo colaborativo, asimismo un 8% están “Muy de acuerdo” y un 6% están “Bastante de acuerdo”.

Tabla 15

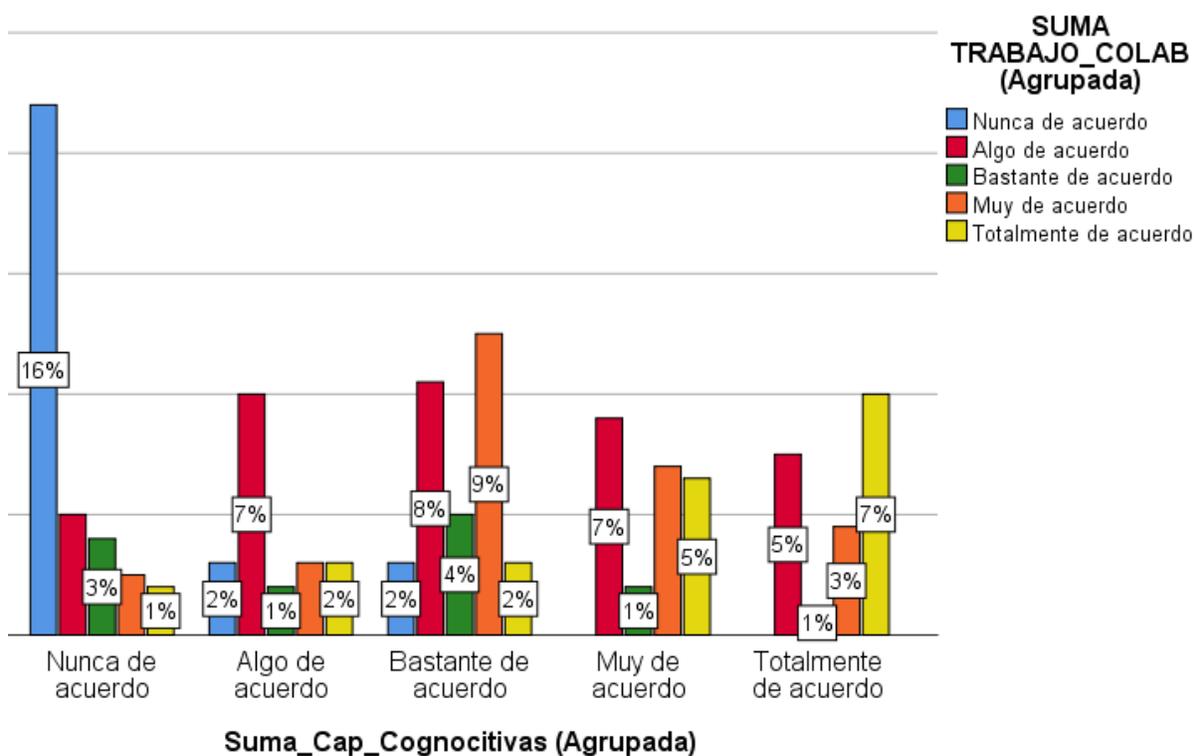
Tablas cruzadas de las variables competencias socioemocionales en la dimensión Capacidades cognoscitiva y el trabajo colaborativo

			Trabajo colaborativo					
			Nunca de acuerdo	Algo de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Total
C	Nunca de acuerdo	Recuento	44	10	8	5	4	71
		% del total	15,9%	3,6%	2,9%	1,8%	1,4%	25,7%
e	Algo de acuerdo	Recuento	6	20	4	6	6	42
		% del total	2,2%	7,2%	1,4%	2,2%	2,2%	15,2%

c i a s S o c i o e m o c i o n a l e s	Bastan te de	Recuen to	6	21	10	25	6	68
	acuerd o	% del total	2,2%	7,6%	3,6%	9,1%	2,2%	24,6 %
	Muy de	Recuen to	0	18	4	14	13	49
	acuerd o	% del total	0,0%	6,5%	1,4%	5,1%	4,7%	17,8 %
		Recuen to	0	15	2	9	20	46
	Total mente de	% del total	0,0%	5,4%	0,7%	3,3%	7,2%	16,7 %
		Recuen to	56	84	28	59	49	276
	Total	% del total	20,3%	30,4%	10,1%	21,4%	17,8%	100 %

Gráfico 8

Variables competencias socioemocionales en la dimensión Capacidades cognoscitiva Vs el trabajo colaborativo



Interpretación: En la tabla 15 y el grafico 8 se puede apreciar que el 7% de los encuestados están “Totalmente de acuerdo” en que las competencias socioemocionales en la dimensión Capacidades cognoscitiva afectan el trabajo colaborativo, asimismo un 5% están “Muy de acuerdo” y un 4% están “Bastante de acuerdo”.

Tabla 16

Tablas cruzadas de las variables competencias socioemocionales en la dimensión Logro y acción y el trabajo colaborativo

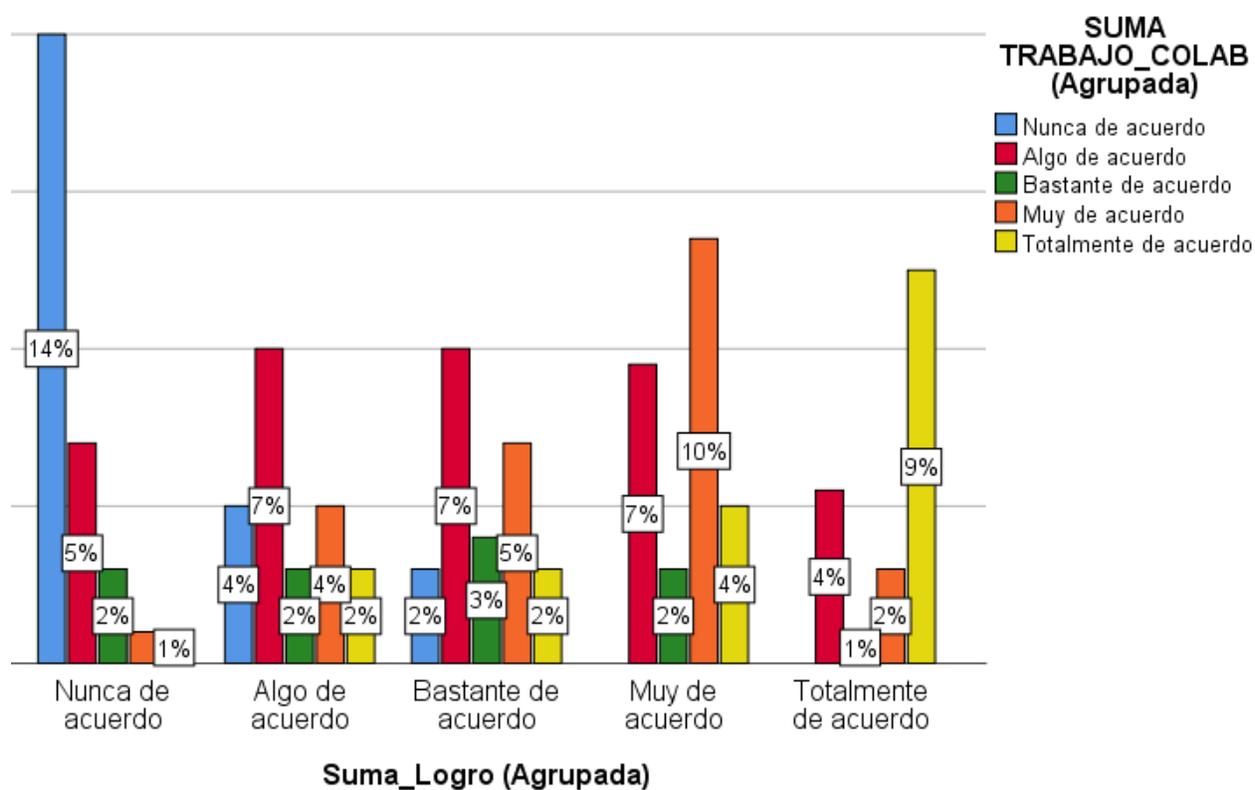
		Trabajo colaborativo					Totalmen	Tota
		Nunca de	Algo de	Bastante	Muy de	te de	l	
		acuerdo	acuerdo	de	acuerdo	acuerdo		
				acuerdo				
C o m p e t e n c i a s S o c i o e m o c i o n a l e s	Recuen	40	14	6	2	2	64	
	Nunca de							
	acuerdo							
	% del	14,5%	5,1%	2,2%	0,7%	0,7%	23,2	
	total						%	
	Recuen	10	20	6	10	6	52	
	Algo de							
	acuerdo							
% del	3,6%	7,2%	2,2%	3,6%	2,2%	18,8		
total						%		
Recuen	6	20	8	14	6	54		
Bastante								
de								
acuerdo								
% del	2,2%	7,2%	2,9%	5,1%	2,2%	19,6		
total						%		
Recuen	0	19	6	27	10	62		
Muy de								
acuerdo								
% del	0,0%	6,9%	2,2%	9,8%	3,6%	22,5		
total						%		
Recuen	0	11	2	6	25	44		
Totalmen								
te de								
acuerdo								
% del	0,0%	4,0%	0,7%	2,2%	9,1%	15,9		
total						%		

n
a
l
e
s

Total	Recuento	56	84	28	59	49	276
	% total	20,3%	30,4%	10,1%	21,4%	17,8%	100 %

Gráfico 9

Variables competencias socioemocionales en la dimensión Logro y acción Vs el trabajo colaborativo



Interpretación: En la tabla 16 y el gráfico 9, se puede apreciar que el 9% de los encuestados están “Totalmente de acuerdo” en que las competencias socioemocionales en la dimensión Logro y acción se relaciona al trabajo colaborativo, asimismo un 10% están “Muy de acuerdo” y un 3% están “Bastante de acuerdo”.

