

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**Competencias sociales desde la percepción de los estudiantes del IX y X
ciclo de enfermería de una universidad privada, Chiclayo 2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTOR

Elizabeth Julliana Vilchez Salazar

ASESOR

Aurora Violeta Zapata Rueda

<https://orcid.org/0000-0003-0642-3277>

Chiclayo, 2022

**Competencias sociales desde la percepción de los estudiantes del IX
y X ciclo de enfermería de una universidad privada, Chiclayo 2021**

PRESENTADA POR

Elizabeth Julliana Vilchez Salazar

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR

Mirian Elena Saavedra Covarrubia

PRESIDENTE

Mary Judith Heredia Mondragon

SECRETARIO

Aurora Violeta Zapata Rueda

VOCAL

Dedicatoria

Mi corazón lleno de sentimientos encontrados y explotando de emoción, dedico este trabajo de investigación a mis amados hijos Cielo y Benjamín; hijos míos, quiero que sepan que todo lo que hago es para ustedes y por ustedes, sus besos y abrazos llenos de energía son mi combustible para seguir adelante. Y para ti mami Otilia, hasta el cielo, cuanto daría por tenerte aquí conmigo.

Agradecimientos

Agradezco a Dios por mi existencia y permitirme dejar un granito de conocimiento a la sociedad; a ti Arturo, mi fiel compañero, gracias por nunca soltarme, tu amor incondicional me enseña cada día; a ti Madre por tu confianza y ejemplo de vida, a ti abuelito Santiago por tus sabios consejos y anécdotas, a mi tío Leopoldo por enseñarme siempre a luchar, a ti primita Ana María por tus enseñanzas y paciencia; y a Uds. Hermanos Sergio y Cristian, gracias a todos

Índice

| | |
|-------------------------------------|-----------|
| Resumen..... | 5 |
| Abstract..... | 6 |
| Revisión de literatura | 10 |
| Materiales y métodos..... | 19 |
| Resultados y discusión | 21 |
| Referencias..... | 33 |
| Anexos | 38 |

Resumen

Enfermería, está centrada en la relación de ayuda que necesita una serie de competencias sociales, tanto intra como interpersonales, para el ejercicio adecuado de la profesión. La presente investigación tiene el objetivo de describir las competencias sociales desde la percepción de los estudiantes del IX y X ciclo de enfermería de una Universidad Privada 2021. Se realizó a través de un estudio cuantitativo de tipo descriptivo transversal. La población estuvo conformada por 54 estudiantes que cumplían con los criterios de inclusión; la muestra fue no probabilística por conveniencia. En la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta online y como instrumento el cuestionario validado por Ángela Torbay, Carmen Muñoz y Jorge Carmen; diseñado para profesionales del área asistencial de salud, respetando en todo momento los criterios de rigor éticos y científicos. Los datos fueron analizados mediante análisis descriptivo de la variable y se calcularon en porcentajes representándose en gráficos utilizando como herramienta de ayuda Microsoft Excel. Los hallazgos encontrados describen que el estudiante de Enfermería desde su percepción considera haber logrado las competencias sociales durante su vida diaria, universitaria y práctica profesional, demostrando ser competente ante la sociedad. Los estudiantes de enfermería demuestran ser competentes ante la sociedad, emplean sus recursos personales, del entorno y de diferentes medios, ayudándolos a lograr una adecuada relación consigo mismo y con los demás (paciente, familia, compañeros, etc.) de modo que fluya una satisfacción mutua entre ellos.

Palabras claves: Competencias sociales, estudiante de enfermería (D013338)

Abstract

Nursing is focused on the helping relationship that needs a series of social competencies, both intrapersonal and interpersonal, for the proper exercise of the profession. The present research aims to describe the social competences from the perception of the students of the IX and X nursing cycles of a Private University 2021. It was carried out through a cross-sectional descriptive quantitative study. The population consisted of 54 students who met the inclusion criteria, where the sample was non-probabilistic for convenience. In data collection, the online survey was used as a technique and the questionnaire validated by Ángela Torbay, Carmen Muñoz and Jorge Carmen as an instrument; designed for professionals in the health care area, respecting rigorous ethical and scientific criteria at all times. The data were analyzed by descriptive analysis of the variable and were calculated in percentages and represented in graphs using Microsoft Excel as a help tool. The findings found describe that the Nursing student from their perception considers to have achieved social competences during their daily life, university and professional practice, proving to be competent before society. Nursing students prove to be competent before society, they use their personal resources, the environment and different means, helping them to achieve an adequate relationship with themselves and with others (patient, family, colleagues, etc.) so that a mutual satisfaction between them.

Keywords: Social competencies, nursing student (D013338)

Introducción

La palabra competencia según la Real Academia, es la habilidad para resolver con acierto e idoneidad alguna situación dificultosa⁽¹⁾.

En la actualidad, desde la Declaración de Bolonia en el año 1999, se inserta en la Educación Superior una amplitud de métodos y planes educativos enfocados en la transformación del aprendizaje del alumno, donde el significado de competencias resulta de interés especial para la formación del estudiante, ya que al final del recorrido de su enseñanza éste tendrá que haber adquirido competencias específicas como parte de su perfil profesional⁽²⁾.

El profesional de Enfermería, su labor y esencia está relacionado con el cuidado del paciente de manera interna como externa. Siendo ello, uno de los factores principales que ayuda al proceso socio afectivo, cognitivo y emocional que dan sustento a los diferentes comportamientos valorados como hábiles o adecuados teniendo en cuenta las restricciones y depreciaciones de los diferentes ambientes sociales. El *Libro Blanco de Enfermería* (2005), acierta y recalca el interés de las competencias sociales ya que la preparación de éstas se ha utilizado a diversidad de estudiantes permaneciendo visible su eficiencia en distintas investigaciones, debido a que estos alcanzan, trasladan y adaptan a contextos laborales las habilidades adiestradas⁽³⁾.

Durante su proceso de aprendizaje, los estudiantes de Enfermería, completan, ahondan y afianzan sus metas, ya que están próximos a desempeñarse en el campo profesional, donde podrán evidenciar con la práctica todo lo aprendido.

En el 2008, se hizo un estudio de las competencias sociales en 79 estudiantes del 3er año de Enfermería de las Universidades de Vasco y Catambria; evaluaron 20 competencias de utilización personal, ejercicio profesional y adquiridas durante su formación universitaria; con el instrumento de evaluación de Ángela Torbay, los resultados arrojaron que en la práctica diaria y en el ejercicio profesional, los estudiantes se perciben con un notable perfil de habilidades intra e interpersonales, sin embargo en su formación universitaria consideran reducido el nivel de desarrollo y destacan como insuficiente el aprendizaje del resto de habilidades sociales⁽⁴⁾.

Así mismo, en el 2017 se realizó una investigación en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, donde los resultados obtenidos mencionan que los internos de Enfermería han interiorizado el valor de la práctica de las competencias sociales en la labor de enfermería, acrecentando así las competencias básicas de sociabilidad, posicionamiento, de establecer vínculos y de autorregulación ⁽⁵⁾.

En relación a lo mencionado, surge la duda y el interés de saber ¿Qué competencias sociales posee el estudiante de Enfermería desde su percepción de una Universidad Privada? ya que de esa interrogante se distinguen las herramientas que ellos creen haber adquirido y que cimientan el propio ejercicio de la profesión.

Por otro lado, las prácticas pre profesionales permiten al estudiante enfrentarse a situaciones reales que pueden contener en muchos casos problemas potenciales y reales, lo cual es ahí donde el estudiante pondrá en práctica sus conocimientos, habilidades y destrezas adquiridos durante su formación y enseñanza, que son necesarias poder descubrirlas ya que éstas fortalecerán sus competencias cuando se integre en el sistema laboral sanitario.

El estudiante de Enfermería, quien es parte de la plana estudiantil universitaria y en proceso de adaptación a los diferentes dilemas sociales, merece tener el ejercicio y entrenamiento necesario para poder descubrir sus actitudes y habilidades dentro de un marco sociocultural, debido a que cada persona tiene consigo un patrón de valores y que dentro de ellos pueden encontrarse componentes generales que sea necesario aún educar.

Bryant y Trower ⁽⁶⁾, observaron en un estudio realizado en Estados Unidos que el 30% de una muestra de alumnos de Oxford mostraron dificultades ante situaciones sociales habituales, por ejemplo, el iniciar una conversación, trabajar en equipo, conocer a otras personas, etc. justificando la necesidad de evaluar dificultades en la competencia social.

Por lo antes mencionado, esta investigación permite conocer en qué dimensión el estudiante de Enfermería ha logrado adquirir estrategias inter e intrapersonales que configuran la competencia social, en el proceso de su vida ordinaria, durante sus prácticas ejercidas y de su formación académica. Y que los resultados sirvan como sustento de

investigación, primero, para los propios estudiantes y puedan tomar conciencia de sus propias características personales y sociales; segundo, que los resultados sirvan como sustento de investigación para la institución formadora y poder reconocer algunas fortalezas y debilidades en el cumplimiento de su formación universitaria hacia sus estudiantes.

Es por eso que la siguiente investigación tiene como objetivo general describir las competencias sociales desde la percepción de los estudiantes del IX y X ciclo de Enfermería de una Universidad Privada de Chiclayo 2021. Y como objetivos específicos, identificar las competencias sociales relacionadas con las habilidades básicas, las habilidades de sociabilidad, habilidades de posicionamiento, habilidades para establecer vínculos y habilidades de autorregulación, desde la percepción de los estudiantes del IX y X ciclo de Enfermería de una Universidad Privada de Chiclayo 2021.

Revisión de literatura

En el marco de esta situación, se ha podido evidenciar en diversos estudios a nivel Internacional y Nacional que el ser humano utiliza diferentes recursos para socializar e interactuar con los demás.

A nivel Internacional, González N, Lobato F.⁽⁴⁾; realizaron un estudio de las competencias sociales en 79 estudiantes del 3er año de Enfermería de las Universidades de Vasco y Catambria; evaluaron 20 competencias de utilización personal, ejercicio profesional y adquiridas durante su formación universitaria; con el instrumento de evaluación de Ángela Torbay, los resultados arrojaron que en la práctica diaria y en el ejercicio profesional, los estudiantes se perciben con un notable perfil de habilidades intra e interpersonales, sin embargo en su formación universitaria consideran reducido el nivel de desarrollo y destacan como insuficiente el aprendizaje del resto de habilidades sociales.

Bryant y Trower ⁽⁶⁾, observaron en un estudio realizado en Estados Unidos que el 30% de una muestra de alumnos de Oxford mostraron dificultades ante situaciones sociales habituales, por ejemplo, el iniciar una conversación, trabajar en equipo, conocer a otras personas, etc. justificando la necesidad de evaluar dificultades en la competencia social.

