

UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

**“RELACIÓN ENTRE INTELIGENCIA EMOCIONAL Y RESILIENCIA EN
ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE
TACNA, 2023”**

Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

AUTOR:

Flores Gutiérrez, Jorge Jhonatan

ORCID: 0000-0001-6180-4262

ASESOR:

Dra. Marggoriett Uziela Vasquez Silva

ORCID: 0000-0002-6088-3314

TACNA, 2023

DEDICATORIA

Dedico esta investigación a mi familia, quienes han sido mi apoyo y aliento a lo largo de toda mi existencia. Su amor y confianza en mí me han impulsado a alcanzar esta meta. Este logro es reflejo de su dedicación y ejemplo.

A mis amigos y seres queridos, su compañía y apoyo han sido un regalo preciado.

A todos los que se han cruzado en mi camino y han dejado una huella positiva, su influencia se refleja en este trabajo.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por darme salud, velar de mi familia y por permitirme llegar a este punto para alcanzar mi gran sueño.

A mis padres, cuyas palabras de apoyo me otorgaron ánimo y consuelo en momentos de desafío. Su aliento me dio fuerzas para alcanzar mis sueños.

A mi hermano Fernando, que ha sido una gran inspiración para poder alcanzar mis metas.

A mis amigos, compañeros y docentes, aprendí mucho de cada uno de ustedes y su influencia ha dejado una marca indeleble en mi formación.

A mi asesora de tesis, la Dra. Marggoriett Vásquez, por su compromiso y guía en la realización de este estudio.

Quiero nuevamente expresar mi gratitud hacia cada uno de ustedes. Gracias por formar parte de este viaje y contribuir a su éxito,

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, JORGE JHONATAN FLORES GUTIÉRREZ, en calidad de Bachiller de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Tacna, identificado con DNI 45674886, declaro bajo juramento que:

1. Soy autor de la tesis titulada:

" RELACIÓN ENTRE INTELIGENCIA EMOCIONAL Y RESILIENCIA
EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA
DE TACNA, 2023 "

Asesorada por DRA. MARGGORIETT UZIELA VASQUEZ SILVA, la cual presente para optar el: Título Profesional de Médico Cirujano.

2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, habiéndose respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.

3. La tesis presentada no atenta contra los derechos de terceros.

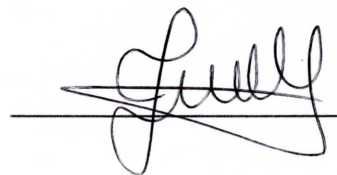
4. La tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a La Universidad cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis, así como por los derechos sobre la obra.

En consecuencia, me hago responsable frente a La Universidad de cualquier responsabilidad que pudiera ocasionar, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar como causa del trabajo presentado, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello a favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontrasen causa en el contenido de la tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de nuestra acción se deriven, sometiéndonos a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Tacna.



DNI: 45674886

Fecha: 02/01/2024

RESUMEN

Objetivo: Analizar la relación de la inteligencia emocional y la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023. **Materiales y métodos:** Enfoque cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental transversal. La población estuvo integrada por 437 estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna, la muestra fue de 205 sujetos, a los cuales se les aplicaron 2 cuestionarios. **Resultados:** El 59.0% de los estudiantes de medicina tienen una inteligencia emocional moderada, el 50,2% posee una resiliencia alta. Mediante la correlación no paramétrica de Rho de Spearman que, el valor p es de 0,000 menor al nivel de significancia establecido en 0,05, por lo que “La inteligencia emocional se relaciona positiva y significativamente con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023”, finalmente, el coeficiente de correlación es de 0,589 demostrando una correlación positiva y moderada. Esto sugiere que la mayoría de los estudiantes poseen habilidades emocionales y una capacidad de adaptación sólidas, lo que puede ser beneficioso en su formación académica y profesional en el campo de la medicina. **Conclusiones:** La inteligencia emocional se relaciona positiva y significativamente con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023.

Palabras clave: Inteligencia emocional, resiliencia, atención a los sentimientos, claridad emocional, reparación de las emociones.

ABSTRACT

Objective: Analyze the relationship between emotional intelligence and resilience in medical students at the Private University of Tacna, 2023. **Materials and methods:** Research with a quantitative approach, correlational level and non-experimental cross-sectional design. The population consisted of 437 students from the Professional School of Human Medicine of the Private University of Tacna, the sample was 205 subjects, to whom 2 questionnaires were applied. **Results:** 59.0% of medical students have moderate emotional intelligence, 50.2% have high resilience. Through the non-parametric correlation of Spearman's Rho, the p-value is 0.000, lower than the level of significance established at 0.05, indicating that “Emotional intelligence is positively and significantly related to resilience in medical students of the Private University of Tacna, 2023”, lastly, the correlation coefficient is 0.589, demonstrating a positive and moderate correlation. This suggests that most students possess strong emotional skills and adaptability, which can be beneficial in their academic and professional development in the field of medicine. **Conclusions:** Emotional intelligence is positively and significantly related to resilience in medical students at the Private University of Tacna, 2023.

Keywords: Emotional intelligence, resilience, attention to feelings, emotional clarity, emotional repair.

ÍNDICE DE CONTENIDO

ÍNDICE DE CONTENIDO	6
ÍNDICE DE TABLAS.....	8
ÍNDICE DE FIGURAS.....	9
INTRODUCCIÓN	10
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	11
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del Problema	12
1.2.1. Problema general.....	12
1.2.2. Problemas específicos	12
1.3. Objetivos de la investigación	12
1.3.1. Objetivo general	12
1.3.2. Objetivos específicos.....	12
1.4. Justificación	13
1.5. Definición de términos básicos	14
1.5.1. Autoestima	14
1.5.2. Educación emocional.....	14
1.5.3. Emociones	14
1.5.4. Inteligencia.....	15
1.5.5. Inteligencia emocional.....	15
1.5.6. Resiliencia	15
1.5.7. Claridad emocional	15
1.5.8. Atención a sentimientos.....	16
1.5.9. Reparación emocional.....	16
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	17
2.1.1. Internacionales	17
2.1.2. Nacionales	22
2.1.3. Locales.....	24
2.2. MARCO TEÓRICO	26
2.2.1. Evolución de la inteligencia emocional.....	26
2.2.2. Modelos de inteligencia emocional	27
2.2.3.1 Modelo mixto	27
2.2.3.2 Modelo de los Cuatro Pilares de Cooper y Sawaf (1997).....	29
2.2.3.3 Modelo de habilidad de Mayer y Salovey (1997).....	30
2.2.3.4 Definición de Inteligencia Emocional.....	32
2.2.3. Evolución de la resiliencia.....	33

2.2.4.	Modelos de resiliencia	34
2.2.6.1	“Casita de resiliencia” de Vanistendael y Lecomte (2009)	34
2.2.6.2	El “Mándala de la Resiliencia” de Wolin y Wolin (1993)	35
2.2.6.3	Modelo del Desarrollo Psicosocial de Grotberg (1996)	36
2.2.6.3	Modelo de Resiliencia de Richardson (1990)	37
2.2.6.5	Modelo Teórico de Wagnild y Young (1993)	37
2.2.5.	Definición de resiliencia	38
2.2.6.	Rol de la inteligencia emocional y la resiliencia en la profesión médica.	39
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		44
4.1.	Diseño de investigación	44
4.2.	Nivel de investigación	44
4.3.	Ámbito de estudio	45
4.4.	Población y muestra	45
4.5.	Técnica e instrumento de la investigación	47
CAPÍTULO V: PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS		49
5.1.	Procedimiento de recojo de datos	49
5.2.	Consideraciones éticas	49
RESULTADOS		50
VERIFICACIÓN DE HIPÓTESIS		57
DISCUSIÓN		65
CONCLUSIONES		68
SUGERENCIAS		69
ANEXOS		74
Matriz de consistencia		74
Cuestionarios		75
Consentimiento informado		77
Prueba de Normalidad		78
Interpretación de Coeficiente de Correlación de Spearman		82
Matriz de datos		83

ÍNDICE DE TABLAS

N.º	Descripción	Pág.
Tabla 1	Datos sociodemográficos	49
Tabla 2	Inteligencia emocional y dimensiones	51
Tabla 2	Resiliencia y dimensiones	54
Tabla 4	Correlación de “Inteligencia Emocional” y “Resiliencia”	56
Tabla 5	Correlación de “Atención a los sentimientos” y “Resiliencia”	58
Tabla 6	Correlación de “Claridad emocional” y “Resiliencia”	60
Tabla 7	Correlación de “Reparación de los sentimientos” y “Resiliencia”	62

ÍNDICE DE FIGURAS

N.º	Descripción	Pág.
Figura 1	Correlación de “Inteligencia Emocional” y “Resiliencia”	56
Figura 2	Correlación de “Atención a los sentimientos” y “Resiliencia”	58
Figura 3	Correlación de “Claridad emocional” y “Resiliencia”	60
Figura 4	Correlación de “Reparación de los sentimientos” y “Resiliencia”	62

INTRODUCCIÓN

La inteligencia emocional y resiliencia juegan un papel relevante en el contexto de la vida universitaria. La adquisición y desarrollo de estas habilidades son fundamentales para enfrentar los desafíos académicos y emocionales que los estudiantes deben afrontar durante su formación universitaria en una carrera exigente como Medicina.

Su estudio en este contexto específico permitirá comprender cómo los estudiantes enfrentan y superan las dificultades, lo que podría tener un efecto positivo en su bienestar emocional y en su habilidad para adaptarse a situaciones adversas.

Además, la investigación puede tener implicaciones prácticas, ya que los resultados podrían representar una base para el diseño de programas y estrategias de apoyo emocional que promuevan un ambiente propicio para el desarrollo académico y personal de los estudiantes. Asimismo, contribuirá al conocimiento científico en el área de la salud mental y la educación médica, aportando información relevante sobre el desarrollo de habilidades emocionales en estudiantes universitarios de Medicina. En resumen, la investigación sobre inteligencia emocional y resiliencia en los estudiantes de Medicina de la Universidad Privada de Tacna es de gran importancia para comprender y promover el bienestar y éxito académico de los jóvenes durante esta etapa crucial de sus vidas.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La inteligencia emocional y la resiliencia juegan un papel crucial en el desarrollo personal y social de los estudiantes durante la transición de la educación secundaria a la universidad en el Perú. Este proceso complejo, que implica enfrentar exámenes de admisión y adaptarse a nuevos métodos de aprendizaje en la universidad, puede estar lleno de desafíos que afectan el estado emocional de los jóvenes. Sin embargo, aquellos individuos que enfrentan la adversidad de manera positiva demuestran una mayor habilidad en el manejo y entendimiento de sus emociones, lo que se asocia a una mayor inteligencia emocional.

La inteligencia emocional, entendida como la capacidad de dirigir y controlar nuestras propias emociones y las de los demás, junto con la habilidad de adaptarse exitosamente a situaciones de alto riesgo, contribuye al desarrollo de la resiliencia en estos estudiantes. Individuos que poseen una mayor inteligencia emocional presentan mejores respuestas para enfrentar el estrés académico y adaptarse socialmente, lo que favorece su salud mental y capacidad para afrontar desafíos emocionales y académicos. La combinación de la inteligencia emocional y la resiliencia se convierte en un instrumento valioso para prosperar en esta importante etapa de sus vidas.

La Universidad Privada de Tacna es una institución privada de enseñanza universitaria que cuenta con la carrera de Medicina Humana, en la actualidad alberga cerca de 437 estudiantes desde el I Ciclo hasta el XI Ciclo e Internado, en tal sentido, se desea diagnosticar mediante instrumentos de investigación el nivel de inteligencia emocional y resiliencia, con la finalidad de proponer soluciones a los problemas planteados que permitan forjar emociones más sanas y relaciones duraderas.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación de la inteligencia emocional con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuáles son las características de la población objeto de estudio?
2. ¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023?
3. ¿Cuál es el nivel de resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023?
4. ¿Cuál es la relación de la inteligencia emocional con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023?
5. ¿Cuál es la relación entre las dimensiones de la inteligencia emocional con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Analizar la relación de la inteligencia emocional y la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Describir las características de la población objeto de estudio.

2. Describir la inteligencia emocional en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023.
3. Describir la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023.
4. Relacionar la inteligencia emocional con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023.
5. Relacionar las dimensiones de la inteligencia emocional con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023.

1.4. Justificación

La justificación de la investigación acerca de la inteligencia emocional y resiliencia en los estudiantes de Medicina de la Universidad Privada de Tacna radica en la relevancia que poseen estas competencias para el crecimiento tanto personal como académico de estos jóvenes. Esta etapa de la vida es crucial y llena de desafíos, especialmente en una carrera tan exigente como Medicina, donde los estudiantes se enfrentan a una carga académica elevada y situaciones emocionales complejas.

El diagnóstico del nivel de inteligencia emocional y resiliencia permitirá identificar fortalezas y áreas de mejora en su capacidad para manejar el estrés, relacionarse con otros, tomar decisiones informadas y adaptarse a situaciones adversas. Esta información será valiosa para diseñar estrategias de apoyo y acompañamiento emocional que promuevan tanto el bienestar como el rendimiento académico.

Además, esta investigación contribuirá al conocimiento científico en el área de la salud mental y la educación médica, proporcionando datos relevantes sobre el desarrollo de habilidades emocionales en estudiantes universitarios de Medicina. Los resultados podrían tener implicaciones tanto para la comunidad académica de la Universidad

Privada de Tacna como para otras instituciones educativas interesadas en mejorar el bienestar emocional de sus estudiantes.

1.5. Definición de términos básicos

1.5.1. Autoestima

La autoestima constituye un factor fundamental en la resiliencia. Mantener una autoestima apropiada capacita a la persona para enfrentar y sobreponerse a los desafíos de manera efectiva (1).

1.5.2. Educación emocional

Es un proceso que es constante y perdurable, cuyo objetivo es fortalecer el crecimiento emocional como un componente necesario del crecimiento cognitivo. Ambos, el desarrollo cognitivo y emocional son componentes fundamentales para el desarrollo completo de la personalidad (2).

1.5.3. Emociones

Son una vivencia física auténtica y dinámica que está arraigada en el flujo de la mente de un individuo. Esta experiencia se siente internamente en el cuerpo, generando una percepción que transporta a la persona a una realidad diferente un mundo formado por la experiencia emocional (3).

1.5.4. Inteligencia

Habilidad general de una persona para llevar a cabo acciones con un objetivo definido, para realizar pensamientos de manera lógica y para manejar de manera efectiva las interacciones con su ambiente circundante (4).

1.5.5. Inteligencia emocional

Se refiere a la capacidad intrínseca del ser humano para sentir, comprender, controlar y modificar estados emocionales, tanto en uno mismo como en los demás. La Inteligencia Emocional no implica la represión de las emociones, sino más bien su dirección y el mantenimiento de un equilibrio entre ellas (4).

1.5.6. Resiliencia

La resiliencia se define como la aptitud del individuo para confrontar los desafíos que presenta la vida, adquirir enseñanzas de dichas situaciones, vencerlas y, en ocasiones, experimentar una transformación a través de ellas. Esta perspectiva no solo considera la resiliencia como útil para afrontar dificultades, sino también como una herramienta eficaz para fomentar la salud mental y emocional (5).

1.5.7. Claridad emocional

Hace referencia a la aptitud de un individuo para reconocer, comprender y comunicar de manera exacta sus propias emociones. Esto implica ser consciente de las emociones experimentadas en un instante particular y tener la capacidad de etiquetarlas adecuadamente. La claridad emocional facilita una regulación personal más efectiva y una percepción más profunda de cómo las emociones influyen en la conducta y las elecciones (6)

1.5.8. Atención a sentimientos

Hace alusión a la capacidad de dirigir la atención de manera consciente hacia las emociones tanto propias como ajenas. Esto implica estar presentes en el momento y ser capaces de identificar las emociones que surgen en uno mismo y en los demás. La atención a sentimientos facilita la empatía y el entendimiento de las necesidades emocionales de uno mismo y de los demás (6).

