

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

**SATISFACCIÓN DE LA CARRERA ELEGIDA Y SU RELACIÓN CON LAS HABILIDADES
SOCIALES EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE
BASADRE GROHMANN, TACNA - 2011**

TESIS

Presentada por:

Bach. Liliana Teresa Condori Orocollo

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TACNA - PERÚ

2011

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

**SATISFACCIÓN DE LA CARRERA ELEGIDA Y SU RELACIÓN CON LAS
HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA
ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE
BASADRE GROHMANN,
TACNA - 2011**

TESIS

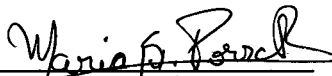
Presentada por:

BACH. LILIANA TERESA CONDORI OROCOLLO

Para Optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERIA

Aprobada por _____, ante el siguiente jurado:



**Mgr. María Porras Roque
PRESIDENTA**



**Mgr. Silvia Quispe Prieto
JURADO**



**Lic. Elizabeth Huerta Tovar
JURADO**



**Mgr. Carla Mori Fuentes
ASESORA**

DEDICATORIA

A Dios Todopoderoso, por iluminar mis acciones y darme la sabiduría necesaria para culminar esta meta académica y permitirme enaltecer esta noble profesión como es Enfermería.

A mis padres Juan y Rosa, por brindarme su apoyo, confianza y amor en cada etapa de mi vida. Y por ayudarme siempre a seguir adelante.

A mis hermanas Noria y Delia, por ser mi fuente de motivación, mis grandes amigas, por su apoyo y comprensión.

A mis amigas y compañeros, por brindarme su amistad, su apoyo y confianza en cada momento de mi vida universitaria. Siempre las tendré presente.

AGRADECIMIENTO

A la vida, por ser siempre una oportunidad; para crecer y realizar metas.

*A mis docentes de la Escuela Académica Profesional de Enfermería,
quienes me han brindado conocimientos y como luz iluminaron mi
vocación.*

*A la Mgr. Carla Patricia Mori Fuentes, asesora docente de la presente
investigación, por su cariño, amistad, paciencia y valiosa orientación en el
desarrollo de la investigación.*

*A mis jurados, por su ayuda desinteresada, apoyo, paciencia y en
especial por su dedicación. Gracias*

*Mi profundo agradecimiento a todas las personas que hicieron posible la
culminación del presente estudio contribuyendo con sus conocimientos en
el enriquecimiento de este trabajo.*

INDICE

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCION	1
 CAPITULO I: DEL PROBLEMA	
1.1. Fundamentos y Formulación del Problema	5
1.2. Objetivos	14
1.3. Justificación	15
1.4. Formulación de la Hipótesis	16
1.5. Operacionalización de Variables	17
 CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la Investigación	22
2.2. Base Teórica	31
2.3. Definición conceptual de Términos	65
 CAPITULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	
3.1. Material y métodos	68
3.2. Población y Muestra	68
3.3. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	70

3.4. Procedimiento de recolección de datos.....72

3.5. Procesamiento de Datos.....73

CAPITULO IV: DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados.....75

4.2. Discusión.....84

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS

ANEXOS

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre la Satisfacción de la carrera elegida y las Habilidades Sociales en estudiantes de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; mediante un estudio descriptivo, correlacional y de corte transversal, considerando los criterios de inclusión y exclusión la muestra quedó conformada por 175 Estudiantes de Enfermería. La recolección de datos se realizó a través de dos instrumentos ya validados (el Inventario de Satisfacción con la profesión elegida y la Lista de chequeo de Habilidades Sociales); la confiabilidad estadística de los instrumentos, se determinó a través de la aplicación de la prueba piloto, cuyos resultados evidenciaron una confiabilidad alta (0,88 y 0,93). La Satisfacción de la carrera elegida se relaciona significativamente ($p < 0,05$) con las Habilidades Sociales.

ABSTRACT

The research objective was to determine the relationship between the chosen career satisfaction and social skills in students of the School of Nursing Academic Professional National University Jorge Basadre Grohmann, through a descriptive, correlational and cross-sectional, considering the inclusion and exclusion criteria of the sample consisted of 175 nursing students. Data collection was performed using two instruments already validated (Satisfaction Inventory chosen profession Checklist and Social Skills), the statistical reliability of the instruments was determined through the application of the pilot , the results showed high reliability (0,88 and 0,93). The chosen career satisfaction is significantly ($p < 0,05$) related to social skills.

INTRODUCCIÓN

Uno de los momentos mas importantes de la vida de todo ser humano es escoger cual va a ser su profesión o en que se va a desempeñar para ser alguien en la sociedad y ser reconocido por ella. Para muchos estudiantes la carrera elegida no es sentida como una meta ni como una situación de superación, transformándose en una tarea que se debe de cumplir por obligación más no con determinación y de hacer lo que se hace por que a uno le gusta. Esta situación se convierte muchas veces en insatisfacción para la persona.

La Satisfacción de la carrera elegida otorga a las personas bienestar en sus vidas y en su entorno y las Habilidades Sociales permiten a los estudiantes desarrollar interacciones sociales positivas y eficaces, por esto es necesario conocer la práctica y el uso de ambas variables en los estudiantes desde su formación de pregrado donde el estudiante comienza a desarrollar su labor en diferentes contextos de interacción como Hospitales, Centros, Puestos de salud, Casas de Reposo, Asilos, etc.

El presente estudio, tiene como propósito plantear alternativas de solución para fomentar la Satisfacción de la carrera, en el proceso de la

formación de pregrado. Los resultados proporcionaran información fidedigna a la Escuela Académica Profesional de Enfermería, evidenciando el estado actual de la Satisfacción de la carrera y de las Habilidades Sociales en los estudiantes. Lo cual nos servirá de sustento y permitirá diseñar estrategias, a fin fortalecer la práctica de Habilidades Sociales en los estudiantes.

Este trabajo de investigación muestra la relación entre la Satisfacción de la carrera elegida y las Habilidades Sociales en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna – 2011, consta de cuatro capítulos, distribuidos de la siguiente manera; Capítulo I: Planteamiento del problema, en el cual se expone los fundamentos y formulación del problema, objetivos, justificación, formulación de la hipótesis y operacionalización de variables; Capítulo II: Marco teórico, que incluyen los antecedentes de la investigación, base teórica, definición conceptual de términos; Capítulo III: metodología de la investigación, se plantea el material y métodos, Población y muestra, Técnicas e instrumentos de recolección de datos, procedimiento de recolección de datos y procesamiento de datos; Capítulo IV: Resultados, está conformado por la presentación de los resultados a través de cuadros estadísticos, con su respectivo análisis cuantitativo y por la discusión de los resultados.

Finalmente se presentan las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL

PROBLEMA

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Fundamentos y Formulación del problema:

En la actualidad la Satisfacción de la carrera elegida otorga a las personas bienestar en sus vidas y en su entorno, las Habilidades Sociales permiten a los estudiantes desarrollar interacciones sociales positivas y eficaces, por esto es necesario conocer la práctica y el uso de ambas variables en los estudiantes desde su formación de pregrado.

En cuanto a la imagen del Profesional de Enfermería, V. Henderson (1994) describe a la Enfermería como “Una actividad social mundial”, y dice: “la sociedad quiere y espera de nosotros un servicio propio de Enfermería y es el cuidado enfermero el servicio propio que las enfermeras aportan a la sociedad”. También hace énfasis en que “La imagen del personal de Enfermería para el futuro, requiere de una combinación especial entre el cálido espíritu de Florence Nightingale y las nuevas Habilidades Sociales; quizás la lámpara como símbolo de la Enfermería pueda servir todavía a su propósito, si el profesional puede lograr combinar la luz (Habilidades Sociales), con la calidez que esta irradia (respuesta personal de ayuda).”¹

También consideramos pertinente citar a Mankelivnas M. (2001) quien manifiesta que, "Cuando un estudiante se encuentra satisfecho con la carrera elegida está motivado y por lo tanto es capaz de conquistar su propia naturaleza y comprometerse a un cambio personal mejorando sus deficiencias cognitivas y afectivas, con la finalidad de alcanzar el grado óptimo de desarrollo"². Al respecto Musayón F. (1997) cita a Crombach quien menciona: "Para juzgar la potencialidad de éxito de un alumno, se necesita información precisa respecto a sus Habilidades Sociales y los conocimientos adquiridos durante su formación."³

Ovejero A. (1998)⁴ refiere que en toda profesión como en la vida diaria en general, la comunicación interpersonal es una parte esencial de la actividad humana y máxima representante de las relaciones que establecemos con otros, a menudo funcionamos en dos o más sistemas sociales de forma simultánea y esto requiere una considerable destreza social, debido a esto debemos poseer ciertas destrezas que nos ayuden en la interacción social, denominadas habilidades sociales. Por lo tanto si se quiere un estudiante crítico, reflexivo e investigador se debe tener un estudiante motivado e identificado con su carrera para lograr la satisfacción posterior con su profesión, y así establecer su compromiso con la comunidad.

Ellis A. (1980)⁵ señala que una de las mayores aportaciones de las habilidades sociales, en cuanto a su aplicación, son las orientadas a la formación de distintos profesionales, sobre todo la de aquellos «que emplean gran parte de sus vidas en interacciones cara a cara» y de forma especial aquellos profesionales que centran su principal actividad profesional en la interacción social, como es el caso de los/as enfermeras. Esta aportación también fue señalada en el XIII Congreso Español de Salud Mental de la Asociación de Enfermería en 1996 donde se afirmó que, “Las habilidades sociales en la salud, son una herramienta necesaria para los cuidados de Enfermería”.

Gala L. (1999)⁶ señala que el exceso de trabajo, la falta de tiempo, la desmotivación, el cansancio emocional, la despersonalización y otros factores del mismo tipo contribuyen a generar limitaciones en la comunicación que el profesional de Enfermería establece con los usuarios y familiares, así como con el resto del equipo multidisciplinario. Pero también la falta de habilidades sociales en los futuros cuidadores y cuidadoras, contribuye a estos problemas de comunicación e interacción y, además, es una de las causas asociadas a la falta de seguridad en uno mismo(a). Evidentemente, esto no quiere decir que se reste importancia a los conocimientos y habilidades del Estudiante de Enfermería en otras áreas, ni a sus conocimientos y

destrezas técnicas, sino que el manejo adecuado de la comunicación es un factor añadido, esencial en el rol sanitario, si tenemos en cuenta que, los cuidados deben ser integrales.

Ribera D, Cartagena E, Reig A. (1988)⁷ manifiestan que desde hace tiempo se viene insistiendo en que la preparación y pericia práctica de las enfermeras es adecuada, para que su preparación social ha sido desarrollada de un modo poco consistente o no tomando como una de sus prioridades a la hora de ejecutar su trabajo. Argyle (1994) afirma que: “La gente que carece de suficientes Habilidades Sociales tiene dificultad para entablar y mantener relaciones”.⁸ En Enfermería el desarrollo de las relaciones con los usuarios comienza desde la formación de pregrado donde el control de las variables emocionales en los estudiantes que se preparan para estar en contacto directo con los usuarios debe ser una de las preocupaciones mas importantes que se deben albergar durante su educación/ formación.

Ojeda B. (2000)⁹ realizó un estudio sobre habilidades sociales en Estudiantes de Enfermería, en la Universidad las Palmas de Gran Canaria en España, concluyó que es necesario identificar que habilidades sociales tienen los mismos durante su formación de pregrado, lo que les permitirá desarrollar relaciones interpersonales

eficaces en su futura vida personal y profesional. En consecuencia tendremos egresados comprometidos a satisfacer las necesidades de la sociedad, más exitosos en humanizar la atención de salud (en un medio cada vez más tecnificado), más creativos y críticos, más capaces de abordar científicamente los problemas del paciente o comunidad y de defender los derechos del usuario; con una actitud reflexiva y transformadora frente a su propia práctica, que motive su deseo de seguir aprendiendo, con la perspectiva de su formación académica.

El libro Blanco de Enfermería (2005)¹⁰ no sólo confirma sino que subraya la importancia concedida de las habilidades sociales para este ejercicio profesional. El entrenamiento en Habilidades Sociales se ha aplicado a gran variedad de profesionales quedando patente su eficacia en diferentes estudios, ya que los participantes adquieren, transfieren y aplican a situaciones profesionales las Habilidades sociales entrenadas.

La Organización Internacional de Trabajo (2009)¹¹, estima que en los países latinoamericanos aproximadamente el 60% del personal de salud es Personal de Enfermería. También expone que en los últimos veinte años el número de universidades en el país, pasó de 35 a 77

entidades formadoras de Enfermería; el incremento es explicado básicamente por la expansión de los centros privados. Sin embargo, debe señalarse que del total de jóvenes que ingresan a la universidad cada año, aproximadamente solo la mitad llega a graduarse como profesionales de Enfermería.

En Latinoamérica la satisfacción en el trabajo del Profesional de Enfermería ha sido ampliamente estudiada, por el contrario la literatura sobre la satisfacción durante su formación de pregrado es muy limitada. Así consideramos a Fernández P. (2004)¹² quien realizó un estudio titulado: "Proceso de admisión ordinaria carrera de Enfermería", concluye que a la carrera de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica de Chile ingresa un promedio de 100 alumnos; aproximadamente para el 50% de ellos, Enfermería no es su primera prioridad. Frente a esta realidad, algunos autores señalan que la deserción de la carrera de Enfermería se ha relacionado principalmente con motivos vocacionales. Por el contrario otros autores señalan que la satisfacción del alumno no puede ser percibida sino hasta al momento de convertirse en egresado e incorporarse al mundo productivo.¹³

Por ello es importante conocer todas las variables que cumplen un papel importante en la formación del Estudiante de Enfermería, así

pues el siglo XXI requiere de una educación de calidad por ende de educadores de calidad, lo cual significa que la preparación de docentes y estudiantes debe ser integral.

En el Perú los trabajos de investigación acerca de las variables de estudios se han ido incrementando sin llegar a un consenso hasta la actualidad; al no encontrarse estudios sobre la relación entre la Satisfacción de la carrera elegida y las Habilidades Sociales. Al respecto Elespuro T. (2004)¹⁴ señala que las universidades a nivel nacional están ávidas de hacer investigaciones sobre todas las instituciones de la sociedad, pero no acerca de sí mismas. Saben mucho de la calidad de sus alumnos que ingresan, pero no acerca de lo que éstos han aprendido recientemente cuando se gradúan. Según Derek (1992) afirma que la formación profesional es parte del interés social en todo el país, por varias razones, pues se necesita en número suficiente de profesionales competentes, que ofrezcan sus servicios basados en altas normas éticas, que sean justos y honestos.

Tantas G. (2008)¹⁵ señala que algunas teorías como la Teoría de la carrera se han utilizado para explicar la forma en como las variables ocupacionales y psicológicas pueden influir en las actitudes hacia las

carreras profesionales, desde que la satisfacción de los estudiantes se ha asociado con sus actitudes profesionales posteriores.

Los jóvenes pueden estar estudiando una profesión y sentir en lo más profundo de su ser que su carrera es otra; en consecuencia tiene que batallar con la desmotivación, el desanimo, desaliento y hasta con un sentimiento de vacío en su interior, ocasionando en la mayoría de casos limitaciones en la comunicación verbal y no verbal con las personas con las que interactúa. Frente a este problema Vildoso J. (2002)¹⁶ manifiesta que en los últimos años, la educación superior en el Perú está siendo bastante cuestionada, especialmente aquella dirigida a profesionales que mantienen contacto directo con las personas ya que la gran mayoría de estudiantes no se encuentran del todo satisfechos con la carrera que eligieron.

Quintana V. (2002)¹⁷ concuerda con lo planteado anteriormente y manifiesta que si la carrera elegida es realmente sentida como una meta, como una situación de superación de las condiciones actuales que debemos obtener; entonces la propia meta (el lograr la culminación de los estudios de la carrera) es estímulo principal en su desempeño.

La Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, ha ganado prestigio por la calidad de sus egresados, que actualmente se vienen desarrollando en las diferentes instituciones del sector salud público como privado. Por otro lado se ha podido evidenciar una serie de dificultades en los estudiantes tales como por ejemplo: inseguridad al momento de realizar una determinada actividad, dificultades en la interacción con la población a la cual se dirigen en su labor asistencial, manifestaciones de algunos síntomas de aparente estrés; lo cual lleva a un porcentaje de estudiantes a manifestar cierto grado de insatisfacción con su carrera.

Por todo lo expuesto, es necesario conocer el estado actual de las Habilidades Sociales y la Satisfacción de la carrera elegida en los estudiantes de pre grado, para lo cual formulamos la siguiente interrogante: ¿Existe relación significativa entre la Satisfacción de la carrera elegida y las Habilidades Sociales en los Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Jorge Basadre Grohmann?

1.2. Objetivos:

General

- Determinar la relación entre la Satisfacción de la carrera elegida y las Habilidades Sociales en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna - 2011.

Específicos:

- Determinar la Satisfacción de la carrera elegida en el Estudiante de Enfermería, considerando: Seguridad, Pertenencia, Estima y Autorrealización por año de estudio.
- Determinar las Habilidades sociales en el Estudiante de Enfermería, considerando: Primeras habilidades sociales, Habilidades sociales avanzadas, Habilidades relacionadas a los sentimientos, Habilidades alternativas a la agresión, Habilidades para hacer frente al estrés y Habilidades de planificación por año de estudio.
- Establecer la relación entre la Satisfacción de la carrera elegida y las Habilidades Sociales en Estudiantes de Enfermería.

1.3. Justificación del problema:

El presente trabajo de investigación, tiene como finalidad relacionar la Satisfacción de la carrera elegida y las Habilidades Sociales en el Estudiante de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

Los futuros profesionales de Enfermería para el desempeño de sus funciones deben desarrollar y dominar las Habilidades Sociales, puesto que son las herramientas que fundamentan el adecuado ejercicio de su profesión.

El presente estudio, tiene como propósito plantear alternativas de solución para fomentar la Satisfacción por la carrera, en el proceso de la formación de pregrado. Los resultados proporcionaran información fidedigna a la Escuela Académica Profesional de Enfermería, evidenciando el estado actual de la Satisfacción de la carrera y de las Habilidades Sociales en los estudiantes. Lo cual nos servirá de sustento y permitirá diseñar estrategias, a fin fortalecer la práctica de Habilidades Sociales en los estudiantes.