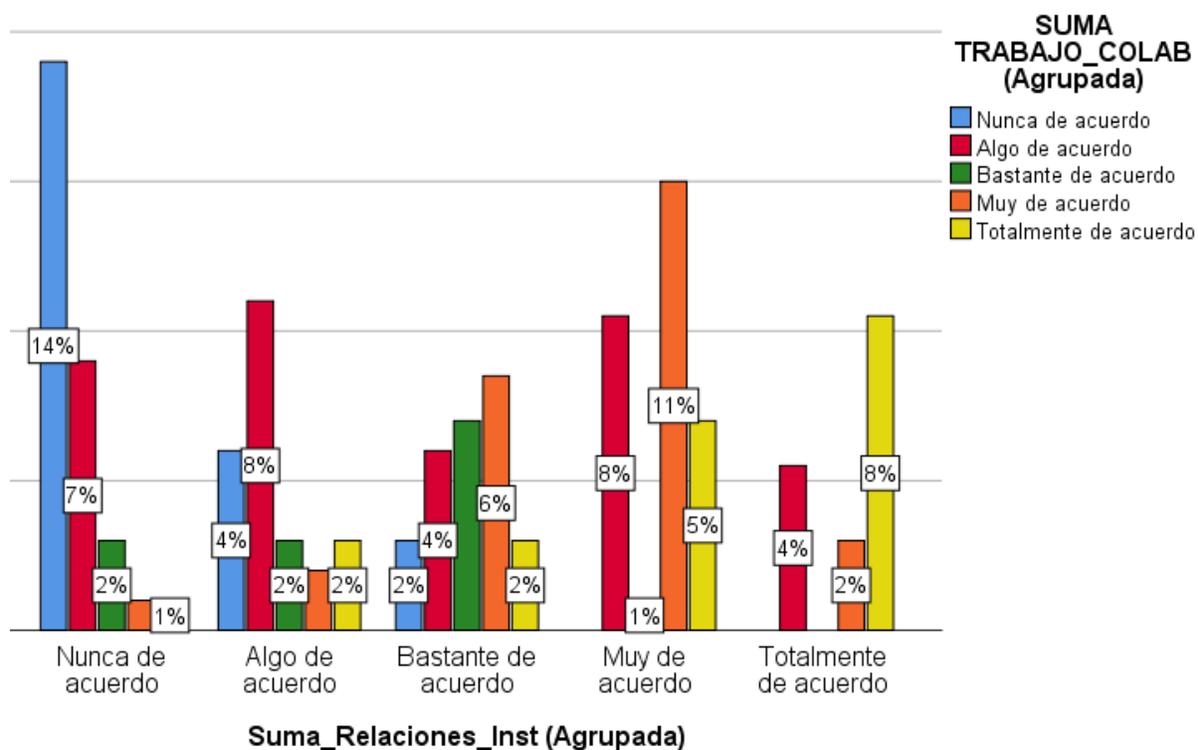
Tabla 17

Tablas cruzadas de las variables competencias socioemocionales en la dimensión Relaciones institucionales y el trabajo colaborativo

			Trabajo colaborativo					
			Nunca de acuerdo	Algo de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	Totalmen te de acuerdo	Total
C o n c i e n c i a s S o c i o e c o n o m i c i a l e s	Nunca de acuerdo	Recuen to	38	18	6	2	2	66
		% del total	13,8%	6,5%	2,2%	0,7%	0,7%	23,9 %
	Algo de acuerdo	Recuen to	12	22	6	4	6	50
		% del total	4,3%	8,0%	2,2%	1,4%	2,2%	18,1 %
	Bastante de acuerdo	Recuen to	6	12	14	17	6	55
		% del total	2,2%	4,3%	5,1%	6,2%	2,2%	19,9 %
	Muy de acuerdo	Recuen to	0	21	2	30	14	67
% del total		0,0%	7,6%	0,7%	10,9%	5,1%	24,3 %	
Totalmen te de acuerdo	Recuen to	0	11	0	6	21	38	
	% del total	0,0%	4,0%	0,0%	2,2%	7,6%	13,8 %	
Total	Recuen to	56	84	28	59	49	276	
	% del total	20,3%	30,4%	10,1%	21,4%	17,8%	100 %	

Gráfico 10

Variables competencias socioemocionales en la dimensión Relaciones institucionales VS el trabajo colaborativo



Interpretación: En la tabla 17 y el gráfico 10, se puede apreciar que el 8% de los encuestados están “Totalmente de acuerdo” en que las competencias socioemocionales en

la dimensión Relaciones institucionales se relaciona al trabajo colaborativo, asimismo un 11% están “Muy de acuerdo” y un 5% están “Bastante de acuerdo”.

4.1.2 Prueba de hipótesis

Hipótesis 1.

H_0 : No Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: **Eficacia personal** y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021.

H_1 : Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: **Eficacia personal** y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021.

Significancia establecida: **0,05 (5%)**

Prueba Estadística: **Rho de Spearman**

Tabla 18

Regresión de Spearman entre competencias socioemocionales en la dimensión: Eficacia personal y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería

Correlaciones		
	Suma_ Eficacia personal (Agrupada)	SUMA trabajo colaborativo (Agrupada)

Rho de Spearman	Suma_ Eficacia personal (Agrupada)	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 276	,491** ,000 27,0006
	SUMA trabajo colaborativo (Agrupada)	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,491** ,000 276	1,000 . 276

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

Decisión: En la tabla 18 se observa que el p valor es 0,000 y es < al 0.05 establecido como significancia, por tanto, se rechaza la Hipótesis nula (H0)

Por otro lado, se observa que existe correlación entre competencias socioemocionales en la dimensión: Eficacia personal en el trabajo colaborativo el valor de la prueba (**Rho=491****) nos indica un grado de correlación positiva moderada directa, entendiéndose que cuando una de las variables mejora la otra también.

Conclusión: Por lo tanto, se puede afirmar que Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: Eficacia personal y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021; y esta relación es positiva moderada (Rho de Spearman: **0,491** p=0,000).

Hipótesis 2

H₀: No Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: **Capacidades cognoscitiva** y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021

H₁: Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: **Capacidades cognoscitiva** y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021

Significancia establecida: **0,05 (5%)**

Prueba Estadística: **Rho de Spearman**

Tabla 19

Correlación de Spearman entre las competencias socioemocionales en la dimensión: Capacidades cognoscitiva y el trabajo colaborativo de los estudiantes

		Correlaciones		
			Suma_ <i>Capacidades cognoscitiva (Agrupada)</i>	SUMA <i>trabajo colaborativo (Agrupada)</i>
Rho de Spearman	Suma_ <i>Capacidades cognoscitiva (Agrupada)</i>	Coeficiente de correlación	1,000	,504**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	SUMA <i>trabajo colaborativo (Agrupada)</i>	N	276	276
		Coeficiente de correlación	,504**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	276	276

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

Decisión: En la tabla 19 se observa que el p valor es 0,000 y es $<$ al 0.05 establecido como significancia, por tanto, se rechaza la Hipótesis nula (H_0)

Por otro lado, se observa que existe correlación entre competencias socioemocionales en la dimensión: Capacidades cognoscitiva en el trabajo colaborativo el valor de la prueba ($Rho=504^{**}$) nos indica un grado de correlación positiva moderada directa, entendiéndose que cuando una de las variables mejora la otra también.

Conclusión: Por lo tanto, se puede afirmar que Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: Capacidades cognoscitiva y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021; y esta relación es positiva moderada (Rho de Spearman: **0,504** $p=0,000$).

Hipótesis 3

H_0 : No Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: **Logro y acción** y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021

H_1 : Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: **Logro y acción** y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021

Significancia establecida: **0,05 (5%)**

Prueba Estadística: **Rho de Spearman**

Tabla 20

Correlación de Spearman entre las competencias socioemocionales en la dimensión: Logro y acción y el trabajo colaborativo de los estudiantes

Correlaciones			Suma_ Logro y acción (Agrupada)	SUMA <i>trabajo colaborativo</i> (Agrupada)
Rho de Spearman	Suma_ Logro y acción (Agrupada)	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000	,575**
	SUMA <i>trabajo colaborativo</i> (Agrupada)	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,000	.
		N	276	276
			,575**	1,000
			,000	.
		N	276	276

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

Decisión: En la tabla 20 se observa que el p valor es 0,000 y es < al 0.05 establecido como significancia, por tanto, se rechaza la Hipótesis nula (H0)

Por otro lado, se observa que existe correlación entre competencias socioemocionales en la dimensión: Logro y acción en el trabajo colaborativo el valor de la prueba (**Rho=575****) nos indica un grado de correlación positiva moderada directa, entendiéndose que cuando una de las variables mejora la otra también.

Conclusión: Por lo tanto, se puede afirmar que Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: Logro y acción y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021; y esta relación es positiva moderada (Rho de Spearman: **0,575** p=0,000).

Hipótesis 4

H₀: No Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: **Relaciones institucionales** y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021.

H₁: Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: **Relaciones institucionales** y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021.

Significancia establecida: **0,05 (5%)**

Prueba Estadística: **Rho de Spearman**

Tabla 21

Correlación de Spearman entre las competencias socioemocionales en la dimensión: Relaciones institucionales y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería

Correlaciones			Suma_ <i>Relaciones institucionales</i> (Agrupada)	SUMA <i>trabajo colaborati vo</i> (Agrupada)
Rho de Spearman	Suma_ <i>Relaciones institucionales</i> (Agrupada)	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000	,583**
		N	276	276

SUMA <i>trabajo colaborativo</i> (Agrupada)	Coefficiente de correlación	,583**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	276	276

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

Decisión: En la tabla 21 se observa que el p valor es 0,000 y es < al 0.05 establecido como significancia, por tanto, se rechaza la Hipótesis nula (H0)

Por otro lado, se observa que existe correlación entre competencias socioemocionales en la dimensión: Relaciones institucionales en el trabajo colaborativo el valor de la prueba (**Rho=583****) nos indica un grado de correlación positiva moderada directa, entendiéndose que cuando una de las variables mejora la otra también.

Conclusión: Por lo tanto, se puede afirmar que Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: Relaciones institucionales en el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021; y esta relación es positiva moderada (Rho de Spearman: **0,583** p=0,000).

Prueba de Hipótesis general

La hipótesis General del estudio es: Existe relación significativa de las competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo de estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021

La hipótesis general o principal se transforma en una hipótesis estadística con sus dos componentes, una hipótesis nula (H₀) y una hipótesis alternativa (H₁).