1.5.9. Reparación emocional

Hace referencia a la aptitud de gestionar y cambiar de manera eficiente emociones desfavorables o incómodas. Esto engloba la regulación y redirección de las emociones negativas hacia un estado más equilibrado y positivo. La reparación emocional también implica la capacidad de utilizar estrategias saludables para afrontar el estrés emocional y recuperarse de experiencias emocionalmente difíciles (6).

CAPÍTULO II: REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Internacionales

Nunes realizó la investigación “La influencia de la inteligencia emocional y la resiliencia en el rendimiento académico de los estudiantes universitarios”, con el propósito de analizar la influencia de la Inteligencia Emocional y la Resiliencia en el rendimiento académico de los estudiantes universitarios. Se realizó un estudio exploratorio de carácter cuantitativo a una muestra de 233 estudiantes. Se utilizaron el Emotional Skills and Competence Questionnaire (ESCQ) para medir la dimensión de la Inteligencia Emocional y la Escala de Resiliencia de Gail Wagnild para medir la dimensión de la Resiliencia. Los resultados muestran que los estudiantes son competentes, con autodisciplina, con percepción emocional, orientados a la resolución de problemas y capaces de manejar sus propias emociones. Respecto a las hipótesis estudiadas, se confirmó la hipótesis 4 y se rechazó la hipótesis 1. No obstante, se confirmaron, aunque parcialmente, las hipótesis 2 y 3, ya que solo uno de los predictores fue estadísticamente significativo. Concluyendo, aunque no todas las subdimensiones de la Inteligencia Emocional y la Resiliencia influyen directamente en el rendimiento académico de los estudiantes universitarios, ambas variables están positivamente correlacionadas, destacándose los subdimensiones "Percepción Emocional" y "Autodisciplina" como predictores significativos del desempeño académico (1).

Sonika et al. realizaron la investigación denominada “Resiliencia, bienestar psicológico y estrategias de afrontamiento en estudiantes de medicina”, el estudio se

enfoca en los estudiantes de medicina durante su transición de la escuela a la educación médica, un período crítico en el que enfrentan desafíos y una vida estresante. El objetivo es determinar el impacto de la capacidad de afrontamiento y la resiliencia en el bienestar psicológico de los estudiantes de medicina. Fue un estudio transversal descriptivo con 151 estudiantes de MBBS en el “All India Institute of Medical Sciences, Rishikesh, Uttarakhand”. Se utilizaron escalas de perfil sociodemográfico, resiliencia para adultos, BREF-COPE (Orientación de Afrontamiento a Problemas Experimentados) y la escala de bienestar psicológico de Ryff. Los resultados indicaron que la resiliencia no mostró una relación significativa con el bienestar psicológico en los estudiantes de medicina. Sin embargo, se encontró que niveles más altos de resiliencia se asociaron con mayor autonomía, crecimiento personal, encontrar un propósito en la vida y desarrollar mejores aspectos estructurales. Además, una mayor resiliencia se relacionó con el uso de estrategias de distracción personal. Por otro lado, un mejor nivel de bienestar psicológico se asoció con el uso de afrontamiento activo, reformulación positiva y estrategias de aceptación. Se recomienda el desarrollo de la resiliencia y estrategias de afrontamiento positivas en el entrenamiento educativo futuro centrado en los estudiantes de ciencias de la salud para mejorar su competencia clínica y su bienestar social y personal (7).

Celada-Martínez et al. realizaron un estudio observacional titulado “Inteligencia emocional en estudiantes de Medicina de la Universidad da Vinci de Guatemala”, con el propósito de evaluar el grado de inteligencia emocional en estudiantes de medicina en sus cuarto y sexto años de estudio durante el año 2022. Se empleó el test “Bar On-Ice” para medir su nivel de inteligencia emocional. La puntuación promedio general de inteligencia emocional resultó en 82,72 puntos. Las dimensiones vinculadas al manejo del estrés y las competencias intrapersonales demostraron una habilidad

emocional adecuada. En contraste, las áreas que reflejaron puntuaciones inferiores fueron el estado de ánimo (84,84 puntos), la adaptabilidad (83,33 puntos) y las relaciones interpersonales (79,90 puntos). Es relevante mencionar que tanto hombres como mujeres obtuvieron un puntaje promedio similar en inteligencia emocional, con ambos grupos alcanzando 83 puntos. Los estudiantes con una edad de 32 años presentaron un coeficiente elevado (121), indicando un nivel avanzado de desarrollo en inteligencia emocional. En resumen, el análisis concluye que los estudiantes de cuarto y sexto año de estudios de medicina en la Universidad Da Vinci en Guatemala mostraron un nivel bajo de inteligencia emocional en las distintas categorías evaluadas (8).

Findyartini et al. realizó el estudio “Las relaciones entre la resiliencia y los factores personales de los estudiantes en un programa de pregrado en medicina”, con el propósito de determinar el nivel de resiliencia en estudiantes de medicina y su correlación con los aspectos personales en Indonesia durante el año 2021. Fue un estudio de tipo transversal. Este análisis involucró a estudiantes de medicina en su período de pregrado abarcando desde el primer hasta el sexto año. Los participantes fueron solicitados a completar tres cuestionarios que habían sido validados previamente: la “Escala de Resiliencia de Connor-Davidson” se utilizó para evaluar su nivel de resiliencia, el “Brief-COPE” se aplicó para examinar los métodos de afrontamiento empleados y la “Prueba de Personalidad Big Five” se administró para medir cinco aspectos de la personalidad. En total, se logró obtener respuestas de 1040 encuestados. Tanto los estudiantes en la etapa preclínica como en la clínica presentaron niveles significativamente positivos de resiliencia, destacando puntuaciones superiores en los métodos de afrontamiento adaptativos en comparación con los desadaptativos. La combinación de mecanismos de afrontamiento adaptativos

y desadaptativos, sumado a los cinco atributos esenciales de la personalidad y el desempeño académico de los estudiantes, explicó el 46,9% de las puntuaciones de resiliencia alcanzadas. En resumen, aunque los resultados sobre resiliencia obtenidos fueron similares a los observados en otros estudiantes de medicina en diversos contextos de educación superior, se identificó que tanto los métodos de afrontamiento, como los rasgos personales y el rendimiento académico, pueden desempeñar un papel predictivo importante en la resiliencia de los estudiantes de medicina (9).

Shuka et al. realizaron el trabajo “Un estudio de inteligencia emocional y resiliencia en Internos de medicina – para enfatizar su inclusión en su plan de estudios” en 2020, con el objetivo de estudiar el patrón y la correlación de la inteligencia emocional (IE) y resiliencia entre los internos de medicina. Participaron un total de 109 internos de medicina, a los cuales se les pidió rellenaran un Formulario de Google que consistió en una escala de IE y resiliencia y las respuestas fueron tabuladas y analizadas mediante análisis descriptivo y prueba t. La mayoría de los pasantes de ambos sexos obtuvieron puntajes bajos y necesitaban mejorar en todos los dominios de IE. Se encontró que la puntuación de resiliencia total era comparable en ambos sexos. Se encontró que la puntuación de resiliencia total era significativamente más baja en aquellos que necesitaban mejorar en IE. Concluyen que las mujeres internas tuvieron mejor IE en comparación con los hombres internos. La IE pobre era asociada con una mala puntuación de resiliencia en nuestro estudio. La mayoría de los pasantes reportaron capacitación inadecuada en IE y resiliencia en la educación médica actual de pregrado. Aumentar la conciencia sobre lo emocional, la inteligencia y la resiliencia en los internos pueden ser un componente esencial en su plan de estudios médico (10).

Yung et al. llevaron a cabo la investigación prospectiva entre setiembre 2017 y julio 2018, titulada “La resiliencia de los estudiantes de medicina: un papel protector sobre

el estrés y la calidad de vida en el internado” en 2019, con el objetivo de explorar si la resiliencia de los estudiantes de medicina juega un papel protector contra el estrés sufrido durante la formación en el lugar de trabajo y sobre su calidad de vida profesional durante las pasantías. Se utilizaron cuestionarios autoadministrados, validados, estructurados y basados en la web para medir la resiliencia de los estudiantes al comienzo de la pasantía y su estrés de entrenamiento percibido y calidad de vida profesional en cada rotación de especialidad. Se incluyeron 93 estudiantes de medicina que respondieron a encuestas durante su rotación de especialidad al menos tres veces en el internado y se realizaron regresiones jerárquicas. Este estudio verificó los efectos negativos del estrés durante el de entrenamiento de los estudiantes de medicina. Sin embargo, aunque los efectos protectores de la resiliencia se observaron para las demandas físicas, no fue así para las demandas psicológicas. Además, se encontró que el estrés durante el entrenamiento percibido por los estudiantes de medicina jugó un papel fundamental en la explicación de su agotamiento, pero su resiliencia en su satisfacción por compasión (10).

Bano y Pervaiz realizaron una investigación titulada “La Relación entre la Resiliencia, la Inteligencia Emocional y su Influencia en el Bienestar Psicológico: Un Estudio Con Estudiantes De Medicina”, con el fin de conocer la relación predictiva entre resiliencia, inteligencia emocional y bienestar psicológico en estudiantes de medicina. Se llevó a cabo desde marzo de 2017 hasta diciembre de 2018. Se reclutó un total de 200 estudiantes de medicina de diferentes facultades de medicina privadas y gubernamentales de Sialkot, Pakistán. Los estudiantes de primer año profesional a último año profesional, de 19-27 años de edad, fueron seleccionados para el estudio. Se utilizaron la “Escala de Resiliencia de Connor Davidson”, el “Cuestionario de Inteligencia Emocional Rasgo”, el “Cuestionario-Forma Corta” y la “Escala de

Bienestar Psicológico-CPI". Los resultados mostraron una relación predictiva significativa entre resiliencia y bienestar psicológico ($R=0,315$; $R^2=0,09$; $p<0,001$), y resiliencia e inteligencia emocional con bienestar psicológico de estudiantes de medicina ($R=0,224$; $R^2=0,05$; $p<0,001$). Concluyen que la presente investigación mantuvo la relación predictiva entre la resiliencia y la inteligencia emocional con el bienestar psicológico en estudiantes de medicina (11).

2.1.2. Nacionales

Basilio realizó la investigación "Inteligencia emocional y resiliencia en los estudiantes de cuarto y quinto año de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco – 2018". De enfoque descriptivo y diseño relacional, con el objetivo de relacionar la Inteligencia Emocional y la Resiliencia en 75 estudiantes pertenecientes al 4° y 5° año de estudios durante el año 2018 en Huánuco. Se empleó el coeficiente de correlación de Pearson (r) con el fin de analizar las relaciones bivariadas, obteniéndose un valor de 0,614. En consecuencia, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alternativa, indicando que efectivamente existe una relación significativa entre ambas variables. En cuanto a los resultados globales, con respecto a la variable de Inteligencia Emocional, la mayoría de los participantes se ubicó en la categoría de "Promedio", representando un 66,7%. Del mismo modo, en el caso de la variable de Resiliencia, se observó un porcentaje del 69,3%. Con respecto a Inteligencia Emocional, la dimensión predominante fue "Manejo del Estrés", la cual obtuvo un puntaje promedio de 57,3%. En relación con la dimensión sobresaliente de Resiliencia, se identificó a "Satisfacción Personal" como predominante, que se situó en un nivel promedio con un 76,0%. En resumen, existe una conexión significativa entre Inteligencia Emocional y Resiliencia (12).

García realizó una investigación titulada “Asociación entre resiliencia y satisfacción con la vida en Estudiantes de 4to año de la facultad de medicina de la Universidad Nacional de San Agustín Arequipa” en el año 2021, con el propósito de establecer la relación entre la resiliencia y la satisfacción con la vida en estudiantes de cuarto año de la Facultad de Medicina. Para lograrlo, se emplearon la “Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993)” y la “Escala de Satisfacción con la Vida de Diener et al. (1985)”. Los resultados indicaron de manera significativa ($p < 0.05$) que existe una conexión entre resiliencia y satisfacción con la vida. Esto señala que a medida que el nivel de resiliencia aumenta, también lo hace el nivel de satisfacción con la vida. En resumen, los hallazgos respaldan una correlación significativa entre ambas variables (13).

Bengoa realizó la investigación “Inteligencia emocional y rendimiento académico de los estudiantes del Instituto de Educación Superior Tecnológico Juana María Condesa, Corire, Arequipa, 2019”, con la finalidad de establecer la correlación entre inteligencia emocional y el rendimiento académico de los estudiantes matriculados en 2019. El enfoque de la investigación es básico y descriptivo-correlacional. Contó con una población total de 158 estudiantes que cursaban programas de formación técnico-profesional en industria alimentaria, administración de empresas y mecánica de producción. Para medir la variable de inteligencia emocional, se utilizó el “Trait Meta Mood Scale (TMMS-24)” en su versión en español. En lo que respecta al rendimiento académico, se recurrió a los registros de notas correspondientes al primer bimestre académico de 2019. Para el análisis de la correlación se aplicó Rho de Spearman. Se halló una correlación significativamente positiva y muy sólida entre ambas variables ($Rho = 0,852$) y una relación positiva moderada entre la percepción emocional y el rendimiento académico ($Rho = 0,237$). Asimismo, se observó una correlación positiva

considerable entre la comprensión emocional y el rendimiento académico ($Rho=0,782$), así como una relación positiva importante entre la regulación emocional y el rendimiento académico ($Rho=0,744$). En resumen, se existe una conexión significativa entre inteligencia emocional y rendimiento académico de los estudiantes partícipes de la investigación con un nivel de confianza del 95% (14).

2.1.3. Locales

Yalpa realizó la investigación “La resiliencia y el compromiso en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, UNJBG Tacna, 2019” el objetivo fue determinar la relación entre “La Resiliencia y Compromiso En Los Estudiantes De La Escuela Profesional De Enfermería, UNJBG Tacna – 2019”. Este estudio adoptó un enfoque no experimental, descriptivo y correlacional con un diseño transversal. La población analizada consistió en 179 estudiantes. Se empleó la técnica de la encuesta, aplicando dos cuestionarios como instrumentos. En relación con los resultados, se observó que el 54.7% de los participantes mostró una relación significativa entre resiliencia y compromiso, mientras que el 0.6% presentó una relación de baja magnitud entre la resiliencia y el compromiso. En resumen, a partir de los hallazgos y utilizando la prueba de Chi cuadrado con un nivel de confianza del 95% ($p = 0.000 < 0.05$), se concluye que existe una relación considerablemente significativa entre resiliencia y compromiso en los estudiantes (15).

Chipana realizó la investigación “Inteligencia emocional y adaptación a la universidad en los estudiantes de traslado de la carrera profesional de psicología de la Universidad Privada de Tacna, 2020.”, con el propósito de estudiar la relación que existe entre la inteligencia emocional y la capacidad de adaptación a la vida universitaria. La investigación se clasificó como básica o teórica debido a sus objetivos, y descriptiva-

correlacional en función de su nivel de análisis. El diseño adoptado es transversal y no experimental. Se utilizó la técnica de encuest, aplicada mediante dos instrumentos: la “Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24)” y el “Cuestionario de Vivencias Académicas en su versión reducida (QVA-r)”. La muestra consistió en la población total, compuesta por 120 participantes. Los resultados del análisis demostraron que la inteligencia emocional se encuentra vinculada a la adaptación en el ámbito universitario. Además, el 75% de los participantes exhibió un nivel moderado en ambas variables y sus dimensiones. De igual manera, se estableció una relación entre las dimensiones de adaptación personal, interpersonal, académica, vocacional e institucional y la inteligencia emocional (16).

