

Calidad de vida e inteligencia emocional en universitarios que realizan prácticas pre-profesionales

Quality of life and emotional intelligence in university students who carry out pre-professional practices

Gaby Rosmery Gutierrez Arias¹

Vanessa Ermelinda Quiñones Espinoza¹

Resumen

Objetivo: determinar la relación entre la calidad de vida y la inteligencia emocional en estudiantes que realizan prácticas pre-profesionales de una universidad de Lima Norte. **Materiales y métodos:** el estudio corresponde al tipo correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por 100 practicantes que cursaron el 5to año de estudio. Los instrumentos que se utilizaron fueron la Escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes, el Inventario de Cociente Emocional de ICE-BarOn y una ficha de datos sociodemográficos. Para el análisis estadístico se empleó el programa Stata 14 y se utilizaron las pruebas de Chi-Cuadrado, Kruskal Wallis y ANOVA, y para la prueba de normalidad se empleó Shapiro-Wilk. **Resultados:** la calidad de vida no se relaciona con la inteligencia emocional ($p=0.585$). Por otro lado, se evidenció relación entre la calidad de vida general y algunos componentes de la inteligencia emocional: manejo del estrés ($p=0.049$), estado de ánimo general ($p=0.040$). Además, se halló relación entre la inteligencia emocional e ingreso económico ($p=0.000$) y horas de sueño ($p=0.025$). **Conclusión:** la calidad de vida del interno se enfoca en un estado de satisfacción que varía de acuerdo con las condiciones internas y/o externas del ambiente cotidiano. En este sentido, la baja capacidad del estudiante para percibir y afrontar de manera adecuada aquellas situaciones difíciles a las que está expuesto a nivel social, académico, familiar y socioeconómico impacta en el nivel de coeficiente de IE.

Palabras clave: Calidad de Vida; Inteligencia Emocional; Universitarios; Educación superior; Salud (Fuente: DeCS).

Abstract

Objective: to determine the relationship between quality life and emotional intelligence in students who carry out pre-professional internships at a North Lima university. **Materials and methods:** the study corresponds to the cross-sectional correlational type. The population was made up of 100 practitioners who completed the 5th year of study. The instruments used were the Olson & Barnes Quality of Life Scale adapted by Grimaldo (2003), the ICE-BarOn Emotional Quotient Inventory, adapted by Abanto, Higuera and Cueto (2000), and a sociodemographic data sheet. For the statistical analysis was used the Stata 14 program. Regarding the univariate analysis, were calculated frequencies and percentages, averages, and standard deviation, while for the bivariate analysis, were used the Chi-Square, Kruskal Wallis and ANOVA tests, and for the normality test was used Shapiro-Wilk. **Results:** quality life isn't related to emotional intelligence ($p=0.585$) On the other hand, a relationship was found between the general quality life and some EI components, stress management ($p=0.049$), general mood ($p=0.040$). Furthermore, a relationship was found between emotional intelligence and economic income ($p=0.000$) and sleep hours ($p=0.025$). **Conclusion:** the inmate's quality of life focuses on a state of satisfaction that varies according to the internal and/or external conditions of the daily environment. In this sense, the low capacity of the student to perceive and adequately face difficult situations to which he is exposed at a social, academic, family, and socioeconomic level impacts on the level of the EI coefficient.

Keywords: Quality of Life; Emotional Intelligence; University students; Higher education; Health (Source: DeCS).

Para citar:

Gutierrez GA, Quiñones VE. Calidad de vida e inteligencia emocional en universitarios que realizan prácticas pre-profesionales. CASUS. 2022;6(1):19-30.

DOI: 10.35626/casus.1.2022.266

¹ Universidad Católica Sedes Sapientiae.
Correo electrónico: gabyrosmeryg@gmail.com

Fecha de recepción: 13-09-21
Fecha de envío a pares: 14-09-21
Fecha de aprobación por pares: 11-02-22
Fecha de aceptación: 12-02-22



INTRODUCCIÓN

La calidad de vida (CV) comprende un conjunto de factores que se caracterizan por la evaluación de la satisfacción de las necesidades y el logro de intereses del individuo, estos factores abarcan desde el bienestar económico, los amigos, vecindario y comunidad, la vida familiar y familia extensa, la educación y el ocio, los medios de comunicación, hasta la religión y la salud (1). Por ello, la medición de la CV es importante en todas las etapas de la vida, puesto que aporta indicadores para identificar el bienestar de la población y así fomentar la promoción de la salud, prevención e intervenciones terapéuticas (2).

En tal sentido, conocer la CV en la población joven, particularmente en universitarios del área de la salud que realizan prácticas pre-profesionales, es fundamental, ya que los estudiantes de estas carreras se encuentran en una etapa de desarrollo de competencias y otras herramientas - a nivel personal y profesional - que serán aplicadas en su práctica laboral a mediano plazo. Esta última tiene como objeto el bienestar del ser humano, que debe ser abordado por profesionales aptos a nivel académico y personal (3).

La CV posee aspectos subjetivos como la salud objetiva, la expresión emocional, la intimidad, la seguridad percibida y la productividad personal; y aspectos objetivos como las relaciones armónicas con el ambiente físico, social y con la comunidad, bienestar material, y la salud objetivamente percibida (4). Siendo la educación, la economía y la cultura las áreas más susceptibles a la baja CV (5). Principalmente, este problema se ha evidenciado en los estudiantes de carreras de enfermería y fisioterapia que experimentan un alto riesgo de malestar psicológico relacionado al compromiso académico (3).