H₀: No Existe relación significativa de las competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo de estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021

H₁: Existe relación significativa de las competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo en estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021

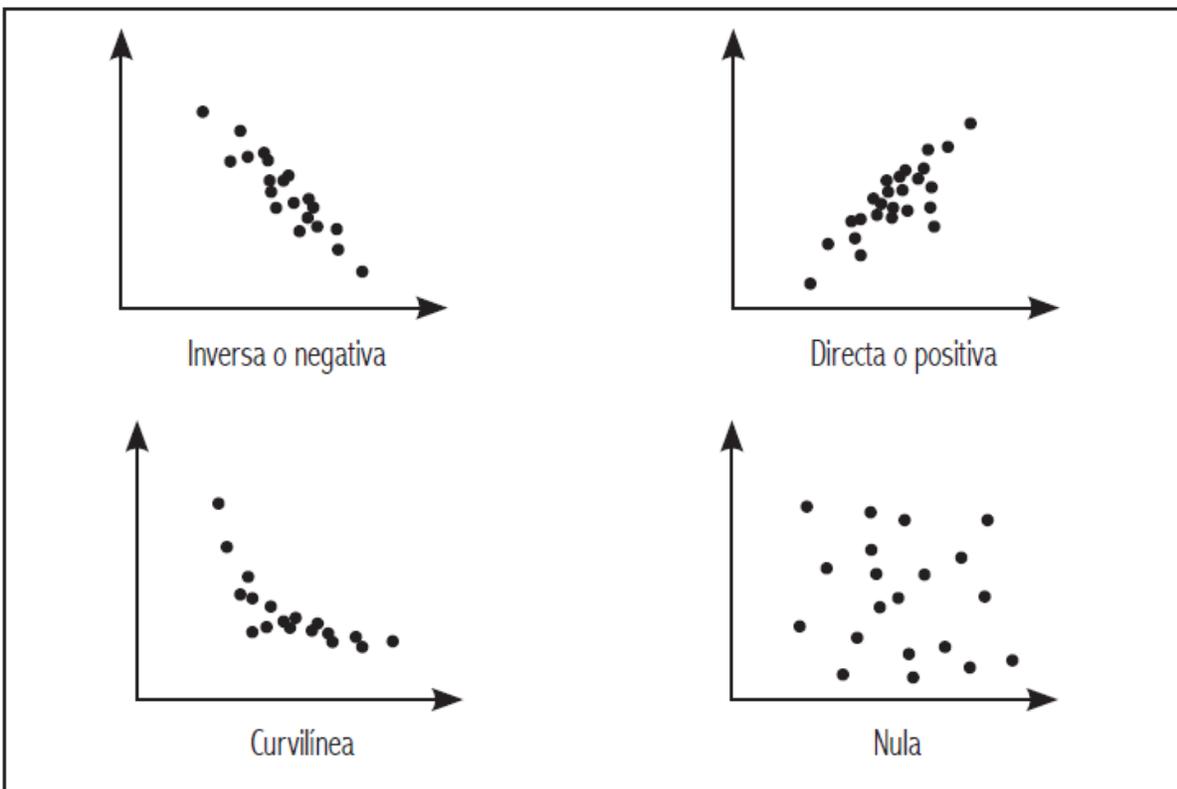
Según Mondragón (2014), “una correlación expresa el grado de asociación entre dos variables, ésta se puede clasificar según el sentido de la relación” (p.99).

El mismo autor Mondragón (2014), refiere la siguiente clasificación:

Lineal o curvilínea, “según la nube de puntos se condense en torno a una línea recta o a una curva”. Positiva o directa, “cuando al aumentar una variable aumenta la otra y viceversa”. Negativa o inversa, “cuando al crecer una variable, la otra decrece y viceversa”. Funcional, “si existe una función tal que todos los valores de la nube de puntos la satisfacen”.

Gráfico 11.

Tipos de correlaciones



Nota: Gráfico tomado de Mondragón (2014).

Para la evaluación de la hipótesis principal se utilizó la prueba de **Rho de Spearman** y en la siguiente tabla se muestran los resultados:

Tabla 22

Correlación de Spearman entre las competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo de estudiantes de enfermería

Correlaciones			SUMA competencias socioemocionales (Agrupada)	SUMA trabajo colaborativo (Agrupada)
Rho de Spearman	SUMA competencias socioemocionales (Agrupada)	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000	,565**
		N	276	276
	SUMA trabajo colaborativo (Agrupada)	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,565**	1,000
		N	276	276

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

Decisión: En la tabla 22 se observa que el p valor es 0,000 y es < al 0.05 establecido como significancia, por tanto, se rechaza la Hipótesis nula (H0)

Por otro lado, se observa que existe correlación entre competencias socioemocionales en el trabajo colaborativo el valor de la prueba (**Rho=565****) nos indica un grado de correlación positiva moderada directa, entendiéndose que cuando una de las variables mejora la otra también.

Conclusión: Por lo tanto, se puede afirmar que Existe relación significativa de las competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una

Universidad Privada de Lima, en el año 2021; y esta relación es positiva moderada (Rho de Spearman: **0,565** $p=0,000$).

4.1.3 Discusión de resultados

El estudio realizado en una Universidad Privada de Lima, en el año 2021 nos llevó a la discusión de los siguientes resultados:

Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: Eficacia personal en el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021; y esta relación es positiva moderada. Esta afirmación concuerda con la investigación de **Vega, Bello, Medina y León (2019)**, quien en su investigación tuvieron como objetivo *“Conocer las competencias emocionales que poseen un grupo de estudiantes de diferentes niveles de la Universidad Técnica de Manabí, Ecuador”*

Metodología: fue un estudio cuantitativo, descriptivo, observacional, transversal, ya que el fenómeno se estudió sin manipulación de variables. La técnica empleada para la recolección de los datos fue el Inventario de Competencias emocionales (ICEL), técnica de papel y lápiz que evalúa mediante 38 ítems, 19 competencias de la Inteligencia Emocional (IE) agrupadas en las 4 dimensiones de la Inteligencia Emocional. Dicho instrumento cuenta con un Alpha de Cronbach de 0.93. La muestra estuvo integrada por 420 estudiantes de la “Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí, en Ecuador”. De ella el 47,6% son de la carrera de Medicina y el 52,4 % de la carrera de Enfermería. El 48,3 % pertenecen al 3er nivel y el resto a los últimos años antes de cursar internado rotativo en cada carrera (8vo nivel de enfermería y 10mo nivel de Medicina). Del sexo masculino son 148 estudiantes (35,2%) y del sexo femenino

272 (64,8 %). Resultados: los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UTM presentan un desarrollo medio de las competencias emocionales en general. Comportándose muy parecidos los valores medios en las diferentes carreras, con un ligero aumento en los estudiantes de enfermería, sin embargo, éstos nunca llegan a alcanzar valores altos. El estudio llegó a la conclusión que los estudiantes se caracterizan por un valor medio de inteligencia emocional, donde “la conciencia de uno mismo” es la dimensión “más desarrollada” y “las dimensiones interpersonales” son las “menos favorables”. Los estudiantes de la muestra se caracterizan por tener más desarrolladas: el aprovechamiento de la diversidad, la motivación, el optimismo, la autovaloración adecuada y la orientación al servicio y en menor medida la influencia, el autocontrol emocional, la autoconciencia emocional, la gestión de conflictos, la empatía, la transparencia y el liderazgo. Se encontraron diferencias significativas entre el nivel académico y la IE.

Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: Capacidades cognoscitiva y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021; y esta relación es positiva moderada. Esta afirmación concuerda con la investigación de **Guerrero (2019)**, en su investigación tuvo como objetivo “*Promover el trabajo en equipo basado en estrategias didácticas de trabajo colaborativo, para lograr un aprendizaje integrado, cognitivo, psicomotriz y afectivo respectivamente, en la Escuela Profesional de Medicina Veterinaria y Zootecnia de la Universidad Privada Antenor Orrego – Trujillo*”. Metodología: estudio cuantitativo, aplicada, descriptivo longitudinal. Aplicó un instrumento encuesta a una muestra de 21 estudiantes “matriculados en el ciclo 2017-II”, los resultados de la investigación indican que el nivel de significancia entre la primera y segunda evaluación formativa fue de 0.509, de la segunda con la

tercera evaluación formativa fue de 0.001 y de la tercera con la cuarta evaluación formativa fue de 0.034, asimismo al realizar el diagnóstico cuantitativo y al evaluar sus actitudes para el trabajo colaborativo se evidenció resultados favorables para el diseño y aplicación de la propuesta educativa sobre “estrategias didácticas basadas en el trabajo colaborativo”. El estudio llegó a la conclusión “que al aplicar estrategias didácticas basadas en el trabajo colaborativo se contribuye al desarrollo de habilidades **cognitivas**, procedimentales y actitudinales de los estudiantes, logrando integrarlas para constituir una competencia académica, profesional y humana” (p.167).

Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: Logro y acción y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021; y esta influencia es positiva moderada. Esta afirmación concuerda con la investigación de **Ramírez et al. (2016)**, quien en su investigación tuvieron como objetivo *“Identificar las competencias de enfermeras especialistas en emergencias y desastres que laboran en instituciones hospitalarias nivel III-2 Y III-3, Lima, Perú”*. Metodología: Este estudio es cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, aplicó un instrumento cuestionario semi estructurado de 38 preguntas a 70 enfermeras “Especialistas en Emergencias y Desastres” con experiencia mayor a 6 años y que laboraban en “Hospitales de nivel III-2 y III-3”. La prueba de validación del cuestionario fue 0,85 en “Alfa de Cronbach”. Los resultados del estudio indican que “las competencias identificadas en la práctica de la especialidad son competencias específicas en un 72,7 %; las competencias básicas en un 45,5 % y las genéricas en 42,4 %” (p.40). El estudio llegó a la conclusión que “las competencias básicas poseen en torno a situaciones de emergencia con pacientes críticos y con necesidades urgentes, valorando al paciente en forma holística para salvar la vida del paciente” (p.45). Asimismo, “las

competencias genéricas aplican las bases fisiológicas, fisiopatológicas y farmacológicas en la valoración y atención inmediata y mediata del paciente crítico” (p.45). Por último, “demuestra actitud respetuosa hacia la interculturalidad de los pacientes respetando sus valores, creencias, ideas y prácticas” (p.45).

Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: Relaciones institucionales y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021; la relación es positiva moderada. Esta afirmación concuerda con la investigación de **Figueroa (2019)**, quien en su investigación tuvo como objetivo “Determinar la autopercepción del nivel de logro de competencias genéricas de Tuning en internos de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú”. Metodología: Enfoque cuantitativo, descriptiva, corte transversal y nivel aplicativo, aplicó un instrumento encuesta a 60 internos de enfermería de la “Universidad Nacional Mayor de San Marcos”. Los resultados del estudio indican que el “65% (39) internos perciben que sus competencias se encuentran bastante logrados y el 35% (21) perciben que sus competencias se encuentran muy logradas.” (p.54). El estudio llegó a la conclusión que los internos de Enfermería “autoperciben que sus competencias genéricas se encuentran bastante logradas, resaltando la Comunicación Oral, escrita y Conocimientos generales de la profesión como competencias muy logradas, siendo que la competencia auto percibida como poco lograda es el Conocimiento de un segundo idioma” (p.68). Asimismo, autoperciben “Sus competencias genéricas sistémicas como bastante logradas con tendencia a muy logradas, resaltando la Motivación, la preocupación por la calidad, y la creatividad como muy logradas” (p.68). Por último, autoperciben “Sus competencias genéricas interpersonales como muy logradas, resaltando el Compromiso ético, la

Habilidad de trabajo en equipo y Habilidades interpersonales como muy logradas y la competencia Habilidad para trabajar en contextos internacionales como poco lograda” (p.68-69).

En general, Existe relación significativa de las competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021; y esta relación es positiva moderada. Esta afirmación concuerda con la investigación de **Sánchez (2019)**, quien en su investigación tuvo como objetivo “Analizar las competencias socio-emocionales de los alumnos de Grado en Enfermería y su impacto en el rendimiento de las prácticas clínicas reales y simuladas, en la Universidad Católica de Murcia (UCAM), España”. Metodología: la investigación es un compendio de 3 tesis, donde cada investigación tiene su propia metodología pero con una línea en común “las competencias socio-emocionales de los alumnos de enfermería y su rendimiento en las prácticas clínicas y en simulación clínica”. Los Resultados de la investigación indican lo siguiente: Primero, que “los estudiantes de enfermería obtuvieron bajas puntuaciones en su habilidad de comunicarse con pacientes críticos en entornos simulados a través del Cuestionario de Evaluación de Simulación Clínica en Enfermería”. Segundo, que “los alumnos de enfermería han obtenido unas puntuaciones altas en habilidades socio-emocionales que, a su vez, se han relacionado con su rendimiento en simulación clínica”; y Tercero, “las competencias socio-emocionales han demostrado ser predictoras del rendimiento de los alumnos de enfermería durante la realización de prácticas clínicas en entornos reales”. El estudio llegó a la conclusión, que las “competencias socio-emocionales de los alumnos de enfermería influyen de manera positiva en su rendimiento de las prácticas clínicas en entornos simulados y reales” (p.133-134).

CAPÍTULO V:

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Primera

Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: Eficacia personal y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021; y esta relación es positiva moderada (Rho de Spearman: **0,491 p=0,000**).

Segunda

Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: Capacidades cognoscitiva y el trabajo colaborativo de los estudiantes de

enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021; y esta relación es positiva moderada (Rho de Spearman: **0,504 p=0,000**).

Tercera

Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: Logro y acción en el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021; y esta relación es positiva moderada (Rho de Spearman: **0,575 p=0,000**).

Cuarta

Existe relación significativa de las competencias socioemocionales en la dimensión: Relaciones institucionales y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021; y esta relación es positiva moderada (Rho de Spearman: **0,583 p=0,000**).

Quinta

En general, existe relación significativa de las competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021; y esta relación es positiva moderada (Rho de Spearman: **0,565 p=0,000**).

5.2 Recomendaciones

Para las futuras investigaciones, se considera atractivo extender el estudio e investigar sobre otros aspectos relacionados con las competencias socioemocionales en el trabajo colaborativo y se propone:

Primera

Extender los estudios expuestos en esta tesis a los estudiantes de enfermería egresados, con el objetivo de determinar la influencia de las competencias socioemocionales en el trabajo colaborativo y analizar si el cambio de rol de estudiante a profesional afecta el nivel emocional.

Segunda

Estudiar las competencias socioemocionales en estudiantes de enfermería egresados, para analizar la eficacia de la formación adquirida en competencias socioemocionales y el Nivel de competencias socioemocional aplicadas en su centro de trabajo.

Tercera

Estudiar las competencias requeridas por las organizaciones empleadoras y cómo influyen las competencias socioemocionales en el mercado laboral actual. Determinar el perfil del egreso de una Universidad Privada de Lima y las competencias más valoradas por el mercado.

Cuarta

Extender los estudios expuestos en esta tesis a los ciento treinta y tres (133) estudiantes de enfermería del noveno ciclo de una Universidad Privada de Lima, en especial a los que no fueron incluidos en la presente investigación por los motivos expuestos en las limitaciones de la investigación.

Quinto

Es pertinente un estudio de las competencias socioemocionales en el trabajo colaborativo de estudiantes de enfermería, en otras Universidades públicas y privadas de Lima, Perú.

5. REFERENCIAS

Aguerrevere et al. (2020). *Frente a COVID-19, desarrollar nuevas habilidades es más importante que nunca*. Recuperado de <https://blogs.iadb.org/trabajo/es/frente-a-covid-19-desarrollar-nuevas-habilidades-es-mas-importante-que-nunca/>

Alvarez et al. (2017). *Competencias socioemocionales en la gestión de la empleabilidad de estudiantes universitarios: el estudio de caso de las carreras profesionales de gestión y alta dirección y de derecho de la Pontificia Universidad Católica del Perú en el 2017*. Tesis para obtener el título profesional de Licenciado. Pontificia Universidad Católica del Perú. Facultad de Gestión y Alta Dirección.

Ayuso D. (2016). *Empatía y habilidades sociales en enfermeras asistenciales en el Servicio Madrileño de Salud*. Programa de Doctorado en Derecho y Ciencias Sociales. Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED). *Revista Internacional de trabajo social y ciencias sociales*, Nº 12 / Julio 2016. DOI: <http://dx.doi.org/10.5944/comunitania.12.6>

- Alston, C. (2017). Obtenido de Correlational Studies in Psychology: Examples, Advantages and Types: study.com. <https://study.com/academy/lesson/correlational-studies-in-psychology-examples-advantages-types.html>
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación. Administración, economía, humanidades y ciencias sociales* (3ra ed.). Colombia: Pearson Educación.
- Blake P, y Wadhwa D. (2020). *Resumen anual 2020: El impacto de la COVID-19 (coronavirus) en 12 gráficos*. 14 de diciembre de 2020. Recuperado de <https://blogs.worldbank.org/es/voices/resumen-anual-2020-el-impacto-de-la-covid-19-coronavirus-en-12-graficos>
- Bisquerra, R. y García, E. (2018). La educación emocional requiere formación del profesorado. *Revista del Consejo Escolar del Distrito*, 5(8), 13-28.
- Casillas, et al. (2016). Gestión del conocimiento: experiencias de trabajo colaborativo con estudiantes mediante Tecnologías de la Información y la Comunicación. *Revista Digital Educativo*, 30 (1), 186-204.
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (2021). *Resumen de la situación actual del país*: Corte al 28 de febrero, 22:00 hrs. Recuperado de <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/coronavirus/coronavirus280221.pdf>
- Castellanos, R. y López, I. (2018). *Competencias socioemocionales en estudiantes de Tecnología Médica en una Universidad privada de la región metropolitana de Santiago de Chile*. *Rev Educ Cienc Salud* 2018; 15(2): 82-86

Clouder, C. (2011). Una nueva mirada. En Fundación Botín, Educación emocional y social. *Análisis internacional*, 2011. (pp. 1-278). Santander: Fundación Botín.

De la Cruz, J. (2019). *Trabajo colaborativo en docentes de una institución educativa, Guayaquil - 2019* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio digital UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/42499/De%20la%20Cruz_GJD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

De la Cruz, P. (2020). El hipotético-deductivismo en la explicación de las ciencias sociales. *Horizonte de la Ciencia*, 10(18), 1-8. DOI: <https://doi.org/10.26490/uncp.horizonteciencia.2020.18.397>

Díaz A. et al. (2020). *Habilidades sociales de comunicación en el cuidado humanizado de enfermería: Un diagnóstico para una intervención socioeducativa*. Universidad Autónoma de San Luis Potosí, Facultad de Enfermería y Nutrición. San Luis Potosí, México. Recuperado de https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-81452020000200210

Fernández, V. (2020). Tipos de justificación en la investigación científica. *Espíritu Emprendedor TES*, 4(3), 65-76. DOI: <https://doi.org/10.33970/eetes.v4.n3.2020.207>

Figueroa, C. (2019). *Autopercepción del logro de competencias genéricas de Tuning por internos de Enfermería de una universidad pública. 2018*. [Tesis Bachiller]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería. Recuperado de <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10334>

- Fragoso, R. (2015). Inteligencia emocional y competencias emocionales en educación superior, ¿un mismo concepto? *Universia*, 16(6), 110-125. Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-28722015000200006
- Fripp, J. (2018). Aprendizaje colaborativo en entornos virtuales aplicado con el modelo Flipped Learning en el curso de Literatura para alumnos del cuarto año de Educación Secundaria. [Tesis de Maestría]. Pontificia Universidad Católica del Perú, Escuela de Posgrado. Recuperado de <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/12499>
- Fundación Botín. (2015). Educación emocional y social. Análisis internacional. *Informe Fundación Botín 2015*. Santander: Fundación Botín.
- Guerrero, V. (2019). *El trabajo colaborativo para el desarrollo de las habilidades cognitivas, procedimentales y actitudinales en los estudiantes de Etología Aplicada y Bienestar Animal de la Escuela Profesional de Medicina Veterinaria y Zootecnia de la Universidad Privada Antenor Orrego - Trujillo. Ciclo 2017- II*. [Tesis de Maestría]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Escuela De Postgrado. <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/5996>
- Hernández R. y Mendoza C. *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas*. México: McGraw-Hill Interamericana editores SA de CV; 2018.
- Hernández et al. (2010). *Metodología de la investigación*. Quinta edición. McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. México D.F.
- Hernández et al. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F.: McGraw-Hill, Interamericana Editores, S.A. México D.F.