Así mismo a nivel Nacional, Matos JA⁽⁵⁾; realizó una investigación en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, donde los resultados obtenidos mencionan que los internos de Enfermería han interiorizado el valor de la práctica de las competencias sociales en la labor de enfermería, acrecentando así las competencias básicas de sociabilidad, posicionamiento, de establecer vínculos y de autorregulación.

Las competencias sociales se fueron originando y desarrollando con diferentes aportaciones conceptuales teóricas para poder definirla a través del tiempo, no teniendo aún una definición clara por la complejidad de sus variables cognitivas y afectivas que pertenecen a una conducta específica de cada individuo ⁽⁷⁾.

Diferentes investigaciones recolectadas ⁽⁸⁻¹³⁾ por investigadores, mencionan que en la década de los 60, resurge en países como Inglaterra estudios sobre habilidades sociales desde una percepción clínica y terapéutica ya que en décadas anteriores solo se hablaba de estudios sobre conducta social en los niños para uso sociométrico ⁽¹⁴⁾, entre otros. En los años 70 se difunden los primeros programas, como el del aprendizaje estructurado de Golstein ⁽¹⁵⁾ donde emplea métodos formativos con el objetivo de transformar posibles deficiencias en habilidades personales; en los 80 y 90, se sigue publicando numerosa literatura con relación al desarrollo y comportamiento social de los niños. Lo más relevante de estos años es que el centro de interés fueron las investigaciones de evaluación e intervención siendo imprescindible la aplicación de programas educativos, donde el docente pasa a tener un papel muy importante ya que interviene en el proceso de aprendizaje de los alumnos.

Con relación a la terminología, ha ido evolucionando con el pasar del tiempo; se han utilizado diferentes expresiones para plantear una idea fija de las relaciones sociales, habilidades sociales, inteligencia social, asertividad, competencia social, habilidades o relaciones interpersonales, comportamiento adaptativo, entre otros. Especialmente, en el entorno educativo las expresiones que compiten con mayor regularidad son las habilidades sociales, asertividad y competencia social ⁽¹⁶⁾. Las primeras investigaciones que emprenden estos temas se enfocan en la conducta social sin emplear estos términos.

Luego, se inició la utilización frecuente de la asertividad o conducta asertiva que fue equilibrando en los años 70, al de habilidades sociales. Dichos conceptos, son considerados sinónimos de competencia social ⁽¹⁷⁾.

Asertividad, es esa conducta, que no es pasiva ni agresiva. Puede definirse como “el conjunto de conductas expresadas por un individuo en un ámbito interpersonal, que manifiestan las emociones, posiciones, ilusiones, juicios y derechos de manera directa, sin violencia y sincera, respetando a los oyentes” ⁽¹⁹⁾. La enseñanza de este tipo de comportamiento natural y sincero es una de las metas que se plantean obtener los programas de habilidades sociales. Trata de exhibir conductas asertivas evitando las agresivas y reprimirlas, cuando emites una crítica, cuando pides de favor algo, cuando te comunicas, cuando defiendes tus derechos, respetas opiniones y sentimientos, mejor dicho,

cuando se enmarcan las habilidades sociales con los demás y tener presente que no es necesario ser hábil para entender a los demás sino poder considerar que parte de nuestra competencia social es el autocontrolarse y tener empatía ^(17, 18, 19, 20, 21);

Las habilidades sociales; la mayoría de los autores la definen no como una cualidad de la persona sino como una agrupación de conductas interpersonales, de aptitudes o destrezas sociales únicas y que se pueden alcanzar. Son imprescindibles para interactuar con los demás de manera eficaz” ^(10,18). Progresivamente se fueron incluyendo diferentes ideas sobre las habilidades sociales, donde se relaciona al elemento conductual de la competencia social. En distintas esferas de interacción humana, se configuran en conjunto las competencias sociales de cada persona ⁽¹⁹⁾.

Es poder emitir juicios, emociones, actitudes, dentro de un contexto interpersonal respetando los derechos y el espacio de los demás, proporcionando la probabilidad de minimizar los problemas y evitar conflictos ⁽²⁰⁾. Por lo tanto, es el conjunto de conocimientos, destrezas y actitudes necesarias para afrontar una situación social de manera eficiente y adecuada al contexto.

La definición de competencia social, es poder emitir juicios, emociones, actitudes, dentro de un contexto interpersonal respetando los derechos y el espacio de los demás, proporcionando la probabilidad de minimizar los problemas y evitar conflictos ⁽²⁰⁾. Por lo tanto, es el conjunto de conocimientos, destrezas y actitudes necesarias para afrontar una situación social de manera eficiente y adecuada al contexto.

Por ejemplo, el profesional de enfermería demuestra ser competente socialmente al poder emplear de sus recursos personales, del entorno y de diferentes medios que lo ayuden a lograr asentar una adecuada relación consigo mismo y con los demás (paciente, familia, compañeros, etc.) de modo que fluya una satisfacción mutua entre ellos ⁽²¹⁾.

Existen componentes de las competencias sociales; como se viene mencionando, éstas anteriormente eran consideradas conductuales, pero con el pasar del tiempo y de manera progresiva varias investigaciones han prestado más importancia a los procesos afectivo-cognitivos.

Componente conductual. Hace referencia a las destrezas y conductas determinadas, estudiadas y útiles. Durante la enseñanza de las habilidades sociales se procura obtener el perfeccionamiento de habilidades ya existentes y el aprendizaje de conductas que sustituyan a otras menos adaptativas y que no se amoldan a la persona. De tal manera que no sólo cumplirá una función correctiva, sino también proactiva y preventiva incitando a tener comportamientos adaptados socialmente. ⁽¹⁶⁾

Dicho modelo de participación, procura que el individuo entienda y controle un grupo de habilidades sociales que le permitan realizar conductas asertivas favoreciendo la aceptación e inclusión en los grupos.

Componente cognitivo. Diversas investigaciones que estudiaron la relación al procesamiento de la información, también han contribuido al análisis de la cognición social como componente de la competencia social. ⁽²²⁾

A raíz de dichos estudios ha incrementado la cifra de investigaciones preocupadas por variables sociocognitivas como: Los procesos para la resolución de conflictos, el autoconcepto, las metas, las expectativas, las atribuciones, el adoptar la perspectiva del otro y el conocimiento social. Dicho esto, se puede decir que las personas que tienen dificultad para socializar con sus iguales utilizan para solucionar sus problemas, estrategias adversas o pasivas que dificultan la relación.

En el componente afectivo, este se logra a raíz del desarrollo de conceptos como el de Inteligencia Emocional en los años 90, nace el interés sobre el estudio de variables afectivas ya que consideran que estas son muy importantes para poder comunicarse y entablar relaciones interpersonales como la expresión, comprensión, la empatía y regulación afectiva. Donde la empatía ha sido una de las variables más estudiadas para el área de competencia social. ⁽²²⁾

En cuanto al componente contextual, es fundamental poder reconocer, percibir e interpretar las particularidades de los contextos sociales con los que interacciona el ser humano, con el fin de que se favorezca la aceptación e inclusión en dichos contextos ya que depende de ello poder demostrar las distintas habilidades y estrategias que vamos cultivando desde muy pequeños, esto nos permitirá, poder reflexionar de ciertos

intermediarios que conviven con el ser humano y que están interviniendo de manera oportuna ya que ello demostraría que estamos realizando un buen trabajo lo cual es muy importante para concretar nuestra competencia social. ⁽²²⁾

Por otro lado, Vicente E. Caballo ⁽²³⁾, clasifica las competencias sociales en: habilidades básicas, habilidades de sociabilidad, habilidades de posicionamiento, habilidades para establecer vínculos y habilidades de autorregulación.

Las habilidades básicas, están integradas en la expresión y escucha, la comunicación y los recursos que emplea el ser humano para poder mantener una relación con los demás. Empezaremos describiendo la Escucha: que se entiende en no interrumpir o permanecer en silencio cuando la situación lo merece; también repreguntar si es necesario para comprobar el entendimiento del mensaje como parte del respeto e interés hacia la otra persona. Expresar: Esta habilidad nos habla de la precisión, orden y claridad del mensaje acompañado de un lenguaje verbal o no, etc. Así mismo las habilidades de sociabilidad; sumamente necesarias para entablar o mantener nuevas relaciones, como son: saludar, presentarse y despedirse; también, saber iniciar, mantener y finalizar una conversación. Pedir un favor y disculparse. Por otro lado, las habilidades de posicionamiento; donde los deberes y derechos predominan haciendo el uso de conciencia, entre ellas están el saber defender sus derechos: es el ser sensato de que un derecho está siendo vulnerado y saber manifestarlo de manera clara, firme y respetuosa a quien nos pueda escuchar. Negociar: se entiende de saber expresar de manera serena, clara y sensata nuestros propios intereses y los de la otra persona intentando elegir una solución de manera equitativa y justa manteniendo los intereses de ambas partes. Expresar y defender opiniones: se refiere a conocer y defender un tema determinado, teniendo en cuenta las ideas claras y firmes sin tratar de intimidar a la otra persona para mantener una opinión propia, sino saber defenderlas con argumentos. Afrontar críticas: se entiende en saber escuchar y comprender de manera objetiva los argumentos emitidos por la otra persona para emitir un comentario sin que lo personal influya en nuestra opinión. Y ser capaz de reflexionar ante la crítica si es que se está de acuerdo o no.

En cuanto a las habilidades para establecer vínculos; sostiene la condición de un ser social, ya que se encuentra en interrelación constante con los demás. Y son las siguientes: Elogiar: se refiere a saber decir con un comentario, frase o palabra lo que podemos apreciar de la otra persona. Integrarse en grupo: nos indica, saber el momento apropiado para poder solicitar permiso y poder incluirnos a un determinado grupo, evitando alterar las normas marcadas y sin desarrollar actividades bruscas para proponer alguna variación a sus actividades programadas. Cooperar y compartir: se refiere a tener la capacidad de pedir, recibir, ofrecer y dar ayuda a los demás, colaborando en las tareas de manera activa e intercambiando roles de forma permanente. Expresar emociones: se entiende en poder reconocer nuestras propias emociones y expresarlas eligiendo el momento y la persona indicada. Recibir emociones de los demás: se entiende en manifestar comprensión, aceptación y apoyo a la otra persona sabiendo escucharla y ofreciendo opciones de ayuda si fuese necesario. Liderar: se entiende en ser capaz de influir, estimular, motivar y direccionar a un grupo de personas para el cumplimiento de objetivos trazados en una determinada labor, generando el trabajo en equipo y equilibrio de emociones.