Se debe considerar que el estudio, es el primer trabajo de investigación que relaciona ambas variables en una población.

Finalmente este estudio se justifica por los aportes realizados en la línea de investigación de Enfermería y servirá como sustento a todas aquellas personas interesadas en la temática estudiada.

1.4. Hipótesis

La Satisfacción de la carrera elegida tiene relación significativa con las Habilidades Sociales en los Estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann 2011.

1.5. Operacionalización de variables:

Variables de estudio:

Variable dependiente: "Satisfacción de la carrera elegida"

- Muy adecuada: Cuando el puntaje total esta entre 140 -165 puntos
- Adecuada: Cuando el puntaje total esta entre 113 – 139 puntos
- Ambivalente: Cuando el puntaje total esta entre 86 .112 puntos
- Insatisfacción: Cuando el puntaje total esta entre 60 -85 puntos
- Alta insatisfacción: Cuando el puntaje total esta entre 33 – 59 puntos

Variable independiente: "Habilidades Sociales"

- Alto: Cuando el puntaje total esta entre 188 -250 puntos
- Medio: Cuando el puntaje total esta entre 118 – 187 puntos
- Bajo: Cuando el puntaje total este entre 50 – 117 puntos

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA
<p>VARIABLE DEPENDIENTE Satisfacción de la carrera elegida</p>	<p>Estado afectivo que surge en el estudiante provocado por la automotivación y la motivación que recibe de su entorno. Se determina con la suma total del puntaje alcanzado de seguridad, pertenencia, estima y autorrealización.</p>	<p>Seguridad:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Muy adecuada: Totalmente de acuerdo - Adecuada: De acuerdo - Ambivalente: Ni de acuerdo ni en desacuerdo - Insatisfacción: En desacuerdo - Alta insatisfacción: Totalmente en desacuerdo <p><i>*Observación: De los 7 ítems que valoran la seguridad, para los ítems 3, 6 y 7 la puntuación es inversa.</i></p> <p>Pertenencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Muy adecuada: Totalmente de acuerdo - Adecuada: De acuerdo - Ambivalente: Ni de acuerdo ni en desacuerdo - Insatisfacción: En desacuerdo - Alta insatisfacción. Totalmente en desacuerdo <p><i>* Observación: De los 9 ítems que valoran la Pertenencia, para los ítems 13, 14 y 15 la puntuación es inversa.</i></p>	<p>30 – 35 puntos. 25 – 29 puntos. 19 – 24 puntos. 13 – 18 puntos. 7 – 12 puntos.</p> <p>38 - 45 puntos. 31 - 37 puntos. 24 - 30 puntos. 17 - 23 puntos. 9 - 16 puntos.</p>	<p>Ordinal</p> <p>Ordinal</p>

		<p>Estima:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Muy adecuada: Totalmente de acuerdo - Adecuada: De acuerdo - Ambivalente: Ni de acuerdo ni en desacuerdo - Insatisfacción: En desacuerdo - Alta insatisfacción. Totalmente en desacuerdo <p><i>*Observación: De los 7 ítems que valoran la Estima, para los ítems 18, 19, 20 y 22 la puntuación es inversa.</i></p>	<p>30 - 35 puntos.</p> <p>25 - 29 puntos.</p> <p>19 - 24 puntos.</p> <p>13 - 18 puntos.</p> <p>7 - 12 puntos.</p>	Ordinal
		<p>Autorrealización:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Muy adecuada: Totalmente de acuerdo - Adecuada: De acuerdo - Ambivalente: Ni de acuerdo ni en desacuerdo - Insatisfacción: En desacuerdo - Alta insatisfacción. Totalmente en desacuerdo <p><i>*Observación: De los 10 ítems que valoran la Autorrealización, para los ítems 24, 25, 28, 29, 32 y 33 la puntuación es inversa.</i></p>	<p>42 - 50 puntos.</p> <p>34 - 41 puntos.</p> <p>26 - 33 puntos.</p> <p>18 - 25 puntos</p> <p>10 - 17 puntos.</p>	Ordinal

VARIABLE INDEPENDIENTE Habilidades Sociales	Conjunto de capacidades que permiten a los estudiantes desarrollar interacciones sociales positivas y eficaces. Se determina, considerando 6 grupos de Habilidades sociales.	Primeras habilidades sociales: - Alto: A menudo, siempre. - Medio: A veces, raras veces - Bajo: Nunca	30 – 40 puntos. 20 – 29 puntos. 8 – 19 puntos.	Ordinal
		Habilidades sociales avanzadas: - Alto: A menudo, siempre. - Medio: A veces, raras veces - Bajo: Nunca	22 – 30 puntos. 14 – 21 puntos. 6 – 13 puntos.	Ordinal
		Habilidades relacionadas a los sentimientos: - Alto: A menudo, siempre. - Medio: A veces, raras veces - Bajo: Nunca	25 – 35 puntos. 16 – 24 puntos. 7 – 15 puntos.	Ordinal
		Habilidades alternativas a la agresión: - Alto: A menudo, siempre. - Medio: A veces, raras veces	33 – 45 puntos. 21 – 32 puntos.	Ordinal

		<ul style="list-style-type: none"> - Bajo: Nunca <p>Habilidades para hacer frente al estrés:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alto: A menudo, siempre. - Medio: A veces, raras veces - Bajo: Nunca <p>Habilidades de planificación:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alto: A menudo, siempre. - Medio: A veces, raras veces - Bajo: Nunca 	<p>9 – 20 puntos.</p> <p>44 – 60 puntos.</p> <p>28 – 43 puntos.</p> <p>12 – 27 puntos</p> <p>30 – 40 puntos.</p> <p>20 – 29 puntos.</p> <p>8 – 19 puntos.</p>	<p>Ordinal</p> <p>Ordinal</p>
--	--	--	---	-------------------------------

CAPITULO II
MARCO TEÓRICO

CAPITULO II

MARCO TEÒRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación:

Ámbito nacional

Chahuasoncco R. y col. (2008) Arequipa – Perú, llevaron a cabo un estudio descriptivo de diseño correlacional titulado: “Funcionamiento familiar y Habilidades sociales en los estudiantes de la Facultad de Enfermería UNSA, Arequipa 2007”, en una población de 502 estudiantes, con una muestra de 218, tuvo como objetivo determinar la relación entre el Funcionamiento familiar y las Habilidades Sociales en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNSA, utilizando como instrumentos la escala Faces II de Olson y el Inventario de Habilidades Sociales de Elena Gismero, teniendo como resultado que no existe relación entre el Funcionamiento familiar y las Habilidades Sociales pero si entre el nivel de adaptabilidad del funcionamiento familiar con el nivel de Habilidades Sociales, así mismo el nivel de Habilidades Sociales Global en los alumnos se encontró en los indicadores muy alto y bajo, ambos con un porcentaje de 30.73%.¹⁸

Vásquez Sosa S. (2007) Lima – Perú, llevó a cabo un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal titulado: “Nivel de

motivación y su relación con la satisfacción laboral del profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza - 2007”, en una población de 80 enfermeras que laboran en los servicios de Medicina y Cirugía, tuvo como objetivo determinar el nivel de motivación y su relación con la satisfacción laboral del profesional de Enfermería del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, utilizando dos instrumentos; un cuestionario para valorar la motivación adaptado Job Hackman y un cuestionario para valorar la satisfacción laboral elaborado por Sonia Palma Carrillo, teniendo como resultado una correlación positiva y significativa entre la motivación y el nivel de satisfacción profesional, el 53.8% de las enfermeras(os) tienen nivel medio acerca de la satisfacción laboral. ¹⁹

Barrientos Jiménez E. (2006) Lima – Perú, llevó a cabo un estudio descriptivo titulado: “Características socio – económicas, satisfacción por la carrera elegida y rendimiento de los alumnos en la EAPE de la Facultad de Medicina de la UNMSM”, en una muestra de 162 Estudiantes de Enfermería desde el segundo al decimo ciclo, tuvo como objetivo determinar el nivel de influencia de las variables socio-económica y satisfacción por la carrera elegida en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, utilizando como instrumentos; el inventario de satisfacción

con la profesión elegida elaborada por la Mgr. Jesahel Vildoso, teniendo como resultado que los alumnos tienen un nivel socio económico y rendimiento medio, a pesar de encontrarse en dichos niveles encontramos que el nivel de satisfacción con la profesión elegida se encuentran en el nivel adecuado, lo que quiere decir que se encuentran satisfechos con su profesión.²⁰

García Nuñez C. (2005) Lima – Perú, realizaron un estudio descriptivo de diseño correlacional – comparativo titulado “Habilidades Sociales, Clima Social Familiar y Rendimiento Académico en estudiantes de la Universidad Particular de San Martín de Porres y Universidad Nacional Mayor de San Marcos”, la cual se realizó en 205 estudiantes, teniendo como objetivo establecer la relación entre las Habilidades Sociales y el Clima Social Familiar con el Rendimiento Académico, utilizando como instrumentos la Lista de Chequeo de Habilidades Sociales de Goldstein y la Escala de Clima Social en la familia, de Moos y Trickett, teniendo como resultado una correlación positiva y significativa entre las Habilidades Sociales y el Clima Social en la Familia, no existiendo una correlación significativa entre Habilidades Sociales y Clima Social en la Familia con el Rendimiento Académico.²¹

Vildoso J. (2002) Lima – Perú, llevó a cabo un estudio de tipo descriptivo correlacional, causal, titulado: “Influencia de la autoestima, Satisfacción con la Profesión Elegida y la Formación profesional en el Coeficiente intelectual de las estudiantes del tercer año de la Facultad de Educación”, en una población de 155 estudiantes, tuvo como objetivo determinar y analizar si la autoestima, la satisfacción con la profesión elegida y la formación académica profesional influyen significativamente en el coeficiente intelectual de los estudiantes del tercer año de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, utilizando como instrumentos, el inventario de Autoestima de Coopersmith, el Inventario de Satisfacción con la profesión elegida diseñada por la autora, una prueba de suficiencia de formación académica profesional y el test de Inteligencia Factor “G” de Catell, teniendo como resultado que existe una influencia significativa de la autoestima y la satisfacción con la profesión elegida con el coeficiente intelectual, además cabe señalar que no existe influencia de la formación académica profesional en el coeficiente intelectual en los estudiantes del tercer año de la Facultad de Educación.¹⁶

Ámbito Internacional

Soto Santiago J. (2009) Puerto Rico, llevó a cabo un estudio no experimental, transeccional de tipo exploratorio y correlacional titulado: "Satisfacción profesional y clima organizacional de la Facultad de las Escuelas de Enfermería de la Universidad Interamericana de Puerto Rico", en una muestra no probabilística por disponibilidad de los estudiantes, tuvo como objetivo determinar la relación entre la Satisfacción profesional y el Clima Organizacional de la Facultad de las Escuelas de Enfermería, utilizando dos instrumentos El Job Descriptive Index, versión 1997 en español y el Organizational Climate Index, versión en español; teniendo como resultado que existe relación positiva entre las dos variables del estudio.²²

Gonzales Fernández N. y col. (2008) Madrid - España, llevaron a cabo un estudio titulado "Evaluación de las competencias sociales en estudiantes de enfermería", en una muestra de 79 estudiantes de Enfermería (49 estudiantes de la Universidad de Cantabria y 30 estudiantes de la Universidad del País Vasco), en la que 4 son hombres y 75 mujeres; tuvo como objetivo determinar la valoración que los estudiantes hacen de su competencia social en su practica preprofesional, utilizando como instrumento el Cuestionario de Competencia Social elaborado por Torbay A, Muñoz M, Hernández C;

teniendo como resultado indican la importancia concedida a determinadas competencias interpersonales en el ejercicio de la profesión de Enfermería, así como los perfiles profesionales en estas competencias que poseen los estudiantes.²³

Gutiérrez Barriga H. (2008) Zamora Michoacán – México, llevó a cabo un estudio Fenomenológico Descriptivo Observacional Transversal titulado "Satisfacción profesional del personal de enfermería asistencial en las diferentes etapas del desarrollo profesional en hospitales públicos y privados de Zamora Michoacán", en una muestra no probabilística de 44 enfermeras de las cuales 16 están en la etapa de iniciación, 14 en la etapa de permanencia, 14 en la etapa de terminación, tuvo como objetivo identificar los satisfactores profesionales de enfermería en Zamora Michoacán en las diferentes etapas del desarrollo profesional; utilizando como técnica la entrevista, teniendo como resultado que el personal de enfermería se percibe así mismo como satisfecho, sin embargo, este estudio permitió observar en algunos casos, rasgos de insatisfacción laboral, particularmente en las enfermeras que laboran en las clínicas y hospitales privados.²⁴

Pades Jiménez A. (2003) Mallorca – España, llevó a cabo un estudio cuasiexperimental con un grupo control y medidas pre y pos

tratamiento, titulado: "Habilidades Sociales en Enfermería: propuesta de un Programa de Intervención", en una muestra de 377 sujetos, siendo 314 alumnos de la Universitat de Les Illes Balears y 63 profesionales de Enfermería del área primaria y especialidad de Mallorca, tuvo como objetivo evaluar la eficacia de un programa de estrategias de Habilidades Sociales, para una muestra de alumnos y personal de Enfermería, utilizando como instrumento el Inventario de Habilidades sociales de Elena Gismero teniendo como resultados que un programa de Habilidades Sociales es eficiente para el desarrollo de la profesión.²⁵

Illesca Pretty M. y col. (2003) Chile, llevaron a cabo una investigación cualitativa, con enfoque fenomenológico, a través de un estudio de casos titulado "Satisfacción de los estudiantes en relación con la docencia y administración carrera de Enfermería Universidad de La Frontera", en una muestra (no probabilística e intencionada de casos por criterios) de 52 estudiantes del primer al cuarto año de la carrera de Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad de La Frontera, tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de satisfacción de los estudiantes de la carrera de Enfermería pertenecientes a la Universidad de La Frontera y los servicios ofrecidos en las áreas académicas y administrativas, utilizando como instrumento

una pauta de entrevista diseñada por las autoras, teniendo como resultado que el grado de satisfacción de la carrera de Enfermería se relacionan directamente con las competencias profesionales del saber (aprender a aprender), del hacer (aprender haciendo, trabajo en equipo), saber estar (compromiso social) y aprender a aprender (creatividad).²⁶

Brito Hernández I. (2001) Sancti Spíritus - Cuba, llevó a cabo un estudio explorativo titulado "Grado de satisfacción de los estudiantes de 5to año de Licenciatura en Enfermería. 2000-2001", en una muestra probabilística de 32 estudiantes del 5to año de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de Sancti-Spíritus, tuvo como objetivo determinar el grado de satisfacción que poseen los estudiantes por su carrera, utilizando como instrumentos una encuesta diseñada por la autora, teniendo como resultado que un 40% están totalmente satisfecho con la profesión, existiendo un 28,1% y un 6,25% indiferente, indefinido e insatisfecho respectivamente con la carrera, lo que permitió concluir que más del 50% de los estudiantes está satisfecho con la carrera.²⁷

Marín M, León J. (2001) Sevilla – España, llevó a cabo un estudio experimental de grupo control titulado "Entrenamiento en Habilidades

Sociales: un método de Enseñanza – Aprendizaje para desarrollar las Habilidades de Comunicación Interpersonal en el área de Enfermería, Sevilla – España 2001”, realizado en 16 estudiantes de Enfermería, tuvo como objetivo “El hacer del estudio una experiencia sobre la validez del entrenamiento en habilidades sociales en el campo de la Enfermería” se utilizo como instrumento la Escala multidimensional de expresión social de Caballo, teniendo como resultado una diferencia significativa en Habilidades Sociales por parte del grupo experimental, con respecto del grupo control.²⁸

2.2. Base Teórica

Teoría de la satisfacción

Para hablar de la satisfacción, diversos autores han considerado conveniente hablar primero de la Teoría de las necesidades. Al respecto Gutiérrez H. (2008)²⁴ expone que, los futuros profesionales de Enfermería aun con su labor y deber humanitario también son participes de necesidades.

Para abordar este tema tan interesante de las necesidades humanas y en especial de las propias frente a la carrera elegida, se decide fundamentar este concepto en la teoría de las necesidades humanas propuesta por Abraham Maslow.

Teoría de las necesidades de Abraham Maslow

Dubrin A. (2003)²⁹ cita a Maslow (1991)³⁰ quien elaboró una Teoría de la satisfacción en base a la jerarquía de las necesidades que influyen en el comportamiento y las coloca en un modelo en forma de pirámide en las que las necesidades fisiológicas básicas se encuentren en la parte inferior y las necesidades de autorrealización en la parte superior, propuso su ordenación según la primacía en que estas son satisfechas de tal manera que los esfuerzos del individuo se dirijan hacia el nivel mas alto; las necesidades de orden inferior o de

deficiencia (necesidades fisiológicas y seguridad) deben ser satisfechas para asegurar la existencia, seguridad y las necesidades de orden superior o de crecimiento (necesidades de pertenencia, estima y autorrealización) tienen que ver con los requerimientos de contacto humano, el desarrollo personal y con el logro potencial propio.

Esta jerarquía se basa en que el hombre es una criatura que posee necesidades, las mismas que crecer durante la vida. A medida que el hombre satisface sus necesidades básicas, otras más elevadas ocupan el predominio de su comportamiento, las necesidades que propone son:

- **Necesidades fisiológicas:** Nacen con el hombre y son las primeras que deben ser satisfechas a fin de que haya motivación para realizar cualquier actividad, mientras perduren estas necesidades todas las demás actividades serán poco importantes y no se le podrá pedir a la persona que desarrolle conductas orientadas hacia una tarea intelectual o de búsqueda de realización propia o de otros. Estas necesidades se encuentran en el primer nivel y su satisfacción es necesaria para sobrevivir. Son el hambre, la sed, necesidad de respirar, vestido, el sueño, el descanso, mantener en equilibrio la temperatura corporal, eliminación y evitación del dolor.³⁰

- **Necesidades de seguridad y protección:** Están situadas en el segundo nivel de la pirámide de necesidades, están vinculadas con las necesidades de sentirse seguro, sin peligro, orden, mantener la salud, conservar su empleo, sus ingresos y recursos, comodidad, protección física, seguridad moral, futuro predecible, familiar y de propiedad privada. Sus relaciones, abarca aspectos físicos y emocionales.