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. Evolución de la inteligencia emocional

En 1905, Binet desarrolló la prueba de inteligencia con el propósito de identificar a individuos con deficiencia mental para su orientación hacia la educación especial. En 1916, Terman revisó la prueba e introdujo el concepto de "cociente intelectual", generando controversia en esa época. En 1997, Sternberg propuso que la inteligencia se fundamenta en la capacidad de adaptación y tiene vínculos con aspectos emocionales, optimismo, creatividad, memoria y salud mental. Por otro lado, en 1995, Gardner postuló que la inteligencia radica en la capacidad para resolver problemas cotidianos mediante diversas estrategias, proponiendo la existencia de ocho tipos de inteligencia en los seres humanos: “cinestésico corporal, lógico-matemática, musical, espacial, naturalística, lingüística, intrapersonal e interpersonal” (3).

En 1995, Mayer y Salovey conceptualizaron la inteligencia emocional como un conjunto de destrezas emocionales y adaptativas destinadas a gestionar los sentimientos y emociones, con un enfoque particular en el procesamiento de información emocional. Paralelamente, durante ese período, Daniel Goleman difundió ampliamente el concepto de inteligencia emocional a través de su obra "La práctica de la inteligencia emocional", orientada al ámbito empresarial. Según Goleman, la inteligencia emocional se refiere al reconocimiento tanto de las propias emociones como de las de los demás, lo que facilita la motivación y el establecimiento de buenas relaciones interpersonales. (3).

Es importante resaltar que las pruebas de inteligencia y las teorías sobre la misma han evolucionado a lo largo del tiempo, y diversas perspectivas han surgido con respecto

a la naturaleza y alcance de la inteligencia. Desde los inicios de las pruebas de inteligencia hasta las teorías contemporáneas sobre la inteligencia emocional, se ha buscado comprender y medir las habilidades cognitivas y emocionales de las personas de manera más completa y precisa (3).

2.2.2. Modelos de inteligencia emocional

2.2.3.1 Modelo mixto

En el modelo mixto, la inteligencia emocional es representada por Goleman y Bar-On. Esta es descrita como un conjunto de rasgos de la personalidad que engloba la capacidad de controlar impulsos, gestionar el estrés de manera efectiva, demostrar confianza, tolerar la frustración, expresar asertividad y exhibir persistencia. Ambos autores integran competencias socioemocionales, motivacionales y cognitivas en su definición. Goleman caracteriza la inteligencia emocional como un conjunto de habilidades y competencias que facilitan la resolución exitosa de desafíos en la vida. Se destaca la autorregulación emocional, la capacidad de perseverar ante contratiempos, la gestión del estado de ánimo, el control de impulsos, la habilidad para manejar relaciones interpersonales, la empatía y la esperanza. Importante subrayar que Goleman sostiene que la inteligencia emocional no está en oposición a la inteligencia intelectual, sino que ambas se complementan (4).

Goleman estructura la inteligencia emocional en cinco elementos: “Conciencia de uno mismo, autorregulación, motivación, empatía y habilidades sociales”. La conciencia de uno mismo implica estar consciente de los estados internos, intuiciones y recursos personales. La autorregulación engloba la capacidad de mantener un control apropiado sobre impulsos, estados internos y recursos emocionales. La motivación se

conceptualiza como una tensión emocional que facilita el logro de metas. La empatía representa la habilidad de comprender los sentimientos, preocupaciones y necesidades de los demás. Las habilidades sociales permiten generar respuestas beneficiosas y deseadas en las interacciones con otros (4).

Modelo de inteligencia emocional de Goleman

	<i>“Rasgos personales”</i>	<i>“Rasgos interpersonales”</i>
Reconocimiento	“Autoconsciencia personal”	“Empatía”
	“Autoevaluación”	“Orientación al cliente”
	“Autoconfianza”	“Conciencia organizacional”
Regulación	“Autocontrol emocional”	“Desarrollo de los demás”
	“Formalidad”	“Influencia”
	“Responsabilidad”	“Comunicación”
	“Adaptabilidad”	“Gestión de conflictos”
	“Motivación de logro”	“Liderazgo”
	“Iniciativa”	“Catalización de cambio”
		“Construcción de alianzas”
	“Trabajo en equipo”	

Nota. Tomado de Belykh (3).

Por su parte, Bar-On describe la inteligencia emocional como un conjunto de competencias y habilidades no cognitivas que involucran el entendimiento y comprensión de uno mismo y de los demás, incluyendo la expresión de emociones. Bar-On identifica cinco dimensiones básicas de la inteligencia emocional, cada una con un conjunto de habilidades y competencias: la dimensión intrapersonal, que incluye la autoconciencia, asertividad e independencia; la dimensión interpersonal, que enfatiza las relaciones sociales y comprende habilidades como relaciones satisfactorias, empatía y responsabilidad social; la dimensión de manejo del estrés, que implica mantener el control de emociones, con competencias como el control de impulsos y la tolerancia al estrés; la dimensión de adaptabilidad, que se centra en el manejo de cambios con habilidades como la resolución de problemas y la flexibilidad;

y finalmente, la dimensión del humor, que incluye la motivación para afrontar la vida con competencias como el optimismo y la felicidad (17).

Modelo de inteligencia emocional rasgo de Bar-On

	<i>“Rasgos personales”</i>	<i>“Rasgos interpersonales”</i>
“Percepción de uno mismo”	“Autoconcepto”	
	“Autoconsciencia emocional”	
	“Autorrealización”	
“Expresión de uno mismo”	“Asertividad”	
	“Expresión emocional”	
	“Independencia”	
“Componente interpersonal”		“Empatía”
		“Relaciones interpersonales”
		“Responsabilidad social”
“Toma de decisiones”	“Control del impulso”	
	“Resolución de problemas”	
	“Objetividad”	
“Manejo del estrés”	“Flexibilidad”	
	“Tolerancia al estrés”	
	“Optimismo”	

Nota. Tomado de Belykh (3).

2.2.3.2 Modelo de los Cuatro Pilares de Cooper y Sawaf (1997)

En 1997, Cooper y Sawaf definieron la inteligencia emocional como la capacidad para comprender, percibir y emplear eficientemente las emociones, con el objetivo de fortalecer las relaciones interpersonales y alcanzar el éxito personal (18). Los cuatro pilares propuestos son los siguientes:

“Alfabetización emocional”, que aborda aspectos como la energía, responsabilidad, conexión, sinceridad emocional y el conocimiento (18).

“Agilidad emocional”, que comprende la flexibilidad, autenticidad y credibilidad, facilitando la capacidad de enfrentar conflictos y obtener resultados adecuados (18).

“**Profundidad emocional**”, que implica el equilibrio entre la vida diaria y laboral, buscando una integración satisfactoria de ambas esferas (18).

“**Alquimia emocional**”, que comprende el uso de innovación y aprendizaje para afrontar desafíos (18).

Según la concepción de Cooper y Sawaf, la inteligencia emocional es una habilidad que posibilita la gestión efectiva de las emociones, fomentando la mejora de las relaciones interpersonales y facilitando el logro del éxito personal. Los cuatro pilares propuestos por estos autores abarcan aspectos clave para el desarrollo de la inteligencia emocional, como la comprensión emocional, la flexibilidad, la autenticidad y la capacidad de aprender y adaptarse ante las dificultades (18).

2.2.3.3 Modelo de habilidad de Mayer y Salovey (1997)

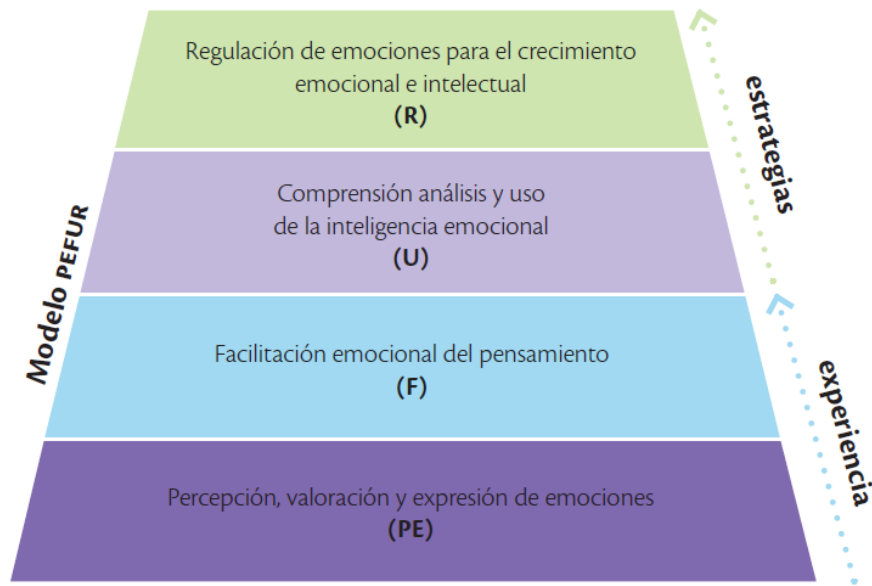
Fundamentan la inteligencia emocional en la aplicación adaptativa de las emociones al pensamiento. Hacen hincapié en que las emociones actúan como herramientas para resolver problemas y facilitar la adaptación al entorno, excluyendo los rasgos de la personalidad en su modelo (19).

Proponen cuatro habilidades básicas:

- a. ***Habilidad de percepción emocional***, dentro del marco propuesto por Mayer y Salovey, se posibilita la identificación y exploración tanto de las emociones individuales como de las ajenas. Esto conlleva la habilidad de enfocar la atención en las señales emocionales, como las manifestaciones faciales, los gestos corporales y la modulación del tono de voz. Además, engloba la destreza de discernir la autenticidad y sinceridad de las emociones que son exteriorizadas. (19)

- b. ***Habilidad de facilitación o asimilación emocional***, hace referencia a la forma en que los sentimientos afectan el proceso de razonamiento y la resolución de problemas. Las emociones ejercen una influencia tanto en el aspecto cognitivo como en la toma de decisiones, lo que puede alterar la forma en que se abordan los problemas y potenciar la capacidad de pensamiento creativo. Es importante destacar que las emociones desempeñan un papel beneficioso en el procesamiento de información y en el proceso de razonamiento (19).
- c. **Habilidad de comprensión emocional**, involucra la habilidad de identificar una amplia gama de señales emocionales, incluyendo la capacidad de asignar etiquetas y nombres a las emociones para analizar distintas categorías. También incluye la comprensión de las causas de los estados emocionales y las posibles acciones futuras. Esta habilidad involucra el reconocimiento de emociones primarias y secundarias, combinando varios estados emocionales (19).
- d. ***Habilidad de regulación emocional***, es la más intrincada y engloba la aptitud para gestionar tanto emociones favorables como desfavorables. Facilita la reflexión, el descarte o la utilización de la información emocional en función de su pertinencia. La regulación adecuada de las emociones contribuye al manejo tanto intrapersonal como interpersonal, promoviendo el crecimiento emocional e intelectual (19).

Modelo de inteligencia emocional como capacidad cognitiva



Nota. Tomado de Belykh (2019).

2.2.3.4 Definición de Inteligencia Emocional

La inteligencia emocional se conceptualizada de diversas maneras por distintos investigadores. Gardner la describe como un constructo biopsicosocial que implica abordar situaciones problemáticas dentro de un contexto cultural específico (20).

Por otro lado, Mayer y Cobb sostienen que la inteligencia emocional es la capacidad humana para identificar, asimilar, comprender y direccionar las propias emociones (21).

En contraste, Mayer y Salovey definen la inteligencia emocional como la competencia para percibir, evaluar y comunicar emociones de manera precisa, generando estados emocionales que promuevan el pensamiento y comprendiendo y regulando las emociones. Se subraya la relevancia de la inteligencia emocional en el desarrollo emocional e intelectual del individuo y en la mejora de su calidad de vida (19).

En consecuencia, la inteligencia emocional es la capacidad que posee cada individuo para reconocer, enfrentar, concebir y manejar sus emociones, lo que le permite crear

su propia motivación, gestionar relaciones personales y lograr un crecimiento intelectual adecuado. Las distintas definiciones enfatizan la relevancia de la inteligencia emocional en el desarrollo personal y social del individuo.

2.2.3. Evolución de la resiliencia

Según Belykh, es un proceso de adaptación frente a situaciones desafiantes o estresantes, que conduce a respuestas que protegen al individuo y desarrollan sus habilidades de afrontamiento. Asimismo, la resiliencia es la aptitud para sobreponerse de eventos estresantes o situaciones de abandono, posibilitando conservar un comportamiento adaptativo. Por otro lado, el autor señala que, como un rasgo psicológico, actúa como recurso interno, permitiendo afrontar circunstancias adversas y sobresalir ante ellas. Por último, el autor indica que la resiliencia se distingue por alcanzar resultados favorables en respuesta a amenazas y situaciones desafiantes, lo que conduce a una adaptación exitosa al entorno. (3)

En consecuencia, la resiliencia es un proceso o capacidad que se manifiesta en la habilidad de enfrentar y recuperarse de situaciones difíciles o estresantes. Se considera un recurso psicológico interno que permite a las personas adaptarse y superar los desafíos que encuentran en su vida. La resiliencia no solo implica una recuperación ante la adversidad, sino que también puede conducir a un crecimiento y desarrollo personal.

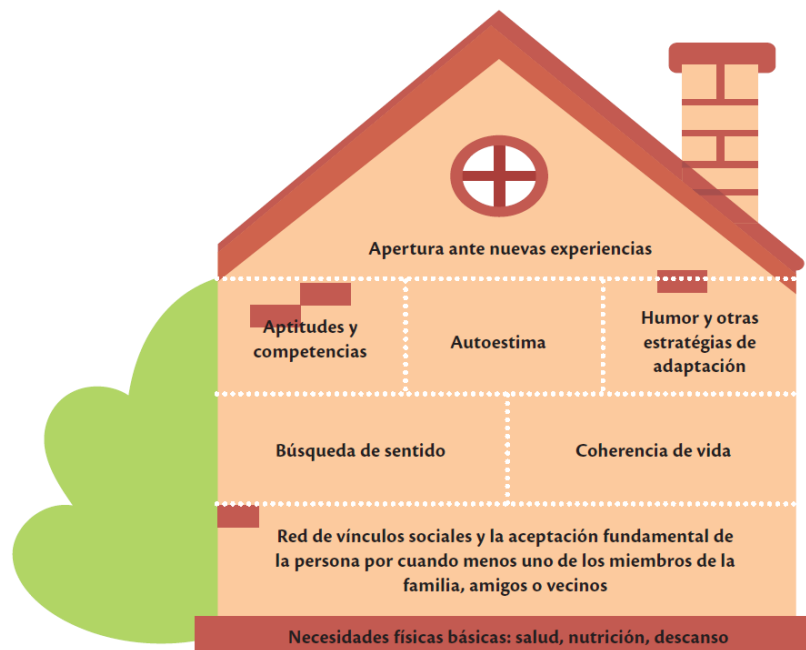
2.2.4. Modelos de resiliencia

2.2.6.1 “Casita de resiliencia” de Vanistendael y Lecomte (2009)

El primer modelo de resiliencia, propuesto por Vanistendael y Lecomte, compara la resiliencia con una casa, a la que llaman "casita de la resiliencia". Este modelo enfatiza la naturaleza cercana y continua del constructo, comparando la casa con el hogar donde hay vida y que requiere cuidados y reparaciones constantes. Las diferentes actividades de intervención son consideradas como reparaciones, muebles y decoraciones que se realizan en las distintas habitaciones de la casita, representando los diversos elementos que promueven la resiliencia. El modelo abarca varios aspectos, desde el cuidado personal como base esencial hasta el desarrollo de las redes relacionales como factores de protección. También incluye aspectos como la espiritualidad, el pensamiento crítico y los aprendizajes escolares y de superación personal. Se destaca la importancia de armonizar la "decoración" de toda la "casita" de la resiliencia en lugar de concentrarse únicamente en un solo aspecto, como ocurre a menudo en el contexto escolar (22).