Por el contrario, los universitarios que desarrollan altos niveles de inteligencia emocional (IE) muestran mayor satisfacción con su CV (6). De manera que, si un estudiante manifiesta niveles adecuados de IE conseguirá mayores oportunidades de éxito y satisfacción en su vida, percibiendo así una alta calidad de vida (7).

Salovey y Mayer definieron a la IE como un conjunto de habilidades para percibir, valorar y expresar emociones de forma adecuada. De manera que, facilita el pensamiento racional y la regulación de emociones, promoviendo una madurez emocional e intelectual (8). En este sentido, la carencia de IE podría afectar el desarrollo de las competencias cognitivas, emocionales y las habilidades académicas. Esta interrelación del universitario podría ocasionar que se perciba insatisfecho en relación con su CV (9).

A nivel internacional, una investigación en universitarios determinó que la inteligencia emocional puede ayudar al individuo al afrontamiento de conflictos y su comprensión desde múltiples perspectivas que favorecen a la calidad de vida (7). De igual forma, a nivel nacional, se ha reportado que a mayores niveles de cociente emocional implican mayores niveles de CV (10). Asimismo, en Lima Metropolitana, una investigación en estudiantes de psicología determinó que existe relación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en los estudiantes, las cuales se encuentran asociados con la realización de los objetivos vitales, como el poder culminar satisfactoriamente sus estudios (11).

Cabe señalar, que el desarrollo humano en educación, salud e ingreso económico ha mejorado en el país, sin embargo, nueve departamentos consideran que su nivel de vida empeoró entre las cuales se identificó a Lima como uno de los departamentos afectados (12). Y, al mismo tiempo, el MINEDU señaló que los estudiantes de universidades privadas desertan debido a los siguientes factores: la falta de tiempo disponible, dificultades económicas, dificultades para asistir a clase (transporte y distancia) y por familia o hijos a cargo, entre otros (13).

Por ello, es necesario seguir profundizando en la relación de ambos constructos debido a que no se ha explorado lo suficiente. Igualmente, aún son escasos los estudios en estudiantes universitarios de programas de ciencias de la salud, que realizan prácticas preprofesionales a nivel nacional e

internacional. Con lo anterior, la investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la calidad de vida y la inteligencia emocional en estudiantes que realizan prácticas pre-profesionales de una universidad de Lima Norte.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio de tipo correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por 100 estudiantes de cuatro programas: Enfermería, Nutrición, Terapia Física y Psicología, que realizaron prácticas pre-profesionales en una universidad privada de Lima Norte, se realizó un censo. Las variables principales fueron: calidad de vida e inteligencia emocional.

La calidad de vida es percibida como un estado de satisfacción proveniente de la realización de las necesidades psicológicas, físicas, sociales y espirituales que cada individuo requiera en base a su propia experiencia (4). Esta variable fue medida a través de la Escala de Calidad de vida de Olson & Barnes adaptada por Grimaldo (1). La variable es categórica politómica cuenta con los siguientes factores: factor 1 (hogar y bienestar económico), factor 2 (amigos, vecindario y comunidad), factor 3 (vida familiar y familia extensa), factor 4 (educación y ocio), factor 5 (medios de comunicación), factor 6 (religión), factor 7 (salud) está constituido por los siguientes niveles: calidad de vida óptima (86 a más), tendencia a calidad de vida buena (54 a 85), tendencia a baja calidad de vida (16 a 53) y mala calidad de vida (menos de 16).

Goleman define la inteligencia emocional como un conjunto de habilidades que posee el individuo para manejar sus emociones en situaciones que requieran destrezas que determinan la conducta, sus reacciones, estados mentales y su estilo de comunicar (14). Esta variable se midió con el Inventario de Cociente Emocional de ICE-BarOn: EQ- I, adaptado por Abanto, Higuera y Cueto (15); es de naturaleza categórica politómica, y con cinco dimensiones: intrapersonal (CIA), interpersonal (CIE), adaptabilidad (CAD), manejo del estrés (CME), estado de ánimo en general (CAG). Las categorías consideradas fueron siete: marcadamente baja (menor a 70), muy baja (70 - 79), baja (80 - 89),

promedio (90 - 109), alta (110 - 119), muy alta (120 - 129) y marcadamente alta (130+)

Las variables sociodemográficas fueron recolectadas a través de una ficha de datos que consideró lo siguiente: sexo, dicotómica (femenino y masculino); edad, discreta de razón; estado civil, politómica nominal (soltero, casado, conviviente y divorciado); carrera profesional, politómica nominal (Psicología, Enfermería, Nutrición, Rehabilitación Física); ciclo académico, dicotómica (9° y 10°); con quién vives, politómica nominal (padres, solo, pareja, amigos, parientes, hijos); Ingreso económico por mes, politómica ordinal (1-1000, 1001-1500, 1501-2000 y 2500+); seguro médico, politómica nominal (SIS, ESSALUD, seguro privado, no tiene); lugar de residencia, politómica nominal (Lima Norte, Lima Centro, Lima Este, Lima Sur, Callao), lugar de nacimiento, politómica nominal (Lima, provincia, Callao, extranjero); horas de sueño, politómica ordinal (1-4, 5-7, 8-10); gasto económico por día, politómica ordinal (1-10, 11-20, 21-30); horas en el transporte público, politómica ordinal (1-2, 3-4, 5-6); tiempo en familia por día, politómica ordinal (1-3, 4-6, 7-8); grado académico de padre, madre y pareja, las tres fueron de naturaleza politómica ordinal (no estudió, primaria, secundaria, superior).