Y por último las habilidades de autorregulación; se basan en la autoafirmación, control emocional, la respuesta al fracaso y la autoplanificación. Se describen a continuación: Autoafirmación: se entiende como la habilidad de saber y apreciar las capacidades propias del ser humano. Control emocional: se entiende en tener la capacidad de controlar nuestras emociones teniendo en cuenta la influencia que tiene en otros para poder relacionarnos. Responder al fracaso: se entiende en reconocer y aceptar los errores como parte habitual de nuestro día a día y tener la capacidad de encontrar soluciones de manera racional y práctica sin que nos afecte emocionalmente. Autoplanificación: se entiende en tener la responsabilidad de poder organizar y priorizar nuestras actividades, trazando metas y objetivos a futuro de manera real y flexible para lograrlo.

Sin embargo, son importantes las competencias sociales en enfermería ya que día a día las enfermeras desempeñan su rol en un contexto laboral muy diferente a la realidad percibida por otros. Planifican, intervienen y evalúan constantemente los cuidados realizados objetivamente y entre otras funciones que tienen el mismo fin. Sin embargo, en el proceso para llegar a ello se interaccionan múltiples sentimientos y emociones. Para ello existen una progresión de competencias sociales que el profesional de enfermería debe

resultar imprescindible en su quehacer diario y son las competencias básicas para establecer vínculos de autorregulación, de sociabilidad y posicionamiento, en la cual, la presencia de éstas nos proporcionan ordenar medios anímicos que motivan a desarrollar la habilidad en resolución de conflictos, y de manera paralela ayuda a fortalecer el rendimiento laboral y originar razonamiento en una respuesta positiva a la presión y estrés. Un estudio rememorativo del “cuidado” como acción enfermera, visibiliza que esta actividad apunta a las personas que habitan dentro de un hogar y/o comunidad que forman la sociedad. Así mismo, durante su desarrollo como ciencia, uno de los cuestionamientos de la enfermería ha residido en entender las bases ontológicas del cuidado y sus componentes teóricos para dar un significado congruente y consistente a la enfermería como una ciencia humanística (24).

Igualmente existen teorías asociadas a las competencias sociales como la de J. Watson, que asegura que la enfermería tiene como objetivo, proporcionar a la persona, la sucesión del proceso de autopercepción y autoconocimiento para que pueda generar su propio cuidado donde interviene de manera armónica el cuerpo, mente y alma que lo ayudarán a mejorar su calidad de vida. Esta teoría de J. Watson corresponde a la Escuela del Caring, las teóricas de dicha escuela opinan que las enfermeras son capaces de perfeccionar la calidad de los cuidados a las personas si encuentran sus dimensiones. Así mismo, la teoría en la que J. Watson se sostiene es la de Goleman, con relación a la Inteligencia Emocional, es parte de la adquisición de competencias sociales. Para J. Watson, resulta fundamental que el profesional de enfermería no mezcle emociones negativas de su vida privada o laboral con el cuidado que ofrece al paciente; y para lograrlo es necesario que el personal sepa mantener sus emociones equilibradas, sabiendo expresarlas cuidadosamente y se convierta en una habilidad adquirida (25).

También la teoría de H. Peplau, donde delimita que el profesional de enfermería y el paciente son una relación individual, caracterizada por el concepto de cuidado que da significado a la profesión. Así mismo la necesidad de fijar una atenta relación terapéutica es muy importante para Peplau, porque a través de esa relación humana se podrá posibilitar la salud y responder a la necesidad de protección que el enfermo siente. Es por eso que la enfermera hace uso de herramientas imprescindibles como su personalidad, por ejemplo, que servirá de guía para poder desarrollar una interrelación con el paciente y estar

preparada para cualquier evento adverso que dificulte ese proceso significativo. Este desarrollo interpersonal es un mecanismo que educa y sostiene madurez en la persona porque ayuda a favorecer una vida plena. Se insta entonces, que sin el uso de competencias sociales no sería posible interrelacionar con el paciente. Peplau menciona que dicha interrelación se debe dar desde el primer contacto con el paciente, desde la orientación hasta la resolución ⁽²⁶⁾.

Y la teoría de J. Travelbee, donde plantea que la relación persona-persona, nos habla que el ser humano es un individuo único e irremplazable y que también la enfermera es un ser humano con múltiples conocimientos con la capacidad de poder adaptarlos de forma interpersonal con el paciente y efectivamente poder interaccionar con ello, ya sea de manera recíproca y verbal o no ⁽²⁷⁾. De tal modo, las competencias sociales son parte fundamental del desarrollo integral de la personalidad del estudiante y se han de incluir en el aprendizaje como un elemento necesario. Por lo tanto, los profesionales deben desarrollar y dominar un amplio abanico de habilidades sociales. Diferentes autores consideran que los profesionales de salud necesitan controlar las habilidades de manera intra o interpersonal, porque son herramientas que sostienen la propia función de su profesión.

En este sentido, Goleman indica que el fomentar la competencia personal establece la manera en que nos relacionamos con nuestro yo y con los demás; a partir de ello, se mide el éxito en la práctica profesional ⁽²⁸⁾.

Lo dicho por Goleman, no excluye a la profesión de Enfermería, al contrario, él identifica que el estar en constante interrelación entre el paciente, familia y comunidad tiene un único objetivo, y es el de que ciertas competencias sirvan como instrumentos que van a ayudar a identificar y conocer actitudes que posibilitan los medios necesarios para lograr el mantenimiento y restablecimiento de la salud, en distintos contextos de desenvolvimiento de la profesión. Así mismo, Monjas ⁽⁷⁾, asegura que las competencias sociales están ligadas a las metas que uno se propone desde la infancia hasta la vida adulta, es ahí donde se van construyendo habilidades y moldeando comportamientos, en diferentes entornos, donde el ser humano pueda aprender a desarrollarse, ya sea en el hogar, la escuela, etc.

De igual modo, Verdugo ⁽²³⁾ defiende que la preparación de habilidades sociales es en la escuela, reflexionando que, si se descuida el desarrollo de socialización del estudiante, implica olvidar al estudiante en sí.

A partir de dichos aportes se propone la necesidad de variar en el criterio de la educación, a fin de entrenar al estudiante de forma integral, tanto en los aspectos académicos, como afectivos y sociales, de manera que tengan la misma consideración en el proceso educativo.

Entonces, es muy importante que, durante su proceso universitario, el profesional de enfermería logre alcanzar y adquirir el desarrollo de competencias que se requieren para su perfil profesional, en donde la institución formadora por medio de un proceso de enseñanza y aprendizaje se encargará de desplegar las competencias básicas que cada estudiante debe demostrar al término de su formación.

Durante la práctica, el ejercicio de la profesión y la vida diaria, se va valorando cada competencia social adquirida, para el buen equilibrio y utilidad de éstas. Y el proceso educativo, es de suma importancia porque permite que la persona se involucre en el proceso de socialización, pero aún más en la formación universitaria porque su nivel de competencias social está visionado al futuro profesional.

La Psicología, una de las disciplinas encargadas en el estudio de la percepción, la define como un sistema de proceso cognitivo del individuo, en el que reconoce, interpreta y elabora juicios con relación a su entorno físico social donde se desenvuelve; en dicho proceso se involucran de manera involuntaria prioridades, criterios y preferencias que éste percibe siendo consciente para emitir una opinión sobre algo. Así mismo, selecciona y organiza estímulos y sensaciones que se han ido adquiriendo y moldeando específicamente desde la infancia, mediadas por la cultura, ideología o historia del entorno para luego ser transformado en situaciones que el individuo va saber comprender y reconocer de manera juiciosa ⁽²⁸⁾.

Se entiende entonces, que la percepción es el modo de conducta que abarca un sistema construido simbólicamente de experiencias y eventos vividos dentro de un contexto social y que luego son procesados con ayuda del aprendizaje y memoria del individuo. Es por eso que todas las personas son receptores de estímulos por medio de las sensaciones, es decir de los cinco sentidos; sin embargo, lo percibido no es todo lo que se siente, sino que existe una sucesión de selección, organización e interpretación de estímulos por parte del individuo, con la finalidad de poder acoplarlos a sus niveles de comprensión. Primero, la selección: el sujeto sólo percibe una parte reducida de los estímulos a los que está expuesto y de acuerdo a sus intereses lo selecciona, denominando una percepción selectiva. Segundo, la organización; el sujeto analiza y agrupa diversos estímulos con características respectivas. Y tercero, la interpretación: trata de brindar contenido a los estímulos que seleccionó y estableció.

Materiales y métodos

El presente estudio es de método cuantitativo ⁽²⁹⁾, porque las variables son susceptibles de medición y ha permitido generar información valiosa para conocer la percepción sobre las competencias sociales que poseen los estudiantes de Enfermería del IX y X ciclo. \forall su diseño es no experimental, descriptivo, transversal ⁽²⁹⁾, porque permite mostrar la información tal y como se obtuvo en la realidad, en un tiempo y espacio determinado. La población y muestra estuvo constituida por 54 estudiantes que cursan el IX y X ciclo académico, en la Escuela de Enfermería de una Universidad Privada de Lambayeque y ha sido de tipo censal.

Con relación a los criterios de inclusión, se ha tenido en cuenta: estudiantes del IX y X ciclo del presente año que estén cursando la carrera de enfermería, matriculados, asistiendo de manera regular a las clases teóricas y al horario establecido para la aplicación del instrumento. Se excluyó a 02 estudiantes del X ciclo que no quisieron participar del estudio.

Así mismo, se empleó como técnica la encuesta, y como instrumento un cuestionario que se aplicó durante los meses de abril y mayo del año 2021-I, en el que se ejecutó la investigación, dicho instrumento fue elaborado por Ángela Torbay ⁽³⁰⁾ (Anexo N° 01), diseñado para profesionales del área asistencial de salud y con un coeficiente de consistencia interna general (coeficiente Alfa de Cronbach) de 0.83. El objetivo del instrumento fue recolectar información sobre las competencias sociales que poseen los estudiantes de enfermería.

Su estructura es la siguiente: Cada pregunta está conformada con alternativas múltiples. Cuyos valores van de 0 a 5, consta de 20 ítems que describen 20 habilidades ínter e intrapersonales propias de las profesiones asistenciales o de relación de ayuda. La respuesta ante estas habilidades, se midieron en tres apartados. La primera es autoevaluativa, se refiere a la utilización que en la vida ordinaria hace el estudiante de las competencias sociales, representa un continuo de frecuencia de la siguiente forma: 1= Nunca o casi nunca; 2= Muy poco; 3= Ni mucho, ni poco; 4= Bastante frecuente; 5= Siempre o casi siempre. La segunda escala evalúa la importancia que tiene cada habilidad para el ejercicio de la profesión. Y su valoración es: 1= Irrelevante; 2= Algo importante; 3= Medianamente importante; 4= Muy importante 5= Absolutamente

importante Finalmente, en la tercera, se propone la evaluación de la enseñanza y aprendizaje universitario de esas competencias sociales. 1= Nada; 2= Algo; 3= Suficiente; 4= Bastante; 5= Totalmente.