Según Vildoso J. (2002)¹⁶, describe que ésta necesidad se refiere a la estabilidad, dependencia, protección, ausencia de miedo, temor y caos, estructura, orden, ley, límites etc.

En el contexto académico, a medida que las necesidades de seguridad en los estudiantes estén satisfechas, los jóvenes se orientaran a la búsqueda de necesidades crecientes de satisfacción.

- **Necesidades de pertenencia:** Denominadas necesidades de relaciones humanas, es decir todo aquello que lleva a la persona a buscar a otros para ser aprobado y querido; están relacionadas con los contactos sociales, afiliarse a grupos, tener conocidos, amigos cercanos, pertenecer a organizaciones, afecto, aceptación social, recibir cariño, amor y de intimidad con un miembro del sexo opuesto.³⁰

Al respecto Ramírez (2004) citado por Gutiérrez H. (2008) afirma que, "Actualmente cada ser humano busca satisfacer una necesidad de pertenencia a un grupo social, en el que vive y se desarrolla, para ello debe encontrar actividades afines y que simultáneamente sean satisfactorias"²⁴. Es decir todo aquello que lleva a la persona a buscar a otros para ser aprobado o querido.

De acuerdo a lo expresado por Vildoso J. (2002)¹⁶, satisfechas las necesidades básicas las personas desearán tener un lugar definido dentro de una estructura social, la cual le permita tener una identificación de pertenencia al mismo. Por otro lado Kozier (1998) citado por Gutiérrez H. (2008) afirma que, "Una persona con su necesidad de pertenencia insatisfecha puede tener problemas en su rendimiento profesional".²⁴

En el ámbito académico, el deseo de trabajar en equipo y de poner en práctica todas las herramientas con que cuentan los estudiantes para su desempeño académico, son indicadores que pueden considerarse como satisfactores frente a esta necesidad.

- **Necesidades de estima:** Maslow describió dos versiones de necesidades de estima: estima alta y baja.

- Estima alta: Conciernen a la necesidad de respeto a uno mismo e incluye sentimientos de competencia, logro, dignidad, independencia y libertad, la estima alta produce confianza en uno mismo, valía, fuerza, capacidad y suficiencia, sentir que es útil y necesario en el mundo.
- Estima baja: Conciernen al respeto de las demás personas, necesidad de atención, de confianza basada en la opinión de otros, aprecio, reconocimiento, reputación, status, fama, gloria, prestigio, admiración y poder.

Un trastorno en esta necesidad lleva a un sentimiento de inferioridad que se manifiesta con sentimientos de culpa y de vergüenza, las ocupaciones que tienen un alto status satisfacen las necesidades de estima, para poder estimular esta necesidad se puede elogiar el trabajo de los demás, dándoles oportunidad de obtener reconocimiento.¹⁶

Respecto a esta necesidad Maslow (1991) manifiesta que, “la búsqueda de estima y el desarrollo de un concepto positivo de sí mismo dependen completamente de la satisfacción de las necesidades de afecto y pertenencia”³⁰. Al respecto Vildoso J. (2002) expresa que, “Toda persona tiene la necesidad de recibir estima de los demás, incluye conceptos como: prestigio,

reconocimiento, aceptación, diferencia, estatus, reputación y aprecio, que son elementos que le permite al individuo saberse digno de estar en compañía de los demás”.¹⁶

Diversos autores manifiestan que estas necesidades son insaciables en las personas, generando una búsqueda incesante de medios para satisfacerlas. Al respecto Brito I. (2001) afirma que, “En las instituciones de educación superior; el manejo de esta necesidad esta relacionada con el reconocimiento material y moral por parte de compañeros, docentes, directivos y de la organización al trabajo desempeñado”.²⁷ Por otro lado Gutiérrez H. (2008) hace mención a Kozier (1998) que afirma “un individuo con baja estima puede tener insatisfecha toda o parcialmente su necesidad de estima”.²⁴

- **Necesidad de autorrealización o autoactualización:** Solo después de satisfacer las otras necesidades, el ser humano queda libre para satisfacer el impulso de desarrollar toda su potencialidad, ya sea encontrándole un sentido a su vida y desarrollando su sistema de valores, es decir logra sus máximas aspiraciones personales utilizando plenamente sus talentos individuales. Se le denominan también necesidades de crecimiento, incluyen el impulso místico o espiritual tales como el servicio a los demás, piedad, amor al

desvalido, al prójimo, la propia realización y hacer lo que a uno le gusta; las personas autorrealizadas son aquellas que han podido convertirse en todo lo que le ha permitido su potencial.³⁰

Según Vildoso J. (2002) manifiesta que, “los alumnos autorrealizados ven aumentada su autoestima cuando comparten sus conocimientos con los menos aplicados ayudándoles a descubrir sus talentos”.¹⁶ Entonces se puede afirmar que esta necesidad, engloba la necesidad de mostrar el máximo potencial innato, al satisfacer esta necesidad se llega a satisfacer todas las demás debido a que se ha encontrado el objeto de toda su vida.

Al respecto Vásquez S. (2007) hace mención a Reeve J. (1994) que expone “la jerarquía indica que las necesidades son satisfechas secuencialmente, de las necesidades inferiores a las superiores, de la base de la pirámide hasta su punto más alto”¹⁹. Por lo tanto, antes de que una persona busque la autorrealización, deberá tener antes las necesidades fisiológicas, de seguridad y de pertenencia satisfechas.

Según Gutiérrez H. (2008)²⁴, manifiesta que es importante señalar que si los profesionales de Enfermería no pueden satisfacer sus necesidades de estima y mucho menos de autorrealización, se prevé la baja calidad de la atención que pudiera proporcionar y no

solo se agrega esto, sino que se producen sentimientos y sensaciones que llevan a la decadencia del propio ser.

Si intentamos establecer un nexo con el estudiante universitario cabría plantear; la preparación de cursos nuevos en los que el futuro profesional pueda desempeñar un rol determinante, el intercambio cultural e intelectual con estudiantes de otras nacionalidades, el acceso a fuentes de información que le permitan estar actualizados y en línea con el mundo, la posibilidad de desplegar toda su inteligencia y creatividad en el trabajo que realiza, la posibilidad de jugar un rol mucho más activo en la planificación, organización, diseño e implementación de planes y programas de estudio.

Carrera Elegida

Angulo J. (2008)³¹ cita a Vetorazzi el cual considera que “La elección de una carrera significa vincularse con una de las alternativas posibles para lograr un fin y supone un compromiso muy importante en la vida de una persona, el cual esta ligado a un proceso de crecimiento, maduración individual y responsabilidad social en la medida que contribuya a la realización personal y al progreso social, cultural, científico, económico y político.”

Al respecto Angulo J. (2008) expone que, “Es un proyecto personal, un estilo que nos va a caracterizar para ser un buen estudiante y un buen profesional; es el resultado de los diferentes factores que han influenciado en la vida y los diferentes grupos que han colaborado a que la persona se haya formado de una determinada manera.”³¹

Satisfacción de la carrera elegida

En base a la Teoría de las necesidades y teniendo en cuenta que el termino satisfacción procede del latín, y significa “bastante (satis) hacer (facere)”, es decir, está relacionado con un sentimiento de “estar saciado”. Se citan a los siguientes autores, quienes definen a la satisfacción de la carrera elegida como:

- Angulo J. (2008)³¹ hace mención a Atalaya quien describe a la satisfacción de la carrera elegida, como grado de contento de la persona, permitiendo al estudiante estar dispuesto favorablemente para un buen rendimiento.
- Vildoso J. (2002) considera que, “Es el estado afectivo que surge en el estudiante provocado por la automotivación y motivación que recibe de su entorno respecto a la carrera elegida que va de acuerdo a sus intereses, preferencias y expectativas, causando en él, conductas positivas como el esfuerzo de mejorar cada día mas, buscar actualizarse continuamente, participar en las innovaciones, cumplir con

sus trabajos y buscar soluciones a los problemas que afectan al desarrollo de su profesión”.¹⁶

- Lewin K. y Merton B (1980), afirman que la satisfacción puede identificarse como la experiencia o sentimiento de éxito en la ejecución de un logro determinado. Es decir nos permite percibir el grado de bienestar que la persona experimenta con su vida o hacia ciertos aspectos tales como la salud, el trabajo, la vivienda, el estudio etc.
- Illesca Pretty M. y col. (2003) hace mención a Zas B. (2003) quien manifiesta que, “la satisfacción es el resultado de un proceso que se inicia en el sujeto, y termina en él mismo, por lo que se hace referencia a un fenómeno esencialmente subjetivo desde su naturaleza hasta la propia medición e interpretación de su presencia o no”.²⁶

En base a lo planteado anteriormente, la satisfacción de la carrera elegida se entiende como la sensación que el estudiante experimenta al lograr restablecimiento del equilibrio entre una necesidad o grupo de necesidades y los fines que las reducen (carrera profesional). Es decir, la satisfacción, es la sensación de una motivación que busca sus objetivos.

Illesca Pretty M. y col. (2003) expone que, “Por ser la satisfacción un fenómeno que proviene de la persona, de su percepción, de sus intereses

y a pesar de presentar limitaciones en su investigación, ha demostrado ser un indicador para evaluar calidad".²⁶

Importancia de la satisfacción

La importancia de la satisfacción estudiada en la literatura se puede describir desde la óptica de la persona y de la organización.

- **A nivel de la persona**, Briseño C. (2005)³¹ cita a Herzberg el cual expresa que la importancia de la satisfacción a nivel personal permite al individuo desarrollar una mayor responsabilidad y experimentar a su vez un crecimiento mental y psicológico. Así mismo no solo mejora la actitud de las personas respecto a la actividad realizada, si no que además mejora su desempeño. Aunque no está comprobada la correspondencia entre satisfacción y productividad, se supone que a la larga las personas contentas con su tarea ofrecerían mayores garantías de resultados y por ende menos riesgos de equivocaciones. Es decir la importancia de la satisfacción a nivel personal se manifiesta en actitudes e intenciones y en fenómenos comportamentales que incluyen manifestaciones de satisfacción e insatisfacción, como son la lealtad, la acción al quejarse entre otros.
- **A nivel organizativo**, Moliner B. (2004) refiere que la importancia de la satisfacción se refleja en el estatus, posición frente a la sociedad y

cantidad de clientes que posee la organización. En este contexto hace hincapié sobre la importancia de la satisfacción sobre las intenciones de los consumidores de seguir en la misma, ya que la satisfacción influye positivamente en la duración de la relación con la organización; a su vez, estos efectos atraen a nuevas personas, puesto que es más probable que las personas satisfechas difundan comentarios positivos de la organización.³²

Conductas de satisfacción de la carrera elegida:

Barrientos E. (2006)²⁰ cita a Mager R. (1990), quien manifiesta que las personas que se sienten satisfechas con la carrera elegida, es decir, aman su trabajo académico (formación profesional) y tienen orgullo del mismo, presentan las siguientes conductas:

- Ejecuta puntualmente su trabajo.
- Termina su trabajo sin hacer caso del tiempo que se requiere.
- Ejecuta sus tareas sin importar si los demás lo hacen.
- Termina los trabajos incompletos de otras personas.
- Termina completamente su trabajo sin dejar asuntos inconclusos.
- Ejecuta gran parte de su trabajo al nivel máximo utilizando todas sus habilidades.
- Habla favorablemente de su profesión.
- Habla favorablemente de sus trabajos bien ejecutados.
- Viste de acuerdo al rango de su profesión.

La práctica profesional de enfermería requiere de sus profesionales cualidades como el intelecto, la sensibilidad, disciplina, y conocimientos científicos para identificar y satisfacer las necesidades humanas en el cuidado de la salud mediante la relación interpersonal con los usuarios.

Insatisfacción con la carrera elegida

Según Gutiérrez H. (2008)²⁴, plantea que la insatisfacción con la carrera elegida depende en la mayoría de las situaciones de la actitud de cada individuo, esta se elige cuando se mezclan los valores personales con los valores profesionales, los segundos al ser fomentados durante la formación inicial de la enfermera, deben ser redescubiertos durante la vida laboral. El rol que en esta situación tienen las instituciones formadoras es muy importante, pues tiene la labor de preparar las nuevas generaciones que deberán ser distantes de situaciones insatisfactorias.

Satisfacción de la carrera elegida en Estudiantes de Enfermería:

Según Gutiérrez H. (2008) señala "La elección de la carrera que se desea estudiar es sin duda un problema por el que todos los profesionales pasamos, definir el futuro no es solo definir que hacer sino el hecho concreto de definir quien ser, en la medida en que los profesionales se enfrenten y elaboren este suceso vital dependerá su desarrollo ulterior"²⁴.

Al respecto Vásquez Sosa S. (2007)¹⁹ afirma que, en la profesión de Enfermería el proceso de decisión es muy importante, ya que por su alto nivel humanístico, necesita profesionales comprometidos con el rol social que esta desempeña en su ejercicio y formación.

Según comenta la presidenta del colegio de profesionales del estado de México, en una entrevista concedida a Cárdenas (2005), "Tenemos que amar a Enfermería, porque cuando se ama a Enfermería entonces se puede trabajar, se puede estudiar, se pueden hacer grandes logros en pro de la propia profesión".

Brito I. (2001)²⁷ hace mención a Alegret F. (1997), quien manifiesta la necesidad de que el estudiante de pregrado sea un egresado que se sienta satisfecho con lo alcanzado y con lo que aportará a la sociedad, todo esto acompañado de un conjunto de conocimientos y habilidades sociales que facilitan su cometido para con la sociedad.

Desarrollarse profesionalmente significa formarse durante toda la vida profesional, supone unas aptitudes de preparación personal intentando la propia formación para cumplir los roles profesionales específicos y también pasa por conseguir las condiciones que hagan posible un trabajo satisfactorio para la persona. "Así, la transición al

trabajo no se inicia después de acabar la carrera, se inicia, contrariamente a lo que habitualmente se piensa, el primer día del primer curso. Por ello es importante que durante los estudios, los alumnos reflexionen sobre su futuro profesional".²⁰

Es importante considerar, que de no poseer un estudiante de Enfermería vocación por la carrera elegida, esta puede ser formada e incrementada en el transcurso de su formación profesional. Al respecto Barrientos E. (2006) cita a Rodríguez M. quien señala "la vocación no se presenta en el momento de decidirse por la profesión, sino que se adquiere durante su formación o en el ejercicio de la profesión, cuando al estudiante se le van revelando sus valores, se afirma que hay vocación que se forma al mismo tiempo y que en la práctica de una ocupación va descubriendo sus atractivos, la vocación no es siempre algo inmanente, muchas veces es una conquista lenta, laboriosa en la que entran en juego diversos factores".²⁰

En la actualidad Enfermería es considerada como una disciplina profesional, una herramienta de trabajo, una oportunidad de trascender y perpetuar un conocimiento y una atención, una forma de vida, y un recurso indispensable para la salud de las poblaciones, nos da la pauta para satisfacer toda nuestra escala de necesidades siempre que

se viva con la actitud adecuada y se busquen las oportunidades, por el contrario se facilitara la insatisfacción personal, profesional y laboral, así como la frustración de diversos sentimientos que repercuten en el estado de salud del profesional y su calidad de vida.

Evaluación de la satisfacción de la carrera elegida

Francisco Javier Tejedor en su libro “Los alumnos de la Universidad de Salamanca: características y rendimiento académico”, utiliza en el análisis del rendimiento académico el grado de satisfacción de los alumnos hacia los estudios elegidos, siendo este un indicador de producto del rendimiento académico.

Según Gutiérrez H. (2008)²⁴ cita a Kozier E. (1998), hace referencia a la Teoría de las necesidades humanas propuesta por Abraham Maslow, caracterizándola como la más referenciada en investigaciones del sector salud.

En el Perú se encuentra el Inventario de la Satisfacción con la Profesión Elegida, creado por la Magister Jesahel Yanette Vildoso Colque en el año 1998 en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos – Lima; puede ser aplicado a jóvenes de 16 años a mas, está basado en la Teoría de Maslow.

Al respecto Vildoso J. (1998)¹⁶, expone que el inventario está estructurado sobre la base de la jerarquía de necesidades de Abraham Maslow, entre las que destacan las necesidades fisiológicas, seguridad, pertenencia, estima de si mismo y de actualización del yo. Cabe señalar que para Maslow la necesidad fisiológica (impulsos como el hambre, la sed, el sexo, el sueño etc.) es inferior pero potente, si ella no es satisfecha las demás no podrán serlo. Por lo tanto consideramos que esta necesidad es básica y que de no ser satisfecha no se podría estudiar, por ello es que solo a partir de la necesidad de seguridad se ha construido el inventario.

El inventario de satisfacción con la profesión elegida está compuesto por 33 ítems (50% son ítems positivos y los otros 50% ítems negativos) con 5 respuestas alternativas basadas en la escala de Lickert. El instrumento brinda información acerca de la teoría de la satisfacción de los estudiantes con la profesión elegida.

La alternativa positiva y negativa presentará características diferentes así:

Alternativa positiva:

- Totalmente de acuerdo : 5 puntos
- De acuerdo : 4 puntos
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo : 3 puntos
- En desacuerdo : 2 puntos

- Totalmente en desacuerdo : 1 punto

Alternativa negativa:

- Totalmente de acuerdo : 1 puntos
- De acuerdo : 2 puntos
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo : 3 puntos
- En desacuerdo : 4 puntos
- Totalmente en desacuerdo : 5 punto

El puntaje total se obtiene sumando el resultado total de cada ítem.