Para el análisis estadístico se usó el programa Stata 14®. A nivel descriptivo se utilizaron las frecuencias y porcentajes, medias y desviación estándar. A nivel inferencial, se emplearon el Chi cuadrado, Kruskal Wallis y ANOVA con un nivel de significancia ≤ 0.05 , además se utilizó la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk. Esta investigación fue aprobada por el comité de ética de la universidad Católica Sedes Sapientiae y la información de los participantes fue protegida de acuerdo con los principios éticos en la investigación con seres humanos.

RESULTADOS

De los 100 universitarios encuestados, la edad promedio fue de 25.7 años, el 88% fue de sexo femenino y el 90% eran solteros. El 62% pertenecía a la especialidad de Psicología, además, el 61% integró el noveno ciclo. El 79% residía en Lima

Tabla 1. Descripción de los factores Sociodemográficos

	n	%
Sexo		
Masculino	12	12.0
Femenino	88	88.0
Edad (m±DS)	25.7 ±	3.8
Carrera Profesional		
Psicología	62	62.0
Enfermería	16	16.0
Nutrición	13	13.0
Terapia Física	9	9.0
Lugar de Nacimiento		
Lima	74	74.0
Provincia	19	19.0
Callao	4	4.0
Extranjero	3	3.0
Área Metropolitana de Lima		
Lima norte	79	79.0
Lima centro	7	7.0
Lima este	7	7.0
Lima sur	3	3.0
Callao	4	4.0
Estado civil		
Soltero	90	90.0
Casado	4	4.0
Conviviente	5	5.0
Separado	1	1.0
N° de personas que reciben un salario en el hogar (m ± DS)	2.1 ±	1.1
Ciclo académico		
IX ciclo	61	61.0
X ciclo	39	39.0
Reside		
Solo	10	10.0
Padres	70	70.0
Pareja	8	8.0
Amigos	1	1.0
Parientes	7	7.0
Hijos	4	4.0
Ingreso económico familiar por mes		
0-1000	26	26.0
1001-1500	22	22.0
1501-2000	23	23.0
2000-2500	27	27.0
2501 a más	2	2.0

Norte, y el 19% nació en provincia; mientras que el 70% vive con sus padres. Solamente el 55% le dedica tiempo de calidad a su familia: entre 1 a 3

Tabla 1. Continua

	n	%
Seguro médico		
SIS	29	29.0
ESSALUD	16	16.0
Seguro privado	15	15.0
No tiene	40	40.0
Horas que duerme por día		
0-4	3	3.0
5-7	76	76.0
8-10	21	21.0
Gasto económico por día		
0-10	42	42.0
11-20	42	42.0
21-30	16	16.0
Horas que pasa en familia por día		
0-3	55	55.0
4-6	42	42.0
7-8	3	3.0
Horas que pasa en el transporte público por día		
0-2	45	45.0
3-4	47	47.0
5-6	8	8.0
Grado académico de la madre		
No estudió	3	3.0
Primaria	11	11.0
Secundaria	42	42.0
Superior técnico	29	29.0
Superior universitario	12	12.0
Posgrado	3	3.0
Grado académico del padre		
Primaria	9	9.0
Secundaria	49	49.0
Superior técnico	29	29.0
Superior universitario	9	9.0
Posgrado	4	4.0
Grado académico de la pareja		
Secundaria	12	2.0
Superior técnico	13	13.0
Superior universitario	5	5.0
Posgrado	3	3.0

horas al día. Por otro lado, el 49% refiere que el nivel académico del padre es secundario, sólo el 27% pertenece a una familia cuyo ingreso mensual oscila entre 2000 a 2500 soles y un 26% tenía un ingreso de 1 a 1000 soles. Además, el 42 % indicó que tenía un gasto económico de 11 a 20 soles

Tabla 2. Descripción de las variables principales

	n	%
Calidad de Vida		
Mala	17	17.0
Tendencia baja	53	53.0
Tendencia buena	22	22.0
Óptima	8	8.0
Factores de la CV		
Hogar y Bienestar Económico		
Mala	1	1.0
Tendencia baja	9	9.0
Tendencia buena	26	26.0
Óptima	64	64.0
Amigos, Vecindario y Comunidad		
Mala	18	18.0
Tendencia baja	44	44.0
Tendencia buena	30	30.0
Óptima	8	8.0
Vida Familiar y Familia Extensa		
Mala	2	2.0
Tendencia baja	4	4.0
Tendencia buena	17	17.0
Óptima	77	77.0
Educación y Ocio		
Mala	22	22.0
Tendencia baja	31	31.0
Tendencia buena	27	27.0
Óptima	20	20.0
Medios de Comunicación		
Mala	4	4.0
Tendencia baja	24	24.0
Tendencia buena	31	31.0
Óptima	41	41.0
Religión		
Mala	17	17.0
Tendencia baja	48	48.0
Tendencia buena	22	22.0
Óptima	13	13.0
Salud		
Mala	7	7.0
Tendencia baja	48	48.0
Tendencia buena	36	36.0
Óptima	9	9.0

diarios, cabe señalar que el 40% de evaluados no contaba con seguro médico, por otro lado, el 47% empleó de 3 a 4 horas en el transporte público por día, asimismo, el 76% describió que duerme de 5 a 7 horas. El resto de los resultados se puede observar

en la tabla 1.