Aunque este modelo proporciona valiosas perspectivas, la secuencia de los componentes, con el significado y coherencia de vida situados en niveles inferiores a las aptitudes o el humor, puede ser objeto de discusión. Debido a esto, si bien se reconocen los aspectos relevantes dentro del contexto europeo, el modelo no fue adoptado como base. Sin embargo, al excluir ciertos elementos y visualizar seis áreas para el fomento de la resiliencia en el entorno académico, se propone una representación posible en forma de diagrama, que podría tener implicaciones matemáticas, espirituales y filosóficas (22).

Casita de la resiliencia de Vanistendael y Lecomte



Nota. Tomado de Belykh (3).

2.2.6.2 El “Mándala de la Resiliencia” de Wolin y Wolin (1993)

Conforme a la perspectiva de Wolin y Wolin, la resiliencia se enfatiza como una cualidad interna que se encuentra tanto en adultos como en niños, capacitándolos para enfrentar desafíos. Aquellos individuos que son resilientes se distinguen por manifestar diversas características, tales como una notable iniciativa, creatividad, autoexploración, autonomía, habilidades interpersonales, sentido del humor y moral (2). Cada una de estas cualidades se describe a continuación:

La introspección corresponde la habilidad de observar los propios pensamientos, emociones y acciones, lo cual facilita un mayor autoconocimiento y una mejor preparación para enfrentar situaciones difíciles. La independencia implica establecer límites entre uno mismo y ambientes desfavorables, permitiendo mantener una distancia emocional y física sin necesidad de aislarse completamente. La calidad de relacionarse corresponde a la habilidad de establecer relaciones íntimas y satisfactorias

con los demás, resaltando la empatía en estas conexiones. La iniciativa se trata de asumir responsabilidad ante los eventos o problemas, permitiendo ejercer control sobre ellos. El humor implica encontrar aspectos cómicos incluso en situaciones trágicas, lo que contribuye a sobrellevarlas de manera más positiva. La creatividad es la habilidad para encontrar orden y belleza en medio del caos y desorden. Por último, la moralidad se relaciona con los valores que guían a la persona en la discriminación entre lo bueno y lo malo (2).

2.2.6.3 Modelo del Desarrollo Psicosocial de Grotberg (1996)

Conceptualiza la resiliencia como una reacción para encarar y vencer las dificultades, ya sean de corta o larga duración, resaltando que esta habilidad puede manifestarse en el proceso de crecimiento de los niños. Asimismo, se resalta que la resiliencia no solamente resulta eficaz para contrarrestar situaciones amenazadoras, sino que también es importante en la promoción de la salud mental y emocional. (5).

El modelo propuesto por Grotberg identifica varios componentes de la resiliencia. El primer componente, denominado "Yo tengo", se refiere al respaldo social o externo que involucra a personas en las que se confía plenamente y que ofrecen un amor incondicional, lo cual contribuye al desarrollo personal. El segundo componente, llamado "Yo soy", engloba recursos personales y fortalezas internas, fomentando la satisfacción y el autorespeto al llevar a cabo acciones gratificantes para otros. El tercer componente, conocido como "Yo estoy", implica asumir la responsabilidad de las propias acciones. Finalmente, el componente "Yo puedo" se refiere a la habilidad interpersonal que permite contar con el respaldo de alguien cuando es necesario (5).

2.2.6.3 Modelo de Resiliencia de Richardson (1990)

La describe como un proceso de enfrentamiento de situaciones de crisis, adversidad o problemas. Se destaca que, durante este proceso, se pueden manifestar diversas reacciones y respuestas, lo que permite que la persona elija consciente o no de los resultados de la situación adversa (23).

En otra perspectiva, uno de los principios esenciales del modelo se refiere a la idea de reintegración. Los elementos protectores, como la familia, la escuela y la comunidad, desempeñan un papel crucial en la forma en que se abordan las dificultades. Basándose en estos factores, la persona puede optar por cuatro formas de reintegración: “Reintegración disfuncional”, cuando la persona no logra manejar adecuadamente la situación adversa; “Reintegración con pérdida”, en la cual la persona encuentra la motivación para superarse a pesar de las pérdidas sufridas; “Reintegración a la zona de bienestar”, donde la persona logra recuperar su equilibrio después de la adversidad; e “Integración con resiliencia”, donde el individuo experimenta un crecimiento positivo y aprendizaje a partir de la experiencia adversa (23).

2.2.6.5 Modelo Teórico de Wagnild y Young (1993)

La resiliencia se describe como una característica positiva de la personalidad humana que habilita la capacidad para mantener la resistencia frente a las adversidades y enfrentar las presiones, obstáculos y dificultades, desarrollando así la habilidad de adaptación al entorno (24). En su modelo, identifican dos factores clave:

"Competencia personal", abarca una serie de rasgos individuales como la confianza en uno mismo, aptitudes, independencia, toma de decisiones, autonomía y sensación de empoderamiento (24).

"Aceptación de uno mismo y de la vida", implica la apertura a la adaptabilidad y flexibilidad, lo que permite mantener una sensación de tranquilidad interna incluso en medio de la adversidad (24).

Además, la resiliencia se compone de cinco factores interrelacionados: equilibrio emocional, perseverancia, autoestima, satisfacción personal y capacidad de estar bien en soledad o sentirse cómodo estando solo (24).

2.2.5. Definición de resiliencia

Conforme a Freire, el concepto de resiliencia tiene sus raíces en el ámbito de la física y se emplea para describir la capacidad inherente a ciertos materiales de recobrar su estado original luego de haber sido sometidos a fuerzas deformadoras. Por otra parte, se señala que la resiliencia hace alusión a la aptitud para superar situaciones críticas y momentos de riesgo elevado, como la pérdida de seres queridos, daños psicológicos o condiciones de pobreza extrema, entre otros. Los individuos resilientes pueden enfrentar estas adversidades, adaptarse y salir fortalecidos de ellas (25).

El desarrollo de la resiliencia es especialmente importante para los niños y adolescentes, ya que a lo largo de sus vidas deberán enfrentar diversas situaciones de adversidad. Ser resiliente implica poder afrontar el dolor y la tristeza que puedan surgir en estas circunstancias y encontrar formas de superarlas y seguir adelante. En esencia, la resiliencia se define como la facultad de afrontar la adversidad y adaptarse adecuadamente a eventos trágicos, traumas, estrés severo u otras situaciones difíciles que puedan surgir en la vida (25).

Es importante señalar que poseer resiliencia no implica la ausencia de la vivencia de dolor emocional o la confrontación de dificultades en situaciones desfavorables, ya que eventos como la muerte, enfermedades graves o problemas financieros pueden

impactar fuertemente a las personas, generando sensaciones de inseguridad, incertidumbre y dolor emocional. Sin embargo, muchas personas logran sobreponerse a estas situaciones y adaptarse positivamente con el tiempo (25).

2.2.6. Rol de la inteligencia emocional y la resiliencia en la profesión médica

La profesión médica en la actualidad enfrenta diversos desafíos, entre ellos una mayor carga de pacientes debido al aumento de la esperanza de vida. Además, los pacientes cuentan con acceso a la tecnología, lo que a menudo puede llevar a confusiones o engaños y expectativas exigentes tanto por parte de los pacientes como de sus familias. Además, los médicos pueden verse sometidos a situaciones de pleitos o incluso violencia por parte de estos mismos pacientes. Ante estos retos, resulta fundamental que los médicos desarrollen habilidades para mantener un equilibrio y a la vez mejorar la comunicación con los pacientes, sus familias y el equipo médico. El proceso de afrontar estos desafíos puede llevar a un agotamiento cada vez mayor en la profesión médica. Por ello, se sugiere que el desarrollo de una buena Inteligencia Emocional (IE) y resiliencia puede proteger al profesional médico del agotamiento. Cada vez más, las investigaciones destacan la importancia de la IE y la resiliencia en el éxito de un profesional de la salud. La medicina tradicional solía fomentar mantener una distancia emocional de los pacientes para preservar la objetividad, pero recientemente ha habido un cambio hacia un enfoque más empático y centrado en el paciente. En la medicina moderna, se busca mejorar la relación de confianza entre el médico y el paciente, superando las barreras de comunicación. Por lo tanto, se vuelve esencial para mejorar la satisfacción del paciente y generar comprensión mutua y confianza con el médico tratante el desarrollo de buenas habilidades de IE, resiliencia y comunicación. Estas habilidades contribuyen a un enfoque más centrado en el paciente y pueden ayudar a

los profesionales médicos a afrontar los desafíos de manera más efectiva y a mantener una práctica más satisfactoria tanto para ellos como para sus pacientes (4).

CAPITULO III: HIPÓTESIS, VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

3.1. Hipótesis general

La inteligencia emocional se relaciona positiva y significativamente con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023.

3.2. Hipótesis específicas

1. La inteligencia emocional es moderada en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023.
2. La resiliencia es moderada en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023.
3. La inteligencia emocional se relaciona positiva y significativamente con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023.
4. Las dimensiones de la inteligencia emocional se relacionan positiva y significativamente con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023.

3.3. Operacionalización de variables

Operacionalización de la variable

Variable		Indicador	Categoría	Escala
Datos sociodemográficos	Edad	Años	16 a 20 años 21 a 24 años 25 a más años	Ordinal
	“Sexo”	Condición biológica	Masculino Femenino	Nominal
	“Ciclo de Estudios”	Ciclo de estudios que cursa	I-II ciclo III-IV ciclo V-VI ciclo VI-VIII ciclo IX-X ciclo XI-XII ciclo XIII-XIV ciclo	Ordinal
Inteligencia Emocional	“Atención a los sentimientos”	<p>“Presto mucha atención a los sentimientos”</p> <p>“Normalmente me preocupo mucho por lo que siento”</p> <p>“Normalmente dedico tiempo a pensar en mis sentimientos”</p> <p>“Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo”</p> <p>“Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos”</p> <p>“Pienso en mi estado de ánimo constantemente”</p> <p>“A menudo pienso en mis sentimientos”</p> <p>“Presto mucha atención a como me siento”</p>	<p>“1 = Muy desacuerdo”</p> <p>“2 = En desacuerdo”</p> <p>“3 = Ni de acuerdo, ni en “ desacuerdo”</p> <p>“4 = De acuerdo”</p> <p>“5 = Muy de acuerdo”</p>	Ordinal
	“Claridad emocional”	<p>“Tengo claro mis sentimientos”</p> <p>“Frecuentemente puedo definir mis sentimientos”</p> <p>“Casi siempre sé cómo me siento”</p> <p>“Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas”</p> <p>“A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones”</p> <p>“Siempre puedo decir cómo me siento”</p> <p>“A veces puedo decir cuáles son mis emociones”</p> <p>“Puedo llegar a comprender mis sentimientos”</p>	<p>“1 = Muy desacuerdo”</p> <p>“2 = En desacuerdo”</p> <p>“3 = Ni de acuerdo, ni en “ desacuerdo”</p> <p>“4 = De acuerdo”</p> <p>“5 = Muy de acuerdo”</p>	Ordinal
	“Reparación de las emociones”	<p>“Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista”</p>	<p>“1 = Muy desacuerdo”</p> <p>“2 = En desacuerdo”</p>	Ordinal

Variable		Indicador	Categoría	Escala
		<p>“Aunque me sienta mal procuro pensar en cosas agradables”</p> <p>“Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida”</p> <p>“Intento tener pensamientos positivos, aunque me sienta mal”</p> <p>“Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme”</p> <p>“Me preocupo por tener un buen estado de ánimo”</p> <p>“Tengo mucha energía cuando me siento feliz”</p> <p>“Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo”</p>	<p>“3 = Ni de acuerdo, ni en “desacuerdo”</p> <p>“4 = De acuerdo”</p> <p>“5 = Muy de acuerdo”</p>	
Resiliencia	“Competencia personal”	<p>“Normalmente, me las arreglo de una manera u otra”</p> <p>“Me siento orgulloso de las cosas que he logrado”</p> <p>“Siento que puedo manejar muchas situaciones a la vez”</p> <p>“Soy resuelto y decidido”</p> <p>“No me asusta sufrir dificultades porque ya las he experimentado en el pasado”</p> <p>“Pongo interés en las cosas”</p> <p>“Puedo encontrar, generalmente, algo sobre lo que reírme”</p> <p>“La seguridad en mí mismo me ayuda en los momentos difíciles”</p> <p>“En una emergencia, soy alguien en quien la gente puede confiar”</p> <p>“Mi vida tiene sentido”</p> <p>“Cuando estoy en una situación difícil, por lo general puedo encontrar una salida”</p>	<p>“1 = Muy desacuerdo”</p> <p>“2 = En desacuerdo”</p> <p>“3 = Ni de acuerdo, ni en “desacuerdo”</p> <p>“4 = De acuerdo”</p> <p>“5 = Muy de acuerdo”</p>	Ordinal
	“Aceptación de uno mismo y de la vida”	<p>“En general, me tomo las cosas con calma”</p> <p>“Soy una persona con una adecuada autoestima”</p> <p>“Soy una persona disciplinada”</p>	<p>“1 = Muy desacuerdo”</p> <p>“2 = En desacuerdo”</p> <p>“3 = Ni de acuerdo, ni en “desacuerdo”</p> <p>“4 = De acuerdo”</p> <p>“5 = Muy de acuerdo”</p>	Ordinal

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

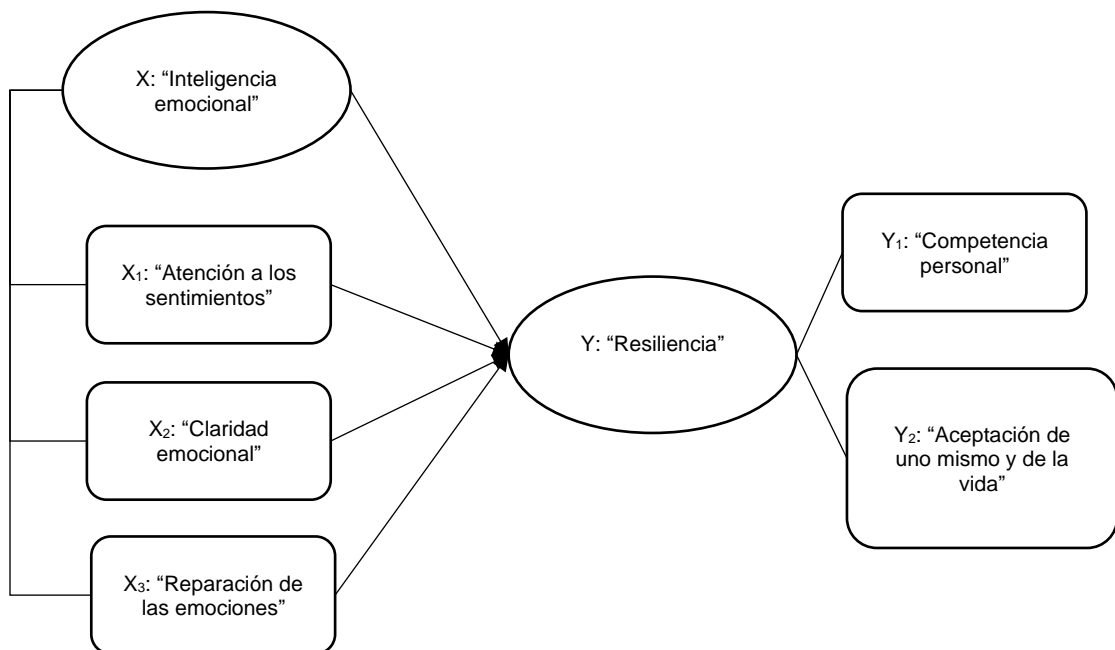
4.1. Diseño de investigación

En este estudio, se adoptó un diseño no experimental de tipo transversal, pues se trabajó con datos recopilados durante el año 2023. Además, se observó el comportamiento de las variables “X: Inteligencia emocional” y “Y: Resiliencia” en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna (26).