La Teoría de Maslow plantea que las necesidades inferiores son prioritarias, y por lo tanto, más potentes que las necesidades superiores de la jerarquía. Solamente cuando la persona logra satisfacer las necesidades inferiores, aunque lo haga de modo relativo, entran gradualmente en su conocimiento las necesidades superiores, y con eso la motivación para poder satisfacerlas; a medida que la tendencia positiva toma más importancia, se experimenta un grado mayor de salud psicológica la cual esta directamente relacionada con la satisfacción de la carrera elegida, y un movimiento hacia la plena humanización.¹⁶

Si consideramos que al satisfacer la primera podremos satisfacer la segunda pero ahora se tendrán que satisfacer las dos, en este momento

se obtendrá la tercera que será integrante del interés por satisfacer la cuarta, etc. Hasta culminar con la autorrealización del estudiante, se ha observado que las enfermeras con satisfacción profesional aceptable, tienen una mejor calidad de vida, lo cual es secundario a la estabilidad emocional que produce sentirse profesional en su profesión, este fenómeno de satisfacción se podrá ver reflejado en su estado de ánimo e inclusive en sus relaciones interpersonales, en su estado físico y reiterando positivamente en su calidad de vida.

Habilidades Sociales

Las Habilidades sociales permiten a los estudiantes desarrollar interacciones sociales positivas y eficaces, por esto es necesario conocer la práctica de estas en los estudiantes desde su formación de pregrado donde este, comienza a desarrollar su labor. Para mayor apreciación, se cita a los siguientes autores:

Caballo V. (2002)³³, menciona que a la hora de dar una definición explícita y clara, surgen algunos problemas, estos son básicamente de tres tipos.

- En primer lugar, el gran número de investigaciones y publicaciones sobre el tema contribuye a generar confusión puesto que es habitual emplear términos diversos para referirse a un mismo concepto. Durante

los años 1958 – 1978, el término que más se utilizó fue el de asertividad sustituyéndose progresivamente por el de Habilidades Sociales.

- En segundo lugar, es imposible desarrollar una definición consistente y única, puesto que la habilidad social depende del contexto social cambiante. En definitiva, el individuo aporta en la interacción social sus propias actitudes, valores y creencias, capacidades cognitivas y un estilo único de interacción, por lo tanto no puede haber un criterio absoluto de habilidad social.
- En tercer lugar, ha sido bastante habitual que mientras unas definiciones de habilidad hacen referencia a los contenidos de la conducta, otras se refieren a sus consecuencias y otras incluso a ambos aspectos. Hoy en día, tanto el contenido como las consecuencias de las conductas interpersonales, suelen estar presentes y ser tenidas en cuenta a la hora de definir las habilidades sociales.

Las definiciones de contenido de las Habilidades Sociales, suelen considerar que este está formado por la expresión de sentimientos, opiniones personales, emociones. Al respecto Pades A. (2003) cita a Blanco quien expone, “Es la capacidad que el individuo posee de percibir, entender, descifrar y responder a los estímulos sociales en general,

especialmente a aquellos que provienen del comportamiento de los demás”.²⁵

Respecto a las definiciones relativas a las consecuencias de las Habilidades Sociales, suelen destacar la posibilidad de obtener refuerzo social, tanto creando fuentes de refuerzo, evitando la pérdida de las ya existentes o evitando las posibilidades de castigo. Pades A. (2003)²⁵ cita a García Saiz y Gil quienes plantean, “Son comportamientos aprendidos que se manifiestan en situaciones de interacción social, orientados a la obtención de distintos objetivos, para lo cual han de adecuarse a las exigencias situacionales”.

Tras algunas discusiones de diferentes investigaciones sobre la competencia de una u otra definición, finalmente se llegó a la conclusión de que resultan más adecuadas aquellas que incluyen tanto aspectos relativos a contenidos como a consecuencias. Dentro de estas definiciones se encuentran:

- García C. (2005)²¹ cita a Goldstein et. Al. quienes definen a las Habilidades Sociales como “Un conjunto de habilidades y capacidades variadas como específicas para el contacto interpersonal y la situación de problemas de índole interpersonal, así como socioemocional, desde

actividades de carácter básico hacia otras de características avanzadas e instrumentales”.³⁴

- Caballo V. (2002) afirma que, “La conducta socialmente habilidosa es ese conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de ese individuo de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas a los demás, y que generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas”.³³
- Pades A. (2003)²⁵ hace mención a Gismero quien define a las Habilidades Sociales como, “El conjunto de respuestas verbales y no verbales, particularmente independientes y situacionales específicas, a través de las cuales un individuo expresa en un contexto interpersonal sus necesidades, sentimientos, preferencias, opiniones o derechos sin ansiedad excesiva y de manera no aversiva, respetando todo ello en los demás, que trae como consecuencia el auto-reforzamiento y maximiza la probabilidad de conseguir refuerzo externo”.

Características de las habilidades sociales

Al respecto, Caballo (2002)³³ y Gallego (2008)³⁵ consideran las siguientes:

- Es aprendida, es decir son un conjunto de estrategias y capacidades de actuación cultivadas desde la niñez, que se manifiestan en situaciones de relación interpersonal.
- Es una característica específica a la persona y a la situación, por tanto debe contemplarse el contexto cultural del individuo, como también variables propias de las personas tales como edad, sexo y estatus del receptor, factores que afectan la conducta social del sujeto.
- Esta basada en la capacidad de un individuo de escoger libremente su acción, por lo tanto están mediatizadas por las ideas y creencias respecto a la situación y a la actuación propia de los demás.
- Están dirigidas a la obtención de reforzamientos sociales tanto externos como internos (autorrefuerzo, autoestima).
- Implica una interacción recíproca, por naturaleza buscando una correspondencia efectiva y apropiada, entre dos personas.
- Las Habilidades Sociales se organizan en distintos niveles de complejidad, desarrollándose desde un nivel molar general (por ejemplo: habilidades de interacción heterosocial), hasta llegar a uno molecular evidenciado por un conjunto de conductas (por ejemplo mantener contacto ocular).

Modelos interactivos o interaccionistas de las Habilidades Sociales

En la actualidad son muchos los modelos explicativos de las habilidades sociales, en base a estudios anteriores y considerando el ámbito de la investigación; se ha visto conveniente utilizar uno de los modelos interactivos de las habilidades sociales. Al respecto Pades A.(2003)²⁵ y Caballo V (2002)³³ señalan que estos modelos interaccionistas son complejos y ponen énfasis en la interacción entre persona y ambiente, según esta posición la interacción entre individuos y situaciones es inevitable.

Entre los modelos interactivos destaca por su relevancia los formulados por Goldstein, Gershaw, Sprafkin Klein.

Modelo de Goldstein et. Al. Señalan que la persona incorpora en su actuación social comportamientos aprendidos, entre ellos unas Habilidades Sociales básicas y otras más complejas, enfatizan que sin las primeras no podemos aprender y desarrollar las segundas; cada situación requerirá mostrar unas habilidades u otras, dependiendo de las características de la situación y de la dificultad de la misma.³⁴

Originalmente su trabajo estuvo dirigido a adolescentes y personas con problemas de inadecuación social, para después hacer énfasis en el

entrenamiento de habilidades sociales, haciendo especial referencia al desarrollo de estas en el ámbito educativo, como a la formación profesional, sobre todo a la de aquellos cuya actividad consiste en interacciones sociales.

El modelo propuesto por estos autores es el “Modelo Estructurado” de adquisición de Habilidades Sociales donde hace referencia que para aprender ciertas habilidades como por ejemplo a nadar, montar en bicicleta, primero vemos como se hace, luego intentamos hacerlo, y por ultimo viene la generalización, por ejemplo si hemos aprendido a nadar en una piscina dulce, luego podremos pasar al mar, si habíamos aprendido a conducir un carro pequeño, luego podríamos conducir uno mas grande.³⁴

Clasificación de las habilidades sociales

Al respecto, Torbay et. Al.³⁶ analiza diferentes clasificaciones de diferentes autores destacados, entre ellos destacan:

Goldstein et. Al. , quienes hacen referencia a componentes propios de la persona como de la situación y su relación. En su método estructurado propone la práctica de 50 Habilidades Sociales que se congregan en 6 grupos y están clasificadas según el nivel de complejidad. Parten de las más básicas a las más complejas.³⁴

- **Primeras Habilidades Sociales:** Escuchar, iniciar una conversación, mantener una conversación, formular una pregunta, dar las gracias, presentarse, presentar a otras personas, hacer un cumplido.
- **Habilidades Sociales avanzadas:** Pedir ayuda, participar, dar instrucciones, seguir instrucciones, disculparse, convencer a los demás.
- **Habilidades relacionadas a los sentimientos:** conocer los propios sentimientos, expresar los sentimientos, comprender los sentimientos de los demás, enfrentarse con el enfado de otro, expresar afecto, resolver el miedo, autorrecompensarse.
- **Habilidades alternativas a la agresión:** Pedir permiso, compartir algo, ayuda a los demás, negociar, empezar el autocontrol, defender los propios derechos, responder a las bromas, evitar los problemas con los demás, no entrar en peleas.
- **Habilidades para hacer frente al estrés:** Formular una queja, responder a un queja, demostrar deportividad después del juego, resolver la vergüenza, arreglárselas cuando le dejan de lado, defender a un amigo, responder a la persuasión, responder al fracaso, enfrentarse a mensajes contradictorios, responder a una acusación, prepararse para una conversación difícil, hacer frente a las presiones de grupo.

- **Habilidades de planificación:** Tomar decisiones, discernir sobre la causa de un problema, establecer un objetivo, determinar las propias habilidades, recoger información, resolver los problemas según su importancia, tomar una decisión, concentrarse en una tarea.

Habilidades sociales en profesionales de la salud

En términos generales el aprendizaje del rol profesional integra el conocimiento y dominio de un conjunto de habilidades cognitivas (conocimientos sobre la materia en cuestión), técnicas (dominio de instrumentación y técnicas específicas) y de habilidades comunicativas y de interacción social.

En el caso específico de los/as profesionales de salud, además de poseer capacidades conceptuales y técnicas propias de su perfil profesional, deben dominar un conjunto de Habilidades Sociales que les permita crear una relación eficaz y satisfactoria tanto con los/as usuarios/as como con los/as propios/as compañeros/as y les permitan, además, actuar como asesores o educadores.

Ventajas de las habilidades sociales:

Son muchas las ventajas que se derivan de mantener relaciones eficaces en el trabajo, tanto para el/la profesional como para la

organización en la que desarrolla su labor, se puede destacar las siguientes:²⁵

- En primer lugar, cuando los/as usuarios(as) aprecian que el/la profesional es amable y atento considerarlo competente profesionalmente para ayudarles a resolver sus problemas, lo que demuestran colaborando mas y mejor con él, siguiendo sus prescripciones y consejos, usando de un modo racional los recursos que la organización pone a su disposición. Por el contrario, la ausencia de Habilidades Sociales puede provocar la insatisfacción del/la usuario/a y su desconfianza hacia las competencias técnicas del/la profesional.
- En segundo lugar, una adecuada comunicación ayuda a evitar el estrés y las tensiones a las que se ve sometido el/la profesional cuando tiene que hacer frente a presiones grupales, manejar situaciones interpersonales conflictivas o coordinar sus esfuerzos con los de otros/as profesionales cuyas acciones complementan la suya.
- En tercer lugar, cuando los/as profesionales que trabajan de forma conjunta y coordinada poseen Habilidades Sociales, la cohesión y la competencia grupal son mayores, lo que facilita el trabajo en equipo y evita la aparición de conflictos interpersonales y grupales.

Así, la relación psicosocial entre profesional de la salud, usuario(a) y su familia, se desarrolla y tiene un escenario primordial en el marco hospitalario y/o el de atención primaria, marcos donde tiene lugar la práctica sanitaria.

Habilidades sociales en profesionales de Enfermería

Rodríguez J. (1995)³⁷ menciona que los factores psicológicos y psicosociales están directamente implicados en el desempeño de la función asistencial y en el resto de funciones del profesional de enfermería, y lo están por varias razones entre ellas:

- **Primero:** Se puede decir que el concepto de salud ha ido cambiando de forma vertiginosa desde principios del siglo XX, incorporando no solo el marco de referencia biológico, sino también el psicológico y el social.
- **Segundo:** El hecho de enfermar del ser humano es fruto de una cadena etiológica en la que influyen de manera relevante los elementos y los factores psicosociales.
- **Tercero:** La vivencia personal y subjetiva de la propia enfermedad es algo íntimamente ligado a los aspectos psicosociales del ser humano.
- **Cuarto:** La función asistencial del Profesional de Enfermería implica una interacción humana y, como tal, psicosocial (donde intervienen

procesos perceptivos, comunicación, procesos afectivos y motivacionales).

- **Quinto:** La actuación del Profesional de Enfermería se desarrolla en un marco psicosocial: el marco hospitalario y/o el de atención primaria, con una serie de variables ambientales o contextuales que intervienen en la interacción enfermera – persona, y dentro de una dinámica de grupo especial: el equipo sanitario.

Son muchos los argumentos que justifican el uso de Habilidades Sociales en los(as) profesionales de la salud, y particularmente en el personal de enfermería. La enfermera, al igual que el resto de personal sanitario, está en continuo proceso de interacción con el/ella usuario(a) receptor(a) de sus cuidados. Una variable esencial e indiscutible para el éxito de estos últimos es el establecimiento de una relación interpersonal adecuada.

Para conseguir una interacción adecuada, se debe capacitar a la Enfermera para establecer una relación de ayuda eficaz con el/ella usuario/a y familia a los que atiende. Al respecto Poletti (1979) remarca las relaciones entre Enfermería y Psicología indicando que no existe una separación estricta entre las enfermedades físicas y los procesos psicológicos “Así se explica la imperiosa necesidad para cualquier

Profesional de Enfermería de prestar una atención constante a la vida psíquica de enfermo y a su personalidad atendiendo a las perturbaciones que la enfermedad puede producir en la vida del paciente”.³⁸

En este mismo sentido, Polaino – Lorente (2000) expresa que sin conducta, comportamiento e interacción no hay Enfermería posible ni atención, ni cuidados a los enfermos.³⁹

En definitiva el uso de Habilidades Sociales en el personal de Enfermería debe ser evaluado, desde su formación de pregrado ya que no solo nos permitirá saber cuáles son las habilidades usadas por los estudiantes, si no reforzar las mismas para dotar a estos futuros profesionales de destrezas para ejercer su profesión, previniendo así futuros problemas ocasionados por el déficit de Habilidades Sociales con los usuarios o con el mismo equipo de salud, y como futuros educadores de Habilidades Sociales de los usuarios a su cuidado.

Evaluación de habilidades sociales

Actualmente se cuenta con múltiples y variados procedimientos para la evaluación de las Habilidades Sociales sin embargo, hoy por hoy no existe aun un instrumento que sea aceptado para usarlo de manera universal. Al respecto Ballester G. (2002) mencionan que le número de

cuestionarios, inventarios y escalas empleados en la investigación sobre Habilidades Sociales es excesivamente largo y su análisis complejo.⁴⁰

Si embargo, los autoinformes son un tipo de medidas que han contado con el apoyo de la mayor parte de los investigadores. Así podemos señalar a Trower (1982), quien afirma que “Los auto- informes parecen ser uno de los mejores caminos para la obtención de los datos de la persona”⁴¹. Actualmente los autoinformes continúan siendo una de las formas más habitualmente empleadas para medir las Habilidades Sociales.

El autoinforme: Esta compuesto por preguntas o afirmaciones referidas a situaciones de interacción social a las que el sujeto debe responder, indicando el ajuste de sus conductas con tales preguntas. Estas son las estrategias mas utilizadas en evaluación de las Habilidades Sociales. La utilización de escalas, cuestionario e inventarios pueden ayudas tanto a la investigación como a la práctica clínica y permite evaluar a una gran cantidad de sujetos en un tiempo relativamente breve, con un importante ahorro económico de tiempo y energía, además de explorar múltiples conductas.

Lista de Chequeo de Habilidades Sociales del aprendizaje estructurado (Goldstein et. Al, 1989):

El cual fue diseñado por Goldstein A, Sprafkin R, Gershaw N, Klein P; inicialmente fue aplicado a una población de adolescentes con agresividad, retraimiento e inmadurez con el objetivo de desarrollar habilidades para afrontar los conflictos y para que confien en su propia habilidad para resolverlos, después serian sometidos al entrenamiento de habilidades sociales con fines de aplicar el aprendizaje estructurado. Posteriormente Goldstein presenta una nueva clasificación de 50 habilidades sociales. En 1994 – 1995 es traducido y adaptado en nuestro país por Ambrosio tomas en su estudio “Conducta tipo A y Habilidades sociales en estudiantes de 1º al 5º año de Psicología de la Universidad Nacional Federico Villareal”.

El instrumento puede ser aplicado de forma individual y colectiva, esta diseñada para ser aplicada en personas de 12 años en adelante.

La escala de habilidades sociales es específica y esta constituida por 6 grupos:

- Primeras habilidades sociales.
- Habilidades sociales avanzadas
- Habilidades relacionadas a los sentimientos
- Habilidades alternativas a la agresión

- Habilidades para hacer frente al estrés
- Habilidades de planificación

Esta constituida por 50 preguntas cerradas con alternativa múltiple, todas se encuentran redactadas en sentido positivo.

- Nunca : Si de ningún utilizas la habilidad.
- Raras veces : Si raras veces utilizas la habilidad.
- A veces : Si escasas veces utilizas la habilidad.
- A menudo : Si frecuentemente utilizas la habilidad.
- Siempre : Si utilizas la habilidad de manera constante.

La calificación se realiza mediante la asignación de un puntaje a cada alternativa, se suman los puntos conseguidos para obtener un puntaje grupal; finalmente se realiza la sumatoria de los grupos conseguidos en los seis grupos para obtener la puntuación total de las habilidades sociales. Una mayor puntuación total indica que la persona tiene más habilidades sociales.

2.3. Definición conceptual de términos

Satisfacción: Es el resultado de un proceso que se inicia en el sujeto, y termina en él mismo, por lo que se hace referencia a un fenómeno esencialmente subjetivo desde su naturaleza hasta la propia medición e interpretación.

Satisfacción de la carrera elegida: Es el estado afectivo que surge en el estudiante de Enfermería provocado por la automotivación y motivación que recibe de su entorno respecto a la carrera profesional elegida. Puede ser medida por el Inventario de la satisfacción con la profesión elegida creado por la Mgr. Jesahel Vildoso, consta de 4 factores, los cuales son: Seguridad, Pertenencia, Estima, Autorrealización.

Habilidades sociales: Es la capacidad que el individuo posee de percibir, entender, descifrar y responder a los estímulos sociales en general, especialmente a aquellos que provienen del comportamiento de los demás.