Tabla 2. Continua

	n	%
Inteligencia Emocional		
marcadamente baja	26	26.0
muy baja	41	41.0
baja	28	28.0
promedio	4	4.0
alta	1	1.0
Componentes de la IE		
C. Intrapersonal		
marcadamente baja	87	87.0
muy baja	10	10.0
baja	2	2.0
promedio	1	1.0
C. Interpersonal		
marcadamente baja	7	7.0
muy baja	12	12.0
baja	18	18.0
promedio	49	49.0
alta	12	12.0
muy alta	1	1.0
marcadamente alta	1	1.0
C. Adaptabilidad		
marcadamente baja	72	72.0
muy baja	20	20.0
baja	5	5.0
promedio	3	3.0
C. Manejo del Estrés		
marcadamente baja	50	50.0
muy baja	32	32.0
baja	13	13.0
promedio	5	5.0
C. Estado de Animo en General		
marcadamente baja	18	18.0
muy baja	46	46.0
baja	32	32.0
promedio	4	4.0

Del total de evaluados, el 53% se percibe con una tendencia baja en su calidad de vida. Con respecto a las posibilidades de lograr sus intereses con relación a los siguientes factores obtuvieron una óptima calidad de vida en el factor 1 (64%), en el factor 2 (44%) tendencia baja, en el factor 3 (77%) alcanzaron una óptima CV, en el factor 4 (31%) tendencia baja, en el factor 5 (41%) óptima CV, en el factor 6 y 7 ambos obtuvieron el 48% tendencia baja.

Tabla 3. Asociación entre la Inteligencia Emocional y la Calidad de Vida

	Inteligencia Emocional					p-valor
	Marcadamente baja n(%)	Muy baja n(%)	Baja n(%)	Promedio n(%)	Alta n(%)	
Calidad de vida general						0.858
Mala calidad de vida	5(29.41)	5 (29.41)	5 (29.41)	2(11.76)	0 (0.00)	
Tendencia a baja calidad de vida	15(28.30)	22(41.51)	13(24.53)	2(3.77)	1(1.89)	
Tendencia a buena calidad de vida	4(18.18)	10(45.45)	8(36.36)	0(0.00)	0(0.00)	
Óptima calidad de vida	2(25.00)	4(50.00)	2(25.00)	0(0.00)	0(0.00)	

Por otro lado, en la inteligencia emocional se evidenció que el 41% presenta muy baja IE, en cuanto a sus componentes: Componente interpersonal obtuvieron marcadamente baja (87%), en el Componente interpersonal el 49% alcanzaron el promedio, en el Componente de adaptabilidad (72%) adquirieron marcadamente baja, asimismo, en el manejo de estrés (50 %), mientras que, en estado de ánimo en general (46%) muy baja (Ver tabla 2).

Respecto a la tabla 3, no se encontró asociación entre la calidad de vida general y la inteligencia emocional ($p=0.858$).

Se encontró relación entre la calidad de vida general y el manejo del estrés ($p=0.049$). Es decir, el 52% de los internos con una categoría marcadamente baja en el manejo del estrés de la IE, presentó una tendencia baja en CV. Asimismo, entre el estado de ánimo en general y la CV ($p=0.040$), donde el 65.22% presentó muy baja IE con tendencia a baja CV (ver tabla 4).

Se evidenció una relación significativa entre el ingreso económico y la IE general ($p=0.000$). En efecto, el 50% de los internos con un salario mensual declarado de 1001 a 1500 soles presentó muy baja IE. De igual modo, el 40.74% de los internos que percibía un salario entre 2001 a 2500 soles también presentó muy baja IE. Además, se encontró una relación significativa entre el lugar de

nacimiento y la IE ($p=0.034$), mostrando que el 45.95% de los internos que nacieron en Lima presentaron muy baja IE. También se encontró relación entre las horas de sueño por día y la IE ($p=0.025$), los internos que duermen de 5 a 7 horas presentan muy baja IE, los cuales representan el 42% de la población (ver tabla 5).

DISCUSIÓN

Los resultados demostraron que no existe relación significativa entre la calidad de vida y la inteligencia emocional. Por otro lado, se evidenció relación entre la calidad de vida general y algunos componentes de IE: manejo del estrés y estado de ánimo general; asimismo, se halló relación entre la IE con ingreso económico y horas de sueño. Por otra parte, a nivel descriptivo se evidenció que el ingreso económico, seguro médico; amigos, adaptabilidad; vecinos y comunidad; educación y ocio se asocian con la CV y el desarrollo de la IE.

No se encontró relación entre la calidad de vida general y la inteligencia emocional general. Sin embargo, otras investigaciones sostienen que los estudiantes con altos niveles de inteligencia emocional muestran mayor satisfacción con su calidad de vida (7 y 8). Este resultado contrario se debería a que los estudiantes poseen un conjunto de conocimientos en habilidades emocionales y sociales que influyen en su capacidad para afrontar efectivamente las demandas del medio.