- Huamaní, L. y Rojas K. (2015). Construcción y Validación de la Escala de Competencias Socioemocionales (ECSE) [Tesis de bachiller, Universidad Peruana Unión]. Repositorio digital UPU. <https://docplayer.es/36054891-Universidad-peruana-union-facultad-de-ciencias-de-la-salud-ep-de-psicologia.html>
- Méndez, C. (2011). Metodología. Diseño y desarrollo del proceso de investigación con énfasis en ciencias empresariales (4ta ed.). México: Limusa.
- Mondragón, M. (2014). Uso de la correlación de Spearman en un estudio de intervención en fisioterapia. Ibero Americana, Corporación Universitaria Iberoamericana. https://www.researchgate.net/publication/332365912_USO_DE_LA_CORRELACION_DE_SPEARMAN_EN_UN_ESTUDIO_DE_INTERVENCION_EN_FISIOTERAPIA/link/5caff51a6fdcc1d498e1ff0/download
- Ñaupas et al. (2014). Metodología de la investigación. Cualitativa – cualitativa y redacción de tesis (4ta ed.). Colombia: Ediciones de la U.
- Organización Mundial de la Salud (2020). *La OMS y sus asociados hacen un llamamiento urgente para que se invierta en el personal de enfermería*. Comunicado de prensa del día 7 de abril de 2020. Recuperado de <https://www.who.int/es/news/item/07-04-2020-who-and-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses>
- Oropeza, A. (2015). *El trabajo colaborativo en el aula: una estrategia pedagógica para mejorar el aprendizaje de los alumnos (as) en la educación primaria en la delegación Gustavo A. Madero del distrito Federal. México, DF*. [Tesis para optar el Grado de Maestro].

Universidad Pedagógica Nacional. Repositorio digital UPN.
<http://200.23.113.51/pdf/31517.pdf>

Paucara M. (2012). *Factores laborales influyentes del trabajo en equipo de enfermería; servicios de cirugía del hospital de Clínicas La Paz, Gestión 2011* [Tesis para optar el Grado de Maestro]. Universidad Mayor San Andrés Facultad de medicina, enfermería, nutrición y tecnología médica. La Paz, Bolivia 2012.

Peña et al. (2014). *Un estudio de competencias emocionales en un grupo de enfermeros del hospital clínico quirúrgico Hermanos Ameijeiras. Universidad Nacional Autónoma de México*. Revista Electrónica de Psicología Iztacala. 17 (4), 2014. México.

Pérez-Escoda et al. (2019). Desarrollo de competencias socioemocionales en educación superior: evaluación del posgrado en educación emocional. *Bordón*, 71(1), 97-113.
<https://doi.org/10.13042/Bordon.2019.64128>

Price et al. (2017). Correlational Research. Obtenido de What Is Correlational Research?: opentextbc.ca. <https://opentextbc.ca/researchmethods/>

Pyrczak, F. (2019). Evaluating research in academic journals. A practical guide to realistic evaluation (6ta ed.). Estados Unidos de América: Routledge.

Ramírez et al. (2016). Perfil de competencias de las enfermeras especialistas en emergencias y desastres que laboran en instituciones hospitalarias nivel III-2 y III-3. *Revista de Ciencia y Arte de Enfermería*, 1(2):40-46.
<http://www.cienciaenfermeria.org/index.php/rcae/article/view/22/23>

Ramírez, E. (2014). Estudios correlacionales. Departamento de Psicología, Universidad de Jaén, España. <http://www4.ujaen.es/~eramirez/Descargas/tema5>

Real Academia Española: *Diccionario de la lengua española*, 23.^a ed., [versión 23.4 en línea]. 2021. [Consultado el 11 de febrero de 2021]. <https://dle.rae.es/participaci%C3%B3n>

Rodríguez L., y Herrera S. (2020). *Desarrollo de Habilidades Socioemocionales en estudiantes de Enfermería: Una Perspectiva Socioformativa*. Universidad Autónoma de Puebla, Facultad de Enfermería de la Benemérita. México.

Rojas et al. (2016). Escala de Competencias Socioemocionales. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*. 9(2), 15-16. https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/225/1208

Sharon, D., y Grinberg, K. (2018). Does the level of emotional intelligence affect the degree of success in nursing studies? *Nurse Education Today*, 64, 21-26. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2018.01.030>

Sánchez J. (2019). *Impacto de las competencias socio-emocionales de los alumnos del Grado en Enfermería en prácticas clínicas reales y simuladas*. Universidad católica de Murcia, Escuela Internacional de Doctorado, Programa de Doctorado Ciencias de la Salud, Murcia, noviembre de 2019. <https://www.educacion.gob.es/teseo/imprimirFicheroTesis.do?idFichero=OMaTmfZy3BI%3D>

Salinas, P. y Cárdenas, M. (2009). *Métodos de investigación social* (2da ed.). Ecuador: Editorial Quipus CIESPAL.

Sandoval, C. y López, O. (2017). Educación, psicología y coaching: un entramado positivo. *Educatio Siglo XXI*, 35(1), 145-164. <https://doi.org/10.6018/j/286261>

Torrijos et al. (2016). Desarrollo de competencias emocionales en los futuros docentes de Educación Secundaria: resultados de la aplicación de un programa formativo. *Revista Educativa Hekademos*, 2(1), 35-43.

Vega et al. (2019). *Un estudio de las competencias emocionales en estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí*. *Revista Científica Sinapsis*, 1(14). <https://doi.org/10.37117/s.v1i14.190>.
<https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/sinapsis/article/view/190>

Waite et al. (2015). *Fortalecimiento de la competencia emocional y social: estudiantes universitarios de profesiones de la salud*. Universidad de Drexel EEUU, Facultad de enfermería y salud. 2015.
https://www.researchgate.net/publication/284104454_Strengthening_emotional_and_social_competence_undergraduate_health_professions_students

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ANEXO 2: INSTRUMENTO

ANEXO 3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

ANEXO 4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ANEXO 5: APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA

ANEXO 6: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

ANEXO 7: CARTA DE APROBACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PARA LA
RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

ANEXO 8: INFORME DEL ASESOR DE TURNITIN

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES Y EL TRABAJO COLABORATIVO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, 2021”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
Problema General	Objetivo General.	Hipótesis General	<p>V₁ Las competencias socioemocionales Dimensiones: 1.1 Eficacia personal 1.1.1 Adaptabilidad – Flexibilidad 1.1.2 Autocontrol 1.1.3 Confianza en sí mismo 1.1.4 Comunicación 1.1.5 Dinamismo – Energía 1.1.6 Ética</p> <p>1.2 Capacidades cognoscitivas 1.2.1 Capacidad para aprender 1.2.2 Pensamiento analítico 1.2.3 Pensamiento conceptual</p> <p>1.3 Logro y acción 1.3.1 Iniciativa-Autonomía 1.3.2 Productividad 1.3.3 Responsabilidad 1.3.4 Tolerancia a la presión</p>	<p>1 Tipo de Investigación: El tipo de investigación será aplicada.</p> <p>2 Método y diseño de la Investigación: 2.3 El método de la investigación será hipotético – deductivo. 2.4 Diseño metodológico no experimental y el nivel correlacional de corte transversal.</p> <p>3 Población Muestra: 3.1 Población. 972 estudiantes de enfermería del 3ero a 10mo ciclo de una universidad privada de Lima.</p>
¿Cómo se relaciona las competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021?	Determinar la relación de las competencias socioemocionales y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021	Existe relación significativa en las competencias socioemocionales en el trabajo colaborativo de estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021		
Problemas específicos:	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		
1. ¿Cómo se relacionan las competencias socioemocionales en la dimensión: Eficacia personal y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021?	1. Determinar la relación de las competencias socioemocionales en la dimensión: Eficacia personal y el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021	1. Existe relación significativa en las competencias socioemocionales en la dimensión: Eficacia personal y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021		
2. ¿Cómo se relaciona las competencias socioemocionales en la dimensión: Capacidades cognoscitiva y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021?	2. Determinar la relación de las competencias socioemocionales en la dimensión: Capacidades cognoscitiva y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021	2. Existe relación significativa en las competencias socioemocionales en la dimensión: Capacidades cognoscitiva y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021		
3. ¿Cómo se relaciona las competencias socioemocionales en la dimensión: Logro y acción y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una	3. Determinar la relación de las competencias socioemocionales en la dimensión: Logro y acción , y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una	3. Existe relación significativa en las competencias socioemocionales en la dimensión: Logro y acción y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de		

Universidad Privada de Lima, en el año 2021?	Universidad Privada de Lima, en el año 2021	una Universidad Privada de Lima, en el año 2021	1.3.5 Búsqueda de Información 1.3.6 Innovación 1.3.7 Preocupación por el orden y la claridad	3.2 Muestra. n=276
4. ¿Cómo se relaciona las competencias socioemocionales en la dimensión: Relaciones institucionales y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021?	4. Determinar la relación de las competencias socioemocionales en la dimensión: Relaciones institucionales , y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021.	4. Existe relación significativa en las competencias socioemocionales en la dimensión: Relaciones institucionales y el trabajo colaborativo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021.	1.4 Relaciones institucionales 1.4.1 Desarrollo de relaciones 1.4.2 Impacto e influencia 1.4.3 Consciencia Institucional 1.4.4 Orientación al paciente	4. Técnica: Encuesta 5. Instrumento: Cuestionario
			V₂ El trabajo colaborativo Dimensiones: 2.1 Factores laborales que influyen en el trabajo colaborativo 2.1.1 Logro de objetivos 2.1.2 Comunicación 2.1.3 Colaboración 2.1.4 Remuneración 2.1.5 Infraestructura y Equipamiento 2.1.6 Seguridad Laboral	

ANEXO 2: INSTRUMENTO

INSTRUMENTO: CUESTIONARIO

Estimado (a)

Se está realizando un estudio sobre **las competencias socioemocionales y su incidencia en el trabajo colaborativo de estudiantes de enfermería** con el objetivo recoger datos para el presente estudio le agradeceré colaborar con la realización del presente cuestionario. En caso estar dispuesto (a) a colaborar le informamos que la realización del cuestionario es totalmente voluntario y anónimo.