Habilidades sociales en Enfermería: Es un conjunto de capacidades variadas como específicas que permiten a los estudiantes desarrollar interacciones sociales positivas y eficaces. Es medida mediante la Lista

de chequeo de habilidades de Goldstein, Gershaw, Sparfkin y Klein, consta de 6 grupos los cuales son: Primeras habilidades sociales, Habilidades sociales avanzadas, Habilidades relacionadas a los sentimientos, Habilidades alternativas a la agresión, Habilidades para hacer frente al estrés y Habilidades de planificación.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA

INVESTIGACIÓN

CAPITULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1. Material y Métodos

En el presente trabajo de investigación se utilizó el método descriptivo correlacional, para relacionar la Satisfacción de la carrera elegida y las Habilidades Sociales en los estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann 2011. Así mismo se considera de corte transversal porque el estudio de las variables se realizó simultáneamente en un determinado momento, haciendo un corte en el tiempo.

3.2. Población y muestra de estudio

Población de estudio:

La población en estudio estuvo constituida por todos los estudiantes del 1ero al 5to año de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la U.N.J.B.G., matriculados en el año lectivo 2011, siendo en total 217 estudiantes.

Muestra de estudio:

La muestra de estudio utilizada estuvo conformada por el 100% de la población de estudio.

De acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión, la población quedó conformada por 175 estudiantes.

3.3. Criterios de inclusión y exclusión**Criterios de Inclusión**

En el presente estudio se evaluó el total de la muestra que incluyo:

- Estudiantes de ambos sexos
- Mayores de 16 años
- Estudiantes que solo estudien la carrera de enfermería
- Estudiantes que colaboren voluntariamente

Criterios de Exclusión

En el presente estudio se evaluó el total de la muestra que excluyo:

- Egresados.
- Estudiantes que al minuto de aplicar el instrumento estén ausentes.
- Estúdiantes de otra escuela profesional.
- Estudiantes que estén cursando el internado.

- Estudiantes matriculados en el año académico que retornaron a la Universidad por la Ley de amnistía.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada fue la encuesta, ya que a través de esta se obtuvo información de los sujetos de estudio, proporcionados por ellos mismos; y la manera de obtener esta información fue mediante el cuestionario.

Se utilizaron dos instrumentos validados y una ficha diseñada por la autora para obtener las características generales de los estudiantes. (Ver anexo N°01), los cuales se aplicaron simultáneamente:

- **Instrumento N° 1:** El Inventario de Satisfacción con la profesión elegida validado por la Mgr. Yesahel Vildoso Colque, el cual consta de 33 preguntas, con 5 respuestas alternativas, presentando 50% de ítems positivos y un 50 % de ítems negativos. Fue aplicado por primera vez en la Universidad Nacional de San Marcos en la Escuela de Educación. (Ver anexo N°02)

- **Instrumento N° 2:** Lista de Chequeo de habilidades sociales de Goldstein A, Sprafkin R, Gershaw N, Klein P. que consta de 50 preguntas, con 5 alternativas de respuesta. Fue traducida y adaptada en nuestro país por Ambrosio Tomas en 1995 con su estudio Tipo A Habilidades sociales en estudiantes de 1° al 5° año de Psicología de la Universidad Nacional Federico Villareal. (Ver anexo N°03)

Prueba Piloto: Los cuestionarios se aplicaron en una muestra de 10 Estudiantes de Enfermería, en el mes de mayo del año 2010. Se tomó en cuenta que la población tuviese características similares a la población objeto de estudio.

El propósito de la prueba piloto es conocer la comprensión, practicidad y tiempo en la aplicación de los instrumentos, así como proporcionar las bases necesarias para las pruebas de validez y confiabilidad.

Confiabilidad: La confiabilidad de los instrumentos se determinó a través del Cálculo de Coeficiente de Confiabilidad Alfa-Crombach aplicado a la prueba piloto. Donde la confiabilidad de los instrumentos fueron los siguientes:

INSTRUMENTO	Alfa de Crombach basada en los elementos tipificados	Nº de elementos
1.- SATISFACCION DE LA PROFESION ELEGIDA	0,881	33
2.- HABILIDADES SOCIALES	0,933	50

3.5. Procedimiento de recolección de datos

Al contar con el permiso de ejecución de las autoridades de la Facultad de Ciencias de la Salud y considerando que los instrumentos presentaron una confiabilidad alta. Se capacitó a dos encuestadores (Estudiantes de Enfermería) sobre el uso correcto de los instrumentos, esta capacitación se realizó mediante reuniones programadas con la Investigadora.

Posteriormente se coordinó con la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, para llevar a cabo la aplicación de los Instrumentos en los estudiantes por año de estudio.

Previa coordinación personal e individual con las docentes, los instrumentos fueron aplicados simultáneamente, al finalizar las horas de clase y en el tiempo disponible de los estudiantes. La ejecución de los instrumentos tuvo una duración de aproximadamente 30 minutos.

3.6. Procesamiento y análisis estadístico de datos

Una vez obtenida la información fue codificada y procesada; se realizó la base de datos mediante el Programa estadístico informático para las ciencias sociales Statistical Package for the Social Sciences (SPSS). Posteriormente se realizó el procesamiento de datos estadísticos para la elaboración de los cuadros estadísticos en base a los resultados de la presente investigación.

Los resultados están presentados en cuadros y gráficos estadísticos con su respectiva interpretación.

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados:

En el presente capítulo se presenta los resultados de la investigación en cuadros y gráficos estadísticos, teniendo en cuenta los objetivos específicos de la investigación se describe a continuación cada uno de los cuadros que responden a los mismos.

CUADRO N° 01

SATISFACCION DE LA CARRERA ELEGIDA POR AÑO DE ESTUDIO

EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE

ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL

JORGE BASADRE GROHMANN

TACNA – 2011

SATISFACCIÓN DE LA CARRERA ELEGIDA	AÑO DE ESTUDIOS										TOTAL	
	1er año		2do año		3er año		4to año		5to año			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Muy adecuada	3	1,72	1	0,57	2	1,14	1	0,57	5	2,86	12	6,86
Adecuada	30	17,14	24	13,72	17	9,71	13	7,43	24	13,71	108	61,71
Ambivalente	8	4,57	21	12,00	18	10,29	3	1,71	5	2,86	55	31,43
Insatisfacción	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
TOTAL	41	23,43	46	26,29	37	21,14	17	9,71	34	19,43	175	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la EAPE – UNJBG, Mayo - Junio 2011

DESCRIPCIÓN:

En el cuadro se puede observar que la Satisfacción de la carrera elegida se manifiesta adecuada (61,71%), por año de estudio tiende a disminuir en el 2do año y en el 3er año.

CUADRO N° 02

**DIMENSIONES EN LA SATISFACCIÓN DE LA CARRERA ELEGIDA POR
AÑO DE ESTUDIO EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA DE LA U.N.J.B.G.**

TACNA – 2011

Dimensiones	AÑO DE ESTUDIOS										Total	
	1er año		2do año		3er año		4to año		5to año			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SEGURIDAD												
Muy adecuada	11	6,29	8	4,57	2	1,14	3	1,71	10	5,71	34	19,43
Adecuada	16	9,14	19	10,86	16	9,14	9	5,14	18	10,29	78	44,57
Ambivalente	12	6,86	19	10,86	19	10,86	5	2,86	6	3,43	61	34,86
Insatisfacción	2	1,14	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	1,14
Total	41	23,43	46	26,29	37	21,14	17	9,71	34	19,43	175	100,00
PERTENENCIA												
Muy adecuada	10	5,71	4	2,29	5	2,86	5	2,86	4	2,29	28	16,00
Adecuada	24	13,71	25	14,29	18	10,29	8	4,57	24	13,71	99	56,57
Ambivalente	5	2,86	16	9,14	13	7,43	3	1,71	6	3,43	43	24,57
Insatisfacción	1	0,57	1	0,57	1	0,57	1	0,57	0	0,00	4	2,29
Alta insatisfacción	1	0,57	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,57
Total	41	23,43	46	26,29	37	21,14	17	9,71	34	19,43	175	100,00
ESTIMA												
Muy adecuada	1	0,57	1	0,57	1	0,57	1	0,57	3	1,71	7	4,00
Adecuada	16	9,14	12	6,86	12	6,86	9	5,14	11	6,29	60	34,29
Ambivalente	24	13,71	30	17,14	20	11,43	6	3,43	20	11,43	100	57,14
Insatisfacción	0	0,00	3	1,71	4	2,29	1	0,57	0	0,00	8	4,57
Total	41	23,43	46	26,29	37	21,14	17	9,71	34	19,43	175	100,00
AUTOREALIZACION												
Muy adecuada	11	6,29	5	2,86	6	3,43	3	1,71	13	7,43	38	21,72
Adecuada	22	12,57	22	12,57	19	10,86	10	5,71	18	10,29	91	52,00
Ambivalente	7	4,00	19	10,86	12	6,86	3	1,71	3	1,71	44	25,14
Insatisfacción	1	0,57	0	0,00	0	0,00	1	0,57	0	0,00	2	1,14
Total	41	23,43	46	26,29	37	21,14	17	9,71	34	19,43	175	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la EAPE – UNJBG, Mayo - Junio 2011

DESCRIPCIÓN:

Referente a la seguridad, se puede apreciar un nivel adecuado en el 1er año (9,14%), 4to año (5,14%) y 5to año (10,29%), mientras que el 3er año y 2do año se muestran ambivalentes con 10,86%. Con relación a la pertenencia, se puede apreciar un nivel adecuado en el 1er año (13,71), 2do año (14,29), 3er año (10,29), 4to año (4,57), 5to año (13,71).

Referente a la estima, se puede apreciar un nivel ambivalente en el 1er año (13,71), 2do año (17,14), 3er año (11,43) y 5to año (11,43); por otro lado el 4to año manifiesta un nivel adecuado en un 5,14%. En la autorrealización se aprecia un nivel adecuado en el 1er año y 2do año (12,57%), 3er año (10,86%), 4to año (5,71%), 5to año (10,29%). Sin considerar los años de estudio, todas las dimensiones ocupan un nivel adecuado a excepción de la dimensión Estima.

CUADRO N° 03

HABILIDADES SOCIALES POR AÑO DE ESTUDIO EN ESTUDIANTES

DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE

GROHMANN TACNA – 2011

HABILIDAD SOCIAL	AÑO DE ESTUDIOS										Total	
	1er año		2do año		3er año		4to año		5to año			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
ALTO	24	13,71	16	9,14	18	10,29	12	6,86	19	10,86	89	50,86
MEDIO	17	9,71	28	16,00	17	9,71	5	2,86	15	8,57	82	46,86
BAJO	0	0,00	2	1,14	2	1,14	0	0,00	0	0,00	4	2,28
Total	41	23,43	46	26,29	37	21,14	17	9,71	34	19,43	175	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la EAPE – UNJBG, Mayo - Junio 2011

DESCRIPCIÓN:

En el cuadro se puede observar que la Habilidades Sociales se manifiestan en el nivel alto (50,86%), por año de estudio tiende a disminuir en el 3er año (10,29%) y en el 2do se manifiesta el nivel medio con 16%.

CUADRO N° 04
DIMENSIONES DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE LA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA U.N.J.B.G.
TACNA – 2011

DIMENSIONES	AÑO DE ESTUDIOS										Total	
	1er año		2do año		3er año		4to año		5to año			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Primeras habilidades sociales												
ALTO	24	13,71	29	16,57	18	10,29	12	6,86	23	13,14	106	60,57
MEDIO	16	9,14	13	7,43	16	9,14	5	2,86	11	6,29	61	34,86
BAJO	1	0,57	4	2,29	3	1,71	0	0,00	0	0,00	8	4,57
Total	41	23,43	46	26,29	37	21,14	17	9,71	34	19,43	175	100,00
Habilidades sociales avanzadas												
ALTO	26	14,86	26	14,86	22	12,57	10	5,71	26	14,86	110	62,86
MEDIO	15	8,57	19	10,86	15	8,57	7	4,00	8	4,57	64	36,57
BAJO	0	0,00	1	0,57	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,57
Total	41	23,43	46	26,29	37	21,14	17	9,71	34	19,43	175	100,00
Habilidades sociales relacionadas al sentimiento												
ALTO	26	14,86	30	17,14	21	12,00	9	5,14	20	11,43	106	60,57
MEDIO	15	8,57	16	9,14	16	9,14	8	4,57	14	8,00	69	39,43
Total	41	23,43	46	26,29	37	21,14	17	9,71	34	19,43	175	100,00
Habilidades sociales alternativas a la agresión												
ALTO	31	17,71	25	14,29	24	13,71	14	8,00	25	14,29	119	68,00
MEDIO	10	5,71	20	11,43	12	6,86	3	1,71	9	5,14	54	30,86
BAJO	0	0,00	1	0,57	1	0,57	0	0,00	0	0,00	2	1,14
Total	41	23,43	46	26,29	37	21,14	17	9,71	34	19,43	175	100,00
Habilidades sociales para hacer frente al estrés												
ALTO	22	12,57	15	8,57	21	12,00	12	6,86	23	13,14	93	53,14
MEDIO	19	10,86	29	16,57	14	8,00	5	2,86	11	6,29	78	44,57
BAJO	0	0,00	2	1,14	2	1,14	0	0,00	0	0,00	4	2,29
Total	41	23,43	46	26,29	37	21,14	17	9,71	34	19,43	175	100,00
Habilidades sociales de planificación												
ALTO	31	17,71	21	12,00	24	13,71	13	7,43	26	14,86	115	65,71
MEDIO	10	5,71	21	12,00	12	6,86	4	2,29	8	4,57	55	31,43
BAJO	0	0,00	4	2,29	1	0,57	0	0,00	0	0,00	5	2,86
Total	41	23,43	46	26,29	37	21,14	17	9,71	34	19,43	175	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la EAPE – UNJBG, Mayo - Junio 2011

DESCRIPCIÓN:

En relación a las primeras habilidades sociales, se puede apreciar un nivel alto en el 1er año (13,71%), 2do año (16,57%), 3er año (10,29%) 4to año (6,86%) y 5to año (13,14%). Con relación a las Habilidades Sociales avanzadas puede apreciar un nivel adecuado en el 1er año (14,86%), el 2do año (14,86%), 3er año (12,57%), 4to año (5,71%), 5to año (14,86%).

En relación a las habilidades sociales relacionadas al sentimiento, se aprecia el nivel alto en el 1er año (14,86%), 2do año (17,14%), 3er año (12,00%), 4to año (5,14%), 5to año (11,43%). Respecto a habilidades sociales alternativas a la agresión, se observa el nivel alto en el 1er año (17,71%), 2do año (14,29%), 3er año (13,71%), 4to año (8,00%) y 5to año (14,29%).

En relación a las Habilidades Sociales para hacer frente al estrés, se observa el nivel alto en todos los años de estudio a excepción del 2do año que manifiesta un nivel medio en un 16,57%. Respecto a las habilidades sociales de planificación, se evidencia el nivel alto en el 1er año (17,71%), 2do año (12,00%), 3er año (13,71%), 4to año (7,43%) y 5to año (14,86%).

CUADRO Nº 05

RELACION ENTRE LAS HABILIDADES SOCIALES Y LA

SATISFACCIÓN DE LA CARRERA ELEGIDA

EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

DE LA U.N.J.B.G. TACNA – 2011

HABILIDADES SOCIALES	SATISFACCION DE LA CARRERA ELEGIDA						TOTAL	
	Muy adecuado		Adecuada		Ambivalente		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
ALTO	11	6,29	61	34,86	17	9,71	89	50,86
MEDIO	1	0,57	47	26,86	34	19,43	82	46,86
BAJO	0	0,00	0	0,00	4	2,29	4	2,28
TOTAL	12	6,86	108	61,71	55	31,43	175	100,00
$\chi^2 = 16.437$ $p = 0,0004^* < 0,05$								

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la EAPE –UNJBG, Mayo – Junio 2011

*En el cálculo estadístico no incluye la 3ra Fila, por tener una frecuencia esperada inferior a 5.

DESCRIPCIÓN:

Se observa que el 50,86% del total de estudiantes con alto nivel de Habilidades Sociales, la mayor proporción (34,86%) tiene una satisfacción adecuada de la carrera elegida.

GRÁFICO N° 01

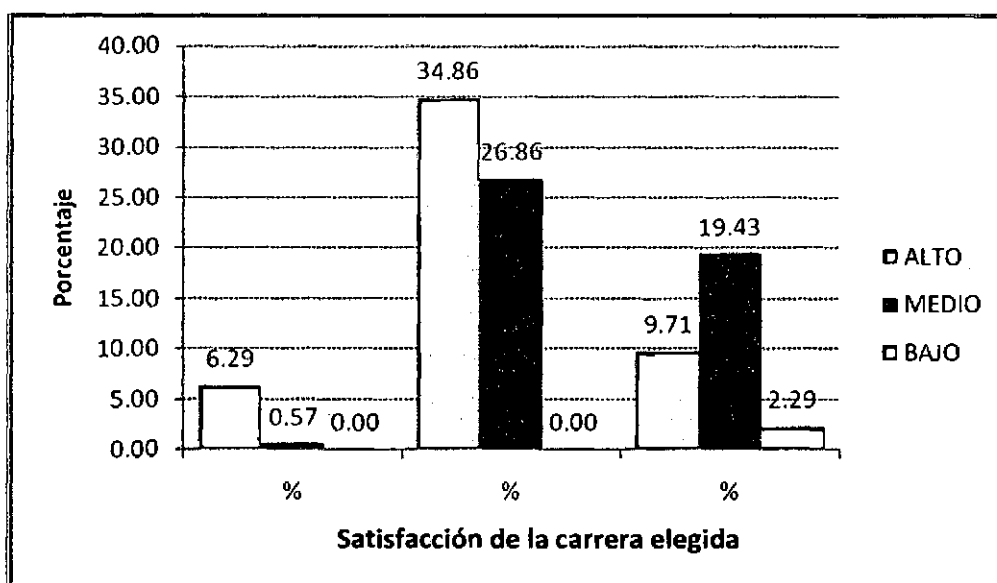
RELACION ENTRE LAS HABILIDADES SOCIALES Y LA

SATISFACCIÓN DE LA CARRERA ELEGIDA

EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

DE LA U.N.J.B.G.