Tabla 4. Asociación entre Calidad de Vida y los Componentes de la Inteligencia Emocional

	Calidad de Vida				p-valor
	Mala calidad de vida	Tendencia a baja calidad de vida	Tendencia a buena calidad de vida	Óptima calidad de vida	
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	
C. Manejo del Estrés					0.049
Marcadamente baja	8(16.00)	26(52.00)	9(18.00)	7(14.00)	
Muy Baja	4(12.50)	19(59.38)	9(28.13)	0(0.00)	
Baja	5(38.46)	3(23.08)	4(30.77)	1(7.69)	
Promedio	0(0.00)	5(100.00)	0(0.00)	0(0.00)	
C. Estado de Ánimo en General					0.040
Marcadamente baja	4(22.22)	9(50.00)	3(16.67)	2(11.11)	
Muy Baja	9(19.57)	30(65.22)	7(15.22)	0(0.00)	
Baja	4(12.50)	11(34.38)	11(34.38)	6(18.75)	
Promedio	0(0.00)	3(75.00)	1(25.00)	0(0.00)	

Tabla 5. Asociación entre la Inteligencia Emocional y factores Sociodemográficos

	Inteligencia Emocional					p-valor
	Marcadamente baja	Muy baja	Baja	Promedio	Alta	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	
Ingreso Económico mensual en el hogar						0.0
0 – 1000	7 (26.92)	10 (38.42)	8 (30.77)	1 (3.85)	0 (0.00)	
1001 – 1500	6 (27.27)	11 (50.00)	5 (22.73)	0 (0.00)	0 (0.00)	
1501 – 2000	7 (30.43)	9 (39.13)	4 (17.39)	3 (13.04)	0(0.00)	
2001 – 2500	6 (22.22)	11 (40.74)	10 (37.04)	0(0.00)	0(0.00)	
2500 +	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (50.00)	0 (0.00)	1 (50.00)	
Lugar de Nacimiento						0.034
Lima	15 (20.27)	34 (45.95)	22 (29.73)	2 (2.74)	1 (1.35)	
Provincia	9 (47.37)	7 (36.84)	2 (10.53)	1 (5.26)	0 (0.00)	
Callao	2 (50.00)	0 (0.00)	1 (25.00)	1 (25.00)	0 (0.00)	
Extranjero	0 (0.00)	0 (0.00)	3 (100.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	
Horas de sueño						0.025
0-4	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (66.67)	1 (33.33)	0 (0.00)	
5-7	21 (27.63)	32 (42.11)	22 (28.95)	1 (1.32)	0 (0.00)	
8-10	5 (23.81)	9 (42.86)	4 (19.05)	2 (9.52)	1 (4.76)	

Asimismo, se perciben satisfechos en las experiencias que tienen y ello les permite tener una buena calidad de vida. Por otro lado, a nivel descriptivo se observó que los evaluados presentaron una tendencia baja en CV reportando muy baja IE, esto podría explicarse debido a que, los estudiantes se encuentran en un proceso de adaptación en constantes cambios en su desarrollo

integral (16). Además, se ve reflejado que el estudiante no está siendo capaz de usar de forma óptima las emociones para resolver problemas, ya que, la emoción es un proceso complejo, multidimensional, en el que están integradas respuestas de tipo neuro-fisiológicas, motor y cognitivo (17).

Los estudiantes que reportaron un manejo de estrés marcadamente bajo poseían niveles de CV con una tendencia baja. Otros estudios señalaron hallazgos similares a estos resultados, identificando que los estudiantes presentan síntomas de estrés y ansiedad, los cuales, pueden influir en la calidad de vida (18). Esto podría explicarse debido a que, el estrés como la calidad de vida dependen de la percepción que tiene el individuo con respecto a los siguientes factores: bienestar económico, amigos, comunidad, hogar, pareja, ocio, medios de comunicación, religión y salud (19).

Como se observó el estudiante no logra controlar situaciones de tensión de forma positiva, ya que se siente abrumado, respondiendo a su entorno con reacciones poco adaptativas, lo cual podría afectar su salud a largo plazo. Por otra parte, se ha señalado que el estrés en pequeños episodios puede ser positivo, ya que, algunos estudiantes perciben las demandas académicas como un desafío y no como una amenaza (20). Por ello, es importante identificar las dificultades que poseen al realizar las prácticas pre-profesionales más aún en el área de salud, puesto que los estudiantes se encuentran en pleno proceso del desarrollo de sus potencialidades y al manejo de habilidades, lo cual, si es orientado de forma óptima ello le permitirá desenvolverse con éxito en la vida cotidiana (21).

Los evaluados que evidenciaron un estado de ánimo general muy bajo presentaron un nivel de CV con tendencia baja. En la literatura se muestran resultados similares, ya que los estudiantes que realizan prácticas se sienten insatisfechos, desmotivados afectando su funcionalidad en su rendimiento académico-laboral (22). Una posible explicación es que, en esta investigación, los universitarios reportaron dificultad para desarrollar la investigación en sus casos clínicos y cumplir con el rigor de las prácticas pre-profesionales. Este resultado, señaló que los estudiantes en proceso de inserción laboral perciben que las exigencias del medio exceden sus capacidades para afrontar esta nueva etapa de sobrecarga académica-laboral (23). En suma, estos datos sugieren que los estudiantes podrían identificar o reforzar creencias irracionales que generan emociones y comportamientos poco

funcionales que afecta al estado de ánimo interfiriendo en la obtención de logros y metas personales (24).