4.2. Nivel de investigación

Correlacional, puesto que el estudio se enfocó en analizar la relación entre las variables “X: Inteligencia emocional” y “Y: Resiliencia”.

Modelo de correlación



4.3. **Ámbito de estudio**

Se realizó en el departamento de Tacna, concentrando su atención en los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el período del 2023.

4.4. **Población y muestra**

4.4.1. **Población**

Correspondió a los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna, siendo un total de 437 individuos.

Población

Ciclos académicos	Nro.
I Ciclo	50
III Ciclo	102
V Ciclo	68
VII Ciclo	63
IX Ciclo	48
XI Ciclo	52
XIII Ciclo	54
Total	437

Nota. Registro de Matrícula UPT 2023.

4.4.2. **Muestra**

Se tomó la opción de seleccionar una muestra de acuerdo con el muestreo probabilístico de la investigación, en consecuencia, se usan fórmulas estadísticas probabilísticas para poblaciones conocidas, esto permite generalizar los resultados a la población, para lo cual se siguió el procedimiento que se muestra:

$$\text{Tamaño de la muestra} = \frac{p(1-p) * Z^2 * N}{D^2 * (N-1) + p(1-p) * Z}$$

$N = \text{Población (437)}$

$p = \text{proporción de éxito (0,5 = 50 \%)}$

$Z = \text{Nivel de confianza (1,96 = 95 \% de confianza)}$

$D = \text{Nivel de precisión (0,5 = 50 \%)}$

$$\text{Tamaño de la muestra} = \frac{0,5(1-0,5) * 1,96^2 * 437}{0,5^2 * (437-1) + 0,5(1-0,5) * 1,96}$$

$$\text{Tamaño de la muestra} = 205$$

Se calculó el factor para multiplicar los estratos con la finalidad de obtener la muestra por segmento:

$$\text{Factor (desviación estándar)} = \frac{n}{N}$$

Donde:

$N = \text{Población}$

$n = \text{Muestra}$

$$\text{Factor (desviación estándar)} = \frac{205}{437}$$

$$\text{Factor (desviación estándar)} = 0,4691$$

Considerando el procedimiento realizado por Hernández-Sampieri y otros (7), luego de haber calculado el factor (0,4691), se procedió a multiplicar cada segmento por el factor calculado, con la finalidad de obtener una muestra estratificada probabilística:

Muestra por estrato

Ciclos académicos	Nro.	Factor	Muestra
I Ciclo	50	0,4691	23
III Ciclo	102	0,4691	48
V Ciclo	68	0,4691	32
VII Ciclo	63	0,4691	30
IX Ciclo	48	0,4691	23
XI Ciclo	52	0,4691	24
XIII Ciclo	54	0,4691	25
Total	437		205

En consecuencia, el cálculo de la muestra probabilística estratificada correspondió a una muestra total de 205 estudiantes.

4.5. Técnica e instrumento de la investigación

4.5.1. Técnica

Se realizó la técnica de la encuesta en modalidad virtual a través de la aplicación de formularios de Google en 205 estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna.

4.5.2. Instrumento

El instrumento que se aplicó fueron cuestionarios validados en su versión en español.

Los instrumentos utilizados son:

“Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24)”: El instrumento diagnostica la inteligencia emocional y está compuesto por las dimensiones: “Atención a los sentimientos” con ocho indicadores de respuesta ordinal, “Claridad emocional” compuesta por ocho indicadores con respuesta ordinal, finalmente, “Reparación de las emociones” con 8 indicadores con respuesta ordinal, por otro lado, la escala de respuestas ordinales de

tipo Likert van desde “1 = Muy desacuerdo, 2 = En desacuerdo, 3 = Ni acuerdo, ni desacuerdo, 4 = De acuerdo y 5 = Muy de acuerdo”. Se utilizó su versión validada al español y con respecto a confiabilidad, posee un Alfa de Cronbach de 0.90.

“Escala de Resiliencia ER-14”: El instrumento permite diagnosticar la resiliencia en grupos de personas, asimismo, está compuesto por dos dimensiones, “Competencia personal”, integrada por 11 indicadores y “Aceptación de uno mismo y de la vida”, conformada por tres indicadores. Por otro lado, se ha utilizado una escala Likert que va desde “1= Totalmente en desacuerdo, 2= En desacuerdo, 3 = Ni de acuerdo, ni en desacuerdo, 4 = De acuerdo y 5 = Totalmente de acuerdo”. Se utilizó su versión validada al español y con respecto a confiabilidad, posee un Alfa ordinal de 0.92.

CAPÍTULO V: PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS

5.1. Procedimiento de recojo de datos

La presentación de los datos se llevó a cabo mediante la utilización de tablas de frecuencia, gráficos y diversos cuadros estadísticos. Estos datos fueron procesados utilizando el software estadístico “SPSS” en su versión 27. Adicionalmente, se realizó la sistematización de los datos en Microsoft Excel 2021 con el propósito de facilitar su análisis y filtrado. Para determinar la prueba estadística, se requirió la recolección de los datos y pruebas de normalidad, los datos recolectados tuvieron una distribución no normal, en tal sentido, se tomó la prueba de Rho de Spearman.

5.2. Consideraciones éticas

El proyecto fue aprobado por un dictaminador institucional de la Universidad Privada de Tacna. Los datos fueron brindados de manera voluntaria por parte de los encuestados. Se consideró aspectos éticos como el aseguramiento del anonimato del encuestado y la confidencialidad de la información otorgada.

RESULTADOS

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Se presentan los resultados sociodemográficos agrupados por edad, sexo y ciclo académico.

Tabla 1

Datos sociodemográficos

Categoría	f	%	% acumulado
<i>Edad</i>			
[17 - 22]	124	60,5	60,5
[23 - 28]	69	33,7	94,1
[29 - 33]	12	5,9	100,0
Total	205	100,0	
<i>Sexo</i>			
Femenino	128	62,4	62,4
Masculino	77	37,6	100,0
Total	205	100,0	
<i>Ciclo académico</i>			
I-II ciclo	29	14,1	14,1
III-IV ciclo	44	21,5	35,6
V-VI ciclo	35	17,1	52,7
VI-VIII ciclo	26	12,7	65,4
IX-X ciclo	18	8,8	74,1
XI-XII ciclo	35	17,1	91,2
XIII-XIV ciclo (Internado Médico)	18	8,8	100,0
Total	205	100,0	

Interpretación

Los datos sociodemográficos muestran que, la mayoría (60,5 %) se encuentra en el rango de [17 - 22] años, el segundo rango de edad, [23 - 28] años, representa al 33,7 % de la muestra, finalmente, el tercer rango de edad, [29 - 33] años, comprende al 5,9 % de los estudiantes, mostrando que un grupo más reducido de participantes son de mayor edad.

En lo que respecta al sexo, la mayoría de la muestra es femenina, con un 62.4% de estudiantes identificadas como mujeres. Mientras que los estudiantes masculinos representan el 37.6% restante. Esta distribución de género indica una presencia femenina significativamente mayor en el programa de medicina de la universidad de la muestra estudiada.

En relación con el ciclo académico, se puede observar que la distribución es variada. El grupo de estudiantes en los ciclos I-II abarca el 14.1% de la muestra, lo que indica la presencia de estudiantes en etapas iniciales de su educación médica. A medida que avanzamos en los ciclos, vemos que el ciclo III-IV representa el 21.5% de los estudiantes, seguido por el V-VI ciclo con el 17.1%. Llama la atención que el ciclo XI-XII ciclo también comprende un 17.1%, lo que sugiere que un número significativo de estudiantes se encuentra en etapas intermedias y avanzadas de su programa académico. El ciclo XIII-XIV, que corresponde al Internado Médico, representa el 8.8% de la muestra, lo que indica que un grupo más reducido se encuentra en esta etapa de formación clínica avanzada.

VARIABLE X: Inteligencia emocional

- **DIMENSIÓN X₁:** Atención a los sentimientos
- **DIMENSIÓN X₂:** Claridad emocional
- **DIMENSIÓN X₃:** Reparación de las emociones

Tabla 2

Inteligencia emocional y dimensiones

Inteligencia emocional - Categorías	f	%	% acumulado
Baja	10	4,9	4,9
Moderada	121	59,0	63,9
Alta	74	36,1	100,0
Total	205	100,0	
Atención a los sentimientos - Categorías	f	%	% acumulado
“Debe mejorar su atención (presta poca atención)”	43	21,0	21,0
“Adecuada atención”	135	65,9	86,8
“Debe mejorar su atención (presta demasiada atención)”	27	13,2	100,0
Total	205	100,0	
Claridad emocional - Categorías	f	%	% acumulado
“Debe mejorar su comprensión”	54	26,3	26,3
“Adecuada comprensión”	137	66,8	93,2
“Excelente comprensión”	14	6,8	100,0
Total	205	100,0	
Reparación de los sentimientos - Categorías	f	%	% acumulado
“Debe mejorar su regulación”	27	13,2	13,2
“Adecuada regulación”	153	74,6	87,8
“Excelente regulación”	25	12,2	100,0
Total	205	100,0	

Nota. Baremos de inteligencia emocional: Baja [24 - 56], Moderada [57 - 89], Alta [90 - 122]. Baremos de Atención a los sentimientos: “Hombres: Debe mejorar su atención [< 21], Adecuada atención [22 - 32], Debe mejorar su atención [> 33]. Mujeres: Debe mejorar su atención [< 24], Adecuada atención [25 - 35], Debe mejorar su atención [> 36]”. Baremos de Claridad emocional: “Hombres: Debe mejorar su comprensión [< 25], Adecuada comprensión [26 - 35], Excelente comprensión [> 36]. Mujeres: Debe mejorar su comprensión [< 23], Adecuada comprensión [24 - 34], Excelente comprensión [> 35]”. Baremos de Reparación de las emociones: “Hombres: Debe mejorar su regulación [< 23], Adecuada regulación [24 - 35], Excelente regulación [> 36]. Mujeres: Debe mejorar su regulación [< 23], Adecuada regulación [24 - 34], Excelente regulación [> 35]”.

Interpretación

Se observa que el 4.9% de la muestra, compuesta por 205 estudiantes de presenta una inteligencia emocional clasificada como "Baja." Esto indica que un porcentaje relativamente bajo de estos estudiantes tiene un nivel de inteligencia emocional considerado bajo. En contraste, la mayoría de la muestra, un 59.0%, muestra un nivel de inteligencia emocional categorizado como "Moderada," lo que sugiere que la mayoría de los estudiantes de medicina de esta universidad se encuentra en un punto intermedio en lo que respecta a su inteligencia emocional. Finalmente, el 36.1% de la muestra exhibe una inteligencia emocional clasificada como "Alta," representando así a un porcentaje significativo de estudiantes con un alto nivel de inteligencia emocional.

Con respecto a la dimensión "Atención a los sentimientos", se observa que el 21.0% de la muestra presta poca atención a sus sentimientos, lo que indica que un porcentaje relativamente bajo de los participantes necesita mejorar su atención a sus propios sentimientos. Por otro lado, la mayoría de la muestra, un 65.9%, muestra una atención adecuada a sus sentimientos. Esto sugiere que la mayoría de los participantes tienen un equilibrio saludable en la forma en que atienden sus propios sentimientos. Finalmente, el 13.2% de la muestra presta demasiada atención a sus sentimientos y necesita mejorar en este aspecto. Esto representa un porcentaje significativo de participantes que centran excesivamente su atención en sus emociones.

En el caso de la dimensión "Claridad emocional", se observa que el 26,3% de la muestra necesita mejorar su comprensión emocional. Esto indica que un porcentaje significativo de los participantes tiene margen para mejorar su capacidad de comprender sus propias emociones. Por otro lado, la mayoría de la muestra, un 66,8%, muestra una comprensión emocional adecuada. Esto sugiere que la mayoría de los

participantes tienen una comprensión sólida de sus emociones. Finalmente, el 6,8 % de la muestra exhibe una excelente comprensión emocional. Esto representa un porcentaje relativamente pequeño de participantes que destacan en su capacidad para comprender y manejar sus emociones de manera efectiva.

Y acerca de la dimensión “Reparación de las emociones”, se observa que el 13.2% de la muestra necesita mejorar su regulación emocional. Esto indica que un porcentaje significativo de los participantes tiene margen para mejorar su capacidad de regular y reparar sus emociones de manera efectiva. Por otro lado, la mayoría de la muestra, un 74.6%, muestra una regulación emocional adecuada. Esto sugiere que la mayoría de los participantes tienen un buen control sobre sus emociones y son capaces de regularlas de manera efectiva. Finalmente, el 12.2% de la muestra exhibe una excelente regulación emocional. Esto representa un porcentaje relativamente pequeño de participantes que destacan en su capacidad para regular y reparar sus emociones de manera excepcional.

VARIABLE Y: Resiliencia

- **DIMENSIÓN Y₁:** Competencia personal
- **DIMENSIÓN Y₂:** Aceptación de uno mismo y de la vida

Tabla 3

Resiliencia y dimensiones

Resiliencia - Categorías	f	%	% acumulado
Baja	8	3,9	3,9
Moderada	94	45,9	49,8
Alta	103	50,2	100,0
Total	205	100,0	

Competencia personal - Categorías	f	%	% acumulado
Baja	7	3,4	3,4
Moderada	92	44,9	48,3
Alta	106	51,7	100,0
Total	205	100,0	

Aceptación de uno mismo y de la vida - Categorías	f	%	% acumulado
Baja	21	10,2	10,2
Moderada	160	78,0	88,3
Alta	24	11,7	100,0
Total	205	100,0	

Nota. Baremos de Resiliencia: "Baja [14 - 32], Moderada [33 - 51], Alta [52 - 70]". Baremos de Competencia personal: "Baja [11 - 25], Moderada [26 - 40], Alta [41 - 55]". Baremos de Aceptación de uno mismo y de la vida: "Baja [3 - 7], Moderada [8 - 12], Alta [13 - 17]".

Interpretación

Se observa que el 3.9% de la muestra tiene una resiliencia clasificada como "Baja."

Esto indica que un porcentaje relativamente bajo de los participantes muestra un nivel de resiliencia considerado bajo. Por otro lado, la mayoría de la muestra, un 45.9%, muestra una resiliencia de nivel "Moderada." Esto sugiere que la mayoría de los participantes se encuentran en un punto intermedio en lo que respecta a su capacidad de resiliencia. Finalmente, el 50.2% de la muestra exhibe una resiliencia clasificada como "Alta." Esto representa un porcentaje significativo de participantes con un alto

nivel de resiliencia, lo que indica que son capaces de adaptarse y recuperarse de situaciones adversas de manera efectiva.

Con respecto a la dimensión “Competencia personal”, se observa que el 3.4% de la muestra tiene una competencia personal clasificada como "Baja." Esto indica que un porcentaje relativamente bajo de los participantes muestra un nivel de competencia personal considerado bajo. Por otro lado, la mayoría de la muestra, un 44.9%, muestra una competencia personal de nivel "Moderada." Esto sugiere que la mayoría de los participantes se encuentran en un punto intermedio en lo que respecta a su competencia personal. Finalmente, el 51.7% de la muestra exhibe una competencia personal clasificada como "Alta." Esto representa un porcentaje significativo de participantes con un alto nivel de competencia personal, lo que indica que son capaces de afrontar desafíos y situaciones de manera efectiva.