TACNA – 2011



4.2. Discusión

En el cuadro N° 01, la satisfacción de la carrera elegida se determina en base a 4 niveles, donde la mayor proporción de estudiantes se manifiesta con el nivel adecuado (61,71%); por año de estudio el nivel alcanzado, disminuye en el 3er año con un nivel ambivalente (10,29%) y asciende en el 5to año con nivel muy adecuado (2,86%). Lo cual nos indica que más del 50% de los estudiantes se encuentran satisfechos con la carrera elegida. Estos resultados concuerdan con **Brito Hernández I. (2001)**²⁷ en su estudio “Grado de satisfacción de los estudiantes de 5to año de Licenciatura en Enfermería. 2000 - 2001”, obteniéndose que el mayor porcentaje de estudiantes se encuentren totalmente satisfechos con la carrera (40,6%), seguido de indiferencia frente al grado de satisfacción (28,1%). Asimismo **Barrientos Jiménez E. (2006)**²⁰ en su estudio Titulado “Características socio – económicas, satisfacción por la carrera elegida y rendimiento de los alumnos en la EAPE de la Facultad de Medicina de la UNMSM” en el cual, el nivel de satisfacción con la carrera elegida es de nivel adecuado (59%), seguidos de la categoría ambivalente (39%). Ante esta situación enfatizamos lo expuesto por **Mankelivnas M. (2001)**², quien manifiesta “ cuando un estudiante se encuentra satisfecho con la carrera elegida está motivado y por lo tanto es capaz de conquistar su propia naturaleza y comprometerse a un cambio

personal mejorando sus deficiencias cognitivas y afectivas, con la finalidad de alcanzar el grado óptimo de desarrollo".

Frente a la satisfacción de la carrera elegida, **Vildoso J. (2002)**¹⁶ la define como el estado afectivo que surge en el individuo provocado por la automotivación y la motivación que recibe de su entorno respecto a la carrera profesional elegida que va de acuerdo a sus intereses, preferencias y expectativas, causando en él conductas positivas como el esfuerzo por mejorar cada día más, busca actualizarse continuamente, participa en las innovaciones, cumple con sus trabajos, busca soluciones a los problemas que afectan el desarrollo de su profesión. De igual manera **Quintana (2002)**¹⁷ en su libro «Estudio Universitario y elemento de investigación», plantea que si la Carrera Elegida es realmente sentida como una meta, como una situación de superación de las condiciones actuales que debemos obtener; entonces la propia meta (el lograr la culminación de lo estudiado en la carrera) se convierte en estímulo principal en su desempeño.

Respecto a las diferencias significativas por año de estudio, probablemente sean debido a la percepción e influencia de las distintas situaciones y experiencias originadas durante el periodo de inicio y/o término de su práctica pre profesional. Según **Alegret F. (1997)** manifiesta

la necesidad de que el estudiante de pregrado sea un egresado que se sienta satisfecho con lo alcanzado y con lo que aportará a la sociedad. Es importante considerar, que de no poseer un estudiante de enfermería vocación por la carrera elegida, puede formarla e incrementarla en el transcurso de su formación profesional. Al respecto **Barrientos E. (2006)**²⁰ cita a **Rodríguez M.** quien señala “la vocación no es siempre algo innato, muchas veces es una conquista lenta, que se adquiere durante su formación o en el ejercicio de la profesión”.

Al respecto se comparte la opinión de los autores al considerar que el 61,71% de los jóvenes tiene una percepción positiva respecto a su carrera profesional, lo cual les brindará las herramientas necesarias en su desempeño como futuros profesionales de la salud.

En el cuadro N° 02, considerando las dimensiones por año de estudio, la seguridad en el nivel adecuado se presentó en mayor proporción (44,57%), el 3er año manifestó ambivalencia (10,86%); la pertenencia en el nivel adecuado se presentó en mayor proporción (56,57%) en todos los años de estudio; la estima en el nivel ambivalente se presentó en mayor proporción (57,14%), el 4to año manifestó el nivel adecuado (5,14%); la autorrealización en el nivel adecuado se presentó en mayor proporción (52%) en todos los años de estudio. Considerando estos resultados, se

evidencia que los estudiantes opinan que las expectativas de protección que brinda la carrera son favorables; de igual manera manifiestan el valor de ser parte de esta comunidad profesional; así como la necesidad espiritual de servicio mediante la carrera elegida, lo cual favorece al máximo el desarrollo de sus potencialidades. Sin embargo la estima en el nivel ambivalente, nos manifiesta el pensamiento dudoso de que la carrera elegida les garantice el status y reconocimiento. Ante esta situación enfatizamos lo expuesto por **Vildoso J. (2002)**¹⁶, respecto a la seguridad en el nivel adecuado, quien basándose en la Teoría de necesidades de Maslow, señala que los estudiantes que se encuentran dentro de esta categoría tienen un mejor concepto de seguridad, es decir que en un futuro la carrera les proporcionará una mayor protección económica, salud, comodidad, como cierta estabilidad en el medio donde desarrollaran sus actividades.

En relación a la pertenencia en el nivel adecuado, **Vildoso J. (2002)**¹⁶, basándose en la Teoría de necesidades de Maslow, señala que los estudiantes que se encuentran dentro de la categoría adecuada se sienten aprobados, queridos y aceptados por los demás.

Frente a la respuesta de estima (ego o autoestima) ambivalente, **Vildoso J. (2002)**¹⁶, quien fundamentándose en la Teoría de Maslow,

señala que los estudiantes que se encuentran dentro de la categoría ambivalente aprecian que la carrera elegida les puede garantizar o no status y reconocimiento, como a su vez sentimientos de confianza, automotivación, competencia, independencia y libertad. Al respecto **Mankelivnas (2001)**² refiere que cuando una persona goza de una buena estima es capaz de reconocer sus deficiencias y utilizar los mejores recursos o medios necesarios para solucionar sus problemas y superar sus dificultades. **Vildoso J. (2002)** hace mención a **Vicente J. (1991)** que manifiesta, "las relaciones interpersonales docentes - estudiantes, es precisamente lo más importante para lograr cambios en la estima de sus integrantes". Así "mientras más joven es el estudiante, existe más posibilidad que el docente influya sobre el estudiante; motivo por el cual el docente tiene en sus manos elevar o disminuir la autoestima de los estudiantes".¹⁶

Respecto a la respuesta de autorrealización en el nivel adecuado, **Vildoso J. (2002)** señala que estos estudiantes aprecian que la carrera elegida les brinda un mayor desarrollo profesional, les permite incrementar su potencial en lo espiritual (servicio a los demás, piedad, amor al desvalido y al prójimo); afirma que "los estudiantes autorrealizados ven aumentada su autoestima cuando comparten sus conocimientos con los menos aplicados ayudándoles a descubrir sus

talentos”¹⁶. Entonces se puede afirmar que esta necesidad, engloba la necesidad de mostrar el máximo potencial innato, al satisfacer esta necesidad se llega a satisfacer todas las demás debido a que se ha encontrado el objeto de toda su vida. Al respecto **Gutiérrez H. (2008)**, afirma que es importante señalar que si los profesionales de enfermería no pueden satisfacer sus necesidades de estima y mucho menos de autorrealización, se prevé la baja calidad de la atención que pudieran proporcionar, produciendo sentimientos y sensaciones que llevar a la decadencia del propio ser ²⁴. Así lo demuestra **Mankelivnas (2001)**, quien señala que “el ultimo objetivo de toda acción humana es la autorrealización, una persona que ha satisfecho esta necesidad es mas libre porque no solo busca conocer y comprender su medio sino también es capaz de conquistar su propia naturaleza, es decir se compromete a un cambio personal mejorando hasta sus deficiencias cognitivas, con la finalidad de alcanzar el grado optimo de desarrollo”.²

En base a los resultados obtenidos sobre la Satisfacción de la carrera elegida en los estudiantes, se evidencia que el 61,71% de los jóvenes se siente satisfecho con lo alcanzado y con lo que aportara a la sociedad. Sin embargo se debe considerar que si los estudiantes de pregrado, no pueden satisfacer sus necesidades de estima, se prevé una baja calidad de atención en su desempeño asistencial como futuros profesionales de

la salud. Por ello es necesario, diseñar estrategias a fin de revertir la situación actual, fomentando la Satisfacción de la carrera elegida.

En el cuadro N° 03, las Habilidades Sociales se determinan en base a 3 niveles, donde la mayor proporción de estudiantes se manifiesta con el nivel alto (50,86%); por año de estudio, el nivel alcanzado disminuye en el 2do año con un nivel medio (16,01%). Lo cual nos indica que mas del 50% de los estudiantes hacen uso de sus habilidades sociales, considerándolas importantes en su desempeño pre profesional. Así lo demuestra **Musayon F. (1997)** que hace mención a Crombach quien afirma “para juzgar la potencialidad de éxito de un alumno, se necesita información precisa respecto a sus Habilidades sociales y los conocimientos adquiridos durante su formación”³ Al respecto **García C. (2005)** en su estudio “Habilidades sociales, Clima social familiar y Rendimiento académico en estudiantes universitarios” en el cual cita a Goldstein, que señala que los estudiantes que se encuentran dentro de este nivel están preparados para actuar y pensar con buenas habilidades sociales, que eso les permite tener adecuadas relaciones interpersonales así como socio emocional dentro de las exigencias y experiencias de su entorno.²¹ Por otro lado Estos resultados son similares al estudio realizado por **Martínez & Sanz (2001)**, en el cual sugiere a la muestra en estudio, asistir a programas o talleres para incrementar y/o potencializar

sus relaciones interpersonales que es muy importante para una buena socialización.

La formación de este futuro profesional se inicia con el contacto con pacientes, familias y comunidades que le permitirán abordar los diferentes problemas de salud actual y posterior. Al evidenciar que un 50,86% de los estudiantes hacen uso de sus Habilidades Sociales, es necesario mencionar que estos jóvenes necesitan desarrollar y dominar sus Habilidades Sociales en un 100%, a fin de formar un profesional activo, con alto compromiso social y espíritu emprendedor para resolver problemas de manera exitosa.

En el cuadro N° 04, considerando las dimensiones por año de estudio, el nivel alto manifestado en: las primeras habilidades sociales (60,57%), las habilidades sociales avanzadas (62,86%), las habilidades sociales relacionadas al sentimiento (60,57%); las habilidades sociales alternativas a la agresión (68%) se presentó en todos los años de estudio; el nivel alto de las habilidades sociales para hacer frente al estrés se presentó en mayor proporción (53,14%), sin embargo el 2do año manifestó nivel medio; el nivel alto de las habilidades sociales de planificación (65,71%) se manifestó en todos los años de estudio, por el contrario el 2do año presentó nivel alto y medio con 12% respectivamente. Estos resultados

concuerdan con **Gonzales Fernández N. y col. (2008)**²³ en su estudio “Evaluación de las competencias sociales en estudiantes de Enfermería”, obteniéndose que más del 50% de jóvenes afirma que las maneja frecuentemente; se perciben, sobre todo, muy receptivos y abiertos a los demás, desarrollando mucho la escucha y la recogida de emociones ajenas. Los resultados, confirman el punto de vista de **García (2005)** en su estudio “Habilidades sociales, Clima social familiar y Rendimiento académico en estudiantes universitarios” en el cual cita a **Goldstein**, que expresa que el estudiante que se encuentra dentro del indicador alto en las Primeras Habilidades Sociales, posee y practica Habilidades de comunicación básicas, formadas desde el seno familiar y escolar.

Siendo importante señalar que en algunos casos el nivel de las primeras habilidades sociales tiende a disminuir en estudiantes mayores, debido a que las habilidades comunicativas esenciales para la interacción cambian a medida que se complementan con destrezas y habilidades más completas.²¹

En cuanto a la evaluación de las Habilidades sociales avanzadas, **García (2005)** cita a Goldstein, que afirma que el estudiante que se encuentra dentro del indicador alto en las habilidades sociales avanzadas, es capaz de mantener interacciones mas complejas ya sea autoexpresando lo que necesita como dirigiendo situaciones de

interacción social, así mismo señala que el estudiante que se encuentra en el indicador medio, tiene dificultad de manifestar o hacer llegar sus necesidades, ocasionándole conflictos cuando necesita conducir una interacción social por si mismo. Analizando las diferencias entre las dimensiones de las Habilidades.

Frente a la evaluación de las Habilidades sociales relacionadas a los sentimientos, los resultados coinciden con lo expuesto por **Pades Jiménez A. (2003)**²⁵ en su estudio “Habilidades sociales, en Enfermería: propuesta de una programa de intervención” en el cual cita a Goldstein, que considera que el estudiante calificado con el indicador alto en las habilidades relacionadas a los sentimientos expresa, maneja y comprende sus propias emociones y afectos como los de las otras personas en la interacción.²⁵

En cuanto a la evaluación de las Habilidades sociales alternativas a la agresión, enfatizamos lo expuesto por **González F. (2008)**²³ en su estudio “Evaluación de las Habilidades Sociales en estudiantes de enfermería”, en donde señala que el estudiante que se encuentra dentro del indicador alto en las Habilidades alternativas a la agresión responde de manera adecuada a situaciones de índole problemático, negociando, controlando y adaptando sus impulsos en la interacción social.

Frente a la evaluación de las Habilidades sociales para hacer frente al estrés, se cita a **García (2005)** quien hace mención a Goldstein, que establece que el estudiante que se encuentra dentro del indicador medio en las habilidades para hacer frente al estrés no responde adecuadamente a situaciones de tensión y sobrecarga de agentes estresores, así mismo señala que los estudiantes que se encuentran dentro del indicador alto busca soluciones inmediatas a los problemas que les afectan, siendo capaces de canalizar su energía frente a la presión, orientándola a mejorar o cambiar la situación originadora de estrés.

Respecto a evaluación de las Habilidades sociales de planificación, compartimos la opinión de **Pades Jiménez A. (2003)**²⁶ en su estudio "Habilidades sociales en Enfermería: propuesta de un programa de intervención" en el cual cita a Goldstein, quien considera que el estudiante con un nivel alto en las Habilidades de planificación posee habilidades que le ayudan a planificar y alcanzar metas, tomar decisiones frente a los problemas, como concentrarse en las distintas labores que desempeña.

Cuadro N° 05, el estudio reveló que el nivel de Habilidades Sociales tiene relación estadística significativa con el nivel de satisfacción de la carrera elegida. El nivel alto en las habilidades sociales estuvo presente en 89 estudiantes (50,86%), de los cuales 61 (34,86%) manifestaron

satisfacción adecuada de la carrera elegida. Es decir que a mayor nivel de habilidades sociales en los estudiantes, mayor es el nivel de satisfacción de la carrera elegida. Frente a los resultados obtenidos, enfatizamos lo expuesto por **González Fernández N. y col. (2008)** quien hace mención a Dickson, Hagie y Morrow (1997) al exponer, “la profesión de Enfermería, fundamentalmente centrada en la relación de ayuda en el campo sanitario, necesita una serie de Habilidades Sociales, para el ejercicio adecuado de su profesión”²³. Este aporte coincidió con **El Libro Blanco de Enfermería (2005)** a través del cual, se subraya la importancia concedida a este tipo de habilidades para este ejercicio profesional. Asimismo **Pades Jiménez A. (2003)** en su estudio “Habilidades Sociales en Enfermería: propuesta de un Programa de Intervención” afirma que las Habilidades Sociales se contemplan como específicas de su quehacer profesional y que están directamente implicadas en el desempeño de la función asistencial así como el resto de funciones del profesional de Enfermería.²⁵ Analizando los argumentos planteados, se comparte la opinión de los autores sobre la importancia de las Habilidades Sociales en los Estudiantes de Enfermería; también se considera que su actuación social competente en su formación, puede llegar a ser decisiva en el éxito profesional (satisfacción de la carrera elegida).

Al respecto **Ojeda B. (2000)** en su estudio “Habilidades Sociales en Estudiantes de Enfermería, en la Universidad las Palmas de Gran Canaria en España”, concluyó que es necesario identificar en los estudiantes qué Habilidades Sociales tienen durante su formación de pregrado, lo que les permitirá desarrollar relaciones interpersonales eficaces en su futura vida personal y profesional.⁹

Analizando los resultados obtenidos, se comparte la opinión de los autores; el uso de las Habilidades Sociales en los estudiantes debe ser evaluada, desde su formación de pregrado ya que no solo nos permitirá saber cuales son las habilidades mas utilizadas por los estudiantes, sino reforzar las mismas para dotar a estos futuros profesionales de destrezas para ejercer su profesión, previniendo así futuros problemas ocasionados por el déficit de las Habilidades Sociales con los usuarios o con el mismo equipo de salud.

CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

Luego de haber realizado el estudio llegamos a las siguientes conclusiones:

- La Satisfacción de la carrera elegida se relaciona significativamente con las Habilidades Sociales en los Estudiantes de Enfermería.
- La Satisfacción de la carrera elegida por año de estudio se manifiesta adecuada (61,71%); sin embargo conforme avanza el año de estudio, esta proporción disminuye considerablemente en el 2do año (13,71%) y en el 3er año (9,71%).
- Las Habilidades Sociales por año de estudio, se ubica dentro del indicador alto (50,86%); sin embargo conforme avanza el año de estudio, esta proporción disminuye en el 2do año (9,14%) y en el 3er año (10,29%).
- Se establece la relación entre la satisfacción de la carrera elegida y las Habilidades Sociales en los Estudiantes de Enfermería con un valor “p” < 0,05.

RECOMENDACIONES

- Realizar un programa de entrenamiento en Habilidades Sociales, el cual permitirá incrementar el estado actual de las Habilidades Sociales en los estudiantes.
- Diseñar estrategias para incrementar y reforzar las Habilidades Sociales que permitan a los estudiantes hacer frente al estrés, realizando talleres de producción social, charlas, seminarios de control de las emociones así como actividades de esparcimiento e interacción social.
- Es importante que las asignaturas de la formación académica de nuestra Escuela Profesional propicien actividades que contribuyan al desarrollo de las Habilidades Sociales en los estudiantes, a fin de fomentar la satisfacción de la carrera elegida.
- Realizar investigaciones que permitan precisar que factores biológicos, sociales y culturales que influyen en la Satisfacción por la carrera elegida de los estudiantes.