Los resultados demostraron que existe relación significativa entre el ingreso económico en el hogar y la IE, se evidenció que la mitad de los evaluados percibió un ingreso económico de entre mil uno y mil quinientos soles poseen una IE muy baja. Se encontraron estudios que concluyeron que el ingreso económico puede estar relacionado a varios factores, entre ellos el rendimiento y el éxito académico. Los estudiantes cuyos padres percibían menores ingresos económicos obtuvieron peores resultados que los estudiantes cuyos padres obtenían ingresos mensuales superiores (25). Una posible explicación, es que aquellos estudiantes de una universidad particular poseen un nivel socioeconómico medio, lo más probable es que estén logrando satisfacer sus necesidades básicas y por lo tanto la percepción de su calidad de vida es favorable; mientras que los evaluados cuyos padres reportaron ingresos inferiores cuentan con menos oportunidades y condiciones favorables para un adecuado desarrollo intelectual y emocional, lo cual puede verse reflejado en su desempeño académico y en una baja IE (26).

Por otro lado, los estudiantes que duermen de cinco a siete horas por día presentaron muy baja inteligencia emocional; de igual manera, otros estudios confirmaron estos hallazgos (27 y 28). Pues los trastornos de sueño y la fatiga en los estudiantes pueden alterar la IE y estos se pueden asociar a mayor riesgo cognitivo y mental (29). Así mismo, mediante un estudio se determinó que la IE puede verse afectada de forma distinta según el tipo de problema de sueño, se enfocaron en el insomnio como un trastorno caracterizado por la dificultad para conciliar y mantener el sueño. Dicho trastorno repercute directamente en la vida cotidiana, causando somnolencia diurna y sueño no reparador (30). Otras investigaciones mostraron los efectos negativos para la salud, las cuales pueden afectar directa o primariamente a la salud, como también los cambios en el sueño son manifestaciones de enfermedad física o psicológica (31).

Se halló que más de la mitad de los universitarios reporta satisfacción óptima en las siguientes dimensiones de la CV, en su vida familiar y familia extensa; hogar y bienestar económico. Se determinó que los estudiantes que perciben su calidad de vida agradable cuentan con estabilidad económica, un buen ambiente familiar y a nivel personal tienen éxito (19). Además, se reportó que los estudiantes que poseen padres profesionales tienen la capacidad académica para orientar y retroalimentar a sus hijos y de esta manera contribuir al desempeño académico (32). Lo hallado en el presente estudio puede deberse a que en su mayoría los estudiantes viven con sus padres y al día comparten tiempo de calidad con su familia, además, el nivel educativo de los padres es un factor clave para el desarrollo socioeconómico.

Por otro lado, se identificó que la mitad de los estudiantes reportaron una tendencia baja a tendencia buena en la dimensión salud de la CV. Estos autores determinaron que los estudiantes que se encuentran en la práctica clínica dedican mayor tiempo al estudio, al ejercicio de sus funciones y a la atención de sus pacientes, por lo cual, la falta de organización en los mismos, generan mayores niveles de estrés psicológico y deterioro de la salud (33). También esto podría deberse al bajo ingreso económico que perciben producto del trabajo fuera del horario académico y la falta de seguro médico. Mientras que en otro estudio se estableció que la mala salud está relacionada con la pobreza (34). Además, la tendencia entre baja y buena que reportaron en las siguientes dimensiones de amigos, vecindario y comunidad, educación y ocio; señalan que la transición de la demanda académica - laboral limita el tiempo del estudiante para actividades recreativas o deportivas (35).

Finalmente, los internos presentan un resultado marcadamente bajo en el componente de adaptabilidad de la IE. Al respecto se determinó que los estudiantes que tienen baja o muy baja adaptabilidad no responden favorablemente a las condiciones del entorno, siendo catalogados como inestables (35). De forma similar, en esta investigación los internos manifestaron dificultades para adaptarse a las exigencias de las prácticas pre-

profesionales, así como también en resolver y solucionar problemas de manera efectiva. Esto implicaría que no logren hacer uso adecuado de sus potencialidades y explica los bajos niveles de IE.

Entre las limitaciones de la investigación se puede considerar la utilización de pruebas auto aplicadas que pueden originar sesgos en la información obtenida, por ello, se resaltó que debía prevalecer la sinceridad. Como aspecto positivo en la presente investigación se recopilaron los datos de toda la población de estudio, mediante la aplicación de un censo que permitió obtener datos con mayor precisión y, por ello, se podrán inferir estos resultados a otra población similar de estudio.

CONCLUSIONES

La calidad de vida del interno se enfoca en un estado de satisfacción que varía de acuerdo con las condiciones internas y/o externas del ambiente cotidiano. En este sentido, la baja capacidad del estudiante para percibir y afrontar de manera adecuada aquellas situaciones difíciles a las que está expuesto a nivel social, académico, familiar y socioeconómico impactan en el nivel de coeficiente de IE. Reflejando un débil reconocimiento de sus sentimientos, inseguridad en sus fortalezas y en la ejecución de ideas o proyectos, que lo orientan a experimentar sentimientos de insatisfacción.

Asimismo, los bajos niveles de la IE responden a las siguientes condiciones: un bajo ingreso económico mensual, el haber nacido en Lima y dormir menos de siete horas diarias. Al respecto, se conoce que en su mayoría los estudiantes trabajan y estudian, situación que se podría complicar ante el inicio de las prácticas preprofesionales no remuneradas, ya que demandan mayor tiempo.