Debido a la situación de emergencia epidemiológica en la que nos encontramos, se consideró emplear la modalidad virtual elaborando el cuestionario digitalmente en Google Forms para la ejecución del proyecto de investigación, todo ello para evitar riesgos de contagio entre investigador y población considerada, según lo establecido en la Resolución Ministerial N° 116- 2020 PCM. Por último, el procesamiento y análisis de datos (Anexo N°02), fue de tipo descriptivo y Microsoft Excel 2019 sirvió para el vaciado de las respuestas emitidas por los estudiantes de enfermería, luego se procesó empleando códigos y representaciones gráficas, igualmente se aplicó la prueba estadística media aritmética para la obtención de resultados.

También, el presente informe pasó por un Software antiplagio Turnitin, donde el resultado de similitud fue menor al 30% (Anexo: 03). Y fue ejecutado previa aprobación del Comité de Ética y Consejo de Facultad USAT-FMED N.º 079-2021 (AnexoN°04).

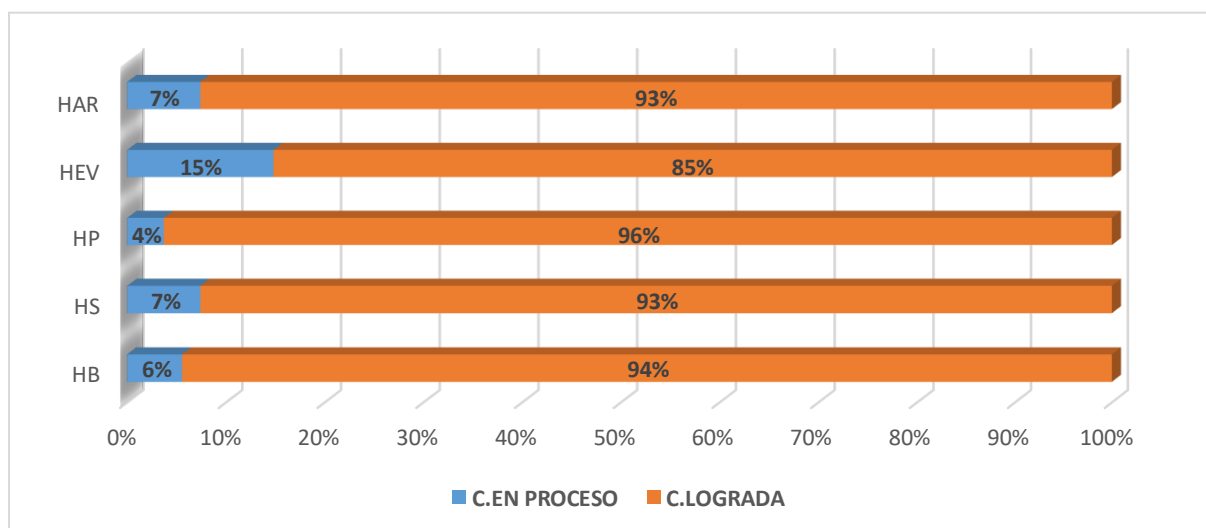
Igualmente, se respetó la autonomía de los participantes, tuvieron el derecho de decidir en forma voluntaria su participación previa lectura a la hoja informativa, se brindó información clara y completa sobre el estudio de investigación para el desarrollo de la encuesta, la misma que se digitalizó en Google Formularios y resolver las preguntas, protegiendo la identidad de cada uno de ellos.

Por último, se espera publicar los resultados finales en una revista científica, como evidencia para futuras investigaciones relacionadas al tema, esperando aportar con nuevos conocimientos a nivel local buscando el bien común para todos.

Resultados y discusión

Gráfico N° 01

**Competencias sociales desde la percepción de los
estudiantes de enfermería del IX y X ciclo
de una Universidad Privada,
Chiclayo – abril, 2021**

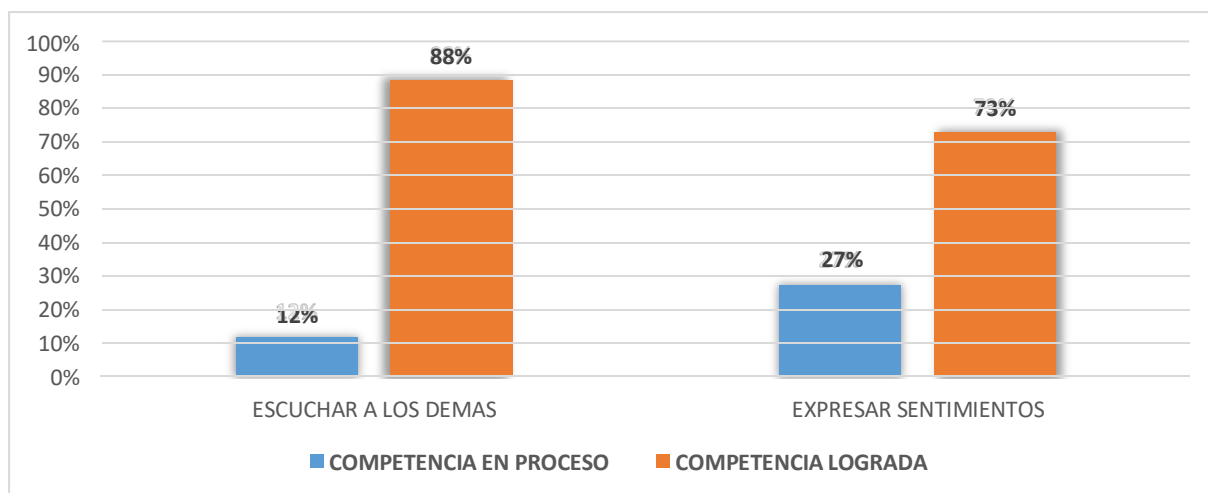


Fuente: Elaboración propia

Interpretación de Resultados: En el gráfico N°01 podemos observar que las competencias sociales consideradas logradas, superan a las que aún están en proceso. Y las que resaltan son las habilidades de posicionamiento (96%), seguidamente las habilidades básicas con un (94%), mientras que con un (93%) están las habilidades de autorregulación y sociabilidad y en un (85%) las habilidades para establecer vínculos.

Gráfico N° 02

Dimensión habilidades básicas de las competencias sociales desde la percepción de los estudiantes de enfermería del IX y X ciclo de una Universidad Privada Chiclayo, Abril-Mayo del 2021

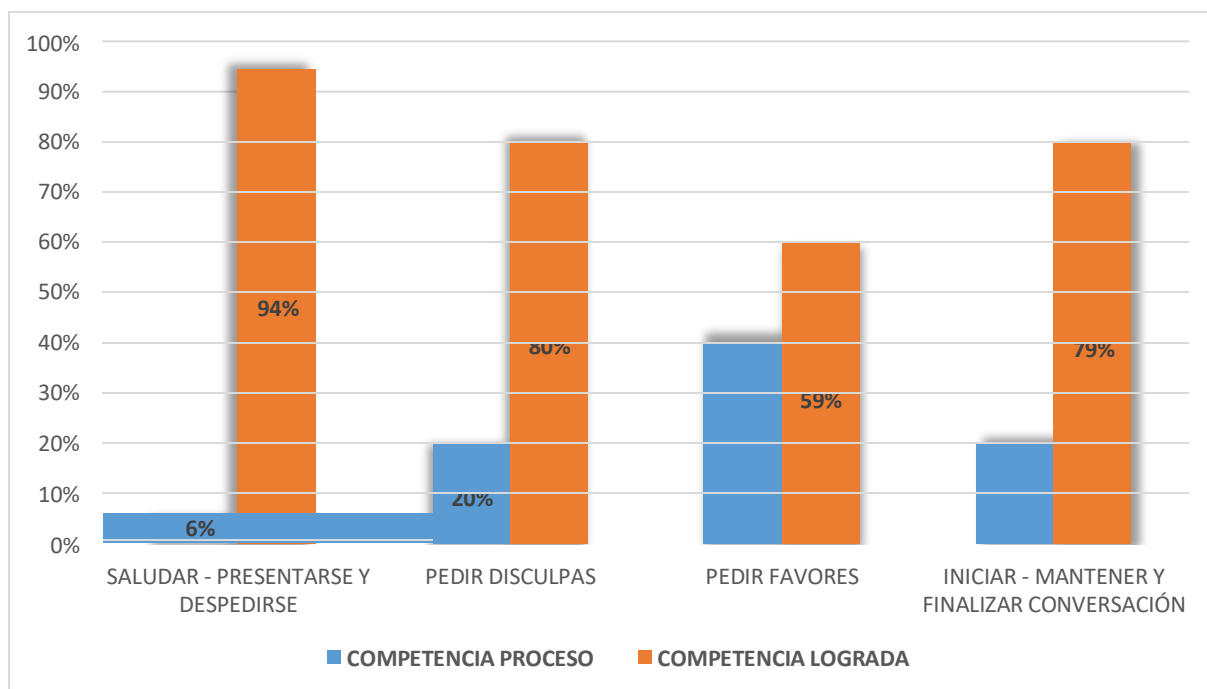


Fuente: Elaboración propia.

Interpretación de Resultados: En el gráfico N° 02 podemos observar que la habilidad de escuchar a los demás se considera lograda por el (88%) de los estudiantes de enfermería al igual que el expresar sentimientos con un (73%).