Y acerca de la dimensión “Aceptación de uno mismo y de la vida”, se observa que el 10.2% de la muestra tiene una aceptación de uno mismo y de la vida clasificada como "Baja." Esto indica que un porcentaje relativamente bajo de los participantes muestra un nivel de aceptación bajo, tanto de sí mismos como de la vida en general. Por otro lado, la mayoría de la muestra, un 78.0%, muestra una aceptación de uno mismo y de la vida de nivel "Moderada." Esto sugiere que la mayoría de los participantes se encuentran en un punto intermedio en lo que respecta a su aceptación personal y su actitud hacia la vida. Finalmente, el 11.7% de la muestra exhibe una aceptación de uno mismo y de la vida clasificada como "Alta." Esto representa un porcentaje significativo de participantes que tienen una alta aceptación de sí mismos y de la vida, lo que indica una actitud positiva y una fuerte autoaceptación.

VERIFICACIÓN DE HIPÓTESIS

1. Relación entre la inteligencia emocional y resiliencia

a) Planteamiento de hipótesis

Hipótesis nula

H₀: La inteligencia emocional no se relaciona positiva y significativamente con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023.

Hipótesis alterna

H₁: La inteligencia emocional se relaciona positiva y significativamente con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023.

b) Elección de la prueba estadística

De acuerdo con los resultados de la prueba de normalidad, se utilizaron pruebas no paramétricas, siendo la prueba para correlaciones Rho de Spearman la indicada.

Tabla 4

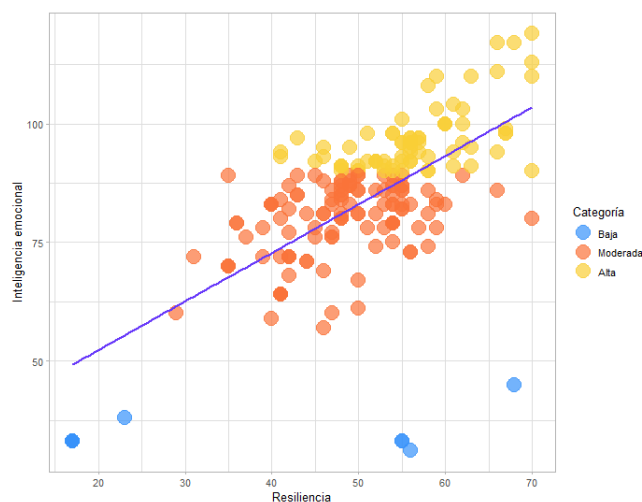
Correlación de “Inteligencia emocional” y “Resiliencia”

			Resiliencia
“Rho de Spearman”	“Inteligencia emocional”	Coefficiente de correlación	0,589**
		Sig. (bilateral)	0,000
		N	205

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

Figura 1

Correlación de “Inteligencia emocional” y “Resiliencia”



c) Regla de decisión

Rechazar H_0 si, $p \leq 0,05$

No rechazar H_0 ; si $p > 0,05$

d) Conclusión

El coeficiente de correlación Rho de Spearman entre la inteligencia emocional y la resiliencia es de 0,589. Este valor indica la fuerza y dirección de la relación entre ambas variables. Además, el coeficiente es positivo (0,589), lo que sugiere una relación positiva moderada, y tiene un valor significativo de 0,000, lo que significa que la relación es estadísticamente significativa. Los resultados de esta prueba respaldan la hipótesis alternativa (H_1) e indican que hay una relación positiva moderada y significativa entre la inteligencia emocional y la resiliencia en los estudiantes de medicina.

2. Relación entre las dimensiones de la inteligencia emocional y resiliencia

Atención a los sentimientos y Resiliencia:

a) Planteamiento de hipótesis

Hipótesis nula

H₀: La atención a los sentimientos no se relaciona positiva y significativamente con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023.

Hipótesis alterna

H₁: La atención a los sentimientos se relaciona positiva y significativamente con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023.

b) Elección de la prueba estadística

De acuerdo con los resultados de la prueba de normalidad, se utilizaron pruebas no paramétricas, siendo la prueba para correlaciones Rho de Spearman la indicada.

Tabla 5

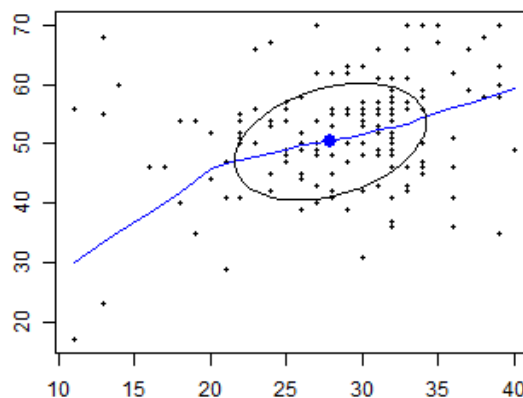
Correlación de “Atención a los sentimientos” y “Resiliencia”

			Resiliencia
“Rho de Spearman”	“Atención a los sentimientos”	Coefficiente de correlación	0,332**
		Sig. (bilateral)	0,000
		N	205

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

Figura 2

Correlación de “Atención a los sentimientos” y “Resiliencia”



c) Regla de decisión

Rechazar H_0 si, $p \leq 0,05$

No rechazar H_0 ; si $p > 0,05$

d) Conclusión

El coeficiente de correlación Rho de Spearman entre la atención a los sentimientos y la resiliencia es de 0,332. Este valor indica la fuerza y dirección de la relación entre ambas dos variables. Además, el coeficiente es positivo (0,332), lo que sugiere una relación positiva baja, y tiene un valor significativo de 0,000, lo que significa que la relación es estadísticamente significativa. Los resultados de esta prueba respaldan la hipótesis alternativa (H_1) e indican que hay una relación positiva baja y significativa entre la atención a los sentimientos y la resiliencia en los estudiantes de medicina.

Claridad emocional y Resiliencia:

a) Planteamiento de hipótesis

Hipótesis nula

H₀: La claridad emocional no se relaciona positiva y significativamente con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023.

Hipótesis alterna

H₁: La claridad emocional se relaciona positiva y significativamente con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023.

b) Elección de la prueba estadística

De acuerdo con los resultados de la prueba de normalidad, se utilizaron pruebas no paramétricas, siendo la prueba para correlaciones Rho de Spearman la indicada.

Tabla 6

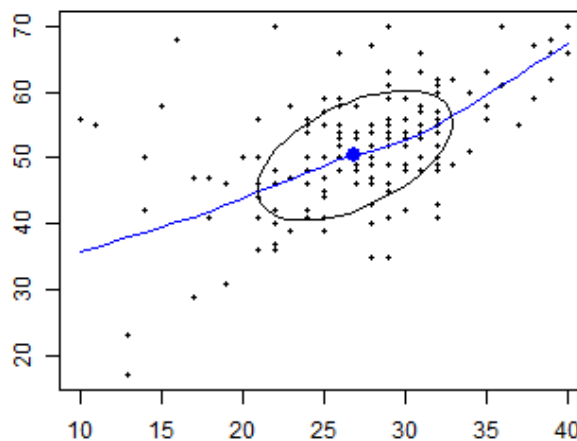
Correlación de “Claridad emocional” y “Resiliencia”

			Resiliencia
“Rho de Spearman”	“Claridad emocional”	Coefficiente de correlación	0,521**
		Sig. (bilateral)	0,000
		N	205

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

Figura 3

Correlación de “Claridad emocional” y “Resiliencia”



c) Regla de decisión

Rechazar H_0 si, $p \leq 0,05$

No rechazar H_0 ; si $p > 0,05$

d) Conclusión

El coeficiente de correlación Rho de Spearman entre la claridad emocional y la resiliencia es de 0,521. Este valor indica la fuerza y dirección de la relación entre ambas variables. Además, el coeficiente es positivo (0,521), lo que sugiere una relación positiva moderada, y tiene un valor significativo de 0,000, lo que significa que la relación es estadísticamente significativa. Los resultados de esta prueba respaldan la hipótesis alternativa (H_1) e indican que hay una relación positiva moderada y significativa entre la claridad emocional y la resiliencia en los estudiantes de medicina.

Reparación de las emociones y Resiliencia

a) Planteamiento de hipótesis

Hipótesis nula

H₀: La reparación de las emociones no se relaciona positiva y significativamente con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023.

Hipótesis alterna

H₁: La reparación de las emociones se relaciona positiva y significativamente con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023.

b) Elección de la prueba estadística

De acuerdo a los resultados de la prueba de normalidad, se utilizaron pruebas no paramétricas, siendo la prueba para correlaciones Rho de Spearman la indicada.

Tabla 7

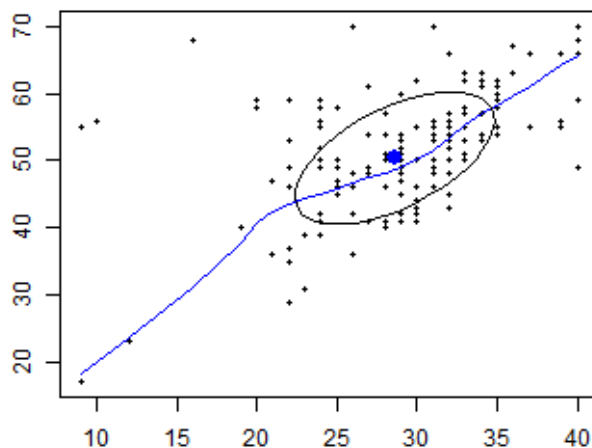
Correlación de “Reparación de las emociones” y “Resiliencia”

			Resiliencia
“Rho de Spearman”	“Reparación de las emociones”	Coficiente de correlación	0,573**
		Sig. (bilateral)	0,000
		N	205

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

Figura 4

Correlación de “Reparación de las emociones” y “Resiliencia”



c) Regla de decisión

Rechazar H_0 si, $p \leq 0,05$

No rechazar H_0 ; si $p > 0,05$

d) Conclusión

El coeficiente de correlación Rho de Spearman entre la reparación de las emociones y la resiliencia es de 0,573. Este valor indica la fuerza y dirección de la relación entre ambas variables. Además, el coeficiente es positivo (0,573), lo que sugiere una relación positiva moderada, y tiene un valor significativo de 0,000, lo que significa que la relación es estadísticamente significativa. Los resultados de esta prueba respaldan la hipótesis alternativa (H_1) e indican que hay una relación positiva moderada y significativa entre la reparación de las emociones y la resiliencia en los estudiantes de medicina.

DISCUSIÓN

De acuerdo con el análisis estadístico de la variable “Inteligencia Emocional”, se ha observado que un 59.0% muestra un nivel de inteligencia emocional categorizada como “Moderada”. Estos resultados se vinculan con los obtenidos por Chipana, quien concluyó que los estudiantes universitarios objeto de su estudio presentaron una inteligencia emocional moderada, pero contrasta con lo hallado por Celada et. al. y Shuka et. al, quienes encontraron un nivel de inteligencia emocional baja en estudiantes de medicina del 4°-6° año e internos de medicina, respectivamente.

Con respecto a los resultados obtenidos para las dimensiones de la variable “Inteligencia Emocional”, el 65,9% de estudiantes encuestados mostró una atención adecuada a sus sentimientos, el 66,8% manifestó una claridad emocional adecuada y el 74,6% una adecuada reparación de los sentimientos. Dichos resultados se vinculan a los obtenidos por Chipana, quien determinó que su población estudiada presentó niveles adecuados en las 3 dimensiones de la inteligencia emocional.

Según el análisis estadístico de la variable “Resiliencia”, se ha observado que el 50,2% de estudiantes encuestados presenta una resiliencia clasificada como “Alta”. Este resultado se compara al obtenido por Findyartini et. al. quien encontró un nivel de resiliencia alto en estudiantes de medicina tanto en su etapa pre-clínica como clínica y con los encontrados por Yalpa, quien halló igualmente un nivel de resiliencia alto en estudiantes universitarios objeto de su estudio. A su vez, el resultado obtenido contrasta con los hallados por García, quien observó un nivel moderado de resiliencia en estudiantes de medicina del 4° año de estudios y con los encontrados por Shuka et. al., quienes encontraron un nivel de resiliencia bajo en internos de medicina.

En lo que respecta a la relación entre las variables “Inteligencia Emocional” y “Resiliencia”, se obtuvo un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0,589 y un p valor de 0,000, que nos indica una relación positiva moderada y significativa entre ambas variables. Este hallazgo sugiere que en los estudiantes de medicina a medida que la inteligencia emocional aumenta, también lo hace su nivel de resiliencia. Este resultado se vincula al obtenido por Bano y Pervaiz, quienes determinaron una relación predictiva y significativa entre inteligencia emocional, resiliencia y bienestar psicológico en estudiantes de medicina, asimismo con el obtenido por Shuka et.al, quien observó una relación entre inteligencia emocional y resiliencia en internos de medicina, en los cuales una inteligencia emocional pobre se asociaba a bajos puntajes de resiliencia.

Con respecto a la relación de las dimensiones de la inteligencia emocional y la resiliencia, se observó que existe una relación positiva baja y significativa entre la dimensión “Atención a los sentimientos” y “Resiliencia”, con un coeficiente de correlación de 0,332 y un p valor de 0,000. Esto sugiere que prestar atención a los sentimientos a los sentimientos y emociones podría estar asociado con una mayor capacidad de confrontar y superar circunstancia desafiantes y estresantes, es decir a una mayor resiliencia.

Asimismo, se halló un coeficiente de correlación de 0,521 y un p valor de 0,000 para la relación entre la dimensión “Claridad emocional” y “Resiliencia”, indicando una relación positiva moderada y significativa entre ambos; esto nos sugiere que tener una comprensión clara de las propias emociones podría estar asociado a una mayor resiliencia.

Igualmente, entre la dimensión “Reparación de las emociones” y “Resiliencia”, se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,573 y un p valor de 0,000, lo que significa una relación positiva moderada y significativa entre ambos, sugiriendo que la habilidad para reparar y gestionar emociones podría estar asociado con una mayor resiliencia.

CONCLUSIONES

1. Existe una relación positiva moderada y significativa entre la inteligencia emocional y la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna en 2023.
2. La población objetivo de estudio estuvo constituida en su mayoría por estudiantes que se encuentra en el rango de 17-22 años (60,5%), son de sexo femenino (62,4%) y pertenecen al III-IV ciclo académico (21,5%).
3. La mayoría de los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna en 2023 (59,0%) presentan una Inteligencia Emocional moderada.
4. La mayoría de los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna en 2023 (50,2%) presentan una Resiliencia alta.
5. Se encontró una relación positiva moderada y significativa entre la inteligencia emocional y la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna en 2023.
6. Existe una relación positiva moderada y significativa entre las dimensiones “Claridad emocional” y “Reparación de las emociones”, siendo positiva baja y significativa en el caso de la dimensión “Atención a los sentimientos”, con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna en 2023.

SUGERENCIAS

1. Comunicar los hallazgos obtenidos a las autoridades académicas de la Universidad Privada de Tacna, así como también a docentes, padres de familia y estudiantes, con el propósito de implementar medidas o programas que contribuyan al desarrollo y consolidación de la inteligencia emocional y resiliencia en los estudiantes de medicina.
2. Integrar en la currícula de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna, actividades que ayuden a mejorar la Inteligencia Emocional en los estudiantes, enfocadas en el desarrollo de conciencia emocional, asimismo la creación de grupos de apoyo donde los estudiantes puedan compartir sus experiencias y aprender a manejar el estrés y la presión académica de manera más efectiva.
3. Incluir en la currícula de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna, actividades que ayuden a afianzar la Resiliencia en los estudiantes, enfocadas en técnicas de afrontamiento y gestión del estrés.
4. Sensibilizar y capacitar a los docentes en temas y herramientas que ayuden a mejorar los niveles de Inteligencia Emocional y Resiliencia en la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna.
5. Implementar talleres y actividades prácticas en la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna, que ayuden a los estudiantes a desarrollar habilidades que mejoren las dimensiones de la Inteligencia Emocional, tales como: estrategias de mindfulness y entrenamiento en conciencia emocional, autorreflexión y comprensión emocional, y autorregulación emocional.