Los hallazgos señalan la necesidad de establecer un protocolo de evaluación e intervención psicológica de todos los internos del área de salud previo al ingreso a sus prácticas pre-profesionales y, por intermedio del Servicio de Psicología, realizar un seguimiento constante. Asimismo, si se precisara de talleres o sesiones terapéuticas estos se deben de cumplir oportunamente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Grimaldo M. Escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes. Lima, Perú: Gráfica Arsam S.R.L.2003.
2. Lemos DMC, Orozco-Vargas LC, Cruz GIN. Calidad de vida en estudiantes universitarios. Evaluación de factores asociados [Internet]. ResearchGate. [citado el 3 de febrero de 2022]. Disponible en: <file:///C:/Users/SONY/Downloads/Camargo2014factoresasociadoscalidaddevidaenuniversitarios.pdf>
3. Liébana-Presa, Cristina, Fernández-Martínez, M^a Elena, Ruiz Gándara, África, Muñoz-Villanueva, M^a Carmen, Vázquez-Casares, Ana María, Rodríguez-Borrego, M^a Aurora, Malestar psicológico en estudiantes universitarios de ciencias de la salud y su relación con engagement académico. Revista da Escola de Enfermagem da USP [Internet]. 2014;48(4):715-722. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=361033340020>
4. Ardila R. Calidad de vida: una definición integradora. Revista Latinoamericana de Psicología [Internet]. 2003;35(2):161-164. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80535203>
5. Aparici R. Calidad de vida y educación. Revista de educación, 264, 49-57. 20. Especialista en medios no convencionales de Educación [Internet]. Gob.es. [citado el 4 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://redined.mecd.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/69953/00820073003227.pdf?sequence=1>
6. Mikulic I, Crespi M, Alborno O, Labandal G, Beatriz L. Inteligencia emocional y calidad de vida percibida en estudiantes de educación superior [Internet]. Academica.org. 2010 [citado el 3 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.aacademica.org/000-031/452.pdf>
7. Al-Huwailah A. Quality of life and Emotional Intelligence in a sample of Kuwait University students [Internet]. Eric.ed.gov. 2017 [citado el 2 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://files.eric.ed.gov/fulltext/EJ1131537.pdf>
8. Fernández Berrocal P, Extremera Pacheco N. La Inteligencia Emocional y la educación de las emociones desde el Modelo de Mayer y Salovey [Internet]. Redalyc.org. 2005 [citado el 4 de febrero de 2022]. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/274/27411927005.pdf?fbclid=IwAR1wnRMNiAzPcFSKfVQxAx5CqJ_11fRNmIYefabpLFz3qYZZevX3gfolas
9. Guevara L. Inteligencia emocional. En Temas para la educación de la Revista digital para profesionales de la enseñanza. FEANDALUCIA.CCOO. 2011 [citado el 2 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd7866.pdf>
10. Patricio Peralta WH. Inteligencia Emocional y Calidad de Vida en un grupo de Estudiantes de dos Instituciones Educativas Policial y Nacional de Lima Metropolitana [Internet]. Repositorio Académico USMP. 2017 [citado el 2 de febrero de 2022]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3082/patricio_pwh.pdf?sequence=3&isAllowed=y
11. Tello Sulca J. Calidad de vida y bienestar psicológico en estudiantes de psicología de una Universidad Nacional de Lima Metropolitana [Internet]. Repositorio UNFV. 2018 [citado el 2 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2260/TELLO%20SULLCA%20JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú: Percepción Ciudadana sobre Gobernabilidad, Democracia y Confianza en las Instituciones [Internet]. INEI.gob.pe. 2019 [citado el 3 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin-percepcion-gobernabilidad-enero-2019-4ta-version.pdf>
13. INEI. Perú: Indicadores de Educación por Departamentos, 2008-2018 [Internet]. <https://www.inei.gob.pe/>. 2019 [citado el 2 de febrero de 2022]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1680/libro.pdf
14. Goleman, D. (1996). Inteligencia emocional (1.a ed., Vol. 1) [Libro electrónico]. kairos SA. 1996. Edu.co. [citado el 4 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://ciec.edu.co/wp-content/uploads/2017/08/La-Inteligencia-Emocional-Daniel-Goleman-1.pdf>
15. Abanto Z, Higuera L, Cueto J. Inventario de Cociente emocional de BarOn (1ra ed.). Lima, Perú: Grafimag S.R.L.2000.
16. Nasetta SA de. Percepción de calidad de vida profesional en trabajadores de la salud. Altern psicol [Internet]. 2013 [citado el 3 de febrero de 2022];17(28):8-19. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X201300010000
17. Vivas M, Gallego D, González B. Educar las emociones [Internet].