Gráfico N°03

Dimensión habilidades de sociabilidad de las competencias sociales desde la percepción de los estudiantes de enfermería del IX y X ciclo de una Universidad Privada Chiclayo, Abril-Mayo del 2021

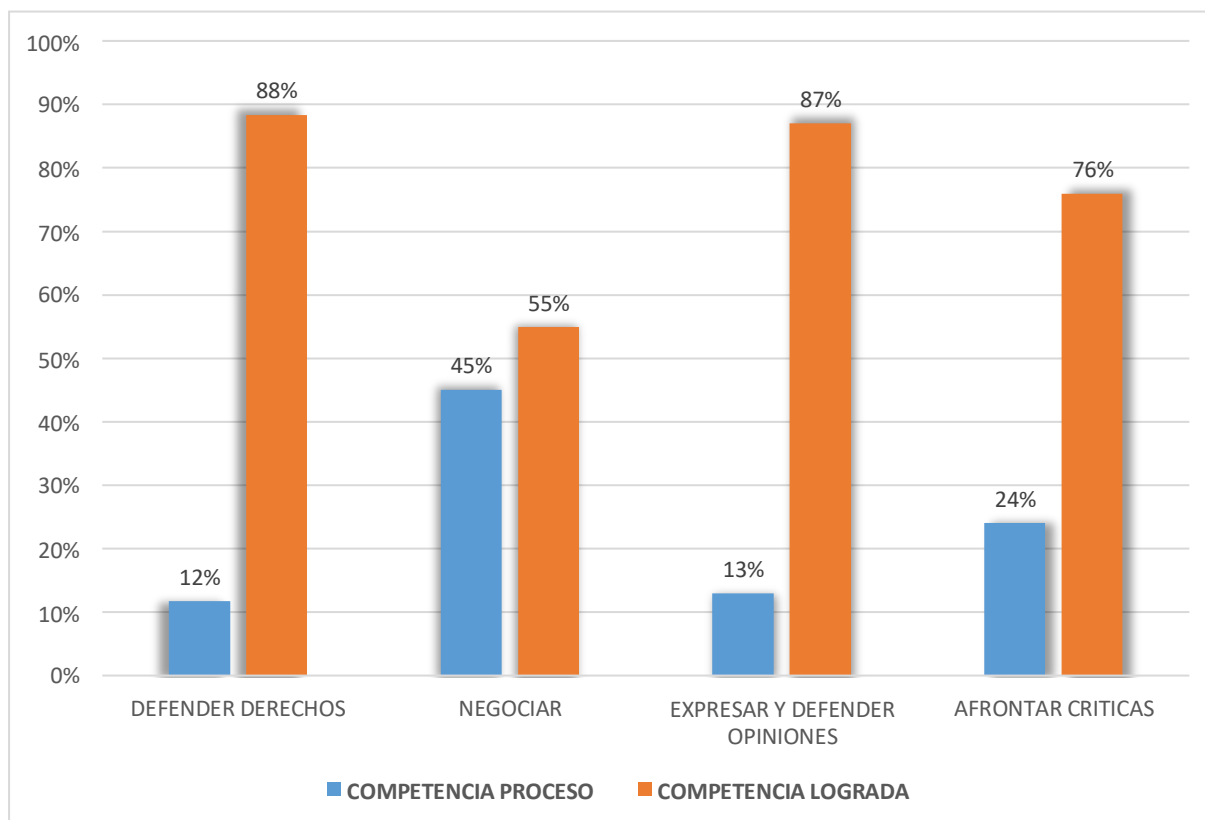


Fuente: Elaboración propia.

Interpretación de Resultados: En el gráfico N° 03 se observa que la competencia de sociabilidad considerada como la más desarrollada por los estudiantes de enfermería es la de saludar, presentarse y despedirse (94%), y la menos desarrollada es la de pedir favores con un (59%).

Gráfico N° 04

Dimensión habilidades de posicionamiento de las competencias sociales desde la percepción de los estudiantes de enfermería del IX y X ciclo de una Universidad Privada Chiclayo, Abril-Mayo del 2021

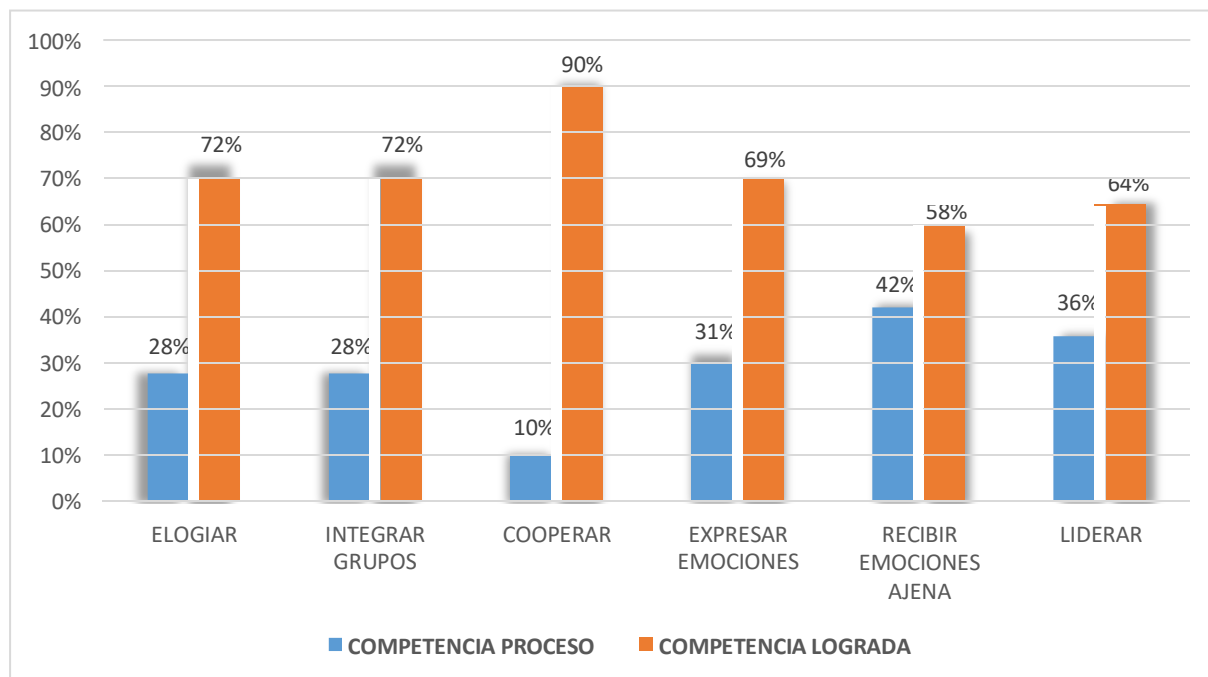


Fuente: Elaboración propia.

Interpretación de Resultados: En el gráfico N° 04 se observa que en su gran mayoría los estudiantes de enfermería han logrado la competencia de defender derechos (88%), y las menos logradas son la de negociar (55%).

Gráfico N°05

Dimensión habilidades para establecer vínculos de las competencias sociales desde la percepción de los estudiantes de enfermería del IX y X ciclo de una Universidad Privada Chiclayo, Abril-Mayo del 2021

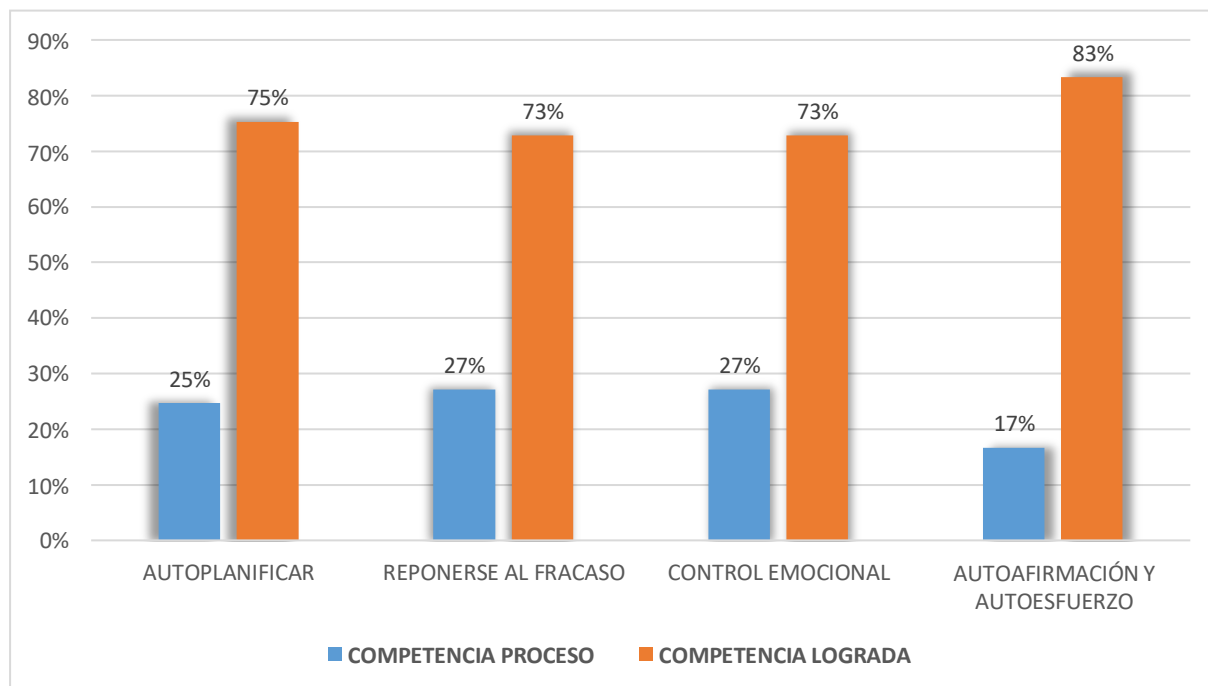


Fuente: Elaboración propia.

Interpretación de Resultados: En el gráfico N° 05 se observa que en su gran mayoría los estudiantes de enfermería han logrado la competencia de cooperar (90%), y recibir emociones ajenas (58%).

Gráfico N° 06

Dimensión habilidades de autorregulación de las competencias sociales desde la percepción de los estudiantes de enfermería del IX y X ciclo de una Universidad Privada Chiclayo, Abril-Mayo del 2021



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación de Resultados: En el gráfico N°06 se observa que el (87%) de estudiantes de enfermería ha logrado la competencia de autoafirmación y autoesfuerzo, mientras que el reponerse al fracaso y control emocional son las menos logradas con el (73%).

Discusión

La siguiente investigación tuvo como objetivo general describir las competencias sociales desde la percepción de los estudiantes del IX y X ciclo de Enfermería de una Universidad Privada. Los participantes fueron 54 estudiantes de la escuela de enfermería que consideraron desde su percepción haber adquirido las competencias sociales vinculadas a su quehacer diario, enseñanza universitaria y prácticas pre profesionales, es decir las competencias básicas de sociabilidad, establecer vínculos, posicionamiento y autorregulación.

Competencia social, es poder emitir juicios, emociones, actitudes, dentro de un contexto interpersonal respetando los derechos y el espacio de los demás, minimizando problemas y evitando conflictos⁽²⁰⁾. Por lo tanto, es el conjunto de conocimientos, destrezas y actitudes que adopta el ser humano para afrontar una situación social sin perjudicar los intereses de los demás.

En el estudio de Matos JA,⁽⁵⁾ cuyo objetivo fue determinar las competencias sociales que poseen los internos de enfermería de una universidad pública; concluye en sus resultados que los estudiantes han logrado las competencias sociales en el quehacer de enfermería desarrollando así las competencias básicas y de establecer vínculos. Y en el estudio de González-Hernando C, Martín-Villamor P, Carbonero-Martín MÁ, Lara-Ortega F.⁽¹⁾ su objetivo fue determinar el perfil de competencia social en el alumnado de Enfermería; sus resultados dieron a conocer un alto nivel de competencia social, un logro notable en el perfil de los estudiantes de enfermería. Ambas investigaciones, coinciden con los resultados obtenidos en este estudio (Gráfico N° 01), ya que las competencias sociales consideradas logradas, superan a las que aún están en proceso lo que significa que el estudiante de enfermería demuestra ser competente ante la sociedad, emplea sus recursos personales, del entorno y de diferentes medios, ayudándolo a lograr una adecuada relación consigo mismo y con los demás (paciente, familia, compañeros, etc.) de modo que fluya una satisfacción mutua entre ellos⁽²¹⁾.