BIBLIOGRAFÍA

1. Nunes AC. A Influência da Inteligência Emocional e da Resiliência no Desempenho Escolar dos estudantes universitários [Tesis de posgrado, Universidade de Lisboa]: Repositorio UL. <https://www.repository.utl.pt/bitstream/10400.5/26494/1/DM-ACNS-2022.pdf?locale=en>; 2022.
2. Wolin J, Wolin S. *The Resilient Self: How Survivors of Troubled Families Rise Above Adversity*: Villard; 1993.
3. Belykh. Resiliencia e Inteligencia Emocional: bosquejo de modelo integrador para el desarrollo del saber ser del estudiante universitario. *Revista iberoamericana de educación superior*. 2019; 10(29): p. 158-179.
4. Goleman D. An EI-Based Theory of Performance. *Consortium for Research on Emotional Intelligence in Organizations*. 2001; 1(0): p. 1-18.
5. Grotberg E. *A guide to promoting resilience in children: strengthening the human spirit* : Bernard van Leer Foundation; 1996.
6. Salovey P, Mayer D, Goldman L, Turvey C, Palfai P. Emotional attention, clarity, and repair: Exploring emotional intelligence using the Trait Meta-Mood Scale. *Emotion, disclosure, & health*. 1995; 1(0): p. 125-154.
7. Sonika , Shalini , Rajesh K. Resilience, psychological well-being, and coping strategies in medical students. *Indian J Psy Nsg*. 2019; 16(1): p. 92-97.
8. Celada-Martínez V, Villatoro-Herrera M, Araujo-Inastrilla , Cárdenas-Hernández. Inteligencia emocional en estudiantes de Medicina de la Universidad da Vinci de Guatemala. *Publicación Continua. RCMV ve la luz*. 2023 Agosto; 1(1-3): p. 1-11.
9. Findyartini A, Greviana , Putera , Sutanto , Yora V, Felaza. The relationships between resilience and student personal factors in an undergraduate medical program. *BMC Med Educ*. 2021 Febrero; 21(1): p. 113.

10. Shukla I, Gaikwad A, Dere , Rakesh G. Original Research Article_A Study of Emotional Intelligence and Resilience among Medical Interns - to emphasize inclusion in the Medical Curriculum. *Indian Journal of Mental Health*. 2020; 1(0).
11. Bano Z, Pervaiz S. The relationship between resilience, emotional intelligence, and their influence on psychological wellbeing: a study with medical students. *Pakistan Armed Forces Medical Journal*. 2020; 70(2): p. 390-394.
12. Basilio E. Inteligencia Emocional y Resiliencia en los estudiantes de cuarto y quinto año de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan, Huánuco - 2018 [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Hermilio Valdizán]: Repositorio UNHV. <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/5004/TPS00280B26.pdf?sequence=1&isAllowed=y>; 2019.
13. Garcia A. Asociacion entre resiliencia y satisfacción con la vida en estudiantes de 4to año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de San Agustin Arequipa [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]: [Repositorio UNSA, <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/65e2f8db-6b2e-43b0-907a-e55ecb35aafe>]; 2021.
14. Bengoa R. Inteligencia emocional y rendimiento académico de los estudiantes del Instituto de Educación Superior Tecnológico Juana María Condesa, Corire, Arequipa, 2019 [Tesis de pregrado, Universidad Privada de Tacna]: Repositorio UPT. <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1955/Bengoa-Calachua-Victor.pdf?sequence=1&isAllowed=y>; 2021.
15. Yalpa D. La resiliencia y compromiso en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, UNJBG Tacna – 2019 [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann]: Repositorio UNJBG. http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3980/1763_2020_yalpa_mojica_d_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y; 2020.
16. Chipana I. Inteligencia emocional y adaptación a la universidad en los estudiantes de traslado de la Carrera Profesional de Psicología de la Universidad Privada de Tacna, 2020 [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann]:

- <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1712/Chipana-Gallegos-Mirella.pdf?sequence=1&isAllowed=y>; 2020.
17. Bar-On. EQ-i BarOn emotional quotient inventory : a measure of emotional intelligence : technical manual: Multi-Health Systems; 1997.
 18. Cooper R, Sawaf A. Executive EQ: Emotional Intelligence in Business: TEXERE Publishing; 1998.
 19. Mayer D, Salovey P. What is emotional intelligence?: Basic Books; 1997.
 20. Gardner H. The Theory of Multiple Inteligences: Fondo de Cultura Económica Ltda.; 2001.
 21. Mayer , Cobb. Educational Policy on Emotional Intelligence: Does It Make Sense? Educational Psychology Review. 2000; 12(0): p. 163–183.
 22. Vanistendael S, Lecomte J. La felicidad es posible: Despertar en niños maltratados la confianza NZA en si mismos: Contruir la resiliencia: Gedisa; 2009.
 23. Richardson. The metatheory of resilience and resiliency. Journal of clinical Psychology. 2002; 58(0): p. 11-35.
 24. Wagnild M, Young M. Development and psychometric evaluation of the Resilience Scale. Journal of Nursing Measurement. 1993; 1(2): p. 165–178.
 25. Friere N. La resiliencia y las relaciones interpersonales en los estudiantes de Décimo año de Educación General Básica de la Unidad Educativa “Rumiñahui” de la ciudad de Ambato, provincia de Tungurahua [Tesis de pregrado, Universidad Técnica de Ambato]: Repositorio UTA. <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/25599>; 2017.
 26. Carrasco S. Metodología de la investigación científica Lima: Editorial San Marcos E.I.R.L.; 2017.

27. Hernández-Sampieri R, Mendoza CP. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México: McGraw - Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V.; 2018.
28. Ocaña J, García , Cruz. Propiedades Psicométricas del Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24) en Adolescentes de Chiapas, México. *European Scientific Journal*. 2019; 15(16): p. 280-294.
29. Sánchez-Teruel D, Robles-Bello A. Escala de Resiliencia 14 ítems (RS-14): Propiedades Psicométricas de la Versión en Español. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e Avaliação Psicológica*. 2015; 2(40): p. 103-113.
30. Wagnild GM. A review of the Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*. 2009; 17(2): p. 105-113.
31. Martínez A, Campos W. Correlación entre Actividades de Interacción Social Registradas con Nuevas Tecnologías y el grado de Aislamiento Social en los Adultos Mayores. *Rev. mex. ing. bioméd.* 2015; 36(3): p.181-191.

ANEXOS

Matriz de consistencia

Tabla A. *Matriz de consistencia*

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	Variables y dimensiones	Metodología
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación de la inteligencia emocional con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023?</p> <p>Problemas específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuáles son las características de la población objeto de estudio? 2. ¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023? 3. ¿Cuál es el nivel de resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023? 4. ¿Cuál es la relación de la inteligencia emocional con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023? 5. ¿Cuál es la relación entre las dimensiones de la inteligencia emocional con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023? 	<p>Objetivo general: Analizar la relación de la inteligencia emocional y la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Describir las características de la población objeto de estudio. 2. Describir la inteligencia emocional en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023. 3. Describir la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023. 4. Relacionar la inteligencia emocional con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023. 5. Relacionar las dimensiones de la inteligencia emocional con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023. 	<p>Hipótesis general: La inteligencia emocional se relaciona positiva y significativamente con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. La inteligencia emocional es moderada en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023. 2. La resiliencia es moderada en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023. 3. La inteligencia emocional se relaciona positiva y significativamente con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023. 4. Las dimensiones de la inteligencia emocional se relacionan positiva y significativamente con la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, 2023. 	<p>Variable X: Inteligencia emocional</p> <p>Variable Y: Resiliencia</p>	<p>Diseño de investigación: No experimental</p> <p>Ámbito de estudio: Universidad Privada de Tacna</p> <p>Población 437 estudiantes de medicina de la UPT.</p> <p>Muestra 205 estudiantes de medicina de la UPT.</p> <p>Técnica de recolección de datos Encuesta</p> <p>Instrumentos Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24), Escala de Resiliencia ER-14.</p>

Cuestionarios

CUESTIONARIO 1

CUESTIONARIO “Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24)”

Nº	ítems	Escala				
		Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
		1	2	3	4	5
1	“Presto mucha atención a los sentimientos”					
2	“Normalmente me preocupo mucho por lo que siento”					
3	“Normalmente dedico tiempo a pensar en mis sentimientos”					
4	“Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo”					
5	“Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos”					
6	“Pienso en mi estado de ánimo constantemente”					
7	“A menudo pienso en mis sentimientos”					
8	“Presto mucha atención a como me siento”					
9	“Tengo claro mis sentimientos”					
10	“Frecuentemente puedo definir mis sentimientos”					
11	“Casi siempre sé cómo me siento”					
12	“Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas”					
13	“A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones”					
14	“Siempre puedo decir cómo me siento”					
15	“A veces puedo decir cuáles son mis emociones”					
16	“Puedo llegar a comprender mis sentimientos”					
17	“Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista”					
18	“Aunque me sienta mal procuro pensar en cosas agradables”					
19	“Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida”					
20	“Intento tener pensamientos positivos, aunque me sienta mal”					
21	“Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme”					
22	“Me preocupo por tener un buen estado de ánimo”					
23	“Tengo mucha energía cuando me siento feliz”					
24	“Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo”					

Nota. Tomado de Ocaña et al. (28).

Baremos:

Dimensiones	Categorías	Hombres	Mujeres
Atención Emocional	Debe mejorar su atención (presta poca atención)	< 21	< 24
	Adecuada atención	22 a 32	25 a 35
	Debe mejorar su atención (presta demasiada atención)	> 33	> 36
Claridad Emocional	Debe mejorar su comprensión	< 25	< 23
	Adecuada comprensión	26 a 35	24 a 34
	Excelente comprensión	> 36	> 35
Reparación Emocional	Debe mejorar su regulación	< 23	< 23
	Adecuada regulación	24 a 35	24 a 34
	Excelente regulación	> 36	> 35

CUESTIONARIO 2

CUESTIONARIO “Escala de Resiliencia ER-14”

N.º	Ítem	1	2	3	4	5
1	“Normalmente, me las arreglo de una manera u otra.”					
2	“Me siento orgulloso de las cosas que he logrado.”					
3	“En general, me tomo las cosas con calma.”					
4	“Soy una persona con una adecuada autoestima.”					
5	“Siento que puedo manejar muchas situaciones a la vez.”					
6	“Soy resuelto y decidido.”					
7	“No me asusta sufrir dificultades porque ya las he experimentado en el pasado.”					
8	“Soy una persona disciplinada.”					
9	“Pongo interés en las cosas.”					
10	“Puedo encontrar, generalmente, algo sobre lo que reírme.”					
11	“La seguridad en mí mismo me ayuda en los momentos difíciles.”					
12	“En una emergencia, soy alguien en quien la gente puede confiar.”					
13	“Mi vida tiene sentido.”					
14	“Cuando estoy en una situación difícil, por lo general puedo encontrar una salida.”					

Nota. Tomado de Wagnild y Young (1993); revisado y reducido el RS-14 por Wagnild (30); traducido y adaptado al español por Sánchez y Robles (29).

Resumen

1	“Totalmente en desacuerdo”
2	“En desacuerdo”
3	“Ni de acuerdo, ni en desacuerdo”
4	“De acuerdo”
5	“Totalmente de acuerdo”

Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

PROPÓSITO: El objetivo de este documento es invitar a los estudiantes de medicina a participar voluntariamente en una evaluación relacionada con la inteligencia emocional y la resiliencia. La información recopilada durante esta evaluación se utilizará en el marco de una tesis académica y se garantizará en todo momento la confidencialidad de los participantes.

RIESGO DE ESTUDIO: No existe ningún riesgo asociado con su participación en este estudio, ya que la recopilación de datos se llevará a cabo de manera no invasiva mediante la aplicación de encuestas y cuestionarios diseñados para medir las variables relevantes en esta investigación.

BENEFICIO DEL ESTUDIO: Su participación en este estudio nos brindará la oportunidad de investigar la relación entre la inteligencia emocional y la resiliencia en los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna durante el año 2023. Ambas cualidades son fundamentales en esta carrera y en su desarrollo futuro como profesional médico.

COSTO DE PARTICIPACIÓN: No se requerirá ningún pago por participar en este estudio.

CONFIDENCIALIDAD: Todos los datos recopilados y los resultados de esta investigación se mantendrán en estricta confidencialidad y solo serán accesibles para el equipo de investigación, sin que personas ajenas tengan acceso a la información obtenida.

INFORMES: Si tiene alguna consulta, queja, reclamo o comentario, no dude en ponerse en contacto con cualquiera de los miembros del equipo de investigación:

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Jhonatan Flores Gutiérrez

CORREO: jorgefg895@gmail.com

CELULAR: 988004243

Prueba de Normalidad

a) Prueba estadística de normalidad

Considerando que la muestra estuvo constituida por 205 sujetos, se usó la prueba de Kolmogórov-Smirnov para muestras mayores a 50 elementos.

a.1) Hipótesis de normalidad

H₀: Los datos se ajustan a una distribución teórica de normalidad.

H₁: Los datos no se ajustan a una distribución teórica de normalidad.

a.2) Regla de decisión

Rechazar H₀ si, $p \leq 0,05$

No rechazar H₀; si $p > 0,05$

Tabla B

Prueba de normalidad para las variables y dimensiones

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
“Atención a los sentimientos”	0,103	205	0,000
“Claridad emocional”	0,107	205	0,000
“Reparación de las emociones”	0,116	205	0,000
“Competencias personales”	0,098	205	0,000
“Aceptación de uno mismo y de la vida”	0,127	205	0,000
“Inteligencia emocional”	0,136	205	0,000
“Resiliencia”	0,082	205	0,002

a.3) Conclusión

Los resultados de la prueba de normalidad utilizando la prueba de Kolmogórov-Smirnov para una muestra de 205 sujetos indican que la mayoría de las variables evaluadas en el estudio no siguen una distribución teórica de normalidad. Esto se evidencia en los valores de los estadísticos de Kolmogórov-Smirnov y los valores de evidencia en los valores de los estadísticos de Kolmogórov-Smirnov y los valores de significancia (p-valores) asociados a cada variable. Los resultados son:

Atención a los sentimientos: El estadístico de Kolmogórov-Smirnov es 0,103, y el valor de significancia (Sig.) es 0,000. El valor de Sig. es inferior a 0,05, lo que indica que los datos no siguen una distribución normal.

Claridad emocional: El estadístico de Kolmogórov-Smirnov es 0,107, y el valor de significancia (Sig.) es 0,000. Al igual que en el caso anterior, el valor de Sig. es inferior a 0,05, lo que lleva al rechazo de la hipótesis nula de normalidad.

Reparación de las emociones: El estadístico de Kolmogórov-Smirnov es 0,116, y el valor de significancia (Sig.) es 0,000. El valor de Sig. es inferior a 0,05, lo que confirma que los datos no siguen una distribución normal.

Competencias personales: El estadístico de Kolmogórov-Smirnov es 0,098, y el valor de significancia (Sig.) es 0,000. Al igual que en los casos anteriores, el valor de Sig. es inferior a 0,05, lo que indica la falta de normalidad en los datos.

Aceptación de uno mismo y de la vida: El estadístico de Kolmogórov-Smirnov es 0,127, y el valor de significancia (Sig.) es 0,000. Al igual que en los casos anteriores, el valor de Sig. es inferior a 0,05, lo que respalda la conclusión de que los datos no siguen una distribución normal.