DATOS GENERALES

1. En la actualidad estás en el Ciclo:

3ero	4to	5to	6to	7mo	8vo	9no	10mo
------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------
2. Edad: _____ años
3. Sexo: Hombre Mujer
4. ¿Está realizando o ya realizó prácticas pre-profesionales? Sí No

Si su respuesta es “NO”, pase a la pregunta 8.

5. ¿Dónde realiza o realizó sus prácticas pre-profesionales? En el caso de haber practicado en más de una, considerar la última.

6. La institución donde realiza o realizó sus prácticas pre-profesionales es
Publica o Privada

7. ¿Cuánto tiempo lleva practicando o practicó en esta institución?

V.1 COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES

1. De la siguiente lista de competencias, indique en qué grado ha adquirido y/o desarrollado durante su formación universitaria (1 = grado mínimo, 5 = grado máximo). Si tiene dudas sobre alguna de las competencias que figuran a continuación, puede utilizar el glosario de competencias adjunto.

Nada Casi Nada Poco Regular Mucho

INDICADORES DE ESTUDIO		COMPETENCIAS ADQUIRIDAS EN LA UNIVERSIDAD				
CLASIFICACIÓN	COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES	1	2	3	4	5
Eficacia personal	1. Adaptabilidad - Flexibilidad					
	2. Autocontrol					
	3. Confianza en si mismo					
	4. Comunicación					
	5. Dinamismo - Energía					
	6. Ética					
Cognoscitivas	7. Capacidad para aprender					
	8. Pensamiento analítico					
	9. Pensamiento conceptual					
Logro y acción	10. Iniciativa-Autonomía					
	11. Productividad					
	12. Responsabilidad					
	13. Tolerancia a la presión					
	14. Búsqueda de Información					
	15. Innovación					
	16. Preocupación por el orden y la claridad					
Relaciones institucionales	17. Desarrollo de relaciones					
	18. Impacto e influencia					
	19. Consciencia Institucional					
	20. Orientación al paciente					

V₂ TRABAJO COLABORATIVO

1. Lea con atención las siguientes preguntas y responda marcando con un aspa (X) cada una de las respuestas que usted considere correcta, solo una opción en cada pregunta según la siguiente escala valorativa:

Nada 1 Casi Nada 2 Poco 3 Regular 4 Mucho 5

INDICADORES DE ESTUDIO	ESCALA VALORATIVA				
	1	2	3	4	5
Logro de objetivos					
1. Existen objetivos y/o metas comunes y compatibles dentro el Equipo de Trabajo que usted forma parte					
2. Existe cohesión y compromiso para alcanzar los objetivos del Trabajo en Equipo que usted forma parte					
3. Los miembros que componen su grupo de Trabajo en Equipo cuentan con roles consensuadas y normas establecidas					
Comunicación					
4. Observa usted que el trabajo colaborativo mejora las habilidades de comunicación en estudiantes de enfermería					
5. Existe comunicación y buenas relaciones interpersonales en el Trabajo de Equipo que usted integra					
6. Existe un adecuado liderazgo dentro el Trabajo en Equipo que usted compone					
Colaboración					
7. Considera que existe disposición de colaboración e intercambio de conocimientos y destrezas dentro del Trabajo en Equipo que usted forma parte					
8. El trabajo colaborativo favorece al desarrollo de las actividades con mayor efectividad					
9. La participación y colaboración entre los integrantes del equipo se da en un ambiente de respeto, amistad y compañerismo					
Seguridad Laboral					
10. Considera que el nivel de seguridad laboral que le brinda su servicio donde trabaja, afecta a los miembros del grupo, al momento de desarrollar su Trabajo en Equipo					
11. Considera que los factores señalados anteriormente influyen en la calidad de atención de salud que se brinda a los pacientes					
12. Considera que la seguridad y salud en el trabajo está funcionando de acuerdo a Ley					

MUCHAS GRACIAS.

GLOSARIO - DICCIONARIO DE COMPETENCIAS

Eficacia personal	Adaptabilidad - Flexibilidad	Se asocia a la versatilidad del comportamiento para adaptarse a distintos contextos, situaciones, medios y personas en forma rápida y adecuada. La flexibilidad está más asociada a la versatilidad cognitiva, a la capacidad para cambiar convicciones y formas de interpretar la realidad la realidad. También está vinculada estrechamente a la capacidad para la revisión crítica.
	Autocontrol	Es la capacidad para controlar las emociones personales y evitar las reacciones negativas ante provocaciones, oposición u hostilidad de los demás o cuando se trabaja en condiciones constantes de estrés.
	Confianza en sí mismo	Es el convencimiento de que uno es capaz de realizar con éxito una tarea o elegir el enfoque adecuado para resolver un problema. Esto incluye abordar nuevos y crecientes retos con una actitud de confianza en las propias posibilidades, decisiones o puntos de vista, dentro de su nivel/áreas de incumbencia.
	Comunicación	Es la capacidad de demostrar una sólida habilidad de comunicación y asegurar una comunicación clara. Alienta a otros a compartir información. Habla por todos y valora las contribuciones de los demás.
	Dinamismo - energía	Se trata de la habilidad para trabajar duro en situaciones cambiantes o alternativas, con interlocutores muy diversos, que cambian en cortos espacios de tiempo, en jornadas de trabajo prolongadas sin que por esto se vea afectado su nivel de actividad.
	Ética	Sentir y obrar en todo momento consecuentemente con los valores morales y las buenas costumbres y prácticas profesionales, respetando las políticas organizacionales. Implica sentir y obrar de este modo en todo momento, tanto en la vida profesional y laboral como en la vida privada.
Cognoscitivas	Capacidad para aprender	Está asociada a la asimilación de nueva información y su eficaz aplicación. Se relaciona con la incorporación de nuevos esquemas o modelos cognitivos al repertorio de conductas habituales y nuevas formas de interpretar la realidad o de ver las cosas.
	Pensamiento analítico	Es la capacidad para entender una situación, desagregándola en pequeñas partes o identificando sus implicaciones paso a paso. Incluye la capacidad para organizar sistemáticamente las partes de un problema o situación, realizar comparaciones entre diferentes elementos o aspectos y establecer prioridades racionales. También incluye el entendimiento de las secuencias temporales y las relaciones causa-efecto de las acciones.
	Pensamiento conceptual	Es la habilidad para identificar vínculos entre situaciones que no están obviamente conectadas y construir conceptos o modelos; asimismo, para identificar los puntos clave de las situaciones complejas. Incluye la utilización de razonamiento creativo inductivo o conceptual.
Logro y acción	Iniciativa - Autonomía	Esta es la competencia que significa rápida acción ante las pequeñas dificultades o problemas que surgen en el día a día de la actividad. Supone actuar proactivamente cuando

Logro y acción	Autonomía	ocurren desviaciones o dificultades, Implica también la capacidad de proponer mejoras.
	Productividad	Habilidad de fijar para sí mismo objetivos de desempeño por encima de lo normal, alcanzándolos exitosamente. No espera que los superiores le fijen una meta, cuando el momento llega ya la tiene establecida, incluso superando lo que se espera de ella.
	Responsabilidad	Esta competencia está asociada al compromiso con que las personas realizan las tareas encomendadas. Su preocupación por el cumplimiento de lo asignado está por encima de sus propios intereses, la tarea asignada está primero.
	Tolerancia a la presión	Se trata de la habilidad para seguir actuando con eficacia en situaciones de presión de tiempo y de desacuerdo, oposición y diversidad. Es la capacidad para responder y trabajar con alto desempeño en situaciones de mucha exigencia.
	Búsqueda de información	Es la inquietud y la curiosidad constante por saber más sobre las cosas, los hechos o las personas. Implica buscar información más allá de las preguntas rutinarias o de lo requerido en el puesto. Implica la resolución de discrepancias haciendo una serie de preguntas o la búsqueda de información variada sin un objetivo concreto, una información que quizás sea útil en el futuro.
	Innovación	Es la capacidad de idear soluciones nuevas y diferentes para problemas o situaciones requeridas por el propio puesto, la organización, al cliente o la industria del cliente en un contexto altamente cambiante y que responde a los nuevos paradigmas de la economía digital.
	Preocupación por el orden y la claridad	Es la preocupación continua por controlar el trabajo y la información. Implica también una insistencia en la claridad de las responsabilidades y funciones asignadas.
Relaciones Organizacionales	Desarrollo de relaciones	Consiste en actuar para establecer y mantener relaciones cordiales, recíprocas y cálidas o redes de contactos con distintas personas.
	Impacto e influencia	Implica la intención de persuadir, convencer, influir o impresionar a los demás para que contribuyan a alcanzar sus propios objetivos. Está basado en el deseo de causar un efecto específico, una impresión determinada, cuando se persigue un objetivo.
	Conciencia organizacional	Es la capacidad para comprender e interpretar las relaciones de poder en la propia empresa o en otras organizaciones, clientes, proveedores, etc. Ello implica una capacidad de identificar tanto a las personas que toman las decisiones como a aquellas que pueden influir sobre las anteriores; asimismo, significa ser capaz de prever la forma en que los nuevos acontecimientos o situaciones afectarán a las personas
	Orientación al paciente	Demostrar sensibilidad por las necesidades o exigencias que un conjunto de clientes potenciales externos o internos pueden requerir en el presente o en el futuro. Se la diferencia con "atención al cliente", que tiene más que ver

ANEXO 3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES Y SU INCIDENCIA EN EL TRABAJO COLABORATIVO DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, 2021”

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES							
	DIMENSIÓN 1: Eficacia personal	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Adaptabilidad - Flexibilidad	X		X		X		
2	Autocontrol	X		X		X		
3	Confianza en sí mismo	X		X		X		
4	Comunicación	X		X		X		
5	Dinamismo - Energía	X		X		X		
6	Ética	X		X		X		
	DIMENSION 2: Cognoscitivas	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Capacidad para aprender			X		X		
8	Pensamiento analítico			X		X		
9	Pensamiento conceptual			X		X		
	DIMENSION 3: Logro y acción	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Iniciativa-Autonomía	X		X		X		
11	Productividad	X		X		X		
12	Responsabilidad	X		X		X		
13	Tolerancia a la presión	X		X		X		
14	Búsqueda de Información	X		X		X		
15	Innovación	X		X		X		
16	Preocupación por el orden y la claridad	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Relaciones institucionales	Si	No	Si	No	Si	No	
17	Desarrollo de relaciones			X		X		
18	Impacto e influencia			X		X		
19	Consciencia Institucional			X		X		