En relación a los objetivos específicos, identificar las competencias sociales relacionadas con las habilidades básicas, las habilidades de sociabilidad, habilidades de posicionamiento, habilidades para establecer vínculos y habilidades de autorregulación,

desde la percepción de los estudiantes del IX y X ciclo de Enfermería de una Universidad Privada de Chiclayo 2021. Empezamos identificando las competencias sociales relacionadas con las habilidades básicas con la investigación de Estevez-Ramos R, et al.⁽³⁴⁾ que tuvo como objetivo evaluar la representación de las competencias sociales en estudiantes de maestría en enfermería. Las habilidades comunicativas son las más utilizadas como la escucha activa en la que se puede iniciar, mantener y finalizar una conversación, dichos resultados se asemejan al de este estudio donde se puede observar (Gráfico N° 02), que las habilidades básicas de escuchar a los demás (88%) y expresar sentimientos (73%) se consideran logradas por los estudiantes de enfermería. Sin embargo, es importante recalcar, que ambas investigaciones, se han dado en diferentes niveles educativos (post y pregrado) y con el mismo instrumento de medición, lo cual indica que los resultados obtenidos en los estudiantes de maestría resaltan significativamente con los datos encontrados en los estudiantes de pregrado debido a la madurez social que han desarrollado, y diferentes contextos vividos, lo que les ha permitido entrenar y evolucionar las siguientes habilidades sociales: La habilidad de escuchar, se entiende en no interrumpir o permanecer en silencio cuando la situación lo merece; también repreguntar si es necesario para comprobar el entendimiento del mensaje como parte del respeto e interés hacia la otra persona. Y la habilidad de expresar, nos habla de la precisión, orden y claridad del mensaje acompañado de un lenguaje verbal o no, etc. Por lo tanto, de acuerdo a estos dos conceptos, se deduce que los estudiantes de enfermería han logrado desarrollar estas habilidades socialmente básicas para relacionarse con los demás; recursos fundamentales que conlleva a una comunicación asertiva y que ayudará a mantener un buen desempeño dentro de su campo laboral como futuro profesional de enfermería.

En cuanto a las habilidades de sociabilidad, el estudio de Pérez-Ordoñez MA., García-Librero C.⁽³³⁾ cuyo objetivo fue conocer cuáles de las competencias enfermeras son consideradas las más y menos importantes para los estudiantes de grado en su futuro desarrollo profesional, los resultados arrojaron que las competencias de sociabilidad son las que están mejor valoradas durante la práctica asistencial. Estos resultados coinciden también con los obtenidos en la presente investigación (Gráfico N° 03), donde se observa que la competencia de sociabilidad considerada como la más desarrollada por los estudiantes de enfermería es la de saludar, presentarse y despedirse (94%), y la menos desarrollada es la de pedir favores con un (59%). Sin embargo, ambas habilidades están consideradas como competencias logradas. Con relación a ello; Peplau menciona, que la

enfermera hace uso de herramientas imprescindibles como su personalidad, por ejemplo, que servirá de guía para poder desarrollar una interrelación con el paciente y estar preparada para cualquier evento adverso. Dicha interrelación se debe dar desde el primer contacto con el paciente, y que a través de esa relación humana se podrá posibilitar la salud y responder a la necesidad de protección que el enfermo siente (26). Lo que significa, que los estudiantes de enfermería van a poder entablar una relación de confianza y seguridad con el paciente a partir de un trato de cordialidad y respeto. También, la habilidad de “pedir un favor” está relacionado directamente a la cordialidad y respeto por los demás; el ser atendido ante una necesidad que la otra persona puede facilitar, proyecta a un ambiente saludable y recíproco. Y el poco desarrollo de dicha habilidad que se ve reflejada en los estudiantes, da indicios de que aún les falta direccionar el interés de ayuda hacia los demás.

Por otro lado, en las habilidades de posicionamiento, la investigación de González N, Lobato F. ⁽⁴⁾ acerca de la evaluación de competencias sociales en estudiantes de enfermería de dos universidades privadas; menos del 50% de ellos, han desarrollado la habilidad de defender sus derechos y negociar en la práctica profesional; lo contrario a los resultados obtenidos en nuestro estudio (Gráfico N° 04) ya que nos muestra que los estudiantes de enfermería han logrado la competencia de defender sus derechos (88%) y negociar (55%). Es decir, saben manifestar su malestar y molestia cuando sus derechos han sido vulnerados, de manera clara frente a la persona indicada, con respeto y voz firme. También, saben en qué momento expresar con claridad sus propios intereses y conocer los del otro, es ahí donde intentan poder llegar a un acuerdo con la otra parte para que los intereses de ambos sean lo justo y necesario. Estas habilidades logradas los ayudarán básicamente en su desempeño laboral, debido a que existen diferentes irregularidades que vulneran los derechos del trabajador y tendrán que enfrentarse con actitud y sabiduría sin dañar la imagen de ambas partes.

Finalmente, en el estudio de habilidades para establecer vínculos y autorregulación, Torbay Á., Muñoz de Bustillo M, Hernández C. ⁽³²⁾ analiza el perfil de competencia social que los estudiantes de ciencias de la salud creen tener y consideran relevantes para el desarrollo profesional; en uno de sus resultados obtenidos menciona que en las habilidades de autorregulación y posicionamiento han sido menos dominadas por la población; resultados que se contraponen a los de la presente investigación (Gráfico N° 05 y 06) observándose

que las habilidades de autorregulación y posicionamiento se consideran competencias logradas por los estudiantes de enfermería. Goleman indica que el fomentar la competencia personal establece la manera en que nos relacionamos con nuestro yo y con los demás; a partir de ello, se mide el éxito en la práctica profesional ⁽²⁸⁾. Según estos resultados, nos indica que la generación actual tiene conocimiento de lo importante y relevante que son estas habilidades para su desarrollo profesional; sostienen control emocional, respuesta al fracaso y autoplanificación, muestran la condición de un ser social, liderazgo y cooperan con el entorno, saben trabajar en equipo y se marcan objetivos para en un futuro poder lograrlo con éxito ya sea en su quehacer diario, vida universitaria y/o profesional. Sin embargo, sería interesante, seguir conociendo acerca del desarrollo de estas habilidades dentro del campo laboral y si esta pandemia ocasionada por el Covid-19 afectó o no sus habilidades sociales, ya que las prácticas pre profesionales han sido suspendidas y hace un año y medio están sin contacto con la sociedad.

Conclusiones

- El estudiante de enfermería demuestra ser competente ante la sociedad, emplea sus recursos personales, del entorno y de diferentes medios, ayudándolo a lograr una adecuada relación consigo mismo y con los demás (paciente, familia, compañeros, etc.) de modo que fluya una satisfacción mutua entre ellos.
- Los estudiantes de enfermería han logrado desarrollar las habilidades socialmente básicas para relacionarse con los demás; recursos fundamentales que conlleva a una comunicación asertiva y que ayudará a mantener un buen desempeño dentro de su campo laboral como futuro profesional de enfermería
- Los estudiantes de enfermería pueden entablar una relación de confianza y seguridad con el paciente y la familia a partir de un trato de cordialidad y respeto. También, la habilidad de “pedir un favor”, se hace necesaria para obtener ayuda en el cuidado responsable y apuntando a un mismo objetivo que es la recuperación óptima del paciente.
- El defender sus derechos y saber negociar con los demás son habilidades que les ayuda básicamente en su desempeño laboral, debido a que existen diferentes irregularidades que vulneran los derechos del trabajador y tendrán que enfrentarse con actitud y sabiduría sin dañar la imagen de ambas partes.
- Los estudiantes de enfermería tienen conocimiento de lo importante y relevante que son las habilidades sociales para su desarrollo profesional; sostienen control emocional, respuesta al fracaso y auto planificación, muestran la condición de un ser social, liderazgo y cooperan con el entorno, saben trabajar en equipo y se marcan objetivos para en un futuro poder lograrlo con éxito ya sea en su quehacer diario, vida universitaria y/o profesional.

Recomendaciones

- Seguir impartiendo de manera oportuna y clara por parte de la Universidad Privada en estudio la enseñanza y aprendizaje de las competencias sociales, para continuar mejorando y reajustando las metodologías que se están llevando a cabo y de esa manera garantizar el logro total de las competencias que aún están en proceso.
- Se recomienda a los futuros profesionales que puedan seguir fortaleciendo estas habilidades en el campo laboral mediante la asistencia a los talleres y capacitaciones que brindan diferentes instituciones educativas y sanitarias.
- Se recomienda a los profesionales de la salud a seguir investigando y conociendo de cerca el desarrollo de estas habilidades dentro del campo laboral.
- Infinidad de factores van a intervenir en la adquisición de las competencias sociales, por eso es necesario que durante la formación educativa se tome en cuenta el estudio de casos clínicos, comunitario y sirva de metodología donde el estudiante pueda hacer partícipe de sus habilidades sociales y al final autoevaluar su desempeño para mejorar sus debilidades.

Referencias

1. González-Hernando C, Martín-Villamor P, Carbonero-Martín MÁ, Lara-Ortega F. Evaluación por competencias de los estudiantes de Enfermería a través de Aprendizaje Basado en Problemas. [Internet]. 2013 [consultado 20 set 2020]; 10(4): 62-9. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S1665-7063\(13\)72640-X](https://doi.org/10.1016/S1665-7063(13)72640-X)
2. García M. Las competencias de los alumnos universitarios. Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado [Internet]. 2006 [consultado 20 set 2020]; 20 (3): 253-269. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27411311013>
3. Gómez M, Sánchez S, Gordillo M, Gordillo M. Estudio sobre variables emocionales en estudiantes del ámbito de ciencias de la salud. Int J Dev Educ Psychol. [Internet]. 2013 [consultado 20 set 2020]; 2:401-12. Disponible en: http://dehesa.unex.es/bitstream/10662/5664/1/0214-9877_2013_1_2_401.pdf
4. González N, Lobato F. The evaluation of social competences in Nursery students. Bordón. [Internet]. 2008 [consultado 20 set 2020]; 60. 91-105. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/311774331>
5. Matos JA, Competencias sociales que poseen los internos de enfermería de una universidad pública de Lima. 2016 [tesis para optar el título profesional de Licencia en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017 [consultado 25 set 2020]; 99 p. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5890>
6. Herrera A, Freytes M, López E, Olaz O., Un estudio comparativo sobre las habilidades sociales en estudiantes de Psicología. Revista Internacional de Psicología y Terapia Psicológica [Internet]. 2012 [consultado 02 oct 2020]; 12 (2): 277-287. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56023336010>