Inteligencia emocional: El estadístico de Kolmogórov-Smirnov es 0,136, y el valor de significancia (Sig.) es 0,000. Al igual que en los casos anteriores, el valor de Sig. es inferior a 0,05, indicando que los datos de esta variable no siguen una distribución normal.

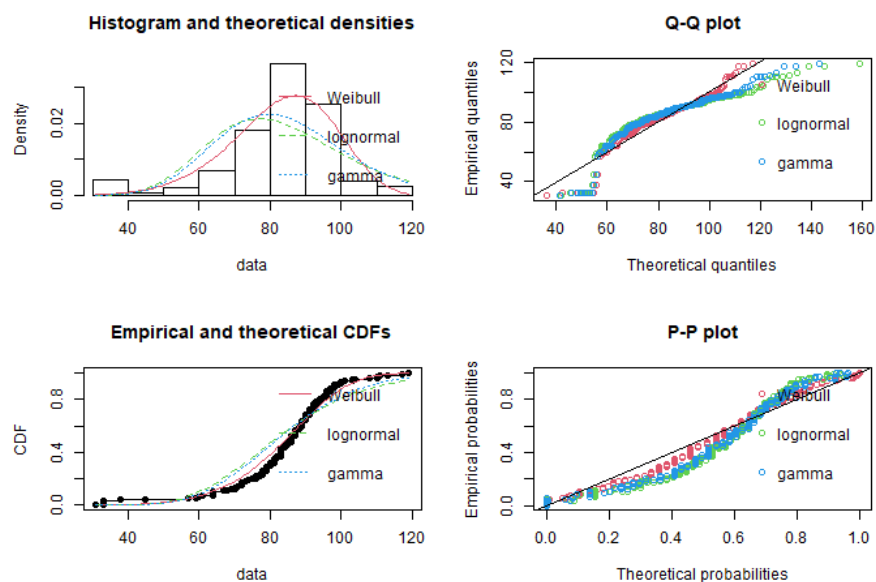
Resiliencia: El estadístico de Kolmogórov-Smirnov es 0,082, y el valor de significancia (Sig.) es 0,002. Aunque el valor de Sig. es mayor que 0,00, lo que podría sugerir una distribución más cercana a la normalidad, sigue siendo inferior a 0,05, lo que indica que, en este caso, los datos también presentan una desviación de la normalidad, aunque menos pronunciada.

b) Prueba gráfica de normalidad

La figura de distribución teórica de normalidad de la variable “Inteligencia emocional”, muestra que los datos no se ajustan a ninguna distribución teórica de Weibull, gamma o lognormal en las figuras de histograma, Q-Q plot, CDFs y P-P plot, concluyendo que, la “Inteligencia emocional” no se ajusta a una distribución teórica de normalidad.

Figura A

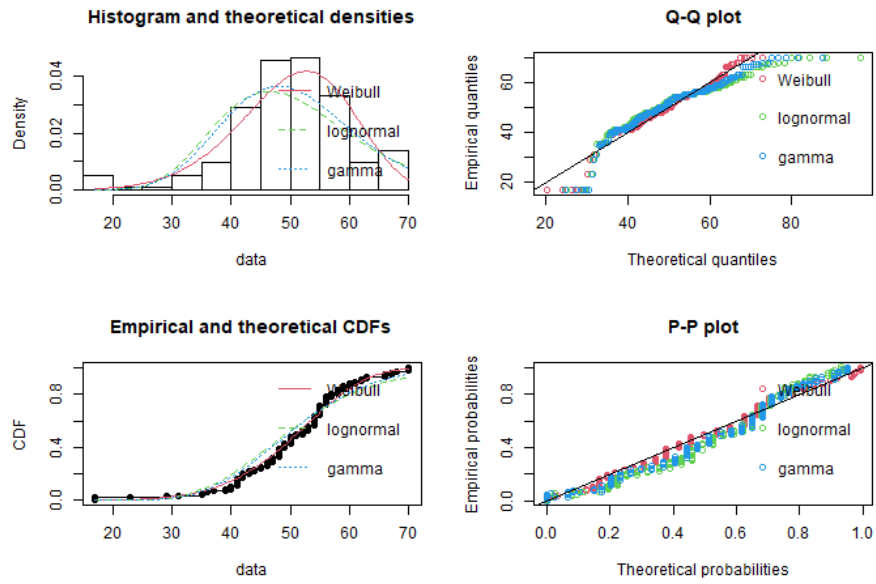
Distribución teórica de normalidad para “Inteligencia emocional”



La figura de distribución teórica de normalidad de la variable “Resiliencia”, muestra que los datos no se ajustan a ninguna distribución teórica de Weibull, gamma o lognormal en las figuras de histograma, Q-Q plot, CDFs y P-P plot, por lo que se concluye que, la “Resiliencia” no se ajusta a una distribución teórica de normalidad.

Figura B

Distribución teórica de normalidad para “Resiliencia”



Interpretación de Coeficiente de Correlación de Spearman

Tabla C

Interpretación del Coeficiente de Correlación de Spearman

Valor de Rho	Significado
-1	“Correlación negativa grande y perfecta”
-0,9 a -0,99	“Correlación negativa muy alta”
-0,7 a -0,89	“Correlación negativa alta”
-0,4 a -0,69	“Correlación negativa moderada”
-0,2 a -0,39	“Correlación negativa baja”
-0,01 a -0,19	“Correlación negativa muy baja”
0	“Correlación nula”
0,01 a 0,19	“Correlación positiva muy baja”
0,2 a 0,39	“Correlación positiva baja”
0,4 a 0,69	“Correlación positiva moderada”
0,7 a 0,89	“Correlación positiva alta”
0,9 a 0,99	“Correlación positiva muy alta”
1	“Correlación positiva grande y perfecta”

Nota. Tomado de Martinez y Campos (31)

Matriz de datos

	Edad	EdadAgrup	Sexo	Ciclo	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27	p28	p29	p30	p31	p32	p33	p34	p35	p36	p37	p38	
1	25	2	1	6	5	4	4	4	5	4	4	4	2	2	2	4	4	3	3	2	2	2	2	4	2	4	5	4	4	5	4	2	2	4	5	3	3	4	3	3	3	1	
2	25	2	1	3	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	2	3	4	3	4	2	4	3	3	3	2	3	
3	21	1	1	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	2	4	4	3	4	3	4	4	2	3	3	4	5	4	3	3	3	4	3	3	
4	21	1	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
5	20	1	2	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	5	5	5	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	5	5	3	4	4
6	20	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
7	17	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	4	5	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	4	2
8	33	3	2	6	3	3	3	2	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5
9	17	1	1	1	5	5	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	2	2	3	4	4	3	4	4	4	4	5	3	5	5	4	3	3	3	3	5	4	4	4	4	3	4
10	33	3	1	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
11	18	1	1	1	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	2	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	
12	22	1	1	2	3	5	3	3	5	4	4	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	4	5	3	4	3	2	1	2	2	3	1	2	3	3	3	1	1	
13	21	1	2	4	5	5	4	5	5	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	5	5	4	5	4	4	4	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
14	22	1	1	5	3	2	2	3	5	2	2	2	2	2	3	3	3	1	1	2	3	4	3	2	2	3	3	2	5	1	2	2	1	1	1	2	5	3	2	2	1	1	
15	20	1	1	3	5	5	5	5	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	4	5	5	4	4	5	3	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4
16	23	2	1	5	3	3	3	3	3	4	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	
17	20	1	1	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	2	3	4	3	3	2	2	2	2	2	3	3	4	4	4	3	2	2	2	3	2	2	3	4	3	2	2	3	
18	19	1	1	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	
19	17	1	2	1	4	5	3	3	4	1	3	4	5	2	4	4	5	4	3	5	5	3	3	3	3	4	5	4	5	5	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	
20	29	3	2	5	1	2	2	3	1	2	2	1	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	3	4	4	1	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	5	5	4	
21	18	1	1	2	4	4	5	5	4	5	5	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	2	5	5	3	3	2	2	2	3	2	4	4	5	1	2	4	3	4	
22	18	1	2	1	3	3	3	4	1	3	3	2	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4

	Edad	EdadAgrup	Sexo	Ciclo	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27	p28	p29	p30	p31	p32	p33	p34	p35	p36	p37	p38		
23	18	1	1	1	4	4	4	4	3	4	3	4	3	2	2	3	4	1	3	4	3	5	4	3	4	4	4	3	4	4	2	2	2	4	5	3	3	1	4	3	2	3	^	
24	17	1	2	1	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	
25	20	1	1	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	
26	19	1	1	3	3	3	4	4	5	4	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
27	22	1	1	5	4	4	4	5	4	4	4	4	3	4	5	5	5	5	4	5	3	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	3	5	3	4	3	
28	23	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	4	3	4	3	3	4	4	4	1	3	4	3	3	
29	17	1	2	1	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	2	3	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3
30	23	2	2	4	5	3	4	5	5	5	4	5	4	3	4	4	5	5	5	4	3	2	4	4	4	2	5	4	5	5	4	3	2	5	3	4	3	3	4	2	3	5	5	
31	18	1	1	1	4	3	3	4	4	4	4	3	4	3	4	2	3	2	3	4	4	4	2	2	2	3	4	3	3	3	2	3	2	3	4	2	3	3	2	3	3	3	3	
32	25	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	5	5	5	5	4	4	4	3	3	5	4	4	5	4	5	5	3	5	4	3	4	4	4	4	
33	18	1	1	2	5	4	3	5	5	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	2	2	2	2	3	3	5	3	5	5	3	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	3	3	
34	20	1	1	1	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4
35	17	1	1	1	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3
36	18	1	2	2	5	4	4	4	3	3	3	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	5	4	5	3	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4
37	18	1	1	2	5	4	5	5	1	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	4	5	
38	19	1	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	2	2	2	3	4	2	4	2	3	3	4	2	4		
39	21	1	1	1	4	4	5	5	3	4	4	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	5	5	4	5	5	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
40	17	1	1	1	5	4	4	3	5	5	5	5	3	4	4	4	4	4	3	2	3	3	3	4	5	4	4	5	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	
41	24	2	1	6	5	4	4	4	2	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4
42	23	2	2	6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	2	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	
43	23	2	1	6	5	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	2	3	2	3	3	2	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	
44	24	2	2	7	3	3	2	4	2	2	4	3	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

	Edad	EdadAgrup	Sexo	Ciclo	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27	p28	p29	p30	p31	p32	p33	p34	p35	p36	p37	p38	
45	19	1	2	3	4	5	4	3	4	4	5	5	2	2	3	3	4	4	3	4	3	2	3	4	3	4	3	2	5	4	4	5	4	4	3	5	4	5	4	3	4	5	
46	18	1	2	2	4	4	4	5	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	4	5	4	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	
47	19	1	1	1	4	4	4	5	3	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	5	3	3	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	
48	19	1	2	2	3	4	2	3	3	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	3	3	4	4	3	5	4	5	4	3	
49	21	1	2	2	4	3	3	3	2	3	3	3	5	4	5	5	5	4	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	
50	22	1	1	5	5	4	4	5	4	4	4	4	2	4	4	5	4	4	4	4	1	3	2	3	4	4	5	3	5	5	5	5	3	4	3	4	5	4	3	4	4		
51	22	1	1	4	4	4	4	5	4	3	3	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	3	4	5	4	4	3	
52	22	1	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	2	4	4	2	2	2	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	2	2	2	3	4	2	4	4	4	3	3	3	
53	18	1	1	2	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	
54	26	2	1	7	3	3	3	3	1	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	
55	22	1	1	3	3	3	2	5	3	3	3	3	2	3	3	3	4	2	4	3	4	4	1	4	5	4	4	5	4	4	2	2	3	4	4	3	4	5	3	3	3	4	
56	25	2	2	7	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3	2	4	3	4	4	3	3	2	4	5	4	4	2	2	3	2	3	3	2	2	3	4	3	3	
57	27	2	2	6	4	4	4	3	2	2	3	3	4	3	3	2	1	4	3	3	5	4	2	2	4	4	4	4	4	3	1	4	4	3	4	3	2	2	4	4	4	5	
58	20	1	1	3	3	4	4	5	2	3	4	3	5	5	4	5	5	5	5	5	3	4	3	4	4	5	5	5	5	5	4	5	3	5	3	5	4	5	5	3	5	5	
59	19	1	1	2	4	4	4	4	3	4	4	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	4	4	5	5	3	4	4	1	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	
60	19	1	1	3	4	5	5	5	4	4	3	4	5	5	2	2	2	2	4	4	3	5	5	5	2	1	4	5	2	3	5	5	5	4	4	3	2	2	3	4	4	4	
61	20	1	1	2	4	4	4	5	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
62	23	2	1	4	4	4	4	4	1	4	4	2	3	1	2	5	4	1	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
63	18	1	2	2	4	4	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	3	4	5	3	3	4	2	3	4	4	4	3	5	4	3	3	3	3	
64	23	2	1	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	4	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	
65	18	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
66	21	1	1	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	2	2	4	3	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	3	2	4	5	5	3	4	5	4	4	3	

	Edad	EdadAgrup	Sexo	Ciclo	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27	p28	p29	p30	p31	p32	p33	p34	p35	p36	p37	p38			
67	22	1	2	2	5	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	
68	21	1	1	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	5	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	
69	21	1	1	3	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	
70	19	1	2	2	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	
71	24	2	2	7	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	
72	17	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	
73	21	1	1	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	
74	22	1	1	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	3	1	3	3	4	3	3	3	4	3	1	4	5	3	4	4	3	2	3	2	2	2	3	3	3	2	2	1	2	2	
75	22	1	1	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	3	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	2	2	
76	22	1	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
77	18	1	2	2	5	4	4	5	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	4	4	5	4	3	5	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	2	2	
78	20	1	2	2	5	5	5	5	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	3	3	4	3	4	5	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	2	2	
79	24	2	1	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	2	3	3	3	5	4	4	3	2	2	3	4	3	4	3	3	3	2	2	3	2	3	
80	30	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	5	5	5	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	5	3	
81	23	2	1	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	2	2	3	2	3	2	2	2	2	5	4	4	5	3	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	2	2
82	21	1	1	2	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
83	23	2	1	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
84	21	1	2	5	4	4	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	3	4	3	4	2	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	
85	21	1	1	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	
86	19	1	1	3	3	3	2	3	3	1	1	1	3	3	4	1	4	3	3	3	4	4	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	
87	20	1	1	3	4	2	3	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	1	1	1	3	3	2	3	3	3	5	4	4	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	
88	22	1	2	1	4	5	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	1	4	4	4	4	4	4	4	3	5	3	4	4	3	3	2	3	3	3	5	5	4	3	3	3	3	3	

	Edad	EdadAgrup	Sexo	Ciclo	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27	p28	p29	p30	p31	p32	p33	p34	p35	p36	p37	p38	
199	19	1	2	1	3	3	3	3	1	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3
200	21	1	1	3	3	3	2	5	3	3	3	3	2	3	3	3	4	2	4	3	4	4	1	4	5	4	4	5	4	4	2	2	3	4	4	3	4	5	3	3	3	4	
201	25	2	1	3	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3	2	4	3	4	4	3	3	2	4	5	4	4	2	2	3	2	3	3	2	2	3	4	3	3	
202	31	3	2	2	2	3	2	4	4	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	1	3	3	2	4	4	3	2	3	3	4	2	2	4	3	3	2	3	3	3	3	3	2	4
203	20	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	
204	21	1	1	1	2	3	2	4	4	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	1	3	3	2	4	4	3	2	3	3	4	2	2	4	3	3	2	3	3	3	3	3	2	4
205	23	2	1	2	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3	2	4	3	4	4	3	3	2	4	5	4	4	2	2	3	2	3	3	2	2	3	4	3	3	