REFERENCIAS

1. Torres J. Reflexiones sobre funciones del personal de enfermería. Rev. Cubana Salud Pública [revista en Internet] 2004 [citada 2004 abril 12] 30(4) Disponible en:
http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol30_4_04/spu09404.htm.
2. Mankelivnas M. Psicología de la motivación. 2da ed. México: Trillas; 2001.
3. Musayón F. Relación entre el Puntaje de Ingreso y el Rendimiento Académico en el Segundo año de las alumnas de Enfermería ingresantes entre los años 1,994 - 1,997 en una Universidad Peruana [Tesis magistral]. Lima, Perú: Universidad Peruana; 1997.
4. Ovejero A. "Las Relaciones Humanas" en Psicología social teórica y aplicada. Madrid: Biblioteca nueva; 1998.
5. Ellis A. Razón y emoción en psicoterapia. Bilbao: Desclee de Bróker S.A.; 1980.
6. Gala L. Necesidad de una formación específica en Habilidades Sociales y en técnicas de comunicación en los estudios de Enfermería. ROL de Enfermería. 1999; 22 (4): 276-278.
7. Ribera D, Cartagena E, Reig A. Frustración profesional en Enfermería. Científica. 1988; 68: 27 -37.
8. Argyle M. Psicología del comportamiento interpersonal. Madrid: Alianza universitaria; 1994.

9. Ojeda B, Vallespin R, Ramal J, Calvo F, Sánchez J y Acosta G. Las Habilidades Sociales de los estudiantes de la diplomatura de Enfermería Sevilla, XXI Sesiones de trabajo de la asociación española de Enfermería docente: valores e innovaciones en el umbral del siglo XXI, su influencia en la práctica Enfermera 2000 pp. 157 – 164.
10. Libro blanco de Enfermería. Disponible en: http://www.aneca.es/portal/portal_eval/docs/libroblanco_jun05_enfermeria.pdf (consultado el 10 de abril de 2011).
11. OPS – CEPAL –OIT “Programa de Desarrollo de Recursos Humanos”.2009.
12. Fernández P. Reporte proceso de admisión ordinaria carrera de enfermería. Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago 2004.
13. Urrutia M, Campos S, O'Connor A. Validación de una versión en español de la Escala de Conflicto Decisional. Rev. Méd. de Chile [revista en Internet] 2008 [citada 2008 noviembre 16]; 136(11) Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S003498872008001100010&script=sci_arttext.
14. Elespuro T. Calidad de la formación especializada de estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali [Tesis magistral]. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2004.
15. Tantas G. Evaluación de calidad de enseñanza desde la perspectiva de satisfacción de los estudiantes de medicina de la Universidad Nacional

- Federico Villarreal y Universidad Privada Ricardo Palma [Tesis magistral].
Lima, Perú: Universidad Federico Villareal; 2008.
16. Vildoso J. Influencia de la Autoestima, Satisfacción con la Profesión Elegida y la Formación Profesional en el Coeficiente Intelectual de los Estudiantes del Tercer año de la Facultad de Educación [Tesis magistral].
Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2002.
 17. Quintana V. Estudio universitario y elementos de investigación científica.
1era ed. Perú: Universitaria; 2002.
 18. Chahuasoncco R, Rosas Y. Funcionamiento familiar y Habilidades sociales en los Estudiantes de la Facultad de Enfermería UNSA Arequipa 2007 [Tesis de grado]. Arequipa, Perú: Universidad Nacional de San Agustín; 2008.
 19. Vásquez S. Nivel de motivación y su relación con la satisfacción laboral del profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – 2007 [Tesis magistral]. Lima, Perú: U.N.M.S.M.; 2007
 20. Barrientos E. Características socio – económicas, satisfacción por la carrera elegida y rendimiento de los alumnos en la EAPE de la Facultad de Medicina de la UNMSM [Tesis magistral]. Lima – Perú: U.N.M.S.M.; 2006
 21. García C. Habilidades Sociales, Clima Social Familiar y Rendimiento Académico en estudiantes de la Universidad Particular de San Martín de

- Porres y Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Tesis magistral].
Lima – Perú: U.N.M.S.M.; 2005.
22. Soto J. Satisfacción profesional y clima organizacional de la Facultad de las Escuelas de Enfermería de la Universidad Interamericana de Puerto Rico [Tesis magistral]. Puerto Rico: U.I.P.R.; 2009.
23. González N. y col. Evaluación de las competencias sociales en estudiantes de enfermería [Tesis magistral]. Madrid - España: U.R.M.A; 2008.
24. Gutiérrez H. Satisfacción profesional del personal de enfermería asistencial en las diferentes etapas del desarrollo profesional en hospitales públicos y privados de Zamora Michoacan" [Tesis Doctoral]. Zamora Michoacán – México: U.J.R.N.T; 2008.
25. Pades A. Habilidades sociales en Enfermería: Propuesta de un Programa de intervención [Tesis doctoral]. Palma de Mallorca, España: Universitat De Les Illes Balears; 2003.
26. Illesca M. y col. Satisfacción de los estudiantes en relación con la docencia y administración carrera de Enfermería Universidad de La Frontera [Tesis magistral]. Santiago – Chile: Universidad de la Frontera; 2008.
27. Brito I. Grado de satisfacción de los estudiantes de 5to año de Licenciatura en Enfermería. 2000-2001. [Tesis magistral]. Sancti Spíritus– Cuba; 2003

28. Marín M, León R. Entrenamiento en Habilidades Sociales: Un método de enseñanza aprendizaje para desarrollar las habilidades de comunicación interpersonal en el área de Enfermería, Universidad de Sevilla. CODDEN PSOTEO 2001; 13(2): 247 -261.
29. Dubrín A. Fundamentos de comportamiento organizacional. 2da ed. México: Thomson Editores; 2003.
30. Maslow A. Motivación y Personalidad. Madrid: Ediciones Díaz de Santos S.A.; 1991.
31. Angulo J. Relación de la Motivación y Satisfacción con la Profesión elegida con el Rendimiento de los Estudiantes de la Facultad de Educación [Tesis magistral]. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2008.
32. Briseño C. Satisfacción laboral en el personal de enfermería del sector público. Rev. electrónica de medicina intensiva. [revista en Internet] 2007 [citada 2011 abril 16]; Artículo especial N° 30 5(4). Disponible en: <http://www.minsa.gob.ni/enfermería/rs/REMIA030.pdf>.
33. Caballo V. Manual de Evaluación y entrenamiento de las Habilidades Sociales. 5ta ed. Madrid: SXXI; 2002.
34. Goldstein A, Gershaw N, Sprafkin R, Klein P. Habilidades Sociales y autocontrol en la adolescencia. Barcelona: Martínez Roca.; 1989.

35. Gallego O. Descripción de las Habilidades Sociales en Estudiantes de Psicología de una Institución de Educación Superior. Colombia: Rev. Iberoamericana de Psicología, ciencia y tecnología.; 2008.
36. Torbay A, Muñoz C, Hernández C. Los Estudiantes universitarios de carreras asistenciales: que Habilidades Sociales dominan y cuales creen necesarias para su futuro profesional. [Tesis doctoral]. España: Universidad de Laguna; 2001.
37. Rodríguez J. Psicología social de la salud. Madrid: síntesis; 1995.
38. Poletti R. Aspectos psiquiátricos de los cuidados de Enfermería. Barcelona: Doyma; 1979.
39. Polaino A. Introducción a la modificación de la conducta para Profesionales de Enfermería. Barcelona: PPU; 2000.
40. Ballester R, Gil M. Habilidades sociales. Madrid: síntesis 2002. pp. 47 -49.
41. Trower P. Entrenamiento en Habilidades Sociales, un manual practico para la evaluación y tratamiento. New york: Guilford Press; 1982.

ANEXOS

Fecha: _____

Nº de Encuesta: _____

ANEXO Nº 01

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Académica Profesional de Enfermería

CUESTIONARIO

Estimado estudiante, el presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la UNJBG, que tiene como propósito relacionar la Satisfacción de la carrera elegida y su relación con las habilidades sociales en los estudiantes de la E.A.P.E., para lo cual solicitamos su colaboración con la veracidad de tus respuestas.

La información que nos proporcionará será utilizada en forma confidencial.

Lea detenidamente y marque la alternativa correcta según su situación:

DATOS PERSONALES:

Marque con un aspa, la alternativa que se ajuste a sus datos personales. Compruebe que todas las características estén debidamente marcadas antes de seguir con la siguiente hoja.

Edad:

- 16 – 18 años
- 19 – 21 años
- 22 – 24 años
- 25 – 27 años
- 28 años a mas

Sexo:

- M
- F

Estado civil:

- Soltera(o)
- Casada(o)
- Conviviente
- Divorciada(o)

Lugar de procedencia:

- Tacna
- Otro departamento

Actividad actual

- Solo estudiante
- Trabajador y estudiante

Año de estudio:

- 1°
- 2°
- 3°
- 4°
- 5°

ANEXO N° 02

INVENTARIO DE SATISFACCIÓN DE LA PROFESIÓN ELEGIDA

Marca con un aspa (x) sobre la alternativa que mejor describa la manera en que te sientes con respecto a tu carrera elegida, recuerda que no hay respuestas buenas, ni malas, las alternativas son:

- **TA:** Totalmente de acuerdo
- **DA:** De acuerdo
- **ND:** Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- **ED:** En desacuerdo
- **TD:** Totalmente en desacuerdo

	TA	DA	ND	ED	TD
SEGURIDAD					
1. Tengo la convicción que mis estudios continuaran sin interrupciones de ningún motivo	5	4	3	2	1
2. La profesión que he elegido me garantizara estabilidad y bienestar económico.	5	4	3	2	1
3. Siempre que puedo evito hablar de lo importante que es la profesión que estudio.	1	2	3	4	5
4. La demanda laboral siempre es alta para los profesionales de la carrera que estudio.	5	4	3	2	1
5. Con la profesión que estudio tendré reconocimiento social.	5	4	3	2	1
6. Estoy convencido (a) que difícilmente alcanzare el éxito que quiero con la profesión que estudio	1	2	3	4	5
7. Dudo que al culminar mis estudios no pueda ejercer mi profesión por las exigencias cada vez más competitivas.	1	2	3	4	5
PERTENENCIA					
8. Con mi ingreso a la universidad me siento parte de su historia.	5	4	3	2	1
9. Siento la necesidad de conocer cada vez mas temas relacionados a mi profesión para lo cual busco seminarios, fórums, debates, etc.	5	4	3	2	1
10. Esta profesión tiene la opción de liderar planes y proyecto nacionales.	5	4	3	2	1
11. Una vez que culmine mi carrera será importante para mí que me reconozcan y aprueben mis colegas de la profesión que estudio.	5	4	3	2	1
12. Hago todo lo posible por que la carrera profesional que estudio tenga una buena imagen ante mi comunidad.	5	4	3	2	1
13. Prefiero aceptar una opción de trabajo diferente al de mi formación profesional porque me brinda mejores oportunidades que trabajar ejerciendo mi carrera profesional.	1	2	3	4	5
14. La elección de mi carrera profesional fue determinada por influencia de mis padres y amigos.	1	2	3	4	5
15. La carrera profesional que estudio pocas veces es reconocida por los mismos profesionales que la ejercen, por lo tanto recuperar su prestigio y reconocimiento depende únicamente de los profesionales que laboran actualmente.	1	2	3	4	5

16. Hago todo lo posible por ver programas de televisión relacionados con los temas de mi carrera profesional.	5	4	3	2	1
ESTIMA					
17. Cuando pienso en la profesión que estudio normalmente me siento orgulloso (a) conmigo mismo	5	4	3	2	1
18. El hecho de haber ingresado a esta facultad me causa ansiedad.	1	2	3	4	5
19. Pocas veces los alumnos universitarios podemos probar nuestro valor y calidad.	1	2	3	4	5
20. Me afecta lo que mis compañeros de estudio piensan de mí.	1	2	3	4	5
21. Tengo confianza para planificar la realización de nuevas tareas de mi profesión.	5	4	3	2	1
22. A veces pienso que me he equivocado al optar por esta profesión.	1	2	3	4	5
23. Siento la necesidad de admitir mis errores, diferencias y fracasos.	5	4	3	2	1
AUTORREALIZACIÓN					
24. Aun cuando puedo intervenir en el salón de clase me reservo mis opiniones.	1	2	3	4	5
25. Habitualmente me siento incomoda y algo perturbada cuando estoy con personas extrañas.	1	2	3	4	5
26. Creo que los universitarios son capaces de pensar por si mismos pudiendo tomar sus propias decisiones.	5	4	3	2	1
27. Creo que seré yo misma si pretendo alcanzar la felicidad en vez de éxitos materiales.	5	4	3	2	1
28. Me siento mal cuando contribuyo a que mis compañeros alcancen sus metas.	1	2	3	4	5
29. Me es indiferente el éxito de los demás.	1	2	3	4	5
30. La profesión que estudio me permitirá desarrollar mis ideas de como ayudar productivamente a los demás.	5	4	3	2	1
31. Con mi profesión podre ser parte de la solución de los problemas de mi comunidad.	5	4	3	2	1
32. Siento la convicción que con mi profesión muy poco contribuiré al desarrollo del país.	1	2	3	4	5
33. Se auto engañan los estudiantes de mi profesión que creen poder alcanzar las metas que se han propuesto.	1	2	3	4	5

Autora: Mgr. Yesahel Vildoso Colque (1998)

ANEXO N° 03

LISTA DE CHEQUEO EVALUACIÓN DE HABILIDADES SOCIALES

Marca con un aspa (x) la alternativa que mejor describa las habilidades sociales que tú practicas, las alternativas son:

- Marca **N**, si de ningún modo utilizas la habilidad
- Marca **RV**, si raras veces utilizas la habilidad.
- Marca **AV**, si escasas veces utilizas la habilidad.
- Marca **AM**, si frecuentemente utilizas la habilidad.
- Marca **S**, si utilizas la habilidad de manera constante.

	N	RV	AV	AM	S
GRUPO I					
1. ¿Prestas atención a la persona que te esta hablando y haces un esfuerzo para comprender lo que te esta diciendo?	1	2	3	4	5
2. ¿Inicias una conversación con otras personas y luego puedes mantenerla por un momento?	1	2	3	4	5
3. ¿Hablas con otras personas sobre cosas que interesan a ambos?	1	2	3	4	5
4. ¿Eliges la información que necesitas saber y se la pides a la persona adecuada?	1	2	3	4	5
5. ¿Dices a los demás que tu estas agradecida con ellos por algo que hicieron por ti?	1	2	3	4	5
6. ¿Te esfuerzas por conocer nuevas personas por propia iniciativa?	1	2	3	4	5
7. ¿Presentas a nuevas personas con otros(as)?	1	2	3	4	5
8. ¿Dices a los demás lo que te gusta de ello o de lo que hacen?	1	2	3	4	5
GRUPO II					
9. ¿Pides ayuda cuando la necesitas?	1	2	3	4	5
10. ¿Te integras a un grupo para participar en una determinada actividad?	1	2	3	4	5
11. ¿Explicas con claridad a los demás como hacer una tarea específica (cuando no la saben hacer)?	1	2	3	4	5
12. ¿Prestas atención a las instrucciones, pides explicaciones y llevas adelante las instrucciones correctamente?	1	2	3	4	5
13. ¿Pides disculpas a los demás cuando haz hecho algo que sabes que esta mal?	1	2	3	4	5
14. ¿Intentas persuadir a los demás de tus ideas son mejores (cuando lo son) y que serán de mayor utilidad que las de las otras personas?	1	2	3	4	5
GRUPO III					
15. ¿Intentas comprender y reconocer las emociones que experimentas?	1	2		4	5
16. ¿Permites que los demás conozcan lo que sientes?	1	2	3	4	5
17. ¿Intentas comprender lo que sienten los demás?	1		3	4	5
18. ¿Intentas comprender el enfado de las otras personas?	1	2	3	4	5
19. ¿Permites que los demás sepan que tú te interesas o te preocupas por ellos?	1	2	3	4	5
20. ¿Cuándo sientes miedo, piensas porque lo sientes y luego intentas hacer algo para disminuirlo?	1	2	3	4	5
21. ¿Te das a ti misma(o) una recompensa después de hacer algo bien?	1	2	3	4	5
GRUPO IV					
22. ¿Sabes cuando es necesario pedir permiso para hacer algo y luego se lo pides a la persona indicada?	1	2	3	4	5
23. ¿Compartes tus cosas con los demás?	1	2	3	4	5
24. ¿Ayudas a quien lo necesita?	1	2	3	4	5
25. ¿Si tú y alguien están en desacuerdo sobre algo, tratas de llegar a	1	2	3	4	5

un acuerdo que satisfaga a ambos?					
26. ¿Controlas tu carácter de modo que no se te escapen las cosas de las manos?	1	2	3	4	5
27. ¿Defiendes tus derechos dando a conocer a los demás cual es tu punto de vista?	1	2	3	4	5
28. ¿Conservas el control cuando los demás te hacen bromas?	1	2	3	4	5
29. ¿Te mantienes al margen de situaciones que te pueden ocasionar problemas?	1	2	3	4	5
30. ¿Encuentras otras formas para resolver situaciones difíciles sin tener que pelearte?	1	2	3	4	5
GRUPO V					
31. ¿Le dices a los demás de modo claro, pero no con enfado, cuando ellos se quejan por ti?	1	2	3	4	5
32. ¿Intentas escuchar a los demás y responder imparcialmente cuando ellos se quejan por ti?	1	2	3	4	5
33. ¿Expresas un halago sincero a los demás por la forma en que han jugado (después de haberte ganado cualquier juego, deporte, etc.)?	1	2	3	4	5
34. ¿Haces algo que te ayude a sentir menos vergüenza o a estar menos cohibido (cuando experimentas estos sentimientos)?	1	2	3	4	5
35. ¿Determinas si te han dejado de lado en alguna actividad y luego haces algo para sentirte mejor en esa situación?	1	2	3	4	5
36. ¿Manifiestas a los demás cuando sientes que una amiga(o) no ha sido tratada(o) de manera justa?	1		3	4	5
37. ¿Si alguien esta tratando de convencerte de algo, piensas en la posición de esa persona y luego en la propia antes de decidir que hacer?	1	2	3	4	5
38. ¿Intentas comprender la razón por la cual has fracasado en una situación particular?	1	2	3	4	5
39. ¿Reconoces y resuelves la confusión que se produce cuando los demás te explican una cosa, pero dicen y hacen otra?	1	2	3	4	5
40. ¿Comprendes de que y porque has sido acusada(o) y luego piensas en la mejor forma de relacionarte con la persona que hizo la acusación?	1	2	3	4	5
41. ¿Planificas la mejor forma para exponer tu punto de vista, antes de una conversación problemática?	1	2	3	4	5
42. ¿Decides lo que quieres hacer cuando los demás quieren que hagas otra cosa distinta?	1	2	3	4	5
GRUPO VI					
43. ¿Si te sientes aburrida(o), intentas encontrar algo interesante que hacer?	1	2	3	4	5
44. ¿Si surge un problema, intentas determinar que lo causo?	1	2	3	4	5
45. ¿Tomas decisiones realistas sobre lo que te gustaría realizar antes de comenzar una tarea?	1	2	3		5
46. ¿Determinas de manera realista, que tan bien podrías realizar una tarea antes de comenzarla?	1	2	3	4	5
47. ¿Determinas lo que necesitas saber y como conseguir la información?	1	2	3	4	5
48. ¿Determinas la forma realista cual de tus numerosos problemas es el más importante y cual debería solucionarse primero?	1	2	3	4	5
49. ¿Analizas entre varias posibilidades y luego eliges la que te hará sentirte mejor?	1	2	3	4	5
50. ¿Eres capaz de ignorar distracciones y solo prestas atención a lo que quieres hacer?	1	2	3	4	5

Autores: Goldstein A.P., Sprafkin R.P. Gershaw N.J. y Klein P. (traducida por Ambrosio Tomas en 1995).