- Orientacionandujar.es. 2007 [citado el 3 de febrero de 2022]. Disponible en: https://www.orientacionandujar.es/wp-content/uploads/2016/05/libro_edu_car_emociones.pdf
18. Costa KLF, Simões L de O, Souza NFL, Andrade VSM, Chaves CMM, Lopes RA. Avaliação dos níveis de ansiedade, estresse e qualidade de vida em acadêmicos de Fisioterapia. *Fisioter Bras* [Internet]. 2019 [citado el 3 de febrero de 2022];20(5):659–67. Disponible en: <https://www.portalatlanticaeditora.com.br/index.php/fisioterapiabrasil/article/view/2729>
 19. Muchotrigo MPG. Adaptación de la escala de calidad de vida de Olson & Barnes para profesionales de la salud. *Cultura: Revista de la Asociación de Docentes de la USMP* [Internet]. 2010 [citado el 3 de febrero de 2022];(24):4. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3701000>
 20. Dueñas G, Lara M, Zamora G, Salinas G. ¿QUÉ ES LA CALIDAD DE VIDA PARA LOS ESTUDIANTES? [Internet]. <https://sisbib.unmsm.edu.pe/>. 2005 [citado el 2 de febrero de 2022]. Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/Neuro_psiquiatria/v68_n3-4/pdf/a09.pdf
 21. Dueñas GO, Lara M, Zamora GI, Saunas G. ¿Qué es la calidad de vida para los estudiantes?. *Revista de Neuro-Psiquiatría*. 2005;68(3-4):212-221.[fecha de Consulta 3 de Febrero de 2022]. ISSN: 0034-8597. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=372039388009>
 22. Tupiño-Zumaeta H, Vargas-Mamani A. Fuentes de estrés en las prácticas hospitalarias de estudiantes de enfermería y sus factores asociados. *CASUS Revista de Investigación y Casos en Salud* [Internet]. 2018 [citado el 3 de febrero de 2022];3(1):9–18. Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/62>
 23. Pérez de las Vacas C, Castro FV, Cubo S. INSERCIÓN SOCIOLABORAL DE UNIVERSITARIOS: ASPECTOS PSICOSOCIALES. *International Journal of Developmental and Educational Psychology* [en línea]. 2008, 2(1), 349-364[fecha de Consulta 3 de Febrero de 2022]. ISSN: 0214-9877. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349832317037>
 24. Medrano LA, Galleano C, Galera M, Valle Fernández R del. CREENCIAS IRRACIONALES, RENDIMIENTO Y DESERCIÓN ACADÉMICA EN INGRESANTES UNIVERSITARIOS. *Lib Rev Perú Psicol* [Internet]. 2010;16(2):183–91. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=68617161007>
 25. Boujut É, Bruchon-Schweitzer M. Rôle de certains facteurs psychosociaux dans la réussite universitaire d'étudiants de première année 1. *Orientation sc prof* [Internet]. 2007 [citado el 3 de febrero de 2022];(36/2):157–77. Disponible en: <https://journals.openedition.org/osp/1367>
 26. Grimaldo PM. Calidad de vida y estilo de vida saludable en un grupo de estudiantes de posgrado de la ciudad de Lima. [Internet]. *Redalyc.org*. [citado el 3 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/801/80115648003.pdf>
 27. Abdali N, Nobahar M, Ghorbani R. Evaluation of emotional intelligence, sleep quality, and fatigue among Iranian medical, nursing, and paramedical students: A cross-sectional study. *Qatar Med J* [Internet]. 2019(3):15. [citado el 3 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC6908787/>
 28. Emert SE, Tutek J, Lichstein KL. Associations between sleep disturbances, personality, and trait emotional intelligence. *Pers Individ Dif* [Internet]. 2017;107:195–200. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0191886916311503>
 29. Lira D, Custodio N. Los trastornos del sueño y su compleja relación con las funciones cognitivas. *Rev Neuropsiquiatr* [Internet]. 2018 Ene [citado 2022 Feb 03] ; 81(1)20-28.Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972018000100004&lng=es. <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.20453/rnp.v81i1.3270>.
 30. Sierra JC, Jiménez-Navarro C, Martín-Ortiz JD. Calidad del sueño en estudiantes universitarios: Importancia de la higiene del sueño. *Salud Mental*, (25) 6. [citado el 3 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://colegiodavinci.cl/wp-content/uploads/2020/03/electivo-ciencias-de-la-salud.pdf>
 31. Miró E, Cano MC, Buena G. Sueño y calidad de vida. *Revista Colombiana de Psicología*, (14),11-27.[fecha de Consulta 29 de junio de 2020]. ISSN: 0121-5469. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=804/80401401>
 32. Bueno G. El Estudiante Universitario y su Entorno Familiar. *Redib.org*. [Internet]. 2007 [citado el 3 de febrero de 2022]. Disponible en: https://redib.org/Record/oai_articulo2230344-el-estudiante-universitario-y-su-entorno-familiar
 33. Irribarra TL, Mery IP, Lira SMJ, Campos DM, González LF, Irrarázaval DS. ¿Cómo es la calidad de vida reportada por los

- estudiantes de Medicina? Rev Med Chil [Internet]. 2018 [citado el 3 de febrero de 2022];146(11):1294–303. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872018001101294&fb
34. Wagstaff A. Pobreza y desigualdades en el sector de la salud. Scielosp.org. [citado el 2 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2002.v11n5-6/316-326/es>
35. Olivella-López G. Calidad de vida en jóvenes universitarios Resumen [Internet]. Revistaavft.com. [citado el 2 de febrero de 2022]. Disponible en: https://www.revistaavft.com/imagenes/revistas/2020/avft_3_2020/25_calidad.pdf?fbclid=IwAR3faLZH8qHbjc2K3Rx0K9rnr1BfU53N3rxnXzuEJjQXHp9Knkmb9nOzR-M