7. López N, Concha R. Aproximación y revisión del concepto competencia social. [Internet]. 2004 [consultado 25 set 2020]; 62(227): 143-158. Disponible en: [file:///C:/Users/xxx/Downloads/Dialnet-AproximacionYRevisionDelConceptoCompetenciaSocial-866882%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/xxx/Downloads/Dialnet-AproximacionYRevisionDelConceptoCompetenciaSocial-866882%20(3).pdf)
8. Monjas, M.I. Programa de enseñanza de habilidades de interacción social (P.E.H.I.S.) para niños y niñas en edad escolar. Madrid: España; 1993. 419-424p. Disponible en: <http://www.redined.mec.es/oai/indexg.php?registro=005199820051>
9. Caballo V. Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales. España: Madrid; 1997. 5-7p. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/230766576_Manual_de_evaluacion_y_entrenamiento_de_las_habilidades_sociales_Handbook_for_the_assessment_and_training_of_social_skills
10. Topping, K., Bremner, W. Y Holmes, E. A. Manual de inteligencia emocional. En Reuven B, Parker J. editores. Teoría, desarrollo, evaluación y aplicación en el hogar, la escuela y el lugar de trabajo. San Francisco. Jossey-Bass; 2000. 28-39p. Disponible en: <http://copac.ac.uk/search?&isn=0787949841&sort-order=ti%2C-date>
11. Moreno JL. ¿Quién sobrevivirá? : una nueva aproximación al problema de las interrelaciones humanas. Washington: DC. 1934. 436p. Disponible en: <https://catalogue.nla.gov.au/Record/1592936>
12. Zigler E. y Phillips L. Competencia Social y el resultado en el trastorno psiquiátrico. [Internet]. 1963 [consultado 02 oct 2020]; 63(2): 264-271. Disponible en: <https://doi.org/10.1037/h0046232>
13. Goldstein AP. Terapia de aprendizaje estructurado: formación para la vida comunitaria. [Internet]. 1979 [consultado 02 oct 2020]; 16(2): 199-203. Disponible en: <https://doi.org/10.1037/h0086048>

14. Vallés A, Vallés C. Las habilidades sociales en la escuela. Una propuesta curricular. Madrid: EOS; 1996. 346p. Disponible en: <https://online.ucv.es/resolucion/habilidades-sociales-en-la-escuela/>
15. Monjas, M.I. Programa de enseñanza de habilidades de interacción social (P.E.H.I.S.) para niños y niñas en edad escolar. Madrid: España; 1993. 419-424p. Disponible en: <http://www.redined.mec.es/oai/indexg.php?registro=005199820051>
16. Fernández A, Miguel M. Las habilidades sociales en el ámbito escolar. [Internet]. 2001 [consultado 02 oct 2020]; 54(4): 681-690. Disponible en: <file:///C:/Users/xxx/Downloads/Dialnet-EntrenamientoDeHabilidadesSocialesEnElAmbitoEscola-2364992.pdf>
17. López N, Concha R. Aproximación y revisión del concepto competencia social. [Internet]. 2004 [consultado 25 set 2020]; 62(227): 143-156. Disponible en: [file:///C:/Users/xxx/Downloads/Dialnet-AproximacionYRevisionDelConceptoCompetenciaSocial-866882%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/xxx/Downloads/Dialnet-AproximacionYRevisionDelConceptoCompetenciaSocial-866882%20(3).pdf)
18. Caballo V. Evaluación de las habilidades sociales. En R. Fernández Ballesteros y J.A. Carrobes Comps. Evaluación conductual: metodología y aplicaciones. Madrid: Pirámide, 1987. 15p. Disponible en: https://www.academia.edu/25523204/Evaluaci%C3%B3n_de_las_habilidades_sociales_Assessment_of_social_skills
19. Verdugo, M.A.; Monjas, M.I. y Arias, B. Intervención sobre la competencia social de los alumnos con necesidades educativas especiales en educación. Memoria de investigación y documentación educativa. España: Madrid. 1998 Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/41588698.pdf>
20. Crick NR, Dodge, KA. Una revisión y reformulación de los mecanismos de procesamiento de información social en el ajuste social de los niños. Psychological Bulletin [Internet]. 1994 [consultado 15 oct 2020]; 115(1): 74-101. Disponible en: <https://doi.org/10.1037/0033-2909.115.1.74>

21. Mastrapa YE, Gibert Lamadrid Md. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Rev. Cubana Enferm [Internet]. 2016 [consultado 25 Oct 2020]; 32(4): Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/97629>.
22. Caballo V. Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales. España: Madrid; 1997. 5-7p. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/230766576_Manual_de_evaluacion_y_entrenamiento_de_las_habilidades_sociales_Handbook_for_the_assessment_and_training_of_social_skills
23. Ramón R, Segura M, Palanca M, Román P. Habilidades sociales en enfermería. El papel de la comunicación centrado en el familiar. Rev Esp [Internet]. 2012 [consultado 15 Oct 2020]; 3(1): 49-61. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/270226376.pdf>
24. Monjas, M. La competencia social en la edad escolar. Diseño, aplicación y validación del «Programa de Habilidades de Interacción Social». Tesis doctoral no publicada, Universidad de Salamanca. 1999. Disponible en: <https://redined.mecd.gob.es/xmlui/handle/11162/90174>
25. Izquierdo M. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Rev. Cubana Enferm [Internet]. 2015 [consultado 17 Oct 2020]; 31(3): 12-4. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686>
26. Amezcua, G. Evolución histórica de los cuidados. Modelos y teorías. La enfermería como profesión. Madrid. España. Disponible en: 2000 https://depenfermeria.ugr.es/sites/departamentos_files/departamentos_enfermeria/public/inline-files/Evolucion-historica-GRA-12-13.pdf
27. Galvis M. Teorías y Modelos de Enfermería usados en la Enfermería Psiquiátrica Rev Cuid. [Internet] 2015; [consultado 19 Oct 2020]; 6(2): 1108-20. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v6i2.172>

28. Goleman, D. Inteligencia Emocional. 3 ed. EEUU: Kairos. 2004. Disponible en: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Inteligencia%20Emocional%20%20Daniel%20Goleman.pdf>
29. Amador J. Estudio del psicoanálisis y psicología. Universidad de Barcelona. <http://psicopsi.com/PERCEPCION>.
30. Vargas LM, Sobre el concepto de percepción. Alteridades [Internet]. 1994 [consultado 23 Oct 2020]; 4(8): 47-53. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74711353004>
31. Hernández R. Metodología de la Investigación. 6ta Edic. Mexico DF. 2014. 634p. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta- edicion.compressed.pdf>
32. Torbay Á., Muñoz de Bustillo M, Hernández C. Los estudiantes universitarios de carreras asistenciales: Qué habilidades interpersonales dominan y cuáles creen necesarias para su futuro profesional. Aula Abierta [Internet] 2001 [consultado 20 Oct 2020]; (78), 1–18. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=209144>
33. Pérez-Ordoñez MA., García-Librero C. Valoración de los estudiantes de grado de enfermería sobre las competencias a adquirir durante su formación. Rev Nure Inv. [Internet]. 2015 [consultado 15 Set 2021]; 12(78): 1-16. Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/730/674>
34. Estévez Ramos RA, Martín Montejó O, Santisteban Gómez M, Basset Machado I, Pérez Guerrero MC. Competencias sociales y su representación en estudiantes de maestría en enfermería. Rev. Cuba. Enferm. [Internet]. 2015 [citado 26 Sep 2021]; 31(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1113/144>

Anexos

Anexo N°01

INSTRUMENTO**PRESENTACIÓN**

Buenos días compañeros mi nombre es Elizabeth Julliana Vílchez Salazar del IX ciclo de la escuela de Enfermería. El presente documento pertenece a la tesis titulada: “Competencias sociales desde la percepción de los estudiantes de Enfermería del IX y X ciclo de una Universidad Privada”. Esta información es completamente anónima por lo cual se le agradecerá que responda con sinceridad.

INSTRUCCIONES

A continuación, se le presentará un apartado de tres secciones, cada uno de ellos con 20 ítems a los que usted responderá según su criterio.

I. DATOS GENERALES:

Sexo: **Edad:**

Ciclo:

II. INSTRUMENTO PROPIAMENTE DICHO

Según el ítem presentado marque (X) según su criterio

Apartado N° 1:

Habilidades básicas, Habilidades de sociabilidad, Habilidades de posicionamiento, Habilidades para establecer vínculos y Habilidades de autorregulación. Marcar de acuerdo a su quehacer diario.

| ITEMS | Nunca o casi nunca | Muy poco | Ni mucho, ni poco | Bastante frecuentemente | Siempre, o casi siempre |
|--|--------------------|----------|-------------------|-------------------------|-------------------------|
| Suelo escuchar a los demás | | | | | |
| Expreso lo que siento | | | | | |
| Cuando llego a un lugar nuevo saludo, me presento y me despido | | | | | |
| Inicio, mantengo y finalizo una conversación | | | | | |
| Pido favores | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Me disculpo | | | | | |
| Defiendo mis derechos | | | | | |
| Suelo negociar | | | | | |
| Expreso y defiendo mis opiniones | | | | | |
| Afronto críticas | | | | | |
| Elogio siempre que puedo | | | | | |
| Me integro con facilidad a un grupo | | | | | |
| Coopero con las tareas dentro de un grupo | | | | | |
| Expreso mis emociones | | | | | |
| Recibo las emociones ajenas | | | | | |
| Soy líder | | | | | |
| Busco autoinformarme y autoreforzarme | | | | | |
| Poseo control emocional | | | | | |
| Me repongo al fracaso y actúo | | | | | |
| Autoplanifico mi quehacer | | | | | |

Apartado N° 2:

Habilidades básicas, Habilidades de sociabilidad, Habilidades de posicionamiento, Habilidades para establecer vínculos y Habilidades de autorregulación. De acuerdo a la importancia de las competencias sociales en el ejercicio profesional de enfermería.