20	Orientación al paciente			X		X	
	VARIABLE 2: TRABAJO COLABORATIVO						
	DIMENSION 1: Logro de objetivos	Si	No	Si	No	Si	No
21	Existen objetivos y/o metas comunes y compatibles dentro el Equipo de Trabajo que usted forma parte	X		X		X	
22	Existe cohesión y compromiso para alcanzar los objetivos del Trabajo en Equipo que usted forma parte	X		X		X	
23	Los miembros que componen su grupo de Trabajo en Equipo cuentan con roles consensuadas y normas establecidas	X		X		X	
	DIMENSION 2: Comunicación	Si	No	Si	No	Si	No
24	Observa usted que el trabajo colaborativo mejora las habilidades de comunicación en estudiantes de enfermería	X		X		X	
25	Existe comunicación y buenas relaciones interpersonales en el Trabajo de Equipo que usted integra	X		X		X	
26	Existe un adecuado liderazgo dentro el Trabajo en Equipo que usted compone	X		X		X	
	DIMENSION 3: Colaboración	Si	No	Si	No	Si	No
27	Considera que existe disposición de colaboración e intercambio de conocimientos y destrezas dentro del Trabajo en Equipo que usted forma parte	X		X		X	
28	El trabajo colaborativo favorece al desarrollo de las actividades con mayor efectividad	X		X		X	
29	La participación y colaboración entre los integrantes del equipo se da en un ambiente de respeto, amistad y compañerismo	X		X		X	
	DIMENSION 4: Seguridad Laboral	Si	No	Si	No	Si	No

30	Considera que el nivel de seguridad laboral que le brinda su servicio donde trabaja, afecta a los miembros del grupo, al momento de desarrollar su Trabajo en Equipo	X		X		X	
31	Considera que los factores señalados anteriormente influyen en la calidad de atención de salud que se brinda a los pacientes	X		X		X	
32	Considera que la seguridad y salud en el trabajo está funcionando de acuerdo a Ley	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Se recomienda que los ítems deben ser equitativos por cada dimensión en la variable competencias socioemocionales.

proceso de enseñanza aprendizaje.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [x] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dra: Rosario Pilar Ramos Vera DNI:10233410

Especialidad del validador: Doctorado en Educación

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Lima, 08 de Abril del 2021



Firma del Experto Informante.

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES Y SU INCIDENCIA EN EL TRABAJO COLABORATIVO DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, 2021”

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES							
	DIMENSIÓN 1: Eficacia personal	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Adaptabilidad - Flexibilidad	X		X		X		
2	Autocontrol	X		X		X		
3	Confianza en sí mismo	X		X		X		
4	Comunicación	X		X		X		
5	Dinamismo - Energía	X		X		X		
6	Ética	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Cognoscitivas	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Capacidad para aprender	X		X		X		
8	Pensamiento analítico	X		X		X		
9	Pensamiento conceptual	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Logro y acción	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Iniciativa-Autonomía	X		X		X		
11	Productividad	X		X		X		
12	Responsabilidad	X		X		X		
13	Tolerancia a la presión	X		X		X		
14	Búsqueda de Información	X		X		X		
15	Innovación	X		X		X		
16	Preocupación por el orden y la claridad	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Relaciones institucionales	Si	No	Si	No	Si	No	
17	Desarrollo de relaciones	X		X		X		
18	Impacto e influencia	X		X		X		
19	Consciencia Institucional	X		X		X		

20	Orientación al paciente	X		X		X		
	VARIABLE 2: TRABAJO COLABORATIVO			X		X		
	DIMENSIÓN 1: Logro de objetivos	Si	No	Si	No	Si	No	
21	Existen objetivos y/o metas comunes y compatibles dentro el Equipo de Trabajo que usted forma parte	X		X		X		
22	Existe cohesión y compromiso para alcanzar los objetivos del Trabajo en Equipo que usted forma parte	X		X		X		
23	Los miembros que componen su grupo de Trabajo en Equipo cuentan con roles consensuadas y normas establecidas	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Comunicación	Si	No	Si	No	Si	No	
24	Observa usted que el trabajo colaborativo mejora las habilidades de comunicación en estudiantes de enfermería	X		X		X		
25	Existe comunicación y buenas relaciones interpersonales en el Trabajo de Equipo que usted integra	X		X		X		
26	Existe un adecuado liderazgo dentro el Trabajo en Equipo que usted compone	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Colaboración	Si	No	Si	No	Si	No	
27	Considera que existe disposición de colaboración e intercambio de conocimientos y destrezas dentro del Trabajo en Equipo que usted forma parte	X		X		X		
28	El trabajo colaborativo favorece al desarrollo de las actividades con mayor efectividad	X		X		X		
29	La participación y colaboración entre los integrantes del equipo se da en un ambiente de respeto, amistad y compañerismo	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Seguridad Laboral	Si	No	Si	No	Si	No	

30	Considera que el nivel de seguridad laboral que le brinda su servicio donde trabaja, afecta a los miembros del grupo, al momento de desarrollar su Trabajo en Equipo	X		X		X	
31	Considera que los factores señalados anteriormente influyen en la calidad de atención de salud que se brinda a los pacientes	X		X		X	
32	Considera que la seguridad y salud en el trabajo está funcionando de acuerdo a Ley	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dra. Ela Karina BONILLA DULANTO

DNI: 09613941

Especialidad del validador: Educador

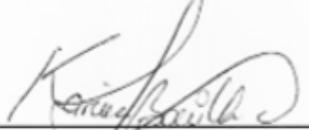
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

07 de abril del 2021



Ela Karina Bonilla Dulanto

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES Y SU INCIDENCIA EN EL TRABAJO COLABORATIVO DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, 2021”

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES							
	DIMENSIÓN 1: Eficacia personal	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Adaptabilidad - Flexibilidad	x		x		x		
2	Autocontrol	x		x		x		
3	Confianza en sí mismo	x		x		x		
4	Comunicación	x		x		x		
5	Dinamismo - Energía	x		x		x		
6	Ética	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Cognoscitivas	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Capacidad para aprender	x		x		x		
8	Pensamiento analítico	x		x		x		
9	Pensamiento conceptual	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Logro y acción	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Iniciativa-Autonomía	x		x		x		
11	Productividad	x		x		x		
12	Responsabilidad	x		x		x		
13	Tolerancia a la presión	x		x		x		
14	Búsqueda de Información	x		x		x		
15	Innovación	x		x		x		
16	Preocupación por el orden y la claridad	x		x		x		
	DIMENSIÓN 4: Relaciones institucionales	Si	No	Si	No	Si	No	
17	Desarrollo de relaciones	x		x		x		
18	Impacto e influencia	x		x		x		
19	Consciencia Institucional	x		x		x		

20	Orientación al paciente	x		x		x		
	VARIABLE 2: TRABAJO COLABORATIVO							
	DIMENSIÓN 1: Logro de objetivos	Si	No	Si	No	Si	No	
21	Existen objetivos y/o metas comunes y compatibles dentro del Equipo de Trabajo que usted forma parte	x		x		x		
22	Existe cohesión y compromiso para alcanzar los objetivos del Trabajo en Equipo que usted forma parte	x		x		x		
23	Los miembros que componen su grupo de Trabajo en Equipo cuentan con roles consensuadas y normas establecidas	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Comunicación	Si	No	Si	No	Si	No	
24	Observa usted que el trabajo colaborativo mejora las habilidades de comunicación en estudiantes de enfermería	x		x		x		
25	Existe comunicación y buenas relaciones interpersonales en el Trabajo de Equipo que usted integra	x		x		x		
26	Existe un adecuado liderazgo dentro el Trabajo en Equipo que usted compone	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Colaboración	Si	No	Si	No	Si	No	
27	Considera que existe disposición de colaboración e intercambio de conocimientos y destrezas dentro del Trabajo en Equipo que usted forma parte	x		x		x		
28	El trabajo colaborativo favorece al desarrollo de las actividades con mayor efectividad	x		x		x		
29	La participación y colaboración entre los integrantes del equipo se da en un ambiente de respeto, amistad y compañerismo	x		x		x		

	DIMENSIÓN 4: Seguridad Laboral	Si	No	Si	No	Si	No
30	Considera que el nivel de seguridad laboral que le brinda su servicio donde trabaja, afecta a los miembros del grupo, al momento de desarrollar su Trabajo en Equipo	x		x		x	
31	Considera que los factores señalados anteriormente influyen en la calidad de atención de salud que se brinda a los pacientes	x		x		x	
32	Considera que la seguridad y salud en el trabajo está funcionando de acuerdo a Ley	x		x		x	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Mg. José Luis Solís Toscano DNI: 20443046

Especialidad del validador: Informática Educativa

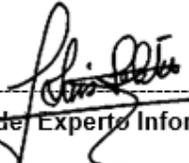
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

10 de abril del 2021



 Firma de Experto Informante.