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Srta. **LILIANA TERESA CONDORI OROCOLLO**
Egresada de la Escuela Profesional de Enfermería
UNJBG - TACNA

ANEXO N° 04

CUADRO N° 01

**SATISFACCIÓN DE LA CARRERA ELEGIDA EN ESTUDIANTES DE
LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE
BASADRE GROHMANN
TACNA – 2011**

SATISFACCION DE LA CARRERA ELEGIDA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy adecuada	12	6,86
Adecuada	108	61,71
Ambivalente	55	31,43
Insatisfacción	0	0,00
TOTAL	175	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la E.A.P.E. – U.N.J.B.G., Mayo - Junio 2011.

DESCRIPCIÓN:

Según se puede apreciar en el cuadro, el 61,71% de estudiantes manifestó una adecuada Satisfacción de la carrera elegida, seguido del nivel ambivalente con 31,43% y el 6,86% se manifiesta con un nivel muy adecuado.

CUADRO N° 02

SEGURIDAD EN LA SATISFACCIÓN DE LA CARRERA ELEGIDA EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN TACNA – 2011

SEGURIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy adecuada	34	19,43
Adecuada	78	44,57
Ambivalente	61	34,86
Insatisfacción	2	1,14
Total	175	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la EAPE – UNJBG, Mayo - Junio 2011

DESCRIPCIÓN:

Se aprecia que la seguridad predominó en el nivel adecuado con 44,57%, seguido del nivel ambivalente con 34,86% y un 19,43% en el nivel muy adecuado.

CUADRO N° 03

PERTENENCIA EN LA SATISFACCIÓN DE LA CARRERA ELEGIDA

EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE

ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL

JORGE BASADRE GROHMANN

TACNA – 2011

PERTENENCIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy adecuada	28	16,00
Adecuada	99	56,57
Ambivalente	43	24,57
Insatisfacción	4	2,29
Alta insatisfacción	1	0,57
Total	175	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la EAPE – UNJBG, Mayo - Junio 2011

DESCRIPCIÓN:

Se aprecia que la pertenencia predominó en el nivel adecuado con 56,57%, seguido del nivel ambivalente con 24,57% y un 16% en el nivel muy adecuado.

CUADRO N° 04

ESTIMA EN LA SATISFACCIÓN DE LA CARRERA ELEGIDA EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

TACNA – 2011

ESTIMA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy adecuada	7	4,00
Adecuada	60	34,29
Ambivalente	100	57,14
Insatisfacción	8	4,57
Total	175	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la EAPE – UNJBG, Mayo - Junio 2011

DESCRIPCIÓN:

Se aprecia que la estima predominó en el nivel ambivalente con 57,14%, seguido del nivel adecuada con 34,29% y un 4,57% en el nivel de insatisfacción

CUADRO N° 05

**AUTORREALIZACION EN LA SATISFACCIÓN DE LA CARRERA
ELEGIDA EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL**

JORGE BASADRE GROHMANN

TACNA – 2011

AUTORREALIZACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy adecuada	38	21,71
Adecuada	91	52,00
Ambivalente	44	25,14
Insatisfacción	2	1,14
Total	175	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la EAPE – UNJBG, Mayo - Junio 2011

DESCRIPCIÓN:

Se aprecia que la autorrealización predominó en el nivel adecuado con 52%, seguido del nivel ambivalente con 25,14% y un 21,71% en el nivel muy adecuado.

CUADRO N° 06

HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA

PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD

NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

TACNA – 2011

HABILIDADES SOCIALES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Alto	89	50,86
Medio	82	46,86
Bajo	4	2,28
TOTAL	175	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la EAPE – UNJBG, Mayo - Junio 2011

DESCRIPCIÓN:

Según se puede apreciar en el cuadro, el 50,86% de estudiantes manifestó un alto nivel de Habilidades Sociales, seguido del nivel medio con 46,86% y un 2,28% se manifiesta en un nivel bajo.

CUADRO N° 07

PRIMERAS HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN TACNA - 2011

PRIMERAS HABILIDADES SOCIALES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ALTO	106	60,57
MEDIO	61	34,86
BAJO	8	4,57
Total	175	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la EAPE – UNJBG,
Mayo - Junio 2011

DESCRIPCIÓN:

Se aprecia que las primeras habilidades sociales predominaron en el nivel alto con 60,57%, seguido del nivel medio con 34,86% y un 4,57% en el nivel bajo.

CUADRO N° 08

HABILIDADES SOCIALES AVANZADAS EN ESTUDIANTES

DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE

BASADRE GROHMANN

TACNA - 2011

HABILIDADES SOCIALES AVANZADAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ALTO	110	62,86
MEDIO	64	36,57
BAJO	1	0,57
Total	175	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la EAPE – UNJBG, Mayo - Junio 2011

DESCRIPCIÓN:

Se aprecia que las habilidades sociales avanzadas predominaron en el nivel alto con 62,86%, seguido del nivel medio con 36,57% y un 0,57% en el nivel bajo.

CUADRO N° 09

**HABILIDADES SOCIALES RELACIONADAS AL SENTIMIENTO EN
ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
JORGE BASADRE GROHMANN
TACNA - 2011**

HABILIDADES SOCIALES RELACIONADAS AL SENTIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ALTO	106	60,57
MEDIO	69	39,43
BAJO	0	0,00
Total	175	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la EAPE – UNJBG, Mayo - Junio 2011

DESCRIPCIÓN:

Se aprecia que las habilidades sociales relacionadas al sentimiento predominaron en el nivel alto con 60,57%, seguido del nivel medio con 39,43%.

CUADRO N° 10

HABILIDADES SOCIALES ALTERNATIVAS A LA AGRESION EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN TACNA - 2011

HABILIDADES SOCIALES ALTERNATIVAS A LA AGRESIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ALTO	119	68,00
MEDIO	54	30,86
BAJO	2	1,14
Total	175	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la EAPE – UNJBG, Mayo - Junio 2011

DESCRIPCIÓN:

Se aprecia que las habilidades sociales alternativas a la agresión predominaron en el nivel alto con 68%, seguido del nivel medio con 30,86% y un 1,14% en el nivel bajo.

CUADRO N° 11

HABILIDADES SOCIALES PARA HACER FRENTE AL ESTRÉS EN

ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE

ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL

JORGE BASADRE GROHMANN

TACNA - 2011

HABILIDADES SOCIALES PARA HACER FRENTE AL ESTRÉS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ALTO	93	53,14
MEDIO	78	44,57
BAJO	4	2,29
Total	175	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la EAPE – UNJBG, Mayo - Junio 2011

DESCRIPCIÓN:

Se aprecia que las habilidades sociales para hacer frente al estrés predominaron en el nivel alto con 53,14%, seguido del nivel medio con 44,57% y un 2,29% en el nivel bajo.

CUADRO N° 12

HABILIDADES SOCIALES DE PLANIFICACION EN ESTUDIANTES

DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE

BASADRE GROHMANN

TACNA - 2011

HABILIDADES SOCIALES DE PLANIFICACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ALTO	115	65,71
MEDIO	55	31,43
BAJO	5	2,86
Total	175	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la EAPE – UNJBG, Mayo - Junio 2011

DESCRIPCIÓN:

Se aprecia que las habilidades sociales de planificación predominaron en el nivel alto con 65,71%, seguido del nivel medio con 31,43% y un 2,86% en el nivel bajo.

CUADRO N° 13

DIMENSIONES DE LA SATISFACCIÓN Y SU RELACION CON LA

SATISFACCIÓN DE LA CARRERA ELEGIDA EN

ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA

U.N.J.B.G. TACNA – 2011

Dimensiones	Satisfacción de la Carrera Elegida						Total		Prueba Valor p
	Muy adecuada		Adecuada		Ambivalente				
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
SEGURIDAD									
Muy adecuada	11	6,29	23	13,14	0	0,00	34	19,43	X ² =87,225 p=0,0000 < 0,05
Adecuada	1	0,57	63	36,00	14	8,00	78	44,57	
Ambivalente	0	0,00	22	12,57	39	22,29	61	34,86	
Insatisfacción	0	0,00	0	0,00	2	1,14	2	1,14	
Total	12	6,86	108	61,71	55	31,43	175	100,00	
PERTENENCIA									
Muy adecuada	9	5,14	19	10,86	0	0,00	28	16,00	X ² =95,248 p=0,0000 < 0,05
Adecuada	3	1,71	79	45,14	17	9,71	99	56,57	
Ambivalente	0	0,00	9	5,14	34	19,43	43	24,57	
Insatisfacción	0	0,00	1	0,57	3	1,71	4	2,29	
Alta insatisfacción	0	0,00	0	0,00	1	0,57	1	0,57	
Total	12	6,86	108	61,71	55	31,43	175	100,00	
ESTIMA									
Muy adecuada	5	2,86	2	1,14	0	0,00	7	4,00	X ² =71,642 p=0,0000 < 0,05
Adecuada	6	3,43	50	28,57	4	2,29	60	34,29	
Ambivalente	1	0,57	56	32,00	43	24,57	100	57,14	
Insatisfacción	0	0,00	0	0,00	8	4,57	8	4,57	
Total	12	6,86	108	61,71	55	31,43	175	100,00	
AUTORREALIZACION									
Muy adecuada	11	6,29	27	15,43	0	0,00	38	21,72	X ² =89,588 p=0,0000 < 0,05
Adecuada	1	0,57	70	40,00	20	11,43	91	52,00	
Ambivalente	0	0,00	11	6,29	33	18,86	44	25,14	
Insatisfacción	0	0,00	0	0,00	2	1,14	2	1,14	
Total	12	6,86	108	61,71	55	31,43	175	100,00	

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la EAPE – UNJBG, Mayo - Junio 2011

DESCRIPCIÓN:

En relación a la Seguridad, se observa que el 44,57% del total de estudiantes con un nivel adecuado, la mayor proporción (36%) tienen una adecuada satisfacción de la carrera elegida.

Respecto a la Pertenencia, se observa que el 56,57% del total de estudiantes con un nivel adecuado, la mayor proporción (45,14%) manifestaron una adecuada satisfacción de la carrera elegida.

En cuanto a la Estima, se observa que el 57,14% del total de estudiantes con un nivel ambivalente, el 24,57% de estudiantes tienen una satisfacción de la carrera de la carrera ambivalente.

En cuanto a la Autorrealización, se observa que el 52,0% del total de estudiantes con un nivel adecuado, la mayor proporción (40%) tienen una adecuada satisfacción de la carrera elegida.

CUADRO Nº 14

**DIMENSIONES DE LAS HABILIDADES SOCIALES Y SU RELACION
CON LAS HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE
ENFERMERÍA DE LA U.N.J.B.G. TACNA – 2011**

Dimensiones	Habilidades Sociales						Total		Prueba Valor p
	ALTO		MEDIO		BAJO		Nº	%	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%			
Primeras Habilidades sociales									
ALTO	80	45,71	26	14,86	0	0,00	106	60,57	X ² =58,84 p=0,0000 < 0,05
MEDIO	9	5,14	49	28,00	3	1,71	61	34,86	
BAJO	0	0,00	7	4,00	1	0,57	8	4,57	
Total	89	50,86	82	46,86	4	2,29	175	100,00	
Habilidades sociales avanzadas									
ALTO	80	45,71	30	17,14	0	0,00	110	62,86	X ² =57,393 p=0,0000 < 0,05
MEDIO	9	5,14	52	29,71	3	1,71	64	36,57	
BAJO	0	0,00	0	0,00	1	0,57	1	0,57	
Total	89	50,86	82	46,86	4	2,29	175	100,00	
Habilidades sociales relacionadas al sentimiento									
ALTO	78	44,57	27	15,43	1	0,57	106	60,57	X ² =55,665 p=0,0000 < 0,05
MEDIO	11	6,29	55	31,43	3	1,71	69	39,43	
BAJO	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Total	89	50,86	82	46,86	4	2,29	175	100,00	
Habilidades sociales alternativas a la agresión									
ALTO	85	48,57	34	19,43	0	0,00	119	68,00	X ² =63,323 p=0,0000 < 0,05
MEDIO	4	2,29	47	26,86	3	1,71	54	30,86	
BAJO	0	0,00	1	0,57	1	0,57	2	1,14	
Total	89	50,86	82	46,86	4	2,29	175	100,00	
Habilidades sociales para hacer frente al estrés									
ALTO	78	44,57	15	8,57	0	0,00	93	53,14	X ² =55,208 p=0,0000 < 0,05
MEDIO	11	6,29	67	38,29	0	0,00	78	44,57	
BAJO	0	0,00	0	0,00	4	2,29	4	2,29	
Total	89	50,86	82	46,86	4	2,29	175	100,00	
Habilidades sociales de planificación									
ALTO	84	48,00	31	17,71	0	0,00	115	65,71	X ² =59,969 p=0,0000 < 0,05
MEDIO	5	2,86	49	28,00	1	0,57	55	31,43	
BAJO	0	0,00	2	1,14	3	1,71	5	2,86	
Total	89	50,86	82	46,86	4	2,29	175	100,00	

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la EAPE – UNJBG, Mayo - Junio 2011

DESCRIPCIÓN:

Respecto a las primeras habilidades sociales, la mayor proporción presentó nivel alto (60,57%) y entre ellos, el 45,71% poseen un nivel alto de Habilidades Sociales. En cuanto a las habilidades sociales avanzadas, se observa que la gran mayoría de estudiantes (62,86%) presentan un nivel alto, teniendo entre ellos un 45,71% que manifiestan tener un nivel alto de Habilidades Sociales. En relación a las habilidades sociales relacionadas al sentimiento, la mayor proporción califica con un nivel alto (60,57%) y entre ellos, el 44,57% poseen un nivel alto de Habilidades Sociales. En cuanto a las habilidades sociales alternativas a la agresión, lo más relevante es que el 68,0% tienen un nivel adecuado y entre ellos, el 48,57% poseen un nivel alto de Habilidades Sociales. En cuanto a las habilidades sociales para hacer frente al estrés, se observa que la proporción de estudiantes con nivel alto (53,14%) es menor respecto a otras dimensiones y entre ellos el 44,57% manifiestan tener un nivel alto de Habilidades Sociales. Respecto a las habilidades sociales de planificación, la mayor proporción califica con un nivel alto (65,71%) y entre ellos, el 48 % poseen un nivel alto de Habilidades Sociales.

CUADRO Nº 15

**ESTUDIANTES SEGÚN CARACTERÍSTICAS GENERALES EN LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
JORGE BASADRE GROHMANN TACNA – 2011**

CARACTERÍSTICAS GENERALES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Edad (años)		
16-18 años	60	34,29
19-21 años	66	37,71
22-24 años	43	24,57
25-27 años	5	2,86
28 a más	1	0,57
Total	175	100,00
Sexo		
Masculino	27	15,43
Femenino	148	84,57
Total	175	100,00
Estado civil		
Soltera	171	97,71
Casada	1	0,57
Conviviente	3	1,71
Total	175	100,00
Procedencia		
Tacna	140	80,00
Otro departamento	35	20,00
Total	175	100,00
Actividad actual		
Solo estudiante	140	80,00
Trabajador y estudiante	35	20,00
Total	175	100,00
Año de estudio		
1er año	41	23,43
2do año	46	26,29
3er año	37	21,14
4to año	17	9,71
5to año	34	19,43
Total	175	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la EAPE – UNJBG, Mayo - Junio 2011

DESCRIPCIÓN:

En el primer cuadro se observa que los grupos de edad predominantes en la población de estudio fueron los de 19-21 años con 37,71% y los de 16-18 años con 34,29%, significando que cerca de las tres cuartas partes (72%) lo conformaron hasta los 21 años.

De acuerdo al género, existe un notorio predominio de estudiantes de enfermería mujeres con 84,57% respecto a los hombres con 15,43% y obviamente resaltamos que el 97,71% de ellos tienen un estado civil soltera(o).

Respecto al lugar de procedencia, destacamos que el 80% de estudiantes, refirieron que provienen de Tacna y el 20% de otros departamentos. Al indagar sobre la actividad actual que realizan, también una proporción de 80% solo se dedican a estudiar y el otro 20% además de estudiar realizan actividades laborales.

Por último, al distribuir la población por año académico, observamos que el mayor volumen de estudiantes lo conformaron los de primer año (23,43%), segundo año (26,29%) y tercer año (21,14%), que juntos agrupan el 70,86%.