Marcar de acuerdo a lo que hace durante sus prácticas hospitalarias y/o comunidad.

| ITEMS | Irrelevante | Algo importante | Medianamente importante | Muy importante | Absolutamente importante |
|----------------------|-------------|-----------------|-------------------------|----------------|--------------------------|
| Escuchar a los demás | | | | | |
| Expresar | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Saludar, presentarse y despedirse | | | | | |
| Iniciar, mantener y finalizar una conversación | | | | | |
| Pedir un favor | | | | | |
| Disculparse | | | | | |
| Defender nuestros derechos | | | | | |
| Negociar | | | | | |
| Expresar y defender opiniones | | | | | |
| Afrontar críticas | | | | | |
| Elogiar | | | | | |
| Integrarse en grupo | | | | | |
| Cooperar | | | | | |
| Expresar emociones | | | | | |
| Recibir emociones ajenas | | | | | |
| Liderar | | | | | |
| Autoinformación, autoreforzo | | | | | |
| Control emocional | | | | | |
| Responder al fracaso | | | | | |
| Autoplanificar | | | | | |

Apartado N° 3:

Habilidades básicas, Habilidades de sociabilidad, Habilidades de posicionamiento, Habilidades para establecer vínculos y Habilidades de autorregulación. De acuerdo a la enseñanza y aprendizaje universitario de las competencias sociales. Marcar de acuerdo a las enseñanzas impartidas en la formación universitaria.

| ITEMS | Nada | Algo | Suficiente | Bastante | Totalmente |
|---|------|------|------------|----------|------------|
| Se le inculcó escuchar a los demás. | | | | | |
| Se le enseñó a expresarse | | | | | |
| Se le enseñó a saludar, expresarse y despedirse | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Aprendió como iniciar, mantener y finalizar una conversación | | | | | |
| Pedir un favor | | | | | |
| Se le orientó como aprender a disculparse | | | | | |
| Le enseñaron a cómo defender sus derechos | | | | | |
| Aprendió a negociar | | | | | |
| Aprendió expresar y defender opiniones gracias a las enseñanzas brindadas | | | | | |
| Le enseñaron a afrontar críticas | | | | | |
| Le orientaron cómo elogiar | | | | | |
| Le brindaron pautas de cómo integrarse en grupo | | | | | |
| Se le motivó a cooperar | | | | | |
| Aprendió cómo expresar emociones | | | | | |
| Aprendió gracias a los docentes a recibir emociones ajenas | | | | | |
| Se le orientó de cómo liderar | | | | | |
| Le enseñó la importancia de la Autoinformación y el autorefuerto | | | | | |
| Se le brindó pautas de control emocional | | | | | |
| Se le orientó cómo responder al fracaso | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Se le instruyó acerca de cómo Autoplanificar | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Muchas gracias por su colaboración.

Anexo: N°04



**CONSEJO DE FACULTAD RESOLUCIÓN N° 079-2021-
USAT-FMED**

Chiclayo, 05 de marzo de 2021

Vista la solicitud virtual N° TRL-2020-16181 en virtud de la aprobación con fecha 01 de marzo de 2021 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante VILCHEZ SALAZAR ELIZABETH JULIANA, de la Escuela de Enfermería. Asesor: Mgtr. Aurora Violeta Zapata Rueda.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Enfermería.

Que el proyecto de Investigación denominado: **COMPETENCIAS SOCIALES DESDE LA PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DEL IX Y X CICLO DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHICLAYO 2021**, fue aprobado por el Comité Metodológico de la Escuela de Enfermería y el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Disponer que la estudiante gestione ante las instituciones pertinentes las facilidades para la recolección de información.

Regístrese, comuníquese y archívese.



SECRETARÍA ACADÉMICA



FACULTAD DE MEDICINA

**Mgr. Luis Enrique
Jara Romero**

Decan

o (e)

Facultad de

Medicina

**Lic. Irene Mercedes del Rocío
Rangel Castro Secretaria
Académica
Facultad de Medicina**

Anexo: N°05

Chiclayo, 06 de abril de 2021

Carta Múltiple N° 002– 2021-USAT-EMED-EENE

Dra. Anita del Rosario Zevallos Cotrina: Coordinadora de Cuidados de Salud a Grupos Humanos. (IX ciclo)

Mgtr. Liseth Dolores Rodríguez Cruz: Coordinadora de Tesis III (X ciclo)

Chiclayo. -

Asunto: Autorización para ejecutar Proyecto de Investigación

De mi consideración:

Mediante la presente reciban saludos cordiales a nombre de la Escuela de Enfermería y a la vez, presentarles a la estudiante de Enfermería: VILCHEZ SALAZAR ELIZABETH JULLIANA, identificada con DNI 45501557, quien es investigadora del proyecto de tesis titulado: **COMPETENCIAS SOCIALES DESDE LA PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DEL IX Y X CICLO DE ENFERMERÍA**


DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHICLAYO 2021 y considerando que dicha investigación cuenta con la aprobación del Comité de ética de Investigación de la Facultad de Medicina. Esta investigación tiene como asesora a Mgtr. Aurora Violeta Zapata Rueda.

Por tal motivo solicito se le brinde las facilidades del caso a la investigadora, a fin de poder ejecutar dicho proyecto de investigación, teniendo como población de estudio los estudiantes de enfermería del IX y X ciclo de estudios.

Agradezco por anticipado su gentil apoyo y comprensión ante lo solicitado, me despido no sin antes manifestarle mi consideración y estima personal.



Atentamente,
Dra. Mirian Elena Saavedra Covarrubia

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'm. Saavedra C.', enclosed within a light gray rectangular border.

Directora Escuela de enfermería

Anexo: N°06

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DIMENSIÓN | INDICADOR | VALOR FINAL |
|--|--|--|---|------------------------------------|
| Percepción sobre Competencias sociales que poseen los estudiantes del IX y X ciclo de enfermería de una Universidad Privada. | Conocimientos, habilidades y actitudes adquiridas. Se desarrollan a partir de experiencias de aprendizaje integrativas en las que los conocimientos y las habilidades interactúan con el fin de dar una respuesta eficiente frente a la solución de problemas. | ➤ Habilidades básicas | <ul style="list-style-type: none"> ○ Escucha ○ Expresión ○ Saludar, presentarse y despedirse | Competencia considerada alcanzada |
| | | ➤ Habilidades de sociabilidad | <ul style="list-style-type: none"> ○ Iniciar, mantener y finalizar una conversación ○ Pedir un favor ○ Disculpase | Competencia considerada alcanzada |
| | | ➤ Habilidades de posicionamiento | <ul style="list-style-type: none"> ○ Defender mis derechos ○ Negociar ○ Expresar mis emociones ○ Afrontar críticas | Competencia considerada en proceso |
| | | ➤ Habilidades para establecer vínculos | <ul style="list-style-type: none"> ○ Elogiar ○ Integrarse ○ Cooperar ○ Expresar emociones ○ Recibir emociones ○ Liderar | Competencia considerada en proceso |
| | | ➤ Habilidades de autorregulación | <ul style="list-style-type: none"> ○ Autoafirmación ○ Control emocional ○ Responder al fracaso ○ Autoplanificación | Competencia considerada en proceso |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | Competencia considerada alcanzada |
| | | | | Competencia considerada en proceso |



Anexo: N° 07

Hoja informativa para participar en un estudio de investigación - ADULTOS -

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigadores : Elizabeth Julliana Vilchez Salazar

Título : Competencias sociales desde la percepción de los estudiantes del IX y X ciclo de enfermería de una Universidad Privada.

Propósito del Estudio:

Estamos invitando a participar de este estudio, para describir las competencias sociales desde la percepción de los estudiantes del IX y X ciclo de Enfermería, y a partir de los resultados, conocer en qué dimensión el estudiante considera haber adquirido competencias en el proceso de su formación académica. Y que los resultados sirvan como sustento de investigación para la institución formadora y poder reconocer algunas fortalezas y debilidades en el cumplimiento de su formación universitaria hacia sus estudiantes.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

1. Luego de que usted dé lectura a la hoja informativa y consiga la aprobación, se le presentará la encuesta con un apartado de 3 secciones cada uno de ellos con 20 preguntas y responderá según su criterio en un tiempo estimado de 25 minutos. Dicho instrumento será compartido a través de un link, su identidad será de carácter anónimo.
2. En seguida se procesará la información de manera anónima y se emitirá un informe de los resultados obtenidos de manera objetiva.
3. Finalmente, los resultados serán probablemente publicados en una revista científica.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio. Sin embargo, estaré para apoyarlo, escucharlo y comprenderlo.

Beneficios:

Usted no recibirá ningún beneficio, sin embargo, su participación contribuirá a conocer en qué dimensión el estudiante considera haber adquirido competencias en el proceso de su formación académica. Y que los resultados sirvan como sustento de investigación para la institución formadora.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información anónimamente. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos:

NO

Se contará con el permiso del Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, cada vez que se requiera el uso de la información.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a Elizabeth Julliana Vilchez Salazar al cel.995024586, investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al correo: comiteetica.medicina@usat.edu.pe

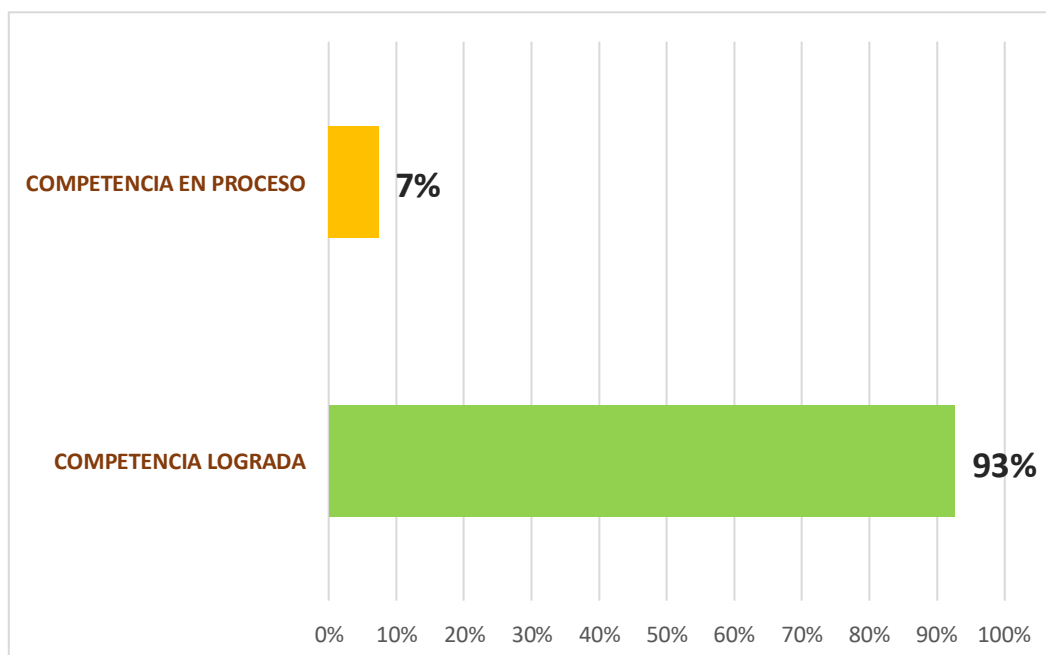
Investigador

Nombre: Elizabeth Julliana

VilchezSalazar

DNI: 45501557

Fecha:

Anexo N°08**COMPETENCIAS SOCIALES LOGRADAS Y EN PROCESO
DESDE LA PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES
DE ENFERMERÍA DEL IX Y X CICLO DE UNA
UNIVERSIDAD PRIVADA DE CHICLAYO,
ABRIL-MAYO DEL 2021**

Fuente: Elaborado por el autor.

Anexo N°02: MATRIZ DE PROCESAMIENTO DE DATOS

Anexo: N°03

INFORME DE TURNITIN