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES Y SU INCIDENCIA EN EL TRABAJO COLABORATIVO DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, 2021”

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES							
	DIMENSIÓN 1: Eficacia personal	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Adaptabilidad - Flexibilidad	x		x		x		
2	Autocontrol	x		x		x		
3	Confianza en sí mismo	x		x		x		
4	Comunicación	x		x		x		
5	Dinamismo - Energía	x		x		x		
6	Ética	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Cognoscitivas	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Capacidad para aprender	x		x		x		
8	Pensamiento analítico	x		x		x		
9	Pensamiento conceptual							
	DIMENSIÓN 3: Logro y acción	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Iniciativa-Autonomía	x		x		x		
11	Productividad	x		x		x		
12	Responsabilidad	x		x		x		
13	Tolerancia a la presión	x		x		x		
14	Búsqueda de Información	x		x		x		
15	Innovación	x		x		x		
16	Preocupación por el orden y la claridad	x		x		x		
	DIMENSIÓN 4: Relaciones institucionales	Si	No	Si	No	Si	No	
17	Desarrollo de relaciones	x		x		x		
18	Impacto e influencia	x		x		x		
19	Consciencia Institucional	x		x		x		

20	Orientación al paciente	x		x		x		
	VARIABLE 2: TRABAJO COLABORATIVO							
	DIMENSIÓN 1: Logro de objetivos	Si	No	Si	No	Si	No	
21	Existen objetivos y/o metas comunes y compatibles dentro del Equipo de Trabajo que usted forma parte	x		x		x		
22	Existe cohesión y compromiso para alcanzar los objetivos del Trabajo en Equipo que usted forma parte	x		x		x		
23	Los miembros que componen su grupo de Trabajo en Equipo cuentan con roles consensuadas y normas establecidas	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Comunicación	Si	No	Si	No	Si	No	
24	Observa usted que el trabajo colaborativo mejora las habilidades de comunicación en estudiantes de enfermería	x		x		x		
25	Existe comunicación y buenas relaciones interpersonales en el Trabajo de Equipo que usted integra	x		x		x		
26	Existe un adecuado liderazgo dentro el Trabajo en Equipo que usted compone	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Colaboración	Si	No	Si	No	Si	No	
27	Considera que existe disposición de colaboración e intercambio de conocimientos y destrezas dentro del Trabajo en Equipo que usted forma parte	x		x		x		
28	El trabajo colaborativo favorece al desarrollo de las actividades con mayor efectividad	x		x		x		
29	La participación y colaboración entre los integrantes del equipo se da en un ambiente de respeto, amistad y compañerismo	x		x		x		

	DIMENSIÓN 4: Seguridad Laboral	Si	No	Si	No	Si	No	
30	Considera que el nivel de seguridad laboral que le brinda su servicio donde trabaja, afecta a los miembros del grupo, al momento de desarrollar su Trabajo en Equipo	x		x		x		
31	Considera que los factores señalados anteriormente influyen en la calidad de atención de salud que se brinda a los pacientes	x		x		x		
32	Considera que la seguridad y salud en el trabajo está funcionando de acuerdo a Ley	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Mg. María Rosario Mocarro Aguilar... **DNI:**...06155748.....

Especialidad del validador:...Especialista en Geriátrica y Gerontología.....

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

...09 de Abril del 2021

R. Mocarro A

Firma del Experto Informante.

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES Y SU INCIDENCIA EN EL TRABAJO COLABORATIVO DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, 2021”

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES							
	DIMENSIÓN 1: Eficacia personal	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Adaptabilidad - Flexibilidad	x		x		x		
2	Autocontrol	x		x		x		
3	Confianza en sí mismo	x		x		x		
4	Comunicación	x		x		x		
5	Dinamismo - Energía	x		x		x		
6	Ética	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Cognoscitivas	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Capacidad para aprender	x		x		x		
8	Pensamiento analítico	x		x		x		
9	Pensamiento conceptual	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Logro y acción	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Iniciativa-Autonomía	x		x		x		
11	Productividad	x		x		x		
12	Responsabilidad	x		x		x		
13	Tolerancia a la presión	x		x		x		
14	Búsqueda de Información	x		x		x		
15	Innovación	x		x		x		
16	Preocupación por el orden y la claridad	x		x		x		
	DIMENSIÓN 4: Relaciones institucionales	Si	No	Si	No	Si	No	
17	Desarrollo de relaciones	x		x		x		
18	Impacto e influencia	x		x		x		
19	Consciencia Institucional	x		x		x		

20	Orientación al paciente	x		x		x		
	VARIABLE 2: TRABAJO COLABORATIVO							
	DIMENSIÓN 1: Logro de objetivos	Si	No	Si	No	Si	No	
21	Existen objetivos y/o metas comunes y compatibles dentro del Equipo de Trabajo que usted forma parte	x		x		x		
22	Existe cohesión y compromiso para alcanzar los objetivos del Trabajo en Equipo que usted forma parte	x		x		x		
23	Los miembros que componen su grupo de Trabajo en Equipo cuentan con roles consensuadas y normas establecidas	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Comunicación	Si	No	Si	No	Si	No	
24	Observa usted que el trabajo colaborativo mejora las habilidades de comunicación en estudiantes de enfermería	x		x		x		
25	Existe comunicación y buenas relaciones interpersonales en el Trabajo de Equipo que usted integra	x		x		x		
26	Existe un adecuado liderazgo dentro el Trabajo en Equipo que usted compone	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Colaboración	Si	No	Si	No	Si	No	
27	Considera que existe disposición de colaboración e intercambio de conocimientos y destrezas dentro del Trabajo en Equipo que usted forma parte	x		x		x		
28	El trabajo colaborativo favorece al desarrollo de las actividades con mayor efectividad	x		x		x		
29	La participación y colaboración entre los integrantes del equipo se da en un ambiente de respeto, amistad y compañerismo	x		x		x		

		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 4: Seguridad Laboral							
30	Considera que el nivel de seguridad laboral que le brinda su servicio donde trabaja, afecta a los miembros del grupo, al momento de desarrollar su Trabajo en Equipo	x		x		x		
31	Considera que los factores señalados anteriormente influyen en la calidad de atención de salud que se brinda a los pacientes	x		x		x		
32	Considera que la seguridad y salud en el trabajo está funcionando de acuerdo a Ley	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Mg. RAÚL EDUARDO RODRÍGUEZ SALAZAR DNI: 09892148

Especialidad del validador: EDUCADOR

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

4 de abril del 2021



Firma del Experto Informante.

ANEXO 4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlació n total de elementos corregida	Correlació n múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
EficaciaP1	118,87	463,784	,707	.	,973
EficaciaP2	118,88	466,753	,755	.	,973
EficaciaP3	118,73	462,488	,803	.	,972
EficaciaP4	118,77	462,433	,803	.	,972
EficaciaP5	118,76	461,290	,806	.	,972
EficaciaP6	118,32	465,979	,747	.	,973
Cognoscitivas1	118,53	464,941	,795	.	,972
Cognoscitivas2	118,78	463,564	,823	.	,972
Cognoscitiva3	118,72	464,624	,802	.	,972
Logro1	118,67	462,063	,848	.	,972
Logro2	118,65	459,348	,872	.	,972
Logro3	118,45	457,485	,816	.	,972
Logro4	118,74	462,630	,781	.	,972
Logro5	118,76	462,421	,820	.	,972
Logro6	118,76	465,443	,823	.	,972
Logro7	118,71	461,923	,839	.	,972
Relaciones1	118,68	461,805	,788	.	,972
Relaciones2	118,75	466,552	,791	.	,972
Relaciones3	118,69	463,830	,840	.	,972
Relaciones4	118,57	462,667	,806	.	,972
LogroObjetivo1	118,57	472,769	,672	.	,973
LogroObjetivo2	118,53	472,199	,703	.	,973

LogroObjetivo3	118,62	470,570	,716	.	,973
Comunicación1	118,49	470,076	,677	.	,973
Comunicación2	118,68	473,388	,614	.	,973
Comunicación3	118,64	477,044	,586	.	,973
Colaboración1	118,72	473,527	,661	.	,973
Colaboración2	118,78	477,526	,505	.	,974
Colaboración3	118,79	473,972	,565	.	,974
SeguridadLaboral1	118,88	478,583	,422	.	,974
SeguridadLaboral2	118,51	471,603	,645	.	,973
SeguridadLaboral3	118,49	496,673	,047	.	,975

ANEXO 5: APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA
INVESTIGACIÓN

Lima, 28 de mayo de 2021

Investigador(a):
Borda Manrique, Santa Lucia
Exp. N° 582-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: “**LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES Y SU INCIDENCIA EN EL TRABAJO COLABORATIVO DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, 2021**”, el cual tiene como investigador principal a Borda Manrique, Santa Lucia.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

ANEXO 6: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudara a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud para la maestría de: “Las competencias socioemocionales y su incidencia en el trabajo colaborativo de estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021”. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómesese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el(la) investigador(a) al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto:

“Las competencias socioemocionales y su incidencia en el trabajo colaborativo de estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021”

Nombre del investigador principal: Borda Mamrique, Santa Lucia

Propósito del estudio: Determinar la influencia de las competencias socioemocionales en el trabajo colaborativo de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima, en el año 2021.

Participantes: Los estudiantes de enfermería del periodo 2021-I, que estén cursando estudios desde el tercer al décimo ciclo de estudios.

Participación: voluntaria

Beneficios por participar: ninguno

Inconvenientes y riesgos: no hay inconvenientes ni riesgos en el estudio

Costo por participar: en el estudio no hay costo por participar

Remuneración por participar: no hay remuneración por participar

Confidencialidad: Se asegura la confidencialidad de los datos recogidos.

Renuncia: Puede renunciar a la participación en cualquier momento.

Consultas posteriores: Al correo borda_lucia@hotmail.com y teléfono 997012434

Contacto con el Comité de Ética: Al correo comité.etica@uwiener.edu.pe Dra. Yenny Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:.....

Apellido y nombres:.....

Edad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma

ANEXO 7: CARTA DE APROBACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS



**Universidad
Norbert Wiener**

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Lima, 28 de junio del 2021

CARTA N° 052-EPG-UPNW

Dra.
Susan Haydee González Saldaña
Directora de la EAP de Enfermería
Universidad Privada Norbert Wiener

Presente.-

De mi mayor consideración

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez presentar a la Q.F. **Santa Lucia Borda Manrique**, con código de matrícula **N° a2018900284** de la **Maestría en Docencia Universitaria**, con la finalidad de aplicar los instrumentos de recolección de datos, para el proyecto de investigación titulado: **“Las competencias socioemocionales y su incidencia en el trabajo colaborativo de estudiantes de enfermería de una universidad privada de Lima, 2021”**.

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

Atentamente,



M^g Guillermo Alejandro Rallo Ibarra
Directo(r) de la Escuela de Posgrado

ANEXO 8: INFORME DEL ASESOR DE TURNITIN

INFORME DE TESIS			
INFORME DE ORIGINALIDAD			
6%	6%	3%	3%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
FUENTES PRIMARIAS			
1	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet		2%
2	tesis.pucp.edu.pe Fuente de Internet		1%
3	revistes.ub.edu Fuente de Internet		1%
4	assets.website-files.com Fuente de Internet		1%
5	repositorio.ucsg.edu.ec Fuente de Internet		1%
6	Submitted to Universidad Wiener Trabajo del estudiante		1%
<input type="checkbox"/> Excluir citas <input checked="" type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Excluir coincidencias = 1%			
<input type="checkbox"/> Excluir bibliografía <input checked="" type="checkbox"/> Activo			